

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі
Министерство образования и науки Республики Казахстан

Ы. Алтынсарин атындағы Ұлттық білім академиясы
Национальная академия образования имени И. Алтынсарина



**Инклюзивті білім беру мәселелері бойынша ведомствоаралық өзара
іс-қимылды ұйымдастыру бойынша әдістемелік ұсынымдар**

**Методические рекомендации по организации межведомственного
взаимодействия по вопросам инклюзивного образования**

**Нұр-Сұлтан
2022**

Ы. Алтынсарин атындағы Ұлттық білім академиясы Ғылыми кеңесімен баспаға ұсынылды (2022 жылғы 13 маусымдағы № 7 хаттама)

Рекомендовано к изданию Ученым советом Национальной академии образования им. И. Алтынсарина (протокол № 7 от 13 июня 2022 года)

Инклюзивті білім беру мәселелері бойынша ведомствоаралық өзара іс-қимылды ұйымдастыру бойынша әдістемелік ұсынымдар – Нұр-Сұлтан: Ы. Алтынсарин атындағы ҰБА, 2022. – 188 б.

Методические рекомендации по организации межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования – Нур-Султан: НАО имени И. Алтынсарина, 2022. – 188 с.

Әдістемелік құралда еліміздің жалпы білім беретін мектептерінің әкімшілігіне, әдіскерлері мен педагогтеріне инклюзивті білім беру мәселелері бойынша ведомствоаралық өзара іс-қимылды ұйымдастыру бойынша әдістемелік ұсынымдар ұсынылады. Берілген құрал білім беру ұйымдарының әкімшілігі мен педагогикалық ұжымына мектеп ортасында «Баршаға арналған білім» қағидатын іске асыруда пәрменді практикалық көмек көрсетуі тиіс.

Әдістемелік ұсынымдар жалпы білім беретін мектептердің әкімшілігіне, еліміздің педагогтеріне, сондай-ақ білім басқармалары мен бөлімдерінің мамандарына арналған.

В методическом пособии администрации общеобразовательных школ, методистам, педагогам страны предлагаются методические рекомендации по организации межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования. Пособие должно оказать действенную практическую помощь администрации и педагогическому коллективу организации образования в реализации принципа «образование для всех» в школьной среде.

Методические рекомендации предназначены администрации общеобразовательных школ, педагогам страны, а также специалистам отделов и управлений образования.

© Ы. Алтынсарин атындағы
Ұлттық білім академиясы, 2022
Национальная академия
образования им. И. Алтынсарина, 2022

Введение

Получение образования детьми с особыми образовательными потребностями и детьми с инвалидностью является основным условием их успешной социализации, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Основная задача, стоящая перед государством и обществом в отношении таких детей, – создание условий и оказание помощи в получении образовательных и специальных социальных услуг с целью дальнейшей социальной реабилитации и адаптации в обществе.

Казахстан в настоящее время находится в начале пути к действительно инклюзивному образованию, дорога к которому лежит через преодоление системных проблем отечественного образования. Инновационные процессы в сфере образования направлены на включение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательную среду. Инклюзивное образование не ограничивается предоставлением лишь права на образование, государство должно обеспечивать качественными знаниями, соответствующими современным потребностям экономики.

Процессы внедрения инклюзивного образования носят комплексный характер и предусматривают участие в них государственных структур, родительской общественности, семьи, органов и организаций образования, а также неправительственного сектора. Важным этапом этих процессов должна быть предусмотрена гармонизация нормативных правовых актов в области общего образования, социальной защиты и здравоохранения.

При комплексном взаимодействии государственных и общественных структур может быть достигнут достаточный уровень адаптации детей с ООП, который обеспечит им возможность самообслуживания, самоорганизации; возможность трудиться, внося посильный вклад в развитие культуры и экономики государства, чтобы ощущать себя полноправными членами общества.

Получение образования детьми с ООП является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

При разработке данных рекомендаций на основе сбора данных проведен анализ текущего состояния нормативного правового обеспечения, систематизирован перечень проблем при реализации государственной политики по вопросам обеспечения прав детей на качественное образование, предложены пути их решения.

Настоящие методические рекомендации предлагаются как администрации общеобразовательных школ, методистам, педагогам страны, так и представителям государственных органов в целях систематизации межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования.

1 Социально-экономические основы преимущества инклюзивного образования

Со времени принятия Саламанкской декларации ЮНЕСКО в 1994 году инклюзивное образование постепенно привлекает внимание международных дискуссий вокруг политики в области образования. Хотя существуют некоторые доказательства положительного влияния инклюзивного образования на академические и личностные результаты обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, имеется ограниченная информация об экономической устойчивости таких реформ.

В связи с этим в текущем году был опубликован рабочий документ ОЭСР, в котором были представлены результаты исследования по социально-экономическим основам инклюзивного образования [1]. В данном разделе будут приведены основные выдержки из данного исследования.

Как упоминалось выше, в последние несколько десятилетий инклюзивное образование стало ключевой концепцией в дискурсе теории образования. Действительно, различные системы образования постепенно рассматривают или проводят политические реформы и изменения, направленные на содействие интеграции разнородных и находящихся в неблагоприятном положении обучающихся. Инклюзивность в образовании направлена на преодоление исключаящих или сегрегационных особенностей систем образования, а также представляет собой ключевые отличия от практики интеграции в образовании. В частности, она определяется как процесс, который помогает преодолеть барьеры на пути присутствия, участия и достижений всех обучающихся, независимо от их личных характеристик. Речь идет об изменении системы, чтобы она соответствовала потребностям обучающихся, а не наоборот, потому что «проблема» исключения заключается в самой системе, а не в человеке или его характеристиках.

Тем не менее исследования и оценки потенциальных выгод и затрат от реформ инклюзивного образования крайне ограничены. Такая информация была бы ценной для правительства и заинтересованных лиц, в осуществлении всеобъемлющих мер, которые могут быть эффективными и устойчивыми для развития страны. Например, они могли бы рассмотреть личные и социальные потери, понесенные из-за низких результатов разных обучающихся в не инклюзивных системах. Так как различные формы дискриминации детей с особыми потребностями в сфере образования представляют собой издержки не только на индивидуальном, но и на общественном уровне.

Согласно показателям ОЭСР 2006 года [2], образование обеспечивает целый ряд косвенных выгод, которые также, вероятно, повлекут за собой положительные экономические последствия. Например, более высокий уровень образования связан с улучшением состояния здоровья и улучшением некоторых аспектов социальной сплоченности и участия в политической жизни.

Согласно проведенному исследованию ОЭСР [1], с 1960-х годов в экономической литературе изучалась роль образования в повышении доходов на уровне страны, в частности, с точки зрения более высокого ВВП на душу

населения и его ежегодных темпов роста. Предоставление качественного образования, знаний и навыков отдельным лицам, то есть накопление человеческого капитала, повышает их производительность и возможности трудоустройства, что, в свою очередь, повышает общий доход и уровень развития страны. Более того, индивидуальные неэкономические результаты также влияют на общество в целом: улучшение образования может способствовать:

- снижению уровня насилия и преступности;
- сокращению расходов на здравоохранение и системы социального обеспечения (например, пособия по безработице и т.д.)
- а также может способствовать инновациям.

Политика, направленная на то, чтобы помочь отдельным лицам получить самую высокую квалификацию, на которую они способны, потенциально может принести не только личные, но и экономические выгоды. Это относится к экономии на национальном здравоохранении и социально-политических расходах, таких как более активное участие в политической жизни, более позитивные межгрупповые отношения.

Важность вовлечения всех обучающихся в организации образования имеет множество факторов, начиная от прав человека и заканчивая образовательными, личными и общественными выгодами. Было показано, что инклюзивное образование приносит пользу всем обучающимся в повышении качества предлагаемого образования, поскольку оно в большей степени ориентировано на детей и направлено на достижение хороших результатов обучения для всех обучающихся, в том числе с различными способностями. Тщательно спланированное предоставление инклюзивного образования может улучшить успеваемость обучающихся, а также способствовать их социально-эмоциональному росту, самоуважению и признанию сверстниками. Более того, вовлечение разных обучающихся может помочь в борьбе со стигматизацией, стереотипами, дискриминацией в школах и обществе в целом.

Всемирный банк также утверждает, что равенство и инклюзивность в образовании необходимы для общего процветания и устойчивого развития [3]. Различия в образовании являются одной из основных причин неравенства доходов как внутри стран, так и между ними. Без базового образования люди, занимающие нижние 40% национального распределения доходов, вряд ли добьются успеха в условиях глобализации экономики. Как отмечается в Докладе Всемирного банка о мировом развитии за 2012 год, справедливое и инклюзивное образование является одним из самых мощных рычагов для более справедливого общества [4].

Более того, инклюзивное образование может дать всем детям шанс узнать и принять способности, таланты и потребности друг друга. Этот процесс, посредством укрепления значимых отношений и дружеских отношений, может укрепить социальные компетенции, а также укрепить социальную сплоченность. Во все более глобализованном и сложном мире инклюзивное образование может укрепить доверие и чувство принадлежности граждан.

Согласно исследованию ОЭСР [1], с точки зрения правительств стран, озабоченность финансовой устойчивостью системы образования имеет первостепенное значение. По данным Европейского агентства по особым потребностям и инклюзивному образованию [5], одной из основных причин финансирования инклюзивного образования является предотвращение стратегий исключения: такие подходы могут лишить обучающихся их права на качественное образование и, следовательно, привести к увеличению расходов на образование.

Оценка потенциальных выгод в результате улучшения интеграции в образование и в общество сопряжена с рядом проблем, начиная с оценки текущих потерь потенциала обучающихся и заканчивая наиболее пострадавшими категориями обучающихся и ограниченным доступом к соответствующим данным. Более того, академическим кругам еще предстоит подготовить всеобъемлющие оценки потенциальных выгод инклюзивного образования. Существуют базовые оценки выгод, которые страны ОЭСР могли бы получить за счет улучшения академических результатов своих обучающихся с низкой успеваемостью.

Например, в 2010 году ОЭСР оценила огромные экономические выгоды от улучшения когнитивных навыков населения стран ОЭСР. ОЭСР сообщила, что скромная цель всех стран ОЭСР повысить свои средние баллы PISA (Программа международной оценки обучающихся) на 25 пунктов в течение следующих 20 лет подразумевает совокупный прирост ВВП ОЭСР в размере 115 трлн долларов США (94,7 трлн евро) за время жизни поколения, родившегося в 2010 году.

Более амбициозные цели, такие как доведение всех обучающихся до минимального уровня владения языком для ОЭСР (оценка PISA 400 баллов), повлекли бы за собой увеличение совокупного ВВП почти на 200 трлн долларов США (164,78 трлн евро), согласно историческим зависимостям роста. Приведение всех стран к наиболее эффективной системе образования ОЭСР в PISA в 2009 году (Финляндия) привело бы к прибыли в размере около 260 трлн долларов США (214,21 трлн евро) [6]. Конкретная поддержка этих групп может помочь повысить средние результаты низкоэффективных, что принесет пользу странам ОЭСР.

Согласно отчету ОЭСР, трудно провести всеобъемлющий экономический анализ затрат и выгод, не в последнюю очередь потому, что выгоды трудно поддаются количественной оценке и эти данные распространяются на поколения [1].

Тем не менее, исполнительным органам и организациям образования следует учитывать, что переход на инклюзивную систему образования сам по себе не является мероприятием по сокращению расходов. Ресурсы, необходимые для внедрения модели инклюзивного образования, связаны, среди прочего, с подготовкой педагогов и школьного персонала, адаптацией инфраструктуры, закупкой вспомогательного оборудования и адаптацией учебной программы. Согласно UNESCO [7], такие инвестиции тем не менее были бы эффективным использованием средств, поскольку они позволили бы сократить избыточность и высокие затраты на запуск параллельных систем, что может произойти в

условиях, когда для разных обучающихся предлагаются отдельные или отдельные условия. Существует общее понимание того, что внедрение и поддержание систем инклюзивного образования обходится дешевле, чем модели специального образования, особенно в литературе, касающейся обучающихся с особыми образовательными потребностями [8].

По мнению зарубежных исследователей, несмотря на то, что инклюзивность часто ошибочно воспринимается как непомерно дорогая, непрактичная, неустойчивая или проблема, связанная исключительно с инвалидностью, инклюзивные модели образования стоят дешевле, чем сегрегированные [9]. В академических кругах в период с 1990-х по начало 2000-х годов в большом объеме работ рассматривались затраты на инклюзивные условия для обучающихся с особыми образовательными потребностями.

По мнению исследователей [10], инклюзивные школы фактически снижают затраты по сравнению со специальными школами. Страны все чаще принимают во внимание неэффективность управления множеством систем управления, организационных структур и служб для отдельных систем образования [11]. ЮНЕСКО [11] также сообщает, что несмотря на то, что заинтересованные стороны часто воспринимают усилия по включению традиционно исключенных групп в основное образование как дорогостоящие, на самом деле часто речь идет о внесении незначительных корректировок, чтобы учесть всех обучающихся.

Согласно исследованиям ЮНЕСКО [7], такие инвестиции, тем не менее были бы эффективным использованием средств, поскольку они позволили бы сократить избыточность и высокие затраты на запуск параллельных систем. Существует общее понимание того, что внедрение и поддержание систем инклюзивного образования обходится дешевле, чем модели специального образования, особенно в литературе, касающейся обучающихся с особыми образовательными потребностями [8].

В целом, в прошлых работах ОЭСР сообщалось, что инклюзивное образование признано менее дорогостоящим, чем сегрегированное образование, поскольку предоставление специальных школ, как правило, обходится дороже, чем предоставление обычных школ, исходя из финансирования, выделяемого школам [12]. Страны все чаще принимают во внимание неэффективность управления несколькими системами управления, организационными структурами и службами для отдельных систем образования [11].

Результаты PISA последовательно показывают, что высокие показатели страны и слабая взаимосвязь между социально-экономическим статусом их обучающихся и результатами образования не являются взаимоисключающими. Некоторым системам образования удается достичь как высокого уровня средней успеваемости, так и равенства в образовании [13]. Результаты последнего издания PISA (2018) показывают, что в 11 из 25 стран и экономик, набравших баллы выше среднего показателя ОЭСР по чтению, сила взаимосвязи между успеваемостью обучающихся и социально-экономическим статусом была значительно ниже среднего показателя по ОЭСР [14].

Школьные системы в Австралии, Канаде, Дании, Эстонии, Финляндии, Гонконге (Китай), Японии, Корее, Макао (Китай), Норвегии и Соединенном

Королевстве добились высоких результатов в чтении, в то время как социально-экономический статус в меньшей степени предсказывал успеваемость, чем в среднем. Эти результаты свидетельствуют о том, что инвестиции в справедливость в системах образования могут способствовать повышению успеваемости в международных тестах.

Таким образом, согласно проведенному исследованию ОЭСР [1], страны должны рассмотреть вопрос о минимизации потерь ресурсов и оптимальном использовании таких ресурсов, чтобы сделать образование экономически эффективным, вместо того чтобы сосредотачиваться на мерах по сокращению расходов. Ресурсы, которые тратятся на обеспечение дополнительных лет обучения, было бы лучше инвестировать в превентивные меры, такие как дополнительная поддержка обучающихся, которые сталкиваются с трудностями в обучении [11].

Более того, оставление на повторный год обучения, как правило, чаще встречается среди обучающихся из неблагополучных семей. Почти во всех странах и экономиках, участвовавших в PISA 2018, обучающиеся в социально-экономически неблагополучных школах с большей вероятностью остаются на повторном обучении в том же классе, чем обучающиеся в благополучных школах [15], даже если обе группы набрали одинаковые баллы по чтению. В среднем по странам ОЭСР обучающийся, находящийся в неблагоприятном положении, более чем в два раза чаще оставался на повторном обучении хотя бы один раз, даже если обучающиеся набрали одинаковые баллы в тесте PISA по чтению. Это говорит о том, что факторы, отличные от академических результатов, такие как поведение, посещаемость, благополучие обучающихся и т.д. – принимаются во внимание, когда педагоги выставляют оценки или когда школы принимают решения о том, надо ли оставлять ученика на второй год обучения [15].

Некоторыми другими распространенными причинами принятия инклюзивного образования являются экономические аргументы, такие как сокращение бедности [16]. В качестве альтернативы экономическому анализу можно оценить преимущества и выгоды перехода к инклюзивному образованию для стран и обществ с точки зрения личных и общественных потерь, понесенных из-за низких результатов различных обучающихся в неинклюзивных системах. Все группы разных обучающихся и пересечения этих групп вынуждены сталкиваться с проблемами в образовании, которые часто снижают их успеваемость и ограничивают их потенциал. Действительно, различные группы обучающихся, такие как студенты-иммигранты, этнические меньшинства и др. как правило, достигают более низких уровней по сравнению со своими более обеспеченными сверстниками. Кроме того, они часто сообщают о более низком уровне социального и эмоционального благополучия по сравнению с их школьным опытом.

Как уже упоминалось во всем мире, дискриминация может основываться на гендере, географическом положении, социально-экономическом статусе, инвалидности, этнической принадлежности, языке, миграции, лишении свободы, религии и других убеждениях и взглядах. В свою очередь различные формы

дискриминации этих групп в сфере образования представляют собой издержки не только на индивидуальном, но и на общественном уровне.

Неравенство может препятствовать образовательным достижениям определенных групп населения, которые, как упоминалось ранее, могут определять их занятость, здоровье и результаты на протяжении всей жизни. Например, географическая сегрегация оказывает сильное влияние на результаты обучающихся: исследования задокументировали связи между социально-экономическим статусом района и результатами детей и подростков, включая связи с поведенческими проблемами, подростковой преступностью, успеваемостью и проблемами со здоровьем [17].

Диапазон экономических и социальных последствий, которые может обеспечить инклюзивное образование, широк и распространяется на самые разные группы обучающихся. Считается, что социальная интеграция является одним из положительных результатов инклюзивного образования [18], как в школьные годы, так и в начале взрослой жизни детей. В первом случае это определяется как краткосрочная социальная интеграция через участие в школьных и внешкольных мероприятиях, а во втором случае это указывает на долгосрочные формы социальной интеграции, такие как трудоустройство и ведение социальной жизни.

Эти условия также полезны для обучающихся, у которых нет инвалидности или нарушений, поскольку посещение занятий вместе с обучающимися с особыми образовательными потребностями может привести к положительным результатам для их социальных установок и убеждений [19].

Специалист в области инклюзивного образования Эми Фаркас в своих исследованиях [20] отметила следующие важные причины реализации инклюзивного образования:

- инклюзивное образование ведет к улучшению результатов обучения для всех;
- все дети в инклюзивных образовательных средах могут получить пользу с социально точки зрения;
- инклюзивное образование может быть экономически эффективным.

Автор также привела три важных преимущества реализации инклюзивного образования:

Улучшение результатов обучения для всех. Существуют преимущества для всех детей, присущие обеспечению инклюзивного образования, путем значительных изменений в способах планирования, осуществления и оценки обучения. Где у детей с особыми образовательными потребностями, которые включены в общеобразовательные школы, наблюдается улучшение качества образования, поскольку оно становится все более ориентированным на ребенка и направлено на достижение хороших результатов обучения для всех детей, в том числе с разнообразными возможностями.

Исследования показывают, что дети с особыми образовательными потребностями достигают больше общих успехов в академических результатах

и поведении в общеобразовательных школах, чем их сверстники в сегрегированных классах. Кроме того, когда педагоги получают соответствующую подготовку для деятельности по включению детей с особыми образовательными потребностями, уровень и стандарт обучения детей с особыми образовательными потребностями повышается, и уровень обучения обучающихся, не имеющих особые потребности, также увеличивается.

Все дети, но, прежде всего дети с особыми образовательными потребностями, получают пользу, потому что каждый ребенок работает над достижением индивидуальных целей, находясь вместе с другими обучающимися своего возраста. В общем, инклюзивное образование дает детям с особыми потребностями доступ к более широкой учебной программе, чем программа, доступная в специальных школах.

Инклюзивные классы, как правило, также значительно больше сосредоточены на учебе, чем специальные классы. Расширяя спектр школьного населения, педагоги, администраторы и все сотрудники школы получают выгоду от инклюзивного образования. Школа, которая является инклюзивной для всех обучающихся, развивается как более инклюзивное общество, где взрослые учатся друг от друга и от своих учеников. Лучше понимая возможности всех детей, персонал школы обеспечит преподавание и обучение на основе высоких ожиданий, создавая таким образом самовосстанавливающийся цикл успеха.

Польза для всех детей. Инклюзивное образование гарантирует, что все дети могут жить, учиться и играть вместе. Это даёт всем детям возможность узнать о способностях, талантах, а также о личностных особенностях и потребностях друг друга и принять их. Это позволяет им развивать дружеские отношения, которые помогают формировать социальную компетенцию и уверенность в их способности взаимодействовать друг с другом и с миром вокруг них. Когда все дети учатся вместе, есть положительные поведенческие изменения в школах и близлежащих сообществах, ведущих к меньшей стигматизации и большему социальному включению детей с ограниченными возможностями.

Исследование показало, что обучающиеся с умеренными и значительно выраженными нарушениями в инклюзивной среде получали такие же или даже более высокие баллы при оценке их независимости и социальных навыков, чем их ровесники в сегрегированных классах. Очевидным является то, что все дети учатся толерантности, принятию различий и уважению к разнообразию. Кроме того, дети с особыми образовательными потребностями, которые получают образование вместе со своими сверстниками, имеют гораздо больше шансов стать продуктивными членами их обществ.

Экономически эффективное. Существуют убедительные экономические аргументы в пользу инклюзивного образования, в частности, в отношении сокращения масштабов бедности и снижения расходов на образование. Сокращение бедности: отсутствие надлежащего образования остается ключевым фактором риска бедности и социальной изоляции для всех детей, как с особыми потребностями, так и без них. Для детей с особыми потребностями, тем не менее, риск бедности в связи с отсутствием образования может быть даже выше, чем для детей, не имеющих таких особенностей. Дети с особыми потребностями, которые исключены из сферы образования, наверняка, будет испытывать долгосрочную и пожизненную бедность. Они почти неизбежно становятся экономическим бременем для общества и для членов их семей.

По данным Всемирного банка, «инвалидность» ассоциируется с долгосрочной бедностью в том смысле, что дети с особыми образовательными потребностями вряд ли имеют шанс приобрести опыт и знания – человеческий капитал, который позволит им получать более высокие доходы. Как известно, потери ВВП из-за неучастия в экономике лиц с инвалидностью составил между 1,71 трлн. долл. США и 2,23 трлн. долл. США в год, что составляет между 5,35 и 6,97 процентами от общего мирового ВВП. Важно признать всех детей, включая детей с особыми потребностями, в качестве вкладчиков, а не бремени для общества. Обеспечение качества инклюзивного образования в долгосрочной перспективе может снизить зависимость от государства и способствовать их экономическому потенциалу.

Согласно исследованию автора [20], растущий объем данных свидетельствует, что инклюзивные школы экономически более эффективные и академически и социально эффективные, чем специальные школы. Исследование, проведенное в Соединенных Штатах, показало, что специальные программы стоят на 130 процентов больше, чем общеобразовательные. Если школьный округ тратит 5 000 долл. США на одного ученика, то каждый ученик, отмеченный для специальных программ, стоит округу 11 500 долл. США. По результатам другого исследования стало ясно: чем больше обучающихся содержатся и обучаются в более ограничительных, изолированных средах, тем выше стоимость их образования.

По данным ЮНЕСКО, «инклюзивные школы, предлагающие эффективное образование для всех своих обучающихся, являются более рентабельными средствами обеспечения образование для всех» [20]. Отчет ОЭСР с 1999 оценил среднюю стоимость сегрегированного размещения от семи до девяти раз выше, чем при размещении детей с особыми потребностями в общеобразовательных классах.

Более поздние исследования ОЭСР обнаружили, что расходы на специальное образование на душу населения были около 2,5 раза выше, чем на образование в обычной школе. Это происходит главным образом за счет заработной платы, поскольку соотношение педагог – ученик более выгодно для обучающихся с особыми потребностями. В инклюзивных школах этот

показатель снизился в два раза, хотя есть существенные различия между странами. Это исследование показывает, что может быть дешевле создать и поддерживать школы, которые обучают всех детей вместе, чем создать сложную систему различных типов школ, специализирующихся на разных группах детей.

Консультант в области инклюзивного образования Кроуфорд Дедман считает [21], что трудно говорить о мерах по содействию реализации инклюзивного образования без обсуждения того, как оно получает финансирование. Для многих стран реальностью является то, что национальные бюджеты часто ограничены, не хватает официальной поддержки развития, и родители часто не могут позволить себе прямые и косвенные затраты на образование. Для реализации целей инклюзивного образования для всех страны требуют финансирования и поддержки образовательных услуг для обучающихся с особыми потребностями. Эта проблема касается регионов с развитыми системами образования (с параллельными системами специального образования, как в странах Центральной и Восточной Европы, и Содружества Независимых Государств [ЦВЕ/СНГ]), а также развивающихся регионов (т.е. Африки, частей Азии) с менее развитыми системами образования (без параллельных систем специального образования)

По мнению автора [21], что финансирование с целью реализации инклюзивного образования является ключевым вопросом для многих правительств, оно не обходится дороже, чем поддержка сегрегативной системы образования. Все чаще страны понимают неэффективность нескольких систем управления, организационных структур, служб и специальных школ. Кроме того, растет количество аргументов, демонстрирующих, что включение является экономически более эффективным, чем сегрегативные системы образования. Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) в отчете за 1994 год оценила, что расходы на сегрегативное размещение обучающихся с особыми образовательными потребностями в среднем от семи до девяти раз выше, чем расходы на размещение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных классах.

Автор считает [21], что меры по содействию включению не всегда являются дорогостоящими. Несколько экономически эффективных мер по содействию инклюзивному образованию были разработаны в странах с ограниченными ресурсами. К ним относятся:

- классы для детей разного возраста и с разными возможностями;
- первоначальное обучение грамотности на родном языке;
- модели «преподаватель преподавателей» для профессионального развития;
- связь будущих преподавателей в процессе обучения с обучающимися школы;
- преобразование специальных школ в ресурсные центры, которые предоставляют знания и поддержку кластерам в обычных школах;
- наращивание потенциала родителей и подключение ресурсов общины.

Реформы финансирования образования произошли в большинстве стран ЦВЕ/СНГ. Тем не менее, механизмы обеспечения того, что соответствующее финансирование направлено на обучающихся, которые нуждаются в нем больше всего, требуют совершенствования и повышения финансовой эффективности систем образования.

В докладе «Призыв к действию. Равенство и справедливость в образовании в настоящее время: включение всех детей в качественное обучение» определена необходимость для правительств принимать меры в реформировании систем управления и механизмов финансирования с тем, чтобы они удовлетворили потребности детей в неблагоприятной жизненной ситуации, включая детей с особыми потребностями. Инвестиции в качество и инклюзивность можно компенсировать за счет повышения эффективности существующих бюджетов [20].

Более поздние исследования ОЭСР обнаружили, что расходы на специальное образование на душу населения были около двух с половиной раз выше, чем на обычное образование. Это, главным образом, вызвано заработной платой, поскольку соотношение учитель/ученик является более благоприятным для обучающегося с особыми потребностями.

Отметим, что качественное образование является правом каждого ребенка. Конвенция о правах ребенка (КПР) и Конвенция о правах инвалидов (КПИ) выражают четкую позицию в области обеспечения качественным образованием всех и важность предоставления необходимой поддержки для развития потенциала каждого ребенка. В соответствии с КПР и КПИ и согласно миссии ЮНИСЕФ, инклюзивное образование является подходом, который ЮНИСЕФ применяет, чтобы обеспечить каждому ребенку получение инклюзивного качественного образования. Инклюзивное образование, как это определено в Саламанкской декларации, способствует «признанию необходимости работать в направлении «школ для всех», которые включают всех, отмечают различия, поддерживают обучение и удовлетворяют индивидуальные потребности.

Трудно говорить о мерах по содействию реализации инклюзивного образования без обсуждения того, как оно получает финансирование. Для многих стран реальностью является то, что национальные бюджеты часто ограничены, не хватает официальной поддержки развития, и родители часто не могут позволить себе прямые и косвенные затраты на образование. Для реализации целей инклюзивного образования для всех страны требуют финансирования и поддержки образовательных услуг для обучающихся с особыми потребностями. Эта проблема касается регионов с развитыми системами образования (с параллельными системами специального образования, как в странах Центральной и Восточной Европы, и СНГ), а также развивающихся регионов (т.е. Африки, частей Азии) с менее развитыми системами образования (без параллельных систем специального образования).

Одно можно сказать наверняка: методы, каналы и критерии для финансирования, которые принимаются местными и/или национальными органами власти, могут либо способствовать, либо препятствовать процессу включения.

В анализе Тони Бута в работе ЮНЕСКО за 2003 год сделаны интересные замечания о структурах, которые поддерживают финансирование включения:

- изучение политики включения в 17 странах привело к выводу, что страны, поддерживающие инклюзивное образование, это страны с сильно децентрализованной системой, где бюджеты на особые потребности делегированы на центральном уровне региональным учреждениям (муниципалитетам, районам и/или школьным кластерам).

Когда выделение средств на отдельные условия непосредственно влияет на объем средств, доступных для общеобразовательных школ, и когда школьные центры поддержки играют решающую роль в распределении средств, это кажется эффективным в содействии достижению включения

Как упоминалось в исследованиях ОЭСР [1], во всем мире дискриминация может основываться на географическом положении, социально-экономическом статусе, инвалидности, этнической принадлежности, языке, миграции, перемещении, лишении свободы, гендерной идентичности и самовыражении, религии и других убеждениях и взглядах. В свою очередь, различные формы дискриминации этих групп в сфере образования представляют собой издержки не только на индивидуальном, но и на общественном уровне. Неравенство может препятствовать получению образования определенными группами населения, что, как упоминалось ранее, может определять их занятость, здоровье и результаты на протяжении всей жизни.

Диапазон экономических и социальных последствий, которые может обеспечить инклюзивное образование, широк и распространяется на самые разные группы обучающихся. Считается, что социальная интеграция является одним из положительных результатов инклюзивного образования, как в школьные годы, так и когда дети начинают свою взрослую жизнь. В первом случае это определяется как краткосрочная социальная интеграция через участие в школьных и внешкольных мероприятиях, а во втором случае это указывает на долгосрочные формы социальной интеграции, такие как трудоустройство и ведение социальной жизни (Европейское агентство по особым потребностям и инклюзивному образованию, 2018 [22]).

Как было сказано выше, обучающиеся с особыми образовательными потребностями лучше успевают в инклюзивных условиях, чем в неинклюзивных. Исследования также показывают, что посещение и получение поддержки в рамках инклюзивного образования может повысить вероятность поступления в высшие учебные заведения для студентов с особыми образовательными потребностями (Европейское агентство по особым потребностям и инклюзивному образованию, 2018 [22]).

Эти условия также полезны для обучающихся, у которых нет инвалидности или нарушений, поскольку посещение занятий вместе со студентом с особыми образовательными потребностями может привести к положительным результатам для их социальных установок и убеждений. Аналогичным образом, с привлечением к образованию обучающихся с особыми потребностями молодые люди имеют возможность, благодаря постоянному знакомству и практике, взаимодействовать с другими людьми, которые отличаются от них.

Это взаимодействие может быть связано с чувством удовлетворения и социальной эффективностью в рамках текущей школьной среды и определять будущие социальные взаимодействия и социальную адаптивность в колледже, сообществах и на рабочем месте.

Как предсказывает гипотеза контакта, усиление межгрупповых контактов может привести к уменьшению враждебности, предубеждений и дискриминации между группами, что может относиться ко всем типам разнообразия. Вместо этого контекст, который позволяет контактировать между разными сверстниками, может развить сильные социальные навыки, что является важным преимуществом в современных разнообразных и международных местах работы.

Несмотря на некоторые опасения ученых по поводу возможности негативных последствий полностью инклюзивной системы [23], существуют доказательства того, что все обучающиеся могут достичь высоких результатов в инклюзивной школьной системе [22].

Согласно результатам PISA 2018, в Канаде обучающиеся набрали баллы выше среднего по ОЭСР по математике, чтению и естественным наукам, а 86% обучающихся достигли как минимум 2-го уровня владения чтением, что значительно больше, чем в среднем по странам ОЭСР (77%). Эти результаты подтверждают утверждение о том, что успеваемость обучающихся на высоком уровне постоянна и возможна в инклюзивной школьной системе. Еще одним важным аспектом интеграции в школу является благополучие обучающихся и их психическое здоровье.

Выше мы упоминали исследование, где были обоснованы 3 основных преимущества инклюзивного образования, как академические, социальные и экономические (рис. 1). Если остановиться детально на каждый из них, академические включают средние баллы обучающихся (GPA), зачетные баллы, показатели окончания средней школы, поступления в высшие учебные заведения и показатели окончания учебы, а также уровни вовлеченности, прогулов и раннего отсева. Социальные, напротив, включают социальную интеграцию, развитие дружеских отношений и чувство принадлежности, а также опыт притеснений, чувство небезопасности, дискриминации, угроз и насилия. Экономические охватывают уровень занятости и безработицы, заработную плату и заработную плату, зависимость от социальных пособий, психическое и физическое здоровье.



Рисунок 1. Преимущества инклюзивного образования

Согласно проведенному исследованию ОЭСР [1], обучающиеся с особыми образовательными потребностями страдают как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе, особенно когда их конкретные образовательные потребности удовлетворяются неправильно или неадекватно. По оценкам ЮНИСЕФ, из 93 миллионов детей, живущих с нарушениями или инвалидностью во всем мире, 50% не посещают школу [24]. Более того, во Всемирном докладе об инвалидности за 2011 год говорится, что дети с ограниченными возможностями с меньшей вероятностью пойдут в школу, чем их сверстники без инвалидности, и имеют более низкие показатели пребывания в школах и продвижения по карьере. Разрыв в завершении образования наблюдается во всех возрастных группах как в странах с низким, так и в странах с высоким уровнем дохода, хотя эта тенденция более выражена в более бедных странах.

Люди с физическими недостатками имеют в среднем более низкий образовательный статус и соответственно меньшей вероятностью будут трудоустроены. Это особенно актуально для семей с детьми с ограниченными возможностями, в частности в странах, где обучающиеся с физическими недостатками по-прежнему исключаются из школ, а родители должны быть постоянными опекунами (там же). Более того, посещение и получение поддержки в рамках инклюзивного образования повышает вероятность поступления в высшие учебные заведения для студентов с особыми образовательными потребностями.

В школах часто оказывается, что обучающиеся с особыми образовательными потребностями чаще сталкиваются с дисциплинарными проблемами по сравнению со своими сверстниками. Например, Австралийская королевская комиссия по борьбе с насилием, жестоким обращением, безнадзорностью и эксплуатацией людей с особыми потребностями считает, что обучающиеся с особыми образовательными потребностями чаще отстраняются от занятий и исключаются из школы, чем обучающиеся без особых потребностей [25].

Обучающиеся с особыми потребностями также, по-видимому, чаще подвергаются издевательствам по сравнению со сверстниками без особых потребностей. Опрос, проведенный исследователями, показал, что более чем в два раза больше молодых людей с ограниченными возможностями (в возрасте 15-19 лет) подвергались издевательствам за предыдущие двенадцать месяцев (43%) по сравнению с респондентами без инвалидности (19%). Издевательства включали физическое насилие (например, удары кулаками) и киберзапугивание (например, оскорбительные сообщения, фотографии или комментарии) [25].

Что касается дружеских отношений и взаимодействия со сверстниками в рамках обязательного образования, фактические данные показывают, что социальные взаимодействия в инклюзивных условиях являются необходимым условием для развития дружеских отношений и других социальных навыков и моделей поведения (там же). Некоторые исследования показывают, что инклюзивное образование может обеспечить пространство для социальных взаимодействий, ведущих к развитию дружеских отношений, социальных и

коммуникативных навыков, сетей поддержки, чувства принадлежности и положительных поведенческих результатов.

Кроме того, поскольку образование может предоставить людям навыки, опыт и возможности для выражения своего мнения, включение в образование может стать первым шагом на пути к расширению участия в политической жизни и социальной справедливости для людей с особыми потребностями. Таким образом, инклюзивное образование может улучшить благосостояние отдельных лиц и семей, одновременно поощряя более широкое признание разнообразия и развитие более терпимых, справедливых и сплоченных обществ.

Условия инклюзивного образования также могут оказать положительное влияние на социальные результаты обучающихся без особых образовательных потребностей. Растущее количество исследований показывает, что контакты с обучающимися с особыми образовательными потребностями наиболее эффективно трансформируют любые негативные или предвзятые отношения. Эти данные подчеркивают важность начала инклюзивных инициатив как можно раньше.

Согласно исследованиям зарубежных ученых [26], обучающиеся начальных классов без инвалидности в инклюзивных условиях в Мичигане, США, были более позитивными и интерактивными со своими сверстниками с особыми потребностями, чем обучающиеся среднего возраста. 80% обучающихся начальной школы указали, что они ценят учеников с особыми потребностями в своих классах, от 90% до 100%, что они регулярно разговаривают и играют с ними, и от 65% до 70%, что они проводят с ними свободное время и считают их друзьями.

Однако поскольку обучающиеся с особыми образовательными потребностями во многих странах остаются изолированными от основной среды, большинство членов общества, как правило, мало общались с детьми-инвалидами и, следовательно, не имели возможности выработать понимание разнообразия.

Семьи с инвалидами, как правило, зарабатывают меньше из-за ограниченных возможностей трудоустройства, в том числе в результате более низкого уровня образования, а также из-за того, что другие члены семьи должны обеспечивать уход. В целом, люди с особыми образовательными потребностями, как правило, имеют более низкие жизненные результаты, чем их сверстники, что приводит к индивидуальным издержкам и социальным потерям. Основные расходы, понесенные человеком из-за психических расстройств, физических недостатков или неспособности к обучению – в разной степени могут быть обобщены по следующим категориям [27]:

- расходы на медицинское обслуживание;
- терапевтические расходы;
- расходы на специальное образование;
- издержки потери производства;
- затраты на неформальный уход и снижение производительности семьи/лиц, осуществляющих уход; и
- расходы на проживание, временный уход и личные расходы.

Люди с особыми образовательными потребностями непропорционально представлены среди безработных и тех, кто сильно зависит от социальных субсидий. Например, люди с СДВГ с меньшей вероятностью будут работать полный рабочий день, чем их сверстники, и имеют более низкий доход, при этом, по оценкам, ежегодные затраты в Соединенных Штатах составляют от 67 до 116 миллиардов долларов США (от 55,3 до 95,8 миллиардов евро), в основном из-за снижения производительности труда.

Психические расстройства, в более широком смысле, наносят тяжелый урон тем, кто ими страдает, у кого непропорционально высокий уровень преждевременной смертности, в частности, из-за самоубийств, которые являются второй по распространенности причиной смерти среди молодежи во всем мире. Интересное исследование, проведенное в 2015 году, показало, что аутизм обходится в Соединенных Штатах в 268 миллиардов долларов в год и что к 2025 году он может вырасти до 616 миллиардов долларов США (от 221 до 508,6 миллиарда евро). Однако авторы также отмечают, что поведенческие вмешательства для детей с аутизмом могут вдвое сократить расходы для молодых людей в 2025 году, что означает, что стоимость лечения аутизма снизится примерно на 28 миллиардов долларов США (23,1 миллиарда евро).

Также существует корреляция между психическими расстройствами и преступностью, о чем свидетельствует распространенность этих расстройств среди заключенных. Кроме того, люди с ограниченными возможностями часто чрезмерно представлены в системе правосудия. Например, в отчете Юридического совета Австралии о проекте правосудия за 2019 год говорится, что люди с ограниченными возможностями «имеют высокий уровень взаимодействия с системой уголовного правосудия как в качестве жертв, так и правонарушителей», и что женщины-инвалиды особенно «уязвимы для преступлений и злоупотреблений».

Более того, они сообщают, что юридические проблемы часто связаны с неправовыми потребностями, такими как проблемы со здоровьем, безработица, социальная изоляция или бездомность. Аналогичным образом, в исследовательских отчетах указывается, что почти половина всех людей, попадающих в тюрьму в Австралии, имеют инвалидность, особенно когнитивные или психосоциальные нарушения [28].

По всем вышеперечисленным причинам содействие включению в образование потенциально может принести существенные финансовые и социальные выгоды на индивидуальном, семейном, общинном и государственном уровнях. Действительно, инклюзивное образование ведет к расширению возможностей трудоустройства для людей с особыми образовательными потребностями. В Норвегии, например, некоторые лонгитюдные исследования показали, что вероятность достижения экономической независимости за счет трудоустройства была примерно в два раза выше для молодых людей, получивших образование в инклюзивных условиях, по сравнению с теми, кто обучался в специальных классах [29].

Этот анализ показывает, что помещение в специальные или изолированные учреждения влечет за собой риски не только с точки зрения более низких шансов

на получение компетенций, но и из-за более низких профессиональных перспектив для обучающихся, которые бросают специальные учреждения, а не инклюзивные. Еще один пример приводится в работе исследователей, который предполагает, что получение образования в инклюзивной среде, а не в отдельной, повышает вероятность трудоустройства после окончания средней школы [30].

Ученые также предполагают, что одним из самых сильных факторов, определяющих оплачиваемую общественную работу для людей с ограниченными возможностями после окончания школы, является степень, в которой они были включены в основное образование с соответствующими возрасту сверстниками до окончания школы [20].

Конкретные примеры стран со средним уровнем дохода предоставляют дополнительную информацию с точки зрения количественных оценок таких выгод. Во-первых, в исследовании, проведенном на Филиппинах, отмечается, что увеличение школьного образования связано с более высокими доходами среди людей с ограниченными возможностями, что обеспечивает экономическую отдачу от образования более чем на 25% [31]. В то время как в Китае, по оценкам, каждый дополнительный год обучения в школе для людей с ограниченными возможностями приводил к увеличению заработной платы примерно на 5% в сельской местности и на 8% в городских районах [32]. В рисунке ниже представлены пути инклюзивного образования к экономическим выгодам [33] (рис. 2).



Рисунок 2. Руководящие принципы политики в области инклюзивного образования ЮНЕСКО

Инклюзивность в образовании является ключевым условием для создания устойчивых, справедливых и инклюзивных обществ. Это выражение социальной справедливости, а не благотворительности, независимо от источника разнообразия вовлеченных людей и детей [7]. В то время как инклюзивность в образовании началась как дискурс об обучении обучающихся с особыми образовательными потребностями и удовлетворении их потребностей, чтобы они могли реализовать свой потенциал в сфере образования и за его пределами, стремление к инклюзивному образованию продолжается гораздо дальше. Всем обучающимся требуются методы обучения и механизмы поддержки, которые помогут им добиться успеха и почувствовать свою принадлежность к школе и обществу.

Также нужно отметить, что критики инклюзивного образования утверждают, что инклюзивное образование не является жизнеспособным с экономической точки зрения и что стоимость интеграции обучающихся с особыми образовательными потребностями в обычные школы дороже, чем поддержание сегрегативной системы образования [15].

Более поздние свидетельства и исследования на эту тему показывают, что включение является более рентабельным, чем поддержание сегрегативной системы образования. Все чаще страны понимают неэффективность поддержки нескольких систем управления, услуг и специальных школ.

Несмотря на определенный сдвиг в сторону принятия политики инклюзивного образования во многих странах и регионах по всему миру, часто бюджеты и финансовые рамки не поддерживают инклюзивное образование. Например, в регионе ЦВЕ/СНГ ряд правительств взял на себя обязательство включения инклюзивного образования в свои национальные планы в области образования и стратегические отчеты. Среди них: Армения, Азербайджан, Беларусь, Босния и Герцеговина, Грузия, Косово, бывшая югославская Республика Македония и Сербия. Однако бюджетная поддержка, рамки действий, показатели и обязательства по реализации не включены, а инклюзивное образование часто не согласовано с общим планированием образования. Например, в ЦВЕ/СНГ Босния и Герцеговина и Грузия являются единственными странами в регионе, которые имеют стратегические планы инклюзивного образования, включающие политику финансовой поддержки для реализации.

Во многих странах ЮНИСЕФ с Национальными комитетами политики и финансовые структуры поддержали инклюзивное образование. Например, в Австралии в докладе за 2010 год, составленном Законодательным советом Нового Южного Уэльса (NSW), описана поддержка обучающихся с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных школах, состоящая из школьной группы поддержки обучения, Программы по оказанию помощи в обучении, Программы поддержки финансирования интеграции, Координатора поддержки при обучении в школе, и предлагается Программа поддержки обучения в школе. Роль каждой из этих опор заключается в оказании помощи педагогу в классе, чтобы адаптировать и изменить учебный план и среду для

обеспечения соответствующего доступа к ним обучающихся с особыми образовательными потребностями.

На финансирование инклюзивного образования оказала влияние политика понимания включения. В качестве отправной точки важно различать понятия интеграции (физическое присутствие детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных классах и школах) и включения («процесс учета и удовлетворения разнообразных потребностей всех обучающихся за счет увеличения участия в процессе обучения, культуре и сообществе и уменьшения исключения из системы образования»). Эти различия приводят к несовместимым подходам в государственной поддержке инклюзивного образования. Несколько фактов:

Бывшая югославская Республика Македония, Украина и Россия не делают различия между интеграцией и включением. Несмотря на упоминание об интеграции и включении в своих стратегиях, их действия не поддерживают ни одной практики для включения обучающихся с ограниченными возможностями в школу. На самом деле большинство детей с ограниченными возможностями в этих странах не являются ни включенными, ни интегрированными в общеобразовательные школы и вместо этого получают образование в специальных учреждениях.

- В некоторых странах, таких как Косово, Россия, Сербия, Армения, Беларусь и Узбекистан, есть свидетельства намерения превратить специальные школы в ресурсные центры для поддержки инклюзивного образования в общеобразовательных школах.

- В Черногории функционируют мобильные группы, которые «путешествуют» по общеобразовательным школам и предоставляют консультации по обучению обучающихся с особыми потребностями.

