

Нормативно-правовое обеспечение образования лиц с ограниченными возможностями здоровья



Григина Елена Сергеевна

Саратов 2019

УДК 37.014

ББК 74.04

Нормативно-правовое обеспечение образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Е.С. Гринуна. Саратов, 2019. 82с.

В пособии освещаются актуальные тенденции в области нормативно-правового регулирования образования лиц с ограниченными возможностями здоровья. Анализируются основные нормативно-правовые акты в области образования лиц с ОВЗ международного уровня, нормативно-правовые основы образования лиц с ОВЗ в Российской Федерации, современная структура системы образования лиц с ОВЗ, вопросы правового регулирования семейного воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

Учебное пособие предназначено для студентов, обучающихся по направлению подготовки «Специальное (дефектологическое) образование». Пособие также может быть полезным студентам, осваивающим профессии психолого-педагогического спектра, специалистам, работающим с лицами с ограниченными возможностями здоровья и всем, интересующимся проблемами образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Рекомендовано к печати
кафедрой реабилитационных технологий на базе ГАУ СО «ЦАРИ»
СГУ имени Н.Г. Чернышевского

Рецензенты:

Селиванова Юлия Викторовна - доктор социологических наук,
профессор, заведующий кафедрой коррекционной педагогики
СГУ имени Н.Г. Чернышевского.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Международные правовые акты в области образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	4
Нормативно-правовые основы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.....	13
Структура системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.....	37
Правовые аспекты семейного воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.....	60
Список литературы.....	75
Приложение А. Глоссарий по дисциплине «Нормативно-правовое обеспечение образования лиц с ограниченными возможностями здоровья».....	77
Приложение Б. Примерная тематика рефератов и электронных презентаций.....	81

ВВЕДЕНИЕ

С момента рождения каждый человек обладает важнейшим благом - правами и свободами. Соблюдение и защита этих прав и свобод обеспечивается функционированием системы законодательных актов. В международных правовых документах закреплено право каждого человека на жизнь, свободу и личную неприкосновенность. Человек обладает свободой слова, убеждений, религии, правом на труд и отдых, защиту материальных и моральных интересов.

Лица с ограниченными возможностями здоровья являются наиболее уязвимой категорией людей. С гуманизацией общественного сознания их правам и обеспечению равных возможностей для них уделяется все больше внимания. Современное общество признает безусловную ценность каждой человеческой личности, ставит акценты на обеспечении гарантий прав человека, на реализацию потенциальных возможностей, на достойные условия жизни и место в обществе.

Среди общепризнанных прав и свобод человека особое место занимает его право на образование. Каждый человек может воспользоваться этим правом, даже наличие умственного или физического недостатка не может стать препятствием на пути его реализации. Право всех людей на образование закреплено в ряде важнейших международных документов (во Всеобщей декларации прав человека, в Конвенции о правах ребенка и др.) и находит отражение в законодательных актах Российской Федерации, гарантируется государством в главном его Законе - Конституции РФ.

Для лиц с ОВЗ правовое подкрепление гарантированных им прав и свобод имеет особое значение. Таким людям нужна дополнительная помощь и поддержка со стороны государственных органов, которая должна быть закреплена в соответствующих нормативно-правовых документах. Важнейшие права и свободы лиц с ограниченными возможностями здоровья отражены в законодательных актах различного уровня: международных, федеральных, правительственных, ведомственных и региональных.

В настоящем пособии раскрываются основные моменты, составляющие правовые основы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья. Представленная в нем информация может быть полезной и интересной бакалаврам и магистрантам психолого-педагогических направлений, а также специалистам, работающим в сфере образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

С гуманизацией общественного сознания правам и обеспечению равных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья уделяется все больше внимания. По окончании второй мировой войны человечество пришло к пониманию недопустимости дискриминации по каким-либо признакам. В это время была создана Организация Объединенных Наций и провозглашена Декларация прав человека. С тех пор принято множество документов, закрепляющих право каждого человека на жизнь и достоинство, образование и медицинское обслуживание. Большинство этих документов ратифицированы в нашей стране.

Одним из первых специальных международных актов, обратившихся к вопросу соблюдения прав личности, к которым относится и право на образование, является «*Всеобщая декларация прав человека*» от 10 декабря 1948 года, ставшая основой для других международно-правовых документов в области защиты прав личности. Декларация провозгласила как социальные, экономические и культурные права, так и политические и гражданские права. Декларация содержит историческое положение в Статье 1: «Все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах.

«Всеобщая декларация прав человека» обеспечивает нормативную базу, ставшую основой для международных правовых стандартов, касающихся инвалидов. Люди, имеющие инвалидность, могут не только реализовывать весь комплекс гражданских, политических, экономических, социальных, культурных прав, но и осуществлять их на равных основаниях с другими людьми. В статье 25 Декларации за каждым человеком признаются «... права на такой жизненный уровень, ... который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи». В статье 26 отмечается, что:

1. Каждый человек имеет право на образование.
2. Образование должно быть ориентировано на полное развитие человеческой личности.
3. Родители имеют право приоритета в выборе вида образования для своих малолетних детей.

Несмотря на изложенные в Декларации прав человека важнейшие гуманистические положения, международное сообщество сравнительно

недавно обратило внимание на вопросы защиты прав инвалидов. До конца 70-х годов доминировала концепция признания за инвалидами всех основных прав без специальных мер их защиты. Считалось, что принципы недискриминации и уважения человеческого достоинства достаточны для инвалидов. Однако изучение проблем инвалидности и практическая деятельность по защите прав инвалидов выявили необходимость создания отдельной международной системы защиты их прав.

История международных документов, посвященных правам инвалидов, берет свое начало с 1971 года, когда Организацией Объединенных Наций (ООН) была принята *«Декларация о правах умственно отсталых лиц»* (утверждена Резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи ООН от 20 декабря 1971 года). Документ указывает, что умственно отсталый человек имеет неотъемлемое право на человеческое достоинство. Настоящее и будущее этих людей основаны на соблюдении тех же самых прав человека, которыми обладают все люди на земле. Умственно отсталый человек имеет право на должное медицинское обслуживание и физиотерапию, а также на такое образование, которое позволило бы ему достичь максимального развития своих способностей и потенциала. Фиксируется право на экономическую защищенность и достойный уровень жизни; на защиту от эксплуатации, оскорблений и унижительного обращения.

Международно-правовым документом обобщенного характера, признавшим право инвалидов на удовлетворительную жизнь, а также все гражданские и политические права, стала *«Декларация о правах инвалидов»*, утвержденная Резолюцией 3447 (XXX) Генеральной Ассамблеи ООН 09.12.1975 года. Согласно этому документу, инвалиды обладают теми же гражданскими и политическими правами, что и другие люди. Инвалидами признают лиц, «... неспособных обеспечить самостоятельно, полностью или частично потребности нормальной личной и/или общественной жизни в результате недостаточности, врожденной или нет, его или ее физических или умственных способностей». В связи с этим, «...инвалиды должны быть обеспечены услугами, позволяющими им полностью интегрироваться в общество». Они «...вправе рассчитывать на меры, позволяющие им стать как можно более самостоятельными». Инвалиды имеют право «...жить в своих семьях и участвовать во всех видах социальной, творческой деятельности». «Инвалиды должны быть защищены от любой эксплуатации, любых правил и любого обращения дискриминационного, оскорбительного или унижительного характера».

Генеральная Ассамблея ООН провозгласила 1981 год Международным годом инвалидов, а период с 1983 по 1992 - Десятилетием инвалидов ООН. Наиболее важным результатом проведения Международного года инвалидов стало принятие Генеральной Ассамблеей ООН 3 декабря 1982 года **«Всемирной программы действий в отношении инвалидов»**. Ее цель заключается в «... содействии эффективным мерам по предотвращению инвалидности, восстановлению трудоспособности и достижению целей «равенства» и «полного участия» инвалидов в общественной жизни и развитии». Для осуществления Всемирной программы действий государствам-членам необходимо:

а) планировать, организовывать и финансировать деятельность на каждом уровне;

б) с помощью законодательства создать необходимую правовую и административную основу для мероприятий по достижению этих целей;

в) обеспечить возможности путем устранения барьеров на пути полного участия;

г) предоставлять услуги по восстановлению трудоспособности, обеспечивая помощь в социальной области, в области питания, медицины, образования, профессиональной подготовки и в обеспечении инвалидов техническими средствами;

д) создать или мобилизовать соответствующие государственные и частные организации для инвалидов;

е) поддерживать создание и рост организаций инвалидов;

ж) готовить соответствующую информацию по вопросам Всемирной программы действий и распространять ее среди всех слоев населения, включая инвалидов и их семьи;

з) содействовать просвещению общественности в целях обеспечения широкого понимания ключевых вопросов Всемирной программы действий и ее осуществления;

и) способствовать исследованиям по вопросам, касающимся Всемирной программы действий;

к) содействовать оказанию технической помощи и сотрудничеству, имеющим отношение к Всемирной программе действий;

л) содействовать участию инвалидов и их организаций в принятии решений, касающихся Всемирной программы действий.

Международно-правовые документы по правам инвалидов, принятые после этого вплоть до 1993 года решали отдельные проблемы инвалидов, но

не защищали права инвалидов в целом. И только в 1993 году был принят основной всеобъемлющий документ, посвященный правам инвалидов, - *«Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов»*. Этот документ не имеет полной силы закона, однако по существу является первым универсальным правовым актом, содержащим моральные и политические требования к присоединившимся государствам по принятию мер, направленных на выравнивание возможностей для инвалидов. Предпосылками, содействующими равному участию инвалидов в жизни общества являются:

- широкое ознакомление общественности с проблемами инвалидности;
- беспрепятственный доступ для инвалидов к медицинскому обслуживанию;
- полный комплекс услуг по реабилитации;
- обеспечение инвалидов специальными услугами.

Во второй главе Правил речь идет о целевых областях создания равных возможностей для инвалидов. Здесь имеются в виду доступность всех сфер общественной жизни. Понятие «доступности» подразумевает создание безбарьерной среды обитания, приспособление градостроительной среды и инфраструктуры помещений к нуждам инвалидов, беспрепятственный доступ к средствам информации и коммуникации.

В Правиле 6 указаны стандарты доступа инвалидов к образованию. В странах, где общеобразовательная система «... не удовлетворяет потребностям всех категорий инвалидов, может применяться система специального образования». Однако государства должны стремиться к тому, чтобы постепенно интегрировать специальное обучение в общую систему образования.

Огромное значение для достижения инвалидами независимой жизни имеет трудовая занятость. Инвалиды имеют право пользоваться особыми правами в области трудоустройства, трудовое законодательство «... не должно допускать дискриминации инвалидов и не должно создавать препятствия к их трудоустройству».

Правило 8 касается достойного уровня материального и социального обеспечения. Его пункт 3 содержит требование предоставить достойное материальное и социальное обеспечение не только самим инвалидам, но и лицам, осуществляющим уход за ними. Программы социального обеспечения

должны быть структурированы таким образом, чтобы стимулировать людей с инвалидностью к самостоятельному поиску трудоустройства.

Отмечается также, что инвалидам не может быть отказано в праве на сексуальность и родительские чувства.

Согласно «Стандартным правилам обеспечения равных возможностей для инвалидов», Государства обязаны:

а) собирать и распространять информацию об условиях жизни инвалидов;

б) обеспечивать учет проблем инвалидов при разработке соответствующей политики и национальном планировании;

в) разрабатывать законодательную базу с учетом мер по достижению полного участия и равенства инвалидов;

е) признавать право общественных организаций инвалидов представлять свои интересы на национальном, региональном и местном уровнях;

ж) обеспечивать адекватную подготовку кадров, участвующих в планировании и осуществлении программ по созданию равных возможностей для инвалидов.

Важное значение для защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья имеет принятая Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г. **«Конвенция ООН о правах ребенка»** (ратифицирована Верховным Советом СССР 13 июня 1990 г. и действительна ныне на всей территории Российской Федерации). Ее положения сводятся к четырем основным требованиям, которые должны обеспечить детям права на выживание, развитие, защиту и активное участие в жизни общества. Конвенция - первый международный договор, признающий права детей-инвалидов. В статье 23 говорится, что «... ребенок-инвалид с физическими или умственными недостатками должен иметь возможность вести полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих достоинство, самостоятельность и активное участие в общественной жизни». В первом пункте этой статьи предусмотрено приоритетное удовлетворение особых потребностей такого ребенка в области образования, профессиональной подготовки, медицинском обслуживании, восстановлении здоровья, подготовке к трудовой деятельности. Отмечается право детей-инвалидов на специальный уход. Такая «помощь предоставляется по возможности бесплатно».

В Статье 24 отмечается, что ребенок имеет право на максимально высокий уровень медицинского обслуживания; в Статье 32 фиксируется обязанность государства защищать ребенка от трудовой эксплуатации и работы, которая может повредить его обучению или нанести ущерб его здоровью и благополучию; Статья 19 закрепляет обязанность государства защищать ребенка от физического или психического вреда или недосмотра, сексуального насилия и эксплуатации.

