



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

\_\_7 февраля 2020 года\_\_

№ \_\_21\_\_

г. Тирасполь

Об утверждении  
Концепции развития инклюзивного образования  
в Приднестровской Молдавской Республике  
на 2020-2026 годы

В соответствии со статьей 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48) в действующей редакции, Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июня 2003 года № 294-З-III «Об образовании» (САЗ 03-26) в действующей редакции, Законом Приднестровской Молдавской Республики от 10 февраля 2005 года № 529-З-III «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» (САЗ 05-7) в действующей редакции, Законом Приднестровской Молдавской Республики от 26 июня 2006 года № 51-З-IV «О социальной защите инвалидов» (САЗ 06-27) в действующей редакции, Правительство Приднестровской Молдавской Республики

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Концепцию развития инклюзивного образования в Приднестровской Молдавской Республике на 2020-2026 годы согласно Приложению к настоящему Постановлению.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



А.МАРТЫНОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к Постановлению Правительства  
Приднестровской Молдавской  
Республики  
от 7 февраля 2020 года № 21

КОНЦЕПЦИЯ  
развития инклюзивного образования  
в Приднестровской Молдавской Республике  
на 2020-2026 годы

1. Основные положения

1. Концепция развития инклюзивного образования в Приднестровской Молдавской Республике на 2020-2026 годы (далее – Концепция) является документом, определяющим цели, задачи, принципы и основные направления развития инклюзивного образования в Приднестровской Молдавской Республике.

Концепция разработана в соответствии с Конституцией Приднестровской Молдавской Республики, Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июня 2003 года № 294-3-III «Об образовании» (САЗ 03-26), Законом Приднестровской Молдавской Республики от 10 февраля 2005 года № 529-3-III «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» (САЗ 05-7), Законом Приднестровской Молдавской Республики от 26 июня 2006 года № 51-3-IV «О социальной защите инвалидов» (САЗ 06-27).

2. Для целей настоящей Концепции используются следующие термины и определения:

а) адаптированная основная общеобразовательная программа – образовательная программа, учитывающая в своем содержании особенности психофизического развития, индивидуальные возможности лиц с ограниченными возможностями здоровья и при необходимости предусматривающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

б) индивидуальный учебный план – учебно-программный документ, устанавливающий особенности получения образования в организациях общего и дополнительного образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования;

в) инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

г) инклюзивное обучение – это комплексный процесс обеспечения равного доступа к качественному образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья путем организации их обучения в организациях образования на основе применения лично ориентированных методов обучения с учетом индивидуальных особенностей учебно-познавательной деятельности таких детей. Определение оптимальных путей и средств внедрения инклюзивного обучения базируется на основе соответствующего нормативно-правового, учебно-методического, кадрового, материально-технического и информационного обеспечения;

д) инклюзия – процесс увеличения степени участия каждого ребенка в социальной жизни организации образования, а также процесс уменьшения степени изоляции детей с ограниченными возможностями здоровья во всех процессах, происходящих внутри организации образования и в социально-культурной среде;

е) интеграция – это взаимодействие систем и специалистов общего и специального образования, открывающее возможность введения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в обычную образовательную среду, его совместное обучение со здоровыми сверстниками;

ж) класс (группа) инклюзивного образования – класс (группа), в котором обучающиеся, в том числе лица с ограниченными возможностями здоровья, осваивают содержание образовательных программ общего и дополнительного образования в условиях адаптивной образовательной среды и с необходимым для успешного обучения психолого-педагогическим сопровождением;

з) лицо с ограниченными возможностями здоровья – лицо с физическими и (или) психическими недостатками, подтвержденными психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующими получению образования без создания специальных условий;

и) общественные организации – объединения родителей (законных представителей) детей с инвалидностью, организации, отстаивающие права и интересы людей с инвалидностью, объединения профессионалов (педагогов, психологов), оказывающих услуги в области реабилитации и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья;

к) организация специального (коррекционного) образования – организация образования, созданная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;

