**Алехин И.А., Двадненко А.В.** Правовые основы реализации инклюзивного образования в детских учреждениях санаторно-оздоровительного типа России  **// Право и образование.– 2017.– № 6.– С. 28-36.**

В статье раскрыты причины основных трудностей детских учреждений са­наторного типа России в реализации инклюзивного образования. В авторском взгляде большинство из них возникают в виду его недостаточно прочных право­вых основ на современном этапе развития системы детского санаторно-курортно­го лечения в стране.

Ключевые слова: адаптация, инклюзия, реабилитация, санаторные школы, учащиеся с ограниченными возможностями здоровья, юридические основы

В настоящее время в Российской Фе­дерации создается юри­дическая основа инклюзивного обра­зования, аккумулирующая важнейшие международные нормативно-правовые документы по проблемам инклюзии учащихся с ОВЗ и опирающаяся на ин­новационные принципы поддерживаю­щего обучения.

Однако, определенный спектр проблем, на­прямую затрагивающих успешность социальной адаптации разных групп «особенных учеников», нуждающихся в систематическом санаторно-реабилитационном лечении и специальном обучении остается недостаточно регламентированным.

Анализ практики показывает, что именно в юридических аспектах реали­зации инклюзивного образования в де­тских лечебно-образовательных учреж­дениях санаторного типа Российской Федерации имеются серьезные пробе­лы. К основным трудностям, характерным для рас­сматриваемых типов детских учреж­дений следует отнести: абстракцио­низм нормативно-правового регулиро­вания инклюзивного образования, ко­торое не учитывает всей специфики об­разовательной среды детских учрежде­ний санаторного типа; разнообразие образовательных программ в условиях ФГОС; несистемный контроль обще­ства за результатами образовательных достижений учащихся с ОВЗ, включаю­щихся после курса реабилитации в ти­повую школу; устаревшие правовые основания для генерирова­ния новых медико-педагогических тех­нологий инклюзии внутри и за предела­ми детского оздоровительного учреж­дения санаторного типа; слабая пре­емственность программ обучения меж­ду оздоровительной и массовой школа­ми, затрудняющая адаптацию учеников с ОВЗ в новой образовательной среде; правовая незащищенность педагогов детских санаториев, обусловливающая их низкий социальный статус и нехват­ку высококвалифицированных специ­алистов; дефицит финансирования материально-технической базы школ санаторного типа.

Как показывает практика, за пос­ледние годы число учащихся с ОВЗ в де­тских санаториях различных профилей значительно возрастает. С 1 сентября 2016 г. в массовых школах введен новый Федеральный го­сударственный образовательный стан­дарт инклюзивного образования, пре­дусматривающий снятие любых огра­ничений на формы обучения учащихся с ОВЗ (в их числе и в обычном классе). Следовательно, для «особой категории» учащихся долж­ны быть созданы оптимальные условия для их нестандартных потребностей в развитии в период реабилитационно­го лечения, не отличающиеся по своей форме и содержанию от условий обуче­ния в постоянных школах. Данная зада­ча обусловливает выстраивание гибкой стратегии инклюзии в оздоровительных школах санаторного типа. Рассматривая проблему инклюзии с по­зиции родителей учеников, имеющих серьезные отклонения в развитии, важ­но превентивным образом реагировать на их законное желание включать детей в учебную деятельность со здоровыми сверстниками, дарить им надежду на положительные сдвиги и иметь для это­го прочную юридическую основу.

Другим важным звеном в систе­ме правовых оснований осуществле­ния инклюзивного образования, явля­ется затруднения многих детских сана­ториев в получении лицензии на обра­зовательную деятельность ввиду спец­ифики их лечебно-педагогической дея­тельности. Например, детские кругло­годичные санатории, в которых школь­ники с различными медицинскими па­тологиями лечатся 21-26 дней, как правило, несколько раз в учебном году, не выдают итоговые документы об образовании, не проводят итого­вую аттестацию. Часть из них не име­ет современной учебно-методической и материальной базы, учителей-предметников в штате. Обучение осу­ществляется на консультативной осно­ве с привлечением педагогов из город­ских школ или воспитателями санато­риев. Следовательно, в соответствии с Постановлением Правительства Рос­сийской Федерации от 16 марта 2011 г. №174 «Об утверждении положения о лицензировании образовательной де­ятельности» - такие учреждения ли­цензированию не подлежат.

