



3. Махов А. С. Спортивно-оздоровительный клуб инвалидов в вузе: становление, организация, перспективы / А. С. Махов, О. Н. Степанова // Высшее образование в России. – 2012. – № 10. – С. 99–105.

4. Методические рекомендации об организации детско-юношеских спортивно-адаптивных школ: письмо Федерального агентства по физической культуре, спорту и туризму от 12.03.2008 г.

5. Об утверждении порядка осуществления деятельности школьных спортивных клубов и студенческих спортивных клубов: приказ Минобрнауки России от 13 сентября 2013 г. № 1065 // Российская газета. – 2013. – 22 октября. – № 30325.

6. Сунагатова Л. В. Влияние адаптивного спорта на социальную адаптацию инвалидов / Л. В. Сунагатова, У. А. Марченкова. // Молодой ученый. – 2012. – № 12. – С. 603–607.

7. О физической культуре и спорте в Российской Федерации: федер. закон от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ // Российская газета. – 2007. – 8 декабря. – № 276.



*Н. Ю. Флотская, С. Ю. Буланова*

УДК 376.091(045)

## **МОДЕЛИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В НАЦИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СИСТЕМАХ СТРАН БАРЕНЦ-РЕГИОНА**

**В**ариативность национальных образовательных систем, их структурная разница, многообразие способов решения конкретных

задач отличают современный мировой образовательный процесс. При этом в нем прослеживается ряд общих тенденций, среди которых особое место занимает реализация инклюзивного образования. Известно, что обеспечение доступности образования для всех обозначено в качестве главной цели инклюзивного обучения, не менее важным является устранение в образовательном процессе любой дискриминации. В разных европейских странах указанная цель достигается различными путями.

К лицам, имеющим особые образовательные потребности, относят разные группы детей. Это могут быть дети мигрантов, одаренные дети, лица с ограниченными возможностями здоровья и т. п. Особое место среди данных групп обучающихся занимают дети с ограниченными возможностями здоровья, так как они нуждаются в сопровождении и поддержке в гораздо большей степени, чем другие группы детей. Кроме того, их социальный статус наиболее уязвим. В связи с этим первые инклюзивные практики возникли и стали осуществляться применительно к данной группе обучающихся. К настоящему времени в мире уже накоплен определенный опыт реализации инклюзивного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья. В разных странах сложились определенные подходы к организации инклюзивного образования, которые отражают социальный опыт и национальные особенности. Анализ и обобщение опыта реализации инклюзивных практик в странах Баренц-региона (Финляндия, Швеция, Норвегия, Дания) позволили представить инклюзивное образование в виде моделей, где учтены уровни реализации инклюзивного образования в конкретной стране и способы его реализации.

Цель статьи – охарактеризовать модели реализации инклюзивного обучения в национальных образовательных системах стран Баренц-региона.

В течение нескольких десятилетий, начиная с 70-х годов двадцатого века, в европейских странах обозначилась тенденция развития системы образования детей с особыми



потребностями в сторону интеграции. Происходило сокращение количества специализированных школ, ученики из этих школ переводились в обычные учебные заведения, формировалась и развивалась система инклюзивного образования. Государственная политика в области образования трансформировалась в сторону смягчения практик неравенства и повышения доступности форм и видов образования для представителей различных групп общества, анализировался первый опыт применения инклюзивных практик обучения. В результате данных процессов в странах Баренц-региона, таких как Финляндия, Швеция, Норвегия, Дания, сложились свои подходы к организации инклюзивного образования. Так, в Финляндии право детей с ограниченными возможностями здоровья на получение образования в инклюзивных условиях отражено на законодательном уровне. В законе обозначено обязательное наличие доступности образования для людей с ограниченными возможностями здоровья. Доступность предусматривает создание в зависимости от нозологии и видов нарушений такой образовательной среды, которая была бы максимально адаптирована к потребностям обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Специальные изменения, внесенные в национальный учебный план, должны обеспечить успешную интеграцию лиц с ограниченными возможностями здоровья в массовую школу.

В Финляндии существует семь государственных консультативно-образовательных центров, которые образуют систему сопровождения, поддержки и помощи не только обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, но и школьных педагогов, и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья. Работники центров организуют как долгосрочные курсы, реализуемые в самих центрах, так и краткосрочные курсы, мастер-классы по обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, выезжая для этого в обычные школы. Педагогов обучают работе с детьми с разными проблемами здоровья, с разными нозологиями.