л) психолого-медико-педагогическая комиссия – комиссия, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с ограниченными возможностями здоровья, исходя из индивидуальных особенностей ребенка. Комиссия осуществляет диагностику физических и (или) психологических (психических) недостатков детей до 18 лет, установление их прав на специальное образование, дает рекомендации к направлению в организации специального (коррекционного) образования, осуществляет консультирование родителей (законных

представителей) по вопросам о физических и (или) психологических (психических) недостатках детей;

м) психолого-педагогическое сопровождение – организованная деятельность, направленная на создание социально-психологических и педагогических условий, необходимых для успешного обучения и развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья в организации образования;

н) ранняя помощь – семейно-ориентированная, комплексная психолого-педагогическая и медико-социальная помощь детям младенческого и раннего возраста, у которых выявлены нарушения в развитии различных функций или отклонений от них либо риски их возникновения в более старшем возрасте, и находящимся в кризисных ситуациях семьям, воспитывающим таких детей. Включает в себя скрининг психофизических нарушений, медицинскую, психолого-педагогическую диагностику, развивающее обучение, проводимые при активном участии семьи;

о) социализация – процесс становления личности, постепенное усвоение ею требований общества, приобретение социально значимых характеристик сознания и поведения, которые регулируют ее взаимоотношения с обществом;

п) социальная адаптация – активное приспособление детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям социальной среды путем усвоения и принятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе;

р) специальное образование – процесс воспитания, обучения и развития лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием для каждой категории лиц индивидуальных методик обучения, воспитания и создания необходимых условий для освоения ими общеобразовательных и профессиональных образовательных программ;

с) специальные условия образования – специальные образовательные программы, методы и средства обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования (включая специальные), средства коммуникации и связи, сурдоперевод при реализации образовательных программ, адаптация организаций и прилегающих к ним территорий для свободного доступа всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также педагогические, психолого-педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, обеспечивающие адаптивную среду образования и безбарьерную среду жизнедеятельности, без которых освоение образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья затруднено.

3. В основе инклюзивного образования лежит право человека на образование, провозглашенное во Всемирной декларации прав человека.

Получение образования детьми с ограниченными возможностями здоровья является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации и социальной адаптации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества.

Инклюзия касается всех субъектов образовательного процесса: детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей, нормально развивающихся обучающихся и членов их семей, учителей и других специалистов образовательного пространства, администрации организаций образования. Поэтому деятельность организации образования должна быть направлена не только на создание специальных условий для обучения и воспитания ребенка с ограниченными возможностями здоровья, но и на обеспечение взаимопонимания как между педагогами (специалистами в области коррекционной и общей педагогики), так и между учащимися с ограниченными возможностями здоровья и их здоровыми сверстниками.

Инклюзивное обучение – одна из форм обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, которая не должна вытеснять традиционные формы эффективной помощи детям-инвалидам, сложившиеся и развивающиеся в специальном образовании. Подлинная инклюзия не противопоставляет, а сближает две образовательные системы – общую и специальную, делая проницаемыми границы между ними.

#### 4. Пути развития инклюзивного образования:

а) совершенствование нормативной правовой базы, в том числе внесение дополнений в типовые штаты и нормативы численности работников организаций образования, реализующих инклюзивное образование (установление нагрузки специалистам (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, медицинская сестра), введение должности «Помощник лица с ограниченными возможностями здоровья»);

б) создание условий для беспрепятственного доступа к организациям образования, начиная с дошкольных, и сохранение единого образовательного пространства;

в) приведение системы образовательной работы в соответствие с потребностями ребенка с ограниченными возможностями здоровья, его семьи;

г) соответствующая подготовка педагогических кадров к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Настоящая Концепция направлена на совершенствование механизма реализации прав детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья жить и воспитываться в семье, на получение качественного образования, доступ к информационным, коммуникационным и иным ресурсам в целях максимальной социальной адаптации и интеграции в общество.

