

5. Примерный инструментарий для мониторинга потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья в психолого-педагогической и коррекционной поддержке при их обучении

Анализ публикаций, проведенный нами по определению существующего психологического и социологического диагностического инструментария для анализа потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в обеспечении психолого-педагогической, коррекционной поддержки при их обучении, показал, что основной проблемой, препятствующей созданию единой информационной комплексной базы о детях с ОВЗ, является отсутствие межведомственного взаимодействия между органами образования, социальной защиты и здравоохранения. Это препятствует выработке общих критериев и показателей, что является обязательным требованием для создания единой базы данных.

Анализ показал, что наиболее используемым видом инструментария для мониторинга потребностей детей с ОВЗ в психолого-педагогической, коррекционной поддержке при их обучении является анкетирование, а в качестве общих критериев оценки выделяются: вид нарушений, характер ограничения жизнедеятельности, виды помощи специалистов, форма обучения, трудности при обучении, проблемы общения, поведенческие проблемы. Также принято разделять детей по возрастным диапазонам, однако границы диапазонов варьируют в зависимости от ведомства, которое проводит мониторинг.

На основании проведенного анализа было выделено три стратегии проведения мониторинга с целью создания базы данных по детям с ОВЗ:

- 1) с ориентацией на максимальную полноту охвата контингента;
- 2) с ориентацией на оптимальное соотношение полноты и точности охвата контингента;
- 3) с ориентацией на максимальную точность охвата контингента. Последняя стратегия является наиболее распространенной, однако она охватывает только тех детей, которые состоят на учете определенного ведомства, формирующего базу данных, или касается только детей-инвалидов.

Учитывая результаты проведенного исследования по проблеме определения существующего психологического и социологического диагностического инструментария для анализа потребностей детей с ОВЗ в обеспечении психолого-педагогической, коррекционной поддержки при их обучении, для создания базы данных нами была взята за основу вторая стратегия, которая ориентирована на оптимальное соотношение полноты и точности охвата контингента. Чтобы обеспечить наибольшую полноту охвата детей с ОВЗ, мониторинг детей в

регионе должен проводиться одновременно по трем ведомствам: здравоохранения, образования и социальной защиты, а его данные - интегрироваться.

В качестве метода проведения мониторинга использовалось анкетирование с использованием административных ресурсов. Анкета представляет собой решетку, строки которой содержат классификационные характеристики детей с ОВЗ, а столбцы являются показателями.

Для обеспечения интеграции данных по трем ведомствам нами были взяты за основу единые классификационные критерии детей с ОВЗ по возрастным диапазонам и видам нарушений. Учету подлежат дети от 0 до 18 лет по 10 видам нарушений:

1. Нарушения опорно-двигательного аппарата.
2. Соматические заболевания.
3. Нарушения слуха.
4. Нарушения зрения.
5. Нарушения речи.
6. Нервно-психические нарушения.
7. Аутистические расстройства.
8. Умственные нарушения.
9. Задержка психического развития.
10. Сочетанный тип нарушения.

Показатели мониторинга распределяются по двум основным блокам:

- 1) реализуемые виды поддержки;
- 2) рекомендуемые виды поддержки и различаются в зависимости от ведомства, проводящего мониторинг.

Для территориальных органов образования были разработаны 2 формы решеток:

- 1) для учета потребностей детей с ОВЗ в условиях дошкольных организаций и массовой школы;
- 2) для учета потребностей детей с ОВЗ в условиях специального образования.

Территориальными органами образования учитываются показатели (реализуемые и рекомендуемые виды поддержки):

1. Всего детей с ОВЗ.
2. Обучение по адаптированной (индивидуализированной) программе.
3. Специальная организация учебного пространства.
4. Помощь психолога.
5. Помощь логопеда.
6. Помощь дефектолога (тифло-сурдопедагога и др.).

7. Медицинское сопровождение.

8. Сопровождение тьютора.

9. Надомное обучение.

Единая классификационная основа, лежащая в основе всех видов анкет, позволит объединить данные в единую информационную базу по детям с ОВЗ в Московской области.

Приведем образцы разработанных анкет.

1) Анкета для территориальных органов образования (форма 1, табл. 4).

2) Анкета для территориальных органов образования (форма 2, табл. 5).

Таблица 4

Форма № 1. Запрос территориальным отделам образования для создания базы данных Московской области по детям с ограниченными возможностями здоровья

Конфиденциальность гарантируется получателем информации

Наименование отчитывающейся организации _____

1	2	3	4	Виды поддержки в условиях ДОО и массовой школы															
				Получаемые виды поддержки								Рекомендуемые виды поддержки (в дополнение к имеющимся)							
				5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0-3 года	1	Нарушения опорно-двигательного аппарата																	
	2	Соматические заболевания																	
	3	Нарушения слуха																	
	4	Нарушения зрения																	
	5	Нарушения речи																	
	6	Нервно-психические и поведенческие нарушения																	
	7	Аутистические расстройства																	
	8	Умственные нарушения																	
	9	Задержка психического развития																	