Чрезвычайно важное значение для защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья на образование имеют принятые на Всемирной конференции по образованию для лиц с особыми потребностями «Доступ к образованию и его качество» (Саламанка, Испания, 7–10 июня 1994 года) *«Саламанкская декларация»* и *«Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями»*. Саламанкская Декларация заявляет о том, что «... каждый ребенок имеет основное право на образование и должен иметь возможность получать и поддерживать приемлемый уровень знаний, каждый ребенок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности, необходимо разрабатывать системы образования и выполнять образовательные программы таким образом, чтобы принимать во внимание широкое разнообразие этих особенностей и потребностей, лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах».

Документы, принятые конференцией, базируются на принципе включающего образования, т.е. признания необходимости создания «школ для всех» - учебных заведений, которые объединяют всех детей независимо от их физического, интеллектуального, эмоционального, социального или другого состояния и создают им соответствующие условия обучения с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого.

В «Рамках действий по образованию лиц с особыми потребностями» содержится общее описание новых подходов к системе образования, учитывающей специальные потребности, а также основные направления деятельности на национальном, региональном и международном уровнях.

В 1994 году Генеральная Ассамблея ООН одобрила долгосрочную стратегию дальнейшего осуществления Всемирной программы действий в отношении инвалидов, основной целью которой было провозглашено создание «общества для всех», охватывающего все разнообразные человеческие ресурсы и позволяющего каждому человеку максимально развить его потенциал. Организация раннего обучения детей с особыми

образовательными потребностями признается задачей первостепенной важности, основным направлением развития системы образования в XXI в.

Значимым международным документом в области защиты прав лиц с ограниченными возможностями является «*Конвенция о правах инвалидов*» (принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года). Главная *цель* этого документа - защита инвалидов от дискриминации, установление равенства между людьми, имеющими различные возможности в физическом и психическом состоянии, в области гражданских, культурных, экономических, политических и социальных прав.

В статье 24 Конвенции говорится: «Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни». В соответствии с Конвенцией, образование должно быть направлено на:

- развитие умственных и физических способностей в самом полном объеме;
- обеспечение инвалидам возможности эффективно участвовать в жизни свободного общества;
- доступ инвалидов к образованию в местах своего непосредственного проживания, при котором обеспечивается разумное удовлетворение потребностей лица;
- предоставление эффективных мер индивидуальной поддержки в общей системе образования, облегчающих процесс обучения;
- создание условий для освоения социальных навыков;
- обеспечение подготовки и переподготовки педагогов.

Настоящая Конвенция ратифицирована Российской Федерацией 3 мая 2012 г., в связи с чем Россия приняла на себя обязательства по включению всех вышеназванных положений в правовые нормы, регулирующие правоотношения в сфере образования, в том числе определение «инклюзивного образования» и механизмов его реализации.

Несмотря на принятые международным сообществом меры по защите прав лиц с ОВЗ на образование, и в настоящее время возможны различные барьеры на пути его реализации. Об этом, в частности, говорится в докладе, подготовленный по запросу Управления Верховного комиссара ООН в мае 2017 года «Доступ к правосудию и право на образование детям с ОВЗ». В этом докладе на практике рассматриваются трудности, с которыми

сталкиваются дети с ОВЗ (или их законные опекуны), связанные с обеспечением доступа к правосудию в контексте права на образование. В докладе указывается ряд препятствий для доступа к правосудию для детей с ОВЗ, которым было отказано в праве на образование. По основе данных, полученных в ходе интервью, проведенном в Бельгии, Болгарии, Чешской Республике, Германии, Венгрии, Нидерландах, Румынии, России, Словакии и Великобритании, разработанные рекомендации для государств-участников Комитета по Правам Инвалидов в следующих областях.

Содействие праву обжалования и избежание стигматизации.

- Государствам следует создать специалистов (в законе о нетрудоспособности или антидискриминационном законодательстве) для участия в судебных трибуналах и директивных органах, которые рассматривают дела о праве на образование для детей-инвалидов.

-Государствам следует рассмотреть возможность создания специализированных независимых механизмов, чтобы подавать жалобы для разрешения споров, связанных с правильным образованием для детей-инвалидов, вместо того, чтобы полагаться на общую судебную систему.

Минимизация конфликта в интересах ребенка

-Государствам следует по умолчанию полагаться на диалог и посреднические подходы (при содействии со стороны НПО) для разрешения споров между родителями или законными опекунами, школами или государственными администрациями.

Обеспечение эффективных и осуществимых средств правовой защиты

-Государствам следует создавать специализированные учреждения, уполномоченные выступать в качестве посредников при решении вопросов разумного размещения (по охвату / содержанию) и преследовать наилучшие интересы ребенка, поддерживая связь с местными, региональными и национальными администрациями.

-Государствам следует налагать финансовые санкции на школы и государственные администрации, которые не в состоянии предоставить средства правовой защиты, присужденные административными и судебными трибуналами.

Настоящий документ содержит анализ следующих вопросов.

I. Распространение и реклама информации о том, как оспаривать отказ в нарушении права на образование среди людей с ОВЗ.

II. Системы правосудия связанные с приспособлением людей с ОВЗ.

III. Меры по защите жертв дискриминации во время процесса восстановления.

IV. Независимый, эффективный, доступный, понятный, безопасный и подлежащий исполнению механизм рассмотрения жалоб и средств правовой защиты.

Таким образом, в настоящее время прослеживается тенденция пристального внимания мирового сообщества к проблемам образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, что находит отражение в различных нормативно-правовых актах. В то же время, нормативное регулирование защиты прав лиц с ОВЗ на образование продолжает сохранять свою актуальность, подлежит детальному анализу, корректировке с учетом современных условий.

Задания и вопросы.

1. Перечислите международные правовые акты, закрепляющие право лиц с ограниченными возможностями здоровья на образование.

2. Охарактеризуйте деятельность международных организаций, вносящих вклад в обеспечение прав лиц с ограниченными возможностями на образование.

3. Заполните таблицу.

№	Наименование документа	Дата принятия	Где и кем принята	Основное содержание
1	Всеобщая декларация прав человека			
2	Декларация ООН о правах инвалидов			
3	Декларация ООН о правах умственно отсталых лиц			
4	Всемирная программа действий в отношении инвалидов			
5	Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями			
6	Конвенция о правах ребенка			
7	Конвенция о правах инвалидов			

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОБРАЗОВАНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Законодательная политика в Российской Федерации направлена на то, чтобы постепенно привести существующие в стране законодательные акты в соответствие с международными, поэтому в течение 90-х гг. XX в. были приняты меры по ратификации и реализации ряда международных документов, в том числе касающихся защиты прав и обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Реализация права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования. Особую актуальность эта проблема приобретает в связи с ратификацией Российской Федерацией Конвенции о правах инвалидов.

Нормативно-правовую базу образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации составляют документы нескольких уровней:

- ✓ федеральные (Конституция, законы, кодексы – семейный, гражданский и др.);
- ✓ правительственные (постановления, распоряжения);
- ✓ ведомственные (Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации);
- ✓ региональные (правительственные и ведомственные).

Федеральные законодательные акты в области образования лиц с ОВЗ

Свободы, права и обязанности граждан, закрепленные в нормах международного права, регулируются системой нормативно-правовых актов, издаваемых органами государственной власти и другими компетентными органами. Сравнительно-правовой анализ положений Конвенции о правах инвалидов и норм российского законодательства показал, что в целом принципиальных противоречий между нормами нет.

Конституция РФ, принятая в 1993 году, является основным законом в нашей стране. Статья 43 Конституции РФ провозглашает право каждого на образование. Принцип равноправия включает также запрещение

дискриминации по состоянию здоровья. Государство гарантирует гражданам общедоступность и бесплатность общего и начального профессионального образования. В свою очередь, родителям предоставляется право выбирать формы обучения, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка, принимать участие в управлении образовательным учреждением.

Основным Федеральным законом, определяющим принципы государственной политики в области образования, является закон **«Об образовании в Российской Федерации»** от 29 декабря 2012г.

В законе впервые формулируется понятие *«обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)»* - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (п.16. ст.2). Закон регулирует вопросы образования лиц с ограниченными возможностями и содержит ряд статей. В Главе XI статье 79 настоящего закона содержатся следующие положения:

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

2. Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

3. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания

организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

4. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

5. Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

6. Особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

7. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в организации, осуществляющей образовательную деятельность, находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем. Иные обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

8. Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

9. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами

умственной отсталости), не имеющими основного общего или среднего общего образования.

10. Профессиональными образовательными организациями и образовательными организациями высшего образования, а также организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

11. При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Указанная мера социальной поддержки является расходным обязательством субъекта Российской Федерации в отношении таких обучающихся, за исключением обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Для инвалидов, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, обеспечение этих мер социальной поддержки является расходным обязательством Российской Федерации.

12. Государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

Закон «Об образовании в РФ» обобщил результаты многолетней деятельности по защите прав лиц с ограниченными возможностями здоровья на образование. Ему предшествовали другие федеральные законы, обеспечивающие защиту прав инвалидов, действующие и в настоящее время.

Федеральный Закон **«О социальной защите инвалидов в РФ»** (принят 24.11.1995) определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Закон ввел правовое понятие «инвалид» - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Под *ограничением жизнедеятельности* понимают полную или частичную утрату лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Признание лица инвалидом осуществляется Государственной службой медико-социальной экспертизы в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

Все инвалиды по разным основаниям делятся на несколько групп:

- по возрасту - дети-инвалиды и инвалиды-взрослые;
- по причинам происхождения инвалидности - инвалиды с детства, инвалиды войны, инвалида труда, инвалиды общего заболевания;
- по степени трудоспособности.

Понятия «инвалид» и «ребенок-инвалид» в юридическом плане тождественны и граждане, обладающие этим юридическим статусом, имеют права на все льготы, обозначенные в законах.

Назначение инвалидности ребенку является юридическим актом и осуществляется Государственной службой медико-социальной экспертизы. К этой категории относятся дети, имеющие «значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушения развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем».

Ограничение жизнедеятельности вызывает необходимость особой социальной защиты инвалидов как системы экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими возможностей участия в жизни общества. Закон вводит понятия «реабилитация» и «абилитация». «Реабилитация инвалидов — система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной

деятельности. Абилизация инвалидов — система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Реабилитация и абилизация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество» (ст.9). Основные направления реабилитации и абилизации инвалидов включают в себя:

- медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;
- социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

В результате деятельности специалистов МСЭ разрабатывается Индивидуальная программа реабилитации и абилизации инвалида. *Индивидуальная программа реабилитации или абилизации* инвалида — комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности (ст.11).

В случае признания ребенка инвалидом разрабатывается индивидуальная программа его реабилитации. («Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы») (Приложения N2 и N3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. N 379н)). В ней, в частности, содержатся требования и рекомендации к получению детьми образования (дошкольного, общего, профессионального). Указываются тип образовательного учреждения, условия получения образования, режим занятий и учебная нагрузка, рекомендуемые профессии, специальности,

рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда и т.д.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом. Инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации.

Согласно статье 19 настоящего закона (в ред. от 02.07.2013 N 185-ФЗ), государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения. Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов.

Органы государственной власти и организации, осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования.

Инвалидам создаются необходимые условия для получения образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации основных общеобразовательных программ, в которых созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также в

отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.

При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, с согласия родителей (законных представителей) детей-инвалидов обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому. Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации, выданное в порядке и на условиях, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку и реализацию государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Закон закрепляет также особые права инвалидов на труд, медицинское обслуживание и лечение, транспортные, жилищные и имущественные льготы. Права инвалидов и особые условия реализации законодательно подкреплены положениями нормативных документов более низкого порядка – постановлений, приказов, положений.

Право детей с особыми образовательными потребностями на воспитание и обучение в дошкольных и общеобразовательных учреждениях дополнительно было подчеркнуто Статьей 6 Закона РФ **«Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»** от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ (редакция от 13.07.2015): «Ребенку от рождения принадлежат и гарантируются государством права и свободы человека и гражданина в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права, международными договорами Российской Федерации, настоящим Федеральным законом, Семейным кодексом Российской Федерации и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации».

Следует отметить, что термин «лицо с ограниченными возможностями здоровья» появился в российском законодательстве относительно недавно. В соответствии с Федеральным законом от 30 июня 2007 г. № 120-ФЗ **«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу о гражданах с ограниченными возможностями здоровья»** употребляемые в нормативных правовых актах слова «с отклонениями в развитии» заменены словами «с ограниченными

возможностями здоровья», то есть имеющими недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

И еще один федеральный документ, требующий внимания, – это Национальная образовательная инициатива *«Наша новая школа»* (утверждена Президентом Российской Федерации Д.А. Медведевым 04 февраля 2010 года, Пр-271). В нем был сформулирован основной принцип инклюзивного образования: «Новая школа – это школа для всех». В любой школе будет обеспечиваться успешная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В каждом образовательном учреждении должна быть создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов. Документом была предусмотрена разработка и принятие пятилетней государственной программы «Доступная среда», направленная на решение этой проблемы. Целью данной государственной программы является формирование к 2015 году условий для обеспечения равного доступа инвалидов, наравне с другими, к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, а также к объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения. В качестве одной из задач при этом выступает «создание предпосылок для развития инклюзивного образования, в том числе создания безбарьерной школьной среды для детей-инвалидов».

