



Общественный Фонд «Центр развития и защиты уязвимых групп населения»

Ситуационный анализ

«Доступ к образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города Ош»

г. Ош – 2025 г.

КРАТКАЯ АННОТАЦИЯ

Настоящий ситуационный анализ выполнен в рамках проекта «Доступ к образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города г.Ош», реализуемого Общественным Фондом «Центр развития и защиты уязвимых групп населения» (г. Ош).

Данная инициатива Общественного фонда, являющегося членом Ассоциации Развития Образования в Кыргызстане (АРОК), напрямую согласуется с текущими инициативами АРОК. Она направлена на выявление проблем и совместное продвижение местных механизмов инклюзивного образования, что соответствует миссии АРОК по обеспечению равного доступа к качественному образованию. Проект ОФ будет дополнять существующие усилия АРОК по устранению барьеров и поддержанию инклюзивного образования. Реализованные меры в рамках проекта будут способствовать созданию более справедливой и инклюзивной образовательной системы для всех детей.

Результаты исследования будут использованы при разработке дальнейших программ ОФ ЦРЗУГН и АРОК по содействию обеспечения доступа к образованию, а также использоваться в информационно-просветительских мероприятиях с целью привлечения внимания лиц, принимающих решения, родителей детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов для получения высшего образования.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений.....	4
Введение.....	12
Результаты кабинетного исследования.....	16
Результаты полевых сборов	
Дети с инвалидностью.....	24
Оставленные и разлученные дети.....	41.
Результаты полу структурированного интервью.....	51
Выводы Рекомендации	
Приложения	

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

КР – Кыргызская Республика

АРОК - Ассоциация Развития Образования в Кыргызстане

ДЦП – Детский церебральный паралич

ЗОЖ – Здоровый образ жизни

ИОП - Индивидуальная образовательная программа

КПИ – Конвенция о правах инвалидов

КПР – Конвенция о правах ребенка

МКФ – Международная квалификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

МП КР – Министерство Просвещения Кыргызской Республики

МСЭК – Медико -социальная экспертная комиссия

МТСОМ – Министерство труда, социального обеспечения и миграции

МТУ - Муниципальное территориальное управление

НПА -Нормативно -правовые акты

ОВЗ- ограниченные возможности здоровья

ОПСД – отдел поддержки семьи и детей

ОФ ЦРЗУГН - Общественный Фонд «Центр развития и защиты уязвимых групп населения»

ПМПК - Психолого -медико -педагогическая консультация

РВ – Раннее развитие

РДРВ -Развитие детей в раннем возрасте

РВРВ -Раннее выявление и раннее вмешательство

РИПК и ППР МП – Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки педагогических работников при Министерстве просвещения КР

ФГД -Фокус групповая дискуссия

ЦУР – Цели устойчивого развития

I. ВВЕДЕНИЕ

По данным Министерства труда, социального обеспечения на сегодняшний день в Кыргызской Республике проживает свыше 218 тысяч человек с инвалидностью, из них более 37,6 тысячи — дети, что составляет около 17%.¹ По сравнению с 2019 годом численность детей с ограниченными возможностями здоровья увеличилась на 17,1 процента. Примерно седьмую часть от их общего числа составляют дети, больные детским церебральным параличом (ДЦП). Рост детской инвалидности обусловлен, в основном, улучшением диагностики и выявляемости ее среди детей. Слабое здоровье матерей, анемия и йододефицитные состояния, перенесенные заболевания в период беременности матерей (внутриутробные инфекции, грипп и др.), неудовлетворительная экологическая обстановка также приводят к рождению больных и ослабленных, недоношенных детей, которые не выживают или впоследствии приобретают инвалидность.

Таблица 1: Дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18 лет

Численность детей с инвалидностью, человек	2019	2020	2021	2022	2023
Доля детей с инвалидностью в общей численности лиц	32 013	32 634	34 181	36 441	37 494
	16,5	16,5	16,9	17,2	17,3
Доля детей с ограниченными возможностями здоровья, в процентах	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4

Наибольшая численность детей с ОВЗ отмечается в Джалал-Абадской (более 8 тысяч), Ошской (более 6 тысяч+ г. Ош - более 1 тысячи) и Чуйской (около 6 тысяч) областях, а наименьшая — в Таласской области (более 1 тысячи) и Нарынской области (более 2 тысяч).

Можно выделить несколько наиболее распространенных категорий барьеров, которые затрудняют и/или делают невозможной работу и доступ к услугам людей, имеющих инвалидность. Это мировоззренческие (поведенческие), информационные, физические, организационные, транспортные, социальные и политические барьеры. Барьерами для получения образования детей с инвалидностью является отсутствие условий, начиная от недоступности инфраструктуры и заканчивая нехваткой педагогов, учебно-методической базой, оборудованием и слабой практикой инклюзивного образования. В результате в Кыргызстане 7 тысяч 700 детей с инвалидностью остаются вне системы образования. Об этом говорится в докладе омбудсмена «О состоянии прав и свобод человека и гражданина в 2024 году»².

Данный ситуационный анализ «Доступ к образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка

¹ <https://mlsp.gov.kg/ru/2025/07/02/v-bishkeke-proshlo-18-e-zasedanie-soveta-po-delam-invalidov-pri-kabinete-ministrov-kr/>

² Права детей с инвалидностью. Аналитический отчет. Сейнеп Дыйканбаева и Турдубу Жумабекова. Бишкек -2024г. ardi.kyrgyzstan@gmail.com

города г. Ош» призван рассмотреть барьеры в доступе к образованию на местном уровне не только детей с инвалидностью, но и детей мигрантов, как наиболее уязвимую группу детей, оставшуюся без попечения родителей.

1.2. Цель и задачи.

Цель анализа — выявить барьеры, с которыми сталкиваются дети с ограниченными возможностями здоровья и дети мигрантов, и предложить эффективные рекомендации для улучшения ситуации доступа к качественному образованию на местном уровне.

Основные задачи:

1. Изучить причины и препятствия, мешающие получению образования 100 детей из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, и детей мигрантов, проанализировать имеющиеся проблемы и факторы, способствующие неравенству в образовании.
2. Проанализировать и выработать не менее 5 рекомендаций по улучшению доступа к образованию для ключевых заинтересованных сторон на местном уровне.

Ожидаемый результат:

1. В МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города Ош будут учтены мнения 100 родителей/опекунов в ходе ситуационного анализа.
2. 5 ключевых заинтересованных сторон: представители мэрии и МТУ, местные школы, НПО, родительские объединения и комитеты будут вовлечены в процесс анализа и обсуждения основных рекомендаций.
3. Будут собраны данные о существующих барьерах, с которыми сталкиваются дети с ограниченными возможностями здоровья и дети мигрантов, также имеющиеся ресурсы для улучшения ситуации доступа к качественному образованию на местном уровне.
4. Будут выработаны не менее 5 основных рекомендаций и не менее 50 представителей сферы образования и заинтересованных сторон на местном уровне ознакомятся с результатами и рекомендациями анализа.
5. Одно из основных предложений из рекомендаций будут рассмотрены и приняты на уровне МТУ и образовательных учреждений г. Ош.

География:

МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города г.Ош. Данные МТУ были выбраны проектом на основании большой плотности населения, многонациональности и недостаточности инфраструктуры.

1.3.Методология ситуационного анализа:

Ситуационный анализ включал в себя конкретные количественные данные, которыми было охвачено количество опрошенных респондентов. Кроме того, качественные данные должны были отразить мнения ключевых лиц из числа самих бенефициаров – родителей, законных представителей детей, а также лиц, предоставляющих образовательные услуги и представителей местных органов самоуправления. В этой связи оценка носила качественный характер и

предполагала соответствующие методы оценки: вопросники для родителей и опекунов, фокус - групповые дискуссии, а также полу структурированные вопросники для специалистов.

Мы отмечаем, что ситуационный анализ должен был охватить 2 категории детей в трудной жизненной ситуации: детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов, чьи образовательные потребности могут не удовлетворяться в силу различных барьеров. Исходя из задач ситуационного анализа, были разработаны анкеты и вопросники для двух целевых групп: родителей детей с инвалидностью и опекунов/законных представителей детей внешних мигрантов, и, соответственно, были разработаны вопросники по темам, касающихся доступа к образованию двух категорий детей, для специалистов государственных и местных органов самоуправления.

Опрос для родителей и опекунов/законных представителей проводился онлайн через ГУГЛ анкетирование, со специально выбранными представителями государственных органов и органов местного самоуправления проводилось путем индивидуальных (лицом к лицу) интервью. Кроме того, с родителями и опекунами проводились фокус - групповые дискуссии.

Таким образом, в целях получения достоверных фактов, касающихся доступа к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов, был применен метод триангуляции, позволяющий рассмотреть информацию с разных сторон.

Выборка и критерии отбора.

Для анализа подбора данных с целью выявить значимую информацию в большем наборе данных была сделана выборка. Мы применили невероятностный метод выборки, при котором отбор производится с учетом целей и задач исследования, а также по субъективным критериям: по критериям доступности и типичности семей – родителей и опекунов. При формировании групп опроса была использована стратегия приближенного моделирования, которая описывала модели поведения определенных групп семей. Таким образом, были опрошены 100 человек: по 50 родителей детей с инвалидностью и опекунов/законных представителей.

Кроме того, были опрошены представители государственных органов и органов местного самоуправления, в чьи должностные обязанности входит принятие решений на их уровне. Также были опрошены учителя, предоставляющие прямые образовательные услуги двум категориям детей в ТЖС- детям с инвалидностью и оставленным и разлученным детям в ситуации миграции.

Объем и ограничения:

Данное исследование ставило своей целью качественный анализ, т.е. репрезентативность по качеству, а не количеству. Фокус групповые дискуссии предполагали качественный анализ, как и полу структурированные интервью. Исследование охватило родителей детей с инвалидностью и опекунов/законных представителей детей внешних мигрантов. В опросах не участвовали опекуны/законные представители детей внутренних мигрантов.

Онлайн опрос охватил 50 родителей детей с инвалидностью из 476³, что составило 10 % в пилотных школах (271 детей с инвалидностью в МТУ Манас-Ата и 205 детей с инвалидностью МТУ Алимбек-Датка). И 50 опекунов/законных представителей из 846⁴ детей внешних мигрантов в пилотных школах двух МТУ, что составило ~6%.

Поскольку исследование затрагивало местный уровень, то углубленные интервью были проведены с 12 представителями различных муниципальных служб г. Ош, которые непосредственно работают с данными категориями детей, с целью зафиксировать их взгляды и опыт на местном уровне. Поэтому не было проведено никаких интервью с высокопоставленными лицами, принимающими решения, или представителями государственных органов на национальном уровне.

Фокус групповые дискуссии охватили 49 человек из числа сотрудников МТУ, учителей и родителей.

Ограничения по количеству человек в исследовании зависело в первую от бюджета проекта, ограниченного времени и доступности участников. Из-за этих ограничений возможны ошибки достоверности. Размер выборки был небольшой из – за целей качественного исследования, в этой связи количественные данные, представленные в настоящем анализе не следует считать статистически репрезентативными. Тем не менее, они дают представление о препятствиях к доступу к образованию детей с инвалидностью и детей, оставленных родителями внешних мигрантов.

Мы допускаем возможность преувеличения качественных ответов опекунов в связи с тем, что они несут ответственность за опекаемых детей в отсутствие биологических родителей, чтобы не казаться безответственными. Ситуационный анализ не ставил такой задачи для перепроверки ответов родителей, и ответы были зафиксированы и проанализированы так, какими были получены.

Этические аспекты анализа.

Интервьюеры были подготовлены по этическим аспектам проведения сбора данных. Перед каждым опросом респонденты были проинформированы о цели исследования, конфиденциальности встречи и о добровольном характере их участия.

Информированное согласие было получено в устном виде, и участников заверили, что они могут отказаться отвечать на любой вопрос, а также приостановить или прекратить интервью в любое время.

В ситуационном анализе не указаны личные данные участников для обеспечения их конфиденциальности.

Целевые группы:

58 родителей детей с инвалидностью

58 опекунов/законных представителей детей внешних мигрантов

³ Данные МТУ МТУ Манас-Ата и МТУ Алимбек-Датка

⁴ Там же

12 представителей государственных структур и органов местного самоуправления
16 учителей и 17 членов сообществ

Инструменты оценки: Google анкета, полу структурированные интервью, фокус - групповые дискуссии, анализ кейсов, наблюдения.

Источниками данных послужили:

- официальные источники данных;
- мнения целевых групп родителей/опекунов,
- мнения, знания и оценки представителей государственных органов и местных органов самоуправления в соответствии с целями оценки;

В целом, оценка включила мнения 161 различных респондентов:

1	Родители/законные представители детей/члены расширенной семьи	100 человек: из них 50 – родители детей с инвалидностью; 50 – опекунов/законных представителей
2	Менеджеры среднего звена	12
3	Учителя	16
4	Представители МСУ	17
5	Родители	16
	Итого:	161 человек

100 участников онлайн опроса, 12 интервью с ключевыми заинтересованными сторонами в сфере образования и 6 ФГ с участием с участием 16 родителей, 16 педагогов и 17 членов сообществ.

Этапы оценки

ЭТАП 1 - Кабинетное исследование (качественный сбор данных).

На данном этапе был проведен 1) анализ существующей нормативно – правовой базы, регулирующей обеспечение доступа к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей – мигрантов.

2) Получены статистические данные по двум пилотным МТУ г. Ош.

ЭТАП 2 - Интервью (сбор количественных и качественных данных).

- Проведен онлайн опрос 100 родителей из 2-х пилотных МТУ: из них 50 родителей детей с инвалидностью, 50 родителей детей мигрантов по 25 из каждой локации
- Проведены 12 глубинных интервью с представителями госструктур и ОМСУ г Ош.
- Проведены 6 фокус-групп с участием 16 родителей, 17 педагогов и 17 членов сообществ.
- Наблюдения

ЭТАП 3. Подготовка отчета.

На данном этапе проводился промежуточный отчет, и затем был подготовлен на основе полученных в ходе обследования данных всесторонний анализ. Количественные данные, собранные с помощью онлайн опроса, были обработаны путем Google анкеты. Качественная информация была набрана в формате MS Word и проанализирована экспертом исследовательской группы методом контент-анализа.

Выводы:

- Анализ носил качественный характер и предполагала соответствующие методы оценки: вопросники для родителей и опекунов, фокус - групповые дискуссии, а также полу структурированные вопросники для специалистов.
- В целях получения достоверных фактов, касающихся доступа к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей мигрантов, был применен метод триангуляции, позволяющий рассмотреть информацию с разных сторон.
- Оценка включила мнения 161 различных респондентов: 116 родителей детей с инвалидностью и опекунов/законных представителей, 12 менеджеров среднего звена, 1717 педагогов и 17 членов сообществ.