- Сербия провела исследование расходов на реализацию политики инклюзивного образования, которые будут использованы в разработке формулы финансирования на душу населения.

- В Армении Министерство образования и науки в настоящее время апробирует полное включение обучающихся в систему общего образования в одном регионе.

Инклюзивное образование имеет историю большей поддержки в некоторых странах с высоким и средним уровнем дохода. Ярким примером этого является США. Например, данные из США показывают прогресс (в среднем) в отношении инклюзивного размещения обучающихся с особыми образовательными потребностями (ООП).

Количество обучающихся с ООП, которые проводят 80 или более процентов своего учебного дня в общеобразовательных классах, возросло в США с 32 процентов до 54 процентов в период с 1989 по 2005 гг. В то же время количество обучающихся с ООП, получающих услуги в отдельных учреждениях, снизилось в начале этого периода с 6 процентов до 4 процентов и оставалось на этом уровне в течение последних 15 лет (остальные обучающиеся с ООП подпадают под другие категории размещения между этими двумя крайностями)

Противники инклюзивного образования оказали поддержку системе сегрегационного образования на основании того, что инклюзивное образование не является жизнеспособным с экономической точки зрения и расходы на содержание этой системы являются высокими. Скудные финансовые и человеческие ресурсы – барьеры, наиболее часто указываемые на пути расширения инклюзивного образования.

Недавний обзор инклюзивного образования в регионе ЦВЕ/СНГ обнаружил, что Албания, Сербия, Молдова, Россия и Украина отмечают отсутствие финансовых руководящих принципов и ограниченные средства на общеобразовательные школы в качестве ключевых факторов, препятствующих осуществлению инклюзивного образования. Для этого региона проблема коренится в традиционных инвестициях в изолированные системы специальных школ и отсутствии политической воли, чтобы сделать инклюзивное образование доступным для всех [21].

Финансирование указывалось в качестве основной задачи правительств ряда стран Африки для реализации инклюзивного образования. В этих странах главным сдерживающим фактором является серьезная нехватка ресурсов – отсутствие школ или неадекватные условия, отсутствие педагогов и/или нехватка педагогов/сотрудников, отсутствие специализированных учебных материалов и оборудования и т.д. для оказания помощи обучающимся с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных школах. Некоторые исследования показали, что внедрение инклюзивного образования в Намибии, Южной Африке, Замбии и Зимбабве была отложена из-за отсутствия финансовых ресурсов [21].

Хотя ответственность за обеспечение образованием (инклюзивным и иным) обучающихся является обязанностью государства, во многих развивающихся странах неправительственные организации (НПО) играют важную роль в обеспечении правительства финансовой поддержкой для реализации проектов, которые поддерживают инклюзивное образование. Обзор специального образования в развивающихся странах Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) показывает, что в 26 из них НПО считаются основным источником финансирования, в то время как в ряде других стран НПО покрыли до 40 процентов расходов на обеспечение обучающихся со специальными потребностями.

Примером такого рода поддержки, ведущей к успеху в реализации инклюзивного образования, является проект, реализованный в Лаосской Народно-Демократической Республике. Организация Save the Children и Шведское агентство международного развития и сотрудничества предоставили долгосрочное финансирование и техническую поддержку для проекта инклюзивного образования с 1993-2009 гг. В результате реализации проекта был получен централизованный национальный подход к разработке политики и практики по инклюзивному образованию. Услуги были запущены в 1993 году, когда в столице Вьентьян открылась пилотная школа. В настоящее время существует 539 школ в 141 районе, обеспечивающих инклюзивное образование и специализированную поддержку для более, чем 3 000 детей с ООП.

Хотя финансирование с целью реализации инклюзивного образования является ключевым вопросом для многих правительств, оно не обходится дороже, чем поддержка сегрегативной системы образования. Все чаще страны понимают неэффективность нескольких систем управления, организационных структур, служб и специальных школ. Кроме того, растет количество аргументов, демонстрирующих, что включение является экономически более эффективным, чем сегрегативные системы образования. Несколько фактов:

ОЭСР в отчете за 1994 год оценила, что расходы на обучение детей с особыми образовательными потребностями в специальных классах, в среднем от семи до девяти раз выше, чем расходы на обучение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных классах.

- Более поздние исследования ОЭСР обнаружили, что расходы на специальное образование на душу населения были около двух с половиной раз выше, чем на обычное образование. Это, главным образом, вызвано заработной платой, поскольку соотношение учитель/ученик является более благоприятным для учащегося с ограниченными возможностями.

- Оценка инклюзивного образования в Албании в 2005 году показала, что затраты на образование для обучающихся с особыми образовательными потребностями в обычных классах составила 6% от средней стоимости образования тех же учеников в специальных организациях образования.

- В 2009 году страновой офис ЮНИСЕФ в Армении поручил провести исследования по изучению структуры затрат институционализации, которые обнаружили, что переход от интернатных учреждений к услугам на уровне сообщества экономит средства как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе.

- Последние исследования в трех американских штатах (Калифорния, Иллинойс и Массачусетс) показывают положительную взаимосвязь между включением и академическими результатами обучающихся с ООП. Кроме того, два из этих исследований, в которых сравнили данные (Калифорния и Иллинойс), не обнаружили взаимосвязи между включением, образовательными результатами и средними расходами на ученика на специальное образование. Эти данные показывают, что включение является экономически эффективным и действенным способом улучшения результатов для обучающихся с особыми образовательными потребностями. Это также предполагает, что более высокого уровня включения можно достигнуть без общего увеличения расходов [15].

Централизованная политика и подходы к финансированию образования остаются основным препятствием для введения реформы финансирования в поддержку осуществления инклюзивного образования.

Несмотря на множество проблем, с которыми столкнулись правительства на пути к реализации инклюзивного образования, прогресс появился после децентрализации финансирования образования во многих регионах.

Часто проблемой является не уровень ресурсов, а то, как выделяются и распределяются средства [15].

Согласно докладу ООН [33], трудно говорить об инклюзивности, не принимая при этом во внимание проблемы, связанные с расходами.

Национальные бюджеты зачастую носят ограниченный характер, официальная помощь на цели развития отсутствует, а родители часто не могут позволить себе прямо или косвенно оплачивать расходы, связанные с образованием своих детей. Семьям обучающихся часто приходится решать, что является для них приоритетом: направить ребенка в школу или оставить его дома, чтобы он или она работали вместе с другими членами семьи ради заработка. Поэтому инклюзивное образование может рассматриваться слишком дорогостоящим для правительств, учреждений и даже родителей, хотя оценочная сумма, необходимая для достижения целей ОДВ (11 млрд долл.), представляется весьма скромной в глобальных масштабах.

Вместе с тем значительный объем средств может быть изыскан благодаря созданию более рентабельной системы образования. Институциональная среда, в которой осуществляется расходование государственных средств, требует значительно большего внимания, чем это имело место до сих пор. Это включает оптимизацию использования финансовых средств с целью достижения лучшего соотношения расходов и выгод, т.е. затрат на образование и получаемых результатов. В странах ОЭСР из учебного процесса выбывает от 5% до 40% обучающихся, которые отличаются низким уровнем навыков, и среди которых наблюдаются высокие уровни безработицы. Среди лиц, оказавшихся вне школы, много тех, кто имел негативный опыт обучения или оставался на второй год из-за плохой успеваемости.

Финансовые средства, выделяемые для обучающихся-второгодников, можно было бы с большей пользой использовать для целей повышения качества образования для всех, особенно если принять во внимание, что второгодничество дает очень низкие положительные результаты, оказывая лишь ограниченное влияние на уровень успеваемости обучающихся, и учитывать негативное воздействие второгодничества на самооценку обучающихся. Если говорить об альтернативных способах инвестирования средств, то они могли бы включать такие области, как переподготовка педагогов, поставка учебных материалов, внедрение ИКТ и оказание дополнительной поддержки обучающимся, которые сталкиваются с трудностями в ходе образовательного процесса.

Кроме того, меры по содействию инклюзивности не обязательно должны быть дорогостоящими. Ряд эффективных с точки зрения затрат мер, направленных на достижение инклюзивного качественного образования, был разработан в странах, обладающих лишь ограниченными ресурсами. К таким мерам относятся формирование учебных классов, в которых занимаются дети разных лет обучения, разного возраста и с различными способностями; создание возможностей для приобретения первоначальной грамотности на родном языке; использование для повышения профессиональной квалификации моделей, предусматривающих подготовку инструкторов; установление связей обучающихся педагогических учебных заведений со школами; взаимообучение; превращение спецшкол в ресурсные центры, предоставляющие свой опыт и знания группам обычных школ и оказывающих им поддержку.

Согласно докладу ООН [33], проводимые во всем мире, постоянно расширяющиеся исследования, включая результаты анализа осуществляемой

ОЭСР Программы по международной оценке успеваемости обучающихся (PISA), свидетельствуют о том, что качество образования непосредственно не зависит от расходов на образование. Качество, если его оценивать по учебным результатам, гораздо в большей мере зависит от качества обучения, чем от каких-либо других факторов, в том числе таких, как размеры класса или различия между обучающимися. Фактически, типичной чертой школьных систем, показывающих самые высокие уровни эффективности, является то, что различными способами они сумели взять на себя ответственность за образование и оказание поддержки всем обучающимся.

Если дети начнут получать образование в раннем возрасте, то это создаст основу для последующего инклюзивного обучения: по данным когнитивной психологии и нейронауки младший возраст в развитии ребенка является решающим с точки зрения приобретения когнитивных навыков. Поэтому привлекательными становятся хорошо спланированные программы, в том числе предназначенные для детей, находящихся в наименее благоприятных условиях. Они могут быть усилены с помощью эффективных программ по обеспечению здоровья школьников, гигиены и программ питания.

Часто можно услышать, что образование играет ключевую роль в определении того, каким образом будет протекать жизнь взрослого человека, – более высокий уровень образования зачастую обеспечивает более высокие заработки, лучшее состояние здоровья и большую продолжительность жизни. Таким образом, долгосрочные социальные и финансовые издержки неудачного обучения, безусловно, являются высокими, поскольку отсутствие навыков для участия в социально-экономической жизни общества означает увеличение расходов на здравоохранение, оказание материальной поддержки, заботу о благосостоянии детей и функционирование систем социального обеспечения там, где они существуют. Ниже представлены производственные потери в плане ВВП в результате исключения людей, имеющих инвалидность (рис. 3) [33].

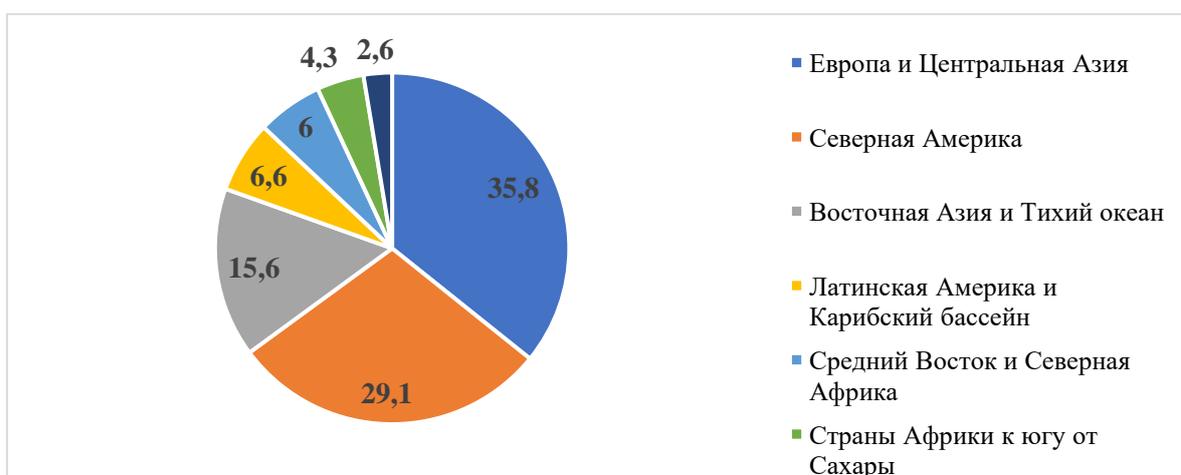


Рисунок 3. Региональные пропорции потерь ВВП, в результате наличия проблемы инвалидности

Отказ от инвестирования средств в образование в целях подготовки к активной и продуктивной жизни взрослого человека может оказаться очень дорогостоящим и глубоко иррациональным с экономической точки зрения.

Проведенные в Канаде исследования показывают, что производственные потери – в случае исключения инвалидов из числа участников рынка труда – достигают 7,7% ВВП (55,8 млрд долл.).

Следовательно, значительные суммы средств могут быть инвестированы в содействие получению образования, которое может обеспечить людям занятость.

На приводимой выше диаграмме графически показана средняя доля регионов (по оценкам) в общих потерях ВВП в результате проблемы инвалидности; это свидетельствует о том, что 35,8% ВВП, потерянного в глобальных масштабах в результате наличия проблемы инвалидности, приходится на Европу и страны Центральной Азии, вслед за которыми идут страны Северной Америки – 29,1% и страны Восточной Азии и Тихого океана – 15,6%. На долю остающихся четырех регионов приходится менее 10% от общего показателя [33].

Из всех перечисленных исследований вытекает один вывод: опыт свидетельствует о том, что страны могут получить огромные экономические выгоды, которые могут улучшить навыки своего населения. Более того, выгоды, выраженные в пересчете на текущий ВВП, намного превышают ценность управления краткосрочным бизнес-циклом. Это не означает, что усилия не должны быть направлены на решение текущих проблем экономического спада, но это означает, что не следует пренебрегать долгосрочными проблемами, как образование [6].

Политико-экономические проблемы заключаются в том, что реальные последствия для экономики стран наступят когда-нибудь в будущем, потому что школам требуется время, чтобы улучшить успеваемость обучающихся и чтобы учащиеся стали существенной частью рабочей силы страны. Таким образом, страны должны внести существенные изменения уже сейчас, чтобы воспользоваться будущими преимуществами. С другой стороны, сказать, что перемены «слишком трудные», означает отказаться от огромных выгод для стран.

Согласно исследованиям ОЭСР [6], с середины 1980-х годов экономический рост занимает центральное место в макроэкономических исследованиях. Исследования получили импульс благодаря новым теоретическим открытиям, в частности, теории нового роста и новым подходам к эмпирическим аспектам роста. Человеческий капитал – знания и навыки, воплощенные в работниках, – имеет решающее значение для решения этого вопроса. Значительные различия между странами-членами ОЭСР в их последних макроэкономических показателях также подстегнули интерес к причинам экономического роста.

Расхождения между этими двумя подходами могут указывать на различия в отдаче от школьного образования в частном и государственном секторах, что может потребовать принятия корректирующих политических мер. Например, после повышения успеваемости в школе, если производительность на

совокупном уровне экономики повышается в дополнение к повышению производительности каждого работника, то это приведет к тенденции к недостаточным инвестициям в образование, поскольку люди не будут принимать во внимание более широкие экономические выгоды, которые могут возникнуть в результате их выбор школьного образования. В этом контексте микроэконометрические оценки уравнений заработной платы с индивидуальными поперечными данными для данной страны отражают только влияние школьного образования на отдельных лиц, в то время как макроэкономические оценки с межстрановыми данными должны также отражать более широкие экономические последствия.

Интерес к этим отношениям, вероятно, будет расти в свете целого ряда проблем социальной сплоченности, связанных с глобализацией и иммиграцией. Хотя уже многое известно о различных положительных ассоциациях между уровнем образования и физическим и психическим благополучием, отсутствуют окончательные данные о формах, масштабах и причинно-следственной природе этих преимуществ. Дополнительные доказательства этих взаимосвязей могут иметь значительные политические последствия. Это особенно актуально с учетом того, что во многих странах общая стоимость медицинского обслуживания растет быстрее, чем темпы экономического роста.

Для каждой страны изменения ВВП на душу населения подразделяются на три эффекта: демографический, использование рабочей силы и производительность труда. Демографический эффект относится к соотношению численности населения трудоспособного возраста к общей численности населения. В большинстве стран улучшение использования имеющейся рабочей силы (т.е. увеличение доли занятого населения трудоспособного возраста) оказало гораздо большее влияние на изменение объема производства на душу населения. Рост производительности труда (ВВП на одного занятого человека) обеспечивает по меньшей мере половину роста ВВП на душу населения в большинстве стран ОЭСР за период с 1994 по 2004 год. Действительно, в ряде стран рост производительности труда обеспечил почти весь прирост ВВП на душу населения [2].

Большое количество эмпирических исследований подтвердило положительную связь между образованием и производительностью. Более образованные сотрудники, как правило, более продуктивны, а также могут повысить производительность труда коллег. Более высокие запасы человеческого капитала способствуют инвестициям в физический капитал и ускоряют разработку и распространение новых технологий, что, в свою очередь, влияет на производительность на одного работника. Целый ряд косвенных выгод от образования также, вероятно, будет иметь положительные экономические последствия. Например, более высокий уровень образования связан с улучшением состояния здоровья и улучшением некоторых аспектов социальной сплоченности и участия в политической жизни.

Исследования макроэкономической отдачи от образования методологически разнообразны и основаны на двух широких теоретических подходах. Первый, неоклассический подход, моделирует взаимосвязь между

уровнем образования и долгосрочным уровнем ВВП. Большинство исследований следуют этой традиции. Второй подход основан на теории нового роста и моделирует взаимосвязь между уровнем образования и темпами роста ВВП. До сих пор неясно, влияет ли увеличение объема образования в первую очередь на уровень выпуска или на темпы его роста. Что касается величины отдачи, то имеющиеся исследования показывают, что в неоклассических моделях увеличение среднего образования на один год повышает уровень производства на душу населения на 3-6%. Исследования новой разновидности роста показывают, что то же самое увеличение среднего образования повышает темпы роста производства примерно на 1%.

Различные концептуальные и методологические препятствия затрудняют оценку влияния образования на экономический рост. Центральный вопрос связан с направлением причинно-следственной связи в отношении роста: стимулирует ли образование рост или рост заставляет людей потреблять больше образования? На практике вполне вероятно, что причинно-следственная связь действует в обоих направлениях.

Более высокий уровень образования и более высокий уровень квалификации связаны с более низкой частотой различных нарушений физического и психического здоровья. Такие взаимосвязи наблюдались в разных странах, а также в зависимости от уровня дохода, возраста и этнических групп. Вовлеченные взаимодействия являются как прямыми, так и косвенными, и в некоторых случаях варьируются в течение жизненного цикла (текущий проект ОЭСР, озаглавленный «Социальные результаты обучения», рассматривает ряд результатов образования, в том числе в области здравоохранения). Более точное определение всего спектра и масштабов воздействия образования на здоровье могло бы обеспечить новую основу для принятия решений о государственных инвестициях в образование. Большое количество исследований показывает, что образование оказывает положительное причинно-следственное влияние на хорошее здоровье. Однако методологические проблемы, связанные с установлением причинно-следственной связи, являются значительными. Например, физические и умственные способности, а также характеристики родителей могут привести как к более высокому уровню образования, так и к улучшению состояния здоровья. Аналогичным образом, временные предпочтения людей – независимо от того, ориентированы ли они в большей степени на настоящее или будущее – могут частично определять их инвестиции как в образование, так и в здравоохранение. С другой стороны, само состояние здоровья положительно связано с уровнем образования, хотя влияние здоровья на успеваемость взрослых может быть незначительным. Исследования показывают три ключевых пути, по которым более высокий уровень образования может повлиять на состояние здоровья:

Влияние на доходы и занятость

- образование снижает вероятность безработицы и экономической неактивности: состояния, связанные с низким физическим и психическим здоровьем. Люди с более высоким уровнем образования также с большей вероятностью будут работать в профессиях, которые они находят

удовлетворяющими и в которых физические опасности менее серьезны. Более образованные люди также, как правило, имеют более высокую заработную плату и профессиональный статус. Более высокие доходы могут облегчить доступ к медицинскому обслуживанию и помочь избежать стрессов, вызванных финансовой нестабильностью. Более высокая заработная плата, обусловленная более высоким уровнем образования, также увеличивает альтернативные издержки поведения, которое может нанести ущерб здоровью. В Соединенных Штатах, по оценкам, экономические факторы ответственны примерно за половину влияния образования на физическое здоровье взрослых старше 60 лет.

Влияние на поведение, связанное со здоровьем

- изменение поведения, связанное со здоровьем, может иметь множество причин, включая повышение осведомленности о проблемах со здоровьем и улучшение доступа к соответствующей информации и ее понимания (хотя некоторые исследования показывают, что школьное образование оказывает положительное влияние на здоровье, даже если знания о здоровье остаются постоянными). Образование может также сделать людей более ориентированными на будущее, тем самым повышая их стимулы к долгосрочным инвестициям в здравоохранение. Влияние изменений в поведении, обусловленных повышением уровня образования, варьируется в зависимости от состояния здоровья. Исследования выявили положительную связь между более высоким уровнем образования и более здоровым питанием, меньшим количеством случаев курения и чрезмерного употребления алкоголя, повышенным уровнем физической активности и даже более частым использованием ремней безопасности.

Психосоциальные последствия

- образование по-разному влияет на то, как люди справляются с целым рядом стрессов, с которыми сталкиваются в повседневной жизни. Образование может повысить самооценку людей, навыки решения проблем и общения, личный контроль и социальную вовлеченность, что может повысить способность позитивно реагировать на невзгоды. Данные, полученные в Соединенном Королевстве, показали, что как среди мужчин, так и среди женщин низкий уровень базовых навыков более чем в два раза увеличивает вероятность возникновения депрессивных симптомов.

Подводя итоги по имеющимся данным можно свидетельствовать о том, что масштабы воздействия образования на здоровье весьма значительны. Поскольку средний возраст населения стран ОЭСР растет, а расходы на медицинское обслуживание во многих странах растут быстрее, чем рост ВВП, директивным органам, возможно, потребуется уделять повышенное внимание последствиям таких фактических данных: более образованные люди с большей вероятностью будут инвестировать в профилактическую помощь, с большей вероятностью будут использовать широкий спектр медицинских услуг эффективными и действенными способами и с большей вероятностью будут иметь лучшее здоровье.

2 Актуальные проблемы межведомственного взаимодействия в Казахстане по вопросам обеспечения качественных образовательных услуг для всех детей

Актуальность изучения межведомственного взаимодействия

Качественное и доступное образование является одной из стратегических целей, поставленных Главой Государства перед народом Казахстана: «Наше образование должно быть доступным и инклюзивным» [34]. Данная цель особенно актуальна на сегодняшний день, учитывая положительный эффект от инклюзивного образования, включающий в себя такие важные аспекты, как права человека, образовательные, личностные, социально-экономические преимущества [1].

Республика Казахстан, закрепляя право детей на получение образования в основном Законе страны- Конституции, ратифицировала ряд международных документов, регулирующих права и интересы детей, среди которых: Конвенция ООН о правах ребенка, Конвенция ООН о правах инвалидов, Конвенция «О борьбе с дискриминацией в области образования» и другие [35]. За годы независимости в стране сформирована собственная нормативная база по созданию условий для равного доступа детей к качественному образованию.

По итогам Глобального рейтинга целей устойчивого развития, измеряющего общий прогресс стран в достижении 17 целей устойчивого развития (ЦУР), Казахстан занял 65 место среди 166 стран [36]. Вместе с тем, достигнув положительную динамику в ликвидации нищеты, обеспечении здоровым образом жизни и наличии чистой воды, в Казахстане актуальными на сегодняшний день остаются вопросы ликвидации голода, снижения уровня неравенства и обеспечения доступа к правосудию. Что касается достижения цели № 4, отмечается, что цель «Обеспечение качественного образования» находится на отметке «умеренно улучшающаяся» [36]. В частности, необходимо обратить внимание всех стейкхолдеров, участников образовательного процесса на такие показатели, как: «охват начальным образованием» (86,9 б.), процент окончивших среднюю школу (113,6 б.), уровень грамотности населения 15-24 лет (99,9 б.) [36].

Что касается доступности образования, остаются актуальными вопросы создания качественного предоставления услуг детям с особыми образовательными потребностями. Так, в сфере дошкольного образования несмотря на то, что в 66 % дошкольных организациях образования создан безбарьерный доступ, отмечаются проблемы, связанные с дефицитом квалифицированных кадров, оснащении помещений современным развивающим оборудованием и обеспечении учебно-методическим комплексом, недостаточным охватом детей дошкольным воспитанием и обучением [36].

В большинстве школ страны созданы недостаточные условия для обучения детей с ООП

В системе среднего образования также остаются нерешёнными ряд вопросов по обеспечению права детей на инклюзивное образование. Так, несмотря на, в целом,

положительную динамику увеличения количества школ, создавших условия для инклюзивного образования (2018 г.- 60 %, 2019 г.- 64,9 %, 2020 г.- 74,9 %), руководители управлений образования, директора общеобразовательных школ отмечают, что для эффективного включения детей с особыми образовательными потребностями (далее- ООП) в общеобразовательный процесс необходимо решение вопросов подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогов по работе с детьми с ООП, обеспечение школ квалифицированными специалистами (педагоги-дефектологи, логопеды, педагоги-ассистенты), укрепление материально-технической базы и обеспечение специальной литературой [36].

С целью повышения качества образования обучающихся всех уровней образования, защиты прав детей Министерством образования и науки РК в 2021 году разработан Национальный проект «Качественное образование «Образованная нация» (далее- Национальный проект) [37]. Необходимо отметить, что достижение данной цели, а также пяти основных задач, поставленных для её реализации до 2025 года, подразумевает целенаправленную системную работу центральных государственных органов (Министерство образования и науки РК, Министерство финансов РК, Министерство национальной экономики РК) и местных исполнительных органов.

Важно подчеркнуть, что приоритетной задачей государственной политики является обеспечение благополучия детей, которое Глава государства определил общенациональной задачей, объявив 2022 год - Годом детей [38]. В соответствии с Планом мероприятий по проведению Года детей [39] запланирована работа по семи направлениям: «Білімді бала», «Отбасы – қауіпсіз мекен», «Дені сау бала», «Баласын жетімсіретпеген ел», «Жайлы мекен», «Бала қорғау», «BALA_TIME.KZ». Реализация данных мероприятий также требует скоординированных действий центральных государственных и местных исполнительных органов.

В реализацию вышеуказанного Плана мероприятий и Национального Проекта, с целью проведения оценки детского благополучия и степени эффективности национальной политики, направленной на создание условий для детей в разных сферах в текущем году утверждён Индекс благополучия детей [40]. Успешное достижение итогового значения Индекса также требует совместных скоординированных действий центральных государственных органов (Министерства образования и науки, здравоохранения, внутренних дел, индустрии и инфраструктурного развития, Комитета по правовой статистике и специальным учётам Генеральной Прокуратуры РК, Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан) и местных исполнительных органов [40].

Особую важность в реализации государственной политики по обеспечению благополучия казахстанских детей приобретают вопросы защиты прав детей, которые, напрямую, влияют на качество их жизни, а также, получение образования: недостаточная эффективность действующих механизмов, регулирующих защиту прав детей, проблемы,

Актуальными являются вопросы обеспечения безопасности детей

связанные с бедностью, семейным неблагополучием, жестоким обращением, насилием, буллингем, ростом правонарушений, суицидальным поведением, детской инвалидизацией. [35].

Как отмечают эксперты, одной из наиболее уязвимой категорией детей, нуждающихся в защите прав, являются дети с особыми образовательными потребностями, обусловленными проблемами в здоровье – дети с ограниченными возможностями [35]. Для решения проблем данной группы детей, как отмечается в Докладе о положении прав детей [35], необходимо усиление межведомственного взаимодействия с целью профилактики детской инвалидизации: улучшение раннего скрининга психофизического здоровья детей, оказание своевременной коррекционно-развивающей поддержки и реабилитации, переход от «медицинской» модели инвалидности к социально-педагогической, формирование в обществе инклюзивной культуры, политики практики.

Результаты социологического исследования, проведённого в рамках *«На первом слушании по досугу детей, которое мы провели, мы поняли, что управление образования не знает, что делает управление спорта, а они, в свою очередь, не знают, что делают центры, которые относятся к управлению социального благосостояния, например, такие как «Бақытты отбасы» [9, с. 74].*

разработки пятого и шестого периодического доклада о реализации Республикой Казахстан Конвенции о правах ребёнка [41] показывают, что причинами нарушения прав детей зачастую являются: формальный подход, бюрократия, сокрытие фактов нарушений прав детей, отсутствие межведомственного

взаимодействия государственных органов, реализующих государственную политику в сфере защиты прав детей, в том числе, с общественными организациями, реструктуризация государственных органов, вызванная оптимизацией расходов государства. Результаты интервью с педагогами общеобразовательных школ показывают необходимость построения системы защиты прав детей, основанной на системном межведомственном взаимодействии [41, с. 74].

Результаты исследования системы психолого-педагогического сопровождения в общеобразовательных школах, проведённого Центром инклюзивного образования Национальной Академии образования им. Ы. Алтынсарина показали, что в общеобразовательных школах созданы недостаточные условия для внедрения инклюзивного образования, выражающиеся в неготовности администрации школ, педагогов к работе с детьми с ООП, дефиците специальных педагогов и слабом материально-техническом оснащении [42]. Как отмечают эксперты, для построения эффективной работы по созданию условий для инклюзивного образования необходимо усиление не только внутриведомственного взаимодействия между специалистами службы психолого-педагогического сопровождения школы (далее- СППС), классными руководителями и членами СППС, но также межведомственного взаимодействия педагогов общеобразовательных школ,

специалистов СППС со специалистами КППК с целью получения методической консультационной помощи по работе с детьми с ООП [42]. Для улучшения менеджмента инклюзивного образования, по мнению экспертов, необходимо создание республиканской структуры, осуществляющей мониторинг развития качества инклюзивного образования, разработка межведомственного плана поддержки лиц с ООП и другие [42].

Исходя из вышеизложенного, а также принимая во внимание международные подходы к развитию инклюзивного образования, предложенные, например, ЮНЕСКО [43, 44], можно сделать вывод, что для эффективной реализации государственной политики по развитию инклюзивного образования в Казахстане необходимо изучение вопросов межведомственного взаимодействия, выявление проблемных вопросов, поиск путей решения.

Научно-методологическое обоснование межведомственного взаимодействия при организации инклюзивного образования

Межведомственное взаимодействие, по данным ЮНЕСКО [43], является одним из факторов успешной реализации государственной политики по оказанию социальных услуг. Концептуальная основа достижения равного образования к 2030 году, предложенная ЮНЕСКО, состоит из четырех компонентов, необходимых для внедрения инклюзии: внедрение концепций инклюзии и равенства в действующее законодательство на национальном и региональном уровнях; четкая национальная политика, отображающая принципы внедрения инклюзии, и прогнозирующая барьеры, с которыми могут столкнуться педагоги; создание необходимых структур и организаций для детей, которые находятся в зоне риска; взаимодействие между педагогами специальных организаций и учителями общеобразовательных школ с целью соблюдения прав каждого учащегося [43].

Международный опыт развитых стран иллюстрирует эффективные примеры использования межведомственного подхода в развитии инклюзивного образования. Практическим примером использования межведомственного подхода служит скоординированная система оказания комплексной поддержки детям и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации «Обеспечение прав каждого ребенка» (Getting it Right For Every Child), основным принципом которой является «принятие важности оказания помощи каждому ребенку, нежели передача ребенка от одной службы к другой» [45, с.841].

Интересен опыт использования межведомственного взаимодействия в странах

Межведомственный подход особенно актуален в разработке нормативных правовых документов в сфере поддержки детей с ООП

постсоветского пространства. К примеру, Алёхина и Фальковская рассматривают межведомственное взаимодействие как один из успешных факторов деятельности

психологической службы, приводя пример использования межведомственного подхода в работе органов власти, используемого при разработке нормативных правовых документов, обеспечивающих качественную реализацию образовательных услуг [46]. Авторы используют следующее определение

межведомственного подхода в работе органов власти: «это важнейший методологический принцип организации, качества и эффективности социальных и образовательных услуг» [46, с. 117].

Основными преимуществами межведомственного взаимодействия, по мнению учёных, являются: преодоление ведомственной разобщённости, исключение управленческого дублирования, создание эффективных технологий работы на основе единого информационного поля и координации совместных усилий [46]. Авторы используют определение межведомственного взаимодействия, введённое Сухаревым, который рассматривает не просто его как совместную деятельность, а как «деятельность во имя достижения общих целей», основанную на принципах социального партнёрства [47, с. 6]. Благодаря данному принципу происходит процесс согласования совместных интересов и возможностей, вырабатываются наиболее эффективные способы решения проблемных вопросов [47].

Одним из примеров использования определения «межведомственного взаимодействия», предложенного Сухаревым, является Профессиональный стандарт психолога [48], Проект концепции развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года [49], Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями» [50], которыми предусмотрена разработка моделей межведомственного взаимодействия по оказанию образовательных и социальных услуг.

Другим примером использования межведомственного взаимодействия является система инклюзивного образования, которую Ряписова [51] определяет как «системную инновацию». Данная инновация предполагает долгосрочную совместную деятельность государственных структур (образование, здравоохранение, социальная защита), в результате которой повышается качество образования и решаются вопросы социализации детей [51].

Анализ нормативного правового обеспечения межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования в Республике Казахстан

В Казахстане, как и в других странах СНГ, накоплен собственный опыт разработки нормативных правовых документов, обеспечивающих реализацию межведомственного взаимодействия для обеспечения прав и интересов детей на получение качественного образования и защиту прав и интересов ребенка. Помимо перечисленных выше Национального Проекта и Плана мероприятий по проведению Года детей, законодательных актов по вопросам образования и защиты прав детей, разработаны документы межведомственного характера, целью которых является предоставление равных условий для получения образования, защита прав и интересов детей, в том числе, детей с особыми образовательными потребностями.

Одним из основных документов по поддержке детей с ограниченными возможностями развития, в том числе, лиц с инвалидностью, является **Национальный план по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью** [52] (далее- Национальный План). Целью Национального Плана является реализация обязательств, принятых Казахстаном при ратификации Конвенции о правах инвалидов, по формированию инклюзивного общества в рамках социальной модернизации Казахстана до 2030 года, принятых Республикой Казахстан обязательств в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов и формирование инклюзивного общества через создание благоприятной среды для всех уязвимых групп в рамках социальной модернизации Казахстана до 2030 года.

Необходимо отметить, что одним из преимуществ данного документа является его системный мониторинг, в соответствии с которым, Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан один раз в год предоставляет сводный отчёт о ходе реализации Национального Плана в Канцелярию Премьер–Министра Республики Казахстан [52]. Национальным Планом определены конкретные мероприятия, направленные на улучшение качества жизни лиц с инвалидностью, по следующим направлениям: профилактика и предупреждение инвалидности, доступность образования, комплексная доступность и безбарьерная среда, повышение эффективности социальной реабилитации и абилитации, модернизация системы социального обслуживания, модернизация общественного сознания. Реализация данных мероприятий требует межведомственного взаимодействия как центральных государственных органов, так и местных исполнительных органов. Необходимо отметить, что **некоторые мероприятия требуют усиления межведомственного взаимодействия**, так как они касаются деятельности нескольких ведомств, а не только профильных. К примеру, ответственным государственным органом за реализацию мероприятия «Формирование статистических данных по количеству детей с особыми образовательными потребностями в разрезе регионов» определено Министерство образования и науки РК, местные государственные органы. При этом, с учётом широкого понимания термина «дети с особыми образовательными потребностями», данного ОЭСР [53], а также действующего законодательства РК [54], для учёта всех групп детей с ООП, обусловленных, помимо проблем в здоровье, поведенческими и эмоциональными проблемами, неблагоприятными психологическими факторами, барьерами социально-психологического, экономического, языкового, культурного характера, **необходимо формирование единой статистической отчётности по всем группам детей с ООП**. В связи с чем, требуется интеграция информационных баз данных детей, относящихся к группам детей с ООП, Министерств просвещения, образования и науки, здравоохранения, труда и социальной защиты населения, внутренних дел, местных исполнительных органов, психолого-медико-педагогических консультаций (далее- ПМПК), а также соответствующая скоординированная деятельность региональных местных исполнительных органов.

Необходимо подчеркнуть, что только статистические данные не позволят государственным органам выстроить дальнейшую политику по предоставлению специальных социальных услуг детям с ООП. В связи с чем, необходимо заполнение всех данных ребёнка и его семьи, включая данные о его состоянии здоровья, получения материальной помощи, наличие жилья и т.д., Одним из путей решения данного вопроса может стать разработка Цифровой карты семьи, над которой в настоящее время работают профильные ведомства.

Помимо усиления межведомственного взаимодействия, необходимо отметить, что для большинства мероприятий Национального Плана **не предусмотрены финансовые средства**. Так, расширение сети ресурсных центров инклюзивного образования на базе общеобразовательных организаций, реализующих обучение детей с особыми образовательными потребностями, в том числе с учетом внедрения признанных международных практик, требует наличие финансовых средств на обеспечение специальным (развивающим оборудованием), подготовку, переподготовку, повышение квалификации педагогов по работе с детьми с ООП, обеспечение школ специальными педагогами (учителя-логопеды, учителя-дефектологи и др.). В связи с чем, для эффективной реализации данного мероприятия необходима подготовка необходимых расчетов и вынесение на рассмотрение Республиканской бюджетной комиссии. Кроме того, несмотря на, в целом, положительные изменения по реализации прав и интересов лиц с инвалидностью, **некоторые мероприятия могут носить формальный характер**. Так, в школах страны имеется проблема, связанная с подготовкой педагогов, специалистов, предоставляющих образовательные услуги детям с ООП [36]. В связи с чем, помимо определённых Постановлением Правительства ответственных центральных государственных и местных исполнительных органов, необходимо проведение независимого мониторинга общественными организациями, занимающимися вопросами поддержки детей с ООП. Общественные организации, к примеру, могут проводить независимый мониторинг создания условий для обучения лиц (детей) с особыми образовательными потребностями (в дошкольных организациях, общеобразовательных школах, колледжах и ВУЗах). С целью обеспечения защиты прав детей в настоящее время МОН РК рассматривает вопрос о введении регионального уполномоченного по правам ребенка на общественных началах, выполняющего функции советника акимов областей, городов республиканского значения, и заместителя председателя комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Несмотря на реализацию мероприятий Национального плана необходимо отметить, что в ходе его практической реализации в части оказания специальных социальных услуг, имеются **некоторые разночтения в действиях государственных органов ввиду слабой осведомлённости и недостаточного межведомственного взаимодействия** (например, при оформлении инвалидности, пособий и др.), **некоторые нормативные документы носят дублирующий характер** (например, стандарты оказания специальных социальных услуг в сферах образования, здравоохранения, социальной защиты),

отсутствует система национального мониторинга мероприятий независимыми организациями.

Другим важным документом, предусматривающим межведомственное взаимодействие по предоставлению специальных образовательных услуг детям с ООП, является Дорожная карта по совершенствованию оказания комплексной помощи детям с ограниченными возможностями в Республике Казахстан на 2021 – 2023 годы (далее- Дорожная карта на 2021-2023 гг.) [55]. Дорожная карта на 2021-2023 гг., аналогично Национальному Плану, реализуется центральными государственными и местными исполнительными органами. Итоговый мониторинг ежегодно проводит Министерство здравоохранения РК, которое предоставляет информацию в Правительство РК. Дорожная карта на 2021-2023 гг. предусматривает реализацию мероприятий по следующим направлениям: организация системы профилактики инвалидности и ранней коррекционно-развивающей помощи, совершенствование организации реабилитационных услуг, совершенствование системы учета и обеспечения специальными техническими средствами, лекарственными и медицинскими изделиями, подготовка кадров и повышение квалификации, внедрение продуктов питания без глутена. В отличие от Национального Плана, Дорожная карта на 2021-2023 гг. **не предусматривает достижение количественных показателей по реализации мероприятий**, что может стать препятствием для их эффективной реализации. К примеру, в мероприятии по обеспечению сурдологическими кабинетами на базе организаций здравоохранения, обеспеченных врачами сурдологами, оснащенных необходимым оборудованием, в том числе для углубленного обследования слуховой функции, не указано конкретное количество кабинетов, которые необходимо открыть в период с 2021-2023 годы. Некоторые мероприятия Дорожной карты на 2021-2023 гг. **носят эпизодический, а не системный характер**. Так, мероприятие по созданию рабочей группы и проведению мониторинга соблюдения прав детей с ограниченными возможностями на получение медицинской, реабилитационной, социальной помощи и образовательных услуг проводится 1 раз в год – в 2021 году, тогда как он должен проводиться на системной основе. Аналогично Национальному Плану, **реализация некоторых мероприятий требует включения дополнительных ответственных государственных органов**. Например, мероприятие по организации во всех медицинских организациях мероприятий по массовому информированию населения о проблеме аутизма, особенностях поведения детей с РАС с целью формирования толерантности к детям с особенностями развития (буклеты, брошюры, листовки) закреплено только за местными исполнительными органами, НПО (по согласованию). При этом, для эффективной реализации данного мероприятия, ответственными государственными органами за координацией данного мероприятия, возможно закрепить за Министерством информации и общественного развития РК, а контроль за исполнением – за Министерствами просвещения, здравоохранения РК.

Помимо вышеуказанных и других нормативных правовых документов по организации межведомственного взаимодействия при оказании специальных

социальных услуг детям с ограниченными возможностями, в стране разработаны документы для защиты прав и интересов всех детей, в том числе, детей с ООП, обусловленными поведенческими и эмоциональными проблемами, неблагоприятными психологическими факторами, барьерами социально-психологического, экономического, языкового, культурного характера.

Одним из важных документов межведомственного характера по защите прав детей является Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 марта 2020 года № 156 «Об утверждении Дорожной карты по усилению защиты прав ребенка, противодействию бытовому насилию и решению вопросов суицидальности среди подростков на 2020 – 2023 годы» (далее- Дорожная карта на 2020-2023 гг.) [56]. Ответственным центральным государственным органом за предоставление итоговой информации о реализации Дорожной карты на 2020-2023 гг. в Правительство РК является Министерство образования и науки РК. Необходимо отметить, что в список ответственных за реализацию мероприятий Дорожной карты на 2020- 2023 гг. включены не только центральные государственные, местные исполнительные органы, но и представители высших органов власти- Верховный Суд РК, общественные организации- группа управления проектами «Модернизация среднего образования» Всемирного банка (далее – ВБ). Дорожная карта на 2020- 2023 гг. состоит из пяти разделов: совершенствование законодательной и нормативной правовой базы, программное обеспечение и методическое сопровождение, координация деятельности и межведомственное взаимодействие, мероприятия, организация информационно-разъяснительной деятельности [56].

Важно отметить, что несмотря на то, что раздел «координация деятельности и межведомственное взаимодействие» выделено отдельным пунктом, большая часть мероприятий Дорожной карты на 2020-2023 гг. подразумевает совместную работу нескольких государственных органов, что свидетельствует о системном подходе, который, по мнению учёных [46, 47, 51] является одним из успешных факторов в работе органов власти по совершенствованию государственной политики, в том числе, по инклюзивному образованию. Стоит также отметить, что раздел «координация деятельности и межведомственное взаимодействие» включает в себя, помимо совместных мероприятий государственных органов, таких как «интеграция баз данных систем образования, здравоохранения, социальной защиты, местных исполнительных органов», мероприятия, непосредственно направленные на анализ и мониторинг деятельности государственных органов и других лиц по обеспечению безопасности детей. Это такие мероприятия, как: «анализ деятельности региональных КДНЗП», «проведение мониторинга и блокировки страниц в социальных сетях и Интернете, содержащих материалы порнографического характера, информацию о жестокости по отношению к детям и с их стороны, экстремистского характера, пропаганде наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров и других преступлений, совершаемых с использованием и непосредственно в сети Интернет», «ведение мониторинга по обеспечению равного доступа к образованию детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями; потребностей семей,

воспитывающих детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями, в целях предоставления услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования, занятости; базы данных данной категории детей и их потребностей».

В целом, Дорожная карта охватывает семьдесят пунктов мероприятий, реализация которых направлена на защиту прав детей, а также обеспечение их безопасности. На реализацию **четырёх** крупных мероприятий предусмотрено выделение 200-та млн. тг. из средств республиканского бюджета (далее – РБ), на реализацию **двух** мероприятий - в пределах предусмотренных средств РБ, на реализацию **одного** мероприятия- в пределах предусмотренных средств РБ и местного бюджета (далее- МБ), на реализацию **шести** мероприятий- в пределах предусмотренных средств ВБ, на реализацию **тринадцати** мероприятий- в пределах предусмотренных средств МБ, на реализацию **четырёх** мероприятий- за счёт внебюджетных средств, не требуются финансовые средства на реализацию **сорока** мероприятий.

Стоит подчеркнуть, что для эффективной реализации мероприятий Дорожной карты, в особенности, для которых финансовые средства не требуются, **потребуют тщательного анализа и подготовки соответствующих расчетов на выделение финансовых средств из МБ или РБ.** К примеру, для реализации местными исполнительными органами мероприятия *«ведение мониторинга по обеспечению равного доступа к образованию детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями; потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями, в целях предоставления услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования, занятости»*, согласно Дорожной карте, финансовые средства не требуются. Вместе с тем, для проведения тщательного мониторинга, как показывает международный и отечественный опыт, **необходимо привлечение независимых структур (негосударственные органы, учёные) для проведения социологических исследований.** Данные исследования включают такие методы исследования, как: проведение интервью, опросов, фокус-групп, изучение документации, наблюдение и другие, а также, анализ полученных данных, подготовку аналитической справки по итогам исследования, разработку рекомендаций и другие мероприятия. В связи с чем, для эффективной реализации мероприятий, подразумевающих анализ и мониторинг необходимо предусмотреть выделение финансовых средств из РБ либо привлечение внебюджетных средств. Кроме того, анализ, подготовленный независимыми экспертами, с учётом анализа, проведённого местными исполнительными органами, предоставит наиболее объективную информацию о реальном положении дел детей, в частности, детей с ООП.