Консультативно-образовательные центры расположены по территории страны неравно-

мерно. Так, на севере страны существует всего один центр, который обеспечивает сопровождение и поддержку обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Работники центров сталкиваются с ситуацией позднего обращения педагогов и родителей по поводу проблем в обучении ребенка, время для организации эффективной помощи и коррекционной работы бывает упущено, так как в стране отсутствует единая национальная база данных о детях с ограниченными возможностями здоровья.

Отметим, что в Финляндии для реализации инклюзивных практик обучения готовят соответствующие педагогические кадры университетского уровня. Например, специальный курс «Обучение преподавателей» (60 кредитов) разработан в Лапландском университете. Обучаться по данной программе может любой специалист, который хочет изменить профиль своей деятельности и стать учителем. Принцип инклюзивного обучения, интерпретирующий и исследовательский принципы рассматриваются в качестве основных при подготовке педагогов.

На муниципальном уровне инклюзия реализуется в разных формах. Так, инклюзивные практики могут реализовываться в одном конкретном классе, который состоит из категорий учеников (детей с ограниченными возможностями здоровья и обычных школьников), двух педагогов, вместе с которыми при необходимости может работать ассистент – специальный педагог. Количество учеников в таком объединенном классе может достигать 25 человек.

Дети с ограниченными возможностями здоровья идут в ту школу, которая ближе им по месту жительства. В школе с такими детьми работает целая группа специалистов, которые осуществляют сопровождение учеников в образовательном процессе. В группу входят руководители школы, медицинские работники, учителя и помощники учителей, специальные педагоги. Для обсуждения вопросов поддержки определенного ученика на регулярной основе данная группа собирается и принимает необходимые решения. В случае необходимости по инициативе педагогов или родителей может быть привлечен психолог.



Рис. 1. Модель реализации инклюзивного образования в Финляндии

Инклюзивное обучение в Финляндии реализуется в еще одной форме – это специальные классы, которые открываются в обычных массовых школах. Если дети имеют более тяжелые или сочетанные нарушения, они обучаются именно в таких классах, количество учеников в которых не превышает, как правило, 10 человек. С детьми работают несколько человек: ассистент и два-три специальных педагога. Для всех школьников с ограниченными возможностями здоровья разработаны индивидуальные учебные планы. По окончании школы такой ученик получает соответствующую справку.

Таким образом, реализация инклюзивного образования в Финляндии может быть представлена в следующей обобщенной модели (рисунок 1).

Среди проблем в процессе реализации инклюзивных практик для финских педагогов основная на сегодняшний день – недостаточная разработка конкретных методов и приемов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

На наш взгляд, хорошую перспективу имеет такая форма сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, которая сейчас активно разрабатывается в Финляндии, как взаимодействие учителей в инклюзивном образовательном процессе, так называемое «со-учительство» [1].

В законодательном аспекте похожая ситуация наблюдается в Швеции. В законе также обозначено обязательное наличие доступности образования для людей с ограниченными возможностями здоровья, такие дети имеют право обучаться в массовой школе.

Говоря о подготовке учительских кадров в Швеции, следует отметить, что основы инклюзивного мышления формируются у будущих педагогов при изучении всех учебных дисциплин. В университетах есть обязательные курсы по специальному образованию (15 кредитов), которые включены во все образовательные программы подготовки учителей.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных классах – распространенная практика в шведских му-



Рис. 2. Модель реализации инклюзивного образования в Швеции

ниципалитетах. Такие ученики помимо уроков в классе несколько часов в неделю занимаются в отдельной группе со специальным педагогом. Как правило, в таких классах и группах педагоги работают парами. Подготовка ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению только в обычном классе – основная задача шведских учителей, реализующих инклюзивные практики. В школе есть комиссия (педагогический совет), которая собирается, если у школьника с ограниченными возможностями здоровья возникают какие-нибудь проблемы. Возникшая ситуация анализируется и принимаются меры, направленные на коррекцию ситуации и организацию помощи ребенку, при необходимости ребенок даже может быть по решению комиссии направлен на лечение в больницу.

Несмотря на то, что определенные традиции инклюзии в шведском образовании уже сложились, сами педагоги испытывают необходимость в обобщении опыта и создании новых способов и форм интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в систему обучения [1].

В целом модель реализации инклюзивного образования в Швеции представлена на рисунке 2.