II. РЕЗУЛЬТАТЫ КАБИНЕТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ БАЗА

2.1. Определения. В первую очередь, нам бы хотелось обратить внимание на определения: «дети с ограниченными возможностями здоровья» и «дети – мигранты». Национальное законодательство определяет первую категорию детей как: “лицо с ограниченными возможностями здоровья (далее - ЛОВЗ) - лицо, которое имеет, нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности”⁵, а также как “лицо (ребенок) с инвалидностью - гражданин (ребенок) с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами мешают их его полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими и вызывающее необходимость его социальной защиты и реабилитации. В зависимости от степени

В ситуационном анализе будут применяться определения, исходя из национального законодательства, а также, применяя инклюзивный подход и международные стандарты, будет использован термин **“ребенок с инвалидностью”**.

⁵ Государственная программа “Доступная страна для лиц с инвалидностью и других малоподвижных групп населения в Кыргызской Республике на 2023 – 2030 гг.” Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики от 10 февраля 2023г. № 69.

расстройств устанавливают I, II и III группы инвалидности. Дети до 18 лет, включаются в категорию “ребенок с инвалидностью)”.⁶ Кроме того, дается определение “маломобильных групп населения”: “это лица с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, пожилые граждане, нетрудоспособные граждане с ограничением мобильности, беременные женщины, люди с детскими колясками и другие граждане, имеющие временные или постоянные затруднения передвижения и затруднения при получении услуг для населения и информации”.⁷

Надо отметить, что в образовательной среде применяется термин: “дети с особыми потребностями” или “дети с особыми нуждами”, имея в виду образовательные потребности детей.

Ст. 1 Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов гласит: “К **инвалидам** относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими”⁸.

Новый закон Кыргызской Республики «О правах и гарантиях лиц с инвалидностью»⁹ также указывает: “**лицо с инвалидностью** - лицо с длительными стойкими физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами мешают их его полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими. Статус инвалидности устанавливается уполномоченным государственным органом путем присвоения I, II или III группы инвалидности либо категории “ребенок с инвалидностью” для детей до 18 лет».

Статья 49 вышеуказанного закона. *Вступление в силу настоящего Закона П. 4.* отмечает: «Считать термины/понятия “лицо с инвалидностью”, “лицо с ограниченными возможностями здоровья”, “инвалид”, используемые в законодательстве, равнозначными до приведения законодательства в соответствие с настоящим Законом».

В ситуационном анализе будут применяться определения детей мигрантов, исходя из международных определений: дети из семей внешних мигрантов являются **разлученными и оставленными детьми**, чьи родители находятся за пределами семьи и не осуществляют уход и опеку.

В ситуационном анализе будут применяться определения, исходя из национального законодательства, а также, применяя инклюзивный подход и международные стандарты с принятием Конвенции, будет использован термин “ребенок с инвалидностью”.

⁶ Там же и Закон Кыргызской Республики “О правах и гарантиях лиц с инвалидностью” от 18 июня 2025г.

⁷ Государственная программа “Доступная страна для лиц с инвалидностью и других малоподвижных групп населения в Кыргызской Республике на 2023 – 2030 гг.” Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики от 10 февраля 2023г № 69.

⁸ Ратифицирована Законом Кыргызской Республики от 13 марта 2019 года.

⁹ Закон КР от 8 августа 2025 года № 191 “О правах и гарантиях лиц с инвалидностью». Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики.

Поскольку в целевую группу исследования входили дети, оставленных внешними мигрантами, то мы отмечаем, что в отношении детей внешних мигрантов национальное законодательство не предоставляет определений и прямого указания на детей из семей внешних мигрантов. Закон Кыргызской Республики «Об основах социального обслуживания населения»¹⁰ и Кодекс о детях Кыргызской Республики¹¹ дают определения трудной жизненной ситуации и детей, лишенных родительского попечения, тем не менее, категория детей мигрантов, которые в действительности находятся в трудной жизненной ситуации и не могут ее преодолеть самостоятельно, а также являются детьми, лишенными родительской опеки, по причине отсутствия кровных родителей, в вышеуказанных нормативно-правовых актах не указана.

Мы можем только обратить внимание на Ст. 40 Кодекса о детях Кыргызской Республики,¹² где есть упоминание о защите прав и интересов детей, оставшихся без попечения родителей, коими они являются фактически, в случаях «длительного отсутствия родителей, уклонения родителей от воспитания детей или защиты их прав и интересов».

Таким образом, национальное законодательство не предоставляет определения разлученным детям из семей внешних мигрантов, чьи родители не осуществляют ухода за кровными детьми. Поскольку дети, родители которых находятся в миграции, согласно определению Межучрежденческих руководящих принципов¹³, то мы хотели бы обратить внимание на следующие определения:

несопровождаемые дети – дети, которые были разлучены с обоими родителями и родственниками и которые находятся без присмотра взрослых, обязанных по традиции или по закону осуществлять указанный присмотр;

разлученные дети - дети, разлученные с обоими родителями или с лицами, которые ранее обеспечивали присмотр согласно традиции или закона, однако, необязательно с родственниками. Потому данное понятие может включать детей в сопровождении других взрослых людей.

Специальный докладчик ООН по правам человека мигрантов¹⁴ отмечает, что термин «оставленные дети» используется в отношении «детей, выросших в стране происхождения или стране обычного проживания и оставленных взрослыми мигрантами, несущими за них ответственность».

В Рекомендациях УВКБ ООН по определению наилучших интересов ребенка (2008 год)¹⁵, указываются причины разлучения детей с родителями, и в этой связи, обращают внимание на причины случайного разлучения и причины намеренного/умышленного разлучения. В данном случае, наши дети мигрантов подпадают под категорию детей, оставленных намеренно:

¹⁰ Закон Кыргызской Республики «Об основах социального обслуживания населения» от 19 декабря 2001 года № 111

¹¹ Кодекс Кыргызской Республики о детях от 10 июля 2012 года N 100.

¹²Статья 40, Кодекс Кыргызской Республики о детях от 10 июля 2012 года N 100.

¹³ Межучрежденческие руководящие принципы, касающиеся несопровождаемых и разлученных детей, Женева, 2004 год: <http://www.unhcr.org/4098b3172.html>

¹⁴ Мандат Специального докладчика был учрежден Комиссией по правам человека ООН в 1999 году для изучения путей и средств преодоления трудностей, препятствующих всесторонней и эффективной защите прав человека мигрантов. Назначается Советом по правам человека ООН.

¹⁵ Практическое руководство по выполнению рекомендаций УВКБ ООН по определению наилучших интересов ребенка, 2011.

Причины намеренного/умышленного разлучения:

- Тяготы, выпадающие на долю семьи или опекунов (обострение проблемы нищеты, смерть/травма родителей, распад семьи, ограниченный доступ к услугам и т.д.).
- Семья, опекуны или приемные родители отказались от ребенка.
- Дети, которых родители бросили или перестали о них заботиться после развода/повторного брака.
- Дети, которых родители/опекуны отправили к другим родственникам или друзьям, находящимся в другом регионе/другой стране.
- Дети, которые переехали/бежали с временными опекунами или родственниками (например, в страну убежища), и затем были брошены или оставлены на попечение других лиц.
- Дети, которые были оставлены на попечение опекунов на время, пока родители уехали на заработки, или в связи с другими обстоятельствами, и которые затем были повторно переданы на попечение других опекунов.
- Дети, которые «умышленно» покидают свои семьи, с согласия родителей или без такового (в связи с жестоким обращением или по другим причинам).
- Дети, которых родители отправили на заработки.
- Девочки, которые уехали из дому по причине организованного для них раннего брака.

Таким образом, исходя из международных определений, дети из семей внешних мигрантов являются разлученными детьми, чьи родители находятся за пределами семьи и не осуществляют уход и опеку, что должно найти отражение в национальном законодательстве.

Устройство детей, лишенных родительского попечения, в том числе детей оставленных и разлученных.

Кодекс о детях КР определяет формы устройства детей, лишенных родительского попечения. В отношении детей мигрантов, это могут быть опека/попечительство, приемная семья и детские учреждения интернатного типа.

Положение об опеке и попечительстве (2013 года N 522) определяет механизм устройства детей, лишенных родительского попечения под опеку. В соответствии с настоящим Положением, опека устанавливается через суд и требует представления пакета документов, что усложняет процесс установления опеки. С другой стороны, этот порядок повышает ответственность официальных опекунов и попечителей, а также регистрационные записи уполномоченных органов по охране детства. С другой стороны, в законодательстве не установлено обязательное условие, обязывающее родителя при выезде за пределы страны назначать опекуна или попечителя своему ребенку. На практике, дети оставляются бабушкам, дедушкам, тетям, дядям, которые не несут юридическую ответственность за них.

В этой связи неформальная опека остается широко распространенным явлением в стране, когда детей оставляют на попечение родственников или друзей по неформальному договору. В этом случае дети, оставшиеся без попечения родителей, становятся «невидимыми» для государственных органов и уязвимыми

для нарушений прав ребенка, так как не происходит официальный учет детей внешних мигрантов.

Положение “**О порядке выявления детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации**” (№ 381, 2015 г.) регулирует соответствующий порядок, а также пути и механизмы обеспечения предоставления соответствующих услуг по социальной поддержке.¹⁶

Выводы:

- В ситуационном анализе, исходя из национального законодательства, а также, применяя инклюзивный подход и международные стандарты с принятием Конвенции, будет использован термин “ребенок с инвалидностью”.
- Национальное законодательство не предоставляет определений и прямого указания на детей из семей внешних мигрантов.
- Исходя из международных определений детей внешних мигрантов как разлученных и оставленных, чьи родители находятся за пределами семьи и не осуществляют уход и опеку, в ситуационном анализе будут применяться определения – дети оставленные и разлученные.
- Дети оставленные и разлученные, являясь детьми оставшимися без попечения родителей, должны быть устроены в соответствии с законодательством.
- Без официальной опеки, дети оставленные и разлученные становятся “невидимыми” для государственных органов и уязвимыми для нарушений прав ребенка.

2.3. Доступ к образованию.

В Кыргызской Республике ратифицированные международные соглашения имеют приоритет перед национальным законодательством. Конвенция ООН о правах ребенка от 1991 года и Конвенция ООН о правах инвалидов 2006 г. играют важную роль в кыргызской образовательной политике.¹⁷ Это обязывает страну приводить свое национальное законодательство в соответствие с международными нормами и обеспечивать инклюзивное образование.

Что касается миграционных договоров, Кыргызстан ратифицировал Конвенцию ООН о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей. Конвенция обязывает страны активно защищать права трудовых мигрантов, собирать информацию по возникающим вопросам, анализировать их и реагировать на все нарушения. Комитет ООН по защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей в своих Заключительных замечаниях к первоначальному докладу Кыргызстана выразил сожаление “по поводу отсутствия информации о различных критериях, необходимых для оценки эффективного осуществления Конвенции, в

¹⁶ Анализ пробелов в доступе к основным видам услуг для детей, затронутых миграцией в Кыргызстане. ЮИНСЕФ, 2020.

¹⁷ Кыргызская Республика подписала Конвенцию ООН о правах ребенка в 2004 г. и Конвенцию о правах инвалидов 13 марта 2019 г.

частности в отношении женщин-мигрантов, несопровождаемых детей-мигрантов и трудящихся-мигрантов как в государстве-участнике, так и за его пределами”.¹⁸

Поскольку Кыргызская Республика, наряду с другими странами, взяла на себя обязательство по вкладу в достижение глобальных ЦУР, а также мониторинга индикаторов достижения ЦУР, то мы хотели бы обратить внимание на

Цель 4.

Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех.

Для ее достижения одной из задач является: «К 2030 году ликвидировать гендерное неравенство в сфере образования и обеспечить равный доступ к образованию и профессионально-технической подготовке всех уровней для уязвимых групп населения, в том числе инвалидов, представителей коренных народов и детей, находящихся в уязвимом положении».

Так, согласно Национальной стратегии развития Кыргызской Республики на 2018-2040 годы Кыргызстан будет стремиться достичь принятых Целей Устойчивого Развития Повестки 2030.

Система инклюзивного образования в Кыргызстане регулируется рядом ключевых документов:

Конституция Кыргызской Республики гарантирует право каждого на образование, основное общее образование обязательно для всех. Кроме того, каждый имеет право бесплатно получить

Инклюзивное образование — форма обучения, при которой каждому человеку, независимо от имеющихся физических, социальных, эмоциональных, ментальных, языковых, интеллектуальных и других особенностей, предоставляется возможность учиться в общеобразовательных учреждениях.

дошкольное, основное общее, среднее общее и начальное профессиональное образование в государственных образовательных организациях (Статья 46).

Кодекс Кыргызской Республики о детях (2012 г.) закрепляет основные принципы защиты прав и интересов детей, детей в трудной жизненной ситуации, в том числе, детей с инвалидностью, обеспечивая их наилучшие интересы.

Закон КР «Об образовании» является базовым законом, регулирующим образовательную деятельность. В него были внесены изменения (Закон КР № 38 от 23 марта 2021 года) для внедрения и нормативного закрепления инклюзивного образования как одного из основных принципов государственной политики в сфере образования. Вопросам инклюзивного образования посвящена Глава 11. Инклюзивное образование.

К примеру: Инклюзивное образование направлено на обеспечение равных возможностей без дискриминации для всех с учетом разнообразия образовательных потребностей и индивидуальных возможностей, а также с учетом трудной жизненной ситуации. Принцип инклюзивного образования действует на всех уровнях образования и в течение всей жизни. В целях реализации инклюзивного образования запрещено признавать ребенка

¹⁸ Committee on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families, Concluding Observations on the Initial Report of Kyrgyzstan, CMW/C/KGZ/CO/1, United Nations, 22 Мая 2015

неспособным к образованию, а также использовать иные способы сегрегации детей.(Статья 36. Инклюзивное образование).

В отношении оставленных и разлученных детей внешних мигрантов в законе «Об образовании»¹⁹ говорится:

1. Государство гарантирует осуществление права на образование лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, последствия которых они не могут преодолеть самостоятельно.

2. Государство гарантирует реализацию права на образование лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, через создание условий для социальной инклюзии.

3. Государство за счет индивидуализированного подхода определяет формы комплексных услуг для лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, в порядке, определяемом Кабинетом Министров.

В обеспечении доступа детей трудовых мигрантов к образованию значительная роль законодательно закреплена за органами местного самоуправления.

К полномочиям органов местного самоуправления в сфере образования относятся²⁰:

1) создание муниципальных образовательных организаций;

2) содействие в предоставлении образовательных услуг в муниципальных образовательных организациях;

3) финансирование, содержание зданий и материально техническое оснащение муниципальных образовательных организаций;

4) систематический учет и содействие охвату детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования;

5) предоставление дополнительного финансирования из средств местного бюджета лицам с особыми образовательными потребностями и лицам в трудной жизненной ситуации, принятие иных мер;

6) организация подвоза детей в общеобразовательные организации;

7) организация питания в дошкольных и общеобразовательных организациях;

8) выделение общеобразовательным организациям земельных наделов;

9) содействие в реализации и координация вопросов профессиональной подготовки молодежи;

¹⁹ Закон КР «Об образовании» от 23 марта 2021 года. Статья 38. Образование лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации .

²⁰Закон КР «Об образовании» от 23 марта 2021 года. Статья 14. Полномочия местной государственной администрации и органов местного самоуправления в сфере образования.

10) осуществление иных полномочий, предусмотренных настоящим Законом.