В целом, для эффективной реализации мероприятий Дорожной карты на 2020-2023 годы предлагается предусмотреть такие мероприятия, как: выделение дополнительных финансовых средств, привлечение независимых экспертов, общественных организаций для проведения научно-практических исследований по вопросам безопасности детей и контроля за реализацией мероприятий, определение индикаторов реализации мероприятий, увеличение сроков

предоставления отчётной информации местными исполнительными, центральными государственными органами в Министерство просвещения РК от одного раза в год- до одного раза в квартал, продление сроков реализации Дорожной карты на 2023-2025 годы, а также, усиление межведомственного взаимодействия.

Анализ нормативных правовых документов РК, регламентирующих межведомственное взаимодействие по вопросам инклюзивного образования, показывает, что в стране разработано значительное количество НПА, при этом, некоторые из них, **носят дублирующий характер, а также используют различную терминологию.** К примеру, межведомственное взаимодействие при оказании поддержки детям с особыми образовательными потребностями регулируются двумя совместными Приказами МОН РК и других ЦГО. Совместный приказ МОН РК от 5 октября 2021 г. № 501, МЗ РК от 11 ноября 2021 г. № 725, МТСЗН от 6 октября 2021 г. № 369 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия» [57] регулирует порядок межведомственного взаимодействия при оказании поддержки детям с ограниченными возможностями (первая группа детей с ООП, согласно ОЭСР). Совместный приказ Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан от 14 февраля 2022 года № 37, Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 23 февраля 2022 года № 118, Министерства образования и науки Республики Казахстан от 10 февраля 2022 года № 44, Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 21 февраля 2022 года № 70, Министерства внутренних дел Республики Казахстан от 15 февраля 2022 года № 74 «Об утверждении Алгоритма межведомственного взаимодействия по вопросам оказания помощи семьям и лицам, находящимся в зоне риска наступления трудной жизненной ситуации» [58] регулирует порядок межведомственного взаимодействия оказания поддержки детям с особыми образовательными потребностями второй и третьих групп. Если первый приказ регулирует порядок межведомственного взаимодействия одной группы детей с ООП, то второй приказ, включает в себя все три группы детей с ООП. При этом, в вышеуказанных приказах **используется различная терминология «ребёнка (семьи), находящимся (находящейся) в трудной жизненной ситуации.** Особенностью первого приказа является включение пункта, предусматривающего ежегодный мониторинг качества и эффективности предоставляемых медицинских, социальных и образовательных услуг, особенностью второго- последовательное описание действий местных исполнительных и центральных государственных органов при межведомственном взаимодействии в части оказания специальных образовательных, медицинских, профилактических, социальных услуг ребёнку (семье), оказавшейся в трудной жизненной ситуации.

В целом, анализ данных приказов подтверждает мнение учёных [45, 46], что одним из эффективных факторов межведомственного взаимодействия при разработке нормативных документов по вопросам поддержки детей является исключение управленческого дублирования, системный подход в разработке и реализации НПА. В связи с тем, что одной из наиболее уязвимых групп детей с

ООП являются дети с ограниченными возможностями, **необходим тщательный анализ препятствий**, с которыми сталкиваются центральные государственные, местные исполнительные органы, родители (лица их заменяющие) при реализации вышеуказанного совместного приказа «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия».

Несмотря на большое количество нормативных правовых актов по поддержке детей с особыми образовательными потребностями, авторы Рамки мониторинга инклюзивного образования в Республике Казахстан [59] подчёркивают, что в стране **отсутствует документ, регламентирующий трудоустройство лиц с особыми образовательными потребностями**. Так, преподаватели вузов, участвовавшие в опросе, проведённом проектной группой АО «Информационно-аналитический центр» (далее – ИАЦ) выяснилось, что помощь вузов в трудоустройстве выпускников, имеющих особые образовательные потребности, **носит эпизодический характер**, выражающийся в проведении встреч с работодателями, организации производственных практик, мастер-классов и тренингов [59]. При этом, для успешного трудоустройства лиц с ООП необходима координация совместных действий государственных органов по определению механизмов оказания помощи в трудоустройстве выпускников колледжей, вузов с ООП. В связи с чем, требуется разработка единого документа, регулирующего межведомственное взаимодействие при организации трудоустройства лиц с ООП различными стейкхолдерами: Министерств просвещения, здравоохранения, труда, социальной защиты населения, работодатели, ВУЗы, колледжи и другие заинтересованные лица. При разработке данного плана рекомендуется руководствоваться методическими рекомендациями по вопросам трудоустройства детей с ООП, разработанными НАО им. Ы. Алтынсарина [60].

Кроме того, в стране **отсутствует республиканский план межведомственного взаимодействия всех заинтересованных государственных и негосударственных структур, предоставляющих государственные услуги детям (лицам) с ООП** [59].

Ниже (табл. 1) представлены основные проблемы, выявленные при анализе нормативных правовых актов, регулирующих межведомственное взаимодействие:

Таблица 1. Проблемы, выявленные при анализе нормативных правовых актов, регулирующих межведомственное взаимодействие

№	Проблемы
1	Отсутствие функций и штатных должностей для обеспечения межведомственного взаимодействия с целью реализации совместных НПА, стратегических документов
2	Отсутствие разового учёта детей по принципу «один учёт, разные статусы» (с ограниченными возможностями, с инвалидностью, в трудной жизненной ситуации и др.)

3	Недостаточное финансирование мероприятий, направленных на обеспечение равного доступа обучающихся к специальным образовательным, социальным, медицинским услугам, на обеспечение безопасности обучающихся.
4	Формальный характер некоторых документов
5	Отсутствие системы национального мониторинга мероприятий независимыми организациями
6	Наличие разночтений в действиях государственных органов ввиду слабой осведомлённости и недостаточного межведомственного взаимодействия
7	Дублирующий характер некоторых НПА
8	Отсутствие единых индикаторов (количественных и качественных показателей) по реализации некоторых мероприятий
9	Отсутствие системного характера в реализации некоторых мероприятий
10	Неполный список ответственных государственных органов за реализацию мероприятий
11	Недостаточное вовлечение научных кадров для проведения социологических исследований для реализации мероприятий Дорожных карт
12	Отсутствие непрерывных научных теоретических и практических исследований с целью совершенствования содержания НПА
13	Употребление разной терминологии в НПА различных ведомств (например, различная трактовка терминов «специальные организации», ребёнок (семья), оказавшийся (оказавшаяся) в трудной жизненной ситуации.
14	Отсутствие документа, регламентирующего трудоустройство лиц с особыми образовательными потребностями.
15	Отсутствие органа на центральном уровне, целью которого является мониторинг сферы услуг для лиц с ООП
16	Отсутствие механизмов межведомственного взаимодействия между центральными государственными органами по вопросам инклюзивного образования (межведомственный план поддержки лиц с особыми образовательными потребностями)
17	Недостаточное количество нормативных документов, в которых будут отражены критерии разноуровневой системы поддержки обучающихся с ООП в учебном процессе

Анализ проблемных вопросов межведомственного характера, выявленных в ходе проведения научно-практических исследования

В рамках исследования, проведённого проектной группой АО «Информационно-аналитический центр» (далее – ИАЦ) с учетом международного опыта и предложений родителей, педагогов, обучающихся, руководителей организаций образования, специалистов управлений и отделов образования, представителей НПО по заказу МОН РК [59] выявлен ряд проблем в области инклюзивного образования.

Одной из наиболее важных проблем в успешной реализации государственной политики в области инклюзивного образования, обозначенной авторами Рамки является **слабый менеджмент** [59]. Несмотря на то, что координирующим органом по развитию инклюзивного образования является Министерство просвещения РК, вопросами оказания специальных социальных, медицинских услуг лицам с ООП занимаются профильные министерства: МЗ РК,

МТСЗН. Помимо центральных государственных органов, координацией работы в данном направлении занимаются следующие структуры: Межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве РК, Координационный совет в области социальной защиты инвалидов [59]. Кроме того, в стране с 2016 года функционирует институт уполномоченного по правам ребёнка. Вместе с тем, в стране **отсутствует республиканский уполномоченный орган, целью которого является мониторинг качества инклюзивного образования** [59]. В этой связи, примером создания единого Координационного органа, осуществляющего мониторинг инклюзивного образования, может стать опыт функционирования Координационного Совета по развитию инклюзивного образования в Акмолинской области [59, 61].

Другой проблемой, обозначенной проектной группой АО «Информационно-аналитический центр», является **отсутствие механизмов межведомственного взаимодействия между центральными государственными органами по вопросам инклюзивного образования** [59]. Данная проблема, в первую очередь, заключается в **отсутствии единой информационной базы по учёту детей с особыми образовательными потребностями**, ввиду которой отсутствуют единые подходы к оказанию системных подходов к поддержке лиц с особыми образовательными потребностями. Одним из путей решения данной проблемы может стать разработка Межведомственного плана поддержки лиц с ООП (МОН РК, МЗ РК, МТСЗН РК, МКС РК и др.); совершенствование механизмов раннего выявления через расширение сети ПМПК, нормативное регулирование взаимодействия ПМПК с организациями здравоохранения; создание региональных и республиканского Координационного Совета по развитию инклюзивного образования при МОН РК [59].

В ходе проведённого ИАЦ исследования также **выявлена проблема отсутствия межведомственного взаимодействия при раннем выявлении детей с ООП медицинскими организациями** [59], выражающаяся в медицинском подходе к выявлению детей с проблемами в здоровье. Педагоги, принявшие участие в опросе, подчеркнули, что большинство детей, нуждающихся в получении необходимой помощи специалистов, остаются не выявленными ввиду того, что медицинские организации при скрининге обращают внимание лишь на проблемы, связанные со здоровьем детей, при этом, упуская из виду проблемы, связанные с их познавательными процессами [59]. В настоящее время механизм раннего скрининга детей психофизического развития детей регулируется Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 25.08.2021 г.) (Далее – Правила) [62]. В соответствии с п. 98 Правил «организации родовспоможения и ПМСП ежемесячно передают местным органам государственного управления

здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы и ПМПК информацию о проведении скрининга психофизического развития детей раннего возраста согласно приложению 16 и информацию о детях с психофизическими нарушениями, выявленных во время скрининга психофизического развития детей раннего возраста согласно приложению 17 к настоящим Правилам в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, ежеквартально проводят сверку с ПМПК о направленных детях». В связи с чем, для своевременного выявления детей с психофизическими нарушениями, необходимо усиление межведомственного взаимодействия между ПМПК, организациями родовспоможения, ПМСП, местными исполнительными органами, а также внесение изменений и дополнений в НПА профильных ведомств, регулирующие скрининг детей раннего возраста, такие как: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 25.08.2021 г.), Типовые правила деятельности специальных организаций образования, утверждённые Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 (с изменениями и дополнениями по состоянию на 29.12.2021 г.), Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343 «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.06.2021 г.), совместный приказ МОН РК от 5 октября 2021 г. № 501, МЗ РК от 11 ноября 2021 г. № 725, МТСЗН от 6 октября 2021 г. № 369 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия».

Другой проблемой при оказании специальных образовательных услуг детям с ООП является недостаточная сеть ПМПК [36], в результате которой часть детей остаётся неохваченной обследованием и не получает своевременную психолого-медико-педагогическую консультативную помощь [59, 36]. В целях реализации

Мероприятие 1 Показателя 6 Нац. Проекта «Качественное образование «Образованная нация» «Расширение сети ПМПК с учетом потребностей региона и в соответствии с современными требованиями и стандартами (1 ПМПК на 50 тыс. детского населения)

Национального Проекта «Качественное образование «Образованная нация» МОН РК проведена работа по снижению норматива ПМПК с 60 тыс. детского населения до 50 тыс., что позволит увеличить сеть ПМПК на 40 единиц [63]. Для достижения данных показателей необходимо своевременное планирование финансовых средств местными исполнительными органами, изучение численности детского

населения, подбор необходимых помещений и специалистов, что, также предполагает межведомственное взаимодействие органов образования, здравоохранения, социальной защиты. Кроме того, требуется внесение изменений и дополнений в Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 27 мая 2020 года № 223 «Об утверждении правил оказания государственных услуг в сфере психолого-педагогической поддержки,

оказываемых местными исполнительными органами» в части увеличения сроков оказания государственной услуги [64].

Следующее исследование, в котором рассматривались вопросы межведомственного взаимодействия при реализации государственной политики по инклюзивному образованию является **исследование состояния инклюзивного образования в организациях среднего образования Казахстана, проведённое сотрудниками Центра инклюзивного образования [65]**. В ходе исследования, которое включало в себя использование метода триангуляции - использования комбинирования качественных и количественных методов выявлены ряд проблем в инклюзивной культуре, политике, практике, такие как: **недостаток специальных педагогов (дефектологов, логопедов, психологов и др.); отсутствие специальной материально-технической базы для детей с ООП (21% опрошенных);** недостаточность учебно-методической поддержки для обучения детей с ООП (13 % опрошенных); недостаточное участие родителей в совместных усилиях обучения ребёнка с ООП (непризнание родителями проблем ребёнка, низкий образовательный и социокультурный статус, высокая занятость на работе и т.д.) (12% опрошенных) [65]. Результаты исследования подтверждают необходимость усиления межведомственного взаимодействия, включающего в себя: внедрение современного менеджмента в управлении образовательным процессом школы на основе принципов инклюзивного образования (мониторинг, самооценка, стратегическое планирование, командная работа); расширение взаимодействия школ с организациями всех уровней образования для обеспечения преемственности и непрерывности инклюзивного образования; развитие сотрудничества школ с организациями дополнительного образования в целях обеспечения социализации детей с учетом их особых потребностей и индивидуальных возможностей [65].

Основными проблемами исследования системы психолого-педагогического сопровождения в общеобразовательных школах, включая широкие виды поддержки, проведённого сотрудниками Центра инклюзивного образования НАО им. Ы. Алтынсарина по заказу МОН РК, стало [42] являются следующие проблемы: профессиональная и психологическая неготовность педагогических и административных работников к работе с детьми с ООП (не владение специальными методами, приемами, средствами обучения, недостаточный уровень курсовой подготовки, отсутствие опыта работы с детьми с нарушениями здоровья); нехватка узких специалистов – логопедов, психологов, дефектологов, педагогов-ассистентов – для сопровождения детей с ООП в инклюзивной среде; недостаточность специального оборудования общего и индивидуального пользования, что существенно затрудняет создание условий для осуществления инклюзивного образования; **недостаточный уровень организации межведомственного и сетевого взаимодействия в части создания специальных образовательных условий в организациях образования [42]**. В частности, рекомендациями в решения проблемы совершенствования менеджмента инклюзивного образования являются: разработка межведомственного плана поддержки лиц с ООП (МОН РК, МЗ РК,

МТСЗН РК, МКС РК и др.); совершенствование механизмов раннего выявления детей с проблемами в здоровье через расширение сети ПМПК, нормативного регулирования взаимодействия ПМПК с организациями здравоохранения; разработка концепции разноуровневого психолого-педагогического сопровождения обучающихся, Дорожной карты ранней профориентации и трудовой подготовки обучающихся; развитие волонтерской деятельности, внедрение модели психолого-педагогического сопровождения [42].

Региональный опыт организации межведомственного взаимодействия по организации инклюзивного образования в Республике Казахстан

Одним из положительных примеров внедрения инклюзивного образования в Республике Казахстан является опыт управления образованием Акмолинской области и созданного при нём Координационного Совета по развитию инклюзивного образования [66]. Несмотря на положительный опыт Координационного Совета, в ходе анализа работы по созданию условий для качественного получения услуг детьми (лицами) с ООП, выявлены следующие проблемы системного характера [67]:

1. Отсутствие системного взаимодействия между государственными органами различных ведомств, занимающихся решением вопросов детей с особыми потребностями.

2. Недостаточный уровень понимания руководством и персоналом большинства государственных органов как социальной, так и производственной сферы масштабов проблем в целом людей с особыми потребностями, в т.ч. специфических проблем детей с ООП. Как следствие, сложность в выработке единых подходов (планы действий и мероприятий) по решению проблемных вопросов детей (лиц) с ООП.

3. Недостаточное количество специалистов, владеющих современными подходами и технологиями работы в системах образования, здравоохранения, социальной защиты населения, объектах сферы услуг, непосредственно задействованных в работе с людьми с ООП, дефицит узких специалистов по работе с детьми с ООП отдельных категорий (например, дети с аутизмом)- (специальные педагоги, дефектологи, психиатры, клинические психологи и т.п.).

4. Отсутствие организации досуга, полезной занятости и бытового обслуживания детей с ООП (детские кафе, парикмахерские, театры, студии, кружки, спортивные секции и т.п.).

5. Недостаточная работа по формированию в обществе толерантного отношения к детям с ООП, что приводит к недопониманию и негативной реакции со стороны прохожих, посетителей объектов бытового обслуживания, учреждений культуры и т.п. по отношению к поведению детей с ООП, что, в свою очередь, ведет к формированию различных комплексов, пониженной самооценке и депрессивному состоянию их родителей.

6. Наличие усложненных процедур и недостаточная информированность родителей по порядку оформления инвалидности, отсутствие условий для

ожидания родителями детей, находящихся при обследовании детей с ООП в Центрах психического здоровья.

7. Отсутствие реабилитационного центра по работе с детьми с аутизмом и недостаточная пропускная способность имеющихся лечебных заведений для детей с неврологическими заболеваниями.

8. В связи с проблемой кадрового обеспечения работы с детьми с аутизмом в государственном секторе высокая стоимость услуг частных специалистов (медицинских и педагогических).

9. Ряд проблем, специфичных для профильных ведомств и их подведомственных организаций (образование, здравоохранение, социальная защита, культура и спорт).

Необходимо отметить, что проблемы, выявленные коллегами из Акмолинской области, присущи многим регионам страны, в связи с чем, по нашему мнению, они могут быть экстраполированы на другие регионы РК.

Основными путями решения вышеуказанных путей, авторы отмечают усиление межведомственного взаимодействия государственных и негосударственных структур в целях качественного предоставления государственных услуг детям (лицам) с ООП. Одним из примеров межведомственного взаимодействия является деятельность Координационного Совета, который с 2014 года ежеквартально проводит заседания с представителями организаций образования по проблемным вопросам инклюзивного образования, с привлечением других структур. Другим примером являются разработка региональных планов по развитию инклюзивного образования, по поддержке детей с аутизмом и другие [67].

3 Модели межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования в международном пространстве

В данной главе представлен краткий обзор текущей ситуации в Казахстане по реализации государственной политики в области обеспечения доступности образования для детей с особыми образовательными потребностями, а также освещен международный опыт межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования.

Актуальность изучения международного опыта межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования обусловлена необходимостью создания инклюзивного образовательного пространства, безбарьерной образовательной среды, которая бы позволяла всем обучающимся, включая обучающихся с особыми образовательными потребностями, реализовывать в полной мере свои образовательные потребности; необходимостью обеспечения преемственности инклюзивного образования обучающихся с особыми образовательными потребностями на всех уровнях образования.

Научная обоснованность изучения кейсов по формированию практики межведомственного взаимодействия в инклюзивной образовательной среде связана с необходимостью анализа опыта взаимодействия в инклюзивной образовательной среде с целью выделения ключевых характеристик и условий продуктивного взаимодействия.

Инклюзия как социальная концепция предполагает изменение общества и его институтов таким образом, чтобы они благоприятствовали принятию и участию всех членов общества [68]. Особую остроту приобретает проблема социальных преобразований, касающихся жизни и будущего детей, изначально имеющих низкие стартовые позиции – детей, которые испытывают постоянные или временные трудности в обучении, обусловленные нарушениями здоровья, поведенческими и эмоциональными проблемами, неблагоприятными психологическими факторами, барьерами социально-психологического, экономического, языкового культурного характера.

Эффективность таких преобразований напрямую зависит от межведомственного взаимодействия как на уровне принятия решений, так и в процессе их реализации.

Вопросы межведомственного взаимодействия следует учитывать в реализации социальной и образовательной инклюзии для социально уязвимых групп детского населения. Они должны стать предметом пристального внимания специалистов, управленцев всех уровней, представителей министерств и ведомств.

Менеджмент инклюзивного образования в Казахстане

В Казахстане главным органом власти, курирующим вопросы инклюзивного образования, является Министерство образования и науки Республики Казахстан (МОН РК). Кроме того, вопросами поддержки детей с особыми образовательными потребностями (с ООП) занимаются такие государственные органы, как Министерство здравоохранения Республики Казахстан (МЗ РК) и Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (МТСЗН РК).

С 2007 года учреждена Межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Казахстан. С 2016 года создан институт уполномоченного по правам ребенка.

В стране функционирует Координационный совет в области социальной защиты инвалидов – консультативно-совещательный орган при Правительстве РК, цель которого выработка предложений по вопросам социальной защиты граждан с инвалидностью, взаимодействие центральных органов власти, местных исполнительных органов (МИО), общественных объединений. Повсеместно созданы региональные Советы по делам инвалидов. Отмечается положительный опыт функционирования Координационного Совета по развитию инклюзивного образования Акмолинской области.

Вместе с тем в стране не налажен механизм межведомственного взаимодействия по поддержке лиц с ООП, отсутствует уполномоченный орган (структура), функцией которого является мониторинг развития качества инклюзивного образования.

Реализация инклюзивного подхода в системе образования Казахстана требует согласованных действий со стороны уполномоченных органов образования, здравоохранения, социальной защиты, общественных объединений, родительской общественности (рис. 4).

Нескоординированность сотрудничества различных ведомств отражается во всех аспектах. Например, учет статистических данных о детях с ООП одновременно ведут МОН РК, МЗ РК, психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК). Данные, предоставляемые разными ведомствами, не коррелируют, что свидетельствует об их недостоверности и надежности. Соответственно, отсутствуют единые подходы в принимаемых мерах поддержки лиц с ООП. Без согласованной базы данных в РК невозможны адекватное планирование и мониторинг [69].

Большинство детей с ООП остаются не выявленными до достижения возраста дошкольного или начального образования. Программы скрининга детей, представленные на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), в основном направлены на мероприятия по здоровьесбережению, и меньше внимание уделено выявлению задержек развития. Оценка системы патронажного ухода в Казахстане выявила низкую эффективность данной системы [70].



Рисунок 4. Вовлеченность стейкхолдеров в реализацию инклюзивного образования [59]

Таким образом, инклюзивные процессы в Казахстане, безусловно, набирают темпы. Его развитию уделяется огромное внимание со стороны государства. Вместе с тем требуются системные меры по межведомственному взаимодействию, коллаборации специалистов различных уровней, общественников и родителей. Всё это будет способствовать расширению доступности образования для всех детей, независимо от имеющихся у них физических, интеллектуальных, социальных, эмоциональных, языковых или других особенностей.

Большинство исследователей и практиков, изучающих межведомственное взаимодействие, считают, что оно позволяет преодолеть ведомственную ограниченность, дает возможность исключить управленческое дублирование, предполагает создание эффективных технологий работы на основе единого информационного поля и общих скоординированных усилий. Необходимость межведомственного взаимодействия возникает тогда, когда у субъектов появляются взаимно пересекающиеся интересы, частично или полностью совпадают цели деятельности. Межведомственное взаимодействие, выстроенное на принципе социального партнерства, обеспечивает согласование интересов и возможностей различных сторон, позволяет выстроить эффективные механизмы комплексного решения проблем. Таким образом, это не просто совместная деятельность, а деятельность во имя достижения общих целей [71].

Международный опыт: межведомственное взаимодействие по вопросам инклюзивного образования

Швеция

Центральным административным органом, предоставляющим лицам с ООП равные возможности для развития и образования, является Национальное агентство по образованию и школам для учащихся с ООП. Агентство ответственно за специальную поддержку учащихся с ООП и организаций образования. Также отвечает за деятельность специальных школ и ресурсных центров. С 2006 года в Швеции создан институт Представителя детей и школьников. Его функции - сообщение об актах дискриминации, поддержка школ в предотвращении буллинга, защита прав детей. Также действуют институты Детского омбудсмена и Омбудсмена по вопросам равенства [72].

Разработкой законодательства и реализацией политики в области обучения людей с нарушениями здоровья занимается Управление специального образования и реабилитационных услуг (OSERS) Министерства образования. OSERS также занимается мониторингом законодательства и поддержкой программ по предоставлению специальных образовательных услуг, финансированием исследований, направленных на улучшение жизни для людей с инвалидностью. В стране также функционирует Национальный центр исследований в области специального образования (NCSER) США, сфокусированный на поддержке масштабных исследований в области преподавания, организации системы образования для учащихся с нарушениями здоровья. Национальная ассоциация специальных педагогов предоставляет учителям онлайн-ресурсы по содержательным областям специальных образовательных услуг [73].

США

Россия

В России в поддержку инклюзивного образования создаются Межведомственные планы, в разработке которых участвуют различные государственные структуры. С 2015 года ежегодно разрабатывается Межведомственный комплексный план по вопросам организации инклюзивного дошкольного и общего образования и создания специальных условий для получения образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ. План создается Министерством образования и науки, согласовывается Министерствами труда и социальной защиты, здравоохранения, спорта, утверждается вице-премьером [74].

В Германии главным инструментом сотрудничества органов образования 16 федеральных земель является Постоянная конференция министров образования и культуры земель ФРГ (КМК). В стране также функционируют Федеральный Омбудсмен для людей с ограниченными возможностями и Федеральное антидискриминационное агентство [75]. Действуют Пункты совместной реабилитации, деятельность которых направлена на обеспечение людей с ограниченными возможностями и полной информацией о действующих льготах. Также функционируют региональные консультационные центры и центры поддержки для интегрированного обучения и трудоустройства лиц с инвалидностью, а также помощи педагогам специальных и массовых школ [76].

В Сербии главным органом власти, ответственным за реализацию инклюзивного образования, является Министерство образования, науки и технологического развития. Кроме того, в 2002 году создан Совет прав ребенка, в 2008 году - Омбудсмен по правам детей, в 2010 году - Независимый комиссар по защите равенства. Для развития инклюзивного образования национальных меньшинств в стране функционируют Управление по правам человека и национальных меньшинств и Национальный совет для этнических меньшинств рома [77]. Постановление о дополнительной образовательной, медицинской и социальной поддержке детей, разработанное *совместными усилиями различных Министерств*, регулирует условия оценки потребностей в дополнительной поддержке детей, находящихся в социальной изоляции, с нарушениями развития, здоровья, обучаемости и др. [78].

Министерство образования Канады играет центральную роль в управлении инклюзивным образованием. Совет министров образования собираются вместе для обсуждения образовательных инициатив и общих приоритетов, а также для представления образовательных интересов провинций и территорий в стране и на международном уровне. Процесс планирования услуг индивидуальной поддержки обучающихся с ООП – это межведомственный процесс для определения потребностей ребенка/подростка с участием родителей и поставщиков услуг, включая сотрудников школ, правительства и других соответствующих учреждений, работающих с детьми/подростками [79].

В каждой школе действует рабочая группа (учителя, родители, работники социально-санитарных услуг и др.), ответственная за порядок поступления обучающихся с ООП в школы, их обучение по классам, переход к профессиональному обучению и достижению официальной итоговой квалификации, поступление в университет.

В каждой провинции действует провинциальная межведомственная рабочая группа, состоящая из представителей школ, местных органов образования, здравоохранения и ассоциаций лиц с инвалидностью и их семей. Деятельность рабочей группы направлена на продвижение сотрудничества и соглашений между различными административными органами, решение конфликтов и оценивание прогресса в инклюзивных процессах [80].

В стране подписаны «программные соглашения»¹ со службами здравоохранения, общественностью, культурными центрами, с местными властями и специализированными учреждениями по педагогической поддержке и взаимодействию с учениками, имеющими физические и сенсорные недостатки. Особенность итальянского подхода заключается в тесном взаимодействии школ со специалистами из организаций, относящихся к сфере здравоохранения, осуществляющих диагностику и терапию. Среди этих специалистов - врачи, психологи, социальные работники, медсестры, логопеды, функциональные и физические терапевты. В Италии практически отсутствуют специальные учреждения для детей-инвалидов².

Национальный план содействия специальному образованию направлен на укрепление многосекторальной координации специального образования между комиссиями по образованию, развитию и реформе, гражданским делам, финансам, кадрам и социальному обеспечению, здравоохранению и планированию семьи, а также с участием Национальной федерации инвалидов. Провинциальные власти несут ответственность за организацию надзора и проверки соответствующих систем специального образования и за создание механизмов подотчетности. Цели и задачи Национального плана включены в политику реализации на местном уровне и в системы оценки местных органов власти на всех уровнях. На районном и уездном уровнях создаются многопрофильные комитеты экспертов по образованию людей с ООП, состоящие из специалистов в области образования, психологии, реабилитации и социальной работы [81].

¹ Итал. - Accordi di programma

² Существует несколько учреждений для слепых и глухих, которые существовали до введения правил интеграции учеников. Эти учреждения наряду с обучением проводят курсы профессионального обучения для возможности будущего трудоустройства, что является исключительным шансом для слепых.

Федеральное правительство Австралии ответственно за разработку политики и программ инклюзивного образования. Консультации и сотрудничество по вопросам образования между различными уровнями правительства осуществляются через *Постоянный совет по школьному и дошкольному образованию*, который подотчетен Совету правительств Австралии. *Министерская консультативная группа по педагогическому образованию* определяет, какие курсы педагогического образования могут лучше гарантировать то, что учителя получат правильное сочетание академических и практических навыков, необходимых для работы в классе.

Австралийская комиссия по правам человека отвечает за расследование и рассмотрение жалоб инвалидов. В Мельбурнской декларации об образовательных целях для молодых австралийцев перечислены обязанности *министров образования провинций и территорий*, которые заключаются в поддержке качественного преподавания и руководства школами, в продвижении учебных программ и оценок мирового уровня, а также в улучшении результатов обучения молодых австралийцев из неблагополучных семей.

В рамках Программы поддержки инклюзии *Агентство по инклюзии* стремится помочь соответствующим службам нарастить свой потенциал для предоставления и интеграции инклюзивных методов в реализацию своих программ раннего обучения и ухода [82].

Министерство образования, культуры, спорта, науки и технологий (MEXT) Японии отвечает за продвижение инклюзивного образования для всех детей, Министерство здравоохранения, труда и социального обеспечения (MHLW) – за социальную поддержку людей с ограниченными возможностями. Кабинет министров является государственным органом, уполномоченным разрабатывать и продвигать Базовую программу для лиц с ООП. Премьер-министр должен заслушать мнение Комиссии по политике в отношении лиц с ООП относительно установления или изменения Базовой программы. Комиссия может изучать программу и обсуждать ее, следить за ходом ее выполнения и, при необходимости, давать заключение премьер-министру. В 2012 году в Подразделении начального и неполного среднего образования Центрального совета по образованию создана специальная комиссия по инклюзивному образованию. MEXT и MHLW внедрили Программу содействия практической работе для лиц с ООП, которая способствует обучению на рабочем месте в сотрудничестве с другими соответствующими организациями. Также ими начата реализация проекта Triangle для содействия сотрудничеству между семьей, образованием и социальным обеспечением [83].

В стране действует разработанный министерством образования документ «Каждый ребенок важен» (Every Child Matters — ECM). Пятью важнейшими для всех детей результатами этой программы должны стать здоровье, безопасность, самоактуализация и реализация своего личностного потенциала, умение быть полезным членом общества и экономическое благополучие.

Управление по вопросам инвалидности (ODI) – стратегический орган Великобритании, ответственный за координацию национальной политики для лиц с ограниченными возможностями. ODI регулирует сотрудничество всех правительственных структур государства в использовании социальной модели инвалидности, основанной на идее, что инвалидность создается барьерами в обществе. Данные барьеры состоят из трех категорий: инфраструктура (включая отсутствие доступа к зданиям и услугам), человеческое отношение (стереотипное мышление, дискриминация и предубеждения) и организация (негибкие политики, практики и процедуры) [84].

Проводятся инспекции Ofsted по оценке качества образования обучающихся, в том числе с ООП. Сбор качественной и количественной информации во время инспекции проводится путем встреч и интервью с различными стейкхолдерами, анализ документов [85].

Закон о специальном образовании для людей с ограниченными возможностями (ASEPD) определяет интегрированное образование как «образование, предоставляемое лицам, имеющим право на специальное образование, в обычной школе с другими лицами того же возраста, которое соответствует образовательным потребностям».

ASEPD предписывает обязательное образование от детского сада до начального и среднего образования для людей с ограниченными возможностями и особыми образовательными потребностями в адекватной образовательной среде. Он запрещает дискриминацию в доступе к специальному образованию и в допуске к скрининговым тестам из-за инвалидности.

Центры поддержки специального образования создаются в учебных заведениях каждого типа на всех уровнях образования для выявления и оценки обучающихся, имеющих право на получение специального образования. Каждый центр проводит оценку и отчитывается перед начальником районного управления образования, который определяет соответствие требованиям. Планируется, что Министерство образования создаст системы сотрудничества между центральными административными органами, включая представителей Министерств культуры, спорта и туризма; здравоохранения и социального обеспечения; занятости и труда; гендерного равенства и семьи [86].

Все школы специального образования (SPED) преднамеренно расположены в непосредственной близости от общеобразовательных школ, и у каждой есть постоянные договоренности с одной или несколькими близлежащими школами о совместных уроках и внеклассных мероприятиях. На сегодняшний день также было создано шестнадцать вспомогательных партнерств между SPED и обычными школами для более формализованной и структурированной интеграции. В частности, спутниковое партнерство направлено на предоставление устойчивых и запланированных возможностей для целенаправленной и надлежащей социальной интеграции между SPED и обычными студентами. Некоторые школы SPED, которые обслуживают учащихся, способных познавательного получить доступ к национальной учебной программе, также изучают возможности академической интеграции, где это уместно.

Агентство раннего развития детей (ECDA) является агентством по регулированию и развитию сектора раннего детства в Сингапуре, контролирующим ключевые аспекты развития детей в возрасте до 7 лет как в детских садах, так и в центрах по уходу за детьми. Министерство социального и семейного развития постепенно интегрирует надзор за службами раннего вмешательства с дошкольными службами в рамках ECDA, чтобы лучше координировать услуги по развитию и поддержке детей младшего возраста, а также развитие способностей воспитателей и специалистов дошкольного образования, а также для повышения инклюзивности.

Министерство образования отвечает за обучение в общеобразовательных школах и школах SPED и работает с Управлением по делам инвалидов при Министерстве социального и семейного развития и SG Enable. Управление по делам инвалидов тесно сотрудничает со всеми государственными министерствами, организациями инвалидов и другими заинтересованными сторонами по вопросам, касающимся интересов людей с ограниченными возможностями, включая образование. Офис также выполняет функции секретариата трех межотраслевых рабочих групп ЕМР по (i) подготовке взрослых с ограниченными возможностями к будущей экономике; (ii) продвижение независимого образа жизни с помощью технологий и дизайна; и (iii) инклюзивные дошкольные учреждения. Рабочие группы сотрудничают с партнерами из правительства и сообщества для проведения занятий по взаимодействию с людьми с инвалидностью, опекунами и учреждениями социального обслуживания из сектора инвалидности [87].

Принятый в 2014 году Закон (ЗО-200-Н) «О внесении дополнений и изменений в Закон Республики Армения «Об общем образовании»» заложил основы перехода ко всеобщему инклюзивному образованию.

Инклюзивные школы регулируются местными властями – либо муниципалитетами, либо муниципальным управлением образования, как в Ереване. Последний отвечает за выполнение бюджетной строки и обучение в региональных инклюзивных школах. Министерство образования и науки курирует образование лиц с ООП и отвечает за осуществление мониторинга и оценки инклюзивного образования; готовит законопроекты, проекты нормативных правовых актов для принятия государственных решений и создает целевые программы, связанные с инклюзивным образованием.

Министерство здравоохранения занимается вопросами реабилитации этих лиц. Институт общественной политики оценивает ход реформ инклюзивного образования в Армении. Он проводит анализ и предлагает новые подходы для инклюзивного образования. Более того, с 2008 года Национальный комитет по делам инвалидов защищает права инвалидов и отвечает за реализацию государственной политики в этой сфере, поддерживая комплексный подход к достижению равных прав и возможностей для лица с ограниченными возможностями.

Потребности в специальном образовании оцениваются через Центр медицинской, психолого-педагогической оценки (МППАС), который не несет ответственности за сертификацию или направления. Сертификация требует местного самоуправления.

Неправительственные организации и другие международные организации играют решающую роль в реализации инклюзивного образования посредством тренингов, адвокации (например, ЮНИСЕФ) и анализа. С 2014 года Unison реализует программу повышения инклюзивности высших учебных заведений [88].

Министерство образования Израиля отвечает за образование на всех уровнях в государственных и государственных религиозных школах. Советник по положению женщин при канцелярии премьер-министра формулирует политику, касающуюся положения женщин в Израиле, включая образовательные аспекты. Министерство труда и социальных дел также отвечает за развитие молодежи, включая образовательные учреждения и программы. Педагогический отдел разрабатывает учебную программу, адаптированную к конкретным группам населения.

Отдел по вопросам гендерного равенства в Министерстве образования отвечает за обеспечение принятия гендерно-ориентированной политики и работает в сотрудничестве с Инспекциями по математике, науке и технике, физике и компьютерным наукам для обучения учителей методам преподавания с учетом гендерных аспектов.

Комитет, созданный в соответствии с законом и назначенный Министерством образования, определяет право обучающихся с ООП на участие в специальных образовательных программах и учреждениях. Израильская комиссия по обеспечению равных прав инвалидов также активно участвует в реализации и мониторинге КПИ.

Ответственность за благополучие исключительных детей с физическими, умственными недостатками или нарушениями обучения несут работники здравоохранения, психологи, социальные работники и специалисты в области специального образования, а также семья и различные группы поддержки сообщества.

Неправительственные организации, такие как Еврейское агентство, Ассоциация содействия развитию образования, Израильское управление вещания, общественные центры, профсоюзы учителей, женские организации, Национальный родительский комитет, ученические советы и студенческие союзы, также вносят свой вклад в осуществление инклюзивного образования в Израиле. Access Israel стремится делиться своим опытом и знаниями со странами-партнерами по всему миру в области доступности и вовлечения людей с ООП [89].



Кейс 1. Россия

Представляет интерес **российский опыт** модели межведомственного взаимодействия в условиях муниципальной образовательной системы (МОС), описанный в методическом пособии Мёдова Н.А. «Инклюзивное образование в схемах и таблицах» [88]. Предлагаемая структура взаимодействия включает 12 модулей (табл. 2). Для эффективного внедрения инклюзивного образования в условиях МОС необходимо формирование единого информационного пространства, что делает доступными проблемы обучения детей с ООП не только для системы образования, но и для общества в целом.

Таблица 2. Модульная структура взаимодействия в рамках инвариантной модели инклюзивного образования в условиях муниципальной образовательной системы

№	Модули взаимодействия	Цели взаимодействия	Участники межведомственного взаимодействия
1	Социально-психолого-педагогический модуль	Оказание квалифицированной социальной, психологической и педагогической помощи детям с ООП и их родителям, создание условий для проведения эффективной социальной реабилитации как фактора успешной социальной адаптации	Соцзащита, образование, здравоохранение, культура, спорт, муниципальные административные структуры
2	Медико-социальный модуль	Оказание квалифицированной медико-социальной помощи детям с ООП и их родителям	Соцзащита, медицина, спорт, муниципальные административные структуры
3	Культурно-досуговый модуль	Создание условий для организации досуга и отдыха детей с ООП и их родителей	Соцзащита, общее и дополнительное образование, культура,
4	Спортивно-оздоровительный модуль	Создание условий для проведения социальной реабилитации детей с ООП средствами физической культуры и спорта	– социально-культурный сервис и туризм (СКСиТ), муниципальные административные структуры
5	Модуль предпрофессиональной ориентации и адаптации	Создание условий для проведения предпрофессиональной ориентации и социально-трудовой и профессиональной реабилитации	административные структуры
6	Диагностико-прогностический	Осуществление комплексной диагностики особенностей	Соцзащита, образование,

	модуль	психофизического развития ребенка с ООП, разработка индивидуальных программ обучения ребенка в условиях общеобразовательной школы	здравоохранение, культура, спорт, муниципальные административные структуры (МСЭ), ПМПК
7	Консультативный модуль	Осуществление комплексной диагностики особенностей психофизического развития ребенка с ООП, разработка индивидуальных программ обучения ребенка в условиях общеобразовательной школы	Соцзащита, образование, здравоохранение, культура, спорт, муниципальные административные структуры (МСЭ), ПМПК
8	Научно-методический модуль	Создание условий по обобщению опыта и организации научных исследований в рамках реализации муниципальной модели инклюзивного образования детей с ООП	Общее, специальное, высшее образование, здравоохранение, культура, спорт, муниципальные административные структуры, учреждения повышения квалификации и переподготовки работников образования
9	Организационно-управленческий модуль	Создание условий для эффективной реализации муниципальной модели инклюзивного образования детей с ООП и их семей. Координация межведомственного взаимодействия	Соцзащита, образование, здравоохранение, культура, спорт, СКСиТ, муниципальные административные структуры – ПМПК, предприятия, общественные организации
10	Информационно-аналитический модуль	Создание условий для осуществления качественного приема, анализа и переработки информации, необходимой в процессе реализации муниципальной модели инклюзивного образования для детей с ООП	Соцзащита, образование, здравоохранение, культура, спорт, муниципальные административные структуры, ПМПК
11	Модуль материально-технического и учебно-методического обеспечения	Использование кадровых, материально-технических и учебно-методических ресурсов в организации безбарьерной среды для детей с ООП	Культура, муниципальные административные структуры, специальное образование, общественные организации, производственные предприятия, СКСиТ
12	Модуль связей с	Создание условий для формирования	Соцзащита,

общественностью	<p>позитивного общественного мнения в поддержку оказания помощи детям с ООП и их родителям, пропаганды идей интеграции и включения в социум детей данной категории, стирания граней между «нормальным» и «аномальным» сообществом</p>	<p>образование, здравоохранение, культура, спорт, муниципальные административные структуры, СМИ, общественные организации, производственные предприятия</p>
-----------------	---	---

В методическом пособии Мёдова Н.А. приведен комплекс условий, необходимых и достаточных для формирования доступного образования в условиях МОС, в том числе иерархическая организация и разделение полномочий в межведомственном взаимодействии по материально-техническому, учебно-методическому обеспечению инклюзивного образования. В частности, представлен алгоритм взаимодействия по вопросам инклюзивного образования на муниципальном (центральном) и местном (учреждение образования) уровнях. Рассмотрим пример создания непрерывного взаимодействия по направлению детский сад-школа – учреждение дополнительного образования (табл. 3).

Таблица 3. Организационно-педагогическое условие реализации системы управления инклюзивным образованием в условиях МОС

Условия	Муниципальная образовательная система	Образовательное учреждение	Нормативно-правовое сопровождение
	показатели	показатели	
<p>Алгоритм взаимодействия различных учреждений, осуществляющих:</p> <p>а) психолого-педагогическое сопровождение ребёнка с ООП;</p> <p>б) медико-социальное сопровождение с ООП;</p> <p>в) ресурсное обеспечение ребёнка с ООП</p>	<p>А Расширение охвата инклюзивным образованием.</p> <p>А Создание в районах интегративной образовательной деятельности, которая представляет собой единство общего и дополнительного образования (по типу мейнстриминга).</p> <p>А В Создание непрерывного взаимодействия по направлению</p>	<p>А Создание в общеобразовательных школах коррекционного блока, интегрирующего свою деятельность с учебной.</p> <p>А В Расширение связей общеобразовательных школ с медицинскими реабилитационными учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, учреждениями культуры, сферы обслуживания (туризм, досуг, анимационные площадки).</p>	<p>Нормативно-правовая база для льготного поступления детей с ООП в училища, техникумы, вузы и др.).</p> <p>Нормативно-правовая база по трудоустройству выпускников.</p> <p>Создание нормативно-правовой основы по сетевому взаимодействию педагогов средствами ИКТ</p>

	детский сад-школа – учреждение дополнительного образования	В Педагогическое сопровождение индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ООП, при разработке маршрутов ориентация на рекомендации ПМПК и использование возможностей учреждений разных типов. Сопровождение узкими специалистами. А В Привлечение родительской общественности, представителей различных производств к работе с детьми с ООП (материально-техническое обеспечение, трудоустройство). А Создание безбарьерной среды	(положения о сетевой конференции, методические рекомендации для участников). Договора о предмете сотрудничества.
--	--	--	--

Успешная социализация лиц с ООП может быть осуществлена только при условии продуктивного межведомственного взаимодействия, обеспечивающего оптимизацию кадрового, материально-технического и инфраструктурного ресурса ведомств, отвечающих и практически организующих работу с лицами с ООП.

Так, О.В. Огороднова и А.М. Патрушева считают, что «Межведомственное взаимодействие определяется чаще всего как комплекс мер по осуществлению сотрудничества различных ведомств и относящихся к ним организаций и учреждений для достижения единых целей в рамках определенного направления деятельности» [91].

Как отмечают Н.А. Медова и Н.В. Жигинас «все учреждения, участвующие в межведомственном взаимодействии в контексте инклюзивного образования, можно разделить на две группы в зависимости от их основной функции (сопровождения либо социализации)» [92].

Особое значение имеет взаимодействие образовательных учреждений, реализующих инклюзивную практику с общественными организациями, продвигающими и защищающими идеи инклюзивного образования, отстаивающими права людей с ограниченными возможностями здоровья на полноценное образование и жизнь.

Сегодня в большей степени распространен термин «сетевое взаимодействие», под которым понимается система связей и отношений, способствующих наиболее эффективному использованию имеющихся ресурсов в определенной области. Под сетевым взаимодействием в структуре регионального управления инклюзивным образованием можно понимать совместную деятельность органов управления, образовательных и других организаций, учреждений, общественных структур, заинтересованных в решении задач обеспечения равного доступа всех обучающихся к получению определенного уровня образования [93]. При этом взаимодействие выстраивается на принципах социального партнерства, то есть обеспечивается максимальное согласование и реализация интересов участвующих субъектов. Механизм сетевого взаимодействия в региональном масштабе предполагает выстраивание вертикальных и горизонтальных связей как между учреждениями и ведомствами, так и между социальными и профессиональными сообществами.