Важно отметить, что срок реализации государственной программы «Доступная среда», направленной на создание безбарьерной среды для инвалидов, продлен до 2020 года. Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев подписал Распоряжение Правительства РФ от 27 октября 2014 г. № 2136-р «О продлении до 2020 года срока реализации государственной программы «Доступная среда».

Документы Правительства Российской Федерации а области образования лиц с ОВЗ

Важной составляющей нормативно-правовой базы образования лиц с ОВЗ являются федеральные правительственные документы, определяющие общеобразовательную и профессиональную подготовку лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Указ Президента РФ №543 от 1 июня 1992 года ***«О первоначальных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е годы»*** положил начало формированию

инновационной стратегии и организации социально-педагогической помощи людям с ограниченными возможностями, в преодолении межведомственных барьеров, новых форм учреждений, работающих на междисциплинарной основе. Это комплексные психолого-медико-педагогические консультации, реабилитационные и медико-психолого-социальные центры.

Наиболее значимым в плане обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья было постановление Правительства РФ от 12 марта 1997 г. **«Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии»** (в ред. Постановлений Правительства РФ от 10.03.2000 N 212, от 23.12.2002 N 919, от 01.02.2005 N 49, от 18.08.2008 N 617, от 10.03.2009 N 216). Специальные (коррекционные) учреждения, в зависимости от вида, реализовали образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего и начального профессионального образования. Положение регулировало деятельность всех государственных, муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждений, создавая благоприятные условия обучающимся, воспитанникам с отклонениями в развитии для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в общество. Специальное (коррекционное) учреждение несло ответственность за жизнь воспитанников, за реализацию прав на получение бесплатного образования в пределах государственного образовательного стандарта. Типовое положение распространялось на специальные (коррекционные) образовательные учреждения различных видов: для незрячих, слабовидящих и поздноослепших (III-IV видов); для детей с тяжелыми нарушениями речи (V вида); с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вида); с задержкой психического развития (VII вида); для умственно отсталых (VIII вида). Данный документ признан утратившим силу (с 10.04.2014) постановлением Правительства РФ от 29.03.2014 N 245.

Значимое влияние на формирование политики в области специального и инклюзивного образования оказывают указы Президента Российской Федерации. Так, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №599 **«О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»**, к 2020 году планируется увеличение доли образовательных учреждений среднего профессионального образования и

образовательных учреждений высшего профессионального образования, здания которых приспособлены для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, с 3 до 25 процентов.

Согласно Указу Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «**О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы**», в качестве основных мер, направленных на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, рассматривались:

- приведение законодательства Российской Федерации в соответствие с положениями Конвенции о правах инвалидов и иными международными правовыми актами;

- обеспечение замены медицинской модели детской инвалидности на социальную, в основе которой лежит создание условий для нормальной полноценной жизни в соответствии с положениями Конвенции о правах инвалидов;

- активизация работы по устранению различных барьеров в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы;

- создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте, развития инклюзивного дошкольного образования, организации комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе;

- обеспечение укомплектованности психолого-медико-педагогических комиссий современными квалифицированными кадрами в целях предотвращения гипердиагностики детей, переориентация работы комиссий на составление оптимального образовательного маршрута для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- законодательное закрепление обеспечения равного доступа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья к качественному образованию всех уровней, гарантированной реализации их права на инклюзивное образование по месту жительства, а также соблюдения права родителей на выбор образовательного учреждения и формы обучения для ребенка;

- обеспечение возможности трудоустройства (в том числе поддерживаемого) для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, получивших профессиональное образование;

- внедрение эффективного механизма борьбы с дискриминацией в сфере образования для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в случае нарушения их права на инклюзивное образование;

- внедрение современных методик комплексной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе ранней помощи и помощи детям с тяжелыми и множественными нарушениями и др.

Важным федеральным документом в области образования детей-инвалидов, является государственная программа Российской Федерации *«Доступная среда»* на 2011–2015 годы, утвержденная Постановлением Правительства РФ от 17 марта 2011 г. №175. В числе целевых индикаторов Программы - доля общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве общеобразовательных учреждений.

Программа определяет, что одним из приоритетных направлений государственной политики должно стать создание условий для предоставления детям-инвалидам с учетом особенностей их психофизического развития равного доступа к качественному образованию в общеобразовательных и других образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования (обычные образовательные учреждения), и с учетом заключений психолого-медико-педагогических комиссий. Напомним, что действие этой программы продлено до 2020 года.

Ведомственные документы в сфере образования лиц с ОВЗ

Среди ведомственных нормативных документов - приказов и писем Министерства образования Российской Федерации (позднее - Министерства образования и науки Российской Федерации, в настоящее время – Министерства просвещения Российской Федерации), обеспечивающих развитие образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в России, следует выделить ***«Концепцию реформирования системы***

специального образования», принятую коллегией Министерства образования РФ 9 февраля 1999 г.

Согласно Концепции, образование учащихся-инвалидов должно предусматривать создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей воспитанникам адекватные условия и равные с «обычными» детьми возможности для получения образования, лечение и оздоровление, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Согласно Концепции, лица с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 21 года могут пользоваться услугами специального образования в различных его организационных формах (обучение на дому, в коррекционном учреждении, в общеобразовательном учреждении общего назначения).

Вместе с тем в Концепции отмечалось, что в Российской Федерации недостаточно развита система дошкольной коррекционной психолого-педагогической помощи детям; общественным воспитанием охвачено чуть более половины всех детей от 1 года до 6 лет, остальные воспитываются в семье; отсутствуют единая система раннего выявления отклонений в развитии детей и ранней коррекционно-педагогической помощи детям, консультирование семей; не разработан государственный стандарт дошкольного образования детей, имеющих отклонения в развитии.

В этом контексте в Концепции были определены наиболее значимые направления совершенствования системы специального образования, а именно:

- структурная перестройка;
- содержание и оценка качества образования, образовательные технологии;
- научно-исследовательская и инновационная деятельность;
- обновление системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации психолого-педагогических кадров для системы специального образования.

Письмом Министерства образования и науки от 16.04.2001 N 29/1524-6 в регионы была направлена **«Концепция интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными возможностями)»,** разработанная специалистами Института коррекционной педагогики Российской академии образования.

Было отмечено, что отечественная концепция интегрированного обучения строится на трех принципах: интеграция через раннюю

диагностику, через обязательную коррекционную помощь каждому ребенку и через разноуровневые модели интеграции.

Реализация идеи интеграции рассматривалась как одна из ведущих тенденций современного этапа в развитии отечественной системы специального образования (коррекционной помощи, абилитации и реабилитации и др.). Особо было подчеркнуто то, что принятие Концепции не означает ни в коей мере необходимости свертывания системы дифференцированного обучения разных категорий детей. Эффективная интеграция возможна лишь в условиях постоянного совершенствования систем массового и специального образования.

В Письме Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. № АФ-150/06 **«О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»** развитие интегрированного образования рассматривается как одно из наиболее важных и перспективных направлений совершенствования системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Организация обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа, расположенных, как правило, по месту жительства ребенка и его родителей, позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатное учреждение, создать условия для их проживания и воспитания в семье, обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися детьми и, таким образом, способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество.

Следует отметить, что в вышеупомянутом Письме Министерства образования и науки РФ рассматриваются, по сути, вопросы организации инклюзивного образования, хотя употребляется термин «интегрированное обучение». Понятие «интегрированное обучение» уже по значению, чем «инклюзивное образование». «Интеграция означает приведение в соответствие потребностей детей с психическими и физическими нарушениями с системой образования, остающейся в целом неизменной: массовые школы не приспособлены для детей инвалидов (причем ученики с инвалидностью, посещая массовую школу, не обязательно учатся в тех же классах, что и все остальные дети). Инклюзия – это наиболее современный термин, который толкуется следующим образом: это реформирование школ и создание такой образовательной среды в школе, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех без исключения детей».

В письме даны разъяснения, что формы и степень образовательной интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

Например, дети, уровень психофизического развития которых в целом соответствует возрастной норме, могут на постоянной основе обучаться по обычной образовательной программе в одном классе со сверстниками, не имеющими нарушений развития, при наличии необходимых технических средств обучения. При этом число детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в обычном классе, как правило, не должно превышать 3–4 человек.

В Письме Министерства образования и науки Российской Федерации **«О коррекционном и инклюзивном образовании детей»** (от 07 июня 2013 г. №ИР-535/07) отмечено, что основные направления совместного обучения детей с ОВЗ и сверстников, не имеющих нарушений развития, отражены в рекомендациях Минобрнауки по созданию условий для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами в субъекте РФ (письмо Минобрнауки России от 18.04.2008 № АФ-150/06). Разъясняется, что в рамках реализации программы «Доступная среда» реализуются мероприятия по оснащению обычных ОУ специальным оборудованием и приспособлениями для беспрепятственного доступа и обучения детей-инвалидов, в том числе с нарушениями зрения, слуха, ОДА; что развитие инклюзивных форм обучения инвалидов должно осуществляться на основе планирования и реализации комплекса мер, обеспечивающих соблюдение требований к организации данного вида деятельности (включая наличие материальной базы, специальных образовательных программ, подготовку педагогических кадров, проведение разъяснительной работы с обучающимися и их родителями). В то же время, в письме указывается на недопустимость сокращения числа специальных (коррекционных) образовательных учреждений в регионах Российской Федерации. В дальнейшем этот вопрос поднимается в Письме Минобрнауки России от 13.11.2014 №ВК-2422/07 **«О сохранении сети отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по АООП»**. В нем разъясняется необходимость сохранения образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по АООП. Указаны требования к кадровому обеспечению специалистами, осуществляющими

коррекционную работу, комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение

Отдельные аспекты реализации образования лиц с ОВЗ дошкольного возраста регламентируется Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 **«Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»** (с изменениями от 21.01.2019 № 32). Отмечается, что образовательная деятельность в организации осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность. Приведены особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Подробнее речь об этом пойдет в следующей главе пособия. Согласно Приказу Минобрнауки России от 8.04.2014 № 293 **«Об утверждении Порядка приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования»**, установлен порядок приёма на обучение по программам дошкольного образования. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на адаптированную программу обучения только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

В соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 года № 373 **«Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования»** с 1-го сентября 2011 года в нашей стране все первые классы начали работать по федеральному государственному образовательному стандарту начального общего образования (ФГОС начального образования). В пункте 19.8 данного документа освещаются вопросы, связанные с содержанием и организацией коррекционной работы в начальном общем образовании. Отмечается, что «...Программа коррекционной работы должна быть направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание помощи детям этой категории в освоении основной образовательной программы начального общего образования.

Программа коррекционной работы должна обеспечивать:

-выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;

-осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

-возможность освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Программа коррекционной работы должна содержать:

-перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, их интеграцию в организации, осуществляющей образовательную деятельность и освоение ими основной образовательной программы начального общего образования;

-систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательной деятельности, включающего психолого-медико-педагогическое обследование детей с целью выявления их особых образовательных потребностей, мониторинг динамики развития детей, их успешности в освоении основной образовательной программы начального общего образования, корректировку коррекционных мероприятий;

-описание специальных условий обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе безбарьерной среды их жизнедеятельности, использование адаптированных образовательных программ начального общего образования и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;

-механизм взаимодействия в разработке и реализации коррекционных мероприятий учителей, специалистов в области коррекционной педагогики,

медицинских работников организации, осуществляющей образовательную деятельность и других организаций, специализирующихся в области семьи и других институтов общества, который должен обеспечиваться в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности;

-планируемые результаты коррекционной работы.

Регулирование организации и реализации на последующих образовательных ступенях осуществляется на основе Приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 **«Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»**. В этом документе устанавливаются особенности организации образовательной деятельности для учащихся с ограниченными возможностями здоровья. Подробнее об этом речь пойдет в следующей главе. Прием обучающихся в образовательные организации осуществляется на основе положений Приказа Минобрнауки России от 22.01.2014 № 32 **«Об утверждении Порядка приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»**. Подчеркивается, что дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

В письме Министерства образования и науки РФ от 19 апреля 2011 г. N 03- 255 **«О введении федерального государственного образовательного стандарта общего образования»** дано разъяснение, что стандарт учитывает образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья. В основной образовательной программе начального и основного общего образования, которая должна быть разработана в образовательном учреждении на основе ФГОС, можно заложить все специфические особенности обучения детей с ограниченными возможностями здоровья: увеличение сроков обучения; программу коррекционной работы; специальные пропедевтические разделы, направленные на подготовку обучающихся к освоению основной образовательной программы; особые материально-технические условия реализации основной образовательной программы начального общего образования и др. В настоящее время признано целесообразным включение положений, отражающих специфику

получения образования обучающимися с ограниченными возможностями, в ФГОС общего образования. Данный подход согласуется с восприятием системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья как полноправной составляющей системы образования России в целом и приоритетным развитием различных форм интегрированного образования обучающихся этой категории.