Закон Кыргызской Республики «Об образовании» устанавливает права и обязанности родителей (законных представителей):

- создавать на равной основе детям, независимо от пола, надлежащие условия для жизни, учебы, развития их способностей, для получения ими дошкольного, начального, основного и среднего общего образования, придерживаться принципов инклюзивного образования, постоянно заботиться об их физическом и психическом здоровье.
- поддерживать постоянное сотрудничество с образовательной организацией, посещать родительские собрания, выполнять рекомендации педагогических работников по обучению и воспитанию обучающегося.
- Родители (законные представители) несут полную ответственность за здоровье и жизнь обучающихся, находящихся вне территории образовательной организации и вне учебного времени.
- Родители (законные представители) за отсутствие надлежащих условий для обучающегося, неисполнение обязанностей по получению обучающимся начального, основного и среднего общего образования несут ответственность в соответствии с уголовным законодательством и законодательством Кыргызской Республики о правонарушениях.

Ответственность родителей или лиц их заменяющих установлена **Кодексом Кыргызской Республики о правонарушениях**²¹. Ответственность родителей затрагивает вопросы содержания детей, неуплаты алиментов и правонарушений, совершенных детьми до 18 лет, включая штрафы на родителей в случае отсутствия заработка у ребенка, а также ответственность за оскорбление учителей, с соответствующими штрафами, и уголовное преследование за уклонение от алиментов. А также предусматривает ответственность за нарушение или незаконное ограничение права на образование и предусмотренных законодательством Кыргызской Республики об образовании прав и свобод обучающихся образовательных организаций.

Закон КР «О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья» (в различных редакциях) направлен на создание условий для интеграции ЛОВЗ во все сферы жизни, включая образование.

Закон КР «О правах и гарантиях лиц с инвалидностью» (от 8 августа 2025 года №191). Указанный закон принят в целях реализации норм Конвенции ООН о правах инвалидов (ратифицирована Законом Кыргызской Республики от 13 марта

²¹ Кодекс Кыргызской Республики о правонарушениях (в редакции Закона КР от 10 июня 2025 года № 114)

2019 года). Закон предусматривает нормы относительно социальных, политических прав и гарантий, реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, охраны здоровья и медико-санитарной помощи, охраны труда и трудовой деятельности, прав на доступ к объектам инфраструктуры. Закон гарантирует лицам с инвалидностью создание необходимых условий для доступа к получению непрерывного образования на протяжении всей жизни, обеспечение доступа к получению образования в государственных, муниципальных, частных образовательных организациях, а также обучение на дому по общеобразовательной, специальной или индивидуальной программе (Глава 6. Права и гарантии в сфере образования и культуры.).

В Кыргызской Республике принимаются нормативно -правовые акты по развитию инклюзивного образования путем усиления деятельности на всех ступенях обучения, создания безбарьерной среды, подготовки кадров и вовлечения семьи и местных сообществ, с акцентом на доступность, персональный подход и социальную интеграцию детей с инвалидностью. К примеру:

Программа развития образования в Кыргызской Республике на 2021-2040 годы²², являясь стратегическим документом для системы образования, провозглашает вовлечение всех уровней (от детсадов до вузов) в процесс инклюзивности образования для поддержки детей с инвалидностью. Предполагается увеличение доли детей с инвалидностью, обучающихся по индивидуальным планам обучения и адаптивным программам в государственных школах с 1-11 класс, из числа зарегистрированных детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 7-18 лет с 4% (2020г.) до 42% (2040г.).

В Национальной стратегии развития Кыргызской Республики на 2018-2040 годы, утвержденной Указом Президента от 31 октября 2018 года № 221 заложена задача по формированию системы непрерывного образования, с учетом задач медицинской и социальной инклюзии, а одним из инструментов ее реализации является разработка законодательной среды, с учетом многообразия образовательных потребностей населения.

В республике была принята Постановлением Правительства Кыргызской Республики от 19 июля 2019 года № 360 Концепция развития инклюзивного образования. И продолжена **на 2019-2023 годы** (к постановлению Правительства Кыргызской Республики от 19 июля 2019 года № 360):

- **Концепция развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы (приложение 1).**
- **Программа развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы (приложение 2)**
- **План мероприятий по реализации Программы развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы (приложение 3)**

²² к постановлению Правительства Кыргызской Республики от 4 мая 2021 года № 200

- **Матрица индикаторов мониторинга и оценки реализации Программа развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы (приложение 4)**

Концепция развития инклюзивного образования в Кыргызской Республике на 2019-2023 годы разработана с учетом реализуемых страной стратегических документов по вопросам образования лиц со специальными образовательными потребностями и направлена на создание более открытой для разнообразия, более эффективной и равноправной системы образования, что повысит ее способность решать новые и современные задачи.

В Концепции принимаются во внимание также и международные обязательства Кыргызской Республики по обеспечению равноправного и доступного образования всем обучающимся, включая нормы Конвенции ООН по правам детей и Конвенции ООН по правам инвалидов.

В Концепции предоставление инклюзивного образования определено приоритетным направлением реализации образовательной политики государства. В связи с чем, в Стратегии развития образования в Кыргызской Республике на 2012-2020 годы была поставлена задача обеспечения условий предоставления инклюзивного образования обучающимся со специальными образовательными потребностями на базе общеобразовательных и специальных общеобразовательных организаций, интеграции инклюзивного образования на всех уровнях образования.

Исходя из значимости и необходимости повышения качества образования и доступа к нему всех категорий обучающихся, в том числе и обучающихся со специальными образовательными потребностями, в соответствии с основными задачами стратегии развития страны и законодательными актами в сфере образования, определены цели, задачи и этапы.²³

Концепция и программа развития инклюзивного образования в Кыргызстане на 2019–2023 годы направлены на обеспечение равного доступа к образованию для всех детей, включая детей с инвалидностью, через создание инклюзивной среды в общеобразовательных учреждениях и сокращение числа детей, находящихся в интернатах. Основная цель Концепции – создание системы образования, которая обеспечивает равный доступ к качественному образованию для всех детей, независимо от их индивидуальных особенностей, включая детей с инвалидностью.

Программа развития инклюзивного образования в КР является комплексным планом действий, направленным на реализацию положений Концепции.

²³ Концепция развития инклюзивного образования в Кыргызской Республике на 2019–2023 годы (к постановлению Правительства Кыргызской Республики от 19 июля 2019 года № 360).

Основные цели и задачи программы

- **Исключение дискриминации:** исключается любая дискриминация и обеспечение равного отношения ко всем людям.
- **Обеспечение равного доступа:** предоставить всем детям, независимо от их особенностей, возможность получать качественное образование.
- **Сокращение числа детей в интернатах:** уменьшить количество детей с инвалидностью, которые обучаются в стационарных интернатных учреждениях.
- **Создание инклюзивной среды:** сделать садики и школы инклюзивными, адаптировав их инфраструктуру и учебный процесс к потребностям детей с инвалидностью.
- **Внедрение эффективных моделей:** разработать и внедрить эффективные модели инклюзивного образования, включающие систему социального сопровождения семей и детей с инвалидностью.
- **Социальная интеграция:** создать условия для успешной социализации и интеграции детей с инвалидностью в общество.
- **Персонализированный подход:** учитываются индивидуальные потребности каждого ребенка.
- **Поддержка экспертов:** обеспечивается сопровождение со стороны специалистов (психологов, дефектологов, социальных педагогов).
- **Сотрудничество:** Вовлечение родителей, педагогов, экспертов и гражданского сектора в процесс инклюзивного образования.

Основные направления и задачи Программы:

- **Нормативно-правовая база:** Совершенствование законодательства для обеспечения прав детей на инклюзивное образование.
- **Создание доступной среды:** Адаптация образовательных учреждений (школ, детских садов, вузов) как физически (пандусы, лифты), так и с точки зрения учебных материалов и технологий.
- **Подготовка кадров:** Обучение и переподготовка педагогического сообщества, административного персонала и специалистов сопровождения (психологи, ассистенты учителей) для работы в инклюзивной среде.
- **Методическое обеспечение:** Разработка и внедрение специальных образовательных программ, методик и учебных пособий.
- **Финансирование:** Обеспечение адекватного финансирования мероприятий по развитию инклюзивного образования.
- **Информационная работа:** Повышение осведомленности общества о принципах и ценностях инклюзивного образования, формирование толерантного отношения.

Мы должны указать наличие нормативно – правовых актов, регулирующие отдельные аспекты образования, например, новый **Государственный образовательный стандарт школьного общего образования Кыргызской Республики**,²⁴ где также дается определение инклюзивного образования: обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Одной из задач общего образования является:

- обеспечение равного и справедливого доступа к образованию всех детей на принципах инклюзии и гендерного равенства;

Статья 14. гласит: Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья/особыми образовательными потребностями необходимо разработать адаптированную индивидуальную образовательную программу (далее — ИОП), которая должна содержать: перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных занятий, мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья/особыми образовательными потребностями, их интеграцию в образовательный процесс; мониторинг динамики их развития, успешности в освоении адаптированной ИОП, корректировку образовательных процессов; описание специальных условий обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья/особыми образовательными потребностями.

Положение об организации индивидуального обучения детей на дому, в стационарных учреждениях системы здравоохранения и социальной защиты от 19 марта 2025 года № 137. определяет порядок организации образовательного процесса по месту жительства, в стационарных учреждениях системы здравоохранения, специализированных стационарных учреждениях системы социальной защиты (далее - стационарные учреждения) для детей, нуждающихся в индивидуальном обучении по состоянию здоровья: *«Организация индивидуального обучения детей на дому, в стационарных учреждениях системы здравоохранения и специализированных учреждениях социальной защиты (далее - индивидуальное обучение) осуществляется общеобразовательной организацией для обучающихся в возрасте от 6 до 18 лет, относящихся к категории детей с ограниченными возможностями здоровья и тяжелыми формами заболеваний»* (Ст.5.).

В рамках реформы инклюзивного образования в соответствии с современными требованиями в Кыргызской Республике было обновлено **Положение о психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК)** (№ 680 от 17.10.2025), в которое содержит нормы:

²⁴к постановлению Кабинета Министров Кыргызской Республики от 14 марта 2025 года № 131

1. Конфиденциальность. Заключение ПМПК теперь выдают только родителям или законным представителям. Передача его в образовательные организации допускается исключительно с их письменного согласия.

2. Выбор школы. ПМПК формирует рекомендации по условиям обучения, но окончательный выбор школы полностью за семьей.

3. Участие родителей. Они получили право присутствовать при обследовании и участвовать в обсуждении всех рекомендаций.

4. Обязательность исполнения. При предоставлении согласия семьи рекомендации ПМПК становятся обязательными для выполнения образовательными организациями.

5. Междисциплинарный подход и цифровизация. Новая модель основана на междисциплинарном подходе, где психологи, дефектологи, логопеды и медицинские специалисты проводят комплексную диагностику для определения потребностей ребенка.

Консультации переводят в цифровой формат через платформу «Э-Күндөлүк» и интеграцию с системой электронного здравоохранения. Это исключит дублирование процедур, повысит доступность услуг, в том числе для отдаленных регионов, и обеспечит своевременное выявление детей с особыми образовательными потребностями.

Основные отличия нового положения от старого:

Критерий	Старое Положение (до 2025 г.)	Новое Положение (от 17.10.2025 г.)
Основной подход	Распределительная модель (определение ребенка в специальное учреждение).	Сервисный подход, ориентированный на индивидуальные потребности ребенка и его семьи.
Роль заключения	Заключение часто имело директивный характер и обязывало родителей отдавать ребенка в определенное (специальное) образовательное учреждение.	Заключение носит рекомендательный характер для родителей (законных представителей), но обязательный для исполнения образовательными организациями при согласии родителей.
Права семьи и конфиденциальность	Ограниченное участие и информирование родителей.	Усилены права семьи и обеспечена конфиденциальность информации о ребенке.

Цель диагностики	Диагностика для определения типа образовательного учреждения (например, спецшкола).	Комплексная диагностика для определения специальных условий получения образования (адаптированные программы, помощь специалистов) в условиях инклюзии.
Междисциплинарность	Менее выраженный комплексный подход.	Внедряет междисциплинарный подход к диагностике с вовлечением различных специалистов (психологов, дефектологов, логопедов, медиков).
Соответствие законодательству	Не соответствовало современному законодательству КР об инклюзивном образовании и международным конвенциям.	Приводит деятельность ПМПК в соответствие с Законами КР «Об образовании», «О правах и гарантиях лиц с инвалидностью» и международными нормами.

Таким образом, ключевое изменение заключается в переходе от изоляции детей с особыми потребностями к их **полноценной интеграции** в общеобразовательную систему с предоставлением необходимой поддержки и уважением прав семьи на выбор формы образования.

Выводы:

- Анализ нормативно-правовых актов в сфере инклюзивного образования в Кыргызской Республике показывает наличие основной законодательной базы, позволяющей реализацию инклюзивного образования.
- Тем не менее, отмечаем отсутствие механизма и ответственности государственных органов и органов местного самоуправления за внедрение инклюзии согласно заявленным намерениям.
- Анализ показал, что на внедрение инклюзивного образования дополнительных расходов из средств республиканского бюджета не предусматривается, а производится только в рамках средств, предусмотренных министерствам и административным ведомствам на соответствующий год, а также за счет средств международных организаций, что будет затруднять реализацию планов и мероприятий.

2.4. Статистический анализ по г. Ош.

- Общее количество детей с инвалидностью в г. Ош до 18 лет-1500 человек, что составляет 0,01 % к общему количеству детей. Из них (более 66 % детей

школьного возраста и 34% детей дошкольного возраста). Из них в МТУ Манас-Ата - 271, В МТУ Алымбек-Датка – 405 детей.

- Источник данных: Управление труда, социального обеспечения и миграции г. Ош (УТСОиМ), Городское Управление образования г Ош (ГУО).
- В г. Ош функционируют пять специальных образовательных учреждений для детей с инвалидностью: две специализированные школы и три специализированных детских сада. В специализированные образовательные организации дети зачисляются на основании заключения Ошского областного центра психического здоровья и городской ПМПК. В 3-х дошкольных учреждениях г Ош воспитывается более 400 детей г Ош.
В целевых МТУ расположена 1 вспомогательная школа №12. Вспомогательная школа №12 г Ош 269 детей (170 мальчиков и 99 девочек) (102стац) из них из г Ош 136 детей (61мальчиков и 75девочек), из 2-х МТУ (18 детей из МТУ Манас-Ата и 8 детей из МТУ Алымбек Датка).
Статистика: Школа-интернат для слепых и слабовидящих детей г Ош, всего детей 100 (52 мальчиков и 48 девочек), из них из районов трех областей 80, из г Ош 20детей (11мальчиков и 9 девочек), из 2-х МТУ г Ош обучаются 12 детей.
- По данным УТСОиМ г. Ош в МТУ Манас-Ата - 271, В МТУ Алымбек-Датка – 405 детей с инвалидностью, из них 12% обучается и воспитывается в специальных образовательных учреждениях, и 100 детей обучаются в местных школах.

Таблица 1.