Опыт межведомственного взаимодействия по решению проблем лиц с инвалидностью и ООП

В порядке исполнения своих компетенций:

– департаменты: образования; семейной и молодежной политики; социальной защиты населения; здравоохранения и их подведомственные учреждения (научные и образовательные учреждения, в том числе, колледжи и вузы, учреждения медико-социальной социальной сферы, специализированные центры и муниципальные учреждения и др.);

– комитеты и комиссии органов власти, территориального управления.

В порядке исполнителей и координаторов:

– департаменты: труда и занятости; науки, промышленной политики и предпринимательства, и другие;

– общественные организации и объединения инвалидов, родителей детей с ОВЗ;

– спортивные организации и профсоюзные объединения [94].

В связи с этим особую актуальным является разработка моделей и механизмов деятельности межведомственных структур многоканального финансирования, а также внедрение их в экспериментальном (тестовом) режиме. Основной задачей данных моделей будет оптимизация государственного потенциала и общественного ресурса для обеспечения успешной социализации лиц с ООП путем их активного включения на добровольной основе в общественную жизнь и социально-производственные отношения. Такие модели уже созданы по инициативе общественных организаций, деятельность которых поддержана профильными государственными структурами и органами местного самоуправления.

Н.М. Назарова считает, что «основная идея создания таких организаций заключается в обеспечении организационно-экономических условий для реализации последовательной образовательной политики социализации лиц с

ООП на основе позитивного опыта и успешных результатов сложившихся традиционных блоков (форм) дошкольного, общего, дополнительного, специального (коррекционного и компенсаторно-развивающего), профессионального образования и включения инновационных достижений профильных научных, социально-педагогических, досугово-воспитательных учреждений и общественных организаций в рамках единой системы межведомственного взаимодействия» [95].

Повышение эффективности обучения и социализации адаптации детей с разными образовательными возможностями реализуется за счёт внеурочной деятельности или альтернативных форм обучения в системе взаимодействия межведомственных учреждений.



Рисунок 4. Межведомственное взаимодействие учреждений в МОС

Наиболее продуктивным является сотрудничество с организациями культурно-досугового модуля, предприятиями и организациями предпрофильного модуля. Например, в библиотеке ребята учатся работать с информацией в печатном и электронном форматах, совместно с учениками из общеобразовательных школ проводят тематические мероприятия, объединяются в сообщества в рамках ученического проекта (рис. 4).

Проектирование межведомственного взаимодействия выполняется в два этапа. На *первом этапе* в результате проектирования определяется состав

учреждений и их функции. Для развития межведомственного взаимодействия с целью формирования доступного образования анализируются возможности района с точки зрения наличия на его территории библиотек (медиапек), информационных центров, учреждений культуры, реализующих досуговые программы для детей и подростков или заинтересованных в их создании совместно с образовательными учреждениями, центров занятости населения, общественных организаций, заинтересованных во взаимодействии с образовательными учреждениями [96, 97].

Целью *второго этапа* является формирование по каждому направлению перечня документов по реализации взаимодействия. Сформированные модули реализуют свои задачи через направления деятельности в соответствии с функциональной целью.

Организационно-управленческий модуль является ведущим межведомственного взаимодействия, при его помощи создаются условия для эффективной реализации модели инклюзивного образования детей с ООП и их семьям [98, 99].

Система управления инклюзивным образованием, согласно спроектированной модели, состоит из *двух уровней*. Л.И. Рыбальченко в своем научном труде «Управление образовательным процессом в условиях инклюзивного образования» описывает данные уровни и считает, что «первый уровень включает в себя орган управления муниципальной образовательной системы и психолого-медико-педагогическую комиссию, который отражает требования государственной политики в области обучения детей с ООП, координирует деятельность и мониторинг данного процесса.

Второй уровень – организационно-управленческая структура учреждения – обеспечивает сопровождение детей с особыми образовательными потребностями, реализацию программ инклюзивного образования, а также диагностирует изменение социального заказа по обучению детей с особыми образовательными потребностями» [100].

В связи с этим определен пакет нормативных документов учреждения, регламентирующий процесс управления:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме,
- договор в рамках взаимодействия различных организационных структур по сопровождению детей с ООП,
- нормативно-правовая база для льготного поступления детей с ООП в училища, техникумы, вузы и др.,
- нормативно-правовая база по трудоустройству выпускников,
- нормативно-правовая основа по сетевому взаимодействию,
- договор о предмете сотрудничества.

Консультативный модуль, который включает в себя медико-психолого-педагогические комиссии (районные, городскую, областную) и консилиумы, отвечает за разработку системы мониторинга и учета численности детей с ООП и определения условий для получения ими образования; мониторинг динамики продвижения ребенка с ООП в социуме; формирование банка информационно-

методических материалов (диагностики, методики, технологии, тренинги и т. п.).

Учреждения, работающие в рамках *медико-социального модуля*, осуществляют медико-социальное сопровождение детей с особыми образовательными потребностями: реализация всех вариантов медико-социальной поддержки детей с ООП. «Основной задачей для учреждений данного модуля является оказание квалифицированной медико-социальной помощи детям с ООП и их родителям, разработка проектов медико-социального сопровождения детей в условиях модели инклюзивного образования», считает Т.С. Пустоутова.

Учреждения *психолого-педагогического модуля* в рамках организации инклюзивного образования оказывают квалифицированную психологическую и педагогическую помощь детям с ООП и их родителям, которая включает в себя: расширение сети инклюзивных классов, групп; обобщение и систематизация местного опыта психолого-педагогического сопровождения детей с ООП, их родителей и педагогов, работающих с ними, и распространение его среди специалистов образовательных учреждений; создание в районах интегративной образовательной деятельности, которая представляет собой единство общего и дополнительного образования (по типу мейнстриминга) [101, 102].

Информационно-аналитический модуль включает в себя учреждения, реализующие информационное обеспечение процесса выявления, поддержки и развития детей в муниципальной образовательной системе: создание базовых ресурсных центров районов, призванных помогать педагогам в выявлении и поддержке детей с ООП, осуществление взаимодействия с региональными структурами и образовательными учреждениями, координация преемственности в работе с детьми с ООП в случае переходов из одного образовательного учреждения в другое; реабилитационных (длительных) мероприятий; осуществление информационной поддержки родителей обучающихся с ООП, издание литературы, описывающей опыт инклюзивного образования и его концепцию, идею.

Н.В. Лопатина отмечает, что «цель взаимодействия учреждений *научно-методического модуля* – в создании условий по обобщению опыта и организации научных исследований в рамках реализации муниципальной модели инклюзивного образования» [103]. В связи с этим возникает необходимость преодоления дефицита инклюзивной готовности через формирование инклюзивной компетентности: у педагогов общеобразовательных учреждений, у педагогов общеобразовательных учреждений, имеющих специальное образование, сотрудников учреждений, участвующих в межведомственном взаимодействии.

Данная проблема в рамках выделенного модуля решается через организацию мастер-классов, тематических семинаров и других форм по распространению опыта инклюзивного образования, создание и распространение электронных пособий с методическими материалами педагогов по работе с детьми в инклюзивных классах, группах, включение в программы курсов повышения квалификации блока «Проблемы инклюзивного образования на современном этапе», специализированные курсы для указанных категорий

работников.

Учреждения *спортивно-оздоровительного модуля* создают условия для проведения социальной реабилитации детей с ООП средствами физической культуры и спорта. Системный модуль, в который входят все учреждения, обеспечивающие доступное образование для детей с ООП, реализует материально-техническое и учебно-методическое обеспечение через использование кадровых, материально-технических и учебно-методических ресурсов в организации безбарьерной среды для детей с особыми возможностями здоровья.

Культурно-досуговый модуль, целью которого является реабилитация и социализация детей и подростков с ООП методами и средствами образования и культуры, реализует следующие задачи: создание комфортной доступной культурно-развивающей среды, условий для получения качественного образования, творческой самореализации детей с особыми образовательными потребностями, оказание помощи детям с ООП в приобретении социального опыта [104, 105].

Тем не менее на сегодняшний день очевидными проблемами при организации межведомственного взаимодействия являются:

- техническое и технологическое обеспечение;
- нормативно-правовое обеспечение этого процесса;
- поиск организационно-правовых форм, отражающих сетевой принцип организации образовательного процесса;
- механизм продвижения инновационных образовательных программ;
- процедуры набора групп;
- привлекательность такого образования для родителей и учащихся.

Таким образом, потенциальные возможности социума для решения проблем детей с ООП, а именно включение таких детей в социальные отношения со сверстниками, эффективно реализуются через модульную систему межведомственного взаимодействия.

Анализ теоретической литературы показал, что понятие «взаимодействие» может быть трактовано как категория, отражающая процессы воздействия объектов друг на друга. В ряде исследований (А.Г. Асмолов, А.А. Бодалёв, Е.С. Кузьмин, А.А. Леонтьев, В.П. Лебедева, В.Н. Мясищев, В.А. Орлов, В.И. Руденский, В.В. Рубцов, И.М. Юсупов и др.) взаимодействие рассматривается с позиции наличия признака устойчивого, систематического выполнения действий, направленных на вызывание ответной и взаимобратной реакции. В целом, взаимодействие предполагает взаимную обусловленность и порождение одним объектом другого, именно оно определяет существование и структурную организацию любой системы [106].

По определению Панкратова В.Н., сферы взаимодействия в инклюзивной образовательной среде включают следующие векторы активности: методическое сопровождение и подготовка кадров; экспертная деятельность и работа в совещательных органах; определение и трансляция лучших практик; реализация социально значимых инициатив и проектов. По его мнению, условиями продуктивного взаимодействия в инклюзивной образовательной среде является

ряд действий, предполагающих продвижение участников к заданному результату деятельности.

Так, на начальных этапах следует обеспечить четкое разграничение прав, обязанностей и функций сторон. Это в дальнейшем позволяет определить функциональные обязанности участников взаимодействия и зону ответственности каждого. Следующим действием является создание единого информационного пространства, способствующего оперативному и своевременному информированию о целях, задачах, действиях, направлениях работы.

И последним условием, обязательным для реализации на протяжении всего процесса взаимодействия, является постоянный контакт, обмен информацией и действиями между участниками инклюзии.

Этапы продуктивного взаимодействия в инклюзивной образовательной среде тесно связаны с описанными условиями и предполагают последовательное продвижение от постановки проблемы до оценки работы (рис. 5).

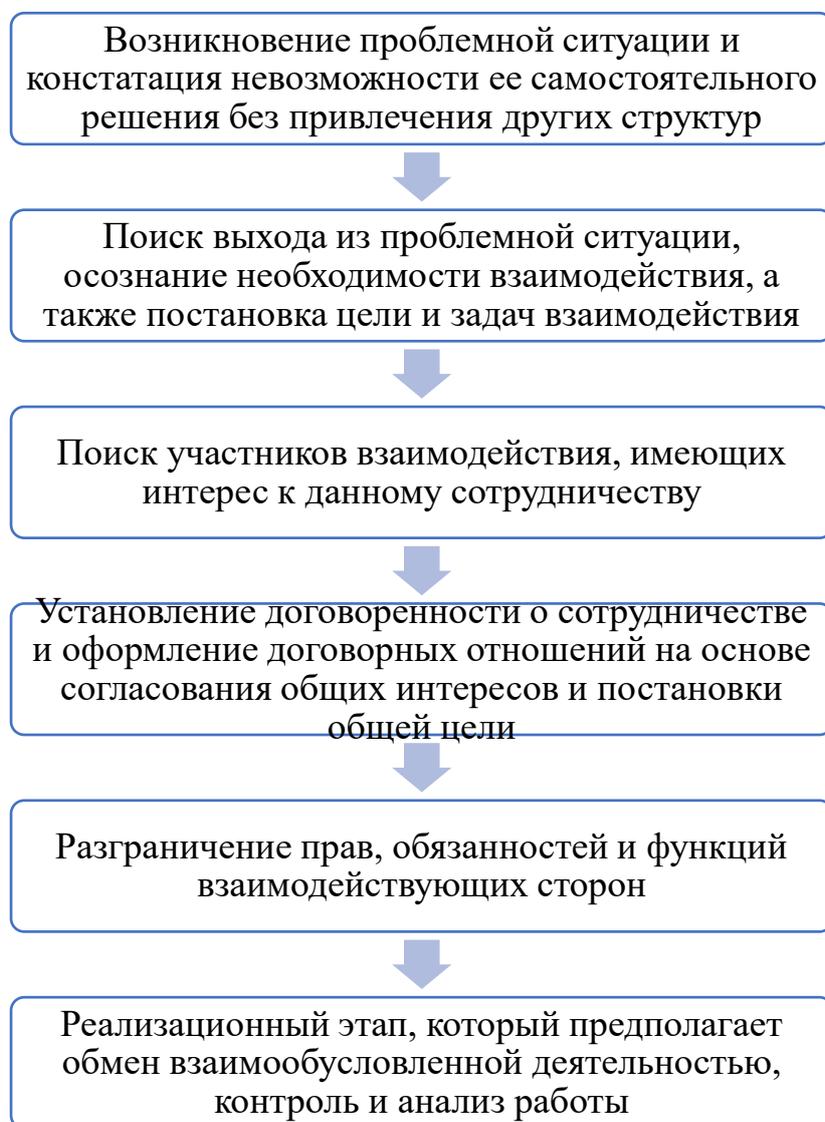


Рисунок 5. Этапы взаимодействия в инклюзивной образовательной среде

Афанасьев Д. В. и другие на основании изучения специфики взаимодействия ресурсного учебно-методического центра с субъектами инклюзивного образования [107, 108] констатировали, что продуктивное взаимодействие в инклюзивной образовательной среде реализуется на международном, федеральном уровне, уровне федерального округа, региона, муниципалитета, организации (учреждения). По их мнению, ресурсами такого взаимодействия в инклюзивной образовательной среде являются:

1. Компетентность участников взаимодействия в сфере социальной, образовательной, трудовой и социокультурной инклюзии и интеграции.

2. Опыт участия в разработке и реализации инновационных программ, проектов, технологий в сфере инклюзии.

3. Межуровневое и межведомственное сотрудничество участников взаимодействия (совместные программы, проекты, объединения и др.).

Исследователи охарактеризовали основные практики продуктивного взаимодействия на различных уровнях:

- **Международный уровень** – активная работа в Общественном совете базовой организации государств – участников Содружества Независимых Государств по подготовке, переподготовке и повышению квалификации педагогических работников и специалистов в области инклюзивного и специального образования; обмен опытом на международных конференциях, выполнение совместных научных исследований; развитие научной и образовательной мобильности среди преподавателей и студентов вузов; создание единого терминологического словаря; единой библиотеки научно-практических разработок, экспертная деятельность образовательных программ, повышение квалификации и др.

- **Федеральный уровень** – работа в экспертном совете по специальному образованию при Комитете Государственной думы по образованию и науке; реализация федерального проекта по созданию федеральной сети ресурсных учебно-методических центров по сопровождению профориентации, образования и трудоустройства обучающихся с ООП; в рабочих группах в рамках Совета по вопросам повышения доступности высшего образования для лиц с ООП, профессиональной ориентации и содействия их в последующем трудоустройстве:

- экспертная группа по созданию специальных условий и оценке доступности организаций высшего образования для лиц с ООП, а также совершенствованию системы мониторинга доступности организаций высшего образования для лиц с ООП;

- экспертная группа по профессиональной ориентации абитуриентов и обучающихся в организациях высшего образования из числа лиц с ООП и содействию в их трудоустройстве;

- экспертная группа по адаптации учебно-методического обеспечения для лиц с ООП, обучающихся по основным образовательным программам высшего образования;

- экспертная деятельность во «Всероссийском конкурсе практик инклюзивного высшего образования», активное членство в Ассоциации

инклюзивных вузов; участие в реализации федеральных проектов «Демография», «Новые возможности для каждого»; работа в экспертной группе по разработке концепции деловой программы Международного чемпионата «Абилимпикс»; обмен опытом на всероссийских конференциях, выполнение совместных научных исследований; повышение квалификации специалистов; развитие научной и образовательной мобильности среди преподавателей и студентов вузов; экспертирование научных разработок, методических материалов, учебников и др.

- **Уровень федерального округа** – реализация федерального проекта по созданию федеральной сети ресурсных учебно-методических центров по сопровождению профориентации, образования и трудоустройства обучающихся с ООП; взаимодействие с Советом ректоров; активное членство в Ассоциации инклюзивных вузов; участие в реализации федеральных проектов «Демография», «Новые возможности для каждого»; участие в федеральном этапе «Абилимпикса», обмен опытом на конференциях различного уровня, выполнение совместных научных исследований; развитие научной и образовательной мобильности среди преподавателей и студентов вузов; повышение квалификации специалистов; экспертирование научных разработок.

- **Уровень региона** – работа в Совете по делам инвалидов, в координационном совете по развитию ранней помощи на уровне региона; консультирование коллег институтов Развития образования в регионе; взаимодействие с региональными органами исполнительной власти, некоммерческими организациями, общественными организациями инвалидов, организациями образования; сопровождение профориентации, получение образования, трудоустройства молодых инвалидов в регионе; взаимодействие со службами занятости населения; консультирование и обучение работодателей; разработка цифровых инструментов решения региональных проблем; повышение квалификации сотрудников организаций образования; членство в региональных учебно-методических организациях; взаимодействие с республиканскими учебно-методическими центрами среднего профессионального образования, базовыми школами по специальному и инклюзивному образованию; ресурсными дошкольными образовательными организациями, центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи; участие в региональном этапе «Абилимпикса».

- **Уровень муниципалитета** – работа в рабочей группе по вопросам общего и профессионального образования инвалидов мэрии; членство в рабочей группе по вопросам трудоустройства инвалидов мэрии; руководители экспериментальных площадок.

- **Уровень организации** – реализация образовательных программ по направлению Специальное (дефектологическое) образование (бакалавриат, магистратура) и аспирантуры по научной специальности 13.00.03 Коррекционная педагогика, программ дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки и повышения квалификации); развитие продуктивного взаимодействия на всех уровнях.

Опыт последних лет и достижения консолидированного

профессионального сообщества показывают, что одним из продуктивных подходов к анализу эффективности взаимодействия в инклюзивной образовательной среде является метод по анализу лучших практик в соответствии с подходом Ф. Тейлора [109]. Трансляция лучших практик создает условия для передачи опыта и технологий, что обеспечивает достижение цели повышения доступности и качества инклюзивного образования.

На официальном сайте Министерства РФ опубликована информация о примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги, обеспечивающая реализацию принципа ранней помощи, преемственность в работе с детьми с инвалидностью, и их сопровождение. Данная модель носит рекомендательный характер и предлагает перечень основных элементов, которые должны в этой модели содержаться. Рассмотрим основные положения этого документа. Министерство труда и социальной защиты РФ в примерную модель межведомственного взаимодействия включает:

А) высший координационный орган, в состав которого входят представители исполнительных органов государственной власти, местного самоуправления, и другие организации, предоставляющие услуги ранней помощи.

Б) координатор межведомственного взаимодействия – орган исполнительной власти субъекта РФ.

В) межведомственные комиссии.

Г) участники межведомственного взаимодействия – органы исполнительной власти субъекта РФ, органы местного самоуправления и другие организации, предоставляющие услуги ранней помощи (рис. 6).



Рисунок 6. Схематичная модель субъектов межведомственного взаимодействия

Межведомственное взаимодействие осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утверждаемого высшим исполнительным органом государственной власти субъекта РФ, а разработка самого регламента делегируется регионам.

Модель межведомственного взаимодействия обеспечивает реализацию функций:

а) выявление субъектов получения услуг ранней помощи и определение потребности в услугах ранней помощи;

б) постановка цели и разработка индивидуального плана предоставления услуг ранней помощи с соблюдением принципов непрерывности и семейной ориентированности ранней помощи (далее - индивидуальный план);

в) выполнение мероприятий индивидуального плана;

г) координация и контроль межведомственного взаимодействия, оценка результатов оказания услуг ранней помощи детям, а также семьям, их воспитывающим;

д) выявление факторов (проблем), препятствующих эффективному межведомственному взаимодействию;

е) формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по формированию региональной системы;

ж) проведение оценки региональной системы.

В документе не содержится информация о том, кто непосредственно будет реализовывать эти функции – какие субъекты межведомственного взаимодействия.

Для функционирования модели межведомственного взаимодействия и формирования региональной системы необходимо создание комплексной автоматизированной информационной системы развития ранней помощи, а также использование централизованных баз данных и классификаторов информационных систем, подключенных к системе межведомственного взаимодействия.

Таким образом, на уровне регионов должна быть создана информационная система для обеспечения работы и взаимодействия всех субъектов межведомственного взаимодействия.

Примерная модель межведомственного взаимодействия, предложенная Министерством труда и социальной защиты РФ, носит слишком общий характер и не является документом, обеспечивающим механизм межведомственного взаимодействия при реализации ранней помощи.

Межведомственное взаимодействие в рассматриваемой сфере организуется с целью повысить эффективность реализации индивидуальной программы ранней помощи с целью содействия оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества.

Задачи:

1. Формирование реестра детей раннего возраста, нуждающихся в получении услуг ранней помощи на основе учета сведений от организаций – участников межведомственного взаимодействия.

2. Учет потребностей детей и их родителей (законных представителей), нуждающихся в получении услуг ранней помощи.

3. Обеспечение информационного обмена между всеми участниками процесса оказания услуги ранней помощи.

4. Разработка нормативных документов, обеспечивающих межведомственное взаимодействие при оказании услуг ранней помощи.

5. Формирование и реализация механизмов управления системой оказания услуг по ранней помощи и сопровождению.

6. Управление всем процессом межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи. Ключевым инструментом межведомственного взаимодействия являются договорные отношения между различными организациями.

В частности, в договоре о сетевой форме реализации услуг ранней помощи необходимо указывать:

1) вид, уровень, цель и (или) направленность программы, реализуемой с использованием сетевой формы;

2) правила приема на услуги ранней помощи, порядок организации всех процессов, реализуемого с использованием сетевой формы;

3) условия и порядок осуществления услуг ранней помощи, реализуемых посредством сетевой формы, в том числе распределение обязанностей между организациями, характер и объем ресурсов, используемых каждой организацией;

4) выдаваемые документы, связанные с ранней помощью, а также наименование организаций, которые их выдают;

5) срок действия договора, порядок его изменения и прекращения и т.д.

В процессе сетевого взаимодействия используется следующий комплекс организационно-правовых и нормативно-правовых документов:

- договор с учредителем, государственное или муниципальное задание – определяют статус, ответственность участников сети;

- соглашения (договоры) о сотрудничестве – позволяют закрепить гражданско-правовые отношения участников взаимодействия и регулировать вопросы: проведения совместных мероприятий, использование собственности и денежных средств, распределение кадровых ресурсов, полномочий и ответственности, организационные схемы и процедуры управления совместной деятельностью и отчетности ее результатов;

- договоры возмездного оказания услуг, трудовые договоры, договоры гражданско-правового характера – определяют правила отношений участников сети;

- планы, проекты, программы – определяют содержание деятельности в рамках сетевого взаимодействия;

- локальные нормативные акты, включая должностные инструкции.

Территориальная межведомственная сеть может включать учреждения федерального подчинения, регионального или муниципального уровня, некоммерческие организации и частные фирмы, в том числе в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, образовательные организации, учреждения культуры и спорта, и реализовываться в разнообразных вариантах. Возможны любые сочетания и варианты, возникающие в ответ на социальный заказ, цели и задачи совместной комплексной деятельности.

Внутриведомственное и межведомственное сетевое взаимодействие, таким образом, позволяет объединять ресурсы организаций для решения поставленных задач. Без подробной актуальной информации об имеющихся ресурсах межведомственного взаимодействия невозможно оказание услуг ранней помощи, планирование необходимых для этого средств и оптимальное их расходование.

В числе ресурсов, которые могут быть использованы при реализации межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи:

- социальные ресурсы - партнерские связи с различными организациями;
- кадровые ресурсы;
- информационные ресурсы (базы данных, электронные Реестры, Регистры и т.д.);
- материально-технические ресурсы;
- учебно-методические ресурсы;
- диагностический инструментарий;
- финансовые ресурсы.

Финансовые ресурсы формируются за счет собственных и привлеченных денежных средств. Источники финансирования: государственные и частные.

Главными условиями межведомственного взаимодействия можно считать:

- назначение ответственного органа за управление процессом межведомственного взаимодействия и проведение оценки его результативности;
- наличие регламента межведомственного взаимодействия по вопросам формирования и совершенствования региональной системы ранней помощи; – использование сетевой формы взаимодействия по вопросам разработки индивидуальной программы ранней помощи, а также сетевой формы реализации ранней помощи;
- наличие утвержденных форм планирования и отчетности органов исполнительной государственной власти (ОИГВ), реабилитационных организаций, сводного плана и отчета в рамках межведомственного взаимодействия;
- наличие автоматизированных информационно-аналитических систем, позволяющих собирать и анализировать информацию о детях, о ресурсах, обеспечение возможности пользования данной информацией участников межведомственного взаимодействия;
- использование всеми участниками межведомственного взаимодействия единых подходов к составлению индивидуальной программы ранней помощи;

– совместное планирование направлений повышения квалификации специалистов, оказывающих услуги ранней помощи в соответствии с направлениями развития региональной системы ранней помощи.

В процессе построения региональной системы ранней помощи выделяются следующие формы межведомственного взаимодействия:

▪ Обмен информацией, используемой при предоставлении социальных услуг и осуществлении социального сопровождения, в том числе в электронной форме.

▪ Осуществление совместных действий (мероприятий) в рамках реализации услуг ранней помощи.

▪ Создание межведомственных рабочих групп, комиссий, координационных советов, межведомственных совещательных органов, и пр.

▪ Соглашения о взаимодействии, заключенные между ОИГВ Свердловской области, в которых определяются порядок и организационно-технические условия взаимодействия по вопросам предоставления услуг ранней помощи.

▪ Сетевое взаимодействие организаций различной ведомственной принадлежности по вопросам реализации услуг ранней помощи.

▪ Организационно-административное содействие в виде создания благоприятных административных условий формирования и развития системы ранней помощи.

▪ Совместное формирование и использование банков данных, автоматизированных информационно-аналитических систем.

▪ Общие стратегии развития ведомственных систем в рамках региональной системы ранней помощи.

Виды межведомственного взаимодействия можно классифицировать:

- по сферам взаимодействия;

- по направлению взаимодействия (вертикальное, горизонтальное, диагональное);

- по количеству участвующих (двустороннее, многостороннее);

- по степени участия ведомств (активное, пассивное);

- по характеру связей (неформальное, формальное);

- по регулярности (регулярное, разовое);

- по срокам (краткосрочное, среднесрочное, долгосрочное);

- в зависимости от объекта (межотраслевое, межфункциональное, информационное, проектное).

Особый акцент в рамках системы ранней помощи необходимо уделить следующим видам межведомственного взаимодействия (в рамках управленческих функций):

– планирование мероприятий по реализации системы ранней помощи и ее развитию в краткосрочной, среднесрочной и долгосрочной перспективе;

– организация деятельности по обеспечению функционирования и развития системы ранней помощи;

– обеспечение системы ранней помощи необходимыми ресурсами;

- координация деятельности, обеспечивающей функционирование и развитие системы ранней помощи;
- обеспечение и реализация коммуникационного и информационного взаимодействия между всеми участниками отношений по ранней помощи;
- мотивация эффективной и результативной деятельности всех субъектов межведомственного взаимодействия по реализации услуг ранней помощи;
- разрешение конфликтных ситуаций и реализация превентивных мер по снижению количества конфликтов в сфере предоставления услуг ранней помощи;
- контролирование всех процессов межведомственного взаимодействия и обеспечение результативной и эффективной ранней помощи.

Принципы межведомственного взаимодействия – это исходные основополагающие требования, которыми руководствуются субъекты при организации совместного решения социальных проблем в сфере оказания услуг ранней помощи.

Содержание и направленность принципов межведомственного взаимодействия при решении проблем формирования системы ранней помощи определяется рядом факторов:

- стратегические цели государства, общества в целом;
- законодательная регламентация;
- научная обоснованность;
- цели и характер совместной работы;
- ведомственные интересы: специфика и важность их реализации посредством взаимодействия; субъективный фактор;
- наличие ресурсной базы;
- территориальные особенности: развитость социальной инфраструктуры, географическое положение, политика органов местного самоуправления в социальной сфере, национальный состав Свердловской области;
- отношение к взаимодействию учреждений со стороны вышестоящих структур;
- специфика решаемых проблем.

Основные принципы межведомственного взаимодействия ОИГВ и организаций, реализующих услуги ранней помощи:

- по критерию регулятивной силы (правовой, социальной ответственности субъектов управления, социального контроля);
- по степени организационно-управленческой технологизации (принцип адекватности, обратной связи, координации взаимообусловленных действий, принцип автоматизированного учета в информационном обмене, соответствия функций наделяемым полномочиям);
- по критерию совместимости профессиональной деятельности кадров (компетентности, преемственности, согласованности интересов, меры участия в межведомственной координации, соблюдения правил деловых отношений);
- программно-целевой критерий (комплексности и системности, научной и методической обоснованности, принцип конечно-целевой направленности,

непрерывности оказания услуг ранней помощи, проблемной ориентации деятельности учреждений);

– нравственный критерий в отношениях с детьми и их родителями (принципы социальной справедливости, гуманизма, терпимости, соучастия в судьбе).

На практике принципы межведомственного взаимодействия используются в тесной взаимосвязи, что отражает их объективную обусловленность и направляет совместные усилия на достижение общих целей в процессе реализации услуг ранней помощи. Среди принципов организации межведомственного взаимодействия учреждений социальной сферы при решении проблем ранней помощи одним из наиболее важных представляется принцип социального партнерства.

На практике социальное партнерство трактуется неоднозначно. При построении межведомственной модели системы ранней помощи взаимодействие можно считать социальным партнерством, если интерес одного субъекта не может быть реализован без участия другого и одновременного удовлетворения потребностей других субъектов.

Социальное партнерство, как система цивилизованных общественных отношений, подразумевает деятельность, основанную на согласовании интересов, возможностей, методов работы, что обеспечивает реализацию взаимо-пересекающихся интересов учреждений различной ведомственной принадлежности при достижении общей цели. Эффективное межведомственное взаимодействие возможно на основе уважения позиций и учета интересов сторон, использования преимущества переговорного процесса. Партнерство характеризуется как процесс приумножения общих интересов.

Межведомственное взаимодействие возможно реализовать на принципе социального партнерства при условии, когда интересы достижения социально-ожидаемых целей (например, эффективное решение проблем ранней помощи) будут доминировать над ведомственными бюрократическими интересами, когда для всех участников будет являться осознанной ценностью совместная работа, а не отдельные действия каждой организации, учреждения, предприятия. Все участники межведомственного взаимодействия должны воспринимать друг друга как партнеры в достижении общих целей.

Эффективность межведомственного взаимодействия в решающей мере зависит от реализации принципа социальной справедливости. Дети и их родители, нуждающиеся в услугах ранней помощи, должны иметь возможность воспользоваться гарантированными законодательством правами.

Совместная работа организаций-субъектов реализации услуг ранней помощи должна быть направлена на обеспечение социальных гарантий, создания возможностей равного доступа ко всем услугам.

Соблюдение данного принципа, с одной стороны, определяет необходимые условия для развития и достойного существования целевых потребителей услуг ранней помощи, с другой, – устанавливает связь между спецификой конкретной проблемы мерой участия государственных структур в

процессе формирования условий для качественных, результативных, эффективных услуг ранней помощи.

Сетевое взаимодействие, предполагающее объединение ресурсов во имя достижения общей цели, призвано способствовать развитию системы ранней помощи в целом и в отдельности – применительно к сфере ответственности каждого субъекта сети. В перспективе сетевое взаимодействие создает условия для использования современной материально-технической базы в процессе реализации услуг ранней помощи; инновационных научно-методических, информационных, кадровых ресурсов.

Работая в сети, субъекты обмениваются опытом, решают совместные задачи, организуют командную деятельность и обеспечивают профессиональный рост. Важно подчеркнуть, что именно уровень управленческой деятельности руководителей субъектов межведомственного взаимодействия обеспечивает эффективность и результативность сетевого партнерства.

В основе управления сетевым межведомственным взаимодействием лежит изучение потребностей заказчика услуг, особенностей и тенденций развития организаций, предоставляющих услуги, оценка достаточности ресурсов для выполнения поставленных целей и задач – все это позволяет более четко выделить всех потенциальных субъектов сетевого взаимодействия и определить направления интеграции с ними.

Эффективность сетевого взаимодействия обеспечивается созданием ряда условий:

- организационные условия: создание информационной среды, понимание общей цели и путей ее достижения, создание координирующего центра, совместное планирование и согласование действий, коммуникационная доступность сетевых участников, деятельность в нормативно-правовом поле;

- финансовые условия: многоканальное финансирование, обеспечение экономической эффективности сетевого взаимодействия, развитие широкого перечня услуг;

- материально-технические условия: использование возможностей сетевых партнеров для восполнения недостатка материально-технических ресурсов;

- кадровые условия: наличие высококвалифицированных специалистов, отвечающих требованиям не только конкретного сетевого проекта, но и умеющих работать в команде; профессиональная компетентность ключевых исполнителей сети, готовность участников к обучению, переменам, формированию и развитию инновационного мышления;

- нормативно-правовые условия: разработка пакета нормативно-правовых документов, регламентирующих порядок построения правоотношений в условиях сетевого взаимодействия;

- информационные условия: информационная поддержка сети Интернет, взаимодействие с общественными организациями и средствами массовой информации, выпуск печатной продукции, создание банка информационных

материалов в печатном и электронном вариантах, предоставление информации на сайтах;

– мотивационные условия: создание мер стимулирующего характера для обеспечения необходимо уровня качества в процессе оказания услуг ранней помощи;

– научно-методические условия: разработка сетевых планов, новых комплексных программ по ранней помощи с учетом современных достижений науки и рекомендаций мирового сообщества; разработка и распространение методических рекомендаций опыта работы по проблемам и результатах сетевого взаимодействия и др.

Кластерная модель

Построение кластера связано с необходимостью объединить в рамках одной (территориальной, функциональной) зоны проекты в сфере социального обслуживания населения, в том числе оказание услуг ранней помощи.

В кластерное сетевое взаимодействие могут входить организации разной ведомственной принадлежности, предоставляющие услуги в сфере социального обслуживания, учреждения, для которых прослеживается взаимосвязь между социальным обслуживанием и собственным развитием их организации.

Субъекты сферы социального обслуживания, составляющие основу для реализации системы ранней помощи, на основе сетевого взаимодействия, образуют горизонтальные взаимосвязи для реализации различных долгосрочных комплексных программ и обеспечивают доступность услуг для каждого ребенка.

Включение организаций в кластер сферы социального обслуживания строится на принципах:

- территориальной близости;
- взаимовыгодного сотрудничества;
- совместного использования имеющейся базы и ресурсов.

Таким образом, построение кластера в сфере социального обслуживания может осуществляться как минимум по трем сценариям:

- «сверху вниз», т.е. с первоочередным образованием органов совещательной координации и мониторинга, определением стратегии кластера в целом и его ресурсной поддержкой;
- «снизу - вверх», т.е. выстраивание отдельных проектов и программ, интегрирующих потенциальных участников кластера;
- смешанный вариант, когда сочетаются оба подхода.

На этапе создания межведомственного кластера для обеспечения его легитимности достаточным является система договорных отношений.

Для эффективной деятельности необходимо создание полного пакета нормативных документов:

- концепция или программа совместной деятельности межведомственного кластера (принимается на муниципальном уровне в отношении подведомственных учреждений);
- положение о межведомственном кластере, интегрирующем различные виды, уровни и формы социального обслуживания;

– договор или несколько договоров для установления юридически значимых отношений между участниками межведомственного кластера, интегрирующего различные виды, уровни и формы социального обслуживания.

В основе управления могут лежать:

– конференция представителей субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе представителей заинтересованных общественных организаций, представителей органов местного самоуправления;

– совет руководителей организаций, входящих в кластер социального обслуживания.

На основании проведенного нами исследования можно выделить несколько опорных положений, являющихся основной для разработки и реализации кластерной модели межведомственного взаимодействия при реализации социальных услуг, в том числе услуг ранней помощи:

1. Межведомственное взаимодействие системы ранней помощи должно обеспечивать функционирование методологических, методических, правовых, финансовых и организационных компонентов (в т.ч. организаций).

2. Представленный подход задействует конкурентные рыночные механизмы в сфере социального обслуживания, в том числе услуг ранней помощи, что должно привести к повышению качества услуг и снижению их стоимости.

3. Межведомственное взаимодействие предполагает создание межведомственного координационного совета при главе исполнительной власти субъекта РФ, например, в лице Министерства социальной политики Свердловской области.

4. Внедрение системы ранней помощи, позволяет перейти от иерархической, вертикальной, сугубо ведомственной структуры управления к горизонтальной целевой с распределением функций, задач и ответственности между соответствующими ведомствами.

5. Важным направлением, обеспечивающим эффективность реализации услуг ранней помощи, является переход от сметного к адресному финансированию услуг.

6. Создание эффективной организационно-функциональной модели, ядром которой является механизм координации всех звеньев системы, межведомственной и межуровневой кооперации и интеграции ресурсов и организации сетевого взаимодействия учреждений различного типа и ведомственной принадлежности.

7. В рамках единого процесса должна работать сетевая модель построения двухуровневых компетенций, которые четко укладываются в рамки норм действующего федерального законодательства и положений о ведомствах с некоторым уточнением их функций и созданием (наделением) какой-то структуры с дополнительными функциями.

Применительно к рассматриваемой проблеме возможны два варианта решения задачи:

1) создание обособленной структуры с соответствующими полномочиями по управлению и координации деятельности системы или кластерных систем и/или интегрированных (или комплексных) организаций социальной сферы;

2) наделение действующего органа/организации полномочиями по координации и контролю за сетевой деятельностью организаций, осуществляющих услуги ранней помощи.

Таким образом, с учетом обозначенных выше положений, предлагаем рассматривать следующую модель кластера социального обслуживания:

Выделяется три уровня межведомственного взаимодействия (рис. 7).

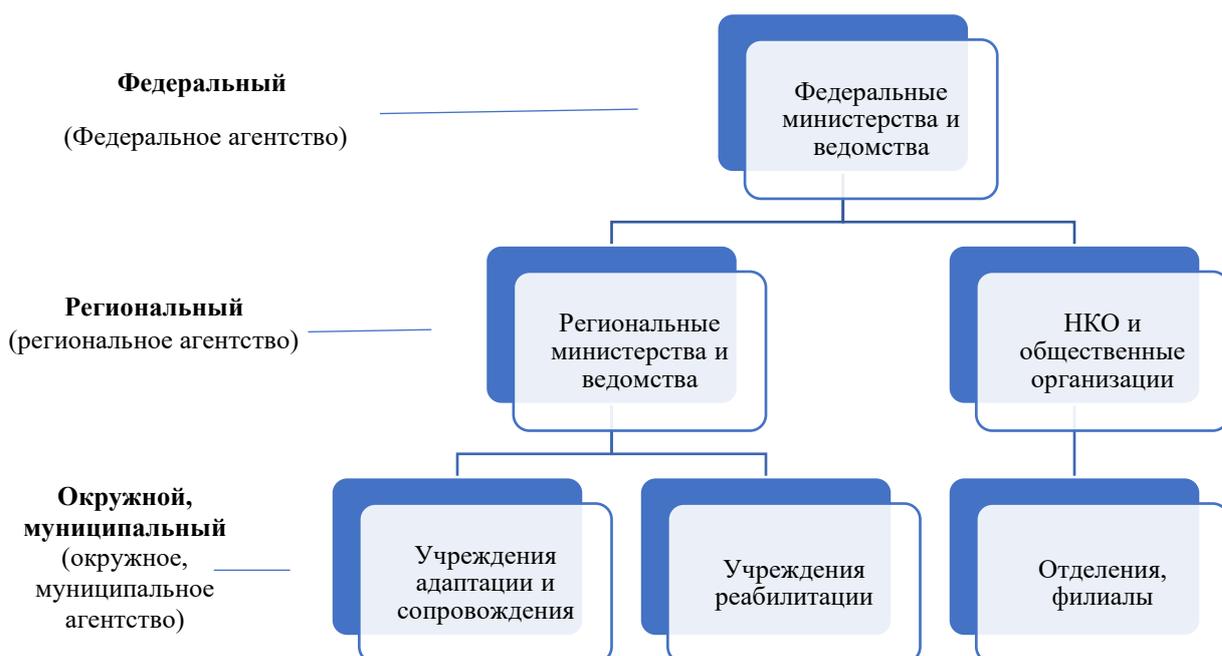


Рисунок 7. Уровни межведомственного взаимодействия

Кластер социального обслуживания формируется на договорной основе, включая учреждения образования, здравоохранения, культуры, спорта, производства средств реабилитации, учреждения НКО и так далее. Для обеспечения адресной работы создается собственное агентство социального обслуживания со структурными подразделениями, например, по делам взрослых инвалидов, по делам детей-инвалидов, отделение ранней помощи. Данное агентство является основным держателем средств и распределителем госзаказа.

Таким образом, организационным ядром кластера социального обслуживания может выступать агентство социального обслуживания, базовое территориальное учреждение (рис. 8).



Рисунок 8. Структура межведомственного кластера социального обслуживания

Учреждения, представленные в модели, работают на основании договоров о сотрудничестве, несут ответственность за результаты своей деятельности. Вместе с тем, все учреждения сохраняют свою самостоятельность, базовые виды деятельности, финансовую независимость.

Системообразующим видом деятельности кластера является процесс социального обслуживания, который выступает одним из направлений деятельности каждого конкретного учреждения. Ядро кластера выполняет идеологическую, методическую, организационную, распределительную, контролирующую и др. функции.

Идеальная модель кластерного взаимодействия в системе ранней помощи определяет виды услуг ранней помощи и ведомственную принадлежность (табл. 4).

Таблица 4. Идеальная модель кластерного взаимодействия в системе ранней помощи

Ведомственная принадлежность	Виды услуг ранней помощи
Здравоохранение	Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семья). Консультирование и обучение членов семьи. Медицинские услуги по уходу за ребенком и по обучению уходу за больным ребенком. Услуги по подбору питания ребенка.
Социальная политика	Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семья). Консультирование и обучение членов семьи. Социально-психологические услуги. Формирование и развитие социально-бытовых навыков ребенка. Использование вспомогательных технологий и оборудования. Социально-педагогические услуги, направленные на формирование у детей позитивных интересов, в том числе в сфере досуга. Патронажные услуги. Услуга социальной поддержки семьи «социальная передышка».
Образование	Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семья). Консультирование и обучение членов семьи. Формирование и развитие речи, навыков общения ребенка. Поддержка развития детей с нарушениями слуха, с нарушениями зрения, опорно-двигательной системы, интеллектуальных и других нарушений.
Спорт	Развитие двигательной активности детей с нарушениями слуха, с нарушениями зрения, опорно-двигательной системы, интеллектуальных и других нарушений.
Культура	Информационное обеспечение семьи по проблемам раннего развития (библиотеки). Организация досуга для детей раннего возраста.

Важно отметить, что механизмом реализации мероприятий по социальному сопровождению является определение перечня организаций (реестр), привлекаемых к предоставлению услуг ранней помощи, не относящейся к социальным услугам. Реестр поставщиков услуг ранней помощи, устанавливается территориальным управлением либо организацией социального обслуживания Свердловской области. Вхождение в реестр поставщиков услуг осуществляется нормативным способом для бюджетных организаций и на добровольной основе для автономных некоммерческих организаций, организаций бизнеса.

Таким образом, в систему межведомственного взаимодействия входят не все учреждения, предоставляющие услуги ранней помощи, а только те, которые определены управлениями или организациями социальной политики.

Организации, включенные в кластер оказания услуг ранней помощи, осуществляют свою деятельность в соответствии с принципом открытости, т.е. потенциально готовы включиться в решение проблем семьи и ребенка с ОВЗ, в ситуации обращения, на основе межведомственного взаимодействия.

Между организациями кластера выстроены прямые договорные отношения, которые позволяют эффективно решать проблемы в короткие сроки. Организации, поставщики услуг ранней помощи, строят свою деятельность в соответствии с принципом доступности, т.е. обеспечивают территориальную доступность (на дому или близко к дому), транспортную доступность (близкое расположение к общественному транспорту), информационную доступность (предоставление информации на электронных и бумажных носителях, представление информации в сети интернет), доступность к услугам высоких технологий производства.

Организации, включенные в кластер ранней помощи, реализуют принцип бесплатности получения услуг для потребителей. Бесплатность для потребителей услуг ранней помощи, гарантируется бюджетными государственными учреждениями системы здравоохранения, образования, социальной политики, культуры, физической культуры и спорта, системы службы занятости, в рамках имеющихся средств бюджетного финансирования. Дополнительно, бесплатность для потребителей услуг ранней помощи, может быть гарантирована внебюджетными фондами, в соответствии с их уставами.

Соблюдение принципов открытости, доступности, бесплатности является критерием отбора организаций для включения в кластер ранней помощи. В качестве заключения отметим, что независимо от выбора формы межведомственного взаимодействия в центре внимания должна находиться совместно разработанная и реализуемая сетевая программа. Реализация программы требует финансовой поддержки органов управления различных ведомств, определение принципов и уровней софинансирования.

Кейс 2. Молдова

В Молдове развитие и продвижение инклюзивного образования в учебном заведении реализуется на всех уровнях школьного менеджмента.

На центральном уровне Министерство образования сотрудничает с Институтом наук об образовании и Республиканским отделением психолого-педагогической помощи для разработки и управления реализацией политики инклюзивного образования. На районном уровне Управления образования, сотрудников инклюзивного образования и Службы психолого-педагогической помощи выявлению случаев реализации и выявлении выявленных рисков, выявлении требований и профессионального развития практикующих врачей и педагогов. На широком уровне применимости представляют собой междисциплинарные внутришкольные комиссии, группы индивидуального образовательного плана, Ресурсный центр инклюзивного образования и

вспомогательный персонал. Они имеют непосредственные контакты с родителями и семьями и обеспечивают защиту детей [110].