Значительный интерес с точки зрения организации образовательного процесса для студентов с ограниченными возможностями и студентов с инвалидностью представляют **Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса** (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 N АК-44/05вн), которые содержат организационные рекомендации к образовательным организациям высшего образования, рекомендации по кадровому обеспечению, рекомендации по работе с абитуриентами-инвалидами и абитуриентами с ограниченными возможностями здоровья, рекомендации по доступности зданий образовательных организаций и безопасного в них нахождения, рекомендации к материально-техническому обеспечению образовательного процесса, рекомендации к адаптации образовательных программ и учебно-методическому обеспечению образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, рекомендации к организации образовательного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий, рекомендации к комплексному сопровождению образовательного процесса и здоровьесбережению.

Несмотря на достаточную проработанность законодательных и нормативно-правовых вопросов организации инклюзивного профессионального образования в настоящий момент возникает множество конфликтных ситуаций, связанных с приемом на обучение лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Для снятия наиболее острых противоречий Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки направило Письмо от 16 апреля 2015 г. N 01-50-174/07-1968 **«О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья»**, в котором однозначно указывается, что ответственность за создание специальных условий для получения образования обучающимися с

ограниченными возможностями здоровья является обязанностью образовательных организаций, и лицу с ограниченными возможностями здоровья не может быть отказано в приеме на основании того, что в данной образовательной организации отсутствуют специальные условия для получения образования. Сказано также, что при наличии в индивидуальной программе реабилитации указания на возможность (рекомендацию) получения среднего профессионального и (или) высшего образования инвалиду не может быть отказано в приеме на обучение по таким программам на основании того, что в индивидуальной программе реабилитации не указаны конкретные учебные заведения или конкретные специальности (направления подготовки).

Существенный вклад в разработку стратегии и регулирование процесса образования лиц с ограниченными возможностями здоровья вносят Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 г. № 1598 **«Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»** и Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. № 1599 **«Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»**.

ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ описывает структуру, условия и планируемые результаты начального обучения восьми категорий обучающихся с нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития и с расстройствами аутистического спектра. Необходимо подчеркнуть, что попытка разработки ФГОС обучающихся с расстройствами аутистического спектра, помощь которым в нашей стране до недавних пор не носила системный характер, предпринята и успешно реализована впервые в отечественной образовательной практике.

ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью содержит требования к структуре, условиям и результатам обучения школьников с легкой и умеренной умственной отсталостью и тяжелыми и множественными нарушениями. Для этой категории обучающихся не предусмотрено уровневое образование, поэтому стандарт описывает систему образования в течение всего школьного обучения детей данной категории.

Всего в соответствии с требованиями стандартов разработано 28 вариантов Примерных адаптированных основных общеобразовательных программ (ПрАООП) для разных категорий обучающихся с ОВЗ (от 2-х до 4-х вариантов для отдельных категорий обучающихся), которые содержат дифференцированные требования к структуре, результатам освоения и условиям реализации АООП и дают возможность гарантировать удовлетворение как общих, так и особых образовательных потребностей разных групп или отдельных обучающихся с ОВЗ, преодолеть зависимость получения образования от места проживания, вида организации, осуществляющей образовательную деятельность, и тяжести ограничений здоровья. Отличительной и, безусловно, положительной чертой проектов АООП является предполагаемая ими, как и в разработанных стандартах, реализация принципа дифференцированного подхода к образованию обучающихся с ОВЗ. Каждый вариант АООП определяет цели, задачи, планируемые результаты, содержание и организацию образовательного процесса с учетом особых образовательных потребностей соответствующей категории обучающихся с ОВЗ, диапазон возможностей освоения ими АООП в различных условиях обучения. Все проекты АООП имеют единую структуру и соотношены с программой начального общего образования.

Процесс апробации стандартов идёт в настоящее время во многих регионах нашей страны, в том числе и на территории Саратовской области. С 1 сентября 2016 года стандарт введён при обучении детей с различными нарушениями развития как в условиях специального, так и инклюзивного образования.

Для оптимизации процесса внедрения ФГОС начального образования обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) были разработаны соответствующие рекомендации (*«Методические рекомендации по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»*), от 11 марта 2016 г., № ВК-452/07). В документе освещаются следующие вопросы:

1. Законодательные основы образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

2. Кадровое обеспечение внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

3. Материально-техническое и финансовое обеспечение внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

4. Программно-методическое обеспечение внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

5. Организационно-методические вопросы обеспечения образовательного процесса для детей с тяжелыми и множественными нарушениями.

В Приложении представлены:

1. Пример должностной инструкции тьютора.
2. Примерное положение о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.
3. Календарно-тематический план по предмету на группу обучающихся.
4. Недельное расписание класса/ступени.
5. Примеры СИПР и т.д.

Ведущую роль в решении вопросов, касающихся своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья, проведения их комплексного обследования, подготовки рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и определения форм их дальнейшего обучения и воспитания, играют психолого-медико-педагогические комиссии. Законодательную основу их деятельности составляет *«Положение о психолого-медико-педагогической комиссии»*, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082.

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии

регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии, включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

Для оптимизации деятельности ПМПК было направлено Письмо Минобрнауки России от 23.05.2016 № ВК-1074/07 **«О совершенствовании деятельности ПМПК»**. Методические рекомендации могут быть использованы при организации деятельности региональных и муниципальных психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК). В документе раскрывается нормативно-правовое регулирование деятельности ПМПК, общая организация деятельности специалистов (учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога, сурдопедагога, тифлопедагога, социального педагога).

Более подробная информация о деятельности психолого-медико-педагогической комиссии будет представлена в разделе «Структура системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации»

Региональные документы

В настоящее время разработан ряд региональных нормативных правовых актов, регламентирующих получение образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами. Нормотворческая деятельность в этом направлении в обязательном порядке должна быть продолжена. К числу наиболее значимых в рассматриваемом контексте относятся:

-Закон Саратовской области от 28 ноября 2013 г. N 215-ЗСО «Об образовании в Саратовской области»;

-Приказ министерства образования Саратовской области от 25.02.2015 № 493 «Об организации деятельности ресурсных центров инклюзивного образования».

-Приказ министерства образования Саратовской области от 15.10.2015 №2961 «Об утверждении Порядков выдачи направлений в государственные общеобразовательные организации и организации, осуществляющие образовательную деятельность».

-Постановление Правительства Саратовской области от 11.09.2015г № 466-п «О внесении изменений в государственную программу Саратовской области «Развитие образования в Саратовской области до 2020 года»

-Постановление Правительства Саратовской области от 10.06.2014 № 340-П «Об утверждении Положения о порядке регламентации и оформления отношений областной государственной образовательной или муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях» и др.

Вопросы и задания.

1. Какие нормативно-правовые акты Российской Федерации закрепляют и регулируют реализацию права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья?

2. Проанализируйте специфику подхода к проблеме образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Федеральном законе «Об образовании»(1995 г) и законе «Об образовании в РФ»(2013г.).

3. Подготовьте обзор региональных правовых документов в сфере образования лиц с ОВЗ.

СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Развитие любого ребенка направлено на реализацию общей конечной цели - освоение социального опыта, социализацию, включение в жизнь общества. Однако развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья является глубоко специфичным. Имеющиеся у ребенка физические или психические недостатки отягощают процесс его развития, требуют иных подходов к его воспитанию и обучению. Такие дети нуждаются в совершенно иных, чем обычно, условиях образования. Ребенку с ограниченными возможностями здоровья необходимо не только особым образом осваивать общеобразовательные программы, но и формировать и развивать навыки собственной жизненной компетентности, социальной адаптированности: навыки ориентирования в пространстве и во времени, самообслуживание и социально-бытовую ориентацию, различные формы коммуникации, навыки сознательной регуляции собственного поведения в обществе, физическую и социальную мобильность. Такому ребенку важно восполнять недостаток знаний об окружающем мире, связанный с ограничением возможностей; развивать потребностно-мотивационную, эмоционально-волевую сферы; формировать и развивать способность к максимально независимой жизни в обществе, в том числе через профессиональное самоопределение, социально-трудовую адаптацию, активную и оптимистическую жизненную позицию.

Получение такими детьми качественного общего и профессионального образования 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. Законодательство Российской Федерации в соответствии с основополагающими международными документами в области образования предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья - как взрослых, так и детей. Реализация прав детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из приоритетных задач государственной политики в области образования.

Законы Российской Федерации и субъектов РФ гарантируют таким лицам обязательное обучение независимо от степени физической и (или)

психической недостаточности с момента ее обнаружения, при этом продолжительность начального и основного общего образования устанавливается специальными образовательными стандартами и не может быть менее 9 лет. Кроме того, гарантируется бесплатность обучения независимо от его форм в пределах государственного образовательного стандарта; свободный доступ к образованию любого уровня, получаемому в условиях интегрированного обучения в соответствии с психолого-педагогическими и медицинскими показаниями (противопоказаниями); обучение с возможно минимальной изоляцией от общества, а также обучение по индивидуальным программам в соответствии со специальными образовательными стандартами, соотносимыми с программами обучения в учреждениях общего типа, учитывающими характер и степень имеющегося физического и (или) психического недостатка; обеспечение по специальным медицинским показаниям транспортными средствами для доставки в ближайшее образовательное учреждение. Лицам с физическими и (или) психическими недостатками по окончании обучения гарантируется трудоустройство в соответствии с полученным образованием и (или) профессиональной подготовкой в порядке, определенном законодательством о труде и законодательством о занятости.

Приоритетным направлением деятельности по реализации права лиц с ограниченными возможностями здоровья на образование является максимально раннее выявление недостатков в развитии детей и организация коррекционной работы с ними. Своевременное оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте в ряде случаев позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала его обучения на ступени начального общего образования и таким образом подготовить его к обучению в общеобразовательном учреждении.

Второе важнейшее направление деятельности по реализации прав на образование детей с ограниченными возможностями здоровья - создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом численности таких детей, проживающих на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, муниципального образования.

Законодательством Российской Федерации предусмотрено получение образования детьми, имеющими специальные образовательные потребности в форме обычного обучения в общеобразовательных учреждениях,

инклюзивного обучения, обучения на дому и обучения в условиях стационарного лечебного учреждения.

В Российской Федерации создаются и действуют образовательные учреждения для обучающихся по адаптированным образовательным программам. Специальное (коррекционное) образование обеспечивает лицам с физическими и (или) психическими недостатками возможность развить свои физические и психические способности в целях приспособления к социальной среде, подготовки к трудовой деятельности, самообслуживанию, самообеспечению и семейной жизни. Специальное (коррекционное) образование является частью системы комплексной психолого-медико-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации лиц, имеющих физические и (или) психические недостатки, и включается в индивидуальную программу реабилитации и абилитации таких лиц в соответствии с законодательством о социальной защите инвалидов.

Необходимо понимать, что образование лиц с ОВЗ должно осуществляться в соответствии со строгим учетом санитарно-эпидемиологических требований. Они, в частности отражены в Постановлении Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 № 26 **«Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»**. СанПиН касается организаций с дневным или круглосуточным (круглогодичным) пребыванием детей, а также распространяются на отдельные классы и/или группы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе группы продленного дня. Приведены требования к оборудованию и санитарному состоянию помещений, организации образовательной деятельности и режиму дня, питанию и медицинскому обслуживанию детей. СанПиН вводится в действие с 1 сентября 2016 г.

В последние годы в России развивается процесс инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду вместе с нормально развивающимися сверстниками. Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовывать обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных дошкольных образовательных учреждениях, общеобразовательных

учреждениях, учреждениях начального профессионального образования, других образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными.

Инклюзивное обучение - это совместное обучение лиц, имеющих физические и (или) психические недостатки, и лиц, не имеющих таких недостатков, с использованием специальных средств и методов и при участии педагогов-специалистов. При этом за лицами, имеющими психические и (или) физические недостатки, сохраняются все льготы, которыми они пользуются при обучении в специальном образовательном учреждении. Интегрированное обучение возможно в обычном классе (группе) с получением индивидуальной помощи или с получением помощи в коррекционном, в том числе логопедическом, кабинете (пункте), а также обучение в специальном (коррекционном) классе (группе) в образовательных учреждениях общего типа. Образовательное учреждение общего типа не вправе отказать лицам с физическими и (или) психическими недостатками в приеме по мотиву наличия у них недостатка при отсутствии противопоказаний к обучению и (или) профессиональному образованию. Важно, что совместное обучение лиц с недостатками и лиц, не имеющих их, не должно отрицательно сказываться на результатах обучения последних.

Нормативно-правовые основы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья (в том числе в условиях общеобразовательной организации) изложены в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» (ст.79). Конкретизирует положения данного закона, в частности в образовании детей с ОВЗ дошкольного возраста, такой документ, как Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 **«Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»** (с изменениями от 21.01.2019 № 32)».

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования (далее - Порядок) регулирует организацию и осуществление образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, в том числе особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Настоящий Порядок является обязательным для организаций, осуществляющих образовательную деятельность и реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы дошкольного образования, в том числе адаптированные образовательные программы дошкольного образования включая индивидуальных предпринимателей (далее - образовательная организация).

Порядком установлено, что форма получения дошкольного образования определяется родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося. При выборе родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения дошкольного образования учитывается мнение ребенка.

Содержание дошкольного образования определяется образовательной программой дошкольного образования.

Сроки, требования к структуре, объему, условиям реализации и результатам освоения образовательной программы дошкольного образования определяются федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования.

Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах.

Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность.

В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и

социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

В образовательной организации могут быть организованы также:

группы детей раннего возраста без реализации образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающие развитие, присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 3 лет;

группы по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования для воспитанников в возрасте от 2 месяцев до прекращения образовательных отношений. В группах по присмотру и уходу обеспечивается комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня;

семейные дошкольные группы с целью удовлетворения потребности населения в услугах дошкольного образования в семьях. Семейные дошкольные группы могут иметь любую направленность или осуществлять присмотр и уход за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования.

В группы могут включаться как воспитанники одного возраста, так и воспитанники разных возрастов (разновозрастные группы).

Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья определяются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических

материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1) для детей с ограниченными возможностями здоровья *по зрению*: присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлы;

2) для детей с ограниченными возможностями здоровья *по слуху*: обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для детей, имеющих нарушения *опорно-двигательного аппарата*, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа детей в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях.

В Порядке приводятся также нормативы наполняемости групп в зависимости от возраста обучающихся и имеющих у них недостатков развития.

Количество детей в группах компенсирующей направленности не должно превышать:

для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи - 12 детей в возрасте старше 3 лет;

для глухих детей - 6 детей для обеих возрастных групп;

для слабослышащих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;

для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;

для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8

детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с задержкой психоречевого развития - 6 детей в возрасте до 3 лет;

для детей с задержкой психического развития - 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с умственной отсталостью легкой степени - 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени - 8 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей для обеих возрастных групп;

для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - 5 детей для обеих возрастных групп.

Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:

а) в возрасте до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;

б) в возрасте старше 3 лет:

не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом;

не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;

не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.

Допускается организовывать разновозрастные группы компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.

При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах компенсирующей и комбинированной направленности в штатное расписание вводятся штатные единицы специалистов: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, ассистент (помощник).

Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по образовательным программам дошкольного образования организуется на дому или в медицинских организациях.

В Приказе Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 № 1015 **«Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»** указывается, что «в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, создаются специальные условия для получения образования учащимися с ограниченными возможностями здоровья:

а) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- адаптация официальных сайтов образовательных организаций в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению с приведением их к международному стандарту доступности веб-контента и веб-сервисов (WCAG);

- размещение в доступных для учащихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании лекций, учебных занятий (должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

- присутствие ассистента, оказывающего учащемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации, располагающему местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого учащегося;

б) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

- обеспечение получения информации с использованием русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода);

в) для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

обеспечение беспрепятственного доступа в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-

барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений) (п. 23).

Для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья создаются:

-необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения;

-условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья (п. 24).

Особые условия для конкретных обучающихся с ОВЗ и инвалидов, занимающихся по адаптированным образовательным программам, создаются на основе рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, требований соответствующих разделов федерального государственного образовательного стандарта и закона «Об образовании в Российской Федерации». Подчеркивается, что образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Для достоверной диагностики отклонений развития у детей и определения их специальных образовательных потребностей создаются постоянные психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК). Их деятельность регламентируется Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 **«Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»**. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций. В состав комиссии входят: педагог-психолог; учителя-дефектологи: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог; учитель-логопед; педиатр; невролог; офтальмолог; оториноларинголог; ортопед;

детский психиатр; социальный педагог.

Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции.

ПМПК работают в сотрудничестве с органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, комиссиями по делам несовершеннолетних, органами по трудоустройству, общественными организациями.

В Письме Минобрнауки России от 09.04.2014 №НТ-392/07 **«Об итоговой аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»** представлены разъяснения в части полномочий психолого-медико-педагогических комиссий по вопросам итоговой аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В приложении даётся разъяснение определения «обучающиеся с ОВЗ», «дети-инвалиды». Определены формы и порядок проведения ГИА для детей с ОВЗ, а также порядок работы ПМПК.

Еще одной службой, обеспечивающей комплексную специализированную помощь детям и подросткам с отклонениями в развитии, является психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)

образовательного учреждения (Письмо Минобразования РФ от 27.03.2000 N 27/901-6 «*О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения*»). ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

С учетом меняющихся условий и требований в сфере образования лиц с ОВЗ для предупреждения возможных трудностей и ошибок трактования в Приложении к **«Методическим рекомендациям по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»**, от 11 марта 2016 г., № ВК-452/07 представлено *Примерное положение о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации*. В нем освещаются общие положения, основные задачи деятельности консилиума, регламент деятельности консилиума, права и обязанности родителей (законных представителей) ребенка и специалистов консилиума.

Значимое место в структуре системы образования лиц с ОВЗ занимают центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Их деятельность регламентирует Письмо Минобрнауки России от 14.07.2014 № ВК-1440/07 **«О центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»**. В документе разъясняется, что Центры, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования, дополнительные образовательные программы, программы профессионального обучения, относятся к организациям, осуществляющим обучение. Образовательная деятельность по основным общеобразовательным программам дошкольного образования, дополнительным образовательным

программам, программам профессионального обучения подлежит лицензированию в соответствии с законодательством РФ. Центры созданы для обеспечения психолого-педагогического сопровождения детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с высоким риском развития ограничений жизнедеятельности, с выявленными ограничениями жизнедеятельности и установленной инвалидностью, а также их семей, с целью поддержки развития и адаптации личности этих детей, содействия их включению в образовательную среду. В Центрах ППМС-помощи могут создаваться подразделения, предоставляющие услуги ранней помощи: службы ранней помощи, лекотеки, консультационные пункты. К услугам ранней помощи относятся: консультирование родителей (законных представителей ребенка), проведение первичного обследования ребенка и среды, реализация индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи, консультирование воспитателей и специалистов образовательных организаций по включению этих детей в группы сверстников.

В Письме Минобрнауки России от 10.02.2015 № ВК-268/07 **«О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»** составлены методические рекомендации по совершенствованию деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Как уже отмечалось, одной из наиболее актуальной тенденцией становится инклюзивное образование, предполагающее обучение ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации с обязательным созданием специальных условий. Для оказания индивидуальной помощи детям со специальными образовательными потребностями создаются кабинеты коррекционно-развивающей помощи различной направленности: психологической помощи, логопедической и др. Кабинет психолога создается с целью организации психологического просвещения обучающихся, их родителей, педагогических работников; психологической профилактики; психологической диагностики; психологической коррекции недостатков развития обучающихся, а также для консультативной деятельности, предоставляемой всем участникам образовательного процесса. Логопедический кабинет создается для оказания помощи детям, имеющим различные речевые нарушения. Наиболее широко распространенной формой стал логопедический пункт при общеобразовательной организации.

С введением инклюзивного образования наиболее остро встают вопросы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ.

Появляются такие специалисты, как ассистент и тьютор. В Письме Минпросвещения России от 20.02.2019 № ТС-551/07 «*О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью*» даны разъяснения по сопровождению образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью. Конкретизированы статус и обязанности тьютора и ассистента (помощника) по оказанию технической помощи инвалидам, особенности их деятельности, порядок введения в штатное расписание должностей «тьютор», «ассистент (помощник)». Отмечается, что при создании специальных условий для получения образования обучающимися с ОВЗ понимается в том числе предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, и (или) тьютора из расчета по одной штатной единице на каждые 1-6 учащихся с ОВЗ с учетом особенностей учащихся. Должность тьютора отнесена к должностям педагогических работников, требования к квалификации – высшее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» и стаж педагогической работы не менее 2 лет.

К должностным обязанностям тьютора по сопровождению обучающихся с инвалидностью и ОВЗ относится:

1. педагогическое сопровождение реализации индивидуальных образовательных маршрутов обучающихся:

-выявление индивидуальных образовательных потребностей обучающихся в процессе образования;

-участие в разработке индивидуальных образовательных маршрутов, учебных планов обучающихся;

-подбор и адаптация педагогических средств индивидуализации образовательного процесса;

-организация процесса индивидуальной работы с обучающимися по выявлению, формированию и развитию их познавательных интересов;

-участие в реализации адаптированных образовательных программ обучающихся;

-организация взаимодействия с родителями (законными представителями) по формированию и развитию познавательных интересов обучающихся, составлению, корректировке индивидуальных учебных планов обучающихся, адаптированных образовательных программ и анализу и обсуждению с ними хода и результатов реализации этих планов, программ;

2. организация образовательной среды для реализации индивидуальных образовательных маршрутов обучающихся с учетом особенностей их

психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья:

- проведение анализа образовательных ресурсов внутри и вне образовательной организации;

- организация и координация работы сетевых сообществ для разработки и реализации индивидуальных образовательных маршрутов, адаптированных образовательных программ обучающихся;

- разработка мер по обеспечению взаимодействия обучающегося с различными субъектами образовательной среды;

- координация взаимодействия субъектов образования с целью обеспечения доступа обучающихся к образовательным ресурсам;

- организация зонирования образовательного пространства по видам деятельности;

- оказание помощи семье в построении семейной образовательной среды для поддержки обучающихся в освоении индивидуальных учебных планов и адаптированных образовательных программ;

3. организационно-методическое обеспечение реализации индивидуальных образовательных маршрутов, адаптированных образовательных программ обучающихся:

- разработка и подбор методических средств для формирования адаптированной образовательной среды для обучающихся;

- разработка методического обеспечения взаимодействия субъектов образования в целях индивидуализации образовательного процесса;

- контроль и оценка эффективности построения и реализации индивидуальных образовательных маршрутов, адаптированных образовательных программ обучающихся;

- консультирование участников образовательного процесса по вопросам индивидуализации образования обучающихся.

Таким образом, тьютор - это педагогический работник, участвующий в разработке и реализации образовательной программы.

Приказом Минтруда России от 12 апреля 2017 г. N 351н утвержден профессиональный стандарт "Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья" (зарегистрирован Минюстом России 4 мая 2017 г., регистрационный N 46612).

Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи должен иметь среднее общее образование и краткосрочное обучение, или инструктаж

на рабочем месте, или профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки по профессии рабочих, служащих "Ассистент по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья" без предъявления требований к стажу работы.

К должностным обязанностям ассистента (помощника) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ОВЗ при нарушении их способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, общению при получении образования относятся:

1. обеспечение сопровождения инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья в образовательную организацию;
2. оказание технической помощи в части передвижения по образовательной организации, получения информации и ориентации;
3. оказание технической помощи в обеспечении коммуникации, в том числе с использованием коммуникативных устройств, планшетов, средств альтернативной коммуникации;
4. оказание помощи в использовании технических средств реабилитации (изделий) и обучения;
5. оказание помощи в ведении записей, приведении в порядок рабочего места и подготовке необходимых принадлежностей;
6. оказание помощи в соблюдении санитарно-гигиенических требований обучающимся.

Таким образом, должность ассистента (помощника) по оказанию технической помощи не относится к должностям педагогических работников. Ассистент (помощник) оказывает обучающимся с инвалидностью и ОВЗ техническую помощь в процессе получения образования указанными обучающимися.

Рекомендация о необходимости, периоде предоставления услуг по тьюторскому сопровождению и (или) сопровождению ассистента (помощника) по оказанию технической помощи обучающемуся указывается в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

В случае отсутствия в заключении психолого-медико-педагогической комиссии таких рекомендаций психолого-медико-педагогическим консилиумом образовательной организации может быть принято решение о предоставлении услуг по тьюторскому сопровождению и (или) сопровождению ассистента (помощника) по оказанию технической помощи, в том числе относительно периода предоставления услуг тьютора и (или) ассистента (помощника).

Решение о введении в штатное расписание тьютора и (или) ассистента (помощника) по оказанию технической помощи принимается руководителем образовательной организации на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии или с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся на длительном лечении в стационарных лечебных учреждениях, также создаются условия для их обучения. Общеобразовательная организация по месту нахождения стационарного лечебного учреждения осуществляет обучение детей в различных формах.

Для детей, имеющих физические и (или) психические недостатки, совершивших правонарушения, предусмотренные Уголовным кодексом Российской Федерации, достигших к моменту совершения правонарушения одиннадцатилетнего возраста и признанных в судебном порядке общественно опасными, создаются специальные закрытые образовательные учреждения, учредителями которых могут быть только органы государственной власти Российской Федерации и ее субъектов. Направление в социальные государственные закрытые образовательные учреждения осуществляется по решению суда с учетом заключения психолого-медико-педагогических комиссий в порядке, установленном федеральным законом.

Требования к организации и реализации образования детей, воспитывающихся в детских домах интернатах отражены в Письме Минобрнауки России от 26.05.2014 № ВК-1048/07 **«О порядке получения образования воспитанниками детских домов-интернатов»** (вместе с «Разъяснениями о порядке получения образования воспитанниками, проживающими в детских домах-интернатах для умственно отсталых детей и домах-интернатах для детей с физическими недостатками»). В документе на основе нормативных документов представлены модели организации получения образования, в том числе дополнительного образования, воспитанниками детских домов-интернатов (ДДИ) (в образовательных организациях, реализующих АООП; в условиях ДДИ). Консультативную помощь ДДИ оказывают ПМПК и образовательные организации, осуществляющие обучение по АООП. Органам управления образованием и органам социальной защиты населения субъектов РФ рекомендуется принять меры по созданию условий для полноценной организации образовательного процесса для воспитанников ДДИ посредством зачисления всех детей-инвалидов, проживающих в ДДИ, в образовательные организации,

обеспечения учебниками, учебными пособиями, техническими средствами обучения, разработки адаптированных образовательных программ, учебных планов, организации подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников ДДИ и образовательных организаций по вопросам образования воспитанников ДДИ.