№	Кол-во детского населения в разрезе МТУ	Статистические данные
1	<p>Количество МТУ в г Ош Всего 6 МТУ и 1</p> <p>Общее кол-во населения:</p> <p>МТУ Манас-Ата Общее кол-во населения Общее кол-во детей Из них дошкольного возраста Из них школьного возраста Инв с детства Дети с инвалидностью</p> <p>МТУ Алымбек-Датка Общее кол-во населения Общее кол-во детей Из них дети дошкольного возраста Из них школьного возраста Инв с детства Дети с инвалидностью</p>	<p>462983 (из них женщины 49% 228526)</p> <p>68603 20574 9059 19515 91 271</p> <p>33644 8111 всего 2706 6598 (уч-ся) 112 405</p>
2	<p>Количество детей г. Ош</p> <p>Общее кол-во детского населения</p>	<p>194 452 (42% от общего кол-во)</p>

	Общее кол-во детей дошкольного возраста	населения города) 67 097
	Общее кол-во детей школьного возраста	127 355
3	Количество школ и д/садов в г. Ош Кол-во школ -88 их них государств-е Частные Кол-во детских садов – из них государственные ведомст -е частные процент охвата дошкольного образования 60%	88 56 32 84 45 2 37
4	Количество детей с инвалидностью в пилотных районах: Пилотные школы МТУ Манас-Ата: Местные школы 10школ Детсады (6) МТУ Алимбек-Датка Местные школы -4школ Детского сады -4 МТУ Манас-Ата Учащихся школ -10школ Воспитанники детсада МТУ Алимбек-Датка Учащихся школ Воспитанники детсада	10+6 4+4 18077 2367 6426 1216
5	Количество детей внутренних мигрантов и внешних в пилотных школах: Внешние Внутренние Всего	846 312
6	Количество детей с инвалидностью и детей внешних и внутренних мигрантов в пилотных школах и д/садах Общее кол-во детей по г Ош МТУ Манас-Ата Дети с инв Дети мигрантов МТУ Алимбек-Датка Дети с инв Дети мигрантов	271 2346 205 1684

7	Количество детей на домашнем обучении в пилотных районах и диагнозы детей Общее кол-во детей по г Ош Домашнее обучение: Их них: МТУ Манас-Ата МТУ Алимбек-Датка	229 36 20
8	Наличие инклюзивных школ в пилотных районах в пилотных МТУ г. Ош Общее кол-во школ ИО по г Ош Их них: Детские сады 3 МТУ Манас-Ата МТУ Алимбек-Датка	2школы №14 и №12 (вспомогательная школа) № 36, №25 и №30 1 №12 (вспомогательная школа) нет
9	Инфраструктура пилотных МТУ. Социально -экономическое положение. Социальные объекты и др. МТУ Манас-Ата МТУ Алимбек-Датка	15 12
10	Название школ МТУ Манас-Ата: 1. № 7-им Нариман 2. № 22 им С.Шарипова, 3. № 24 им Фрунзе, 4. № 27 им Партсъезд, 5. № 38 им Барпы 6. № 40 им Каралёва, 7. № 57 им Х.Тажиматова, 8. № им Турсунзаде 9. №56 им Чолпон, 10. № 12вспомогательная школа	4725 (2606дев) 2113 (1012дев) 909 (480дев) 1898 (768дев) 1878 (999дев) 1307 (620дев) 1250 (687дев) 518 (266дев) 2130 (1340дев) 269(132дев)
	Всего	18077 (8910)
11	Название школ МТУ Алимбек-Датка 1. № 16 им 40лет Кыргызстан, 2. № 41 им Абдуллаева 3. № 70 им И.Араббаева 4. № 26 им Токтогула	2292 (1384дев) 1347 (647дев) 784 (444дев) 2003 (1335дев)
	Всего	6426 (3810)

III. ИТОГИ ПОЛЕВЫХ СБОРОВ

Дети с инвалидностью

3.1. Результаты Google анкет по доступу к образованию детей с инвалидностью.

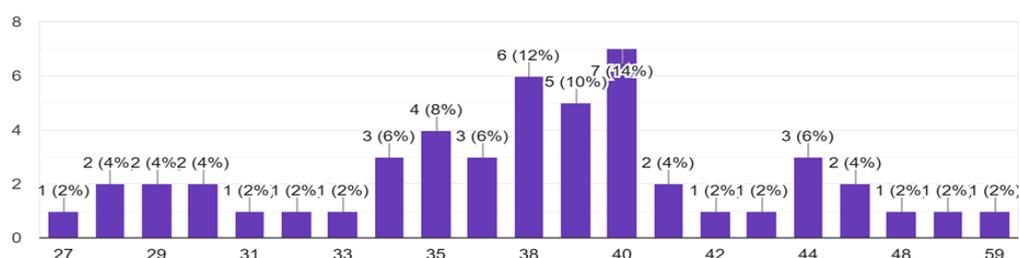
Ответы онлайн опросов показали следующую картину:

А) Общие сведения о родителях:

а.1) В онлайн анкетировании участвовало 50 родителей детей с инвалидностью в возрасте от 27 лет до 59 лет. Из них 40% составили родители в возрасте от 38 до 40 лет. Таким образом, по возрасту родители детей с инвалидностью имеют достаточный жизненный опыт проживания и ухода за детьми в инвалидностью (Диаграмма 1. Возраст родителей).

Возраст родителей. Диаграмма 1.

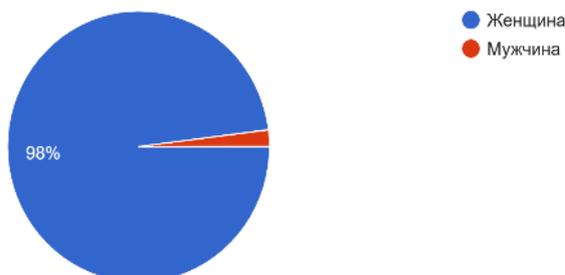
1. Ваш возраст:
50 responses



а.2) По полу респонденты представляли: женщины – 98%, мужчины – 2%. Как известно, что основной уход за детьми с инвалидностью осуществляют женщины, и зачастую, они являются единственными людьми, кто остается с ребенком. (Диаграмма 2. Пол родителей).

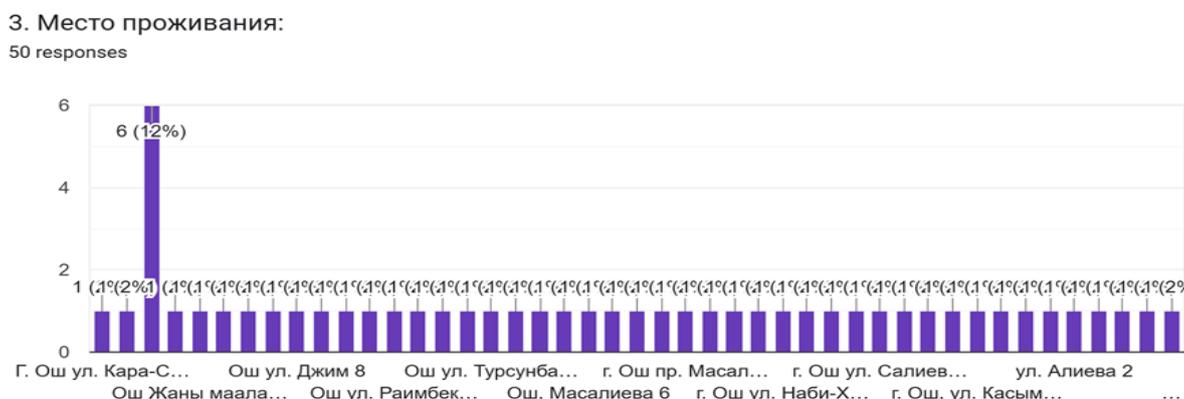
Пол родителей. Диаграмма 2.

2. Пол:
50 responses



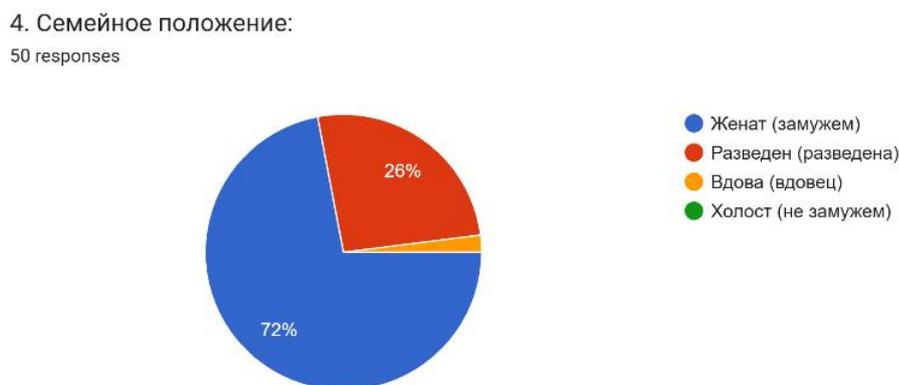
а.3) Все респонденты указали г. Ош как место их постоянного проживания и пилотные МТУ. Все 50 респондентов проживают в пилотных МТУ (Диаграмма 3. Место проживания):

Место проживания родителей. Диаграмма 3.



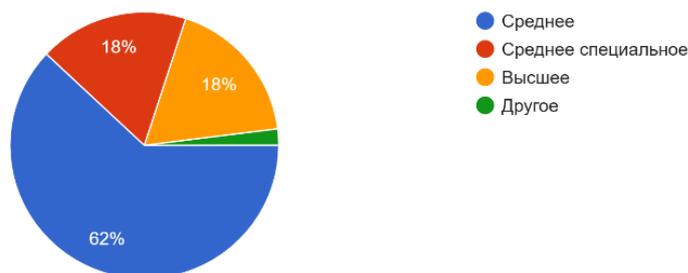
а.4) Исследование показало, что в исследуемых МТУ 72% респондентов являются из полной семьи, тогда как 26% - в разводе, что свидетельствует о том, что женщинам с детьми уже нелегко справляться с экономическими трудностями, связанные с тем, что им одним приходится поднимать своих детей. (Диаграмма 4. Семейное положение.)

Диаграмма 4. Семейное положение.



а.5) Анализ уровня образования респондентов показал, что среди 50 опрошенных родителей 62% имеют среднее образование, 18% — высшее, 18% — средне-специальное, и 2% указали иную категорию (Диаграмма 5. Образование родителей).

5. Образование:
50 responses



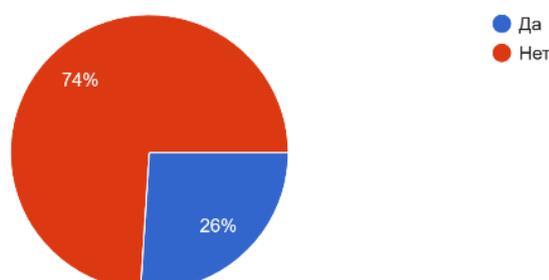
а.6) Анализ трудовой занятости родителей детей с инвалидностью в пилотных МТУ г. Ош показал, что 74% респондентов не работают и только 26% дали утвердительные ответы. Как видим, имея ребенка с инвалидностью, родители не могут работать, что влечет за собой экономические трудности в семье, бедность и связанные с эти другие трудности. (Диаграмма 6. У Вас есть возможность работать?)

персональный ассистент - родитель, законный представитель (усыновители, попечители, опекуны), близкие родственники (бабушка, дедушка, полнородные и неполнородные братья и сестры, приемный родитель) или иные лица, не старше 65 лет, не имеющие инвалидности за исключением родителей и судимости по преступлениям в отношении детей, прошедшие соответствующее обучение по программе, утвержденной уполномоченным органом. Обучение осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

(Положение об условиях оплаты услуг персонального ассистента ребенка и/или лица с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в постоянном постороннем уходе и надзоре от 31 мая 2022 года № 283)

У Вас есть возможность работать? Диаграмма 6.

6. У Вас есть возможность работать?
50 responses



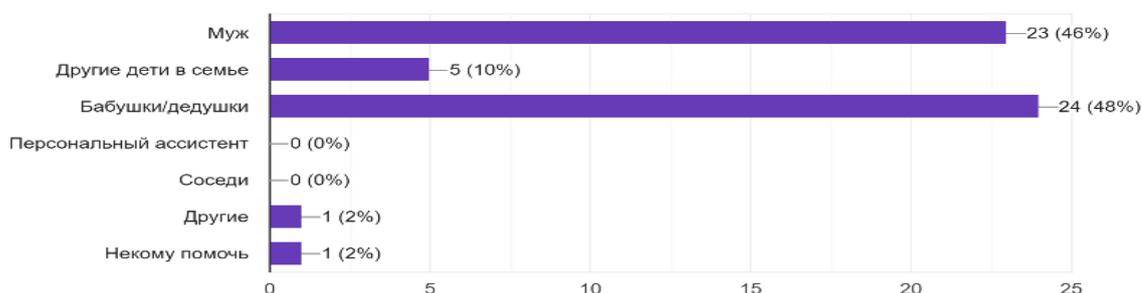
а.7) Анализ показал, что помощь в воспитании ребенка с инвалидностью в семье оказывают: бабушки и дедушки - 48%, мужа- 46%, другие дети в семье – 10%, как “некому помочь” - 1%, т.е. большей частью члены семьи.

Мы отметили факт того, что персональных ассистентов как помощников не указал никто, хотя персональным ассистентом могут быть не только родители, но и другие люди²⁵ Практика показывает, что персональными ассистентами являются сами биологические родители. Согласно Положения “Введение данной услуги позволит лицам, не имеющим возможности работать, по достижении пенсионного возраста иметь право на пенсионное обеспечение”. И в этой связи именно сами родители детей с инвалидностью являются персональными ассистентами.

Надо отметить инициативу МТСОМ КР о введении новых пунктов в Положение: “право на услуги персонального ассистента предоставляется детям с инвалидностью с 3 лет; персональный ассистент может выполнять дополнительную работу или заниматься предпринимательской деятельностью, если это не мешает качественному оказанию услуг.”²⁶ Минтруд отмечает, что предлагаемые изменения направлены на улучшение условий оказания помощи людям с инвалидностью и укрепление их прав в стране.

Кто помогает Вам с ребенком? Диаграмма 7.

7. Кто помогает Вам с ребенком?
50 responses



Б) Сведения о ребенке с инвалидностью

б.1) Анализ охватил родителей детей с инвалидностью школьного возраста. При опросе родители указали детей от 8 лет до 18 лет, кроме того был указан возраст молодого человека 22 лет. (Диаграмма 8. Возраст ребенка).