На центральном высшем уровне министерства и ведомства, работающие в сфере образования, социальной защиты и помощи, здравоохранения, особое внимание уделяется широкому участию инклюзивного совещания в рамках межсекторального сотрудничества. С этой целью Совет по реализации Программы развития инклюзивного образования на 2011–2020 годы.

На основании положений Программы развития инклюзивного образования в Республике Молдова, в начальных школах и гимназиях были созданы *Многопрофильные внутришкольные комиссии* (далее – МВК), институциональная структура в целях поддержки инклюзивного образования детей.

В соответствии с рекомендациями Методологического гида «Оценка развития детей» в состав МВК входят не менее семи постоянных членов:

- ✓ завуч по учебной части,
 - ✓ школьный психолог,
 - ✓ представитель вспомогательного педагогического персонала,
 - ✓ один учитель начальной школы,
 - ✓ один учитель гимназии, имеющие дидактическую степень,
- учитель или классный руководитель ученика, которым занимается комиссия

В зависимости от исследуемого случая, в состав комиссии могут войти и другие члены: логопед, врач, социальный работник и др. Состав комиссии утверждается приказом директора учебного заведения.

Деятельность МВК координируется/администрируется председателем, который, как правило, является завучем учебного заведения.

МВК выполняет следующие обязанности:

- первичная оценка уровня развития детей;
- выявление потенциала и трудностей в обучении детей;
- обращение в *службу психо-педагогической помощи* (далее – СПП) для констатации/подтверждения ООП детей, которые имеют определенные трудности и проблемы в обучении;
- определение специфических потребностей учеников с ООП и мер вмешательства/дополнительных услуг, которые может оказать учебное заведение;
- выявление средств (организаторских, дидактических, бюджетных и др.), которые могут быть применены в конкретных случаях инклюзии детей с ООП;
- координирование и составление индивидуального учебного плана (ИУП) для каждого ребенка с ООП и представление их на педагогическом совете для утверждения;
- оказание методологической помощи дидактическим кадрам в реализации куррикулярных адаптаций, в выборе наиболее адекватных технологий преподавания-оценивания в рамках образовательного инклюзивного процесса;

- рассмотрение, определение и выдвижение для утверждения педагогическим советом условий перевода учеников с ООП в следующий класс и о допуске их к итоговым экзаменам;

- мониторинг обеспечения адекватных условий для включения детей с ООП в школьную среду и охвата их учебной программой;

- информирование родителей/официальных представителей о форме, целях воспитания и развития их детей;

- сотрудничество с учебными учреждениями и вспомогательными структурами, задействованных в оказание психолого-педагогической помощи детям с ООП;

внедрение позитивных образовательных практик и продвижение современных тенденций в образовании.

Как и любая другая школьная структура/подразделение, МК работает на основании годового плана, являющегося частью общего школьного плана.

Методологический гид «Оценка развития ребенка» рекомендует следующую модель структуры годового плана работы МК (табл. 5).

Таблица 5. Модель структуры годового плана работы МК

№ п/п	Мероприятия	Срок реализации	Ответственный	Партнеры	Индикаторы реализации

Также предлагается разработать план работы по восьми разделам:

1. Организационные аспекты.
2. Учет детей с ООП.
3. Проблемы для рассмотрения на заседаниях Педагогического совета/Административного совета.
4. Составление, реализация, мониторинг ИУП.
5. Организация и оказание методологической помощи.
6. Работа с родителями.
7. Отчетная деятельность.
8. Развитие партнерства.

МК заседает по мере необходимости, но не реже одного раза в три месяца. МК ведет учет детей с ООП в специальном журнале, который содержит информацию о ребенке, семье, дате оценивания/повторного оценивания, школьном прогрессе, формах оказанной помощи и т. д. Документация МК содержит планы и отчеты о работе, протоколы заседаний, по мере необходимости, другие материалы.

Деятельность МК контролируется администрацией заведения и СПП. В то же время СПП оказывает МК необходимую методологическую помощь. Связь и сотрудничество МК с СПП осуществляется по различным направлениям, в виде различных мероприятий, которые ориентированы на обеспечение инклюзии детей (рис. 9).

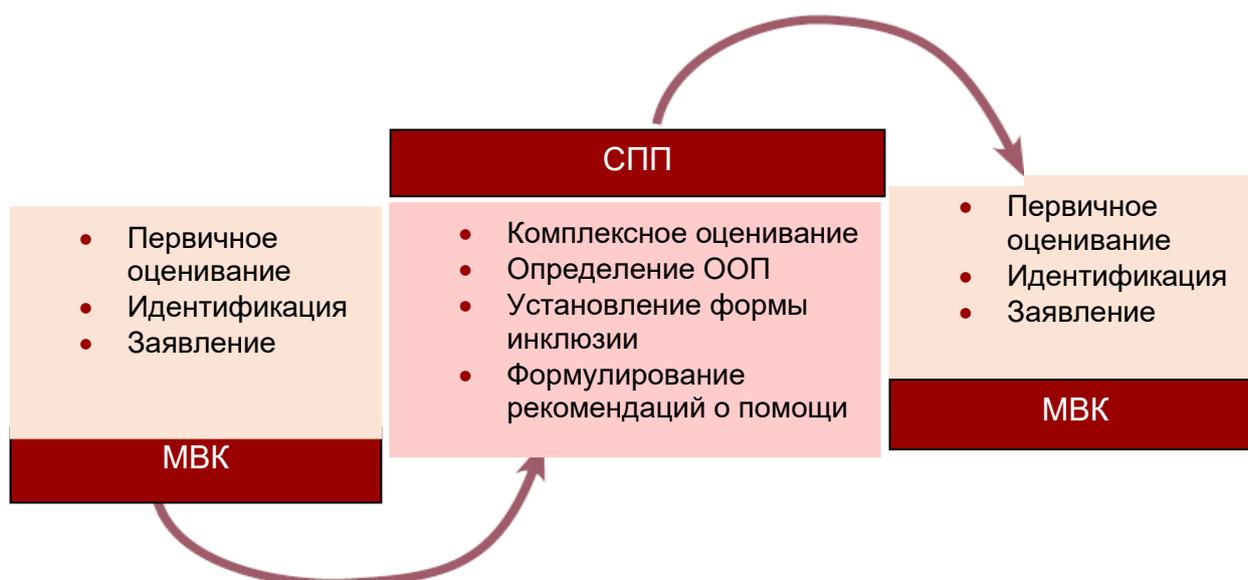


Рисунок 9. Связь МВК со службой психо-педагогической помощи (СПП)

МВК предоставляет Педагогическому совету учебного заведения отчеты о деятельности раз в семестр или с другой периодичностью, установленной руководством заведения.

Отчеты комиссии в обобщенной форме включаются в общие отчеты о качестве инклюзивного образования в соответствующем заведении.

Предложения по улучшению деятельности МВК:

- Активное участие в процессе проектирования и реализации мероприятий МВК;
 - Определение общих целей и обеспечение того, чтобы каждый член МВК содействовал их реализации;
 - Проявление осознанности, пунктуальности, тактичности и уважения к детям;
 - Выбор оптимальных решений с учетом соблюдения высшего интереса ребенка;
 - Принятие четких решений в интересах ребенка;
 - Мониторинг исполнения/реализации принятых решений;
 - Конструктивное разрешение появившихся конфликтов;
- Сохранение конфиденциальности информации о ребенке с ООП.

Таблица 6. Темы повестки дня для заседаний МВК на учебный год

Рассматриваемые вопросы	Период
1. Актуализация состава МВК 2. Выявление партнеров МВК 3. Распределение учеников с ООП по классам	Август
1. Составление Плана работы МВК на учебный год 2. Первичное оценивание детей с ООП и изучение их личных дел	Сентябрь

<p>3. Определение и составление списка детей, нуждающихся в индивидуальном учебном плане (ИУП)</p> <p>4. Составление ИУП</p> <p>5. Меры по инклюзии детей с ООП</p> <p>6. Определение детей с ООП, которые будут посещать Центр ресурсов для инклюзивного образования</p>	
Роль МВК в мониторинге оценки и реализации куррикулярных адаптаций	Октябрь
<p>Заседание с партнерами социальной службы, представителями специализированной социальной службой для детей, находящихся в ситуации риска («Общинный дом для детей, находящихся в ситуации риска»):</p> <p>1. Институциональные направления образовательной инклюзии (проведение и продвижение инклюзивных практик, институциональные инклюзивные политики, инклюзивная культура)</p> <p>2. Школьный прогресс учеников с ООП: достижения, проблемы, задачи</p>	Ноябрь
<p>Заседание с партнерами СПП, неправительственными организациями (НО)</p> <p>1. Разработка рекомендаций СПП согласно отчету о комплексном и межпредметном оценивании</p>	Декабрь
<p>1. Пересмотр ИУП</p> <p>2. Определение специфических потребностей и других вспомогательных услуг для детей с ООП на второй семестр</p>	Январь
<p>Заседание с партнерами социальной службы, представителями специализированной социальной службой для детей, находящихся в ситуации риска («Общинный дом для детей, находящихся в ситуации риска»):</p> <p>1. Эффективное партнерство и его роль в обеспечении школьного прогресса детей с ООП</p> <p>2. Мониторинг инклюзии детей в школьную среду и включение их в учебную программу</p>	Февраль
<p>Заседание с партнерами местного специализированного органа в области образования (МСООО), СПП, социальной службы, представителями специализированной социальной службой для детей, находящихся в ситуации риска («Общинный дом для детей, находящихся в ситуации риска»), НО:</p> <p>1. Деятельность групп ИУП и МВК в определении образовательных стратегий для обеспечения школьного прогресса детей с ООП</p> <p>2. Роль МВК в обеспечении методической помощи группам ИУП.</p> <p>3. Ситуация детей с ООП, находящихся на учете МВК, ассистируемых вспомогательным педагогическим персоналом (ВПП)</p>	Март
<p>Заседание с партнерами социальной службы, представителями специализированной социальной службой для детей, находящихся в ситуации риска («Общинный дом для детей, находящихся в ситуации риска»):</p> <p>1. Осуществление государственной политики в целях обеспечения и продвижения школьной инклюзии</p> <p>2. Роль участников образования в обеспечении инклюзивного образования в школьной среде</p> <p>3. Совместное заседание со специалистами в области психопедагогики</p> <p>4. Индивидуальная помощь ученикам с отклонениями в поведении.</p>	Апрель
<p>1. Ситуация учеников с ООП в конце учебного года</p> <p>2. Итоги деятельности МВК на протяжении учебного года</p>	Май

Таблица 7. Примерная тематика планирования работы МВК

I.	Организационные аспекты	Составление/заполнение/ актуализация документации МВК
II.	Учет детей с ООП	Первичная оценка учеников, записанных в учебное заведение в этом учебном году
III.	Проблемы для рассмотрения на заседаниях Педагогического/Административного советов	Перевод и допуск к экзаменам детей с ООП
IV.	Составление, реализация, мониторинг ИУП	Организация заседаний по пересмотру ИУП
V.	Организация и оказание методической помощи	Организация рабочих ателье по методическим кафедрам «Разработка и реализация куррикулярных адаптаций»
VI.	Работа с родителями	Организация круглого стола с родителями детей с ООП «Цель и функции ИУП в школьной инклюзии учеников с ООП»
VII.	Отчетная деятельность	Составление отчетов по мониторингу школьного прогресса учеников с ООП
VIII.	Развитие партнерства	Организация посещений по обмену опытом

В Республике Молдова определяющая роль в структуре менеджмента инклюзивного образования отводится *Центру ресурсов инклюзивного образования* (ЦРИО). ЦРИО – одна из самых популярных вспомогательных форм в школьной среде, цель которой – облегчить инклюзию детей в общее образование и квалифицированно подходить к их особым потребностям.

Организация деятельности ЦРИО включает прохождение следующих обязательных этапов:

1. Оценка потребностей учебного заведения, сообщества (с отражением данных о детях с ООП, включая детей с ограниченными возможностями, открытость общества для создания и обеспечения функционирования вспомогательной службы и др.).

2. Определение потенциальных бенефициаров, заявки на оценку развития детей и социальная оценка их семей.

3. Определение и, по необходимости, обновление помещения (помещений) для ЦРИО и обеспечение их мебелью, оборудованием, материалами.

4. Получение, приобретение и/или оценивание институциональных и общественных ресурсов, необходимых для реализации миссии ЦРИО.

5. Привлечение персонала, задействованного в организации и реализации деятельности ЦРИО.

6. Составление плана работы ЦРИО.

7. Информирование заинтересованных субъектов (школа, семья, общество) о создании Центра, его миссии и целях.

8. Реализация плана работы.

Согласованный со всеми стейкхолдерами План работы ЦРИО утверждается руководством, но в его реализации допускается определенная доля гибкости, чтобы запланированные мероприятия как можно качественнее отвечали потребностям пользователей [111].

Кейс 3. Литва

В Литве [112] дети с ООП учатся по той же учебной программе в дошкольном и школьном образовании, акцентируется внимание на индивидуальные образовательные потребности (Положение от 2011 г.).

Все образовательные учреждения должны принимать детей с СОП (Положения Правительства, 2007, 2011). Муниципалитет заботится о доступности образования для лиц с ООП: адаптация школьной среды, оказание психологической, социально-педагогической специальной поддержки, обеспечение техническими вспомогательными устройствами, учебными материалами и т.д. (Закон об образовании 2011).

В целях обеспечения равных возможностей для детей, проживающих в сельской местности, для участия в программах дошкольного образования, а также для родителей - для совмещения семейных и профессиональных обязанностей, в сельских районах созданы многофункциональные центры (с 2012 г.).

Учителя общеобразовательных школ должны уметь адаптировать программы, применять альтернативные методы обучения детей, имеющих ООП и т. д. (*процент детей, имеющих ООП в разных школах – от 5 до 20%*).

В учебные планы по подготовке учителей министерством рекомендовано включить специальные предметы («Специальная педагогика», «Инклюзивное образование» и др.). По приказу Министерства просвещения и науки (2007) каждый учитель, претендующий на более высокую категорию, должен пройти курс «Инклюзивное образование» (60 академических часов) и выполнить практические задания.

Оценку уровня потребностей ребёнка в помощи и в услугах при обучении осуществляют:

- Школьная комиссия благополучия ребёнка (КБР).
- Психолого-педагогическая служба города (района).
- Центр глухих и слабослышащих.
- Центр слепых и слабовидящих.
- Центр специальной педагогики и психологии при министерстве образования.

Межинституциональное сотрудничество выстроено посредством трехуровневой модели психолого-педагогической поддержки.

I уровень: Школьная комиссия благополучия ребенка (КБР) – первоначальная специальная образовательная и психологическая поддержка ребенка в ближайшем окружении, методическая поддержка учителям, психологическая поддержка и образовательные мероприятия для школьного сообщества и семей.

II уровень: Педагогические и психологические услуги на муниципальном уровне обеспечивают специальную образовательную и психологическую поддержку в случае, если Школьная КБР не может обеспечить из-за сложности ситуации или если в Комиссии нет достаточно специалистов.

III уровень: цель Национального центра по образованию и психологии для особых потребностей - продвигать и поддерживать реализацию стратегии образовательной поддержки на национальном уровне (рис. 10).

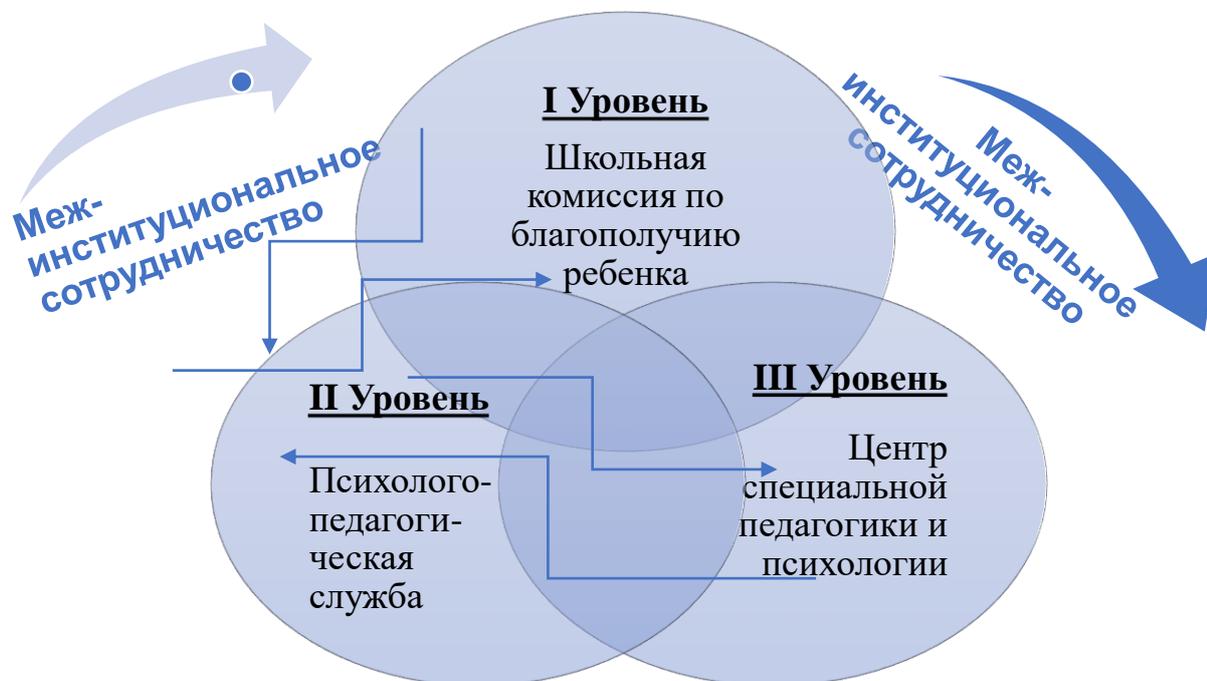


Рисунок 10. Трехуровневая модель психолого-педагогической поддержки

Цель КБР – организовать и координировать превентивную работу, организовать образовательные услуги специалистов и др. Работа комиссии регламентирована приказом Министерства просвещения и науки Литвы.

В состав КБР входят руководитель (или заместитель руководителя) учебного заведения, специалисты:

- ✓ социальный педагог
- ✓ психолог
- ✓ специальный педагог
- ✓ логопед
- ✓ классные руководители,
- ✓ Учителя / воспитатели.

В состав комиссии также входит: ученики и родители; если нужно - представители местной общины, другие заинтересованные лица.

Функции КБР:

- осуществляет анализ всех аспектов, влияющих на благосостояние детей в школе (безопасность среды, качество взаимоотношений между членами школьного сообщества и т.д.);
- заботится о создании положительного микроклимата в школе;
- координирует проведение превентивных мероприятий, направленных на создание благоприятной для успешного развития каждого ребёнка среды;
- проводит обучения коллектива школы по вопросам, связанным с благополучием детей;
- рекомендует на какие темы нужно провести повышение квалификации педагогов;
- получив разрешение родителей, осуществляет первичную оценку СОП детей, имеющих нарушения развития, испытывающих трудности в обучении;
- даёт рекомендации педагогам, родителям по вопросам наилучшего удовлетворения ООП ученика;
- рекомендует родителям консультироваться в ППС и др.

Психолого-педагогическая служба (ППС) города (района)

- Организует и координирует оказание помощи ученикам, советуется с родителями и учителями о её содержании и форме;
- Организует и координирует изменение программы обучения для учеников с ООП.

Состав ППС: специальный педагог, логопед, психолог, детский невролог, социальный педагог, руководитель (директор) службы.

Предназначение ППС – оценивать ООП детей, рекомендовать специальную педагогическую помощь и образовательные услуги для детей.

ППС:

- оценивает трудности в области обучения, поведения, общения; проблемы личностного характера; уровень школьной зрелости и т.д.
- оказывает психологическую, социально-педагогическую, специальную педагогическую помощь лицам до 21 года;
- оказывает информационную, экспертную и консультативную помощь родителям, школам, педагогам;
- организует и оказывает психологическую, социально - педагогическую и специальную педагогическую помощь в школах, в которых нет нужных специалистов.

Третий уровень - центр специальной педагогики и психологии

Цель центра заключается в продвижении и содействии реализации стратегии образовательной поддержки на национальном уровне.

Основные функции центра заключается в следующем:

- координация 1-го и 2-го уровней системы специальной психолого-педагогической поддержки;
- организация учебных программ для специалистов ППС;
- методологическая поддержка ППС;

- сертификация специалистов ППС;
- оценка адаптации учебников.

Система педагогической-психологической поддержки основана на принципе координирования (рис. 11).

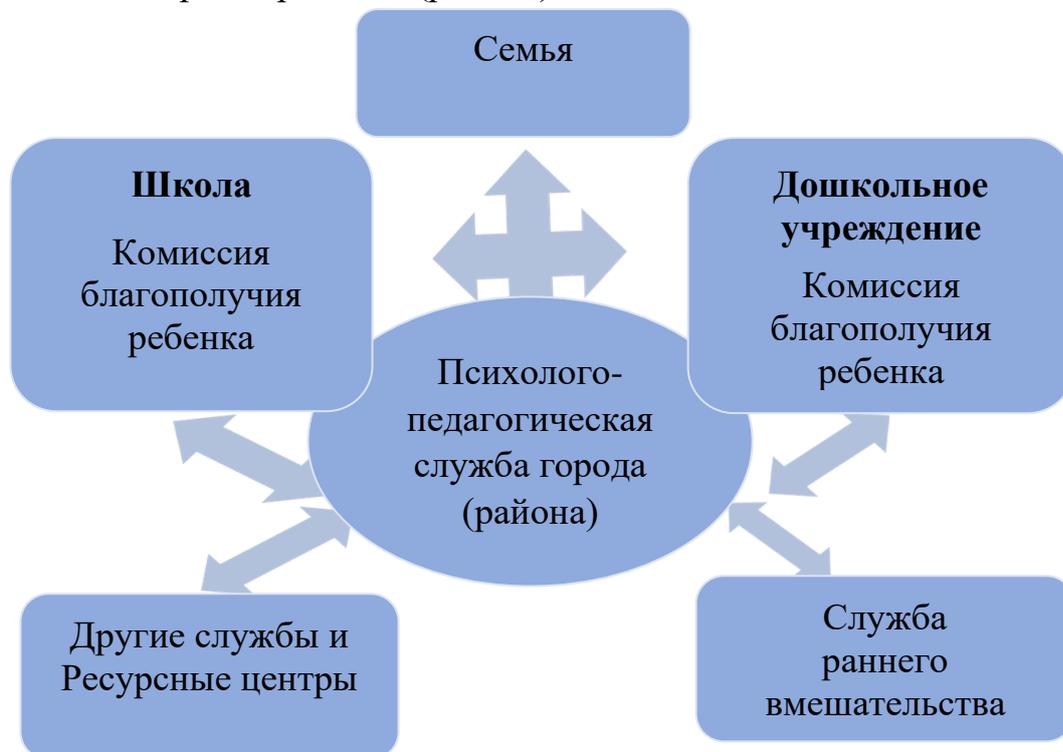


Рисунок 11. Система педагогической-психологической поддержки

Сеть институций в помощь педагогам и обучающимся включает КБР, институты сектора социальной защиты, сектора образования, здравоохранения, цент специальной педагогики и психологии (рис. 12).

Школьная комиссия по благополучию ребенка
УЧИТЕЛЬ

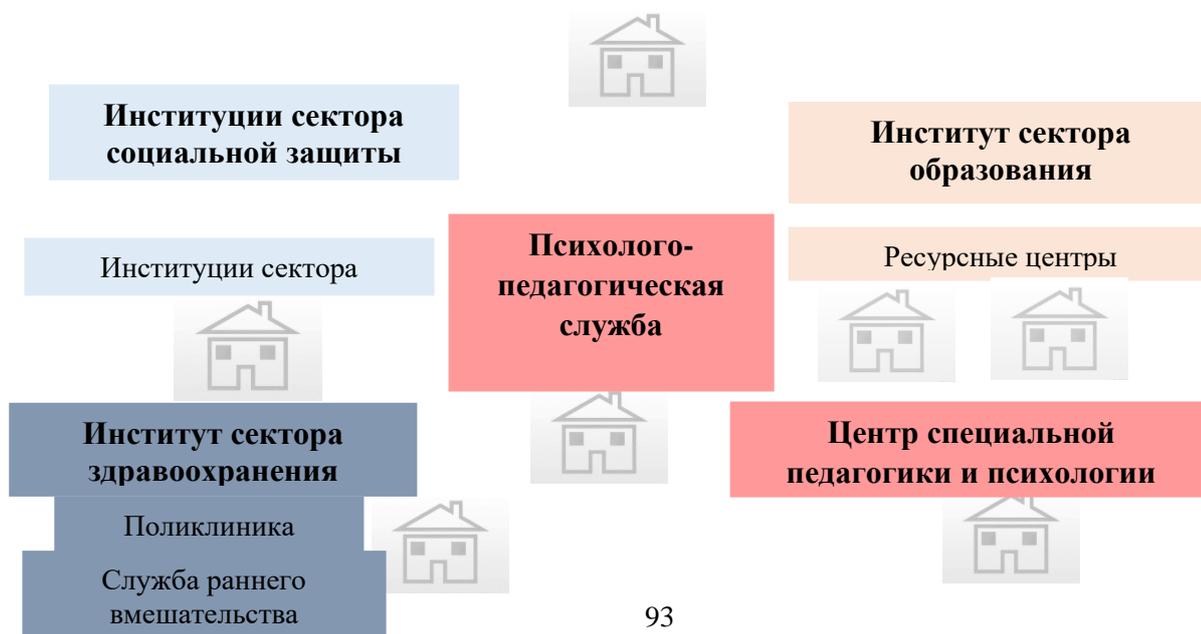


Рисунок 12. Сеть институций в помощь учителю и ребенку

В Литве за качество образования совокупно отвечают центральные институции, муниципалитеты и школы. Выявление индивидуальных потребностей обучающегося происходит на трех уровнях. На школьном уровне *комиссия по благополучию ребенка* (КБР) оценивает учащегося с помощью его родителей. На муниципальном уровне *психолого-педагогическая служба* выявляет особые потребности и определяет их причину, в то время как отдел образования муниципальной администрации обеспечивает помощь детям и их семьям, проживающим в данном муниципалитете. На центральном уровне *Национальное агентство образования* разрабатывает учебные пособия и реализует национальные проекты и программы [112].

Кейс 4. Польша

В Польше [113] вопросы инклюзивного образования (с теоретической и практической точки зрения) решаются уже более 20 лет. До 2020 года не имели концептуального/ конфекционного и юридического закрепления. В 2019 году завершилась работа группы экспертов, назначенных Министерством национального образования по разработке модели обучения обучающихся с ООП. Группа экспертов работала с 2017 года, сотрудничала с Европейским агентством по особым потребностям и инклюзивному образованию (European Agency for Special Needs and Inclusive Education).

Разработанный документ получил название «Образование для всех». В модели представлена целостная концепция инклюзивного образования в Польше, начиная с элемента ранней поддержки развития ребёнка с нарушениями развития или с риском нарушений развития, через дошкольное и школьное образование - на всех его уровнях:

- начальное,
- среднее,
- профессиональное,
- высшее,
- к выходу на рынок труда и непрерывное образование (обучение на протяжении всей жизни).

Модель «Образование для всех» направлена на:

- создание системных условий для обеспечения в каждом детском саду и школе благоприятного эмоционального климата для развития и обучения всех детей,
- обеспечение доступа к ранней помощи детям и семьям с внутриутробного периода развития ребёнка,
- инклюзивное образование охватывает всех учащихся – как с ООП, так и без трудностей в развитии и/или обучении.

Модель «Образование для всех» вводит новые структурные элементы в систему социально-педагогической поддержки ребёнка и его семьи:

- центр ребёнка и семьи,

- центр поддержки специалистов по инклюзивному образованию,
- инклюзивный детский сад и инклюзивная школа (педагоги, педагоги - специалисты, специальный педагог инклюзивного образования, координатор инклюзивного образования, ассистент ребёнка/ученика с ООП, другие специалисты),
- непрерывное образование (обучение на протяжении всей жизни),
- возможность универсального проектирования (школьное пространство, учебники, методические материалы, техническая поддержка).

Центр ребёнка и семьи (функции):

- ранняя поддержка ребёнка с нарушениями развития или с риском нарушений развития;
- поддержка родителей/семьи ещё нерождённого ребёнка с риском нарушений развития;
- будет элементом структуры народного образования;
- будет создаваться на базе государственных психолого-педагогических консультационных центров (система образования), а также районных центров поддержки семьи (система социальной защиты);

В каждом районе будет минимум один центр. Средства на функционирование центра: часть образовательной субсидии, целевые субсидии на реализацию конкретных задач в сфере помощи семье/социальной помощи (универсальное финансирование), собственные доходы района.

Планируемое начало деятельности центров с 1 сентября 2022 года.

Центр поддержки специалистов по инклюзивному образованию:

- будут созданы на базе специальных учреждений, специальных школ и специальных образовательных центров;
- роль центров могут играть детские сады, школы и специальные центры, отвечающие особым требованиям по оснащению и подготовке кадров;
- центры также могут функционировать как самостоятельные, вновь создаваемые учреждения;
- первоначально начнёт работать 16 областных (1 в области/воеводстве);
- в конечном итоге начнёт работать 1 центр в каждом районе/повяте;
- цель центров: поддержка массовых школ и детских садов в предоставлении обучающимся возможности полноценного участия в общедоступном образовательном предложении на всех уровнях образования и как можно ближе к месту их жительства;
- работу локально действующих центров будет контролировать и поддерживать координационный центр, который будет функционировать в Министерстве образования и науки.

Инклюзивный детский сад и инклюзивная школа:

- массовые детские сады и массовые школы станут инклюзивными (их новая социальная и цивилизационная роль);
- основа обучения и поддержки ребёнка/ученика: функциональная оценка (источник планируемой помощи в развитии и обучении);
- под функциональной оценкой понимается: многоэлементный процесс распознавания ресурсов и трудностей обучающегося и воздействующих на него

факторов внешней среды, а также адекватная и постоянно оцениваемая программа поддержки;

- реализация учебной программы общего образования для ребёнка/ученика, у которого в результате функциональной оценки определена необходимость рациональной индивидуализации обучения;

- будет разработан индивидуальный план обучения (ИПО), включающий персонифицированный подход;

- в долгосрочной перспективе планируется ввести единую базовую учебную программу обучения для всех обучающихся;

- новые специальности и должности в инклюзивном детском саду/инклюзивной школе:

- ✓ ассистент ребёнка/ученика с ООП (АООП) - непедагогическая должность - заботится о ребёнке в детском саду/школе,

- ✓ специальный педагог инклюзивного образования - поддерживает педагогов в разработке учебных программ, подборе методов и средств обучения, проводит занятия совместно с другими педагогами, проводит мероприятия и занятия по образовательной реабилитации,

- ✓ координатор инклюзивного образования (педагог, психолог) – координирует деятельность по инклюзивному образованию в учреждении, координирует работу групп психолого-педагогического сопровождения,

- ✓ дошкольные/школьные специалисты, учителя дошкольного и начального образования, учителя-предметники сотрудничают в группах психолого-педагогического сопровождения.

Необходимость универсального проектирования:

- школьного пространства,

- учебников,

- методических материалов,

- технической поддержки.

Учебные материалы:

- будут подготовлены в соответствии с принципами универсального проектирования,

- предлагается рассмотреть вопрос об отказе от школьных учебников в пользу более подробных указаний по разработке учебно-методических материалов, с учётом необходимости обеспечения максимально широкой доступности для всех учащихся - руководящие принципы должны охватывать как язык, так и универсальную графическую их форму и техническую доступность [113].

4 Методические рекомендации по систематизации межведомственного взаимодействия организаций здравоохранения, социальной защиты, образования по вопросам сопровождения детей с ООП

Государственная политика в сфере охраны и защиты прав детей направлена на обеспечение полноценного физического, интеллектуального, духовного, нравственного и социального развития в соответствии с конституционными нормами и международными обязательствами. Основополагающими нормативными правовыми документами выступают Конституция РК, Кодексы РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», «О браке (супружестве) и семье», Законы РК «О правах ребенка в Республике Казахстан», подзаконные акты: Распоряжение Премьер-Министра РК «Об утверждении Индекса благополучия детей», приказ Министра образования и науки РК «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области образования и защиты прав детей» и другие.

Наряду с решением социальных вопросов в стране продолжается планомерная работа по совершенствованию законодательства и реализации программных документов, направленных на формирование безопасной, комфортной и доброжелательной среды для детей. Введены новые меры социальной поддержки для многодетных семей.

В связи с этим предлагаем рассмотреть вопрос социализации обучающихся с точки зрения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ), которая основана на био-психо-социальной модели. Необходимо подчеркнуть тот факт, что область МКФ охватывает все аспекты здоровья человека и компоненты благополучия, актуальные для здоровья, включая, например, наличие значимых отношений и получение качественного образования.

МКФ была создана в 1970 году, когда возникла потребность не просто в диагностировании самих заболеваний, а в определении последствий заболеваний в жизни людей. Поэтому преимуществом МКФ является преобразование компонентов здоровья в качестве основы для понимания динамики между проблемами со здоровьем, функционированием и ограничениями жизнедеятельности, а также контекстными факторами.

Положения МКФ имеют универсальное применение в контексте здоровья и благополучия, поскольку они касаются всех людей, с учетом разнообразия их возможностей и потребностей. Функционирование и ограничения жизнедеятельности понимаются как результат сложных взаимодействий между биологическими, психологическими и социальными факторами.

В силу этой взаимосвязи язык МКФ является стандартизированным и общим для изучения динамики компонентов и их последствий будучи удобным инструментом для понимания средств воздействия в целях улучшения жизненной ситуации людей с ограниченными возможностями.

Как видим, преимущество и универсальность МКФ в том, что она описывает ситуации людей, а не самих людей. Поэтому МКФ может

использоваться во всех секторах и для всех возрастных групп, но ее необходимо использовать для того, чтобы наделять возможностями людей с ограничениями в развитии. В настоящее время понимание ограничения жизнедеятельности больше не истолковывается как следствие болезни, а оценивается как динамическое взаимодействие между состоянием здоровья человека, факторами окружения и личными факторами. Другими словами, ограничения жизнедеятельности – это не признак отдельной личности, а комплексное сочетание условий, сформированных большей частью социальной средой.

Следовательно, управление ситуацией требует социальных решений и во многом предполагает коллективную ответственность общества за создание необходимых условий окружающей среды для полноценного участия лиц с ограничениями жизнедеятельности во всех сферах общественной жизни. В связи с этим результатом данной идеологии должны стать такие социальные изменения, которые на политическом уровне становятся фактором обеспечения прав человека.

В последние годы в нашей стране интенсивно развивается инклюзивная образовательная практика. Документы, утвержденные правительством, играют ключевое значение для обеспечения доступности к качественному образованию всех детей страны. В Послании Главы государства Касым-Жомарт Токаева народу Казахстана «Казахстанский путь – 2050: Единая цель, единые интересы, единое будущее» дано поручение «усилить внимание к нашим гражданам с ограниченными возможностями. Для них Казахстан должен стать безбарьерной зоной. Позаботиться об этих людях, которых немало, – наш долг перед собой и обществом».

26 июня 2021 года Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев подписал Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования», на основе которого внедряется государственный образовательный заказ на специальную психолого-педагогическую поддержку и регулируется деятельность служб психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях. Документ устанавливает ответственность руководителей организаций образования за нарушение правил приема детей с инвалидностью в организации образования или несоздание условий для них. Также законом предусмотрен универсальный подход к детям с ограниченными возможностями посредством включения их в образовательную среду через реализацию программ психолого-медико-педагогического обследования и консультаций.

Важно подчеркнуть, что защита прав детей является приоритетным направлением действующей государственной политики РК. Так, в соответствии с Указом Президента РК К.-Ж. Токаева от 19 января 2022 года № 780 «Об объявлении года детей» 2022 год объявлен Годом детей [39], в течение которого планируется принятие конкретных мер со стороны государственных органов, направленных на защиту прав детей на образование, здравоохранение, социальную защиту [39]. Одним из важных нормативных правовых документов, направленных на реализацию данного Указа, является Распоряжение Премьер-Министра РК № 21-Р от 01.02.2022 г. «Об утверждении индекса благополучия

детей» [40]. Данный Индекс состоит из 4-х направлений: «Ребёнок», «Семья и общество», «Государственная политика», «Благосостояние страны», по итогам анализа которых рассчитывается Итоговое значение индекса. Каждое направление состоит из индикаторов, содержащих характеристику данных, включая формулы расчетов. Одним из индикаторов вышеуказанного Индекса является индикатор № 7 направления «Государственная политика» - «Доля детей с ограниченными возможностями, охваченных психолого-педагогической поддержкой и ранней коррекцией» [40].

В настоящее время нормативными правовыми актами в стране закреплена необходимость обеспечения комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ООП.

Данная служба сопровождения представляет собой объединение педагогов и специалистов разного профиля, осуществляющих процесс психолого-педагогической поддержки. Это означает, что обеспечение индивидуального подхода к обучению, учет особенностей конкретного ребенка требует командного подхода, знаний, опыта и тесного взаимодействия педагогов и специалистов. Команда данной службы организует работу с педагогами и родителями с целью вовлечения их в реализацию индивидуального образовательного маршрута, изучения ожиданий относительно дальнейшего продвижения детей и их успешной социализации.

Необходимо подчеркнуть, что в январе 2022 года Министром образования и науки Республики Казахстан утверждены два важных приказа: приказ от 12 января 2022 года № 4 «Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей», приказ от 12 января 2022 года № 6 «Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования».

В приказе «Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей» определен порядок оценки особых образовательных потребностей в зависимости от причин трудностей обучения. Даны характеристики групп детей и виды образовательных потребностей в зависимости от причин трудностей обучения [114].

В приказе «Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования» утвержден порядок, содержание, условия психолого-педагогического сопровождения в организациях образования. Дано описание этапов осуществления психолого-педагогического сопровождения обучающихся в организациях образования, состав участников данного процесса, их функции. В Правилах указывается, что контроль процесса психолого-педагогического сопровождения осуществляет администрация организации образования на основе нормативных правовых актов, должностных обязанностей участников образовательного процесса [54].

Казахстанским педагогам важно понять, что ученик с особыми образовательными потребностями – это не только и не столько учащийся с нарушениями психофизического развития, сколько любой обучающийся, испытывающий какие-либо трудности в обучении.

Для этого каждой школе нужна постоянно функционирующая служба психолого-педагогического сопровождения, в обязанности которой входит не

только развивающая работа специалистов с детьми, но и постоянное сотрудничество педагогов, специалистов и родителей по выработке общих подходов, единой стратегии работы с обучающимся.

В связи с этим в штат общеобразовательной школы наряду с педагогами вводятся специалисты психолого-педагогического сопровождения: психологи, логопеды, специальные педагоги, которым для эффективной работы необходимо овладеть командным подходом и технологиями максимальной индивидуализации сопровождения учащихся с ООП. Разумеется, основная роль в сопровождении ученика, индивидуализации процесса его обучения принадлежит учителю. Обеспечение индивидуального подхода к обучению, учет особенностей конкретного ребенка, разработка учебной программы и плана на основе тщательно проведенной оценки – непростая задача для учителей и специалистов школы. Все это требует командного подхода, знаний, опыта и тесного взаимодействия учителя и специалистов. Сплоченная команда профессионалов – важное условие для того, чтобы эта работа стала возможной. Команда должна включать не только сотрудников организации образования, но и родителей ребенка.

Построение практики инклюзивного образования на основе развития инклюзивной политики позволяет государству поддерживать всех детей, от особо одаренных до детей с ограниченными возможностями, исходя из понимания того, что это важно для улучшения общего образования всех детей. Данный подход развивает потенциал всех обучающихся, не фокусируясь на трудностях определенной категории детей.

В целях обеспечения права каждого ребенка на качественное образование служба психолого-педагогического сопровождения должна стать полноценным структурным подразделением общеобразовательной школы.

Следовательно, педагоги школ нуждаются в комплексной методической помощи со стороны специалистов в области специальной педагогики, педагогической психологии, в понимании и реализации подходов к индивидуализации обучения детей с ООП. Самое важное, чему должны научиться педагоги массовой школы – это работать с разными детьми, и учитывать это многообразие в своём педагогическом подходе к каждому.

Педагоги школ должны знать, что психолого-педагогическая поддержка обучающихся осуществляется на основе оценки особых образовательных потребностей, то есть определения видов, форм и объема поддержки ученика в учебном процессе на основе выявленных трудностей обучения и причин их возникновения. При этом оценка потребностей, так же, как и поддержка обучающихся, имеет уровневый характер, что означает возможность перехода от поддержки одного уровня к поддержке другого уровня как в сторону повышения интенсивности поддержки, так и в сторону уменьшения поддержки.

Инклюзия глубоко охватывает все социальные процессы школы, формируя при этом моральную, материальную, педагогическую среду, адаптированную к образовательным потребностям любого ребенка. Безусловно, все это требует командного подхода, знаний, опыта и тесного взаимодействия администрации школы, педагогов, специалистов и родителей. Необходимо подчеркнуть, что

инклюзия включает в себя гораздо больше, чем механизмы лидерства. Поэтому директора школ должны представлять из себя лидеров, стремящихся не приказывать, а выслушивать коллег, психологически настроенных на одобрение их предложений, являющихся энтузиастами и готовящих, поддерживающих энтузиастов. Сегодня менеджеру-лидеру придается функция «социального архитектора», изучающего и создающего на практике то, что называется в конечном счете «инклюзивной культурой».

Получение образования детьми с ООП является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

При комплексном взаимодействии государственных и общественных структур может быть достигнут достаточный уровень адаптации детей с ООП, который обеспечит им возможность самообслуживания, самоорганизации; возможность трудиться, внося посильный вклад в развитие культуры и экономики государства, чтобы ощущать себя полноправными членами общества.

Такие комфортные условия возможно создать только при тесном сотрудничестве с родителями, в сплоченном командном взаимодействии всех участников образовательного процесса, включая представителей специального образования, местных исполнительных органов, органов здравоохранения и социальной защиты. В этом случае все дети без исключения обеспечиваются поддержкой, позволяющей им быть успешными, ощущать безопасность и уместность.

В современных реалиях развития инклюзивной практики особую важность приобретает построение межведомственного взаимодействия организаций образования, здравоохранения, социальной защиты по вопросам сопровождения детей с ООП на основе системного подхода.

Процессы внедрения инклюзивного образования носят комплексный характер и предусматривают участие в них государственных структур, родительской общественности, семьи, органов и организаций образования, а также неправительственного сектора. Важным этапом этих процессов должна быть предусмотрена гармонизация нормативных правовых актов в области общего образования.

Поскольку инклюзия в школе является показателем инклюзии в обществе, поэтому инклюзивное образование должно начинаться с принятия разнообразия детей, готовностью взаимодействовать с детьми, выявлять их особые потребности и индивидуальные возможности, необходимость в ресурсах, выстраивать вместе с их семьями индивидуальный образовательный маршрут, при этом вовлекая внешнюю поддержку в лице необходимых специалистов и местных исполнительных органов с целью полной социальной интеграции ребенка.

Результатом взаимодействия трех министерств: Образования, Здравоохранения, Труда и социальной защиты стал совместный приказ от 6 октября 2021 года «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия» [57]. В данном документе определен порядок

межведомственного взаимодействия в целях согласования действий государственных организаций сферы образования, здравоохранения, социальной защиты при оказании образовательных, медицинских и социальных услуг детям с ограниченными возможностями.

Межведомственное взаимодействие направлено на раннее выявление врожденных и наследственных заболеваний у детей и направление информации о детях в заинтересованные государственные органы; снижение уровня инвалидности среди детей; компенсацию или восстановление физических, психических и иных способностей детей с ограниченными возможностями, реализацию их социальных прав, содействие наиболее полной их социальной адаптации; комплексное предоставление медицинских, социальных и образовательных услуг.

Целевой группой межведомственного взаимодействия являются дети с ограниченными возможностями:

- 1) с нарушениями слуха (неслышащие, слабослышащие, позднооглохшие);
- 2) с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие, поздноослепшие);
- 3) с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата;
- 4) с нарушениями речи;
- 5) с нарушениями интеллекта;
- 6) с задержкой психического развития;
- 7) с расстройством эмоционально-волевой сферы и поведения, в том числе с аутизмом;
- 8) со сложными нарушениями, в том числе со слепоглухотой.

В данном приказе также определены такие формы межведомственного взаимодействия, как:

1) обмен сведениями, документами в электронном или бумажном формате, о детях с ограниченными возможностями, в том числе с инвалидностью в соответствии с законодательством, в том числе с учетом норм, предусмотренных в статьях 60, 61, 62, 273 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;

2) планирование и осуществление совместных мероприятий по психолого-педагогической поддержке, лечению, абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

В соответствии с приказом в целях оказания специальной психолого-педагогической поддержки и услуг детям с ограниченными возможностями со стороны учреждений здравоохранения оказываются следующие услуги:

- 1) обследование детей раннего возраста с целью выявления детей группы «риска» (скрининг);
- 2) диагностика врожденной, наследственной и приобретенной патологии у детей;
- 3) медицинская реабилитация детей с ограниченными возможностями.

Таким образом, для обеспечения качественного образования всех детей с учетом их особых потребностей и индивидуальных возможностей важным фактором является единство в понимании государственной образовательной политики, подходах и методах по ее реализации для всех стейкхолдеров в сфере

образования. В первую очередь, для этого необходимо построение взаимодействия и согласованности при разработке нормативных правовых документов, касающихся обеспечения прав детей на качественное образование.