## 2. Цели, задачи и принципы реализации Концепции

#### 5. Целями настоящей Концепции являются:

а) определение приоритетов государственной политики Приднестровской Молдавской Республики в сфере образования в части обеспечения конституционных прав и государственных гарантий лицам с ограниченными возможностями здоровья;

б) создание целостной, эффективно действующей системы образования и социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья путем внедрения инклюзивной формы обучения, направленной на их полноценное развитие и самореализацию;

в) формирование уважительного отношения общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья.

6. Задачи Концепции:

а) совершенствование нормативно-правового, научно-методического, материально-технического и финансово-экономического обеспечения, ориентированного на внедрение инклюзивной формы обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;

б) внедрение новых образовательных стандартов, адаптированных основных общеобразовательных программ, инновационных образовательных технологий, моделей предоставления специальных образовательных услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья в контексте инклюзивного подхода;

в) формирование образовательно-развивающей среды для детей с ограниченными возможностями здоровья путем обеспечения психолого-педагогического, медико-социального сопровождения;

г) создание и внедрение модели непрерывной системы инклюзивного образования в организациях дошкольного, общего, профессионального образования;

д) привлечение родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья к участию в учебно-реабилитационном процессе с целью повышения его эффективности;

е) совершенствование системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогических кадров, работающих в условиях инклюзивного обучения;

ж) создание системы ранней диагностики и выявления детей с ограниченными возможностями здоровья для обеспечения своевременной коррекционной помощи и выстраивания индивидуальной образовательной траектории развития ребенка;

з) информирование общества и формирование уважительного отношения к проблемам лиц с ограниченными возможностями здоровья;

и) защита прав и интересов семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

к) развитие сотрудничества с зарубежными организациями и партнерами с целью изучения прогрессивного опыта теории и практики перехода к инклюзивной форме образования.

7. Принципами реализации Концепции являются:

а) признание ценности человека независимо от его возможностей и достижений;

б) обеспечение равных прав и равных возможностей доступа к образованию;

в) научность (разработка теоретико-методологических основ инклюзивного обучения, программно-методического инструментария, анализ и мониторинг результатов внедрения инклюзивного обучения, оценка эффективности технологий, используемых для достижения положительного результата, проведение независимой экспертизы);

г) системность (обеспечение равного доступа к качественному образованию детей с ограниченными возможностями здоровья, преемственности между уровнями образования: ранняя помощь – дошкольное образование – общее среднее образование);

д) вариативность, коррекционная направленность (организация лично ориентированного учебного процесса в комплексе с коррекционно-развивающей работой для удовлетворения социально-образовательных потребностей, создание условий для социально-трудовой реабилитации, интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья);

е) индивидуализация (осуществление лично ориентированного (индивидуального, дифференцированного) подхода);

ж) социальная ответственность семьи (воспитание, обучение и развитие ребенка, создание надлежащих условий для развития его природных способностей, участие в учебно-реабилитационном процессе);

з) межведомственная интеграция и социальное партнерство (координация действий различных ведомств, социальных институтов, служб, общественных организаций с целью оптимизации процесса инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья).

#### 8. Виды инклюзивного образования:

а) полная инклюзия – дети с ограниченными возможностями здоровья посещают организации дошкольного и общего образования наряду со здоровыми сверстниками и обучаются по индивидуальным учебным планам, которые могут совпадать с учебным планом соответствующего класса (группы), а также могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и тому подобное;

б) частичная инклюзия – дети с ограниченными возможностями здоровья совмещают индивидуальное обучение на дому с посещением организации образования и обучаются по индивидуальным учебным планам. Также дети с ограниченными возможностями здоровья могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и тому подобное, если это не противоречит рекомендациям психолого-медико-педагогической комиссии;

в) внеурочная (точечная) инклюзия – дети с ограниченными возможностями здоровья обучаются только на дому и посещают кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и тому подобное в организации общего образования по рекомендациям психолого-медико-педагогической комиссии и по согласованию с родителями (законными представителями).