Для детей, по состоянию здоровья временно или постоянно не посещающих образовательные учреждения, организуется обучение на дому. Данная форма обучения получает все большее распространение в связи с тем, что количество таких детей с каждым годом увеличивается. Обучение на дому является одной из форм индивидуального обучения, под которым понимают форму организации учебных занятий, при которой осуществляется педагогическое воздействие учителя на ученика, находящегося вне коллектива.

Одной из актуальных проблем образования лиц с ограниченными возможностями здоровья является совершенствование системы требований к содержанию их образования. В настоящее время по заказу Министерства образования и науки Российской Федерации разработаны специальные образовательные стандарты, образовательные программы для обучения различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья. Стандарт специального образования применительно к каждой категории лиц с ОВЗ отражает требования к общеобразовательной подготовке, коррекционно-развивающей работе, профилактической и оздоровительной работе, а также трудовой и начальной профессиональной подготовке.

При разработке требований стандарта учитывались как общие для всех категорий лиц с особыми образовательными потребностями недостатки развития, так и особенности, характерные только для какой-либо определенной категории.

К числу недостатков развития, характерных для всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, относятся:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки развития моторики;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- недостаточная по сравнению с обычными детьми познавательная активность;
- пробелы в знаниях и представлениях об окружающем мире, межличностных отношениях;

- недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением).

Для преодоления этих недостатков вносятся изменения в содержание общеобразовательных предметов. Например, вводятся пропедевтические разделы, позволяющие восполнить недостающие у детей с ограниченными возможностями здоровья знания и представления об окружающем мире. Для преодоления последствий первичных нарушений развития (при отсутствии и нарушении зрительного и слухового восприятия, системном недоразвитии речи, поражении речевых зон коры головного мозга и др.) в содержание специального образования включены специфические учебные предметы и занятия, которых нет в содержании обычного образования. Так, в содержании образования слепых детей предусмотрены занятия по обучению ориентировке в пространстве и развитию мобильности; для детей с нарушенным слухом предусмотрены занятия по развитию остаточного слуха и формированию устной речи, включены уроки предметно-практической деятельности, направленные на развитие словесной речи в ее коммуникативной функции в процессе деятельности и др.

Стандарт специального образования учитывает также степень выраженности нарушения и соответственно ограничения возможностей (например, стандарт образования для незрячих, и отдельно стандарт образования для слабовидящих, стандарт образования для неслышащих, и отдельно стандарт образования для слабослышащих), а также возможность сочетания с другим нарушением развития (например, сочетание нарушения зрения с нарушением интеллекта или нарушения слуха с нарушением зрения и др.).

Стандарты специального образования ориентированы на растущего человека с ОВЗ на протяжении всего периода его становления и социализации, т.е. с первых месяцев жизни до зрелого возраста.

Содержание образования и его реализация в случае работы с детьми с ОВЗ требуют индивидуального подхода. В Письме Минобрнауки России от 15.03.2018 № ТС-728/07 **«Об организации работы по СИПР»** разъяснены отличия учебных планов адаптированных основных образовательных программ для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) и индивидуальных учебных планов специальных индивидуальных программ развития (СИПР), разрабатываемых в

соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), с учётом адаптированной основной образовательной программы (вариант 2).

Одним из основных условий социализации детей с ограниченными возможностями здоровья является обеспечение в дальнейшем их общественно полезной занятости, что обуславливает необходимость получения ими конкурентоспособных профессий.

Значительное внимание в решении вопросов социализации, реабилитации и абилитации лиц с ОВЗ уделяется их профподготовке и профориентации. В связи с этим был разработан Межведомственный комплексный план МТ РФ и МОиН РФ от 01.02.2016 № ЛОВЗ-07 **«План мероприятий по вопросам развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016-2020»**. В плане перечислены мероприятия по вопросам развития системы профессиональной ориентации детей с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Для реализации их права на получение среднего профессионального и высшего профессионального образования следует обеспечивать возможности для сдачи ими единого государственного экзамена в условиях, соответствующих особенностям физического развития и состоянию здоровья таких выпускников. Итоговая аттестация лиц этой категории может проводиться по их желанию в традиционной форме (государственный выпускной экзамен) или в форме единого государственного экзамена. Соответственно, и поступать в высшее или среднее специальное учебное заведение такие абитуриенты будут по своему желанию: по результатам ЕГЭ или по результатам вступительных испытаний, форму которых вузы и ссузы будут определять самостоятельно исходя из особенностей развития и состояния здоровья поступающих.

Таким образом, в России на современном этапе детям с ограниченными возможностями здоровья оказывают специализированную помощь множество учреждений, находящихся под началом различных ведомств. В решении вопросов образования детей с ограниченными возможностями здоровья чрезвычайно важно организовать взаимодействие органов и учреждений системы образования, социальной защиты населения, здравоохранения, федеральной службы медико-социальной экспертизы.

Безусловно, нельзя игнорировать роль, которую сегодня играют в этой деятельности неправительственные, в т.ч. общественные организации,

организации родителей детей-инвалидов. Многие из них готовы и могут оказать реальную помощь в разработке моделей работы по обучению, воспитанию и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, реализации мероприятий, направленных на социализацию воспитанников коррекционных учреждений.

Вопросы и задания

1. Охарактеризуйте структуру образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями здоровья.
2. В чем заключается специфика инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации?
3. Приведите примеры, иллюстрирующие опыт реализации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Саратове и Саратовской области.

ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Семейное воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в своей основе имеет те же нормативно-правовые акты, что и воспитание любого другого ребенка. Рассмотрим их подробнее в ходе изучения законодательно установленных прав и обязанностей родителей и детей.

Права и обязанности родителей

С правовой точки зрения рождение ребенка есть факт, порождающий определенный правовые последствия: права и обязанности родителей, предусмотренные семейным законодательством. Семейный кодекс РФ предельно полно раскрывает содержание родительских прав и обязанностей и тем самым определяет их сущность. Причем глава Семейного кодекса РФ, именуемая «Права и обязанности родителей», почти целиком посвящается их личным правам и обязанностям. Обязанность же родителей по содержанию своих несовершеннолетних детей фигурирует самостоятельно в разделе, предназначенном для правового регулирования алиментных обязательств.

Настоящие права и обязанности прекращают свое существование по достижении ребенком совершеннолетия (возраста 18 лет), а также в случаях, предусмотренных законом.

В статье 47 Семейного кодекса РФ сказано: «Права и обязанности родителей и детей основываются на происхождении детей, удостоверенном в установленном законом порядке». Наличие брака между родителями дает основание считать их отцом и матерью ребенка. Отсутствие брака между родителями порождает следующие последствия: установление отцовства в добровольном порядке и по суду. Добровольное установление отцовства заключается в подаче родителями совместного заявления в загс, позволяющего записать отца ребенка в свидетельство о рождении ребенка (ст.48 Семейного кодекса РФ).

При отсутствии совместного заявления родителей ребенка или заявления фактического отца, отцовство устанавливается судом, который должен установить факт действительного происхождения ребенка. Право на предъявление такого требования имеют: мать, фактический отец ребенка и другие лица, предусмотренные законом (ст.49 Семейного кодекса РФ). При

вынесении судом решения об установлении отцовства ответчик записывается отцом в свидетельство о рождении ребенка и он обязан его содержать.

Семейный кодекс регулирует и родительские права и обязанности несовершеннолетних родителей, т.е. не достигших 18 лет, в случае рождения у них ребенка. Закон, в порядке исключения, при наличии уважительных причин, с согласия органов местного самоуправления, допускает вступление в брак по достижении лицом 16 лет, и в этом случае несовершеннолетние родители вправе самостоятельно осуществлять родительские права. Если же несовершеннолетним родителям еще не исполнилось 16 лет, их ребенку может быть назначен опекун, который будет совместно с ними осуществлять его воспитание. Разногласия, возникающие между опекуном ребенка и несовершеннолетними родителями, разрешают органы опеки и попечительства.

Родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей. Такова главная идея семейного воспитания с правовой точки зрения, нашедшая свое воплощение в п.1 ст.63 Семейного кодекса РФ. Право на воспитание своего ребенка - личное неотъемлемое право каждого родителя. Лишить его этого права можно только в случаях, предусмотренных законом. Сам родитель отказаться от принадлежащего ему права на воспитание не может.

Право на воспитание заключается в возможности воспитывать своих детей лично, используя всевозможные способы и методы семейного воспитания. Государство же призвано оказывать родителям всяческую помощь в осуществлении этого права.

Кроме того, родители имеют:

-право требовать возврата своего ребенка от любого лица, удерживающего его у себя не на основании закона или судебного решения (ст.68 Семейного кодекса РФ);

-право на общение с ребенком, участие в его воспитании, если он проживает с другим родителем (п.1 ст.66 Семейного кодекса РФ).

Пункт 1 ст. 65 Семейного кодекса РФ предусматривает следующее правило: «Родитель, с которым проживает ребенок, не должен препятствовать общению ребенка с другим родителем, если такое общение не причиняет вред физическому и психическому здоровью ребенка, его нравственному развитию».

К правам родителей, не проживающих вместе с ребенком, относится право на получение информации о несовершеннолетнем из воспитательных,

лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и др. (п.4 ст.66 Семейного кодекса РФ).

Пункт 1 ст. 65 Семейного кодекса РФ содержит перечень действий и поступков родителей - воспитателей, которые они совершать не вправе. Сюда входит:

- ✓ причинение вреда физическому и психическому здоровью детей;
- ✓ причинение вреда нравственному развитию ребенка;
- ✓ применение способов воспитания, связанных с пренебрежительным, жестоким, грубым, унижающим человеческое достоинство обращением с ребенком.
- ✓ оскорбление или эксплуатация детей. Причем оскорбление может быть нанесено как словом, так и действием. Под эксплуатацией следует понимать выходящее за рамки семейной педагогики использование помощи и труда ребенка любого возраста.

Право родителей на воспитание ребенка тесно связано с их обязанностью аналогичного содержания. Но если содержание права на воспитание отличается предельной краткостью, то иначе обстоит дело с перечнем обязанностей, перечисленных в ст.63 Семейного кодекса РФ. В их круг входит забота о здоровье ребенка, его физическом развитии, которое во многом зависит от качества питания несовершеннолетнего, чистоты окружающей природной среды и т.п., а также о психическом, духовном и нравственном развитии ребенка.

Такая забота предполагает существование достаточно сложных источников формирования несовершеннолетнего как личности. Один из них заключается в самом родителе, его жизненном кредо, духовных ценностях, которые он хочет передать своим детям. От этого во многом зависит внутренний мир ребенка, его готовность к межличностному общению, стремлению к знаниям, способность управлять своими чувствами и т.п.

Требование закона содержать своих детей чаще всего выполняется большинством родителей, которые добровольно предоставляют средства на содержание своих детей, на обеспечение их всем необходимым для жизни. Если же эта обязанность добровольно не исполняется, то родители принуждаются к уплате алиментов на основании решения суда.

Обязанность по содержанию детей возлагается на обоих родителей. Поэтому, если, например, дети (ребенок) проживают с матерью, иск о взыскании алиментов предъявляется отцу. Если же дети находятся с отцом, то такой иск может быть предъявлен матери. Бывают случаи, когда дети

находятся на воспитании у других лиц (у деда, бабушки, тети, дяди и т.п.). В этих случаях у этих лиц есть право взыскать алименты с обоих родителей.

Алименты с родителей на несовершеннолетних детей взыскиваются судом ежемесячно в размере: на одного ребенка - одной четверти, на двух детей - одной трети, на трех и более детей - половины заработка и (или) иного дохода родителей. В соответствии с постановлением правительства Российской Федерации от 18 июля 1996 года N 841 удержание алиментов на содержание несовершеннолетних детей производится со всех видов заработной платы (денежного вознаграждения) и дополнительного вознаграждения, как по основному месту работы, так и за работу по совместительству, которые получают родители в денежной и натуральной форме.

Закон предусматривает возможность взыскания алиментов на несовершеннолетних детей в твердой денежной сумме (ст. 83 Семейного кодекса РФ). В этом случае размер алиментов должен быть определен, исходя из максимального возможного сохранения ребенку прежнего уровня его обеспечения с учетом материального и семейного положения сторон и других обстоятельств, влияющих на условия жизнедеятельности несовершеннолетнего.

При установлении размера твердой денежной суммы алиментов судьи должны исходить из учета материального и семейного положения лиц, которые должны платить алименты. Поэтому размер алиментов должен устанавливаться в сумме, соответствующей определенному числу минимальных размеров оплаты труда и подлежит индексации пропорционально увеличению установленного законом минимального размера оплаты труда.

В соответствии с действующим законодательством средства на содержание несовершеннолетних детей, взыскиваемые с родителей в судебном порядке, присуждаются до достижения детьми совершеннолетия. Однако, если несовершеннолетний, на которого по судебному приказу или по решению суда взыскиваются алименты, до достижения им возраста 18 лет приобретает дееспособность в полном объеме (п. 2 ст. 21, п. 1 ст. 27 Гражданского кодекса РФ), выплата средств на его содержание в соответствии с п. 2 ст. 120 Семейного кодекса РФ прекращается.