В Казахстане последовательно развивается инклюзивная политика, ведется работа по совершенствованию законодательных документов и подзаконных актов. Ярким примером этому можно назвать Закон Республики Казахстан от 26 июня 2021 года № 56-VII ЗРК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования», так как после его утверждения были внесены изменения и дополнения в четыре других закона: «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями»; «Об образовании»; «О правах ребенка»; «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» [115].

На основе вышеуказанных нормативных документов внедряется государственный образовательный заказ на специальную психолого-педагогическую поддержку и регулируется деятельность служб психолого-педагогического сопровождения в организациях образования.

Законом предусмотрен универсальный подход к детям с ограниченными возможностями посредством включения их в образовательную среду через реализацию программ психолого-медико-педагогического обследования и консультаций.

В соответствии с утвержденным порядком установлена ответственность руководителей организаций образования за несоздание специальных условий для получения качественного образования всеми детьми с учетом их особых потребностей и индивидуальных возможностей.

По результатам исследований, проведенных НАО им. И. Алтынсарина, подтвердились выводы о том, что большая часть педагогического сообщества не осведомлена о действующих нормативных правовых документах в области инклюзивного образования. В связи с этим, в содержание данного пособия включен систематизированный контент о нормативных правовых документах страны, исходящий из различных государственных органов, но касающийся политики правительства в сфере обеспечения прав детей на качественное образование.

Данная работа проведена с целью повышения уровня инклюзивной культуры в обществе, и в первую очередь, среди педагогов страны, включая руководителей организаций образования. Поэтому вниманию педагогов предлагается обзор действующих законодательных и других нормативных документов, которые необходимо знать для согласованного взаимодействия организаций образования с другими стейкхолдерами страны.

Законы Республики Казахстан

1. «О правах ребенка в Республике Казахстан»

Закон Республики Казахстан от 8 августа 2002 года N 345 [116].

Настоящий Закон регулирует отношения, возникающие в связи с реализацией основных прав и законных интересов ребенка, гарантированных Конституцией Республики Казахстан, исходя из принципов приоритетности

подготовки детей к полноценной жизни в обществе, развития у них общественно значимой и творческой активности, воспитания в них высоких нравственных качеств, патриотизма и гражданственности, формирования национального самосознания на основе общечеловеческих ценностей мировой цивилизации.

В настоящем Законе используются следующие основные понятия:

1) ребенок, оставшийся без попечения родителей, – ребенок, который остался без попечения единственного или обоих родителей в связи с ограничением или лишением их родительских прав, признанием родителей безвестно отсутствующими, объявлением их умершими, признанием недееспособными (ограниченно дееспособными), отбыванием родителями наказания в местах лишения свободы, уклонением родителей от воспитания ребенка или от защиты его прав и интересов, в том числе при отказе родителей взять своего ребенка из воспитательного или лечебного учреждения, а также в иных случаях отсутствия родительского попечения;

2) организации, осуществляющие функции по защите прав ребенка, – это организации, осуществляющие социальную поддержку, оказание социально-бытовых, медико-социальных, социально-педагогических, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечение занятости таких детей по достижении ими трудоспособного возраста;

3) социальная реабилитация ребенка – мероприятия по восстановлению утраченных ребенком социальных связей и функций, восполнению среды жизнеобеспечения, усилению заботы о нем;

4) социальная адаптация ребенка – процесс активного приспособления ребенка,

находящегося в трудной жизненной ситуации, к условиям социальной среды путем усвоения и восприятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе, а также процесс преодоления последствий психологической и (или) моральной травмы;

5) законные представители ребенка – родители, усыновители (удочерители), опекуны, попечитель, патронатный воспитатель, приемные родители, другие заменяющие их лица, осуществляющие в соответствии с законодательством Республики Казахстан заботу, образование, воспитание, защиту прав и интересов ребенка;

6) ребенок-сирота – ребенок, у которого умерли оба или единственный родитель;

7) попечительство – правовая форма защиты прав и законных интересов детей в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет;

8) опека – правовая форма защиты прав и законных интересов детей, не достигших четырнадцати лет;

«Опека и попечительство в целом больше определяет имущественные права, однако это не значит, что опекун или попечитель не должен заботиться об опекаемом. Главным же отличием опеки или попечительства от усыновления являются аспекты возникновения необходимости их установления, ограничения

дееспособности и возраст. Иными словами, это помощь тем, кто в силу возраста или здоровья не может жить самостоятельно, защищать свои права и распоряжаться имуществом».

9) ребенок с инвалидностью – лицо в возрасте до восемнадцати лет, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, травмами, их последствиями, дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

10) ребенок (дети), находящийся в трудной жизненной ситуации, – ребенок (дети), жизнедеятельность которого нарушена в результате сложившихся обстоятельств, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах», и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

2. «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования» Закон Республики Казахстан от 26 июня 2021 года № 56-VII ЗРК [115].

В соответствии с данным Законом внесены изменения и дополнения в следующие законы:

1) Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями»;

2) Закон Республики Казахстан от 8 августа 2002 года «О правах ребенка в Республике Казахстан»;

3) Закон Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан»;

4) Закон Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании».

3. «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями»

Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года N 343 [117].

Настоящий Закон определяет формы и методы социальной, медико-педагогической коррекционной поддержки детей с ограниченными возможностями, направлен на создание эффективной системы помощи детям с недостатками в развитии, решение проблем, связанных с их воспитанием, обучением, трудовой и профессиональной подготовкой, профилактику детской инвалидности.

В настоящем Законе используются следующие основные термины и определения:

1) специальные условия для получения образования – условия, включающие специальные учебные и индивидуально развивающие программы, методы обучения, технические, учебные и иные средства, среду жизнедеятельности, психолого-педагогическое сопровождение, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно освоение образовательных программ детьми с ограниченными возможностями;

2) ребенок (дети) с ограниченными возможностями – ребенок (дети) до восемнадцати лет с физическими и (или) психическими недостатками, имеющий

ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке;

3) ребенок группы «риска» – ребенок (дети) до трех лет, имеющий высокую вероятность отставания в физическом и (или) психическом развитии при отсутствии раннего вмешательства и оказания социальной и медико-педагогической коррекционной поддержки;

4) физический недостаток – стойкое нарушение развития и (или) функционирования органа (органов), требующее длительной социальной, медицинской и коррекционно-педагогической поддержки;

4-1) диагностика – комплекс медицинских услуг, направленных на установление факта наличия или отсутствия заболевания у детей;

5) психический недостаток – временный или постоянный недостаток в развитии и (или) функционировании психики человека, включая: последствия сенсорных нарушений; нарушения речи; нарушения эмоционально-волевой сферы; последствия повреждения мозга; нарушения умственного развития, в том числе умственную отсталость; задержку психического развития и связанные с этим специфические трудности в обучении;

6) сложный недостаток – любое сочетание психического и физического недостатков;

7) тяжелый недостаток – психический и (или) физический недостаток, выраженный в такой степени, что образование в соответствии с государственными (в том числе специальными) образовательными стандартами является недоступным и возможности обучения ограничиваются овладением навыками самообслуживания, элементарными знаниями об окружающем мире и простыми трудовыми навыками или узкой профессиональной подготовкой;

8) раннее вмешательство (ранняя поддержка) – социальная и медико-педагогическая коррекционная поддержка детей раннего возраста (до трех лет), включающая в себя скрининг психофизических нарушений, диагностику, лечение, развивающее обучение;

9) социальная адаптация – активное приспособление детей с ограниченными возможностями к условиям социальной среды путем усвоения и восприятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе, и трудовой подготовки в процессе целенаправленной социальной и медико-педагогической коррекционной поддержки;

10) социальная работа – деятельность по оказанию помощи отдельным лицам, семьям в реализации их социальных прав и гарантий компенсацией нарушенных или утраченных функций, препятствующих их полноценному социальному функционированию;

11) скрининг – массовое стандартизированное обследование с целью выявления детей группы «риска»;

12) социальная и медико-педагогическая коррекционная поддержка детей с ограниченными возможностями – деятельность организаций образования, социальной защиты населения, здравоохранения, предоставляющих специальные социальные, медицинские и образовательные услуги;

обеспечивающие детям с ограниченными возможностями условия для преодоления и компенсации ограничения жизнедеятельности и направленные на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества;

13) специальное образование – образование, предоставляемое детям с ограниченными возможностями с созданием специальных условий;

14) специальные организации образования – организации, созданные для диагностики и консультирования, психолого-педагогической поддержки, обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями: психолого-медико-педагогические консультации, реабилитационные центры, кабинеты психолого-педагогической коррекции, детские сады, логопедические пункты при школах и другие организации;

15) психологическое обследование – определение особенностей психического состояния и потенциальных возможностей психического развития детей с ограниченными возможностями;

16) социальное обследование – определение степени социальной недостаточности, которая может быть обусловлена ограничением физической независимости, мобильности, способности заниматься обычной деятельностью, экономической самостоятельности и способности к интеграции в общество с учетом возрастных нормативов для детей соответствующего возраста;

17) медицинское обследование – определение вида, тяжести нарушения (отсутствия) функции (функций) отдельного органа или организма в целом, обуславливающих ограничение жизнедеятельности детей;

18) педагогическое обследование – определение особенностей интеллектуального развития детей и их потенциальных возможностей к игровой деятельности, получению образования и общению с учетом возрастных нормативов для детей соответствующего возраста;

Статья 6. Компетенция уполномоченного органа в области образования

Уполномоченный орган в области образования:

1) определяет единые принципы и нормативы специальных условий для получения образования;

2) устанавливает перечень типов и видов специальных организаций образования; определяет необходимое количество мест в организациях образования для лиц, нуждающихся в специальном образовании;

3) устанавливает обязательные минимальные требования к материально-техническому и учебно-методическому оснащению и обеспечению организаций образования, осуществляющих обучение детей с ограниченными возможностями;

4) определяет методики аттестации обучающихся;

5) совместно с уполномоченными органами в области охраны здоровья граждан,

социальной защиты разрабатывает и утверждает нормативные требования на технические средства обучения детей с ограниченными возможностями;

6) осуществляет координацию деятельности по научно-методическому обеспечению организаций образования.

4. «О специальных социальных услугах»

Закон Республики Казахстан от 29 декабря 2008 года № 114-IV [118].

Настоящий Закон регулирует общественные отношения, возникающие в сфере предоставления специальных социальных услуг, для лиц (семей), находящихся в трудной жизненной ситуации.

Гарантированный объем специальных социальных услуг является минимальным социальным стандартом в сфере социального обеспечения в соответствии с Законом Республики Казахстан «**О минимальных социальных стандартах и их гарантиях**» [119].

В статье 6 данного Закона определены основания, по которым лицо (семья) может быть признано находящимся в трудной жизненной ситуации:

- 1) сиротство;
- 2) отсутствие родительского попечения;
- 3) безнадзорность несовершеннолетних, в том числе девиантное поведение;
- 4) нахождение несовершеннолетних в специальных организациях образования, организациях образования с особым режимом содержания;
- 5) ограничение возможностей раннего психофизического развития детей от рождения до трех лет;
- 6) стойкие нарушения функций организма, обусловленные физическими и (или) умственными возможностями;
- 7) ограничение жизнедеятельности вследствие социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- 8) неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, вследствие перенесенной болезни и (или) инвалидности;
- 9) жестокое обращение, приведшее к социальной дезадаптации и социальной депривации;
- 10) бездомность (лица без определенного места жительства);
- 11) освобождение из мест лишения свободы;
- 12) нахождение на учете службы пробации.

5. «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан»

Закон Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года N 39 [120].

Настоящий Закон регулирует общественные отношения в области социальной защиты инвалидов в Республике Казахстан и определяет правовые, экономические и организационные условия обеспечения социальной защиты инвалидов, создания им равных возможностей для жизнедеятельности и интеграции в общество.

В Законе даны определения следующих понятий:

- 1) специальные средства передвижения – вид технической помощи для активного и пассивного передвижения инвалидов;
- 2) индивидуальный помощник – лицо, оказывающее социальные услуги по сопровождению инвалида первой группы, имеющего затруднение в передвижении, и оказанию помощи при посещении объектов;
- 3) профессиональная ориентация – система мер, направленных на оказание помощи инвалиду в выборе видов трудовой деятельности;

4) медико-социальная экспертиза – оценка ограничений жизнедеятельности освидетельствуемого лица, вызванных стойким расстройством функций организма, с установлением (неустановлением) инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности, а также определение его потребностей в мерах социальной защиты;

5) ребенок с инвалидностью – лицо в возрасте до восемнадцати лет, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

6) индивидуальная программа реабилитации инвалида – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации инвалида;

7) ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;

В статье 9 данного Закона указано о том, что «Уполномоченный орган в области образования **обеспечивает получение инвалидами образования** в соответствии с законодательством Республики Казахстан»

6. «О физической культуре и спорте»

Закон Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 228-V ЗРК [121].

Настоящий Закон регулирует общественные отношения в области физической культуры и спорта, определяет правовые, организационные, экономические и социальные основы обеспечения деятельности и развития массовой физической культуры, любительского и профессионального спорта в Республике Казахстан.

Среди определений понятий, используемых в Законе, необходимо выделить следующие:

1) адаптивная физическая культура и спорт – комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, направленных на реабилитацию и адаптацию к нормальной социальной среде инвалидов, преодоление ими психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также осознание необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества;

2) школьный спорт – часть физической культуры и спорта, направленная на физическое воспитание обучающихся в организациях образования начального, основного среднего и общего среднего образования, их подготовку к участию в спортивных мероприятиях;

3) спортсмен с инвалидностью – физическое лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, травмами, их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности, и занимающееся доступным видом (доступными видами) спорта;

4) Паралимпийские игры – международные зимние и летние соревнования, проводимые среди спортсменов с инвалидностью с поражением опорно-двигательного аппарата, органов зрения и нарушением интеллектуального развития;

5) Сурдлимпийские игры – международные зимние и летние соревнования, проводимые среди спортсменов с инвалидностью с поражением органов слуха;

В статье 9 Закона о пропаганде физической культуры и спорта указано следующее:

1) Уполномоченные органы в области физической культуры и спорта, здравоохранения и образования, физкультурно-спортивные организации, средства массовой информации осуществляют пропаганду физической культуры и спорта с учетом возрастных, профессиональных и социальных особенностей различных групп населения, обеспечивают раскрытие социальной значимости физической культуры и спорта, их роль в оздоровлении нации, формировании здорового образа жизни физических лиц.

2) Средства массовой информации, местные исполнительные органы, общественные объединения физкультурной и спортивной направленности ведут пропаганду физической культуры и спорта, повышают уровень знаний населения в практическом использовании компонентов физической культуры для сохранения и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний, достижения высокого уровня работоспособности и активного долголетия, а также гуманистических идеалов и ценностей спорта.

7. «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»

Закон Республики Казахстан от 2 июля 2018 года № 169-VI ЗРК [122].

Настоящий Закон регулирует общественные отношения, возникающие в связи с реализацией прав детей на получение и распространение информации, соответствующей их возрасту, и направлен на защиту детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию.

Среди определений понятий, используемых в Законе, имеются следующие:

1) информационная продукция для детей – информационная продукция, соответствующая по направленности, тематике, содержанию и оформлению возрастной категории;

2) защита детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию, – совокупность правовых, организационных, технических и других мер, проводимых в целях информационной безопасности детей;

3) уполномоченный орган в сфере защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию, – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство в сфере защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию;

4) доступ детей к информации – право детей свободно получать и распространять информационную продукцию для детей;

5) информационная безопасность детей – обеспечение защиты прав и законных интересов детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию;

б) возрастная категория – категория, присваиваемая информационной продукции в порядке, определенном настоящим Законом;

Государственная политика в сфере защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию, основывается на принципах:

1) обеспечения государством защиты прав и законных интересов детей с учетом психовозрастных особенностей, уязвимости от негативного влияния информационной среды;

2) системности и комплексности государственных мер по обеспечению защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию;

3) учета исторических и иных традиций, культурных ценностей общества и государства в целях надлежащего воспитания и полноценного развития детей;

4) допустимости ограничения законами Республики Казахстан прав детей свободно получать и распространять информацию, причиняющую вред их здоровью и развитию.

Уполномоченный орган в области образования в пределах своей компетенции:

1) реализует государственную политику в сфере защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию;

2) осуществляет иные полномочия, предусмотренные законами Республики Казахстан, актами Президента Республики Казахстан и Правительства Республики Казахстан.

8. «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности»

Закон Республики Казахстан от 9 июля 2004 года N 591 [123].

Настоящий Закон определяет правовые, экономические и социальные основы деятельности государственных органов по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждению детской безнадзорности и беспризорности.

Среди определений понятий, используемых в Законе, имеются следующие:

1) социальная реабилитация – комплекс мер, осуществляемый органами и учреждениями системы профилактики правонарушений, безнадзорности и беспризорности среди несовершеннолетних, направленных на правовое, социальное, физическое, психическое, педагогическое, моральное и (или) материальное восстановление несовершеннолетнего, находящегося в трудной жизненной ситуации;

2) профилактика правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждение детской безнадзорности и беспризорности – система правовых, педагогических и иных мер, направленных на предупреждение правонарушений, безнадзорности, беспризорности и антиобщественных действий среди несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, им способствующих, осуществляемых в совокупности с мерами индивидуальной профилактики с несовершеннолетними, родителями или другими законными представителями несовершеннолетних, не исполняющими обязанности по их воспитанию, обучению или содержанию либо отрицательно влияющими на их

поведение, а также иными лицами, вовлекающими несовершеннолетних в совершение правонарушений или антиобщественных действий;

3) содержание несовершеннолетнего – создание родителями или другими законными представителями несовершеннолетнего условий для его полноценного развития, защиты его имущественных и неимущественных прав и интересов и государственных минимальных социальных стандартов;

4) воспитание несовершеннолетнего – непрерывный процесс воздействия на ребенка со стороны родителей или других законных представителей, а также работников государственных органов по привитию ему правил и норм поведения, принятых в обществе и направленных на его духовное, физическое, нравственное, психическое, культурное, интеллектуальное развитие и защиту от отрицательного влияния социальной среды;

5) безнадзорный – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или их законных представителей, а также педагогов, воспитателей и других работников учебного, воспитательного и иного учреждения, обязанных осуществлять надзор за несовершеннолетними, либо вследствие самовольного ухода его из дома или организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка;

6) безнадзорность – социальное явление, характеризующееся отсутствием надлежащего контроля за поведением и образом жизни несовершеннолетних, способствующее совершению ими правонарушений;

7) беспризорный – безнадзорный, не имеющий места проживания;

8) неблагополучная семья – семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению, содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение.

В статье 12 Закона о компетенциях органов образования указаны следующие функции:

1) осуществляют меры по развитию сети специальных организаций образования и организаций образования с особым режимом содержания, а также иных организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка;

2) участвуют в организации летнего отдыха, досуга и занятости несовершеннолетних;

3) выявляют и ведут учет несовершеннолетних, не посещающих по неуважительным причинам общеобразовательные учебные заведения, проводят с ними и их родителями или законными представителями меры индивидуальной профилактики;

4) разрабатывают и внедряют в практику работы организаций образования программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних, привитие им основ нравственности и здорового образа жизни;

5) создают психолого-медико-педагогические комиссии, которые выявляют несовершеннолетних, имеющих отклонения в развитии или поведении, проводят

их комплексное обследование и готовят рекомендации по определению форм их дальнейшего обучения и воспитания;

б) участвуют в выявлении несовершеннолетних с девиантным поведением, неблагополучных семей, постановке их на учет в органы внутренних дел и проведении с ними мер индивидуальной профилактики;

7) обеспечивают организацию в общеобразовательных учебных заведениях доступных спортивных секций, технических и иных кружков, клубов и вовлекают в них несовершеннолетних;

7-1) оказывают помощь в получении среднего образования несовершеннолетним, состоящим на учете службы пробации, в соответствии с индивидуальной программой оказания социально- правовой помощи, разработанной службой пробации;

Постановления Правительства Республики Казахстан:

1. «О некоторых вопросах Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан». Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 марта 2019 года № 142 [124].

Министерство информации и общественного развития Республики Казахстан является государственным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в сферах информации, взаимодействия государства и гражданского общества, религиозной деятельности, государственной молодежной и семейной политики, модернизации общественного сознания, благотворительности, волонтерской деятельности, медиации, обеспечения внутривнутриполитической стабильности, межконфессионального и межэтнического согласия, доступа к информации, а также в пределах, предусмотренных законодательством, – межотраслевую координацию и государственное регулирование.

Важной задачей министерства является формирование государственной политики в сферах доступа к информации, защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию; государственной молодежной и семейной политики; взаимодействия государства, гражданского общества и общественных советов.

Среди функций, касающихся сферы образования, необходимо выделить деятельность по оказанию организациям системы образования и воспитания необходимой консультативной помощи в сфере государственной молодежной политики.

Рассмотрим основные нормативные документы, в которых определены нормы и процедуры оказания услуг в системе образования со стороны учреждений **МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.**

1. «Об утверждении Положения о деятельности врачебно-консультативной комиссии» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-34. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 апреля 2022 года № 27505 [125].

В данном приказе приведены определения следующих понятий:

1) **врачебно-консультативная комиссия (ВКК)** – комиссия, которая создается в медицинской организации, независимо от форм собственности и

ведомственной принадлежности, для экспертизы временной нетрудоспособности, принятия решения по вопросам направления пациента на оказание высокотехнологичной медицинской услуги, трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) человека, направления пациентов на медико-социальную экспертизу, **направления ребенка обучению на дому при установлении наличия у него заболевания**, контроль, мониторинг, оценка эффективности и решение вопросов обоснованности бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

2) индивидуальная программа реабилитации лица с инвалидностью (далее – ИПР) – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации лица с инвалидностью.

ВКК принимает решение после медицинского осмотра пациента, изучения его медицинских документов, результатов клинико-диагностических обследований, результатов проведенного лечения и медицинской реабилитации, оценки условий и характера труда, профессии.

Решение ВКК принимается большинством голосов от общего числа участвующих в заседании ВКК. В случае равенства голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председатель врачебной комиссии.

Среди функций, реализуемых ВКК, имеются следующие:

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660);

- разрешение на выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности иногородним лицам (находящимся за пределами места постоянного проживания), кандасам, беженцам и лицам, ищущим убежище, иностранцам и лицам без гражданства, находящимся на территории Республики Казахстан;

- **направление ребенка на обучение на дому при установлении наличия у него заболевания, указанного в списке заболеваний, при которых показано обучение на дому, согласно приложению.**

ВКК выдает медицинское заключение по форме 026/у «Заключение врачебно-консультационной комиссии», утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020 в строго определенных случаях, среди которых имеются заключения:

- о направлении детей до 18 лет с ограниченными возможностями с согласия родителей или законных представителей **на психолого-медико-педагогическую консультацию;**

- о предоставлении академического отпуска, **освобождения от переводных и выпускных экзаменов, по ограничению физической нагрузки, освобождению от уроков физической культуры**, перевода на другой факультет или в учебное заведение по состоянию здоровья студентам высших учебных заведений, учащимся школ, колледжей (техникумов), профессионально-технических училищ;

- о состоянии здоровья ребенка для решения **вопроса обучения на дому**, согласно приложению 1 к настоящему Положению;

- о состоянии здоровья пациента для решения вопроса о проведении государственной (итоговой) **аттестации выпускников**, обучавшихся по состоянию здоровья на дому, детей, нуждающихся в длительном лечении и находившихся в лечебно-профилактических и (или) оздоровительных образовательных учреждениях санаторного типа для детей, а также **детей с ограниченными возможностями**;

- в случаях направления на МСЭ с целью освидетельствования (переосвидетельствования) на дому, в стационарных условиях или заочно, направления на формирование или коррекцию социальной и профессиональной части ИПР.

В приложении к данному приказу представлен список заболеваний, при которых показано обучение на дому (табл. 8).

Таблица 8. Список заболеваний, при которых показано обучение на дому

№	Код и наименование заболевания
	<i>C00-D48 Новообразования</i>
1.1.	Злокачественные новообразования различных органов при длительной иммуносупрессивной терапии, аплазии, побочном действии лекарственных средств; состояний после оперативного вмешательства и трансплантации, выраженные нарушения свертываемости крови, с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в инвалидной коляске
2.	<i>I00-I99 Болезни системы кровообращения</i>
2.1.	Апластические анемии при длительной иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарственных средств, после трансплантации костного мозга
2.2.	Геморрагическая пурпура и другие геморрагические состояния тяжелой степени при длительной иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарственных средств
2.3.	Болезни сердца, сопровождающиеся стойкой сердечной недостаточностью 2 и 3 стадии
3.	<i>E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ</i>
3.1.	Сахарный диабет I типа тяжелой степени в стадии декомпенсации
4.	<i>F00-F99 Психические расстройства и расстройства поведения</i>
4.1.	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства, фармакорезистентные, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения
4.2.	Тревожно – фобические расстройства фармакорезистентные, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения
4.3.	Умственная отсталость (легкая, умеренная), со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения
4.4.	Общие расстройства психологического развития тяжелой степени, фармакорезистентные, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения
4.5.	Гиперкинетические и другие расстройства поведения тяжелой степени, фармакорезистентные, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения

4.6.	Комбинирование вокализмов и множественных моторных тиков (в том числе синдром де ла Туретта) тяжелой степени, фармакорезистентные, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения
4.7.	Энкопрез неорганической природы тяжелой степени, фармакорезистентный
5.	<i>G00-G99 Болезни нервной системы</i>
5.1.	Спинальная мышечная атрофия и сходные синдромы, с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске
5.2.	Уточненные дегенеративные болезни нервной системы при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарственных средств, с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске
5.3.	Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарственных средств, с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске
5.4.	Стойкая терапевтически резистентная эпилепсия с дневными большими частыми приступами (чаще 1 раза в месяц), в том числе с риском развития эпилептического статуса
5.5.	Мышечная дистрофия с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске
5.6.	Врожденные миопатии с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске
5.7.	Детский церебральный паралич и другие виды параличей различной этиологии, с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске
6.	<i>J00-J99 Болезни органов дыхания</i>
6.1.	Болезни органов дыхания, сопровождающиеся стойкой хронической респираторной недостаточностью 2 и 3 степени тяжести
7.	<i>K00-K93 Болезни органов пищеварения</i>
7.1.	Заболевания, сопровождающиеся стойкой хронической печеночной недостаточностью тяжелой степени
8.	<i>L00-L99 Болезни кожи и подкожной клетчатки</i>
8.1.	Дерматиты различной этиологии тяжелой степени при длительной иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарственных средств
9.	<i>M00-M99 Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</i>
9.1.	Полиартропатии тяжелой степени, при длительной иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарственных средств
9.2.	Поражения суставов различной этиологии тяжелой степени, требующие длительной иммобилизации и ограничивающие передвижение, состояния после хирургического вмешательства
9.3.	Системные поражения соединительной ткани при длительной иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств
10.	<i>N00-N99 Болезни мочеполовой системы</i>
10.1.	Заболевания почек, сопровождающиеся стойкой хронической почечной недостаточностью тяжелой степени
11.	<i>S00-T98 Травмы</i>
11.1.	Последствия травм головы, осложненные наличием дефекта костей свода черепа, требующего хирургического лечения
11.2.	Последствия травм шеи, туловища и нижних конечностей, требующие длительной иммобилизации в гипсовой повязке и ограничивающее самостоятельное передвижение

12	<i>Q00-Q99 Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</i>
12.1	Поражения органов и систем тяжелой степени, с тяжелыми двигательными нарушениями, затрудняющими нахождение и передвижение в кресло-коляске, требующие хирургического лечения и коррекции, состояния после хирургического вмешательства

2. «Об утверждении Правил организации скрининга» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 [62].

В данном приказе приведены Правила организации скрининга в соответствии с подпунктом 1) статьи 5 Закона Республики Казахстан «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями», определен порядок организации пренатального, неонатального, аудиологического скрининга новорожденных и детей раннего возраста, скрининга психофизического развития детей раннего возраста, офтальмологического скрининга недоношенных новорожденных в целях совершенствования профилактики врожденных и наследственных заболеваний у детей, снижения детской заболеваемости и инвалидности в Республике Казахстан.

В целом документ направлен на раннее выявление детей с риском нарушений психофизического развития для дальнейшего обследования, своевременного вмешательства и реабилитации; направление детей с риском нарушений психофизического развития на психолого-медико-педагогическую консультацию для углубленного педагогического обследования и решения вопросов коррекционно-развивающего обучения.

Среди мероприятий, указанных в документе, которые касаются межведомственного взаимодействия, можно привести следующие: «Ребенок с необратимым (хроническим) нарушением функций слуха любой степени (согласно международной классификации тугоухости) по заключению врача сурдологического кабинета направляется участковым врачом по специальности «Педиатрия», «Общая врачебная практика» или «Семейная медицина» в **территориальную психолого-медико-педагогическую консультацию для определения условий коррекционно-развивающего обучения».**

3. «Об утверждении правил организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-285/2020 [126].

В указанном приказе даны определения следующих понятий:

1) психическое здоровье – состояние благополучия, при котором каждый человек может реализовать свой собственный потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно и плодотворно работать, а также вносить вклад в жизнь своего сообщества;

2) психологическая помощь – комплекс мероприятий, направленных на:

содействие человеку в предупреждении, разрешении психологических проблем, преодолении трудных жизненных и кризисных ситуаций и их последствий, способствующих поддержанию психического и соматического здоровья, оптимизации психического развития, адаптации и повышению качества жизни, в том числе путем активизации собственных возможностей человека;

информирование людей о причинах психологических проблем, способах их предупреждения и разрешения;

развитие личности, ее самосовершенствование и самореализацию.

3) психологическая проблема – состояние душевного дискомфорта человека, вызванное неудовлетворенностью собой, своей деятельностью, межличностными отношениями, обстановкой в семье и (или) другими проблемами личной жизни.

Субъектами здравоохранения, предоставляющими медицинскую помощь по охране репродуктивного и психического здоровья подросткам в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи в возрасте от восемнадцати до двадцати девяти лет, включающую лечебно-профилактическую помощь, а также психосоциальные и юридические услуги, являются **молодежные центры здоровья** (далее – МЦЗ).

В данных Правилах представлен утвержденный порядок организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи.

МЦЗ оказывает медицинскую помощь подросткам и молодежи по направлению специалистов первичной медико-санитарной помощи, а также по собственной инициативе (самообращению) физического лица (пациента) без наличия направления от специалистов первичной медико-санитарной помощи здравоохранения.

Руководители МЦЗ обеспечивают **межсекторальное и межведомственное взаимодействие**, координацию работы специалистов с другими органами и организациями.

Важной задачей организации образования как института социализации является осуществление деятельности по решению таких основных проблем, как: развитие личности ребенка и межличностного общения, подготовка к самостоятельной жизни, профессиональная подготовка. В связи с этим большую роль в реализации указанных задач играет учет разнообразных потребностей и индивидуальных возможностей обучающихся, поскольку основными функциями инклюзии является социальная адаптация, коррекция и реабилитация ребенка, а также вовлечение семьи.

Ниже предлагаем вниманию педагогов основные нормативные документы, в которых определены нормы и процедуры оказания услуг в системе образования со стороны учреждений **МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

1. «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы»

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 марта 2015 года № 10589. (с изменениями в приказе Министра труда и социальной защиты населения РК от 12.12.2019 № 671) [127].

В данном приказе определен порядок потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Медико-социальная экспертиза (МСЭ) проводится территориальными подразделениями Комитета труда, социальной защиты и миграции Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан. В зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности отделы МСЭ подразделяются на отделы МСЭ общего профиля, специализированного (для больных с профессиональными заболеваниями, туберкулезом, психическими расстройствами) профиля и педиатрического профиля.

В указанных Правилах даются определения понятий, среди которых следующие:

1) лицо с инвалидностью – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

2) ребенок с инвалидностью – лицо в возрасте до восемнадцати лет, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

3) социальная защита инвалидов – комплекс мер по социальной помощи, реабилитации, а также интеграции инвалидов в общество;

4) реабилитация инвалидов – комплекс медицинских, социальных и профессиональных мероприятий, направленных на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма;

5) инвалидность – степень ограничения жизнедеятельности человека вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма;

6) центр занятости населения – юридическое лицо, создаваемое местным исполнительным органом района, городов областного и республиканского значения, столицы в целях реализации активных мер содействия занятости, организации социальной защиты от безработицы и иных мер содействия занятости.

Основанием для проведения Медико-социальной экспертизы является направление врачебно-консультативной комиссией (ВКК) медицинской организации с целью: 1) первичного освидетельствования при стойких

нарушениях функций организма; 2) повторного освидетельствования (переосвидетельствования).

Экспертное заключение отдела МСЭ или отдела методологии и контроля МСЭ выносится исходя из комплексной оценки состояния организма и степени ограничения жизнедеятельности, на основании классификаций нарушений основных функций организма и ограничения жизнедеятельности, а также медицинских показаний для установления сроков инвалидности детям до восемнадцати лет, согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности, в том числе трудоспособности, лицу, признанному инвалидом, устанавливается первая, вторая или третья группа инвалидности, лицу до семилетнего возраста категория «ребенок с инвалидностью», а лицу с семи до восемнадцати лет категория «ребенок с инвалидностью» первой, второй, третьей группы.

Инвалидность устанавливается на следующие сроки:

- лицам до семилетнего возраста – 6 месяцев, 1 год, 2 года, на 5 лет и до достижения семилетнего возраста;
- лицам с семилетнего до восемнадцатилетнего возраста – 6 месяцев, 1 год, 2 года, на 5 лет или до достижения восемнадцатилетнего возраста;
- лицам старше восемнадцатилетнего возраста – 6 месяцев, 1 год, 2 года, 5 лет или без срока переосвидетельствования.

2. «Об утверждении Правил назначения и выплаты государственных пособий семьям, имеющим детей»

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 319 Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 июня 2015 года № 11507 [128].

Данные Правила назначения и выплаты государственных пособий семьям, имеющим детей, разработаны в соответствии с подпунктом 1) статьи 3-1 Закона Республики Казахстан «О государственных пособиях семьям, имеющим детей» и подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан «О государственных услугах» и определяют порядок назначения и выплаты государственных пособий семьям, имеющим детей.

3. «Об утверждении Правил назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи и предоставления гарантированного социального пакета»

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 320 Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 июня 2015 года № 11426 [129].

Данные Правила назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи и предоставления гарантированного социального пакета разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 7 Закона Республики Казахстан «О государственной адресной социальной помощи» и определяют порядок назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи и предоставления гарантированного социального пакета.

В документе даны определения следующих понятий:

1) меры социальной адаптации – комплекс мероприятий, включающий меры социальной реабилитации инвалидов, определенные статьей 21 Закона Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан», специальные социальные услуги, оказываемые лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах», а также иные меры государственной поддержки, оказываемые в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан;

2) социальная дезадаптация – нарушение взаимодействия личности с социальной средой;

3) социальная депривация – ограничение и (или) лишение возможности самостоятельного удовлетворения лицом (семьей) основных жизненных потребностей;

4) консультант по социальной работе – работник Центра занятости населения, осуществляющий содействие в назначении государственной адресной социальной помощи и выходе малообеспеченного лица (семьи) из ситуации, обусловленной нахождением его (их) за чертой бедности.

5) портал социальных услуг – информационная система социально-трудовой сферы, которая представляет собой объект информатизации, предоставляющий отдельным категориям населения возможность приобретения товаров и (или) услуг на условиях возмещения местными исполнительными органами их стоимости в соответствии с Законом "О государственной адресной социальной помощи" и Законом Республики Казахстан "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан";

4. «О некоторых вопросах содействия занятости населения»

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 июня 2016 года № 516. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 июля 2016 года № 13938 [130].

В данном приказе среди правил, утвержденных в сфере содействия занятости населения есть **Правила проведения социальной профессиональной ориентации**, которые разработаны в соответствии с подпунктом 13) статьи 7 Закона Республики Казахстана от 6 апреля 2016 года «О занятости населения» и определяют порядок проведения социальной профессиональной ориентации для лиц, ищущих работу, безработных, отдельных категорий занятых лиц в соответствии с Постановлением № 178, кандасов, а также студентов, учащихся старших классов общеобразовательных школ.

В документе даны определения следующих понятий:

1) социальная профессиональная ориентация – комплекс взаимосвязанных мероприятий, направленных на оказание практической помощи в выборе профессий, смене рода занятий и повышение квалификации с учетом профессиональных знаний, навыков, интересов личности и потребностей рынка труда;

2) профессиональное информирование – предоставление информации о ситуации на рынке труда, сведениях Общенациональной базы данных, возможности трудоустройства по имеющейся специальности, пройти переобучение, повышение квалификации в соответствии с профессиональной квалификацией участника или получения содействия в предпринимательской инициативе;

3) профессиональная консультация – оказание помощи участнику с учетом его психологических и физиологических особенностей, способностей, профессионального интереса в выборе места работы и определенной профессии;

4) профессиональный отбор – определение степени профессионального призвания участника к конкретной профессии, специальности, рабочему месту;

5) профессиональная адаптация – процесс приспособления участника к производству, условиям труда и особенностям конкретной специальности.

Социальная профессиональная ориентация проводится центрами занятости населения, в том числе мобильными, организациями образования с привлечением региональной палаты предпринимателей (РПП) и частных агентств занятости и (или) иных организаций в соответствии с законодательством Республики Казахстан о государственном социальном заказе, грантах и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан и государственных закупках.

В параграфе 1 данных Правил определен порядок проведения социальной профессиональной ориентации среди студентов, учащихся старших классов общеобразовательных школ. Взаимодействие центров занятости с органами образования отражено в следующих пунктах правил:

- Центр занятости населения информирует и консультирует студентов, учащихся старших классов общеобразовательных школ о состоянии рынка труда, прогнозной потребности экономики в квалифицированных кадрах.

- Местный исполнительный орган в области образования определяет контингент лиц, из числа студентов, учащихся старших классов общеобразовательных школ для проведения социальной профессиональной ориентации и представляет в центр занятости населения.

- Местный исполнительный орган в области образования:

1) составляет план проведения социальной профессиональной ориентации, согласовывает его с центром занятости населения и региональной палатой предпринимателей;

2) определяет организации высшего и средне-специального, технического и профессионального образования для ознакомления учащихся старших классов общеобразовательных школ профессиям и проведения процедур социальной профессиональной ориентации;

3) проводит предварительные подготовительные работы учащихся старших классов общеобразовательных школ к проведению социальной профессиональной ориентации.

В Казахстане, как и во многих странах мира, инклюзивное образование является важнейшим направлением развития системы образования, поскольку в

развитом международном сообществе инклюзивное образование признано в качестве инструмента реализации права каждого человека на образование без какой-либо дискриминации.

Важной задачей нашего государства в области развития образования является обеспечение каждому ребенку равного доступа к качественному образованию, а также всесторонняя поддержка с учетом особых потребностей и индивидуальных возможностей детей.

Предлагаем в помощь администрации школ и педагогов обзор нормативных правовых документов, имеющих ключевое значение для реализации принципа доступности и инклюзивности в образовательном процессе школ страны.

Далее предлагается перечень нормативных правовых документов, утвержденных **МИНИСТЕРСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РК**, касающихся психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

1. Об утверждении Правил организации учета детей дошкольного и школьного возраста до получения ими среднего образования»

Приказ и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 11 июля 2017 года № 324 «. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 августа 2017 года № 15514 [131].

Данные Правила организации учета детей дошкольного и школьного возраста до получения ими среднего образования разработаны в соответствии с подпунктом 46-14) статьи 5 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» и определяют порядок организации учета детей дошкольного и школьного возраста до получения ими среднего образования, проживающих на территории Республики Казахстан.

В документе приведены определения следующих понятий:

1) не обучающийся – несовершеннолетний в возрасте от 6 до 18 лет, не зачисленный в организацию образования, реализующую общеобразовательные программы начального, основного среднего и общего среднего образования, технического и профессионального образования, но проживающий (постоянно или временно) на территории, обслуживания организации образования;

2) территория обслуживания организации образования – территория, закрепленная за организацией образования по решению местных исполнительных органов;

3) учет детей дошкольного и школьного возраста до получения ими среднего образования - организация учета детского населения, проживающих (постоянно или временно) или пребывающих на территории обслуживания независимо от наличия регистрации по месту жительства (пребывания) местными исполнительными органами.

Учету подлежат дети в возрасте от 0 до 18 лет, проживающие (постоянно или временно) или пребывающие на территории Республики Казахстан независимо от наличия (отсутствия) регистрации по месту жительства (пребывания).

Учет детей осуществляется ежеквартально в марте, июне, сентябре и декабре месяцах каждого текущего года посредством выгрузки данных из

единой информационной системы образования уполномоченного органа в области образования (ЕИСО) и информационных систем государственных органов (ИС ГО).

В начале каждого учебного года учет детей завершается не позднее 20 сентября.

Организации среднего образования:

- осуществляют ежедневный контроль за посещением занятий обучающимися (мониторинг), ведут индивидуальную профилактическую работу с обучающимися, имеющими проблемы в поведении, обучении, развитии и социальной адаптации;

- в случае выявления несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также не обучающихся, систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в общеобразовательной организации, принимают меры по их воспитанию и получению ими среднего образования в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области образования;

- в случае выявления семей, препятствующих получению своими детьми образования и (или) ненадлежащим образом выполняющих обязанности по воспитанию и обучению своих детей, организация среднего образования:

1) незамедлительно принимает меры по взаимодействию с родителями (законными представителями) для организации обучения несовершеннолетних;

2) информирует об этом комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав для принятия мер воздействия в соответствии с действующим законодательством;

3) информирует органы управления образованием местных исполнительных органов о выявленных детях и принятых мерах по организации обучения для указанных детей;

4) информируют органы внутренних дел для дальнейшей постановки на профилактический учет.

2. «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов и видов»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17657 [132].

«...9. В организациях образования предусмотрено обучение обучающихся с особыми образовательными потребностями с учетом интересов родителей (законных представителей):

1) в общем классе (не более трех детей) по типовой учебной программе, в том числе сокращенной или индивидуальной учебной программе;

2) и (или) в специальных классах по видам нарушений в развитии по специальным учебным планам и программам.

10. Перевод обучающихся с особыми образовательными потребностями из общеобразовательной в специальную организацию образования осуществляется с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения и рекомендаций психолого-медико-педагогической консультации.

11. Для граждан, которые по заключению врачебно-консультативной комиссии (ВКК) по состоянию здоровья в течение длительного времени не посещают организации образования, организуется индивидуальное бесплатное обучение на дому или в организациях, оказывающих стационарную помощь согласно соответствующим типовым учебным планам, а также восстановительное лечение и медицинскую реабилитацию.

При обучении на дому дети с особыми образовательными потребностями в зависимости от психофизических возможностей обучаются по общеобразовательным, сокращенным или специальным программам...».

3. «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области образования и защиты прав детей»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 января 2015 года № 17. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 февраля 2015 года № 10283 [133].

Настоящий Стандарт устанавливает качество, объем и условия предоставления специальных социальных услуг в организациях образования государственной и негосударственной форм собственности (далее – организации), предназначенных для круглосуточного, постоянного или временного пребывания:

- 1) детей-сирот;
- 2) детей, оставшихся без попечения родителей;
- 3) детей, с девиантным поведением;
- 4) детей, направляемых в специальные организации образования или в организации образования с особым режимом содержания;
- 5) детей, с особыми образовательными потребностями;
- 6) детей, подозреваемых в совершении преступления, которых по условиям жизни и воспитания невозможно оставить в прежнем месте жительства;
- 7) воспитанников домов юношества.

К субъектам, предоставляющим специальные социальные услуги, относятся:

1) организации образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (детский дом, детский дом для детей с особыми образовательными потребностями, школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с особыми образовательными потребностями, детский дом семейного типа, детская деревня семейного типа, приют, дом юношества и другие);

2) специальные организации образования (психолого-медико-педагогическая консультация, реабилитационный центр, кабинет психолого-педагогической коррекции, специальная школа-интернат);

3) специальные организации образования и организации образования с особым режимом содержания, а также иные организации, осуществляющие функции по защите прав ребенка.

Данный перечень субъектов, предоставляющих специальные социальные услуги в области образования и защиты прав, не является исчерпывающим.

4. «Об утверждении Правил оказания государственных услуг в сфере семьи и детей»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 24 апреля 2020 года № 158. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 апреля 2020 года № 20478 [134].

В данном приказе утверждены Правила оказания следующих государственных услуг:

- 1) «Выдача справок по опеке и попечительству»
- 2) «Выдача справок для распоряжения имуществом несовершеннолетних»
- 3) «Установление опеки или попечительства над ребенком-сиротой (детьми-сиротами) и ребенком (детьми), оставшимся без попечения родителей»
- 4) «Назначение выплаты пособия опекунам или попечителям на содержание ребенка-сироты (детей-сирот) и ребенка (детей), оставшегося без попечения родителей»;
- 5) «Передача ребенка (детей) на патронатное воспитание и назначение выплаты денежных средств на содержание ребенка (детей), переданного патронатным воспитателям»;
- 6) «Передача ребенка (детей) на воспитание в приемную семью и назначение выплаты денежных средств на их содержание»;
- 7) «Назначение единовременной денежной выплаты в связи с усыновлением ребенка-сироты и (или) ребенка, оставшегося без попечения родителей»;
- 8) «Выдача разрешения на свидания с ребенком родителям, лишенным родительских прав, не оказывающие на ребенка негативного влияния»;
- 9) «Предоставление бесплатного подвоза к общеобразовательным организациям и обратно домой детям, проживающим в отдаленных сельских пунктах»;
- 10) «Предоставление бесплатного и льготного питания отдельным категориям обучающихся и воспитанников в общеобразовательных школах»;
- 11) «Прием документов и выдача направлений на предоставление отдыха в загородных и пришкольных лагерях отдельным категориям обучающихся и воспитанников государственных учреждений образования»;
- 12) «Выдача решения органа опеки и попечительства об учете мнения ребенка, достигшего десятилетнего возраста».

5. «Об утверждении Правил и сроков социальной реабилитации детей, пострадавших от террористической деятельности»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 4 сентября 2020 года № 382. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 сентября 2020 года № 21172 [135].