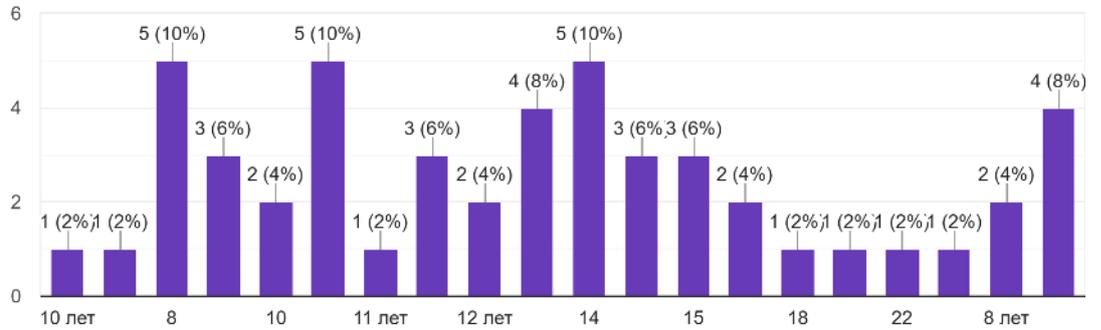
²⁵ По данным Управления труда, социального обеспечения и миграции г. Ош (УТСОиМ) по городу Ош всего 1500 детей с инвалидностью до 18 лет, из них 482 родителей и родственников оформлены как персональные ассистенты. В рамках полевой работы всего охвачено 50 детей с инвалидностью, из них 18 родителей детей оформлены как персональные ассистенты (36%).

²⁶ <https://mlsp.gov.kg/ru/2025/09/18/mintrud-predlagaet-obnovlyonnye-pravila-dlya-personalnyh-assistentov-lyudej-s-invalidnostyu/>

Диаграмма 8. Возраст ребенка.

1. Возраст ребенка:

50 responses

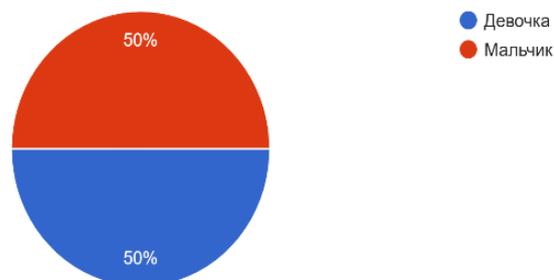


б.2) Пол ребенка. Родители детей с инвалидностью указали пол своих детей. Таким образом, опрос охватил поровну родителей мальчиков и девочек: по 50%. (Диаграмма 9. Пол ребенка).

Диаграмма 9. Пол ребенка.

2. Пол ребенка:

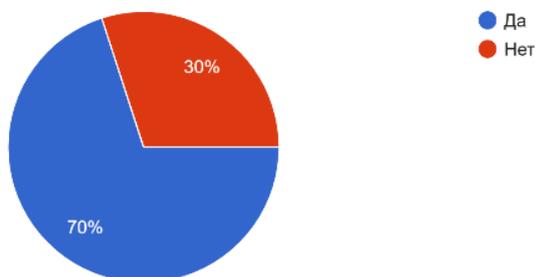
50 responses



б.3) Опрос родителей детей с инвалидностью указал на физические нарушения своего ребенка 70% респондентов (Диаграмма 10. Физические ограничения.) Таким образом, мы видим, что детям с физическими нарушениями необходимы в образовательных организациях создание физических условий: пандусов, оборудованных туалетов, доступность учебных кабинетов на первых этажах.

4. Ребенок имеет физические ограничения?

50 responses



б.4) Опрос родителей детей с инвалидностью выявил задержку психического развития:

- легкой формы у 18% (Диаграмма 11. Имеет ли ребенок легкую задержку психического развития?)
- среднюю – 24% (Диаграмма 12. Имеет ли ребенок среднюю задержку психического развития?)
- тяжелую – 38%. (Диаграмма 13. Имеет ли ребенок тяжелую задержку психического развития?).

Согласно Инструкции по приему детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательные организации, работающие на идеях инклюзивного образования профильное министерство «рекомендует приему в массовые общеобразовательные школы детей с нарушениями интеллектуального развития в легкой степени, а также детей с нарушением психологического развития, имеющие специфические отклонения в познавательной и эмоционально – волевой сферах на основании заключения психолого – медико – педагогической консультации по согласованию с родителями или законными их представителями»²⁷. Таким образом, категория детей с легкой и средней задержкой психического развития могут обучаться в соответствии со своими индивидуальными возможностями при заключении ПМПК.

²⁷ Приказ Министерства образования и науки Кыргызской Республики от 25 апреля 2016 года № 516/1 «Об утверждении инструктивных материалов по приему детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации Кыргызской Республики».

Диаграмма 11. Имеет ли ребенок легкую задержку психического развития?

5. Имеет ли ребенок легкую задержку психического развития?
50 responses

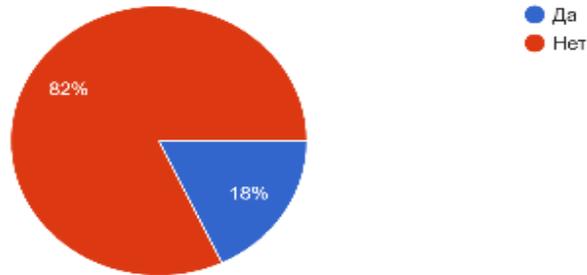


Диаграмма 12. Имеет ли ребенок среднюю задержку психического развития?

6. Имеет ли ребенок среднюю задержку психического развития?
50 responses

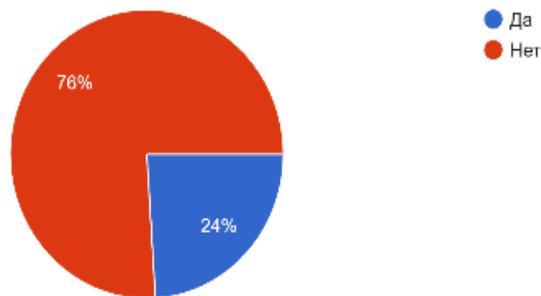
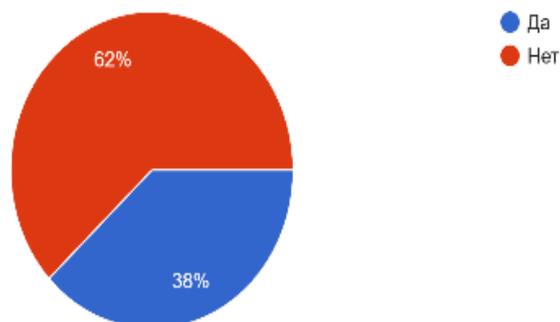


Диаграмма 13. Имеет ли ребенок тяжелую задержку психического развития?

7. Имеет ли ребенок тяжелую задержку психического развития?
50 responses



б.5) Анализ выявил следующие группы инвалидности у детей: 1 группу инвалидности имеют 57.6% детей, 2 группу инвалидности имеют 39.4% детей. У 3% детей не установлена группа инвалидности. (Диаграмма 14. Группа инвалидности у детей.) Как видим, в основном, дети имеют 1 группу инвалидности, которая затрудняет обучение и полноценную жизнь, и в этом случае, детям необходима поддержка в обучении, соответственно, поддержка родителям и учителям по инклюзивному образованию.

Для справки:

В Кыргызстане установлены три группы инвалидности: первая, вторая и третья. Они определяются медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК) в зависимости от степени нарушения здоровья и способности человека к трудовой деятельности.

Группы инвалидности определяют право на социальные выплаты и пенсии, которые различаются в зависимости от группы. **1. Первая группа инвалидности**

- **Критерии:** Тяжелые нарушения функций организма, которые препятствуют полноценной жизни.

Вторая группа инвалидности

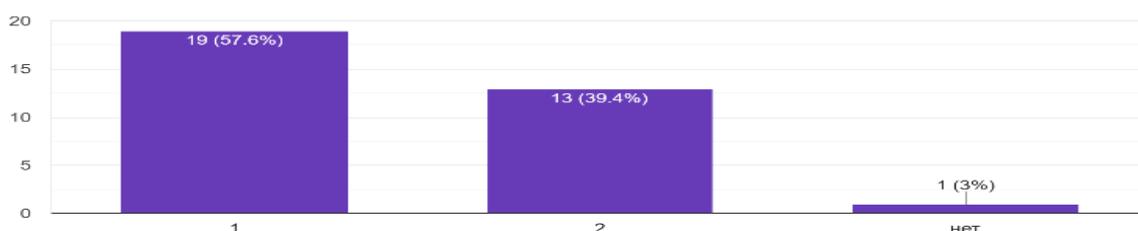
- **Критерии:** Наличие патологий (например, паралич конечностей), которые затрудняют общение и труд, но не исключают их полностью.

• **3. Третья группа инвалидности**

- **Критерии:** Незначительные отклонения в функционировании организма, которые в некоторой степени ограничивают повседневную деятельность.

Диаграмма 14. Группа инвалидности у детей.

8. Группа инвалидности:
33 responses



б.6) Диагнозы, определенные медицинскими работниками были различными: эпилепсия, слепота, глухота, ЗПР и др. (Диаграмма 15. Диагноз, поставленный врачом).

Диаграмма 15. Диагноз, поставленный врачом.

9. Диагноз, поставленный врачом:

50 responses

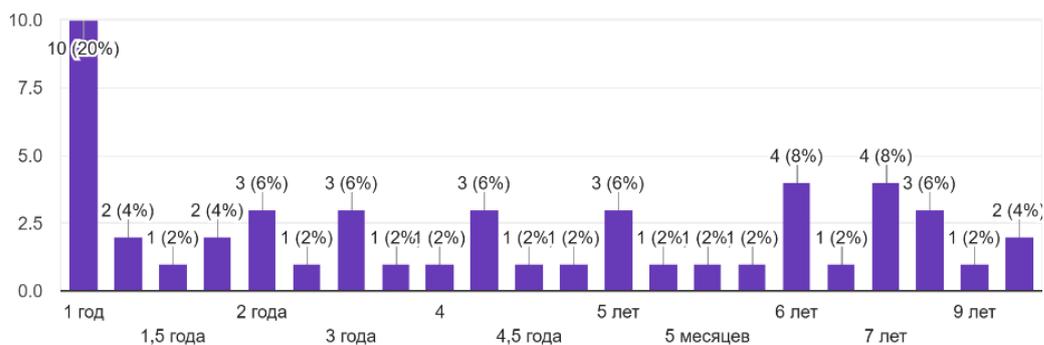


б.7) Анализ показал, что диагнозы детям были поставлены в раннем возрасте: от 5 месяцев до 6 лет. А также у четырех детей в 7 лет и у одного ребенка в 9 лет. Это может свидетельствовать о раннем выявлении и обращении самих родителей к медицинским работникам (Диаграмма 16. В каком возрасте был поставлен диагноз ребенку.).

Диаграмма 16. В каком возрасте был поставлен диагноз ребенку?

1. В каком возрасте был поставлен диагноз ребенку?

50 responses

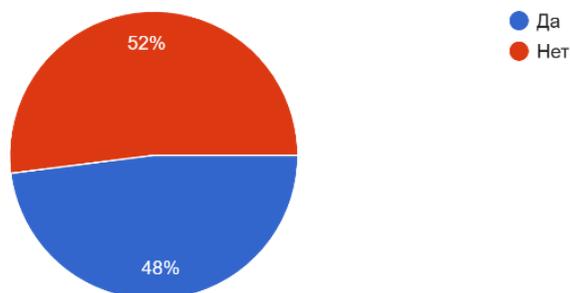


б.8) Анализ выявил, что о программе раннего вмешательства родители не знают - 52%, тогда как 48% предоставили положительный ответ. (Диаграмма 17. Знаете ли вы о программе раннего вмешательства?) Таким образом, несмотря на раннее выявление проблем у детей со здоровьем, программы раннего вмешательства еще нераспространены для помощи детям с инвалидностью в г. Ош.

Диаграмма17. Знаете ли вы о программе раннего вмешательства?

2. Знаете ли вы о программе раннего вмешательства?

50 responses

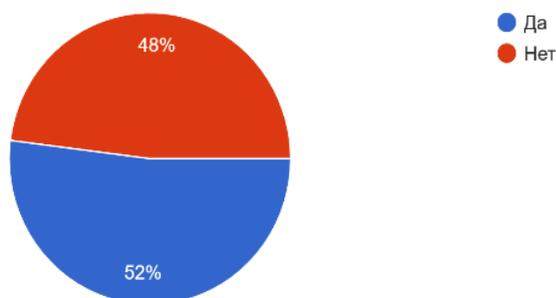


б.9.) Анализ показал, что об инклюзивном образовании знают не все родители: из 50 респондентов 52% знают и 48% ответили отрицательно. (Диаграмма 18. Знаете ли Вы об инклюзивном образовании?). Данный факт свидетельствует о том, что достаточное количество родителей детей с инвалидностью не знают о правах своих детей на инклюзивное образование.

Диаграмма 18. Знаете ли Вы об инклюзивном образовании?

3. Знаете ли Вы об инклюзивном образовании?

50 responses

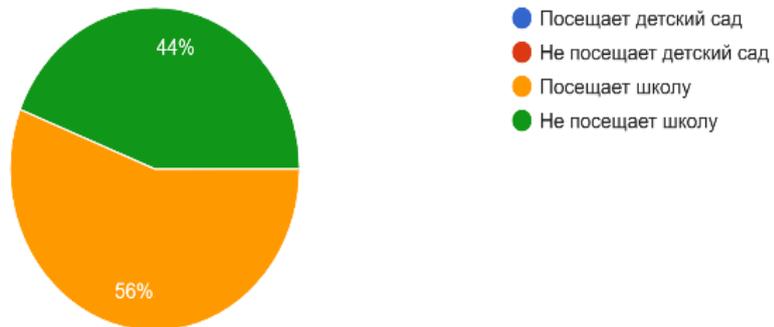


б.10) Опрос о посещении детей с инвалидностью образовательных организаций: дошкольное или школу показал, что из числа опрошенных 50 родителей – 56% посещают школу или детский сад, 44% не имеют такой возможности. (Диаграмма 19. Посещает ли Ваш ребенок образовательную организацию- школу/детский сад?) Это свидетельствует о том, что не все дети с инвалидностью могут посещать школу или детский сад из-за силу различных обстоятельств.

Диаграмма 19. Посещает ли Ваш ребенок образовательную организацию- школу/детский сад?)

4. Посещает ли Ваш ребенок образовательную организацию- школу/детский сад?

50 responses

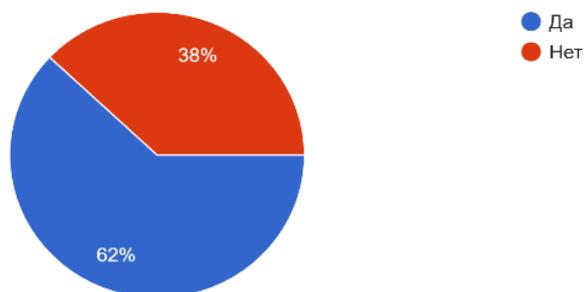


б.11) Анализ выявил факт того, что не у всех детей с инвалидностью имеется заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей. На данный вопрос положительно ответило 62% родителей и 38% отрицательно (Диаграмма 20. Имеется ли официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей Вашего ребенка?). Данный факт говорит нам о том, что ПМПК не работает полноценно, с одной стороны, а с другой стороны, образовательные организации принимают детей с инвалидностью без направления ПМПК.

Диаграмма 20. Имеется ли официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей Вашего ребенка?

5. Имеется ли официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей Вашего ребенка?

