(cc) BY

Лаптева Анна Игоревна
студентка
Институт психологии и педагогики
ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет»
г. Тюмень, Тюменская область

МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аннотация: *автор полагает, что на данном этапе развития образования особую проблему составляет система мониторинга качества инклюзивного образования, которая выражается в недостаточной разработанности, отсутствии или недостаточной квалификации программ. Основой решения проблемы качества образования на уровне ДОУ является проектирование и внедрение системы управления качеством образовательного процесса.*

Ключевые слова: *качество образования, мониторинг, инклюзивное образование.*

С тенденцией развития инклюзивного образования в ОУ сочетается повышение гетерогенности состава учеников согласно уровню их умственного, физического и в целом психического развития. Гетерогенность представляет собой совокупность параметров, демонстрирующих степень разнородности, широкий спектр оттенков общества. Одаренные дети, социально уязвимые дети, дети, попавшие в трудные жизненные ситуации, дети-мигранты, дети-сироты, дети с особыми образовательными потребностями (дети-аутисты, дети с СДВГ и др.), дети с ОВЗ, дети-девианты, дети с зависимостью – все эти группы представляют гетерогенную образовательную среду и могут находиться в одной группе. Это значительно усложняет адаптацию детей как здоровых, так и детей с ограниченными возможностями здоровья, появляются дополнительные, зачастую непреодолимые проблемы в реализации индивидуального подхода педагогов к ученикам в процессе их обучения, воспитания, развития, не позволяющие в полной мере осуществить принцип дифференцированного, по-настоящему индивидуального подхода к каждому ученику.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Цель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ в ДОУ: обеспечение права детей с ОВЗ в возрасте от 1,5 лет до 7 лет на качественное и доступное образование по полной общеобразовательной или индивидуальной программе, обеспечение социальной адаптации и интеграции детей с ОВЗ в новую социальную среду, осуществление коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учетом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребенка, обеспечение условий для совместного воспитания детей с разными образовательными возможностями.

Для преодоления этих трудностей детский сад уже сейчас должен:

– обеспечить нормативно-правовую базу процесса инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в системе общего образования;

– обеспечить образовательный процесс профессионально подготовленными педагогами общего образования и специалистами сопровождения, способными реализовать инклюзивный подход;

– создать «безбарьерную» образовательную и социальную среду инклюзивного образования, ориентированного на принципы принятия и взаимопомощи;

– создать комплексную модель деятельности специалистов различного профиля, обеспечивающих процесс сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования;

– разработать научно-программно-методическое обеспечение инклюзивного образования (учебные планы, учебные программы (их варианты));

– активно использовать возможности дистанционного образования как эффективного инструмента реализации компетентностного подхода в образовании;

– обеспечить межведомственное взаимодействие и социальное партнерство между организациями, учреждениями, ведомствами, обеспечивающими психолого-педагогическую и социальную поддержку детей с ограниченными возможностями здоровья;

– обеспечить организацию взаимодействия учреждения с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Инклюзивное образование основано для того, чтобы, что все дети, несмотря на свои специфические особенности, должны быть включены в общую образовательную систему – их надо воспитывать и обучать вместе со сверстниками по месту проживания в массовых образовательных учреждениях, где будут учитывать их особенные образовательные потребности. Важное место в развитии инклюзивного образования отводится мониторингу его качества, в широком смысле слова. Целеполагающим является создание такой модели мониторинга качества инклюзивного образования, которая сможет исследовать проблемы внедрения инклюзии в образовательную среду ДОУ. Решение этих проблем в свою очередь обеспечит процессы гуманизации образования, создаст условия, которые максимально будут благоприятствовать саморазвитию каждого ребенка [2].

Для успешного планирования и анализа существующих тенденций надо располагать объективными данными. Для эффективного управления процессом апробации и развития инклюзивной практики необходимо понимать и объективно оценивать складывающиеся в ней проблемы и тенденции. Для оценивания качества инклюзивного процесса в образовательной системе требуется разработка комплекса программ анализа мониторинга, которые связаны с динамической оценкой психологических параметров процесса инклюзии в ОУ и в системе в целом.

Ключевая роль в процессе развития инклюзивного процесса в общем образовании и оценке качества включения принадлежит мониторингу [4].

Стоит отметить, что мониторинг является комплексной технологией, которая объединяет в себе ряд последовательных деятельностей, которые ориентированы на анализ проблематики, оформление предмета мониторинга, работу с экспертами, разработку параметров исследования, составление программы, реализацию организационной модели, обработку полученных данных, анализ и интерпретацию полученных результатов.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Мониторинг всегда работает на отслеживание актуальной ситуации. На современном этапе развития инклюзивного образования, при существующих условиях его развития, программы мониторингов в сфере инклюзивного образования должны быть ориентированы на отслеживание основных показателей развития инклюзивной практики:

– готовность педагогов к включению ребенка с ОВЗ в массовую группу;

– оценка потребности в инклюзивном образовании как детей с ограниченными возможностями здоровья, так и обычных детей;

– состояние образовательной среды и ее готовность к включению;

– отношение педагогов и родителей к инклюзивному образованию.

На основе изученных материалов по внедрению инклюзивного образования и оценки качества, составлена модель мониторинга качества инклюзивного образования. (рис. 1).