10	Сочетанный тип нарушения																		
.....																			
Далее данный блок повторяется для возрастных диапазонов: 3-4 года; 4-5 лет; 5-6 лет; 6-7 лет; 7-8 лет; 8-9 лет; 9-10 лет; 10-11 лет; 11-12 лет; 12-13 лет; 13-14 лет; 14-15 лет; 15-16 лет; 16-17 лет; 17-18 лет																			

Руководитель организации _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
 Должностное лицо, ответственное за составление формы _____ (должность) _____ (Ф.И.О.)
 _____ (номер контактного телефона) _____ (дата составления документа)

Таблица 5

Форма № 2. Запрос территориальным отделам образования для создания базы данных Московской области по детям с ограниченными возможностями здоровья

Конфиденциальность гарантируется получателем информации

Наименование отчитывающейся организации _____

Возраст ребенка	№ строки	Виды нарушений	Всего	Виды поддержки в условиях специального образования																
				Получаемые виды поддержки								Рекомендуемые виды поддержки (в дополнение к имеющимся)								
				Обучение по индивидуализированной программе	Специальная организация учебного пространства	Помощь психолога	Помощь логопеда	Помощь дефектолога (тифло-сурдопедагога и др.)	Медицинское сопровождение	Сопровождение тьютора	Надомное обучение	Обучение по индивидуализированной программе	Специальная организация учебного пространства	Помощь психолога	Помощь логопеда	Помощь дефектолога	Медицинское сопровождение	Сопровождение тьютора	Надомное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
0-3 года	1	Нарушения опорно-двигательного аппарата																		
	2	Соматические заболевания																		
	3	Нарушения слуха																		
	4	Нарушения зрения																		
	5	Нарушения речи																		
	6	Нервно-психические и поведенческие нарушения																		
	7	Аутистические																		

	расстройства																		
8	Умственные нарушения																		
9	Задержка психического развития																		
10	Сочетанный тип нарушения																		
.....																			
Далее данный блок повторяется для возрастных диапазонов: 3-4 года; 4-5 лет; 5-6 лет; 6-7 лет; 7-8 лет; 8-9 лет; 9-10 лет; 10-11 лет; 11-12 лет; 12-13 лет; 13-14 лет; 14-15 лет; 15-16 лет; 16-17 лет; 17-18 лет																			

Руководитель организации _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Должностное лицо, ответственное за составление формы _____ (должность) _____ (Ф.И.О.)

_____ (номер контактного телефона) _____ (дата составления документа)

Таким образом, разработанные формы запросов в организации разного типа для сбора данных территориальными отделами образования имеют одну классификационную основу по видам нарушений и возрастным диапазонам, что позволяет данные, полученные по результатам запросов, объединить в общую репертуарную решетку для создания единой информационной базы по учету детей с ограниченными возможностями здоровья. Для выявления потребностей детей с ОВЗ в обеспечении психолого-педагогической, коррекционной поддержки при их обучении, такая база должна создаваться по каждой административно-территориальной единице Московской области.

Рекомендации по использованию систематизированных информационных данных для организации поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья при обучении

Систематизированные данные, представленные в информационной базе, организованы в виде решетки, в строках которой указаны категории детей с ОВЗ в соответствии с принятой классификацией видов нарушений, в столбцах – виды получаемой и рекомендуемой поддержки.

В ячейках представлено количество детей каждой категории по видам поддержки.

Суммарные данные о количестве видов поддержки по каждой категории детей представлены в отдельных столбцах и являются результатом вторичного подсчета.

Суммарные данные о числе категорий по каждому виду поддержки также представлены в отдельном столбце и являются результатом вторичного подсчета.

1) Систематизированные информационные данные по детям с ОВЗ, представленные в виде единой решетки, необходимо использовать для получения сведений:

- об общей численности детей с ОВЗ по отдельным районам Московской области;
- о численности детей, находящихся на домашнем обучении;
- о соотношении детей, обучающихся в условиях общего и специального образования;
- о количестве детей с определенным видом нарушения в развитии;
- о соотношении детей, имеющих различные степени ограничения жизнедеятельности;
- о степени использования различных видов поддержки детей специалистами;
- о потребностях в дополнительных видах поддержки;
- о приоритетах выбора методов работы в отдельных районах;
- о недостаточном использовании определенных видов поддержки.

2) Для получения сведений о широте спектра видов поддержки по определенной категории детей с ОВЗ требуется проанализировать число получаемых видов поддержки по данной категории относительно общего числа видов.

3) Для получения сведений о необходимости расширении спектра видов поддержки требуется проанализировать число рекомендуемых видов поддержки по данной категории относительно общего числа видов.

4) Для получения данных о степени использования определенных видов поддержки детей с ОВЗ необходимо проанализировать число категорий детей, получающих данный вид поддержки.

Анализ систематизированных информационных данных по видам поддержки детей с ОВЗ поможет выявить потребности в обеспечении поддержки определенных видов, выявить проблемы с кадровым обеспечением, поможет планировать и координировать психолого-педагогическую работу с детьми, как по территориям, так и по всей Московской области.