В Норвегии, как и в других странах Баренц-региона, инклюзивное образование закреплено на законодательном уровне. Однако помощь группам детей различных нозологий предоставляется системой государственных центров, которые специализируются по разным видам нарушений (слуха, зрения, эмоциональной сферы и т. д.).

В норвежских университетах осуществляется подготовка педагогов для реализации инклюзивного образования. Будущие учителя в обязательном порядке осваивают курс специальной педагогики, где есть раздел, посвященный инклюзивному обучению. Студенты перенимают опыт реализации инклюзивного образования в европейских странах, так как в период обучения педагогическая практика проводится не только в разных образовательных учреждениях, но и в разных странах Европы.

В норвежских муниципалитетах, как и в муниципалитетах других стран Баренц-регио-

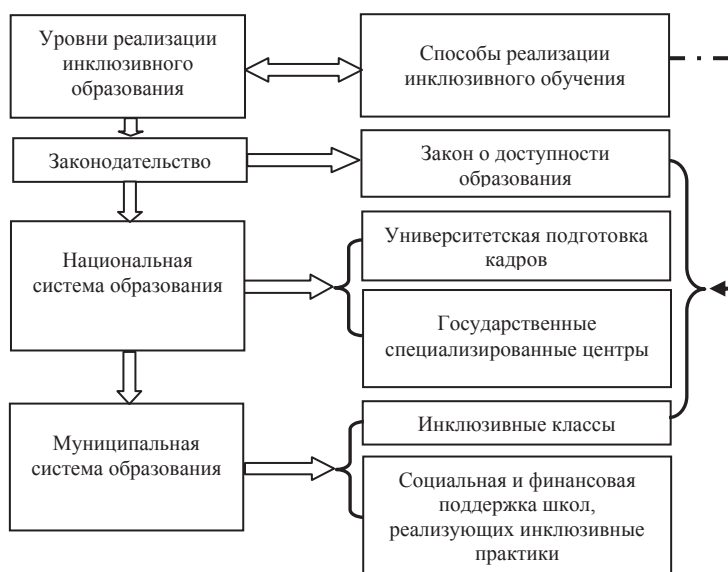


Рис. 3. Модель реализации инклюзивного образования в Норвегии

на, дети с ограниченными возможностями здоровья учатся в обычной школе вместе с нормально развивающимися сверстниками. Сопровождает данного ребенка в образовательном процессе ассистент, который работает в данном классе вместе с учителем. Как показывают наблюдения, детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных школах немного, их, как правило, всего несколько человек. Каждый ребенок обучается в отдельном классе. Какие специалисты должны осуществлять сопровождение каждого конкретного ребенка, определяет школа. Отметим, что в Норвегии финансируют инклюзивное обучение муниципалитеты, они же контролируют реализацию инклюзивного учебного процесса. Педагогический совет школы решает вопросы организации обучения применительно к конкретному ребенку с ограниченными возможностями здоровья и принимает соответствующие решения [1]. Обобщенная модель реализации инклюзивного образования в Норвегии представлена на рисунке 3.

На наш взгляд, основные перспективы развития инклюзивного образования в Норвегии связаны с дальнейшей разработкой методического обеспечения инклюзивного обучения, с изменением и конкретизацией содер-

жания коррекционной работы с разными категориями детей с ограниченными возможностями здоровья.

В отличие от других стран Баренц-региона в Дании инклюзивное образование не только закреплено законодательно, но и создана национальная стратегия реализации инклюзивного образования. Существует национальный ресурсный центр, который курирует процесс внедрения инклюзивного обучения на местах. В структуре центра есть специальная группа из представителей разных университетов страны, она проводит исследования в области инклюзивного образования, контролирует работу муниципалитетов в области внедрения инклюзивных практик.

Для инклюзивного образования готовятся кадры как на уровне бакалавриата педагогического направления подготовки, так и на уровне магистратуры. Обучение будущих учителей носит преимущественно практический характер. Занятия строятся на анализе различных педагогических ситуаций, рассматриваются действия педагога в той или иной ситуации, формулируются четкие методические рекомендации, регламентирующие действия учителя. В учебный план любой образователь-



Рис. 4 Модель реализации инклюзивного образования в Дании

ной программы педагогической направленности включен курс специальной педагогики, который является обязательным. Есть и дополнительный курс для углубленного изучения практических аспектов работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья. Если студент выбрал такой курс, то после его освоения он получает дополнительную специализацию в данной области и право работать в инклюзивных классах.

