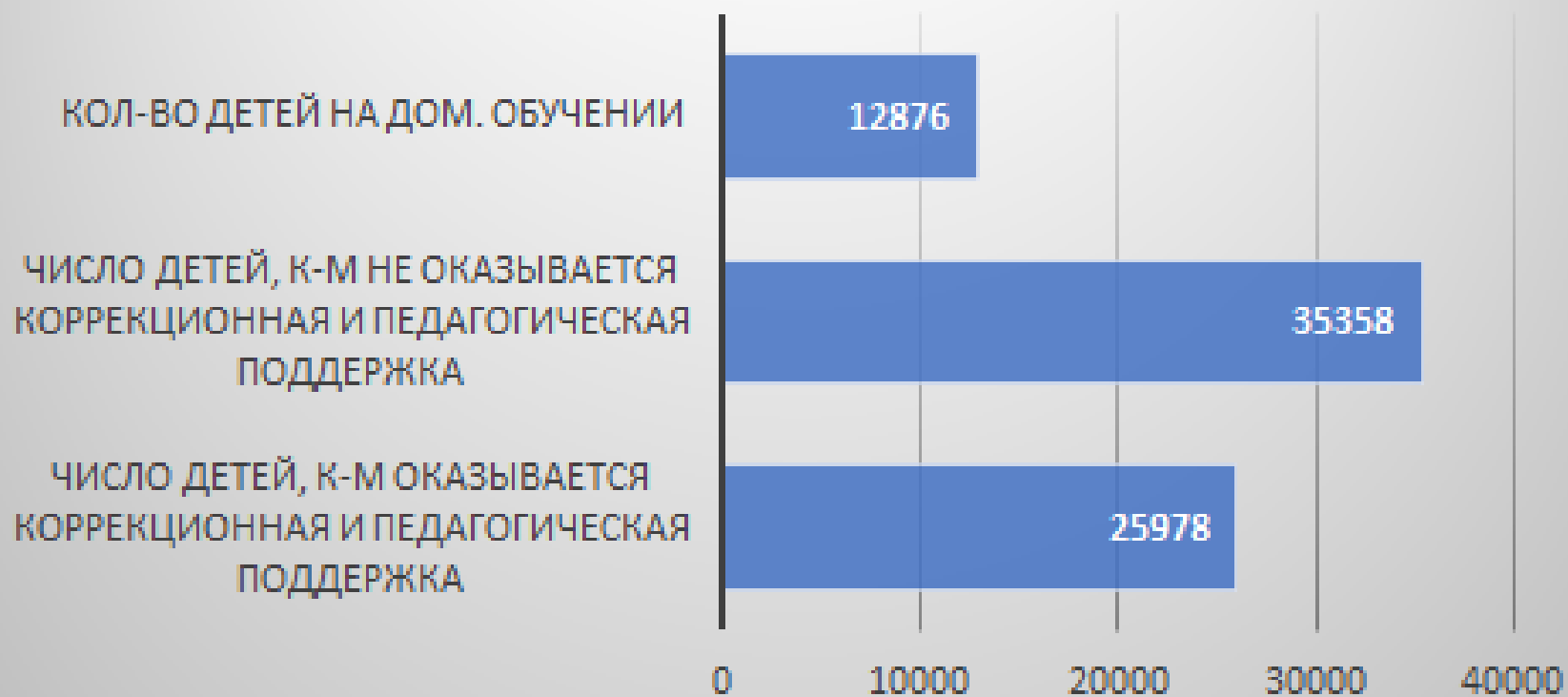


Определение роли и инструментов ПМПК в установлении связей со школами для продвижения инклюзии в сфере образования и услуг по раннему вмешательству

13 августа 2020 года



Общее количество детей с ООП в сфере образования



Источник: Данные МОН по запросу ЮНИСЕФ, январь 2020

Цели и методы исследования

Картирование роли и инструментов ПМПК в установлении связей со школами, детьми и семьями для понимания путей перенаправления и существующих связей между организациями.


Изучить, какие программы поддержки существуют для отдельных учеников на домашнем обучении, с особым акцентом на инклюзию и социализацию со сверстниками.

- Этические принципы Британской ассоциации исследований в области образования
- Первичные данные на основе полевого исследования (**14** организации, **четырёх** локациях и **38 интервью** (36 женщин и 2 мужчин))
- Документы от участвующих организаций; вторичные данные.