Данные Правила и сроки социальной реабилитации детей, пострадавших от террористической деятельности, разработаны в соответствии со статьей 17-1 Закона Республики Казахстан от 13 июля 1999 года «О противодействии терроризму» и определяют порядок и сроки осуществления социальной реабилитации детей, пострадавших от террористической деятельности.

В приказе касательно органов управления образованием указано о том, что «Органы управления образованием с момента получения сведений о детях проводят психолого-медико-педагогическую консультацию ребенка (ПМПК). Местные исполнительные органы в течение 20 рабочих дней после получения заключения ПМПК разрабатывают индивидуальный план социальной реабилитации ребенка, пострадавшего от террористической деятельности, по согласованию с органом в области защиты прав детей.

Образовательные услуги детям, пострадавшим от террористической деятельности, оказываются организациями образования, и включают:

- 1) социально-педагогическое консультирование;
- 2) педагогическую диагностику и обследование уровня развития ребенка;
- 3) организацию процесса воспитания и образования ребенка;
- 4) получение среднего и при согласии дополнительного образования.

Психологические услуги детям, пострадавшим от террористической деятельности, оказываются психологами организаций образования, здравоохранения (при обращении за медицинской помощью), и включают:

- 1) психологическую диагностику и обследование личности;
- 2) социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение);
- 3) психологическую поддержку ребенка (детей);
- 4) психологическое консультирование;
- 5) экстренную психологическую помощь;
- 6) проведение занятий в группах взаимной поддержки и клубах общения.

6. «Об утверждении Правил оказания государственной услуги «Прием документов и зачисление в организации дополнительного образования для детей по предоставлению им дополнительного образования»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 22 мая 2020 года № 219. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 мая 2020 года № 20695 [136].

Настоящие Правила оказания государственной услуги «Прием документов и зачисление в организации дополнительного образования для детей по предоставлению им дополнительного образования» разработаны в соответствии с подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года «О государственных услугах» и определяют порядок приема документов и зачисление в организации дополнительного образования и организации общего среднего образования.

Государственная услуга «Прием документов и зачисление в организации дополнительного образования для детей по предоставлению им дополнительного образования» оказывается организациями дополнительного образования для детей, организациями общего среднего образования.

7. «Об утверждении Типовых правил организации работы Попечительского совета и порядок его избрания в организациях образования»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 355. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 августа 2017 года № 15584 [137].

Типовые правила организации работы Попечительского совета и порядок его избрания в организациях образования (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 9 статьи 44 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» и определяют порядок организации деятельности Попечительского совета (далее – Попечительский совет) и его избрания в организациях образования.

Попечительский совет создается в организациях образования за исключением военных, специальных, медицинских и фармацевтических учебных заведений, подведомственных органам национальной безопасности Республики Казахстан, Министерства внутренних дел Республики Казахстан, органам прокуратуры Республики Казахстан, Министерства обороны Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан, негосударственных организаций образования, а также государственных некоммерческих организаций образования, созданных в форме акционерного общества.

Попечительский совет взаимодействует с администрацией организации образования, родительским комитетом, местными исполнительными органами, заинтересованными государственными органами и иными физическими и/или юридическими лицами.

В Полномочия Попечительского совета организации образования входят не только организационные и финансовые вопросы, но и такие, как:

- заслушивание отчетов руководителя организации образования о деятельности организации образования, в том числе о качественном предоставлении образовательных услуг, об использовании благотворительной помощи и принимаемых мерах по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семьи казахстанских граждан;

- знакомство с деятельностью организации образования, условиями предоставленными обучающимся и воспитанникам организации образования, проведение с ними бесед в присутствии психолога организации образования.

8. «Об утверждении Правил получения дошкольного, начального, основного среднего и общего среднего образования иностранцами и лицами без гражданства, постоянно проживающими в Республике Казахстан»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 28 сентября 2010 года № 468. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 октября 2010 года № 6573 [138].

Правила разработаны в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, законами Республики Казахстан «Об образовании», «О правовом положении иностранцев», «О беженцах», «О миграции населения», а также международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан и регулируют порядок получения дошкольного, начального, основного среднего и общего среднего образования в организациях образования иностранцами и лицами без гражданства, постоянно проживающими в Республике Казахстан.

Дети иностранцев и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Республике Казахстан, а также лиц, временно проживающих в Республике Казахстан (беженцы, лица, ищущие убежища, консульские должностные лица,

работники дипломатических учреждений, трудовые мигранты, работающие в Республике Казахстан в соответствии с миграционным законодательством) принимаются в организации образования для получения дошкольного, начального, основного среднего и общего среднего образования и пользуются такими же правами, как и граждане Казахстана.

Руководители организаций образования зачисляют в число обучающихся детей иностранцев и лиц без гражданства по соответствующим классам согласно уровню образования, полученного ими за рубежом, в соответствии с документами об образовании.

В случаях отсутствия документов об образовании городским (районным) отделом образования формируется комиссия, которая определяет образовательный уровень претендента. Зачисление в число обучающихся проводится приказом руководителя организации образования на основании решения комиссии.

Временно проживающие в Республике Казахстан иностранцы получают соответствующие документы об образовании в зависимости от сроков обучения (свидетельство об основном среднем образовании, аттестат об общем среднем образовании, при не завершении уровня образования - табель об успеваемости или справку-выписку из классного журнала с оценками по предметам, заверенные печатью организации образования).

9. «Об утверждении Правил организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 февраля 2015 года № 10280 [139].

Настоящие Правила устанавливают порядок организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них с целью передачи их на воспитание в семью.

В Правилах использованы следующие определения:

1) ребенок (дети), оставшийся без попечения родителей (родителя), - ребенок (дети), лишившийся попечения единственного или обоих родителей в связи с ограничением или лишением их родительских прав, признанием безвестно отсутствующими, объявлением умершими, признанием недееспособными или ограниченно дееспособными, отбыванием наказания в местах лишения свободы, уклонением от воспитания ребенка или защиты его прав и интересов, в том числе с отказом взять ребенка из воспитательной или медицинской организации, а также в иных случаях отсутствия родительского попечения и нуждающийся в обеспечении необходимой защиты его прав и интересов, предусмотренных законами Республики Казахстан;

2) ребенок-сирота (дети-сироты) – ребенок (дети), у которого умерли оба или единственный родитель.

10. «Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 4. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 января 2022 года № 26618 [114].

Настоящие Правила разработаны в соответствии подпунктом 11-4) статьи 5 Закона Республики Казахстан «Об образовании» и определяют порядок оценки особых образовательных потребностей.

В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) специальные условия для получения образования – условия, включающие учебные, а также специальные, индивидуально-развивающие и коррекционно-развивающие программы и методы обучения, технические, учебные и иные средства, среду жизнедеятельности, психолого-педагогическое сопровождение, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно освоение образовательных программ лицами (детьми) с особыми образовательными потребностями, а также детьми с ограниченными возможностями";

2) лица (дети) с особыми образовательными потребностями – лица (дети), которые испытывают постоянные или временные потребности в специальных условиях для получения образования соответствующего уровня и дополнительного образования;

3) оценка особых образовательных потребностей – определение необходимых специальных условий для получения образования;

4) ребенок (дети) с ограниченными возможностями – ребенок (дети) до восемнадцати лет с физическими и (или) психическими недостатками, имеющий ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке.

11. «Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования»

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 6. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 января 2022 года № 26513 [54].

Настоящие Правила психолого-педагогического сопровождения (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 11-3) статьи 5 Закона Республики Казахстан «Об образовании» и определяют порядок организации психолого-педагогического сопровождения в организациях образования.

В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) оценка особых образовательных потребностей – определение необходимых специальных условий для получения образования;

2) психолого-педагогическое сопровождение – системно-организованная деятельность, реализуемая в организациях образования, в процессе которой создаются социально-психологические и педагогические условия для обучения и развития лиц (детей) с особыми образовательными потребностями, в том числе детей с ограниченными возможностями, на основе оценки особых образовательных потребностей.

Наряду с вопросами образования актуальной задачей государства является обеспечение безопасности всех детей; это проблема, на которую должно быть направлено особое внимание всего общества: государственных органов, педагогической и родительской общественности, неправительственных организаций. Без обеспечения условий безопасности детей не может идти речь о создании комфортных условий для их жизнедеятельности и получения ими образования.

Ниже предлагается обзор нормативных правовых документов, касающихся прав детей, утвержденных **МИНИСТЕРСТВОМ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РК**.

1. «Об утверждении Правил организации получения начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального образования осужденных к лишению свободы»

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 18 августа 2014 года № 516. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 сентября 2014 года № 9753 [140].

Настоящие Правила организации получения начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального образования осужденных к лишению свободы определяют порядок организации получения начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального образования осужденными к лишению свободы в учреждениях уголовно-исполнительной системы (УИС).

Прием в школу осуществляется из числа осужденных, не имеющих начального, основного среднего и общего среднего образования и организуется для получения технического и профессионального образования на основании документов об образовании. При отсутствии документов об образовании директор школы направляет запросы в управления образования областей и городов Нур-Султан, Алматы, Шымкент в ведении которых находится организация образования, в которой обучался осужденный.

2. «Об утверждении Правил организации деятельности участковых инспекторов полиции по делам несовершеннолетних органов внутренних дел»

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 1098. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 января 2016 года № 12953 [141].

Настоящие Правила определяют:

- 1) порядок организации деятельности участковых инспекторов полиции по делам несовершеннолетних органов внутренних дел (далее – УИП ПДН);
- 2) организацию профилактики правонарушений среди учащихся организаций образования;
- 3) организацию работы подразделений по делам несовершеннолетних территориальных органов внутренних дел (далее – ОВД);
- 4) организацию работы с несовершеннолетними;
- 5) порядок взаимодействия УИП ПДН со службами ОВД по вопросам профилактики правонарушений среди несовершеннолетних.

УИП ПДН и УИП ПДН закрепленный за организациями образования являются представителями территориального ОВД по работе с несовершеннолетними, которые выполняют задачи в пределах своей компетенции.

В главе 3 по организации профилактики правонарушений среди учащихся организаций образования указан следующий порядок:

1) Работа УИП ПДН закрепленного за организацией образования среди учащихся организации образования осуществляется во взаимодействии с педагогическими коллективами организации образования и в соответствии с планом совместных мероприятий, составляемого на каждую учебную четверть, который утверждается руководителем организации образования и заместителем начальника горрайоргана (либо начальником МПС).

План совместной работы включает мероприятия по проведению индивидуальной профилактической работы с учащимися и их родителями, повышению правовой грамотности, организации досуга учащихся, проведению рейдовых мероприятий, а также иных мероприятий, направленных на профилактику правонарушений среди несовершеннолетних, в том числе в каникулярный период.

2) По итогам каждой учебной четверти составляется в произвольной форме, справка о состоянии правонарушений среди учащихся, а также конкретных мероприятиях, направленных на профилактику правонарушений в организации образования с предложениями для руководства организации образования по повышению эффективности профилактической работы среди учащихся.

3) По окончании учебного года результаты совместной работы УИП ПДН закрепленных за организацией образования и организаций образования рассматриваются с участием руководства МПС и органов образования, с приглашением представителей заинтересованных государственных органов.

4) При совершении уголовных правонарушений со стороны учащихся УИП ПДН незамедлительно инициирует проведение заседания Совета по профилактике организации образования. По результатам заседания вырабатываются соответствующие меры реагирования, предусмотренные законодательством.

СОВМЕСТНЫЕ ПРИКАЗЫ

1. «Об утверждении Правил непрерывного образования детей школьного возраста в период получения в стационарных условиях специализированной медицинской помощи, медицинской реабилитации, а также паллиативной медицинской помощи»

Совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-296/2020 и и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № 533. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21864 [142].

В данном приказе утверждены Правила, согласно которым «учебные занятия проводятся для детей с ограниченными возможностями, проходящих курс лечения в медицинских организациях в соответствии с заключениями

психолого-медико-педагогических консультаций, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 14 февраля 2017 года № 66 «Об утверждении Типовых правил деятельности видов специальных организаций образования».

Детям с ограниченными возможностями предоставляется психолого-педагогическая поддержка, оказываемая специальными педагогами, педагогом-психологом.

При описании порядка организации непрерывного образования детей школьного возраста в период получения в стационарных условиях специализированной медицинской помощи, медицинской реабилитации, а также паллиативной медицинской помощи в Правилах установлены следующие требования:

1) Организация учебного процесса и руководство учебно-воспитательной работой при обучении детей в медицинских организациях осуществляется заместителями директора организаций образования по учебной работе.

2) Занятия проводятся с обучающимися 1-11 (12) классов, которым в соответствии с заключением лечащего врача предстоит прохождение лечения или реабилитации в данной медицинской организации свыше 15 дней.

3) Зачисление обучающихся в соответствующий класс осуществляется на основании справки из школы, в которой они обучаются постоянно.

4) Учебные занятия начинаются с момента поступления обучающегося в медицинскую организацию и продолжаются в зависимости от его состояния здоровья.

5) Ежедневное расписание учебных занятий составляется с учетом индивидуального подхода в зависимости от состояния здоровья детей и определяется заведующим отделением медицинской организации совместно с лечащим врачом, с внесением соответствующей записи в медицинскую карту стационарного больного.

6) Продолжительность учебных занятий составляет 40 минут. При составлении краткосрочных планов учебных занятий, педагог учитывает степень тяжести заболеваний детей и предусматривает дифференцированные задания. Продолжительность учебных занятий сокращается по указанию лечащего врача.

7) Занятия проводятся с обучающимися в групповой или индивидуальной формах обучения. Групповые занятия организуются при наличии от 3 до 15 обучающихся одного класса. Укомплектованность классов начинается с количества 3 детей и более в одном классе. При количестве обучающихся менее 3-х в одном классе, классы объединяются. Не допускается совмещенное обучение обучающихся первого класса и выпускных классов.

8) Педагог организует учебно-воспитательную работу по расписанию, с учетом данных о состоянии здоровья детей и по согласованию с лечащим врачом медицинской организации. Ежедневная учебная нагрузка на одного обучающегося не превышает 3-4, 6 учебных часов в зависимости от класса на основании типовых учебных планов, утверждаемых уполномоченным органом в области образования в соответствии с подпунктом б) статьи 5 Закона Республики

Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» (далее – Типовые учебные планы).

9) В рабочих учебных планах предусматривается сохранение 80 % объема максимальной учебной нагрузки Типовых учебных планов начального, основного и общего среднего образования, а также перераспределение до 20 % часов с учетом специфики медицинской организации.

10) Рабочий учебный план для организации учебного процесса обучающихся, находящихся на лечении в медицинских организациях, составляется на основании Типовых учебных планов.

11) В школах противотуберкулезных диспансеров обучающиеся зачисляются с начала учебного года и по мере поступления в диспансер. Наполняемость класса и группы не более 12 обучающихся (по наполняемости для специальных классов).

12) В психоневрологических отделениях медицинской организации обучение детей осуществляется на основании Заключения психолого-медико-педагогических консультаций.

13) Текущий и промежуточный контроль успеваемости, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся проводится на основании Типовых правил проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся для организаций среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, утвержденных приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 18 марта 2008 года № 125 «Об утверждении Типовых правил проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся для организаций среднего, технического и профессионального, послесреднего образования» (зарегистрирован в Реестре государственных нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 5191).

14) Для учета учебных занятий с обучающимися, ведется классный журнал по форме и требованиям, в соответствии с перечнем документов, обязательных для ведения педагогами, утвержденным уполномоченным органом в области образования в соответствии с подпунктом 23-4) статьи 5 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании».

15) Контингент обучающихся медицинских организаций учитывается в национальной образовательной базе данных школ, в которых они обучаются постоянно.

2. «Об утверждении Критериев оценки наличия жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и социальной депривации»

Совместный приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 22 сентября 2014 года № 630, Министра образования и науки Республики Казахстан от 26 сентября 2014 года № 399 и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 ноября 2014 года № 240. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 декабря 2014 года № 10013 [143].

В указанном приказе приведены критерии оценки наличия жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и депривации, которые

разработаны в соответствии с Законом РК «О специальных социальных услугах» и определяют основания отнесения лиц к пострадавшим от жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и социальной депривации.

В документе даны определения следующих понятий:

1) пострадавший – физическое лицо, в отношении которого совершено жестокое обращение, приведшее к социальной дезадаптации и социальной депривации, независимо от его формы;

2) социальная дезадаптация – нарушение взаимодействия личности с социальной средой;

3) социальная депривация – ограничение и (или) лишение возможности самостоятельного удовлетворения лицом (семьей) основных жизненных потребностей.

Таблица 9. Перечень нормативных правовых документов, утвержденных Министерствами РК по вопросам сопровождения детей с ООП

Министерства	МОН	МЗ	МТСЗН	МВД	МКС	МЦРИАП
Вопросы						
Законы	<p>О правах ребенка в Республике Казахстан Закон Республики Казахстан от 8 августа 2002 года N 345 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000345</p>					
	<p>О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования Закон Республики Казахстан от 26 июня 2021 года № 56-VII ЗРК URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z2100000056</p>					
	<p>О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года N 343 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000343</p>					
	<p>О специальных социальных услугах Закон Республики Казахстан от 29 декабря 2008 года № 114-IV URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z080000114</p>					
	<p>О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан Закон Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года N 39 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z050000039</p>					
	<p>О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности Закон Республики Казахстан от 9 июля 2004 года N 591 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z040000591</p>					
	<p>О физической культуре и спорте</p>					

		<p>Закон Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 228-V ЗРК URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000228</p> <p>О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию Закон Республики Казахстан от 2 июля 2018 года № 169-VI ЗРК URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1800000169</p>				
	ППРК	<p>О некоторых вопросах Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 марта 2019 года № 142.</p>				
1	Скрининг		<p>«Об утверждении Правил организации скрининга». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 сентября 2010 года № 6490 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1000006490</p>			
2	Оценка ООП	<p>Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей</p>				

		Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 4. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 января 2022 года № 26618 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200026618					
3	Психолого-педагогическое сопровождение	Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 6. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 января 2022 года № 26513 URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200026513					
4	Заключение ВКК	Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования	«Об утверждении Положения о деятельности врачебно-консультативной комиссии». Приказ	«Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы».			

		<p>соответствующих типов и видов</p> <p>Приказ Министерства образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17657. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800017657</p>	<p>Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № ҚР ДСМ - 34. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 апреля 2022 года № 27505. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200027505</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 марта 2015 года № 10589. (с изменениями в приказе Министерства труда и социальной защиты населения РК от 12.12.2019 № 671). URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500010589</p>			
5	Заключение ПМПК	<p>Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов и видов</p> <p>Приказ Министерства образования и науки Республики Казахстан от</p>					

		30 октября 2018 года № 595. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17657. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800017657					
6	Обучение в медицинских организациях	«Об утверждении Правил непрерывного образования детей школьного возраста в период получения в стационарных условиях специализированной медицинской помощи, медицинской реабилитации, а также паллиативной медицинской помощи». Совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-296/2020 и и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № 533. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21864. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021864					
7	Репродуктивное и психическое здоровье		«Об утверждении правил организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до				

			<p>восемнадцать лет и молодежи». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-285/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21846. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021846</p>			
8	Инвалидность			<p>Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 марта 2015 года № 10589.</p>		

				(с изменениями в приказе Министра труда и социальной защиты населения РК от 12.12.2019 № 671) «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы». URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500010589			
9	Обучение на дому	Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов и видов Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17657. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800017657	«Об утверждении Положения о деятельности врачебно-консультативной комиссии». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № ҚР ДСМ - 34. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 апреля 2022 года № 27505. URL: https://adilet.zan.kz/				

			rus/docs/V2200027505				
10	Учет детей	<p>Об утверждении Правил организации учета детей дошкольного и школьного возраста до получения ими среднего образования</p> <p>Приказ и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 11 июля 2017 года № 324. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 августа 2017 года № 15514. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700015514</p> <p>Об утверждении Правил организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18</p>					

		<p>февраля 2015 года № 10280. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V15H0010280</p>					
11	<p>Социальная дезадаптация и социальная депривация</p>	<p>Об утверждении Критериев оценки наличия жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и социальной депривации Совместный приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 22 сентября 2014 года № 630, Министра образования и науки Республики Казахстан от 26 сентября 2014 года № 399 и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 ноября 2014 года № 240. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 декабря 2014 года № 10013. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V14C0010013</p>					
12	<p>Специальные социальные услуги</p>	<p>Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области образования и защиты прав детей Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 января 2015 года № 17. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 февраля 2015 года № 10283. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V15H0010283</p>					

13	Госуслуги в сфере семьи и детей	<p>Об утверждении Правил оказания государственных услуг в сфере семьи и детей</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 24 апреля 2020 года № 158. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 апреля 2020 года № 20478. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000020478</p>	<p>Об утверждении Правил назначения и выплаты государственных пособий семьям, имеющим детей</p> <p>Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 319. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 июня 2015 года № 11507. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500011507</p>				
14	Социальная реабилитация от террористической деятельности	<p>Об утверждении Правил и сроков социальной реабилитации детей, пострадавших от террористической деятельности</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 4 сентября 2020 года № 382. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 сентября 2020 года № 21172. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021172</p>					

15	Адресная соц. помощь			<p>Об утверждении Правил назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи и предоставления гарантированного социального пакета</p> <p>Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 320. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 июня 2015 года № 11426. URL: https://adilet.zan.kz/ rus/docs/V15000114 26</p>			
16	Образован ие осужденн ых детей				<p>Об утверждении Правил организации получения начального,</p>		

					<p>основного среднего, общего среднего, технического и профессионального образования осужденных к лишению свободы</p> <p>Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 18 августа 2014 года № 516.</p> <p>Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 сентября 2014 года № 9753.</p> <p>URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V14C0009753</p>		
17	Образование иностранцев и лиц без гражданства	Об утверждении Правил получения предшкольного, начального, основного среднего и общего среднего образования иностранцами и лицами без гражданства, постоянно					

		<p>проживающими в Республике Казахстан</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 28 сентября 2010 года № 468. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 октября 2010 года № 6573. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1000006573</p>					
18	Попечительский совет	<p>Об утверждении Типовых правил организации работы Попечительского совета и порядок его избрания в организациях образования</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 355. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 августа 2017 года № 15584. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700015584</p>					
19	Профилактика					Об утверждении Правил организации	

	правонарушений несовершеннолетних				деятельности участковых инспекторов полиции по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 1098. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 января 2016 года № 12953. URL: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012953		
--	-----------------------------------	--	--	--	---	--	--

Анализ вышеприведенного обзора законодательных и подзаконных актов позволяет сделать вывод о необходимости дальнейшего совершенствования нормативных правовых документов в сфере обеспечения прав детей на качественное образование, включающую необходимую государственную поддержку и создание специальных условий детям с особыми потребностями. В связи с этим в пособии даны рекомендации для государственных органов по систематизации межведомственного взаимодействия, касающиеся внесения изменений и дополнений в нормативные документы.

Рекомендации местным исполнительным органам, управлениям (отделам) образования, руководителям и педагогам организаций образования

Ниже даны рекомендации местным исполнительным органам, управлениям (отделам) образования, руководителям и педагогам организаций образования страны по построению взаимодействия с государственными органами, а также другими компетентными органами, в сфере психолого-педагогического сопровождения детей.

В качестве примера системной организации межведомственного взаимодействия приведем пример создания в 2014 году при Управлении образования Акмолинской области действующего Координационного совета по развитию инклюзивного образования.

Приказом областного управления образования, утвердившим состав и регламент работы Координационного совета, а также Положение и Программу развития Ресурсного центра на базе средней общеобразовательной школы № 19 г. Кокшетау этим структурам придана необходимая институциональность в образовательном пространстве области. Как следует из наименования, Координационный совет является коллегиально-совещательным органом при управлении образованием области, основной задачей которого определено объединение усилий всех структур, задействованных или заинтересованных во внедрении инклюзивного образования, разработка рекомендаций и предложений для государственных органов управления образованием, организаций образования по улучшению состояния и развитию инклюзивного образования. Состав Совета сформирован на принципе предоставления возможности озвучивания и обсуждения проблем и предложений как государственным органам и организациям образования, так и неправительственным организациям и родителям.

Управлением образования Акмолинской области и Координационным советом по развитию инклюзивного образования ведется большая планомерная работа по внедрению и развитию инклюзивных практик в организации образования на всех уровнях – от дошкольного до системы технического и профессионального, высшего образования. В основу работы Координационного Совета легла региональная модель взаимодействия различных структур по внедрению инклюзивного образования.

Благодаря системной организации деятельности достигнуты результаты в упорядочении и координировании действий всех структур области, вовлеченных

в процесс создания условий для инклюзивного образования, реализованы многие проекты, педагоги области регулярно участвуют в международных и республиканских научно-практических конференциях, круглых столах по проблемам инклюзивного образования, а также вносят свои предложения в нормативные правовые акты, регламентирующие обучение детей с ООП.

Вышеуказанная модель взаимодействия будет полезной для широкого круга государственных и негосударственных структур в налаживании межведомственного взаимодействия по поддержке лиц с особыми образовательными потребностями в Республике Казахстан (рис. 13).

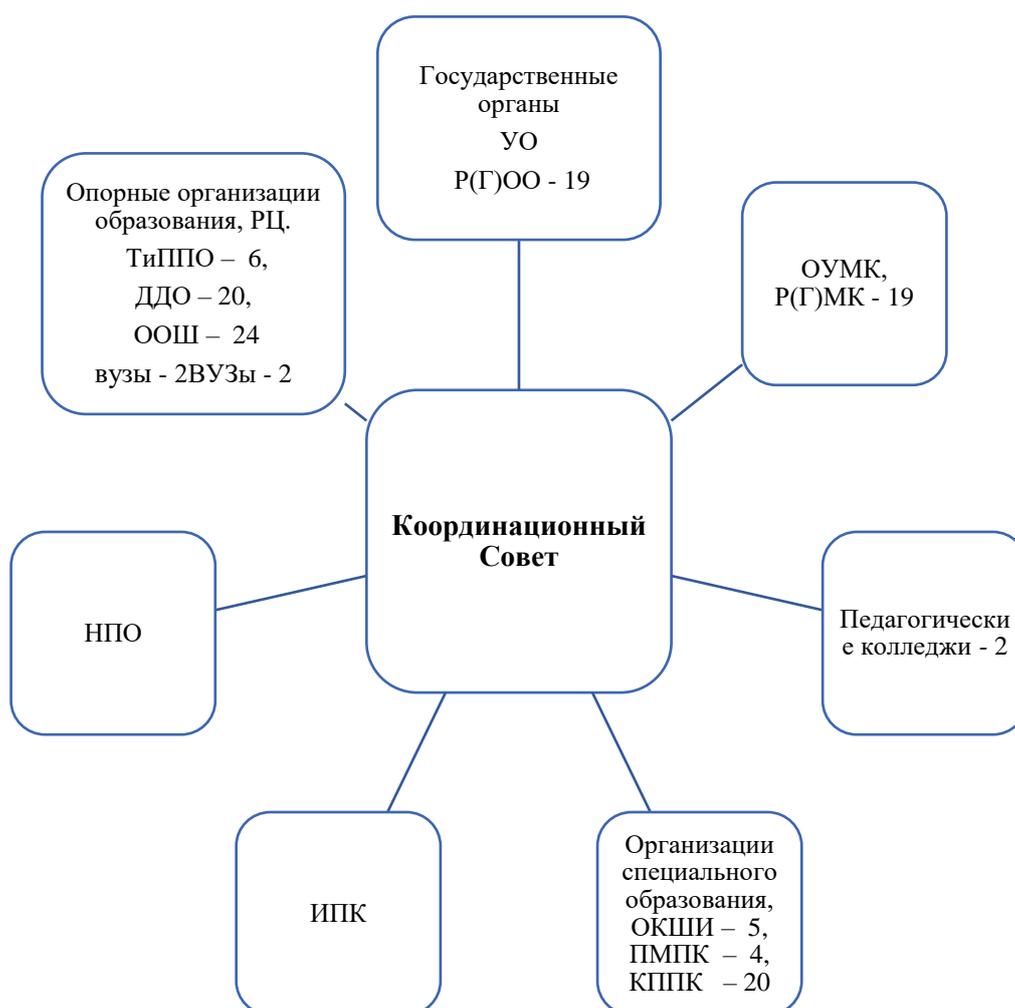


Рисунок 13. Схема внешних связей Координационного совета по развитию инклюзивного образования в Акмолинской области

В настоящее время создание равных условий для получения качественного образования независимо от места жительства, состояния здоровья и условий жизни школьников является перспективным направлением развития системы образования. Ключевую роль в создании таких условий играет развитие дистанционного образования, основанного на использовании современных

информационных и коммуникационных технологий, предполагающего обучение на расстоянии и позволяющего успешно осуществлять многоплановые образовательные задачи [28].

Во время периода пандемии, связанной с распространением коронавирусной инфекции, одной из проблем системы образования было предоставление образовательных услуг обучающимся с особыми образовательными потребностями. Работа школы с госорганами, представителями специальных организаций и родителями очень важна. Особое значение эта работа приобретает в условиях дистанционного обучения. К примеру, в отличие от очной формы, педагог не может непосредственно мотивировать ребенка, удерживать его в рамках занятия, обеспечить присутствие ребенка на занятии и выполнение им заданий педагога.

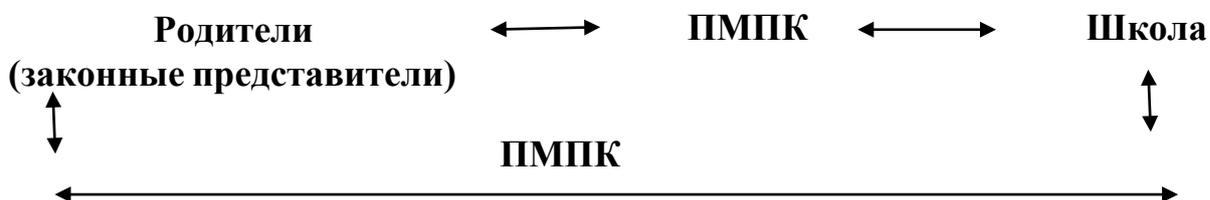
Благодаря системной работе вышеуказанного Координационного совета в регионе в целях предоставления всем детям качественных образовательных услуг были разработаны алгоритмы совместных действий всех участников образовательного процесса.

Предлагаем вниманию педагогов некоторые примеры Алгоритмов совместных действий школы, родителей и специальных организаций образования, разработанные в рамках деятельности Координационного совета [144].

**Алгоритм
совместных действий родителей (законных представителей), психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК) и школы по направлению и приёму в школу ребенка с особыми образовательными потребностями в дистанционной форме**

(Разработчики: Ибраев М.У., председатель Координационного совета по развитию инклюзивного образования в Акмолинской области, канд. полит. наук; Бурдинская О.В. магистр образования, специальный педагог высшей категории)

Схема



ПМПК

1. После проведения обследования ребенка оформляет Заключение соответствующего образца.
2. Оформляет Направление согласно указанной в Заключении программы обучения.

3. Совместно с родителями (законными представителями) определяют место дальнейшего обучения ребёнка.

4. Связывается по телефону с администрацией школы для получения сведений о наличии свободных мест для зачисления ребенка, направляемого на обучение в школу.

5. Выдаёт в электронном виде Заключение и Направление (при необходимости) родителям (законным представителям) ребенка.

6. Предоставляет в электронном виде родителям (законным представителям) ребенка сведения о контактных данных школы (Ф.И.О. руководителя, номер телефона, адрес электронной почты, название сайта).

Родители (законные представители)

1. Получают Заключение и Направление (при необходимости) от ПМПК в электронном виде.

2. Получают от специалистов ПМПК сведения о контактных данных школы (Ф.И.О. руководителя, номер телефона, адрес электронной почты, название сайта).

3. Осуществляют связь в дистанционной форме с администрацией школы.

4. Предоставляют школе информацию с указанием своих контактных данных (Ф.И.О., домашний адрес, номер телефона, адрес электронной почты).

5. Получают в электронном виде от администрации школы информацию о Перечне документов, необходимых для приема ребенка в школу.

6. Подготавливают в электронном виде документы для отправки в школу согласно указанному Перечню: Заключение, Направление (при необходимости), Заявление о приеме ребенка в школу (заполненного по образцу, подписанного и отсканированного).

7. Направляют на электронную почту школы документы в соответствии с Перечнем.

8. Родители (законные представители) учащихся, которые ранее обучались в какой-либо школе.

8.1. Получают от школы «Талон прибытия» в электронном виде;

8.2. Отправляют в электронном виде «Талон прибытия» в школу, в которой ранее обучался ребенок;

8.3. Обращаются к администрации школы, в которой ранее обучался ребенок, с просьбой о выдаче «Талона о выбытии» и копий документов, содержащихся в Личном деле учащегося, в электронном виде;

8.4. Получают от школы, в которой ранее обучался ребенок, «Талон о выбытии» и Личное дело учащегося в электронном виде;

8.5. Направляют «Талон о выбытии» и Личное дело учащегося в электронном виде в школу, определенную для дальнейшего обучения.

9. Родители (законные представители) ребенка, который ранее не обучался:

9.1. Получают от школы Перечень документов согласно требованиям

государственной услуги о приёме документов и зачислении для обучения (в соответствии с типом школы).

9.2. Формируют пакет документов в электронном виде в соответствии с указанным Перечнем.

9.3. Отправляют на электронную почту школы документы ребенка, который ранее не обучался, согласно Перечню.

10. Получают от администрации школы информацию в электронном виде (Расписка о получении) о полноте и соответствии документов согласно требованиям.

11. Получают от администрации школы в электронном виде копию Приказа о зачислении ребенка в школу.

12. Отправляют в школу в электронном виде, в удобном для себя формате, подтверждение об ознакомлении с Приказом (удостоверенную личной подписью об ознакомлении копию Приказа в отсканированном виде; в виде письма об ознакомлении с Приказом на электронную почту школы и т.д.).

Школа

1. При обращении специалиста ПМПК информирует о наличии или отсутствии свободных мест в Школе.

2. При наличии свободных мест направляет в ПМПК Сведения о контактных данных Школы (ФИО руководителя, номер телефона, адрес электронной почты, название сайта).

3. При обращении родителя (законного представителя) ребенка Школа запрашивает в электронном виде его контактные данные (ФИО, домашний адрес, номер телефона, адрес электронной почты) и информирует о Перечне документов, необходимых для зачисления ребёнка в школу (Направление ПМПК, Заключение ПМПК и Заявление установленного образца).

4. Школа направляет указанный Перечень документов, в том числе Образец заявления, на указанный родителем (законным представителем) электронный адрес.

5. Школа получает в электронном виде от родителей (законных представителей) документы в соответствии с Перечнем (пункт 3).

6. Школа выясняет у родителя (законного представителя) обучался ли ранее ребенок в другой школе.

7. В случае подтверждения факта обучения в другой школе, Школа оформляет «Талон прибытия».

8. Школа отправляет в электронном виде «Талон прибытия» родителям (законным представителям).

9. Одновременно с отправлением «Талона прибытия» Школа информирует родителя (законного представителя) о необходимости предоставления «Талона о выбытии» из школы (для ребенка, который ранее обучался в другой школе) и копий документов, содержащихся в Личном деле учащегося, в электронном виде.

10. В случае, если ребенок ранее не обучался, Школа информирует родителя (законного представителя) о необходимости сбора и предоставления в электронном виде документов для формирования Личного дела учащегося (согласно Перечню, в соответствии с государственной услугой о приёме документов и зачислении для обучения (в соответствии с типом школы).

11. Школа получает от родителей (законных представителей) пакет документов в соответствии с Перечнем.

12. Школа проверяет пакет документов на полноту и соответствие требованиям.

13. При выявлении факта неполноты или несоответствия документов требованиям Школа извещает родителей (законных представителей) о данном факте, просит устранить несоответствие и повторно направить пакет документов.

14. В случае подтверждения по итогам проверки документов полноты и соответствия требованиям Школа оформляет Приказ о приёме ребенка.

15. Школа отправляет в электронном виде родителям (законным представителям) копию Приказа о приёме ребенка в школу.

16. Школа получает в электронном виде от родителя (законного представителя) подтверждение об ознакомлении с Приказом о приёме ребенка в школу.

Примечание: для повышения степени конфиденциальности и сохранности персональных данных учащихся Школе рекомендуется создать отдельный адрес электронной почты с доступом ограниченного круга ответственных работников, определенных приказом руководителя Школы.

Таким образом, можно сделать вывод о необходимости системного подхода в построении взаимодействия и сотрудничества организаций образования со всеми стейкхолдерами в вопросах сопровождения детей с ООП.

Вышеуказанный опыт Акмолинской области должен стать примером для других регионов в реализации государственной политики по обеспечению комфортной образовательной среды для обучающихся с учетом их особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Другой пример разработки Алгоритмов взаимодействия школы предлагается в Приложении.

Рекомендации государственным органам по систематизации межведомственного взаимодействия организаций здравоохранения, социальной защиты, образования по вопросам сопровождения детей с ООП.

Приоритетной задачей государственной политики является обеспечение благополучия детей, которое Глава государства определил общенациональной задачей, объявив 2022 год - Годом детей. В соответствии с Планом мероприятий по проведению Года детей запланирована работа по семи направлениям: «Білімді бала», «Отбасы – қауіпсіз мекен», «Дені сау бала», «Баласын жетімсіретпеген ел», «Жайлы мекен», «Бала қорғау», «BALA_TIME.KZ». Реализация данных

мероприятий требует скоординированных действий центральных государственных и местных исполнительных органов, других подведомственных организаций,

В реализацию вышеуказанного Плана мероприятий и Национального Проекта, с целью проведения оценки детского благополучия и степени эффективности национальной политики, направленной на создание условий для детей в разных сферах в текущем году утверждён Индекс благополучия детей.

Успешное достижение итогового значения Индекса также требует совместных скоординированных действий центральных государственных органов (Министерства образования и науки, здравоохранения, внутренних дел, индустрии и инфраструктурного развития, Комитета по правовой статистике и специальным учётам Генеральной Прокуратуры РК, Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан) и местных исполнительных органов.

В связи с этим, особую значимость приобретает усиление межведомственного взаимодействия между всеми вышеуказанными структурами. На основе анализа содержания действующих нормативных документов в стране по вопросам обеспечения прав ребенка на качественное образование, а также собранных сведений из государственных структур и неправительственного сектора о фактах несогласованности при реализации политики государства предлагаются рекомендации по систематизации межведомственного взаимодействия определенных государственных структур.

1) Как известно, 26 июня 2021года Президент Казахстана К-Ж. Токаев подписал Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования», на основе которого внедряется государственный образовательный заказ на специальную психолого-педагогическую поддержку и регулируется деятельность служб психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях.

В соответствии с утвержденным порядком установлена ответственность руководителей организаций образования за несоздание специальных условий для получения качественного образования всеми детьми с учетом их особых потребностей и индивидуальных возможностей.

В целях совершенствования компетенций педагогов страны в вопросах реализации государственной инклюзивной политики рекомендуется включение в содержание Национального квалификационного тестирования (НКТ) руководителей и педагогов организаций образования вопросов на знание нормативных правовых документов в области инклюзивного образования.

2) Наряду с включением в НКТ вопросов на знание нормативных правовых документов, необходимо обновление контента всех вопросов в сфере создания инклюзивной образовательной среды для всех обучающихся, к примеру: применение индивидуального и дифференцированного подходов, принципов универсального дизайна обучения, формирование инклюзивной культуры в школьном сообществе и другие.

3) Необходимо пересмотреть и согласовать терминологический аппарат в сфере инклюзивного образования, используемый в законодательных и подзаконных нормативных документах Казахстана, на соответствие международным стандартам и государственной политике по обеспечению равных прав на качественное образование всех детей страны.

4) В нормативных правовых документах касательно обеспечения права ребенка на образование, исходящих из различных государственных органов, необходимо рассматривать все вопросы с точки зрения гарантии прав и интересов всех детей с учетом их особых потребностей и индивидуальных возможностей.

5) В процессе своей деятельности при реализации государственной инклюзивной политики всем организациям образования, местным исполнительным и центральным государственным органам необходимо изучать, обобщать и использовать на практике как накопленный отечественный опыт, так и передовой международный опыт построения взаимодействия всех структур на системной планомерной основе.

В ходе разработки данных рекомендаций была проведена работа по выявлению проблем межведомственного взаимодействия, выявленных центральными государственными органами при реализации нормативных правовых актов по вопросам оказания государственных услуг детям (лицам) с особыми образовательными потребностями. В связи с этим в центральные государственные органы были направлены официальные письма с целью получения рекомендаций по усилению и совершенствованию межведомственного взаимодействия.

На основе анализа полученных предложений и рекомендаций систематизирован перечень проблем при реализации государственной политики по вопросам обеспечения прав детей на качественное образование и путей их решения, результаты данной работы приведены ниже в таблице (табл.10).