### 3. Основные направления развития инклюзивного образования

9. Направлениями работы по организации инклюзивного образовательного процесса являются:

а) научное и методическое обеспечение деятельности педагогических коллективов, участвующих в реализации инклюзивного образовательного процесса;

б) психолого-педагогическое сопровождение всех субъектов инклюзивного образовательного процесса (дети, родители, педагоги, помощники лица с ограниченными возможностями здоровья);

в) межведомственное взаимодействие по вопросам раннего выявления и социальной поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей;

г) развитие социального партнерства с отечественными и зарубежными организациями с целью изучения опыта и практики перехода на инклюзивную форму обучения;

д) информированность лиц с ограниченными возможностями здоровья о возможности оказания услуг в сфере получения высшего образования;

е) адаптация учебного процесса к особым потребностям обучающихся (безбарьерность при передвижении, восприятии информации, развитие форм дистанционного обучения и другое);

ж) создание системы реабилитационных, психолого-педагогических, медицинских и социальных услуг, сопровождающих обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

з) работа с семьями по организации учебного процесса, позволяющего добиться наибольшей результативности;

и) привлечение общественных организаций к процессу экспертной оценки условий, необходимых для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, с целью дальнейшей разработки и реализации образовательных проектов.

Признавая инклюзивное образование одной из стратегических задач развития системы специального образования на современном этапе, следует рассматривать этот подход лишь как один из возможных, который будет существовать с другими подходами к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности, с практикой их обучения и воспитания в условиях организации специального (коррекционного) образования.

На базе организаций специального (коррекционного) образования и центров реабилитации могут оказываться специальные услуги (образовательные, реабилитационные, психолого-педагогические и другие) обучающимся со специальными образовательными потребностями и их семьям.

10. Для своевременного выявления, диагностики и консультирования детей с ограниченными возможностями здоровья необходимо



функционирование диагностико-консультативной службы, деятельность которой направлена на:

- а) выявление (скрининг) детей с риском отклонений в развитии в организациях родовспоможения и первичной медико-санитарной помощи;
- б) создание психолого-медико-педагогических центров и осуществление в них комплексной углубленной диагностики нарушения развития.

Дети раннего возраста, нуждающиеся в коррекционно-педагогической поддержке, должны получать ее в реабилитационных центрах, в условиях организации специального (коррекционного) образования для детей дошкольного возраста.

Вовремя начатая и грамотно организованная ранняя психолого-педагогическая поддержка ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его семьи обеспечит значительной части детей возможность полноценной социальной интеграции и включения в общеобразовательную среду уже на этапе дошкольного и младшего школьного возраста.

#### 11. Формы инклюзивного образования.

В образовании инклюзия реализуется с учетом типа организации образования, имеющихся условий и ресурсов, путем индивидуального зачисления ребенка с ограниченными возможностями здоровья в класс (группу) или путем создания инклюзивных классов (групп) в рамках организации образования. В организации образования могут быть созданы инклюзивные дошкольные группы и классы инклюзивного обучения (в которых совместно обучаются здоровые дети и дети с ограниченными возможностями здоровья), группы кратковременного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Решение об открытии классов (групп) инклюзивного образования принимает учредитель организации образования.

В целях поддержки инклюзии в организациях образования могут быть созданы службы психолого-педагогической помощи для детей и молодежи, в которых создаются условия для отдыха и уединения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Должны быть предусмотрены различные варианты включения ребенка в образовательный процесс и возможность выбора одного из следующих способов обучения для каждого ребенка:

- а) обучение ребенка по общеобразовательной или индивидуальной программе в классе или группе детского сада и получение им специальной коррекционно-педагогической помощи;
- б) основное школьное время ребенок обучается в специальном классе по специальной программе (язык, чтение, математика), другую часть времени занимается по обычной общеобразовательной учебной программе (изобразительное искусство, музыка, технология, физическая культура) вместе с учениками своего возраста;
- в) ребенок посещает только специальный класс и учится там по специальной программе, но при этом он принимает непосредственное

участие в жизни школы: совместный прием пищи, совместные посещения воспитательных и досуговых мероприятий, участие в спортивных соревнованиях и других мероприятиях.