Обобщая наиболее существенные особенности родительских прав и обязанностей, зафиксированные в разных по своему назначению положениях Семейного кодекса РФ, их можно обобщить следующим образом:

✓ родители имеют равные права и несут равные обязанности в отношении своих детей п.1 ст.61 Семейного кодекса РФ). Тем более, что об этом говорится и в п.2 ст.38 Конституции РФ. Поэтому Семейный кодекс всякий раз адресует свои предписания не одному, а обоим родителям.

✓ родительские права относятся к числу прав, ограниченных временем. Они возникают при рождении ребенка и прекращают свое существование по достижении им совершеннолетия, т.е. 18 лет. Данное правило имеет исключения. Это случаи досрочной регистрации брака в соответствии с п.2 ст.21 Гражданского кодекса РФ и п.2 ст.13 Семейного кодекса РФ, а также эмансипации несовершеннолетнего, которому исполнилось 16 лет (ст.27 Гражданского кодекса РФ).

✓ при осуществлении родителями своих прав, исполнении ими своих обязанностей приоритет имеют интересы ребенка (п.1 ст.65 Семейного кодекса РФ). Это положение принципиального характера развивается в конкретных нормах семейного права. Особое значение оно имеет, когда между интересами родителей (одного из них) и интересами ребенка возникают или могут возникнуть противоречия;

✓ родители имеют преимущественное перед всеми другими лицами право на воспитание своего ребенка (п.1 ст.63 Семейного кодекса РФ). Отступление от такого требования допускается лишь в предусмотренных законом случаях, которые касаются главным образом ситуаций, когда на чашу весов положены интересы несовершеннолетнего и лиц, осуществляющих его семейное воспитание (в число таких лиц могут находиться и те, кто правомочен заменить родителей: опекун или попечитель, родитель-воспитатель в приемной семье и др.).

Кроме прав и обязанностей родителей, связанных с семейным воспитанием ребенка, Семейный кодекс предусматривает более общие права и обязанности, а именно: защищать права и интересы своих детей.

Зафиксированные Семейном кодексе РФ правовые предписания - это не только модель правомерного поведения родителя как воспитателя. Всякое отступление от сформулированных в данной правовой норме требований чревато лишением, ограничением родительских прав, отменой усыновления, отстранением опекуна (попечителя), расторжением договора о передаче ребенка на воспитание в семью. Учитываются всякого рода отступления от закона и при разрешении судом споров, связанных с воспитанием детей.

Родители, как правило, должным образом воспитывают своих детей. Если же один из них или оба уклоняются от исполнения своих обязанностей

и злоупотребляют родительскими правами, жестоко обращаются с детьми, вредно влияют на них своим аморальным поведением, являются хроническими алкоголиками или наркоманами, то другой родитель, близкие родственники, органы опеки и попечительства, органы и учреждения, на которые возложены обязанности по охране прав несовершеннолетних детей, а также прокурор вправе обратиться к способам защиты прав и интересов детей, предъявить в суд иск об ограничении родительских прав, об отобрании ребенка, о лишении родительских прав.

Законодательство РФ содержит механизм лишения родительских прав как способа их утраты и меры семейно-правовой ответственности за нарушение родителем прав своего ребенка, за поправление его интересов. Лишение родительских прав применяется строго индивидуально и только в отношении несовершеннолетнего ребенка.

Родительских прав могут быть лишены как оба родителя, так и один из них. Лишают родительских прав на каждого ребенка в отдельности. Основаниями лишения родительских прав являются: отказ без уважительных причин взять своего ребенка из родильного дома, злостный неплатеж алиментов, склонение детей к попрошайничеству, проституции. Мотивом лишения родительских прав может быть хронический алкоголизм или заболевание родителей наркоманией. Безусловным основанием для лишения родительских прав является совершение преступления против жизни и здоровья ребенка (убийство, истязания и др.).

Лишение родительских прав - это крайняя мера, которая применяется только в случае, если не осталось никакой надежды защитить интересы детей другим путем. В данном случае степень опасности для каждого ребенка не может быть одинаковой. Маленький и беспомощный ребенок может погибнуть, тяжело заболеть, если останется даже на короткий срок один. Для подростка, обладающего относительной самостоятельностью, наибольшую опасность обычно представляет асоциальное поведение его родителей, их стремление использовать несовершеннолетнего в достижении своих антисоциальных целей. Следовательно, характер опасности, ее значение в жизни ребенка определяется в каждом конкретном случае.

Помимо лишения родительских прав семейное законодательство предусматривает также возможность ограничения родителей в родительских правах. Ограничение родительских прав представляет собой отобрание ребенка от родителей без лишения последних родительских прав. Ограничение родительских прав в зависимости от обстоятельств может быть

как мерой защиты интересов детей, так и мерой ответственности. В соответствии с п. 2 ст. 73 Семейного кодекса РФ дети могут быть отобраны у родителей, если оставление ребенка с ними опасно для ребенка по обстоятельствам, не зависящим от родителей. В частности, такая ситуация может возникнуть, если один из родителей страдает психическим расстройством, иным хроническим заболеванием или не может заботиться о ребенке в результате стечения тяжелых обстоятельств. В этих случаях родители не виновны в сложившемся положении, поэтому к ним не могут быть применены меры ответственности. Однако, интересы детей требуют защиты, которая не может быть осуществлена без ограничения прав родителей.

Другим основанием для ограничения родительских прав является виновное поведение родителей в отношении своих детей, которое в принципе может послужить основанием для лишения родительских прав, но пока не является достаточным.

Стечение обстоятельств - еще одна причина для возникновения в семье опасной обстановки для ребенка, на который указывает п.2 ст. 73 Семейного кодекса РФ (например, проживание ребенка вместе с отчимом либо с другим членом семьи, страдающим хроническим алкоголизмом, который жестоко с ним обращается, чему мать противодействовать не в состоянии). Практически невозможно предугадать, какие тяжелые обстоятельства могут сложиться в семье, от чего появится угроза для жизни, здоровья, воспитания ребенка. Суду всякий раз предстоит убедиться, что налицо основания для ограничения родительских прав, а Семейный кодекс РФ представляет ему свободу в оценке сложившейся семейной ситуации под углом зрения интересов ребенка.

После отобрания ребенка от родителей в результате удовлетворения иска об ограничении родительских прав ребенок попадает либо в другую семью, либо в одно из детских учреждений. Если же ребенок с назначенным ему опекуном продолжает оставаться в семье, где он жил раньше, опекун по мере своих возможностей защищает своего подопечного. Обязательное устройство отобранного у родителей ребенка снимает и проблему охраны его имущественных прав лицами, чьи родительские права ограничены, поскольку она целиком и полностью ложится на плечи опекуна, приемного родителя либо детского учреждения, где находится несовершеннолетний.

Вопрос о контакте ребенка с родителями, у которых он отобран по суду, имеет глубокий психологический и педагогический подтекст и его

решение представляет собой трудную задачу. Поэтому ст. 75 Семейного кодекса РФ разрешает контакты ребенка с родителями с согласия:

- органа опеки и попечительства;
- опекуна (попечителя);
- приемных родителей;
- администрации учреждения, в котором находится ребенок.

При этом имеется в виду согласие одного из перечисленных лиц, осуществляющих непосредственно заботу о несовершеннолетнем. Дополнительной санкции на такое согласие со стороны органов опеки и попечительства не требуется.

Повторим, что ограничение родительских прав целесообразно, если есть надежда на изменение положения дел в семье к лучшему.

Закон (ст.72 Семейного кодекса РФ) допускает возможность восстановления в родительских правах родителей, лишенных судом этих прав. Восстановление в родительских правах возможно, если родители изменили свое поведение, образ жизни, отношение к воспитанию ребенка. Вопрос о восстановлении в родительских правах решается судом в порядке гражданского судопроизводства. Однако если ребенок уже усыновлен другим лицом, то восстановление в родительских правах не допускается. Кроме того, необходимо иметь в виду, что если ребенку, в отношении которого решается вопрос о восстановлении в родительских правах, исполнилось 10 лет, то его согласие на это обязательно.

Многие дети по разным причинам становятся сиротами. Действующее семейное законодательство предусматривает возможность воспитания таких детей в приемной семье. Такую семью могут создать муж и жена, у которых есть свои дети. Они берут в семью на воспитание сирот или детей, оставшихся без попечения родителей. По мнению специалистов, в такой семье общее количество детей не должно быть более восьми человек. Возможность создания приемной семьи предоставляется и бездетным родителям. Вместе с тем семьи, в которых отсутствует один из родителей (неполные) не могут создавать приемную семью.

Приемная семья - это не усыновление. Родители в данном случае выступают как воспитатели, это является их основной работой, за которую они получают заработную плату.

Родители-воспитатели, желающие взять детей в свою семью должны заключить договор с органами опеки и попечительства. Этот договор должен предусматривать срок, на который ребенок помещается в приемную семью,

условие содержания этого ребенка, условия воспитания и образования ребенка, права и обязанности родителей, обязанности по отношению к приемной семье органа опеки и попечительства, а также основание и последствия прекращения такого договора.

Приемные родители обязаны воспитывать ребенка, заботиться о его здоровье, нравственном и физическом развитии, создавать необходимые условия для получения им образования, готовить ребенка к самостоятельной жизни. Приемные родители несут за приемного ребенка ответственность перед обществом. Именно они являются законными представителями приемного ребенка, защищают его права и интересы.

Права приемных родителей не могут осуществляться в противоречии с интересами ребенка. В соответствии с Положением о приемной семье, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 17.07.1996г., в нее могут передаваться дети (ребенок) оставшиеся без попечения родителей:

- 1) дети-сироты;
- 2) дети, родители которых неизвестны;
- 3) дети, родители которых лишены родительских прав, ограничены в родительских правах, признаны в судебном порядке недееспособными, безвестно отсутствующими, осуждены;
- 4) дети, родители которых по состоянию здоровья не могут лично осуществлять их воспитание и содержание, а также дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в воспитательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социальной защиты населения или других аналогичных учреждениях.

Важно, что при передаче ребенка в приемную семью на воспитание орган опеки и попечительства должен руководствоваться интересами ребенка. Обязателен учет мнения ребенка при его передаче в приемную семью, а если ребенку исполнилось 10 лет, то необходимо его согласие.

Ребенок, переданный в приемную семью, сохраняет право на причитающиеся ему выплаты, а именно по случаю потери кормильца или инвалидности и другие социальные выплаты и компенсации, которые перечисляются в соответствии с законодательством РФ на счета, открываемые на имя ребенка в банковском учреждении.

За ребенком сохраняется также право собственности на жилое помещение или право пользования жилым помещением; при отсутствии жилого помещения он имеет право на предоставление ему жилого помещения в соответствии с жилищным законодательством.

Контроль за использованием и сохранностью имущества (в том числе и жилого помещения) ребенка должны обеспечивать органы опеки и попечительства.

Находясь в приемной семье, ребенок имеет право поддерживать личные контакты с кровными родителями, другими родственниками, если это не противоречит его интересам и нормальному развитию, воспитанию. Контакты родителей с ребенком допускаются только с согласия приемных родителей.

Родители детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и специальные образовательные потребности, помимо прав и обязанностей, предусмотренных Конституцией Российской Федерации и Семейным кодексом РФ, пользуются специальными правами:

- присутствовать при освидетельствовании ребенка в психолого-медико-педагогической консультации (комиссии), высказывать свое мнение и обжаловать в установленном порядке заключение этой комиссии;
- участвовать в разработке и реализации индивидуальных учебных программ для ребенка;
- быть принятым в учреждение высшего профессионального образования вне конкурса на бесплатное обучение по педагогической специальности, соответствующей профилю специальных образовательных потребностей ребенка и т.д.

Согласно ст. 42 закона «Об образовании в Российской Федерации», психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

В Статье 44 раскрываются права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

1. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка.

2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, образовательные организации оказывают помощь родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся в воспитании детей, охране и укреплении их физического и психического

здоровья, развитию индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений их развития.

3. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право:

1) выбирать до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при их наличии) формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

2) дать ребенку дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее образование в семье. Ребенок, получающий образование в семье, по решению его родителей (законных представителей) с учетом его мнения на любом этапе обучения вправе продолжить образование в образовательной организации;

3) знакомиться с уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;

4) знакомиться с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями, а также с оценками успеваемости своих детей;

5) защищать права и законные интересы обучающихся;

6) получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся;

7) принимать участие в управлении организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в форме, определяемой уставом этой организации;

8) присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и

рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

4. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся обязаны:

1) обеспечить получение детьми общего образования;

2) соблюдать правила внутреннего распорядка организации, осуществляющей образовательную деятельность, правила проживания обучающихся в интернатах, требования локальных нормативных актов, которые устанавливают режим занятий обучающихся, порядок регламентации образовательных отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями) и оформления возникновения, приостановления и прекращения этих отношений;

3) уважать честь и достоинство обучающихся и работников организации, осуществляющей образовательную деятельность.