Таблица 10. Рекомендации по решению проблем межведомственного взаимодействия при реализации нормативных правовых актов по вопросам обеспечения благополучия детей, в том числе, при оказании государственных услуг детям (лицам) с особыми образовательными потребностями

№	Наименование проблемы, препятствующей обеспечению благополучия детей, в т.ч., детей с ООП	Наименование нормативного акта, обеспечивающего благополучие детей, в т.ч., детей с ООП	Предлагаемые пути решения по обеспечению благополучия детей, в т.ч., детей с ООП	Ответственный государственный орган
1	<p>Недостаточный уровень понимания руководства и персонала большинства государственных органов как социальной, так и производственной сферы глубины, остроты и масштабов проблем в целом людей с особыми потребностями</p> <p>Отсутствие единой терминологии «дети (лица) с особыми образовательными потребностями» в нормативных правовых актах РК, регламентирующих благополучие детей, а также учёта</p>	<p>Закон РК «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 03.05.2022 г.)</p> <p>Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343 «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.06.2021 г.)</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 4 «Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей»</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 6 «Об утверждении Правил психолого-педагогического</p>	<p>Привести в соответствие нормативные правовые акты РК, с учётом использования единой терминологии «дети с особыми образовательными потребностями»</p>	<p>Министерство просвещения РК Министерство высшего образования и науки РК</p> <p>Центральные государственные органы, реализация нормативных правовых актов которых влияет на благополучие детей, в т.ч., детей с ООП</p>

	индивидуальных возможностей и особых потребностей при разработке НПА	сопровождения в организациях образования» Стандарты оказания специальных социальных услуг в области образования, здравоохранения, социальной защиты и другие.		
2	Отсутствие единой информационной базы по учёту детей с особыми образовательными потребностями Отсутствие единой информационной базы данных по несчастным случаям и гибели детей Отсутствие цифровой карты семьи обучающегося	Нормативные правовые акты профильных ЦГО, регулирующие учёт детей	1. Интегрировать базы данные Министерств просвещения, высшего образования и науки, труда и социальной защиты населения, здравоохранения РК с целью формирования единой информационной базы по детям с ООП (в соответствии с Законом РК от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» с грифом «Для служебного пользования») (ДСП) 2. Интегрировать базы данные Министерств просвещения, высшего образования и науки, труда и социальной защиты населения, по чрезвычайным ситуациям, внутренних дел, Комитета по правовой статистики Генеральной прокуратуры РК по несчастным случаям и гибели детей (в соответствии с Законом РК от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» с грифом «Для служебного пользования») (ДСП) 3. Разработать цифровую карту семьи обучающегося (в	Министерство просвещения РК Министерство высшего образования и науки РК Министерство труда и социальной защиты населения РК Министерство здравоохранения РК Министерство по чрезвычайным ситуациям РК Министерство внутренних дел РК Республики Казахстан Генеральная прокуратура РК Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК

			<i>соответствии с Законом РК от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» с грифом «Для служебного пользования» (ДСП)</i>	
3	Отсутствие учёта всех групп детей с особыми образовательными потребностями при оказании специальных образовательных, медицинских, социальных услуг	<p>Совместный приказ МОН РК от 5 октября 2021 г. № 501, МЗ РК от 11 ноября 2021 г. № 725, МТСЗН от 6 октября 2021 г. № 369 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия»</p> <p>Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343 «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.06.2021 г.)</p> <p>Закон Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года № 39 «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2022 г.)</p> <p>Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 25.08.2021 г.)</p>	<p>Внести изменения и дополнения в Совместный приказ МОН РК от 5 октября 2021 г. № 501, МЗ РК от 11 ноября 2021 г. № 725, МТСЗН от 6 октября 2021 г. № 369 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия» (далее- Совместный Приказ):</p> <ol style="list-style-type: none"> Предусмотреть учёт всех групп детей с особыми образовательными потребностями при оказании специальных образовательных, медицинских, социальных услуг; Разработать механизм действий органов образования, здравоохранения, социальной защиты и других государственных органов при оказании государственных услуг детям, с учётом индивидуальных возможностей и особых потребностей детей Включить в список центральных 	<p>Министерство просвещения РК Министерство труда и социальной защиты населения РК Министерство здравоохранения РК</p> <p>Другие ЦГО после включения в список ответственных за реализацию Приказа</p>

		<p>Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 марта 2015 года № 165 «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 14.01.2022 г.)</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 января 2015 года № 17 «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области образования и защиты прав детей» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 25.06.2019 г.)</p> <p>Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 630 «Об утверждении стандарта оказания специальных социальных услуг в области здравоохранения»</p>	<p><i>государственных органов, ответственных за реализацию Совместного Приказа следующие ЦГО: Министерства по чрезвычайным ситуациям, внутренних дел, культуры и спорта, информации и общественного развития, индустрии и инфраструктурного развития, цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК, Генеральную прокуратуру РК</i></p>	
4	Отсутствие механизмов по оказанию помощи в трудоустройстве выпускников колледжей и вузов с ООП.	Нормативные правовые акты профильных ЦГО, регламентирующие трудоустройство лиц с ООП	Разработать межведомственный план по оказанию помощи в трудоустройстве выпускников колледжей и вузов с ООП, включающий мероприятия по установлению договорных отношений о сотрудничестве с организациями-работодателями, с кадровыми агентствами	<p>Министерство просвещения РК</p> <p>Министерство высшего образования и науки РК</p> <p>НАО «Talap»</p>

			и службами занятости; заключение договоров с работодателями на целевую подготовку специалистов, проведению с привлечением специалистов-психологов курсов самодиагностики, обучающих методам самопрезентации, эффективного поведения при общении с работодателями; организации ярмарок вакансий, дней карьеры, презентаций профессий; поиску и подбору вакансий рабочих мест, удовлетворяющих запросам выпускников с ООП	Министерство труда и социальной защиты населения РК Министерство здравоохранения РК Национальная палата предпринимателей РК «Атамекен» Местные исполнительные органы
5	Отсутствие механизмов межведомственного взаимодействия между центральными государственными органами по вопросам поддержки лиц с ООП	<p>Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 726 «Об утверждении национального проекта «Качественное образование «Образованная нация».</p> <p>Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 марта 2022 года № 148 «Об утверждении Плана мероприятий по проведению Года детей».</p> <p>Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 1 февраля 2022 года № 21-р «Об утверждении индекса благополучия детей».</p>	Разработать Межведомственный план поддержки лиц с ООП (МОН РК, МЗ РК, МТСЗН РК, МКС РК и др.)	<p>Министерство просвещения РК</p> <p>Министерство высшего образования и науки РК</p> <p>Министерство труда и социальной защиты населения РК</p> <p>Министерство здравоохранения РК</p> <p>Национальная палата предпринимателей РК «Атамекен»</p>

		<p>Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 мая 2019 года № 326 «Об утверждении Национального плана по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью в Республике Казахстан до 2025 года».</p> <p>Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 17 августа 2020 года № 2020 «Об утверждении Дорожной карты по совершенствованию оказания комплексной помощи детям с ограниченными возможностями в Республике Казахстан на 2021 – 2023 годы».</p> <p>Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 марта 2020 года № 156 «Об утверждении Дорожной карты по усилению защиты прав ребенка, противодействию бытовому насилию и решению вопросов суицидальности среди подростков на 2020 – 2023 годы».</p> <p>Совместный приказ МОН РК от 5 октября 2021 г. № 501, МЗ РК от 11 ноября 2021 г. № 725, МТСЗН от 6 октября 2021 г. № 369 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия».</p> <p>Совместный приказ МИОР РК от 14 февраля 2022 года № 37, МЗ РК от 23 февраля 2022 года № 118, МОН РК от 10</p>		<p>Министерство по чрезвычайным ситуациям РК</p> <p>Министерство внутренних дел РК</p> <p>Республики Казахстан Генеральная прокуратура РК</p> <p>Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК</p> <p>Министерство культуры и спорта РК</p> <p>Министерство информации и общественного развития РК</p> <p>Министерство индустрии и инфраструктурного развития РК</p> <p>Уполномоченный по правам человека в РК</p> <p>Уполномоченный по правам ребёнка в РК</p>
--	--	---	--	--

		февраля 2022 года № 44, МТСЗН РК от 21 февраля 2022 года № 70, МВД РК от 15 февраля 2022 года № 74 «Об утверждении Алгоритма межведомственного взаимодействия по вопросам оказания помощи семьям и лицам, находящимся в зоне риска наступления трудной жизненной ситуации»		Общественные организации Местные исполнительные органы
6	Необходимость дополнительной оплаты за нахождение рядом со своим ребёнком родителю, сопровождающему детей с инвалидностью с различными хроническими заболеваниями, в период получения санаторно-курортного лечения	Приказ и. о. Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26 «О некоторых вопросах реабилитации инвалидов»	Внести изменения и дополнения в Приказ и. о. Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26 «О некоторых вопросах реабилитации инвалидов» в части возможности нахождения одного из родителей ребенка без дополнительной оплаты либо произвести оплату со скидкой в размере 50 % от суммы.	Министерство труда и социальной защиты населения РК
7	Недостаточный уровень выявления детей с проблемами здоровья при скрининге психофизического развития детей раннего возраста	Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 21.05.2022 г.) Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343 «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными	1. Внести изменения и дополнения в Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 25.08.2021 г.), Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343 «О социальной и	Министерство здравоохранения РК Министерство просвещения РК Местные исполнительные органы (психолого-медико-педагогические консультации,

		<p>возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.06.2021 г.)</p> <p>Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 25.08.2021 г.)</p>	<p>медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.06.2021 г.) в части разработки единого механизма (правил) выявления детей с проблемами в здоровье при скрининге психофизического развития детей раннего возраста</p> <p>2. Внести изменения и дополнения в Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения» в части усиления ответственности организаций здравоохранения за своевременное проведение скрининга психофизического развития детей раннего возраста и обмен сведениями с психолого-медико-педагогическими консультациями</p>	<p>организации здравоохранения)</p>
8	<p>Проблема организации методической деятельности Центров дневного пребывания</p>	<p>Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 марта 2015 года № 165 «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 14.01.2022 г.)</p>	<p>Внести изменения и дополнения в Стандарт оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения в условиях полустационара, утверждённый Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 марта 2015 года № 165 «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в</p>	<p>Министерство труда и социальной защиты населения РК</p> <p>Министерство просвещения РК</p> <p>Местные исполнительные органы</p>

			<p>области социальной защиты населения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 14.01.2022 г.) в части конкретизации методической работы специалистов, определения статуса методиста, возможности повышения категорий специалистами Центров дневного пребывания (далее- Центр) (дефектолог, логопед, учитель труда), разработки методических рекомендаций по работе с детьми, посещающими Центр, определить механизмы межведомственного взаимодействия с организациями образования, здравоохранения</p>	
9	<p>Недостаточный уровень сформированности у детей, в т.ч., детей с ООП, сознательного и ответственного отношения к вопросам личной и общественной безопасности, устойчивых практических навыков и умения вести себя в экстремальных ситуациях</p>	<p>Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 марта 2022 года № 148 «Об утверждении Плана мероприятий по проведению Года детей»</p> <p>Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 24 ноября 2021 года № 187-р «Об утверждении Дорожной карты по обеспечению пожарной безопасности на территории Республики Казахстан на 2022 - 2024 годы»</p>	<p>1. Внести предложения по разработке образовательной программы по повышению квалификации педагогов и сотрудников организаций образования действиям в различных чрезвычайных ситуациях, с учётом индивидуальных возможностей и особых потребностей детей, с привлечением сотрудников региональных ДЧС</p> <p>2. Внести предложения по разработке образовательной программы (модуля) вузов</p>	<p>Министерство просвещения РК</p> <p>Министерство по чрезвычайным ситуациям РК</p> <p>Министерство внутренних дел РК Республики Казахстан</p> <p>Комитет национальной безопасности Республики Казахстан</p>

		<p>Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 марта 2020 года № 156 «Об утверждении Дорожной карты по усилению защиты прав ребенка, противодействию бытовому насилию и решению вопросов суицидальности среди подростков на 2020 – 2023 годы»</p> <p>Закон Республики Казахстан от 3 мая 2022 года № 118-VII ЗРК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав ребенка, образования, информации и информатизации»</p> <p>Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 марта 2022 года № 117 «Об утверждении инструкции по организации антитеррористической защиты объектов, уязвимых в террористическом отношении, Министерства образования и науки Республики Казахстан и объектов, уязвимых в террористическом отношении, осуществляющих деятельность в сфере образования и науки»</p> <p>Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 19 января 2015 года № 34 «Об утверждении Правил безопасности на водоемах» (с</p>	<p>«Безопасность детей при чрезвычайных ситуациях» при подготовке педагогов</p> <p>3. Внести предложения в Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 марта 2022 года № 148 «Об утверждении Плана мероприятий по проведению Года детей» в части необходимости выделения финансовых средств из РБ на проведение республиканского слёта «Юный спасатель», а также внести предложения по ежегодному проведению данного слёта</p>	<p>Местные исполнительные органы (региональные ДЧС, ДП, КНБ, организации образования)</p>
--	--	---	--	---

		<i>изменениями и дополнениями по состоянию на 29.05.2020 г.)</i>		
10	Отсутствие руководства для педагогов организаций образования по обеспечению безопасности детей, в т.ч., детей с ООП, при организации отдыха во внеурочное время	<p>Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 14 января 2020 года № 1 «Об организации оздоровительного отдыха, досуга и занятости детей в период каникул на 2020 - 2023 годы»</p> <p>Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 24 ноября 2021 года № 187-р «Об утверждении Дорожной карты по обеспечению пожарной безопасности на территории Республики Казахстан на 2022 - 2024 годы»</p> <p>Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 19 января 2015 года № 34 «Об утверждении Правил безопасности на водоемах» <i>(с изменениями и дополнениями по состоянию на 29.05.2020 г.)</i></p> <p>Приказ Министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан от 29 сентября 2021 года № 476 «Об утверждении правил устройства и безопасной эксплуатации пассажирских подвесных канатных дорог»</p> <p>Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 18 октября 2016 года № 114 «О техническом регламенте Евразийского</p>	Внести предложения по разработке руководства для педагогов организаций образования по обеспечению безопасности детей при организации отдыха во внеурочное время	<p>Министерство просвещения РК</p> <p>Министерство здравоохранения РК</p> <p>Министерство труда и социальной защиты населения РК</p> <p>Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан</p> <p>Министерство внутренних дел РК</p> <p>Министерство культуры и спорта РК</p> <p>Министерство информации и общественного развития РК</p> <p>Министерство индустрии и инфраструктурного развития РК</p>

		<p>экономического союза «О безопасности аттракционов»</p> <p>Приказ Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 4 ноября 2014 года № 74 «Об утверждении Правил проведения спортивных мероприятий» <i>(с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.04.2020 г.)</i></p> <p>Приказ Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 3 ноября 2014 года № 68 «Об утверждении Правил безопасности при проведении занятий по физической культуре и спорту» <i>(с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.10.2015 г.)</i></p>		
11	Отсутствие учёта индивидуальных возможностей и особых потребностей при организации досуга, полезной занятости и бытового обслуживания детей (детские кафе, парикмахерские, театры, студии, кружки, спортивные секции и т. п.).	Нормативные правовые акты профильных ЦГО	Внести изменения и дополнения в нормативные правовые акты РК, регламентирующие порядок организации досуга, полезной занятости и бытового обслуживания детей (детские кафе, парикмахерские, театры, студии, кружки, спортивные секции и т. п.) в части учёта индивидуальных возможностей и особых потребностей детей	<p>Министерство просвещения РК</p> <p>Министерство труда и социальной защиты населения РК</p> <p>Министерство культуры и спорта РК</p> <p>Министерство информации и общественного развития РК</p> <p>Министерство индустрии и инфраструктурного развития РК</p> <p>Центральные государственные органы</p>

				Местные исполнительные органы
12	Недостаточный уровень готовности сотрудников систем образования, здравоохранения, социальной защиты населения, объектов сферы услуг к работе с детьми (лицами) с особыми потребностями	Нормативные правовые акты профильных ЦГО	Внести изменения и дополнения в нормативные правовые акты РК, регламентирующие <i>требования к подготовке, переподготовке, повышению квалификации сотрудников сферы здравоохранения, культуры, спорта, сферы обслуживания, безопасности в части включения компетенций по учёту индивидуальных возможностей и особых потребностей детей при оказании государственных услуг и обеспечении безопасности детей</i>	Министерство просвещения РК Министерство высшего образования и науки РК Министерство здравоохранения РК Министерство труда и социальной защиты населения РК Министерство культуры и спорта РК Министерство информации и общественного развития РК Министерство индустрии и инфраструктурного развития РК

Заключение

Государственная политика Республики Казахстан в отношении ребенка направлена на обеспечение правовых и социальных гарантий защиты прав и законных интересов детей. Развивающаяся инклюзивная образовательная практика в стране направлена на создание адаптивной образовательной среды, соответствующей образовательным потребностям всех обучающихся. Для всех категорий детей создаются равные возможности и условия для реализации права на получение бесплатного общеобязательного среднего образования путем обеспечения равного доступа к качественному образованию.

Казахстан в настоящее время находится в начале пути к действительно инклюзивному образованию, дорога к которому лежит через преодоление системных проблем отечественного образования. Инклюзивное образование не ограничивается предоставлением лишь права на образование, государство должно обеспечивать качественными знаниями, соответствующими современным потребностям экономики.

Комфортные условия, включающие формирование моральной, материальной, педагогической среды, адаптированной к образовательным потребностям каждого ребенка, возможно создать только при тесном сотрудничестве школы с родителями и другими участниками образовательного процесса, в сплоченном командном взаимодействии всех стейкхолдеров сферы образования. В этом случае все дети без исключения обеспечиваются поддержкой, позволяющей им быть успешными, ощущать безопасность и свое место в данном социуме.

Поэтому каждый педагогический коллектив на пути формирования высокой инклюзивной культуры должен стремиться к тому, чтобы ежедневная практика осуществления принципов инклюзивного образования стала обычной схемой поведения. Базовой основой этому должно стать знание нормативного правового обеспечения инклюзивного образования, поскольку это является важнейшим условием качественного управления процессом включения в общеобразовательную среду всех детей с учетом особых потребностей и индивидуальных возможностей каждого из них, а также адаптация педагогов и родителей к меняющимся социальным условиям.

Современная школа призвана стать связующим звеном между системой общего образования и экономической системой, потребностями обучающихся и нуждами общества, настоящим обучающихся и их будущим. В связи с этим работа школы по социализации обучающихся должна быть направлена на расширение знаний школьников о себе, стимулирование активного процесса самопознания. Необходимо формировать у обучающихся с особыми потребностями адекватное представление о ситуации на рынке труда и перспективах трудоустройства с целью стать полноправным членом общества.

Список использованной литературы:

1. Cecilia Mezzanotte. The social and economic rationale of inclusive education: An overview of the outcomes in education for diverse groups of students. OECD Education Working Paper No. 263. 2022.
2. OECD (2006), “The Returns to Education: Links between Education, Economic Growth and Social Outcomes”, in Education at a Glance 2006: OECD Indicators, OECD Publishing, Paris. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/eag-2006-11-en>.
3. World Bank Group (2016), Equity and Inclusion, URL: <http://documents1.worldbank.org/curated/en/496511496307244599/pdf/115381-REVISEDPUBLIC-SABER-Equity-and-Inclusion-Brief.pdf>
4. World Bank (2011), World Development Report 2012, The World Bank. URL: <http://dx.doi.org/10.1596/978-0-8213-8810-5>
5. European Agency for Special Needs and Inclusive Education (2018), Financing Policies for Inclusive Education Systems: Final Summary Report
6. OECD (2010), The High Cost of Low Educational Performance: The Long-run Economic Impact of Improving PISA Outcomes, PISA, OECD Publishing, Paris. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/9789264077485-en>
7. UNESCO (2020), Global Education Monitoring Report 2020, UNESCO
8. UNICEF (2015), The Investment Case for Education and Equity, UNICEF
9. UN-DESA, OHCHR, IPU (2007), From Exclusion to Equality. URL: <https://www.ohchr.org/Documents/Publications/training14en.pdf>
10. Halvorsen, A. (1996), A Cost-Benefit Comparison of Inclusive and Integrated Classes in One California District.
11. UNESCO (2005), Guidelines for inclusion: ensuring access to education for all, UNESCO. URL: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000140224>.
12. OECD (1999), Inclusive Education at Work: Students with Disabilities in Mainstream Schools, OECD Publishing, Paris. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/9789264180383-en>
13. OECD (2016), PISA 2015 Results (Volume II): Policies and Practices for Successful Schools, PISA, OECD Publishing, Paris. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/9789264267510-en>.
14. OECD (2019), PISA 2018 Results (Volume II): Where All Students Can Succeed, PISA, OECD Publishing, Paris. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/b5fd1b8f-en>.
15. OECD (2019), PISA 2018 Results (Volume III): What School Life Means for Students’ Lives, PISA, OECD Publishing, Paris. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/acd78851-en>.
16. UNICEF (2014), Conceptualizing Inclusive Education and Contextualizing it within the UNICEF Mission. URL: https://www.unicef.org/eca/sites/unicef.org.eca/files/IE_Webinar_Booklet_1_0.pdf
17. McArdle, N. and D. Acevedo-Garcia (2017), Consequences of Segregation for Children’s Opportunity and Wellbeing, President and Fellows of Harvard College.

18. European Agency for Special Needs and Inclusive Education (2018), Evidence of the Link Between Inclusive Education and Social Inclusion: A Review of the Literature.
19. Abt Associates (2016), A Summary of the Evidence on Inclusive Education, Abt Associates.
20. Эми Фаркас. Вебинар 1 – Технический путеводитель ©Детский фонд ООН(ЮНИСЕФ) 2014 г.
21. Кроуфорд Дедман. Вебинар 8 – Технический путеводитель ©Детский фонд ООН(ЮНИСЕФ) 2014 г.
22. AuCoin, A., G. Porter and K. Baker-Korotkov (2020), “New Brunswick’s journey to inclusive education”, PROSPECTS, Vol. 49/3-4, pp. 313-328, <http://dx.doi.org/10.1007/s11125-020-09508-8>.
23. Forlin, C. et al. (2011), “The Sentiments, Attitudes, and Concerns about Inclusive Education Revised (SACIE-R) Scale for Measuring Pre-Service Teachers’ Perceptions about Inclusion”, Exceptionality Education International, Vol. 21/3, <http://dx.doi.org/10.5206/eei.v21i3.7682>.
24. UNICEF (n.d.), Inclusive education, <https://www.unicef.org/education/inclusive-education>
25. Australian Institute for Teaching and School Leadership Limited (2020), Spotlight Inclusive education: Teaching students with disability. URL: <https://www.aitsl.edu.au/research/spotlight/inclusive-education-teaching-students-with-disability>
26. LeRoy, B. and C. Simpson (1996), “Improving students outcomes through inclusive education”, Support for Learning, Vol. 11/1.
27. Rogge, N. and J. Janssen (2019), “The Economic Costs of Autism Spectrum Disorder: A Literature Review”, Journal of Autism and Developmental Disorders, Vol. 49/7, pp. 2873- 2900. URL: <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-019-04014-z>.
28. Law Council of Australia (2019), Justice Project report. URL: <https://www.lawcouncil.asn.au/files/webpdf/Justice%20Project/Final%20Report/People%20with%20Disability%20%28Part%201%29.pdf>
29. Myklebust, J. and F. Ove Båtevik (2005), “Economic independence for adolescents with special educational needs”, European Journal of Special Needs Education, Vol. 20/3, pp. 271-286. URL: <http://dx.doi.org/10.1080/08856250500156012>
30. Coyle, J. (2012), Identifying In-School Predictors of Postsecondary Success for Students with Hearing Impairments. URL: <https://scholarworks.wmich.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1102&context=dissertations>
31. Mori, S., C. Reyes and T. Yamagata (2009), “A note on income and poverty of persons with disabilities in Metro Manila. Poverty Reduction for the Disabled in the Philippines-Livelihood
32. Liao, J. and J. Zhao (2013), “Rate of Returns to Education of Persons with Disabilities in Rural China”, Proceedings of the 2013 International Conference on

33. Руководящие принципы политики в области инклюзивного образования. Опубликовано Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры. © ЮНЕСКО 2009 г.

34. Послание Главы государства Касым-Жомарта Токаева народу Казахстана «Единство народа и системные реформы- прочная основа процветания страны». [Электронный ресурс]//Официальный сайт Президента Республики Казахстан. 1 сентября 2021 г. URL: <https://www.akorda.kz/ru/poslanie-glavy-gosudarstva-kasym-zhomarta-tokaeva-narodu-kazahstana-183048>

35. Доклад о положении детей в Республике Казахстан за 2020 год. – Нур-Султан, 2021. – 160 с.

36. Национальный доклад о состоянии и развитии системы образования Республики Казахстан (по итогам 2020 года). - Нур-Султан: Министерство образования и науки Республики Казахстан, АО «Информационно-аналитический центр», 2021. - 310 стр.

37. Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 726 «Об утверждении национального проекта «Качественное образование «Образованная нация». [Электронный ресурс] // Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000726>

38. Поздравление Главы государства Касым-Жомарта Токаева с Новым 2022 годом. [Электронный ресурс]// Официальный сайт Президента Республики Казахстан. <https://www.akorda.kz/ru/pozdravlenie-glavy-gosudarstva-kasym-zhomarta-tokaeva-s-novym-2022-godom-31111645>

39. Указ президента Республики Казахстан «Об объявлении Года детей» № 780 от 19 января 2022 года. URL: https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33063573

40. Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 1 февраля 2022 года № 21-р «Об утверждении индекса благополучия детей». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/R2200000021>

41. Инджиголян А.А., Сатыбаева А.У. Итоги социологического исследования в рамках разработки пятого и шестого периодического доклада о реализации Республикой Казахстан Конвенции о правах ребенка. –Нур-Султан, 2021. – 101 стр.

42. Методические рекомендации по итогам проведения мониторинга по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в организациях среднего образования. – Нур-Султан: НАО имени И. Алтынсарина, 2021. –2136 с.

43. UNESCO 2017. A guide for ensuring inclusion and equity in education. URL: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002482/248254E.pdf>

44. Доклад о Целях в области устойчивого развития, 2020 год.

45. Connely G., 2013. Multi-agency working. In: 840-849 Bryce T.G.K., Humes W.M, Gillies D. and Kennedy A. (ed.) Scottish Education. Fourth edition: Referendum, Edinburgh: Edinburgh University Press.

46. Алехина С.В., Фальковская Л.П. Межведомственное взаимодействие как механизм развития психологической службы в образовании [Электронный ресурс] // Психолого-педагогические исследования. 2017. Том 9. № 3. С. 116–128 doi: 10.17759/psyedu.2017090312
47. Сухарев А.И. Теоретические и методологические основы социологии социального партнерства// Социология социального партнерства: Сборник научных статей / НИИ регионологии при Мордовском гос. ун-те; отв. ред. А.И. Сухарев. Саранск: [б.и.], 1999. 156 с.
48. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта “Педагог-психолог (Психолог в сфере образования)”» [Электронный ресурс] // Портал психологических изданий PsyJournals.ru. URL: <http://psyjournals.ru/psynews/77328.shtml> (дата обращения: 08.06.2022).
49. Проект концепции развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года [Электронный ресурс]//URL: http://www.psy.msu.ru/science/conference/psy_service/2016/2016-11-18/conception.pdf (дата обращения: 08.06.2022).
50. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями» [Электронный ресурс]// СПС ГАРАНТ. URL: <http://base.garant.ru/70582748/#ixzz4sLwPIDni> (дата обращения: 08.06.2022).
51. Ряписова В. Г. Инклюзивное образование как системная инновация. [Электронный ресурс]//Вестник Новосибирского государственного педагогического университета. 2017, том 7, № 1.
52. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 мая 2019 года № 326 «Об утверждении Национального плана по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью в Республике Казахстан до 2025 года». [Электронный ресурс] // Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000326>
53. Students with Disabilities, Learning Difficulties and Disadvantages. ISBN 978-92-64-02762-6. OECD, 2007
54. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 6 «Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200026513>
55. Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 17 августа 2020 года № 2020 «Об утверждении Дорожной карты по совершенствованию оказания комплексной помощи детям с ограниченными возможностями в Республике Казахстан на 2021 – 2023 годы». [Электронный ресурс]//Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/R2000000112>

56. Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 марта 2020 года № 156 «Об утверждении Дорожной карты по усилению защиты прав ребенка, противодействию бытовому насилию и решению вопросов суицидальности среди подростков на 2020 – 2023 годы». [Электронный ресурс]//Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2000000156>

57. Совместный приказ МОН РК (от 5 октября 2021 года № 501), МЗ РК (от 11 ноября 2021 года №725), МТСЗН РК (от 6 октября 2021 года №369) «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия».

58. Совместный приказ Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан от 14 февраля 2022 года № 37, Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 23 февраля 2022 года № 118, Министерства образования и науки Республики Казахстан от 10 февраля 2022 года № 44, Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 21 февраля 2022 года № 70, Министерства внутренних дел Республики Казахстан от 15 февраля 2022 года № 74 «Об утверждении Алгоритма межведомственного взаимодействия по вопросам оказания помощи семьям и лицам, находящимся в зоне риска наступления трудной жизненной ситуации». [Электронный ресурс]// Информационная система «Юрист». https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38184809

59. «Рамка инклюзивного образования в Республике Казахстан» / Г.Ногайбаева, С. Жумажанова, Е. Коротких. – Астана, АО ИАЦ, 2017 – 185 с.

60. Методические рекомендации по взаимодействию семьи, школы и органов по трудоустройству при выборе профессии детьми с ООП. Методические рекомендации – Нур-Султан: НАО имени И. Алтынсарина, 2019. – 154 с.

61. Ибраев М. У. Сборник статей для управленческих кадров по внедрению инклюзивного образования. Кокшетау, 2017.

62. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1000006490>

63. URL: <https://24.kz/ru/news/obrazovanie-i-nauka/item/541563-eshche-40-pmpk-dlya-osobennykh-detej-otkroyut-v-kazakhstan>?

64. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 27 мая 2020 года № 223 «Об утверждении правил оказания государственных услуг в сфере психолого-педагогической поддержки, оказываемых местными исполнительными органами». [Электронный ресурс]// Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет». <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000020744#z18>

65. Методические рекомендации по организации процесса обучения в условиях инклюзивной среды в рамках 12-летнего образования в начальной школе – Нур-Султан: НАО имени И. Алтынсарина, 2021. – 720 с.

66. М.Ж. Темирбаева, М.У. Ибраев. О системном подходе в развитии инклюзивного образования (из опыта работы) в сборнике Инклюзивное образование: теория, практика, опыт. Материалы международной научно-

практической конференции. Национальная академия образования им. И. Алтынсарина. - Нур-Султан: НАО им. И. Алтынсарина, 2019. - 636 с.

67. Ибраев М.У., Темирбаева М.Ж. Межведомственное взаимодействие как условие разрешения проблем детей с особыми образовательными потребностями в сборнике: Инклюзивное образование: непрерывность и преемственность: материалы V Международной научно-практической конференции (Москва, 23—25 октября 2019 г.) / гл. ред. С.В. Алехина. — М. : МГППУ, 2019. — 343-365 с.

68. Рубцов В.В. О межведомственном взаимодействии в реализации социальной и образовательной инклюзии для социально уязвимых групп населения. Психологическая наука и образование. 2016. Т. 21. № 1

69. Обзор национальной политики в области образования ОЭСР «Казахстан, Кыргызская Республика Таджикистан 2009: учащиеся с особыми потребностями и ограниченными возможностями»

70. Т. Гоцадзе и др. Оценка системы патронажных медсестер в Казахстане с анализом равенства и справедливости, Международный фонд Куратио, ЮНИСЕФ, 2015 г.

71. Алехина С.В., Фальковская Л.П. Межведомственное взаимодействие как механизм развития психологической службы в образовании // Психолого-педагогические исследования. 2017. Т. 9. № 3. С. 116–128

72. URL: <https://www.european-agency.org/country-information/sweden/national-overview/special-needs-education-within-the-education-system>

73. The National Center for Special Education Research. <https://ies.ed.gov/ncser/aboutus/>

74. Межведомственный комплексный план по вопросам организации инклюзивного образования. URL: http://минобрнауки.рф/документы/8588/файл/8007/MON-pr-4154_ot_30.06.2016.pdf; <http://minobr.rkomi.ru/content/13004/Межведомств%20план%20МО%20РФ.pdf>

75. The Standing Conference of the Ministers of Education and Cultural Affairs. URL: <https://www.kmk.org/kmk/information-in-english/standing-conference.html>

76. Germany – ANED Country Profile. Academic Network of European Disability experts. April 2009. URL: <http://www.disability-europe.net/downloads/395-germany-aned-country-profile>

77. Committee on the Rights of the Child considers the report of Serbia. URL: <http://www.ohchr.org/RU/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=21115&LangID=E#sthash.gsuH2SIT.J5xs6C4o.dpuf>

78. Appendices. June 2016. Human Rights Watch. URL: https://www.hrw.org/sites/default/files/report_pdf/serbia0616_appendicesweb.pdf

79. URL: <https://education-profiles.org/europe-and-northern-america/canada/~inclusion#Laws,%20Plans,%20Policies%20and%20Programmes>

80. Conference on inclusive education for children with disabilities 27-29 September, 2011 Moscow Alfredo Camerini. Faculty of Sciences of Education University of Bologna and EducAid Italy. Full inclusion in Italy: a radical reform
81. URL: <https://education-profiles.org/eastern-and-south-eastern-asia/china/~inclusion>
82. URL: <https://education-profiles.org/oceania/australia/~australia>
83. URL: <https://education-profiles.org/eastern-and-south-eastern-asia/japan/~inclusion>
84. URL: ODI. <http://odi.dwp.gov.uk/about-the-odi/the-social-model.php>
85. URL: https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/521612/The_handbook_for_the_inspecti
86. URL: <https://education-profiles.org/eastern-and-south-eastern-asia/republic-of-korea/~inclusion>
87. URL: <https://education-profiles.org/eastern-and-south-eastern-asia/singapore/~inclusion>
88. URL: <https://education-profiles.org/northern-africa-and-western-asia/armenia/~inclusion>
89. URL: <https://education-profiles.org/northern-africa-and-western-asia/israel/~inclusion>
90. Мёдова Н.А. Инклюзивное образование в схемах и таблицах: методическое пособие / ТОУНБ им. А. С. Пушкина, Отдел организации обслуживания инвалидов по зрению; МБЛПУ ЗОТ «Центр медицинской профилактики»; отв. за выпуск А. А. Коваленко. – Томск, 2012. – 24 с.
91. Огороднова, О.В. Региональные аспекты межведомственного взаимодействия в инклюзивном образовании / О.В. Огороднова // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2016. – Т. 8, № 5 (3). – С. 119–124.
92. Медова, Н.А. Модульная структура взаимодействия в рамках модели инклюзивного образования в условиях муниципальной образовательной системы / Н.А. Медова, Н.В. Жигинас // Вестник ТГПУ. – 2012. – № 8 (123). – С. 99–102.
93. Голиков, Н.А. Отношение к детям-инвалидам: реалии и перспективы / Н.А. Голиков // Народное образование. – 2015. – № 3. – С. 47–54.
94. Гулидов, П.В. Основные направления модернизации инфраструктуры дошкольных учреждений / П.В. Гулидов // Справочник руководителя дошкольного учреждения. – 2012. – № 7 – С. 42–45.
95. Назарова, Н.М. Сравнительная специальная педагогика / Н.М. Назарова, Е.Н. Моргачева, Т.В. Фуряева. – М.: Академия, 2011. – 563 с.
96. Александрова, Л.А. Психологические ресурсы личности и социально-психологическая адаптация студентов с ОВЗ в условиях профессионального образования / Л.А. Александрова, А.А. Лебедева, В.В. Бобожей // Психологическая наука и образование. – 2014. – № 1. – С. 50–62
97. Алехина, С.В. Золотое сечение: психологическая канва инклюзии / С.В. Алехина // Классное руководство и воспитание школьников. – 2014. – № 7. – С. 4–6.

98. Алехина, С.В. Принципы инклюзии в контексте изменений образовательной практики / С.В. Алехина // Психологическая наука и образование. – 2014. - № 1. – С. 5–16.
99. Офстад, Х. Ценность человека в нашем обществе / Х. Офстад // Нормализация жизни в закрытых учреждениях для людей с интеллектуальными и другими функциональными нарушениями. – СПб., 2003. – С. 125–135
100. Рыбальченко, Л.И. Управление образовательным процессом в условиях инклюзивного образования / Л.И. Рыбальченко // Методист. – 2014. – № 6. – С. 29–33.
101. Назарова, Н.М. Сравнительная специальная педагогика / Н.М. Назарова, Е.Н. Моргачева, Т.В. Фуряева. – М.: Академия, 2011. – 563 с
102. Попова, Т.М. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья как ведущая цель инклюзивного образования / Т.М. Попова // Современные проблемы теории, истории, методологии инклюзивного образования. – Москва: Изд-во МГПУ, 2015. – С. 123–127.
103. Лопатина, Н.В. Инклюзивное образование: прошлое, настоящее, будущее: опыт включенного наблюдения / Н.В. Лопатина // Вестник высшей школы. – 2014. – № 5. – С. 99–103.
104. Сырвачева, Л.А. Психологические аспекты адаптации детей с ОВЗ / Л.А. Сырвачева // Школьный логопед. – 2014. – № 4. – С. 58–72.
105. Филичева, Т.Б. Основные направления педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова // Логопедия. – 2014. – № 3. – С. 78–82.
106. Денисова О.А., Леханова О.Л. Лучшие практики взаимодействия в инклюзивной образовательной среде // Вестник Ленинградского государственного университета имени А.С. Пушкина. 2021. – № 4. – С. 192–205.
107. Афанасьев Д. В., Денисова О. А., Леханова О. Л. Специфика взаимодействия ресурсного учебно-методического центра Череповецкого государственного университета с субъектами инклюзивного образования на территории Северо-Западного федерального округа // Развитие инклюзии в высшем образовании: сетевой подход: сб. ст. – М., 2018. С. 72–82.
108. Денисова О.А., Леханова О.Л. Лучшие практики инклюзивного высшего образования в вузах Северо-Западного федерального округа // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2018. – № 6. – С. 156–169.
109. R. The One Best Way: Frederick Winslow Taylor and the Enigma of Efficiency. Viking, New York, 1997.
110. URL: <https://education-profiles.org/europe-and-northernamerica/moldova/~inclusion>
111. Методическое пособие для непрерывного обучения дидактических кадров, работающих в области инклюзивного образования детей / Галина Булат, Родика Соловей, Вера Балан [и др.]. – Кишинев, 2016. Часть 1. – 2016
112. URL: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000377711/PDF/377711rus.pdf.multi>
113. Edukacja inkluzyjna uczniów niewidomych i słabo widzących w kontekście wyzwań organizacyjno-normatywnych i merytorycznych oraz możliwości,

ograniczeń i perspektyw rozwoju API Rozdział Marzenna Zaorska, 2020
<https://pbn.nauka.gov.pl/core/#/publication/view/61d4ca752467f016021b3cc8/85d37321-b77e-4386-8f6a-9d6f84978f20>

114. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года № 4 «Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200026618>

115. Закон Республики Казахстан от 26 июня 2021 года № 56-VII ЗПК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z2100000056>

116. Закон Республики Казахстан от 8 августа 2002 года N 345 «О правах ребенка в Республике Казахстан». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000345>

117. Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года N 343 «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000343>

118. Закон Республики Казахстан от 29 декабря 2008 года № 114-IV «О специальных социальных услугах». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z080000114>

119. Закон Республики Казахстан от 19 мая 2015 года № 314-V ЗПК «О минимальных социальных стандартах и их гарантиях». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000314>

120. Закон Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года N 39 «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z050000039>

121. Закон Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 228-V ЗПК «О физической культуре и спорте». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000228>

122. Закон Республики Казахстан от 2 июля 2018 года № 169-VI ЗПК «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1800000169>

123. Закон Республики Казахстан от 9 июля 2004 года N 591 «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z040000591>

124. Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 марта 2019 года № 142 «О некоторых вопросах Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000142/history>

125. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-34 «Об утверждении Положения о деятельности врачебно-консультативной комиссии». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200027505>

126. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-285/2020 «Об утверждении правил организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья

несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи».

URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021846>

127. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500010589>

128. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 319 «Об утверждении Правил назначения и выплаты государственных пособий семьям, имеющим детей». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500011507>

129. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 320 «Об утверждении Правил назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи и предоставления гарантированного социального пакета». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500011426>

130. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 июня 2016 года № 516 «О некоторых вопросах содействия занятости населения». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1600013938>

131. Приказ и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 11 июля 2017 года № 324 «Об утверждении Правил организации учета детей дошкольного и школьного возраста до получения ими среднего образования». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700015514>

132. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов и видов». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800017657>

133. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 января 2015 года № 17 «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области образования и защиты прав детей». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V15H0010283>

134. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 24 апреля 2020 года № 158 «Об утверждении Правил оказания государственных услуг в сфере семьи и детей». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000020478>

135. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 4 сентября 2020 года № 382 «Об утверждении Правил и сроков социальной реабилитации детей, пострадавших от террористической деятельности». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021172>

136. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 22 мая 2020 года № 219 «Об утверждении Правил оказания государственной услуги "Прием документов и зачисление в организации дополнительного образования для детей по предоставлению им дополнительного образования". URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000020695>

137. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Типовых правил организации работы Попечительского совета и

порядок его избрания в организациях образования» от 27 июля 2017 года № 355.

URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700015584>

138. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 28 сентября 2010 года № 468 «Об утверждении Правил получения предшкольного, начального, основного среднего и общего среднего образования иностранцами и лицами без гражданства, постоянно проживающими в Республике Казахстан».

URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1000006573>

139. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 «Об утверждении Правил организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них».

URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V15H0010280>

140. «Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 18 августа 2014 года № 516» Об утверждении Правил организации получения начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального образования осужденных к лишению свободы. URL:

<https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2200026618>

141. Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 1098 «Об утверждении Правил организации деятельности участковых инспекторов полиции по делам несовершеннолетних органов внутренних дел». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012953>

142. Совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-296/2020 и и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № 533 «Об утверждении Правил непрерывного образования детей школьного возраста в период получения в стационарных условиях специализированной медицинской помощи, медицинской реабилитации, а также паллиативной медицинской помощи». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021864>

143. Совместный приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 22 сентября 2014 года № 630, Министра образования и науки Республики Казахстан от 26 сентября 2014 года № 399 и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 ноября 2014 года № 240 «Об утверждении Критериев оценки наличия жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и социальной депривации».

URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V14C0010013>

144. Ибраев М. У. Сборник статей для управленческих кадров по внедрению инклюзивного образования. Кокшетау, 2017.

**Алгоритм
совместных действий родителей (законных представителей) психолого-
медико-педагогической консультации (ПМПК) по обследованию детей и
консультированию родителей(законных представителей) в условиях
работы в дистанционной форме**

(Разработчики: Ибраев М.У., председатель Координационного совета по развитию инклюзивного образования в Акмолинской области, канд. полит. наук; Ескендинова С.Б., педагог-психолог первой категории, учитель-дефектолог/педагог-модератор)

Схема

Родители (законные представители) ↔ ПМПК

ПМПК

1. При обращении родителей (законных представителей) о необходимости прохождения обследования ребенка для оценки психофизического здоровья детей ПМПК предлагает проведение обследования в дистанционной форме.

2. В случае несогласия родителей (законных представителей) с проведением обследования в дистанционной форме фиксирует данный факт в Журнале регистрации и предлагает провести обследование в штатном режиме после отмены режима чрезвычайного положения.

3. В случае согласия с прохождением обследования в дистанционной форме ПМПК запрашивает контактные данные родителей (законных представителей) в электронном виде (ФИО, домашний адрес, номер телефона, адрес электронной почты).

4. Отправляет в электронном виде на указанный родителями (законными представителями) электронный адрес образец Согласия на проведение обследования в дистанционной форме и Перечень документов согласно требованиям Стандарта государственной услуги «Обследование и оказание психолого-медико-педагогической консультативной помощи детям с ограниченными возможностями».

5. Получает в электронном виде от родителей (законных представителей) пакет документов, указанных в пункте 4.

6. Проверяет предоставленные родителями (законными представителями) документы на полноту и соответствие требованиям Стандарта государственной услуги.

7. В случае обнаружения факта неполноты или несоответствия документов требованиям Стандарта государственной услуги, извещает родителей (законных представителей) о данном факте и просит повторно предоставить пакет документов в соответствии с требованиями.

8. В случае получения документов в соответствии с требованиями Стандарта государственной услуги, определяет дату и время проведения обследования ребенка.

9. Извещает в электронном виде родителей (законных представителей) о дате и времени обследования ребенка с отправкой Памятки для родителей (законных представителей) по подготовке ребенка к обследованию с указанием наименования онлайн-платформы, посредством которой будет осуществляться связь в режиме видеоконференции.

10. Специалисты ПМПК знакомятся с содержанием предоставленных в электронном виде родителями (законными представителями) документов для формирования предварительного представления о психофизическом состоянии ребенка с целью выбора методики обследования.

11. В назначенное время устанавливает связь в режиме видеоконференции с родителями (законными представителями) ребенка, знакомят их с ходом проведения обследования в дистанционной форме.

12. Перед началом проведения обследования специалисты ПМПК проводят предварительную беседу с родителями (законными представителями) по вопросам, возникшим в ходе предварительного ознакомления с предоставленными документами.

13. Команда ПМПК проводит обследование психофизического состояния ребенка в соответствии с методическими рекомендациями (учебно-методическое пособие **«Психолого-медико-педагогическое обследование детей дошкольного и младшего школьного возраста»** / под общ. ред. к.пед.н. Р. А. Сулейменовой, Алматы, 2014 г.), с проведением видеозаписи фрагментов обследования с обеспечением сохранности персональных данных ребенка.

14. После завершения обследования родителям (законным представителям) предлагают временно выйти из видеоконференции для проведения обсуждения по итогам обследования.

15. Команда ПМПК проводит коллегиальное обсуждение, в ходе которого происходит обмен мнениями, вносятся предложения по оформлению Заключения и вырабатываются Рекомендации для родителей (законных представителей) ребенка.

16. Вновь подключает родителей (законных представителей) в режим видеоконференции и знакомит их с результатами обследования.

17. Предлагает родителям (законным представителям) выбрать тип организации образования для дальнейшего обучения ребенка в соответствии с рекомендациями специалистов ПМПК.

18. В случае выбора дальнейшего обучения ребенка в общеобразовательной школе оформляет и выдает в электронном виде родителям (законным представителям) ребенка Заключение по итогам обследования.

19. В случае выбора дальнейшего обучения ребенка в специальной организации образования оформляет и выдает в электронном виде родителям

(законным представителям) ребенка Заключение и Направление (оформленное в соответствии с требованиями Стандарта государственной услуги «Выдача направления детям с ограниченными возможностями в специальные коррекционные и другие организации для получения медицинских, специальных образовательных и специальных социальных услуг») с указанием типа организации образования.

20. Предоставляет родителям (законным представителям) ребенка сведения о контактных данных школы или организации образования другого типа (Ф.И.О. руководителя, номер телефона, адрес электронной почты, название сайта).

Родители (законные представители)

1. Обращаются в дистанционной форме в ПМПК для прохождения обследования ребенка и получения консультативной помощи.

2. В случае несогласия с прохождением обследования в дистанционной форме ставят в известность ПМПК о своем несогласии и ожидают приглашения ПМПК для прохождения обследования в штатном режиме.

3. В случае согласия на прохождение обследования ребенка в дистанционной форме предоставляют ПМПК контактные данные в электронном виде (ФИО, домашний адрес, номер телефона, адрес электронной почты).

4. Получают от ПМПК в электронном виде образец Согласия на прохождение обследования в дистанционной форме и Перечень документов согласно требованиям Стандарта государственной услуги «Обследование и оказание психолого-медико-педагогической консультативной помощи детям с ограниченными возможностями».

5. Подготавливают и отправляют в электронном виде в ПМПК пакет документов, указанных в пункте 4.

6. В случае получения от ПМПК извещения о неполноте или несоответствии предоставленных документов требованиям Стандарта государственной услуги устраняют несоответствия и отправляют повторно пакет документов в соответствии с требованиями.

7. В случае соответствия предоставленных документов требованиям Стандарта государственной услуги получают от ПМПК в электронном виде извещение о дате и времени обследования ребенка с Памяткой для родителей (законных представителей) по подготовке ребенка к обследованию с указанием наименования онлайн-платформы, посредством которой будет осуществляться связь.

8. В назначенное ПМПК время устанавливают связь в режиме видеоконференции и получают Инструктаж о ходе проведения обследования в дистанционной форме.

9. Беседуют со специалистами ПМПК по вопросам, возникшим в ходе предварительного ознакомления с предоставленными документами.

10. Присутствуют при обследовании и оказывают содействие в проведении обследования специалистам ПМПК.

11. После завершения обследования по просьбе специалистов ПМПК выходят из видеоконференции на время обсуждения итогов обследования специалистами ПМПК.

12. По приглашению ПМПК вновь входят в режим видеоконференции и знакомятся с результатами обследования.

13. С учетом рекомендаций специалистов ПМПК выбирают тип организации образования для дальнейшего обучения ребенка.

14. В случае выбора дальнейшего обучения ребенка в общеобразовательной школе получают в электронном виде Заключение по итогам обследования.

15. В случае выбора дальнейшего обучения ребенка в специальной организации образования получают в электронном виде Заключение и Направление с указанием типа организации образования.

16. Получают от специалистов ПМПК сведения о контактных данных школы или организации образования другого типа (Ф.И.О. руководителя, номер телефона, адрес электронной почты, название сайта).

Примечание: для повышения степени конфиденциальности и сохранности персональных данных детей, ПМПК рекомендуется создать отдельный адрес электронной почты с доступом ограниченного круга ответственных работников, определенных приказом руководителя ПМПК.

Содержание

Введение.....	3
1 Социально-экономические основы преимущества инклюзивного образования.....	4
2 Актуальные проблемы межведомственного взаимодействия в Казахстане по вопросам обеспечения качественных образовательных услуг для всех детей.....	30
3 Модели межведомственного взаимодействия по вопросам инклюзивного образования в международном пространстве.....	48
4 Методические рекомендации по систематизации межведомственного взаимодействия организаций здравоохранения, социальной защиты, образования по вопросам сопровождения.....	97
Заключение.....	171
Список использованной литературы.....	172
Приложение.....	183

**Инклюзивті білім беру мәселелері бойынша ведомствоаралық өзара
іс-қимылды ұйымдастыру бойынша
әдістемелік ұсынымдар**

**Методические рекомендации
по организации межведомственного взаимодействия по вопросам
инклюзивного образования**

Басуға 13.06.2022 ж. қол қойылды. Пішімі 60×84 1/16.
Қағазы офсеттік. Офсеттік басылыс.
Қаріп түрі «Times New Roman». Шартты баспа табағы 23.

Подписано в печать 13.06.2022 г. Формат 60×84 1/16.
Бумага офсетная. Печать офсетная.
Шрифт Times New Roman. Усл. п.л. 23.