В зависимости от степени выраженности недостатков в развитии дети получают образование в полном или неполном объеме учебной программы организации общего образования.

#### 4. Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья

12. Дети с ограниченными возможностями здоровья должны получать специальную коррекционную, психолого-педагогическую, социальную и медицинскую поддержку в соответствии с их особыми потребностями. Необходимо определять вид и форму образования для каждого ребенка, составлять комплексную программу реабилитации и разрабатывать рекомендации к индивидуальному образовательному маршруту.

13. Психолого-медико-педагогическое сопровождение может быть как внутренним, так и внешним (при отсутствии необходимых специалистов в штате организации образования, например, сурдопедагога, тифлопедагога, специалиста по лечебной физкультуре).

Внутреннее сопровождение осуществляется специалистами психолого-медико-педагогического консилиума организации образования (учитель-логопед, учитель-дефектолог (сурдо-, тифло-, олигофренопедагог), педагог-психолог, медицинский работник).

Внешнее сопровождение осуществляют специалисты реабилитационных центров, организаций специального (коррекционного) образования, лечебно-профилактических учреждений.

#### 5. Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса в условиях инклюзивного образования

14. Инклюзивный подход в области учебно-методического обеспечения признает тот факт, что, хотя каждый обучающийся имеет различные возможности и потребности, но каждый должен извлекать пользу из базового общеприемлемого уровня качественного образования.

Такой подход может быть обеспечен за счет:

а) разработки на основе типовых образовательных программ и специальных (коррекционных) программ адаптированных основных общеобразовательных программ с учетом особенностей и возможностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

б) варьирования времени, которое обучающиеся уделяют отдельным предметам;

в) предоставления учителям большей свободы в выборе методов своей работы;

г) увеличения объема времени для внутриклассной работы под руководством учителя;

д) составления индивидуальных учебно-коррекционных маршрутов и программ для комплексного сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

е) разработки методических рекомендаций, методических пособий по психолого-педагогическим особенностям организации обучения, комплексной реабилитации, созданию предпосылок для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного и школьного возраста в условиях инклюзии;

ж) разработки новых подходов и критериев аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивной формы образования;

з) обеспечения организаций общего образования с инклюзивным и интегрированным обучением специальными учебниками и наглядно-дидактическими материалами с учетом контингента обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

и) создания дидактических материалов, обеспечивающих успешное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (памятки, алгоритмы, опорные таблицы, индивидуальные задания (карточки) с различными видами и объемом помощи);

к) реализации коррекционно-развивающей составляющей личностно ориентированного учебного плана в условиях инклюзивного обучения, направленной на решение специфических задач, обусловленных особенностями психофизического развития обучающихся, путем осуществления индивидуального и дифференцированного подхода;

л) воздействия в условиях системы дополнительного образования (музыкальная, хоровая, танцевальная, фольклорная студии, спортивные секции, кружки прикладного творчества);

м) внедрения психолого-медико-педагогическим консилиумом организации образования индивидуальных программ развития обучающихся;

н) повышения психолого-педагогической компетентности педагогического коллектива, коллектива родителей;

о) вовлечения родителей (законных представителей) в учебно-воспитательный процесс;

п) создания психотерапевтической безбарьерной среды для детей с ограниченными возможностями здоровья через объединение коррекционно-образовательных и воспитательных задач.

## 6. Модернизация системы подготовки и повышения квалификации педагогических кадров

15. Важным условием эффективности инклюзивного образования является профессиональная подготовка педагогов общего образования

и специалистов сопровождения, способных реализовать инклюзивный подход. В связи с этим перечень мероприятий по модернизации подготовки и повышения квалификации педагогических кадров для инклюзивного образования должен включать:

а) специальную подготовку и переподготовку педагогических кадров для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного обучения;

б) специальную подготовку консультантов психолого-медико-педагогических консилиумов по вопросам обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного обучения;

в) внедрение системной организационно-методической, консультативно-разъяснительной работы среди руководителей организаций образования, общественности, родителей (законных представителей) по обеспечению права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование.