Напротив, детские санатории с длительным сроком лечения детей (от полугода и более) в аналогичных об­разовательных условиях, проблем с лицензированием не испытывают. Налицо определенный правовой вакуум в отношении первой группы детских учреждений санаторного типа, который, безусловно, необходимо пре­одолеть, опираясь на Федеральный за­кон «Об образовании в Российской Фе­дерации», указанное выше Постанов­ление и другие нормативно-правовые рекомендации Минобрнауки России и Минздрава России. В качестве возможных путей преодоления данной проблемы следует рассмотреть: созда­ние условий для соответствия лицензи­онным требованиям к образовательной деятельности; включение в смету до­статочного объема финансирования для нужд УВП, опираясь на нормативную составляющую при его обосновании; создание мобильных групп экспер­тов из признанных мастеров лечебной педагогики с целью оказания помощи на местах педагогам в реализации ин­клюзивной стратегии образования; проработку правовых механизмов для подключения ведущих научных цент­ров к решению проблем инклюзивного обучения в таких типах школ.

Перечисленными мерами не исчер­пывается круг проблем в реализации инклюзивного образования в условиях детского санаторного лечения.

Очевидно, что подлинная инклюзия учеников с ОВЗ невозможна без медико-педагогической инноватики с исполь­зованием современных образователь­ных технологий. Рассматривая данную проблему с юридической точки зрения, есть веские предпосылки к разработ­ке для них нескольких универсальных программ различной степени сложнос­ти, сконструированных, например, на модульной основе, посильной для ов­ладения ими в рамках классно-урочной системы или мини-группы в условиях санаторного лечения.

Анализ имеющейся практики поз­воляет констатировать, что в правовом плане необходимо так выстроить сис­тему обучения данной категории обу­чающихся, чтобы они одновременно могли осваивать и отдельные (узловые) моменты общеобразовательных про­грамм, что облегчало бы их адаптацию в более широкую образовательную среду после курса санаторной реабилитации. Следовательно, права учеников с ОВЗ на полноценное образование должны быть гарантированы как в специальных учреждениях санаторного типа, так и в массовой школе.

Сис­темный мониторинг может выступить интегративным показателем эффек­тивности специального и массового обучения школьников с ОВЗ. Он поможет в проектировании педагогам санаторных учреждений индивидуаль­ной образовательной траектории для данной категории учащихся, а учителям массовой школы оптимальным обра­зом включать учеников после курса ре­абилитации в классную деятельность, основываясь на их новых образова­тельных достижениях и сдвигах в лече­нии.

Безусловно, системообразующим фактором, облегчающим школьникам адаптацию в ученическом коллективе, является «многовалентность» образо­вательного маршрута, подразумеваю­щего оптимальное сочетание медицин­ских, бальнеологических и психолого-педагогических факторов.

Важно, чтобы появляющиеся воз­можности в социализации «особой категории» школьников, позволяли бы им более самостоятельно развивать свою личность в комфортной психо­логической атмосфере сотрудничества с врачебно-педагогическим составом и напарниками по учебной деятельности.

Построить в правовом и дидакти­ческом аспектах адаптивную модель «образовательных лестниц» для всех категорий учащихся, объяснить ее пре­имущества перед традиционным обу­чением родителям - важнейшая задача инклюзивного образования. Такой подход предполагает исполь­зование не только дистанционных тех­нологий, но и юридическим образом закрепленных механизмов, регулиру­ющих комплекс врачебно-педагогических взаимодействий и воздействий на школьников с ОВЗ в условиях их вос­становительного лечения в детских оз­доровительных учреждениях санатор­ного типа.

Необходимо переработать и дейс­твующий типовой учебный план об­щеобразовательной неполной средней школы детского санатория нетуберку­лезного профиля, закрепленный прика­зом Министерства просвещения СССР и Министерства здравоохранения СССР от 26.05.87 г. №101/726.

С целью повышения эффективности инклюзивного образования целесооб­разно осуществить комплексный ана­лиз структуры и содержания Типового базисного учебного плана и в других типах подобных детских лечебно-обра­зовательных учреждениях Российской Федерации.

Безусловно, в отечественной ле­чебной педагогике назрел ряд проблем правового характера, препятствующих продвижению на рынок санаторно-ку­рортных услуг инновационных меди­ко-педагогических технологий, востре­бованных в реабилитационном лече­нии учащихся с ОВЗ. В качестве возможного решения обозначенных проблем, целесообраз­ным представляется создание специ­альной государственной программы и материального фонда для целевого финансирования передовых техноло­гических разработок в системе детского санаторного лечения с функциями пра­вового сопровождения технологичес­ких инноваций от момента их теорети­ческого проектирования до практичес­кой реализации.