50 responses



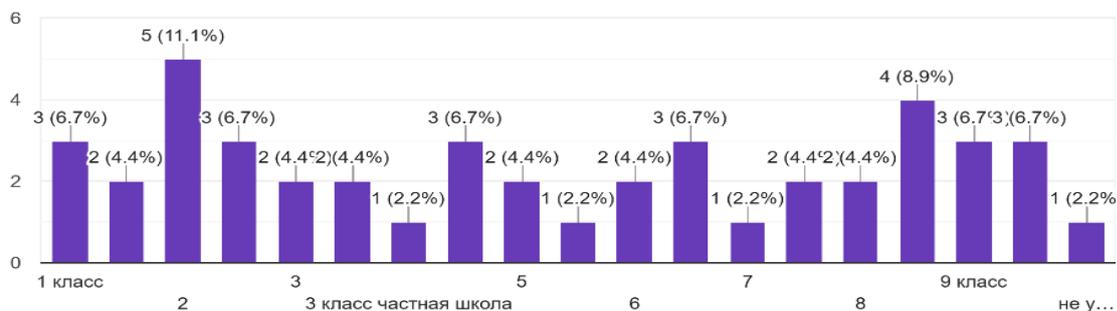
б.12) Опрос родителей детей с инвалидностью показал, что дети обучаются как в государственных школах, так и в частных. Ответы 45 родителей показали, что дети учатся как в начальной школе, так и есть дети, обучающиеся в старших

классах- в 7, 8 и 9 классах. Но тем не менее, имеются дети необучающиеся в школе. (Диаграмма 21. В каком классе учится Ваш ребенок?).

Диаграмма 21. В каком классе учится Ваш ребенок?

7. В каком классе учится Ваш ребенок?

45 responses

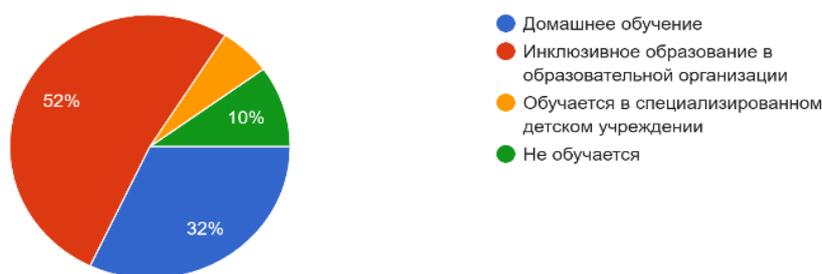


б.13) Анализ показал, что дети с инвалидностью посещают как общеобразовательную школу, так и на домашнем обучении. Диаграмма 22. демонстрирует ответы родителей: из 50 респондентов 52% указали, что их дети обучаются в образовательной школе через инклюзивное образование, 32% детей с инвалидностью получают домашнее образование, 10% не обучаются и 6: не предоставили ответов. Таким образом, мы видим, что 84% детей охвачено образованием в школе или на дому.

Диаграмма 22. В какой форме Ваш ребенок получает образование?

8. В какой форме Ваш ребенок получает образование:

50 responses



б.14) Для выявления наличия индивидуального плана обучения у детей, обучающихся на дому, родителям был задан вопрос: имеется ли у ребенка план индивидуального обучения? (Диаграмма 23. Если ребенок не ходит в школу: существует ли план

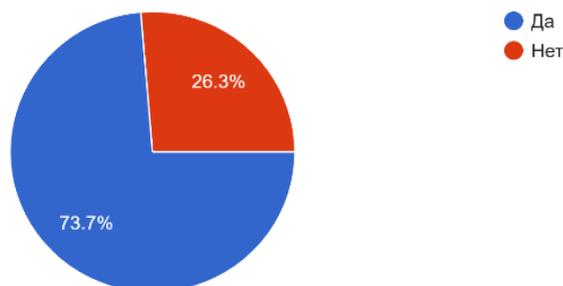
Индивидуальный план обучения — это документ, или программа, разработанная с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей конкретного обучающегося. Он является инструментом реализации права ребенка на образование в соответствии с его особенностями.

индивидуального обучения?)

Ответы родителей показали, что из 19 респондентов 73.7% ответили положительно и 26.3% ответили отрицательно, т.е. для них нет ИПО. Таким образом, отсутствие данного инструмента не предоставляет возможности усвоить ребенку содержание учебного материала с учетом его индивидуальных потребностей, проследить динамику достижения учебных задач.

Диаграмма 23. Если ребенок не ходит в школу: существует ли план индивидуального обучения?

9. Если ребенок не ходит в школу: существует ли план индивидуального обучения?
19 responses



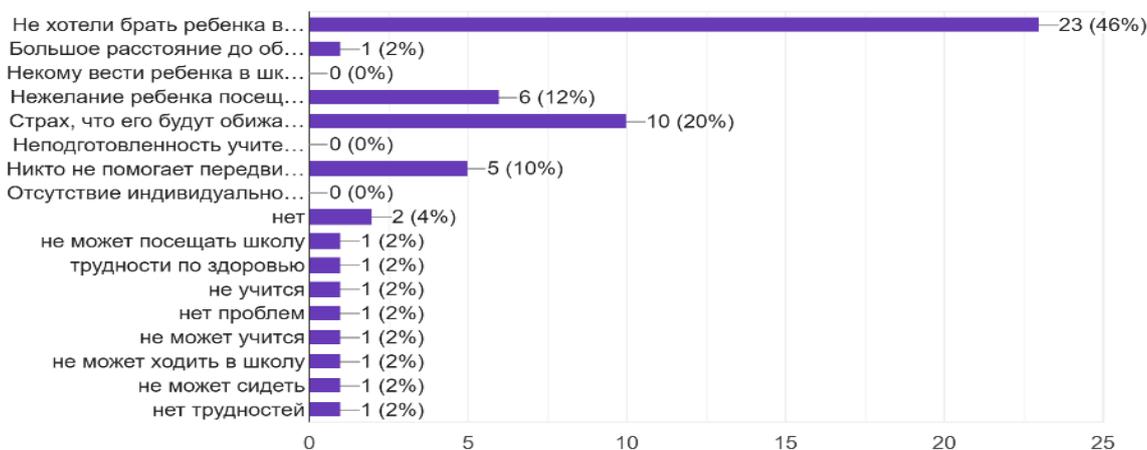
б.15) Для выявления трудностей при устройстве ребенка в образовательную организацию родителям был задан соответствующий вопрос: “Какие трудности вы испытали при устройстве ребенка в образовательную организацию”? Родители предоставили следующие ответы (Диаграмма 24.):

- 46% ответили, что не хотели брать ребенка в школу,
- 20% родители указали на собственные страхи, что ребенка будут обижать в школе,
- 12% показали на нежелание самого ребенка идти в школу,
- 10% , что никто не помогает ребенку передвигаться.
- По одному % родители указали на различные причины: не может посещать школу, трудности по здоровью, не может обучаться, большое расстояние до школы, не может сидеть и другие причины.

В целом, мы отмечаем проблемы при устройстве ребенка в школу, связанные как со страхом учителей (боязнь не справиться с обучением такого ребенка), так и со страхом самих родителей, что школьный коллектив не примет особенного ребенка. Это означает, что необходима подготовка к инклюзивному образованию самих учителей, родительского коллектива и детского школьного коллектива к приему детей с инвалидностью. Необходимо формирование в школе доброжелательной среды, чтобы дети с инвалидностью чувствовали поддержку со стороны других школьников и учителей.

Диаграмма 24. Какие трудности вы испытали при устройстве ребенка в образовательную организацию?

10. Какие трудности Вы испытали при устройстве ребенка в образовательную организацию:
50 responses



б.16) Для выявления факторов, затрудняющих образовательный процесс, респондентам был задан вопрос о трудностях, с которыми сталкиваются дети в обучении. Согласно полученным ответам, родители отметили следующие проблемы:

- 22% на трудности, связанные с инфраструктурой: отсутствие пандусов, оборудованных туалетов и др.
- 22% на отношении других учеников
- 22% - состояние здоровья ребенка, не учится
- 8% на отсутствие облегченной образовательной программы
- 6% на отсутствие специальных учебников
- 4% на недостаточную подготовку учителей при обучении ребенка с инвалидностью
- 2% ребенок агрессивно себя ведет, если не получается с учебными заданиями.
- 2% - нет трудностей

Социальные барьеры для людей с инвалидностью — это препятствия в обществе, созданные не их состоянием здоровья, а отношением людей, отсутствием доступной среды и неадаптированными системами, включающие **физические барьеры** (пороги, ступени), **информационные** (недоступность данных), **отношенческие** (стереотипы, предрассудки, жалость, страх), **правовые** (неравенство, дискриминация) и **организационные** (недоступность образования, работы, отдыха), которые ограничивают их полноценное участие в жизни общества и создают социальное неравенство.

Родители указали на трудности, связанные со здоровьем детей. Кроме

того, были выделены трудности, связаны с существующими социальными, образовательными барьерами и отношением окружающих.

Таким образом, для реализации инклюзивного образования и включения детей с инвалидностью в образовательный процесс в г. Ош необходимо создание физических условий, устранение системных барьеров в образовании, начиная от

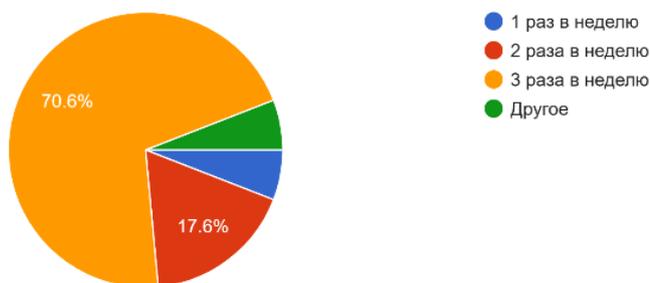
подготовки учителей, разработкой методик, внедрением ИПО и изменением отношения окружающих. Важным аспектом в реализации инклюзивного образования является переход от медицинской модели инвалидности к социальной, требующей создания безбарьерной среды и изменения общественного сознания.

б.17) В ходе исследования было выявлено, что посещения учителя при домашнем обучении в разных школах имеет разную частоту: из 17 родителей детей с инвалидностью, чьи дети находятся на домашнем обучении 70.6% указали, что учитель приходит 3 раза в неделю, 17.6% - что учитель приходит 2 раза в неделю, 11.8% - один раз в неделю и другое (Диаграмма 25.) Таким образом, мы не увидели общих установленных часов посещения детей с инвалидностью на домашнем обучении. Возможно, это было связано с образовательными особенностями и самочувствием детей.

При этом если иметь в виду исследование Human Rights Watch, которое обращает внимание на то, что «дети с инвалидностью, находящиеся на домашнем обучении, иногда получают всего полтора часа образования дома в неделю по сравнению с 20-33 часами в общеобразовательной школе»²⁸, то надо понимать, что качество образования для детей с инвалидностью на домашнем обучении является недостаточным.

Диаграмма 25. Если Ваш ребенок находится на домашнем обучении, как часто приходит учитель?

12. Если Ваш ребенок находится на домашнем обучении, как часто приходит учитель:
17 responses



б.18) С целью выяснения успеваемости детей, был задан вопрос: «Демонстрирует ли ребенок удовлетворительные успехи в обучении чтению, письму и математике? Диаграмма 26. показала, что по мнению 56% родителей, чьи дети получают инклюзивное образование в школе или образование на дому, их дети успевают в соответствии со своими возможностями. Это говорит о том, что

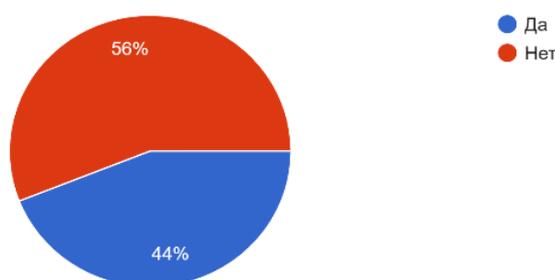
²⁸ Настаивая на инклюзии. Институционализация и барьеры на пути к образованию для детей с инвалидностью в Кыргызстане / Human Rights Watch, HRW. Бишкек, 2020.

наличие инклюзивного образования во многом способствует развитию познавательных способностей детей.

И 44% родителей, чьи дети не обучаются, таких успехов не демонстрируют, что связано с их группой инвалидности или отсутствием возможности обучаться.

Диаграмма 26. Ребенок демонстрирует удовлетворительные успехи в обучении чтению, письму и математике в соответствии со своими возможностями.

13. Ребенок демонстрирует удовлетворительные успехи в обучении чтению, письму и математике в соответствии со своими возможностями
50 responses

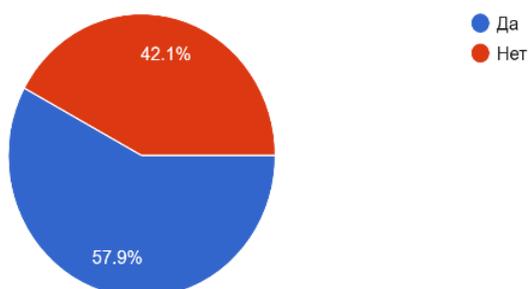


б.19) Анализ показал, что не всем детям с инвалидностью нравится ходить в школу. Об этом заявили 42.1% родителей из 38 ответивших на вопрос: Ребенку нравится учиться в школе?

В то же время 57% респондентов указали, что их детям нравится в школе. (Диаграмма 27.) Дружелюбная среда и позитивное отношение к ребенку создают условия для того, чтобы ребенок учился с удовольствием, если дети не хотят учиться в данной школе, возможно, они не чувствуют себя комфортно и безопасно.

Диаграмма 27. Ребенку нравится ходить в школу?

14. Ребенку нравится ходить в школу/детский сад?
38 responses

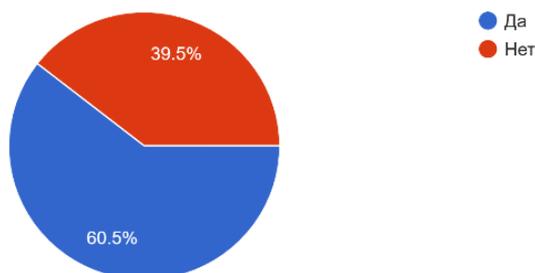


б.20) Наличие друзей в школе является важным фактором для социализации ребенка, позволяет чувствовать себя членом коллектива и повышает его самооценку. Анализ показал, что из 38 родителей, ответивших на вопрос: есть у ребенка друг в школе? у 65.5% детей имеется друг, у 39.5% друзья отсутствуют (Диаграмма 28. У ребенка есть друг в школе?).

Как известно, дети, не имеющие друзей, чувствуют себя изолированными, одинокими. Родителям и учителям необходимо обратить на данный факт внимание и создать условия для того, чтобы ребенок в школе чувствовал поддержку своих одноклассников, вовлекать ребенка с инвалидностью в различные совместные школьные/внеклассные мероприятия.

Диаграмма 28. У ребенка есть друг в школе?