#### 7. Материально-техническое оснащение организаций образования для удовлетворения особых потребностей детей

16. В целях удовлетворения особых потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья должны быть созданы условия:

а) для физического доступа (пандусы, лифты, поручни, специально оборудованные места общего пользования и прочее);

б) для организации процесса обучения (рабочее место в классе, устройства для чтения и письма, современное оборудование для звукоусиления, специальные наглядно-дидактические пособия и комплекты).

#### 8. Условия и этапы реализации Концепции

17. Координатором Концепции выступает Правительство Приднестровской Молдавской Республики. Координатор Концепции осуществляет следующие функции:

а) осуществляет контроль за реализацией мероприятий Концепции основными исполнителями;

б) запрашивает у основных исполнителей Концепции информацию, необходимую для подготовки отчета о реализации Концепции.

18. Реализация инклюзивного образования требует согласованных действий со стороны заинтересованных исполнительных органов государственной власти в области образования, здравоохранения, социальной защиты, государственных администраций городов и районов, общественных организаций:

а) Министерство просвещения Приднестровской Молдавской Республики:

1) разработка нормативной правовой базы инклюзивного образования;

2) совершенствование функционирования сети муниципальных организаций специального (коррекционного) образования;

3) разработка (приобретение) программно-методического обеспечения процесса включения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательный процесс;

4) обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей, включенных в общеобразовательный процесс;

5) подготовка квалифицированных педагогических кадров;

6) создание необходимых материально-технических и других условий в государственных организациях дошкольного, общего, профессионального образования;

7) создание методологической базы для оценки деятельности организаций образования с точки зрения инклюзивного образования;

8) вовлечение в процесс развития механизмов реализации инклюзивного образования общественных организаций, родительских групп, профессионалов из системы специального образования и других заинтересованных участников;

б) Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики:

1) выявление и диспансерное наблюдение детей раннего возраста с риском возникновения отклонений в развитии;

2) медицинское наблюдение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного и общего образования;

в) Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики:

1) совершенствование функционирования сети государственных организаций специального (коррекционного) образования;

2) включение задач инклюзивного образования в социальную политику государства;

3) развитие сети реабилитационных учреждений для лиц с особыми нуждами;

4) разработка нормативных правовых актов, направленных на совершенствование государственной поддержки детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в процессе получения ими образования и социальной защиты;

5) обеспечение социальной поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья;

г) общественные организации:

1) просвещение и информирование родительских и школьных сообществ о работе с детьми с особыми образовательными потребностями;

2) проведение общественных кампаний, направленных на формирование позитивного, равноправного отношения общества к взрослым и детям с инвалидностью;

3) привлечение экспертов, новых методик и технологий для работы с детьми с особыми образовательными потребностями;

д) государственные администрации городов и районов Приднестровской Молдавской Республики:

1) создание условий для физического доступа детей с ограниченными возможностями здоровья в организации дошкольного, общего и дополнительного образования;

2) создание банка данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование и воспитывающихся в условиях организаций дошкольного, общего и дополнительного образования;

3) ежегодное представление информации для родителей (законных представителей) об организациях образования, в которых созданы необходимые условия для воспитания и обучения детей, имеющих различные отклонения в развитии;

4) постепенность введения в широкую практику инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья по мере подготовки квалифицированных кадров, необходимых условий в организациях дошкольного, общего и дополнительного образования;

5) инициирование и реализация кампаний по привлечению внимания общественности к инклюзивному образованию, продвижение передового опыта;

е) организации образования:

1) реорганизация функциональных структур организаций образования и их адаптация к потребностям детей;