В связи с вхождением в состав Рос­сийской Федерации в 2014 г. двух новых субъектов - Республики Крым и города Севастополя, на территории которых расположены комплексы детских сана­торных учреждений, проблема постро­ения в стране единого юридического пространства в сфере правовой под­держки их деятельности также приобретает особую актуальность.

Как уже отмечалось, затруднения в лицензировании образовательной де­ятельности у ряда детских учреждений санаторного типа препятствуют уста­новлению прочного правового статуса их педагогических работников. Отсутс­твие лицензии негативным образом сказывается на социальной защищен­ности учителей. Они, как правило, не имеют льготного педагогический стажа по выслуге лет при выходе на пенсию, удлиненного педагогического отпуска, права на отпуск с сохранени­ем места работы после 10 лет непрерыв­ной педагогической деятельности.

Анализ практики последних лет, позволил выявить устойчивую тен­денцию возникновения юридических препятствий в вопросе повышения квалификации педагогических работ­ников. Предлагается проходить аттестацию в зависи­мости от ведомственной принадлеж­ности санатория в соответствующих аттестационных комиссиях. Некоторые детские санатории, например, не имеют таких возмож­ностей в виду их территориальной изо­лированности, а в системе Минобрнауки России им отказывают в аттеста­ции даже на платной основе. В результате учителя санаторных школ теряют в зарплате. Часть из них вынуж­дены устраиваться на условиях совмес­тительства в обычную школу, чтобы ат­тестоваться через несколько лет. Данное положение дел не способс­твует притоку в санаторные школы достаточного количества талантливой молодежи и начинающих ученых, а ра­ботающие педагоги затрачивают массу усилий на отстаивание своих социаль­но-профессиональных прав.

В качестве эффективных путей, призванных изменить ситуацию к лучшему, следует рассмотреть: со­здание возможностей для учителей и воспитателей детских санаториев проходить процедуру аттестации по территориальной принадлежности в системе Минобрнауки России, невзи­рая на ведомственные различия при условии соблюдения всех требований к порядку аттестации педагогических работников; проработку юридичес­ких механизмов, связанных с внедре­нием дистанционных формам аттес­тации и повышения квалификации в условиях большой удаленности таких учреждений от региональных (или фе­деральных) образовательных центров; поиск правовых оснований для за­крепления санаториев по ведомствен­ной принадлежности к ближайшим им образовательным учреждениям, имею­щим право на аттестацию и выдачу со­ответствующего образца документов.

Кроме того, инклюзивное образова­ние диктует необходимость введения в штаты санаторных школ новых долж­ностей, например, тьютора для сопро­вождения учащихся с ОВЗ и консуль­тативной помощи педколлективу. Од­нако, в настоящее время в большинстве лечебно-образовательных учреждений санаторного типа, в отличие от типо­вых школ, такой штатной единицы нет. Более того, в некоторых детских здрав­ницах сокращаются и должности педа­гога-психолога, его функциональные обязанности выполняют учителя, вос­питатели или психотерапевт. Подобный подход безусловно, затрудняет полноценную инклюзию «особенных» учеников.

В качестве ключевого фактора ук­репления правовых основ инклюзивно­го образования следует рассматривать и создание мощного специализиро­ванного информационного электрон­ного ресурса для таких учреждений. Важно, чтобы этот информационный ресурс облегчал труд специалистов, экономил им вре­мя на поиск информации и был акту­альным для всех категорий обучающих и обучающихся.

Недостаточное финансирование санаторных школ отчасти объяснимо необос­нованно высокими ценами производителей на инновационное реабилитационное оборудование, связанные с благоустройством (или созданием) безбарьерной образо­вательной среды, на дидактические но­винки. Работать на нуж­ды детских санаториев должно быть престижно и выгодно производителям специального инвентаря, всем подряд­чикам. Их продукцию (услуги) надо сделать более доступной для таких уч­реждений. Устранение посредников, беспро­центные кредиты для детских санатор­ных учреждений, специальные пакет­ные предложения по льготному субси­дированию со стороны государства для производителей, пониженные ставки по налогообложению, безусловно, позво­лят снизить затраты детских здравниц на приобретение необходимой продук­ции. Подобные нововведения должны быть скрупулезно проработа­ны экспертами с юридической точки зрения.

Затронутая проблематика требует дальнейшей научной проработки и обмена мнени­ями по актуальным проблемам инк­люзивного образования в санаторных школах среди ученого сообщества.

Представлен список литературы 5 наименований.