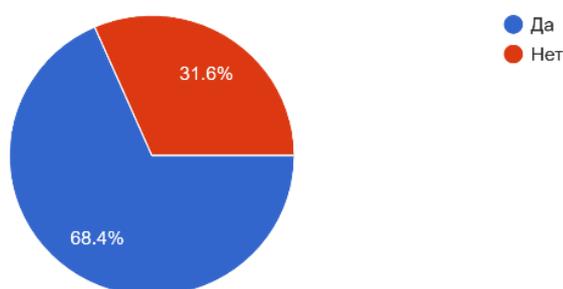
15. У ребенка в школе есть друг?
38 responses



б.21) Авторитет учителя, его хорошие отношения к ребенку формируют доверительные отношения, влияют на учебную мотивацию ребенка и качество обучения. Если отношение к ребенку с инвалидностью со стороны учителя недоброжелательное или безразличное, то ребенок не захочет учиться. Диаграмма 29. демонстрирует, что у 68.4% детей имеются хорошие отношения с учителями, но 31.6% продемонстрировали отрицательные ответы, что также является сигналом для учителей по созданию доброжелательной и доверительной среды для детей с инвалидностью.

Диаграмма 29. У ребенка хорошие взаимоотношения с кем-то из школьных учителей/воспитателей?

16. У ребенка хорошие взаимоотношения с кем-то из школьных учителей/воспитателей?
38 responses

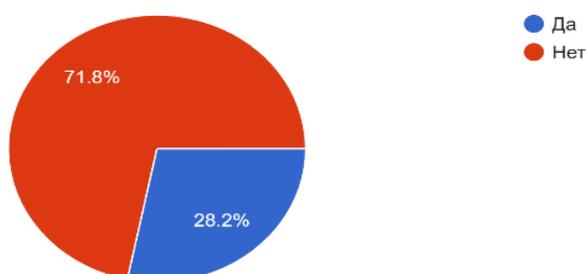


б.22) Анализ показал, что дети хотят учиться и находиться среди своих сверстников, так ответы 71.8% родителей из 39 показали, что дети регулярно посещают школу, 28% не регулярно. Родители отметили, что причиной не

посещения детьми школы является в 96.4% состояние здоровья детей, и только 3.6% детей не хотят иногда идти в школу (Диаграмма 30. Ребенок регулярно посещает школу?)

Диаграмма 30. Ребенок регулярно посещает школу?

17. Ребенок регулярно посещает школу?
39 responses



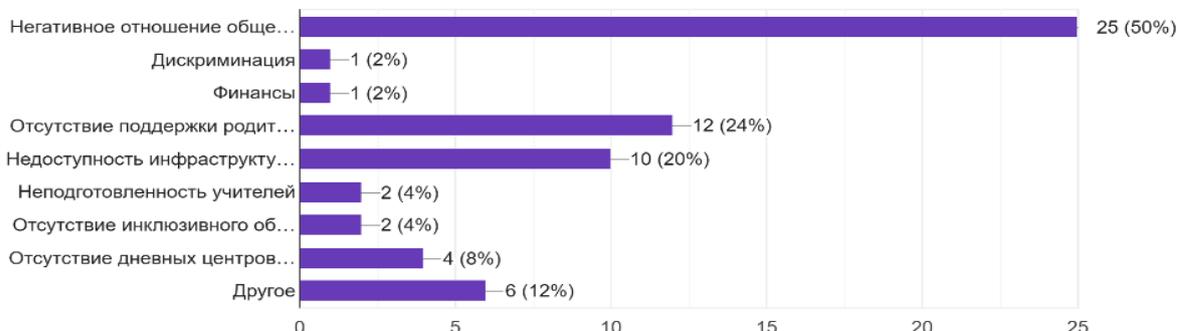
б.23) С целью выявления основных проблем по доступу к образованию у детей с инвалидностью, родителям был задан вопрос: "Какие основные проблемы у родителей детей с инвалидностью в г. Ош по доступу к образованию"? .) Анализ показывает, что негативное отношение других людей к детям с инвалидностью остается дискриминационным в обществе, как и отсутствие поддержки для родителей с детьми в инвалидностью, недоступность инфраструктуры также влияет на изолированность детей с инвалидностью. Недостаточность услуг дневных центров, где дети могли бы социализироваться, общаться и неразвитость инклюзивного образования в школах также являются проблемами для родителей и детей с инвалидностью.

Ответы родители указали, как основную проблему негативное отношение общества -50%, второй проблемой они отметили отсутствие поддержки родителям детей с инвалидностью – 24%, третьей проблемой для родителей является недоступность инфраструктуры – 20% родителей. Отсутствие дневных центров также было отмечено 8% родителей детей с инвалидностью. Родители указали на неподготовленность учителей и отсутствие инклюзивного образования в школах – по 4%. (Диаграмма 31).

Диаграмма 31.Какие основные проблемы у родителей детей с инвалидностью в г. Ош к доступу образованию?

1. Какие основные проблемы у родителей детей с инвалидностью в г. Ош по доступу к образованию?

50 responses



б.24) Анализ показал, что родители они хотели бы поделиться проблемами, связанными с доступом к образованию детей с инвалидностью в первую очередь: с педагогическими коллективами школ - 58% респондентов; затем с социальными работниками 24% респондентов, с сотрудниками ГОРОНО и НПО - по 6% , на последнем месте у родителей - с МТУ и ни с кем - по 4%.

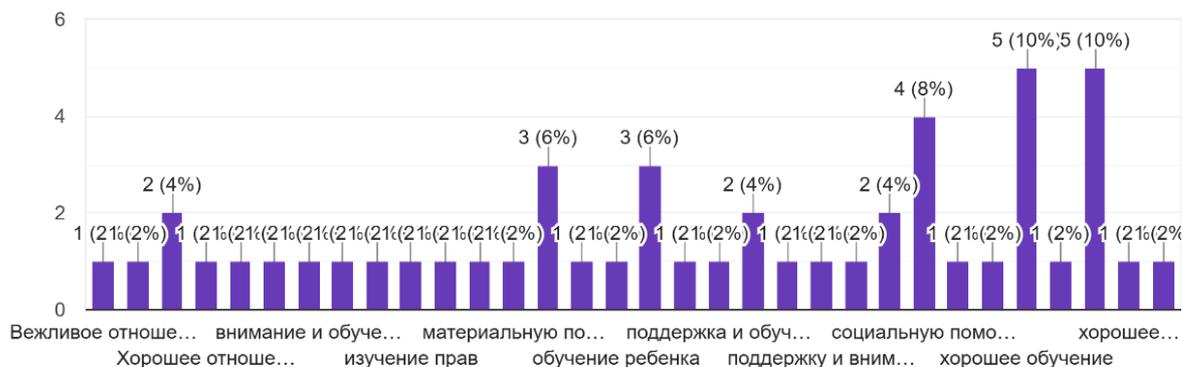
Таким образом, основными людьми, по мнению родителей детей с инвалидностью, решающими проблемы доступа к образованию, являются учителя местных школ. Затем они ждут помощи от социальных работников, которые представляют социальную защиту, в том числе пособия и льготы. И в последнюю очередь – от МТУ.

При уточнении вопроса, какую помощь от них родители ожидают? (Диаграмма 32.) Были получены следующие ответы: Родители ждут хорошего и вежливого отношения, хорошее обучение для своих детей, поддержку и внимание, материальную и социальную помощь.

Диаграмма 32. Какую помощь вы ждете от них?

3. Какую помощь Вы ждете от них:

50 responses

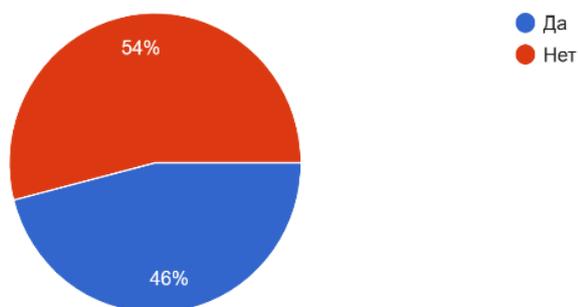


б.25) С целью выяснения возможностей детей с инвалидностью получить профессиональное обучение и профессию, родителям был задан вопрос: “Может ли Ваш ребенок получить профессиональное обучение и профессию”? Ответы были получены как “нет” у 54% родителей. С одной стороны, это связано с 1 группой инвалидности, которая дается детям с тяжелой формой инвалидности, с другой стороны, отсутствием инклюзивного подхода в образовательных организациях и возможностью получить дальнейшую профессиональную подготовку²⁹.

И ответ “да” у 46% родителей детей с инвалидностью (Диаграмма 33.) показывает необходимость создания условий в профессиональных лицеях/вузах для молодых людей с инвалидностью для получения профессии.

Диаграмма 33. Может ли Ваш ребенок получать профессиональное обучение и профессию?

4. Может ли Ваш ребенок получать профессиональное обучение и профессию?
50 responses



б.27) С целью уточнения, какое дальнейшее образование могли бы получить дети с инвалидностью или профессию (Диаграмма 34.). Ответы 23 родителей указали: стать врачом, ВУЗ или колледж, стать художником, в IT -технологии, изучить английский язык, пока не знаем, не определились. Такие ответы дают нам, родителям и детям надежду, что дети с инвалидностью найдут свое место в жизни и будут полезны обществу и своей семье.

²⁹ Аналитический отчет 1. Права лиц с инвалидностью на высшее образование в Кыргызской Республике. Сейнеп Дыйканбаева и Турдубу Жумабекова. 2024г.

Диаграмма 34. Какое дальнейшее образование могли бы получить дети с инвалидностью или профессию?

5. Если да, то где?
23 responses



б.28) Опрос показал готовность родителей детей с инвалидностью помогать другим родителям (Диаграмма 35). Из 50 родителей 44% указали, что помогли бы защищать права детей с инвалидностью; 28% - посещать совместно обучающие тренинги и семинары по уходу и развитию детей; 18% могли бы посещать группы взаимопомощи родителей для обмена опытом и информацией; 8% родителей могли бы предложить свое время, пока их родители были бы чем то заняты. Такой подход свидетельствует, во первых – о необходимости организации родительских групп для обучения и обмена опытом, во -вторых – говорит об открытости родителей детей с инвалидностью к сотрудничеству между собой и готовностью обучаться и обмениваться своим опытом.

Диаграмма 35. Какую помощь Вы могли бы оказать другим родителям детей с инвалидностью?

7. Какую помощь Вы могли бы оказать другим родителям детей с инвалидностью?
50 responses



Выводы:

- В онлайн анкете приняли участие 50 родителей детей с инвалидностью, проживающих в двух пилотных МТУ г. Ош, в возрасте от 38 лет до 40 лет, т.е. имеющими опыт ухода и воспитания за детьми с инвалидностью; по полу – 98% респондентов являются женщинами.
- Анализ уровня образования показал, 98% респондентов имеет достаточный уровень (не ниже среднего, средне -специального и высшего образования).
- Разводы (26%) и невозможность работать (74%) по причине ухода за ребенком влекут за собой экономические трудности и бедность, отрицательно влияют на благосостояние семей и качество жизни ребенка с инвалидностью.
- Помощь в воспитании и уходе ребенка с инвалидностью в семье оказывают члены семьи (бабушки, дедушки, старшие дети); персональные ассистенты не были указаны как помощники в связи с тем, что сами родители являются персональными ассистентами – 36% из 50 респондентов.
- Опрос охватил родителей, имеющих детей с инвалидностью школьного возраста, по полу родители указали одинаковое количество девочек и мальчиков: по 50%.
- Анализ выявил наличие физических нарушений у 50% детей у опрошенных родителей и 70% задержку психического развития, из них – 42% имеют легкую и среднюю задержку психического развития, позволяющую обучаться согласно Инструкции Министерства образования и науки Кыргызской Республики от 25 апреля 2016 года № 516/1 приему в массовые общеобразовательные школы.
- В основном, со слов родителей, дети имеют 1 группу инвалидности, которая затрудняет обучение и полноценную жизнь, и в этом случае, детям необходима поддержка в обучении, соответственно, поддержка родителям и учителям по инклюзивному образованию.
- Несмотря на раннее обращение к медицинским работникам и выявление проблем с развитием детей, о программе раннего вмешательства и инклюзивном образовании знают не все родители. Анализ показал, что не знают - 52% о программе РВ, и 48% респондентов не знают об инклюзивном образовании. Это свидетельствует, в первую очередь, о том, что данные программы не получили распространение в г. Ош, а также об отсутствии информации о подобных мерах поддержки детей с инвалидностью.
- Анализ показал, что не все дети с инвалидностью могут посещать в меру школу или детский сад из -за различных обстоятельств: 56% посещают школу или детский сад, 44% не имеют такой возможности.
- Опрос родителей детей с инвалидностью показал, что 84% детей охвачено образованием в школе (52%) или на дому (32%). Дети обучаются как в государственных школах, так и в частных. Ответы 45 родителей показали, что дети учатся как в начальной школе, так и есть дети, обучающиеся в старших классах- в 7, 8 и 9 классах.
- По мнению родителей детей с инвалидностью, чьи дети получают инклюзивное образование в школе или образование на дому, их дети успевают в соответствии со своими возможностями. Это говорит о том, что

наличие инклюзивного образования во многом способствует развитию познавательных способностей детей.

- Анализ показал, что дети регулярно посещают школу (71.8%), причинами непосещения родители отметили в 96.4% состояние здоровья детей.
- Кроме того, 57% родителей отметили, что их детям нравится в школе, 42.1% респондентов предоставили отрицательные ответы, что означает, что если дети не хотят учиться в данной школе, возможно, они не чувствуют себя комфортно и безопасно.
- Дружелюбная среда в школе во многом зависит от наличия друзей и позитивного отношения учителя к ученикам. Анализ продемонстрировал, что у 65.5% детей с инвалидностью имеется друг, у 39.5% друзья отсутствуют;
у 68.4% детей имеются хорошие отношения с учителями, но 31.6% предоставили отрицательные ответы, что должно являться сигналом для учителей по созданию доброжелательной и доверительной среды для детей с инвалидностью.
- Анализ выявил факт того, что ПМПК не работает полноценно, потому как заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей имеется у 62% детей с инвалидностью, у 38% официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей отсутствует.
- Из числа детей, находящихся на домашнем обучении индивидуальный план обучения имеется у 73.7% из 19 респондентов и не у 26.3%. В этом случае отсутствие данного инструмента не предоставляет возможности усвоить ребенку содержание учебного материала с учетом его индивидуальных потребностей, проследить динамику достижения учебных задач.
- О необходимости подготовки к инклюзивному образованию самих учителей, родительского и детского школьного коллектива к приему детей с инвалидностью, формирования доброжелательной среды, чтобы дети с инвалидностью чувствовали поддержку со стороны других школьников и учителей, свидетельствуют выявленные трудности родителей при устройстве детей с инвалидностью в образовательные организации: 46% респондентов отметили, что не хотели брать ребенка в школу, 20% родителей указали на собственные страхи, что ребенка будут обижать в школе, 12% показали на нежелание самого ребенка идти в школу.
- Анализ показал, что необходимо обратить внимание на качество образования детей, находящихся на домашнем обучении: разработку ИПО, количество выделяемых учебных часов, мониторинг усвояемости учебного материала и др.
- Среди трудностей для детей с инвалидностью в образовательных организациях родители выделили трудности, связанные не только со здоровьем детей, но с существующими социальными, образовательными барьерами и отношением окружающих, что свидетельствует о необходимости создания безбарьерной среды и изменения общественного сознания.
- Анализ показывает, что негативное отношение других людей к детям с инвалидностью остается дискриминационным в местном обществе, как и отсутствие поддержки для родителей с детьми с инвалидностью,

недоступность инфраструктуры также влияет на изолированность детей с инвалидностью. Недостаточность услуг дневных центров, где дети могли бы социализироваться, общаться, и неразвитость инклюзивного образования в школах также являются проблемами для родителей и детей с инвалидностью.