5. Иные права и обязанности родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся устанавливаются настоящим Федеральным законом, иными федеральными законами, договором об образовании (при его наличии).

6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Федеральным законом и иными федеральными законами, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

В Статье 45 отмечается, что в целях защиты своих прав обучающиеся, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся самостоятельно или через своих представителей вправе:

1) направлять в органы управления организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обращения о применении к работникам указанных организаций, нарушающим и (или) ущемляющим права обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, дисциплинарных взысканий. Такие обращения подлежат обязательному рассмотрению указанными органами с привлечением обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;

2) обращаться в комиссию по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, в том числе по вопросам о наличии или об отсутствии конфликта интересов педагогического работника;

3) использовать не запрещенные законодательством Российской Федерации иные способы защиты прав и законных интересов.

Права и обязанности детей

Отношения, возникающие между родителями и детьми в семье, могут быть личными и имущественными. Личными являются такие права детей, как право на жизнь и воспитание в семье, насколько это возможно, право знать своих родителей и право на их заботу, право на совместное с ними проживание, право на воспитание своими родителями, обеспечение интересов ребенка и уважение его человеческого достоинства. За ребенком закреплено и такое право, относящееся к личным, как право на общение с обоими родителями, дедушкой, бабушкой, братьями, сестрами и другими родственниками.

Каждый ребенок имеет право на имя, отчество и фамилию (ст. 58 Семейного кодекса РФ). Имя ребенку дается по соглашению родителей, отчество присваивается по имени отца, фамилия определяется фамилией родителей.

К важнейшим личным правам ребенка относится его право на защиту (ст. 56 Семейного кодекса РФ). Право ребенка на защиту своих прав и законных интересов корреспондирует (соответствует) обязанности родителей, а в случаях, предусмотренных законом, органов опеки и попечительства, прокуроров, судей защищать права детей.

В соответствии с ч.2 ст. 56 Семейного кодекса РФ ребенок имеет право на защиту от злоупотреблений со стороны родителей (или лиц, их замещающих).

При нарушении прав и законных интересов ребенка, в том числе при невыполнении или при ненадлежащем выполнении родителями (одним из них) обязанностей по воспитанию, образованию ребенка, либо при злоупотреблении родительскими правами, ребенок имеет право самостоятельно обращаться за их защитой в органы опеки и попечительства, а если ему исполнилось 14 лет, то в суд.

Дети по достижении возраста 15 лет могут по собственной инициативе и самостоятельно обратиться к квалифицированной помощи специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (консультации).

Согласно п.2 ст. 34. закона «Об образовании в Российской Федерации», обучающихся имеют право на предоставление условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции.

Закон обязывает должностных лиц и граждан, которым стало известно об угрозе жизни или здоровья ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, сообщать об этом в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка.

Действующее семейное законодательство РФ предусматривает право ребенка выразить свое мнение. Ребенок вправе выразить свое мнение при решении в семье любого вопроса, затрагивающего его интересы, а также быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства. Учет мнения ребенка, достигшего возраста десяти лет, обязателен, кроме случаев, когда это противоречит интересам ребенка.

Мнение ребенка, достигшего 10 лет, является обязательным при решении в суде вопроса о восстановлении в родительских правах. Согласие ребенка является обязательным условием для подготовительного решения этого вопроса.

Согласие ребенка, достигшего возраста 10 лет, требуется и для решения вопроса об усыновлении, решении вопроса об имени, отчестве и фамилии усыновленного ребенка, о производстве записи усыновителей в качестве родителей усыновленного ребенка, при решении вопросов, связанных с отменой усыновления и передачей ребенка на воспитание в приемную семью.

Таким образом, можно говорить о том, что в действующем семейном законодательстве РФ представлен широкий спектр личных прав ребенка, под которым признается лицо, не достигшее возраста восемнадцать лет (совершеннолетия).

Статья 60 Семейного кодекса РФ закрепляет имущественные права ребенка. В частности, ребенок имеет право на получение содержания от своих родителей и других членов семьи, а последние (родители) обязаны содержать своих несовершеннолетних детей.

Каждый ребенок имеет право собственности на доходы, полученные им, имущество, полученное им в дар или в порядке наследования, а также на любое другое имущество, приобретенное на средства ребенка.

Право ребенка распоряжаться принадлежащим ему на праве собственности имуществом определяется статьями 26 и 28 Гражданского кодекса РФ, определяющим дееспособность несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет и дееспособность малолетних.

В частности, статья 26 Гражданского кодекса РФ предусматривает, что несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет совершают сделки с письменного согласия своих законных представителей - родителей, усыновителей или попечителя.

В семейном законодательстве РФ закреплено правило, в соответствии с которым, ребенок не имеет права на имущество родителей, а родители не имеют права собственности на имущество ребенка. Дети и родители, проживающие совместно, могут владеть и пользоваться имуществом друг друга по взаимному согласию (ст. 60 Семейного законодательства РФ).

Необходимо отметить, что Семейное законодательство распространяется на всех граждан РФ. Причем наличие у гражданина РФ гражданства иностранного государства не умаляет его прав и свобод и не освобождает от обязанностей, вытекающих из российского гражданства, если иное не предусмотрено федеральным законом или международным договором.

Вопросы и задания.

1. В каких законодательных актах закреплены права и обязанности родителей и детей в сфере образования?
2. Представьте краткий обзор прав ребенка, отраженных в Российском законодательстве.
3. Подготовьте сообщение, раскрывающие специфические права детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

а) литература

1. Бегидов, М. В. Социальная защита инвалидов : учебное пособие для академического бакалавриата / М. В. Бегидов, Т. П. Бегидова. 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. 98 с. (Университеты России). ISBN 978-5-534-05572-6. Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. URL: <https://biblio-online.ru/bcode/439038>
2. Бегидова, Т. П. Социально-правовые и законодательные основы социальной работы с инвалидами : учебное пособие для среднего профессионального образования / Т. П. Бегидова, М. В. Бегидов. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : Издательство Юрайт, 2019. 98 с. (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-06446-9. Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. URL: <https://biblio-online.ru/bcode/441523>
3. Профессиональное образование и трудоустройство лиц с ограниченными возможностями здоровья: Сборник нормативных правовых документов, информ. и метод. м: Сборник документов / Степанова О.А. - М.:НИЦ ИНФРА-М, 2017. - 284 с.: 60x90 1/16 ISBN 978-5-16-106077-3 (online) - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/929901>
4. Сизганова, Е. Ю. Нормативно-правовое обеспечение образования [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е. Ю. Сизганова . Орск : Изд-во ОГТИ, 2011. 208 с. ISBN 978-5-8424-0545-9 . Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/245278>

б) Интернет-ресурсы

- <http://минобрнауки.рф> – сайт Министерства образования и науки РФ.26
- <http://www.consultant.ru/> - Консультант-Плюс
- <http://www.inclusive-edu.ru/materials/> -Институт проблем инклюзивного образования.
- <http://www.ikpraо.ru> - Институт Коррекционной Педагогике РАО
- <http://www.defectolog.ru/>-Дефектолог.ру
- <http://www.osoboedetstvo.ru> -Особое детство

Приложение

САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г. Чернышевского

ГЛОССАРИЙ

по дисциплине

«Нормативно-правовое обеспечение специального образования»

Ассамблея – общее собрание каких-либо международных организаций; ее высший орган.

Дееспособность – способность иметь право на совершение действий юридического характера и нести ответственность за свои поступки.

Декларация – заявление от имени государства, правительства, партий, организаций; торжественное провозглашение основных принципов, а также документ, в котором они изложены.

Декларативный – содержащий общие положения без их обоснования и конкретизации.

Дети— особая социально-демографическая группа населения, имеющая возрастные границы от 0 до 18 лет, а также свои специфические потребности, интересы и права, однако не обладающая достаточной способностью отстаивать и защищать их в обществе.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – дети до 18 лет с физическими и/или психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм.

Дефект — постоянная или временная утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции, а также отклонение от нее.

Дискриминация – ограничение в правах, лишение равноправия.

Дифференцированное обучение – обучение детей с ограниченными возможностями в специально организованных условиях, в которых удовлетворяются их особые образовательные потребности.

Закон — свод общепринятых правил, касающихся регулирования различных отношений между субъектами права.

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

Инклюзивное образование (франц. inclusive – включающее, от лат. Inclusion – включение) – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Интегрированное образование (англ. integrate – объединять, от лат. Integratio – соединение, восстановление) – организация специального образования, при которой обучение и воспитание лиц с особенностями психофизического развития осуществляется в учреждениях образования общего типа, создавших специальные условия для пребывания и получения образования такими лицами.

Интерпретация – истолкование, разъяснение смысла, значение чего-либо.

Кодекс – совокупность правил, норм, убеждений.

Конвенция – международный договор, соглашение по какому-либо специальному вопросу.

Консенсус – общее согласие по какому-либо вопросу, достигнутое без голосования в ходе переговоров.

Концепция – система взглядов, а также основная мысль чего-либо.

Международное право – совокупность юридических принципов и норм, регулирующих отношения между государством и другими участниками (субъектами) международного значения.

Ограничение возможностей здоровья – любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах. В зависимости от степени возможности компенсации или восстановления ограничение возможностей здоровья может быть временным или постоянным.

Особые образовательные потребности (нужды) – это потребности детей, которые по той или иной причине затрудняются получить образование, включая детей с физическими и умственными недостатками, детей, испытывающих постоянные или временные трудности для получения образования, связанные с социально-экономическими, культурными, религиозными, национальными, языковыми, географическими или другими факторами;

Пакт – международный договор, обычно большого политического значения.

Право – совокупность устанавливаемых и охраняемых государством норм, правил поведения, регулирующих общественные отношения между людьми.

Права детей — совокупность законодательных норм и правил, направленных на защиту потребностей и интересов детей во всех сферах их жизнедеятельности.

Правовой статус — весь комплекс прав, обязанностей и защит, применяемый к каждому отдельно взятому гражданину.

Правоспособность – признанная государством способность лица иметь права и нести обязанности, предусмотренные и допускаемые законом.

Правонарушение – антиобщественное деяние, причиняющее вред обществу и караемое по закону; за правонарушение законом предусмотрена гражданская, административная, дисциплинарная, уголовная ответственность.

Преамбула – вводная часть документа, содержащая указание на обстоятельства, послужившие поводом к его изданию, на его цели и мотивы.

Приоритет – преобладающее, первенствующее значение чего-либо.

Ратификация – утверждение высшим органом государственной власти международного договора, придающее ему юридическую силу.

Равноправие — признание равенства перед законом каждого юридического или физического лица, а также всех субъектов права.

Региональный – относящийся к какой-либо определенной территории – району, области, стране, группе стран.

Специальные условия для получения образования – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Тенденция – направление, в котором совершается развитие какого-либо явления.

Хартия – название ряда документов, в которых нашли выражение требования социальных слоев и классов.

Юрисдикция – право и круг полномочий судебного или административного органа по правовой оценке конкретных факторов.

**ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ И ЭЛЕКТРОННЫХ
ПРЕЗЕНТАЦИЙ**

1. Общая характеристика международного права детей.
2. Правовое положение человека с инвалидностью (по материалам международно-правовых документов).
3. Права и обязанности родителей (по материалам международно-правовых документов).
4. Отражение прав родителей в международно-правовых документах по защите детства.
5. Международные акты по защите прав несовершеннолетних
6. Специфика правового статуса ребенка в современном мире.
7. Международно-правовая защита инвалидов и умственно-отсталых лиц в нормативных документах ООН.
8. Деятельность международных организаций в защиту детства.
9. ЮНИСЕФ – организация по координации деятельности программы помощи детям.
10. Решение проблем в области правоотношений, возникающих при совершении несовершеннолетними фактов правонарушений (Пекинские правила).
11. Система образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.
12. Цели, основные задачи реформирования системы психолого-педагогической помощи населению в Российской Федерации.
13. Конституционные и социальные гарантии прав лиц с ограниченными возможностями здоровья на образование.
14. Регламентация деятельности специального психолога.
15. Права ребенка с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.
16. Правовое положение ребенка с отклонениями в развитии в семье.
17. Особенности правового регулирования ответственности несовершеннолетних.
18. Значение правового воспитания детей с отклонениями в развитии для их подготовки к самостоятельной жизни.
19. Правовое регулирование инклюзивного образования.

20. Нормативно-правовое регулирование психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ в системе социального обслуживания.

Методические рекомендации по подготовке реферата

Тему реферата студент выбирает самостоятельно из предложенного списка. Реферат должен иметь титульный лист, оглавление, введение, основное содержание, заключение и список использованных источников. Желательно, чтобы студент не просто изложил теоретический материал по выбранной теме, но и мог продемонстрировать умение анализировать литературные источники и факты из области нормативно-правового обеспечения деятельности специального психолога. Объем реферата определяет сам референт. Обычно объем реферата колеблется от 5 до 25 страниц. Оценивается содержание реферата, его соответствие предъявляемым требованиям.

Методические рекомендации по подготовке электронной презентации.

Тему презентации студент выбирает самостоятельно. Объем презентации 10-15 слайдов. Демонстрация презентации должна сопровождаться развернутым комментированием представленной на ней информации. Оценивается содержание презентации, ее соответствие предъявляемым требованиям.