Рис. 1

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

По данным рисунка для наглядного представления составлена таблица критериев каждого компонента мониторинга (таблица 1).

Таблица 1

Компоненты	Критерии
1. Организационное обеспечение	1.1. Наличие нормативной базы, фиксирующей права ребенка с ОВЗ: 1. Договор с родителями. 2. Внесены изменения в Устав ОО в части совместного обучения (воспитания), включая организацию совместных учебных занятий, досуга, различных видов дополнительного образования, лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих таких ограничений. 3. Разработаны локальные акты ОО, регламентирующие деятельность по организации обучения лиц с ОВЗ. 4. Разработаны локальные акты, обеспечивающие специальные условия для обучающихся с ОВЗ, включенных в образовательный процесс. 5. Осуществляется плановая подготовка (переподготовка) кадров для работы с детьми с ОВЗ. 6. Выполняются рекомендации, содержащиеся в заключениях ПМПК, федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (для детей- инвалидов), лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. 1.2. Наличие локальных актов, обеспечивающих эффективное образование других детей. 1.3. Наличие договора (-ов) с «внешними» социальными партнерами. 1.4. Организация питания и медицинского сопровождения. 1.5. Финансово-экономические условия
2. Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение	2.1. Соблюдение санитарно-гигиенических норм образовательного процесса. 2.2. Возможность для беспрепятственного доступа обучающихся с ОВЗ к объектам инфраструктуры ОО: – Пандусы; – реконструированные входы; – специальная окраска стен для слабовидящих детей; – двери с широким проемом и отсутствие порогов; – поручни; – удобный доступ в столовую; – удобный доступ в спортивный зал; – доступная для детей с ОВЗ территория ОО; – наличие адекватно оборудованного рабочего места ребенка. 2.3. Наличие санитарно-бытовых условий: – оборудованная санитарно-гигиеническая комната, – места личной гигиены, – специальная мебель, – наличие оборудованных гардеробов и т. д.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

3. Организационно-педагогические условия	3.1. Адаптация содержания учебного материала, выделение необходимого и достаточного для освоения ребенком с ОВЗ 3.2. Адаптация имеющихся или разработка необходимых учебных и дидактических материалов и др. 3.3. Организация внеклассной работы, направленной на раскрытие творческого потенциала каждого ребенка с ОВЗ, реализацию его потребности в самовыражении 3.4. Использование адекватных возможностям детей с ОВЗ способов оценки их учебных достижений, продуктов учебной и вне учебной деятельности 3.5. Индивидуализация образования: – расписание, соответствующее САНПин и индивидуальным образовательным потребностям воспитанников с ОВЗ, – индивидуальный план коррекционных занятий, – индивидуальные образовательные маршруты, соответствующие типологическим особенностям учащихся и рекомендациям ПМПК
4. Программно-методическое обеспечение	4.1. Наличие адаптированных программ, соответствующих образовательным потребностям детей с ОВЗ. 4.2. Наличие соответствующей учебно-методической литературы и материалов по всем учебным предметам основной образовательной программы. 4.3. Наличие учебников и учебных пособий для реализации адаптированной образовательной программы. 4.4. Наличие специальных технических средств обучения
5. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ	5.1. Наличие в штатном расписании специалистов психолого-педагогического сопровождения для детей с ОВЗ: – учитель-логопед; – педагог-психолог; – учитель-дефектолог; – социальный педагог; – тьютор. 5.1. Организована работа психолого-медико-педагогического консилиума ОО. 5.2. Организован в соответствии с разработанной программой процесс психолого-педагогического сопровождения детей. 5.3. Организовано привлечение специалистов психолого-педагогического сопровождения к участию в проектировании и организации образовательного процесса. 5.4. Оборудованы помещения для лечебно-восстановительной работы. 5.5. Оборудована релаксационная комната (психологической разгрузки)
6. Кадровое обеспечение	6.1. Укомплектованность ОО педагогическими и руководящими работниками, компетентными в понимании особых образовательных потребностей детей с ОВЗ. 6.2. Проводятся тренинги для воспитателей, работающих в инклюзивном классе. 6.3. Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Данные мониторинга нацелены на дальнейшую работу по принятию необходимых решений по снижению рисков предполагаемых изменений. К примеру, анализ готовности педагогов к включению ребенка с ОВЗ в образовательный процесс должно обеспечить информационную и аналитическую составляющую процесса внедрения инклюзивного подхода в дошкольных образовательных учреждениях, определить основные направления повышения квалификации педагогических кадров по реализации инклюзивного подхода в сфере образования и эффективные способы психологической поддержки педагога в процессе внедрения инклюзивной формы образования.

Список литературы

1. Айбазова М.Ю. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях детских домов / М.Ю. Айбазова, К.Ю. Лавринец // Вестник Университета Российской Академии Образования. – 2011. – №1. – С. 144–148.

2. Алехина С.В. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании / С.В. Алехина, М.Н. Алексеева, Е.Л. Агафонова // Психологическая наука и образование. – 2011. – №1. – С. 83–92.

3. Алехина С.В. О мониторинге инклюзивного процесса в образовании // Инклюзивное образование. – 2011. – С. 20.

4. Бубеева Б.Н. Проблема инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Бурятского государственного университета. – 2010. – Вып. 1. – С. 221–225.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)