

МОДЕЛЬ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ОБУЧЕНИЯ, ВОСПИТАНИЯ И РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

А.Е. Митин

Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Московского района, Санкт-Петербурга

ВВЕДЕНИЕ. Сегодня в России, как и во всем мире, наблюдается тенденция роста детей с ограниченными возможностями здоровья. С конца XX столетия частота детской инвалидности в нашей стране увеличилась в 2 раза и по разным данным составляет от 6 до 9%. Для того, чтобы человек с ограниченными возможностями здоровья почувствовал себя полноценным членом общества необходимо создать условия для преодоления ограничений, возникших в его жизни, предоставить ему равные со здоровыми людьми возможности участия в образовательном процессе, социально-культурных акциях, спортивно-массовых мероприятиях.

В современных условиях решение задач инклюзивного образования для многих организаций затруднительно, так как они не обладают достаточными ресурсами. В то же время, дефицит ресурсов одних организаций может быть восполнен ресурсами других за счет осуществления сетевого взаимодействия. Это актуализирует проблему организации сетевого взаимодействия, в том числе и в организации физкультурно-оздоровительной работы с детьми-инвалидами.



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: Выявление проблем сетевого взаимодействия учреждений в организации образовательного и воспитательного процесса с детьми, имеющими отклонения в состоянии здоровья и детьми с инвалидностью.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Проведенный анализ показал следующее:

1. Недостаток нормативно-правовых документов, регламентирующих отдельные аспекты деятельности сотрудников образовательных учреждений, по реализации инклюзивного образования.
2. Недостаточная осведомленность администрации образовательных учреждений об особенностях управления в условиях инклюзивного образования.
3. Недостаточный уровень методической и психологической готовности педагогов к реализации инклюзивного образования.

4. Значительный диапазон в условиях включения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный и воспитательный процесс в зависимости от нозологической группы и степени выраженности заболевания.

5. Вероятность снижения качества образования детей, не имеющих нарушений развития, при включении их в инклюзивную группу или класс.

6. Особенности ожиданий родителей детей с ОВЗ о реализации в образовательном учреждении образовательных потребностей их детей.

7. Особенности отношения родителей детей, не имеющих нарушений развития, к инклюзивному образованию.

8. Необходимость создания материально-технических условий для успешного включения детей с ОВЗ в образовательный процесс.

9. Необходимость создания методического сопровождения инклюзивного образования.

10. Потребность в услугах специалистов, тьютеров и волонтеров.

11. Специфика организации инклюзивной двигательной деятельности дошкольников в зависимости от нозологической группы и выраженности дефекта.

12. Формирование инклюзивной социокультурной среды.

13. Определение условий сетевого взаимодействия с организациями, способствующими реабилитации и социализации детей с ОВЗ.

14. Определение перспектив дальнейшего образования детей с ОВЗ.

Преодоление выделенных затруднений требует консолидации управленческих усилий. Один из возможных вариантов взаимодействия представлен на рисунке.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Поиск наиболее путей решения обозначенных проблем будет способствовать формированию условий для эффективного осуществления сетевого взаимодействия в сопровождении обучения, воспитания и развития детей с инвалидностью.

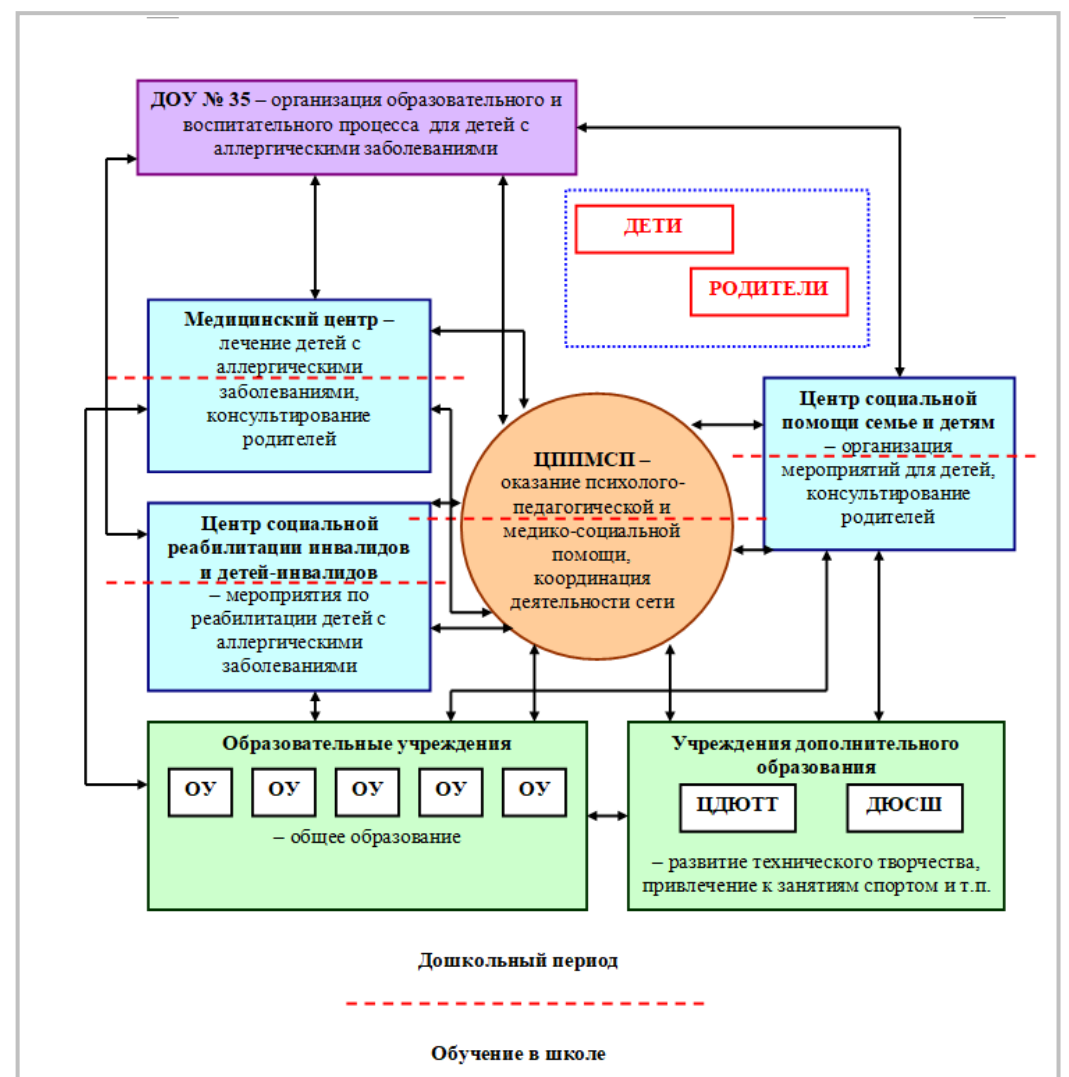


Рис. Модель сетевого взаимодействия учреждений по сопровождению детей-инвалидов, страдающих аллергическими заболеваниями