В Дании за родителями закреплено право выбора школы для ребенка вне зависимости от ограничений в его здоровье. Родители детей с ограниченными возможностями здоровья часто выбирают школу там, где они проживают. Конкретное образовательное учреждение обязано создать все условия для такого ребенка. В муниципальных органах образования для таких целей есть специалисты (специальные педагоги, психологи, логопеды, и т. п.). В случае необходимости их направляют в определенную школу для поддержки и сопровождения конкретного ученика. В муниципалитетах Дании можно наблюдать ситуацию, когда в обычных школах обучаются отдельные учащиеся с ограниченными возможностями здоровья. Однако встречаются

школы, где есть целые группы таких детей. Для датской системы образования характерен дифференцированный подход в инклюзивном обучении. Кроме того, что дети с ограниченными возможностями здоровья учатся с нормально развивающимися детьми, в течение учебной недели для них проводятся дополнительные занятия в группе. В такие группы входят ученики с ограниченными возможностями здоровья из разных классов одной параллели, имеющие сходные трудности в обучении. Проблемы инклюзивного обучения каждого отдельного ребенка обсуждаются на школьных педагогических консилиумах. Данная система работы активно внедряется в датских школах [1].

На рисунке 4 представлена модель реализации инклюзивного образования в Дании.

В настоящее время в Дании особое внимание уделяется механизмам взаимодействия муниципалитетов и школ в процессе реализации инклюзивных практик.

Анализ и обобщение опыта реализации инклюзивных практик в странах Баренц-региона (Финляндия, Швеция, Норвегия, Дания) позволили сделать вывод о том, что право на обучение детей с ограниченными



возможностями в общеобразовательных школах закреплено законодательно, реализуется при финансовой поддержке государства и/или муниципалитетов. Инклюзивное обучение в странах Баренц-региона осуществляется на уровне как национальной, так и муниципальной систем образования. Формы реализации инклюзивных практик различны и отражают социальный опыт, национальные особенности и сложившиеся образовательные системы.

Основные проблемы в реализации инклюзивного образования связаны с необходимостью разработки конкретных методов и приемов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, с потребностью в обобщении опыта и создании новых способов и форм интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в систему обучения, с изменением и конкретизацией содержания коррекционной работы с разными категориями детей с ограниченными возможностями здоровья.

#### АННОТАЦИЯ

Статья посвящена проблеме реализации инклюзивного образования в странах Баренц-региона (Финляндия, Швеция, Норвегия, Дания). Целью статьи является характеристика моделей реализации инклюзивного обучения в разных национальных образовательных системах стран Баренц-региона. Проанализированы такие аспекты реализации инклюзивного образования, как подготовка кадров, особенности организации инклюзивного обучения на муниципальном уровне, формы сопровождения школьников с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе, специфика организации работы в инклюзивных классах и школах. В статье охарактеризованы проблемы и перспективы осуществления инклюзивного обучения в странах Баренц-региона.

**Ключевые слова:** инклюзивное образование; уровни реализации инклюзивного обучения; национальные образовательные системы.

#### SUMMARY

The article is devoted to implementation of inclusive education in Barents region countries

(Finland, Sweden, Norway and Denmark). The aim of the article is to characterize the models of inclusive education implementation in different national educational systems in Barents Region countries. Such aspects of inclusive education implementation as training of personnel, peculiarities of inclusive education organization on municipal level, forms of additional help to pupils with disabilities in educational process, peculiarities of work organization in inclusive classes and schools are analyzed. The article also outlines problems and prospects of inclusive education in Barents Region countries.

**Key words:** inclusive education, levels of inclusive education implementation, national educational systems.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Инклюзивное обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Н. Ю. Флотская [и др.]; Сев. (Арктич.) федер. ун-т им. М. В. Ломоносова. – Архангельск: САФУ, 2015. – 104 с.



*Д. В. Зайцев, Ю. В. Селиванова*

УДК 376.1

### ИНКЛЮЗИВНАЯ ПАРАДИГМА СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ: РЕГИОНАЛЬНАЯ СПЕЦИФИКА РЕАЛИЗАЦИИ

Инклюзивное образование является одним из наиболее важных компонентов инклюзивной культуры, относительно активно формируемой в России в настоящее время.