2) формирование комфортной школьной среды со стороны администрации школы, детей, педагогов, родителей;

3) информирование и предоставление помощи педагогическим кадрам с точки зрения инклюзивного образования (принципы, методы, техника, практическая деятельность и так далее);

4) оценка процесса инклюзивного образования с привлечением родителей (законных представителей), детей, экспертов, педагогических кадров, представителей гражданского общества и других лиц;

ж) Государственная служба средств массовой информации Приднестровской Молдавской Республики: создание в эфире аудиовизуальных государственных республиканских средств массовой информации серии информационных сюжетов, направленных на формирование в обществе позитивного отношения к людям и детям с ограниченными возможностями здоровья, пропагандирующих идей содействия получения ими образования и их социальной интеграции.

## 9. Этапы реализации Концепции:

19. 1 этап – 2020-2021 годы:

а) создание нормативной правовой базы в области инклюзивного образования;

б) разработка программ подготовки и переподготовки педагогических кадров;

в) работа с родителями и общественностью, в том числе общественными организациями, для реализации инклюзивного образования;

г) мониторинг технических условий и экспериментальная апробация в организациях образования;

д) координация взаимодействия между государственными и негосударственными структурами, оказывающими услуги инклюзивного образования.

20. 2 этап – 2022-2024 годы:

а) создание в организациях дошкольного и общего образования условий, необходимых для реализации инклюзивного образования и обеспечения психолого-педагогического сопровождения детей, включенных в общеобразовательный процесс;

б) введение государственных образовательных стандартов для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

в) обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей, включенных в общеобразовательный процесс;

г) реализация программ по подготовке педагогических кадров;

д) освещение в эфире аудиовизуальных государственных республиканских средств массовой информации серии информационных сюжетов, направленных на формирование в обществе позитивного отношения к людям и детям с ограниченными возможностями здоровья, пропагандирующих идеи содействия получения ими образования и их социальной интеграции.

21. 3 этап – 2025-2026 годы – завершающий этап создания системы включения лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс.

Реализация прав детей с ограниченными возможностями здоровья жить и воспитываться в семье, получать качественное образование, иметь доступ к информационным, коммуникационным ресурсам.

## 10. Прогнозы результатов реализации Концепции

22. Результатом реализации Концепции инклюзивного образования станут воздействия педагогического, психологического, социального и экономического характера как на индивида, так и на общество в целом.

23. С точки зрения педагогического воздействия инклюзивное образование будет способствовать:

а) обеспечению права детей с ограниченными возможностями здоровья на равный доступ к качественному образованию, независимо от состояния здоровья и места проживания;

б) созданию надлежащих условий для функционирования и развития инклюзивного образования в Приднестровской Молдавской Республике;

в) обеспечению архитектурной доступности организаций образования разных типов в соответствии с потребностями детей;

г) подготовке достаточного количества квалифицированных педагогических кадров, владеющих методиками инклюзивного обучения, созданию системы повышения их профессионального мастерства;

д) обеспечению организаций образования, внедряющих инклюзивное обучение, транспортными средствами, соответствующими учебно-методическими, наглядными, дидактическими материалами, современными средствами реабилитации индивидуального и коллективного назначения.

24. В психологическом аспекте развитие инклюзивного образования будет способствовать:

а) повышению чувства достоинства и самоуважения субъектов образования;

б) совершенствованию методик оценки и выявления специальных потребностей детей;

в) уменьшению стереотипов, предубеждений по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья;

г) позитивному осознанию и восприятию обществом детей и молодежи с разными образовательными потребностями;

д) повышению интереса сообщества к инклюзивному образованию;

е) активному общению между родителями (законными представителями), детьми и педагогическими кадрами.

25. В социальном плане воздействие будет проявляться в реализации задач по:

а) равному всеобщему доступу к образованию;

б) развитию навыков школьной и профессиональной социализации;

в) повышению возможностей для образования детей, молодежи и взрослых на протяжении всей жизни.