Результаты





Роли и функции: ПМПК

- определение потребностей детей с помощью диагностических процессов
- консультирование по подходящей образовательной программе
 - детский сад или школа в районе проживания ребенка
 - специализированная группа в детском саду
 - специализированный интернат
 - коррекционный кабинет
 - домашнее обучение
- Члены:
 - Врачи – невропатологи, психиатры и офтальмологи.
 - Педагоги - учителя, логопеды, дефектологи, педагоги-психологи, учителя жестового языка, тифло-педагоги и социальные педагоги.
- Дети, которых продиагностировали специалисты ПМПК на наличие нарушений слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, психологических трудностей развития и т.д.
- Дети посещают ПМПК только с родителями и/или законными представителями
- Отмечается недостаточное количество ПМПК в густонаселенных регионах



Данэля

Роли и функции: коррекционные кабинеты

- Обеспечить педагогическую и психологическую поддержку, реабилитацию и социальную адаптацию учащимся в возрасте от 0 до 18 лет
- Медицинский фокус - физиотерапия, логопедия, поведенческая терапия и т.д.
- Рекомендации семьям, воспитывающим детей с особыми образовательными потребностями
- Поддержка детей с аутизмом, поведенческими и психологическими трудностями, речевыми расстройствами, церебральным параличом, нарушениями слуха и кохлеарными имплантатами - 8 категорий инвалидности.
- **Персонал:** учителя-психологи, учителя-физиотерапевты, социальные педагоги, дефектологи, педагоги-дефектологи и логопеды, учителя, работающие с детьми с нарушениями зрения (тифло-педагоги), учителя жестового языка и музыкант.
- **Некоторые поддерживают детей, обучающихся на дому**
- **Некоторые составляют социальные паспорта**

Роли и функции: школы

Системы раннего предупреждения (СРП) - отслеживают успеваемость учащихся, выявляют риски и предлагают поддержку уязвимым ученикам

Индивидуальные планы:

- разрабатываются заместителем директора по учебной работе, ведущими специалистами и психиатрами.
- включают в себя коммуникативные, социальные и адаптивные упражнения в рамках поведенческой терапии.

Учителя контролируют посещаемость

Одна школа - «красный индикатор», автоматически идентифицируемый в Кунделик (электронная система) неявку, превышающую 5 дней.



Выводы



Выводы

Вывод 1: Казахстанский подход к поддержке и обучению детей с ООП и инвалидностью основан на **медицинском подходе к инвалидности**. Таким образом, образование и социализация ребенка очень зависят от медицинской оценки специалистами ПМПК.

Вывод 2: ПМПК действуют как **центральные органы, отвечающие за оценку и диагностику проблем детей**. Технические и методологические возможности, диагностические классификации и инструменты используются для определения и поддержки удовлетворения потребностей учащихся, которые основаны на возрасте и юридически утверждены. МКФ не была официально утверждена для использования в различных организациях.

Выводы (продолжение)

Вывод 3: Уровень взаимодействия между ПМПК, коррекционными кабинетами и школами в отношении разработки, реализации и мониторинга индивидуальных планов поддержки детей **различен**. ПМПК играют разную степень участия при пересмотре или изменении решений, принимаемых на уровне школ в отношении оказания поддержки и предоставления образования детям. В равной степени **не все школы готовы выполнять все рекомендации ПМПК, поскольку им часто не хватает специалистов по работе с детьми с ООП.**

Вывод 4: В целом было заявлено, что **родителям предоставляется возможность проконсультироваться в ПМПК** и им предлагается принять участие в реализации и мониторинге планов поддержки в школах и коррекционных кабинетах.

Выводы (продолжение)

Вывод 5: Существует четкое требование, что дети с ООП должны предоставить письмо с рекомендациями из ПМПК для поступления в любое учебное заведение. **Время ожидания обследования ПМПК** создает дополнительное давление и **увеличивает риск** того, что дети не будут учиться и/или бросят школу.

Вывод 6: Существуют сложности, связанные с решениями о переводе ребенка на домашнее обучение, и является ли домашнее обучение единственным вариантом, доступным для ребенка. У учителей недостаточный уровень знаний о том, как поддерживать детей с ООП; как разработать индивидуальные планы и так далее.



Рекомендации



Рекомендации

- Оценка потребностей, проводимая ПМПК, должна быть направлена **на поддержку ребенка** в соответствии с МКФ, которая **фокусируется на функциональности, а не на медицинском диагнозе** в условиях инклюзивного образования / организации.
- Повышать компетенции учителей и управлений образования вести и выполнять **индивидуальный план ребенка**.
- **Необходимо усилить связи между школами и ПМПК в процессе пересмотра или изменения решений во время заседаний на уровне школ** в целях разработки планов поддержки и обеспечения того, чтобы предлагаемая поддержка способствовала развитию ребенка.
- Рассмотреть вопрос о **внесении в законодательство поправок**, в соответствии с которыми ребенок не обязан был бы получать и предъявлять рекомендацию ПМПК для посещения школы.
- Чтобы убедиться в том, что **записи и рекомендации учителей о ребенке** приняты во внимание, один представитель школы/коррекционного кабинета(ментор/тьютор) должен присутствовать во время заседания комиссии ПМПК.