- Основными людьми, по мнению родителей детей с инвалидностью, решающими проблемы доступа к образованию, являются учителя местных школ. Затем они ждут помощи от социальных работников, которые представляют социальную защиту, в том числе пособия и льготы. И в последнюю очередь – от МТУ. Родители ждут хорошего и вежливого отношения, хорошее обучение для своих детей, поддержку и внимание, материальную и социальную помощь.
- Анализ показал, необходимость инклюзивного образования в ВУЗах и колледжах для молодых людей с инвалидностью. Опрос показал, что 54% родителей детей с инвалидностью считают, что их дети не смогут получить профессиональное обучение и профессию, тогда как 46% родителей считают, что смогут закончить ВУЗ или колледж.
- Опрос продемонстрировал готовность родителей детей с инвалидностью оказывать помощь другим родителям: защищать права детей с инвалидностью (44%), посещать совместно обучающие тренинги и семинары по уходу и развитию детей (28%); 18% могли бы посещать группы взаимопомощи родителей для обмена опытом и информацией; 8% родителей могли бы предложить свое время, пока их родители были бы чем то заняты. Такой подход свидетельствует, во первых – о необходимости организации родительских групп для обучения и обмена опытом, во вторых – говорит об открытости родителей детей с инвалидностью к сотрудничеству между собой и готовностью обучаться и обмениваться своим опытом.

3.2. Результаты фокус групповых дискуссий по доступу к образованию детей с инвалидностью.

3.2.1. ФГД с родителями детей с инвалидностью.

В ФГД участвовали 8 родителей детей с инвалидностью. По полу все респонденты являлись женщинами. Родителям были заданы вопросы, касающиеся информирования и доступа к образованию, о психологическом климате в школе для ребенка с инвалидностью.

Выводы по результатам ФГД:

- В школах отсутствуют пандусы, оборудованные туалеты.
- Родители детей с инвалидностью не информированы о программе раннего вмешательства и инклюзивном образовании.
- Процедуру ПМПК респонденты не проходили, и не имеют заключения и рекомендаций для образовательной организации, родителей.
- Родители испытывают трудности при устройстве детей с инвалидностью в образовательные организации, связанные с отношением других детей и неподготовленностью учителей.

- Родители отметили негативное отношение других детей, над детьми с инвалидностью смеются другие учащиеся, дети чувствуют себя одиночками.
- Имеется необходимость в школах психолога и узких специалистов.
- По вопросу успеваемости детей с инвалидностью родители отметили, что дети не понимают школьную стандартную программу, дети жалуются на сложность подачи учебного материала.
- Родители отметили отсутствие индивидуальной программы обучения для своих детей.
- Дети, находящиеся на домашнем обучении, хотели бы учиться вместе с другими детьми в классе.
- Хотели бы, чтобы изменилась система образования с учетом потребностей особенностей детей с инвалидностью, чтобы школа готовила детей с инвалидностью к проживанию в обществе.

Голоса родителей:

“Много трудностей: во первых отношение других детей к нашим детям, у учителей нет времени, они не проводят индивидуальную работу. Уроки проведенные для всего класса, многое непонятно для наших детей. Также необходима подготовка самих учителей.”

“К нашим детям относятся как ко всем детям, поэтому они не полностью понимают все уроки.”

“Мы на домашнем обучении, дочка хочет сидеть в классе, за партой, хотелось бы для таких детей в коляске сделать условия обучения в школах, нет условий в школе (пандус, туалет), дочка хочет быть в коллективе”.

“...мой сын думает, что он никому не нужен, потому что мой ребенок в коляске, постоянно сидячий, надо их выводить из этой мысли.”

“Психолог нужен не только нашим детям, он нужен для всех детей, чтобы в обществе над нашими детьми не смеялись”.

“В школе нужны лифты, пандусы, широкие двери, специально оборудованные туалеты”.

3.2.2. Результаты ФГД с педагогами местных школ.

В ФГД приняли участие 8 учителей из МТУ Алимбек Датка, из них 2 мужчин и 6 женщин из 4-х местных общеобразовательных школ. Педагогам были заданы вопросы об инклюзивном образовании, об обучении детей с инвалидностью в их школах и опыте работы с ними, проблемах внедрения инклюзивного образования на уровне школ.

Выводы по результатам ФГД:

- Учителя считают, что в их школах внедряется инклюзивное образование, потому как у них учатся дети с инвалидностью как в классах, так и дома.
- Педагоги имеют опыт обучения детей с инвалидностью, но отмечают отсутствие методической помощи, повышения квалификации по инклюзивному образованию.

- Анализ показал, что ПМПК не осуществляет свою деятельность в полной мере, поэтому нет рекомендаций по форме обучения и ИПО для детей с инвалидностью.
- На домашнее обучение детей школа переводит самостоятельно по приказу директора и назначается учитель, завуч утверждает график посещений.
- Со слов учителей, дети на домашнем обучении демонстрируют учебные успехи, тем не менее хотят приходить в класс и учиться вместе со всеми другими детьми.
- Анализ выявил, что при обучении на дому учителя закрепляются за ребенком, но тем не менее, нет определенной системы, учителя могут меняться, зачастую, уроки проводятся онлайн.
- Индивидуальные планы обучения для детей с инвалидностью имеются не во всех школах, и тогда дети обучаются по общей программе.
- Учителя разрешают родителям детей с инвалидностью присутствовать на уроках, если ребенку нужна помощь в классе.
- Анализ выявил трудности внедрения инклюзивного образования в школах, начиная с инфраструктуры и заканчивая подготовкой учителей, отсутствие необходимых кадров: психологов, логопедов, дефектологов.
- Опрос выявил проблему негативного отношения к детям с инвалидностью со стороны других учеников: буллинг, насмешки.
- Анализ выявил трудности для детей с инвалидностью в школе: отсутствие условий для детей с инвалидностью, индивидуального подхода к детям, учета особенностей детей.
- Для улучшения ситуации в местных школах по проблеме инклюзии учителя считают необходимым провести подготовку учителей по разработке индивидуальных планов обучения детей с инвалидностью, ввести должности в школу психологов, логопеда, специальных педагогов, учителя ЛФК.

Голоса учителей:

“Нет системной установки по внедрению инклюзивного образования. Нет регулярной подготовки для учителей начальных классов и нет адаптированных методических материалов и программы для предметников.”

“Я не вижу элементов инклюзии в школах, нет доступности инфраструктуры, нет планов для реконструкции классных кабинетов, коридоров и уборных. Все нужно сделать по плану, и нужны дополнительные финансовые средства”.

3.2.3. Результаты ФГД членов общин и сообществ.

В ФГД приняли участие 8 человек, представители пилотных МТУ, из них 1 мужчина, 8 женщин. Участникам ФГД были заданы вопросы, касающихся информирования о проблемах родителей и детей с инвалидностью по доступу к образованию, опыте работы и оказываемой со стороны МТУ помощи данной категории семей в ТЖС .

Выводы по результатам ФГД:

- Анализ показал, что МТУ не занимаются выявлением семей в ТЖС, поскольку эта функция не входит в их функционал, в этой связи получают информацию о наличии/проживании семей, имеющих детей с инвалидностью от самих родителей.
- МТУ осуществляют учет малоимущих семей для оказания социальной помощи и при необходимости оказывают гуманитарную и материальную помощь родителям детей с инвалидностью.
- Согласно закону «О местной государственной администрации и органах местного самоуправления» к МТУ относятся вопросы местного значения³⁰ в том числе «организация и осуществление мероприятий по работе с детьми и молодежью», что означает возможность проведения мероприятий для детей с инвалидностью по социализации и вовлечения в общественную жизнь МТУ.
- Анализ показал, что члены местных общин информированы о проблемах семей с инвалидностью, связанных с доступом к образованию на уровне местных школ, находящихся на их территории: физическая и инфраструктурная недоступность, отсутствие необходимых служб и дневных центров для детей с инвалидностью, неподготовленность учителей в местных школах.
- Со своей стороны члены сообществ могут оказать помощь в консультировании и в оформлении необходимой документации для получения помощи, перенаправлении на получение услуг, привлечение спонсоров, мечетей, физических лиц для оказания материальной/гуманитарной помощи семьям с детьми с инвалидностью.
- Участники ФГД отметили необходимость обучения детей с инвалидностью, трудности для родителей, связанных с бюрократией при получении услуг, слабую информированность самих родителей о своих правах, существующих базовых услугах для детей с инвалидностью.
- Анализ показал, что несмотря на то, что вопросы благоустройства относятся к МТУ, данный исполнительный орган местного самоуправления МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города г.Ош недостаточно вовлекаются в решение вопросов инфраструктуры образовательных организаций, в том числе постройкой пандусов, ремонтов туалетов для детей с инвалидностью.
- А также МТУ могут вести учет данных по семьям и детям в ТЖС, в том числе детей с инвалидностью.

Голоса членов местных общин:

“Дети остаются, в основном с матерью, матери не могут работать и испытывать трудности в оформлении документов и прохождении МСЭК”

“проблемы детей с инвалидностью: социальная изоляция и стигматизация, отсутствие общения, друзей, физическая и инфраструктурная недоступность, ограниченность досуга и возможности участия и развития, психологические проблемы”

³⁰ Закон Кыргызской Республики «О местной государственной администрации и органах местного самоуправления» от 20 октября 2021 года № 123.

3.3. Результаты Google анкет по доступу к образованию детей оставленных и разлученных в результате внешней миграции.

Оставленные и разлученные дети

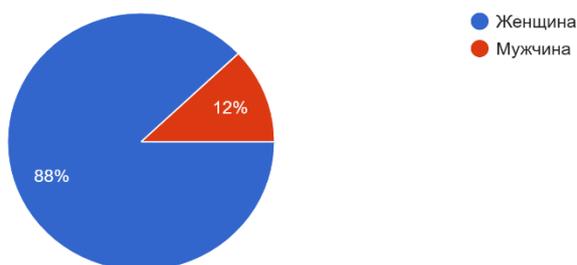
В онлайн опросе приняли участие 50 опекунов/законных представителей. Ответы онлайн опросов показали следующую картину:

В) Общие сведения об опекунах/законных представителях:

в.1) По полу респонденты представляли: женщины 88% и мужчины -12%.
Диаграмма 36. Пол.

Диаграмма 36. Пол.

4. Пол
50 responses

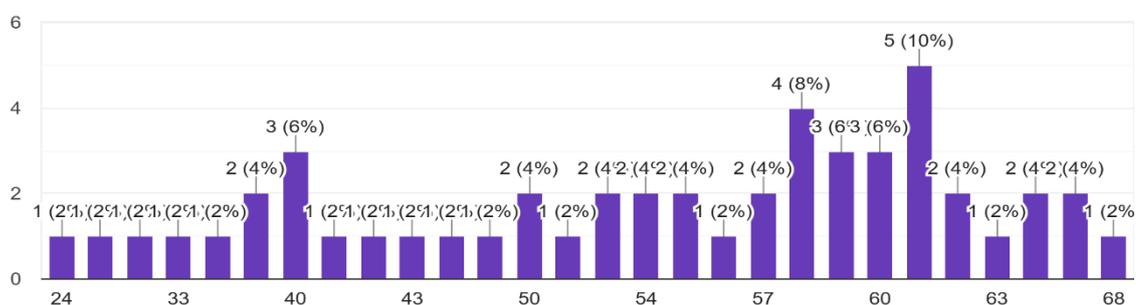


в.2) Возраст респондентов колебался от 24 лет (матери) и до 68 лет (бабушки и дедушки). (Диаграмма 37. Возраст).

Диаграмма 37. Ваш возраст.

3. Ваш возраст?

50 responses

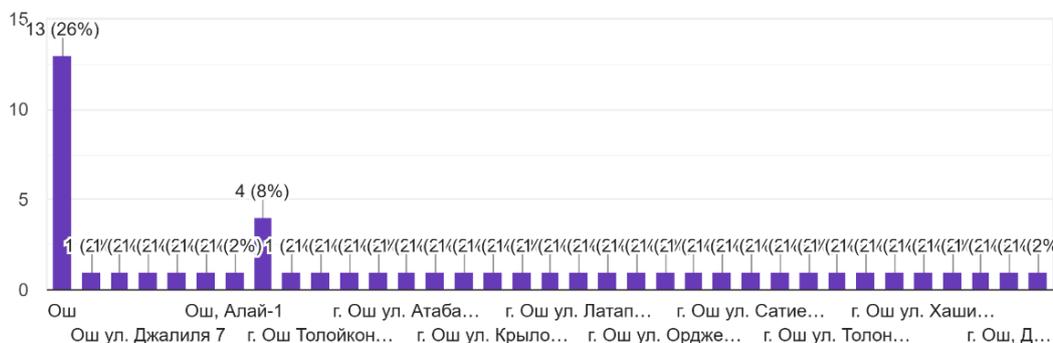


в.3.) По месту проживания опекуны и законные представители являются жителями пилотных районов г. Ош: МТУ Алымбек Датка и МТУ Манас -Ата. (Диаграмма 38. Место проживания)

Диаграмма 38. Место проживания

5. Место проживания (район):

50 responses

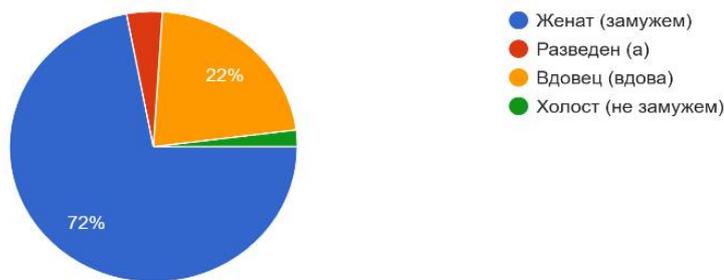


в.4) Анализ показал, что по семейному положению респонденты являются семейные 72%, 22% являются вдовами/вдовцами, 4% – в разводе и 2% не женаты. (Диаграмма 39.).

Диаграмма 39. Семейное положение.

6. Семейное положение

50 responses

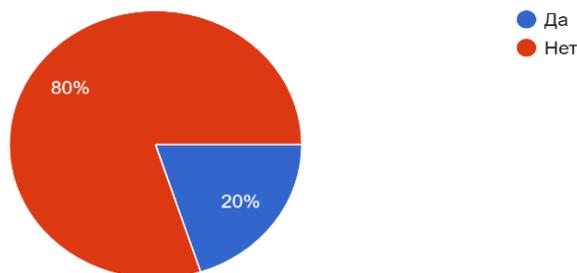


в.5) Анализ показал, что из 50 респондентов- 80% являются опекунами, 20 % родителями и чаще всего, это матери детей. (Диаграмма 40. Вы являетесь родителем?)

Диаграмма 40. Вы являетесь родителем?

1. Вы являетесь родителем?

50 responses



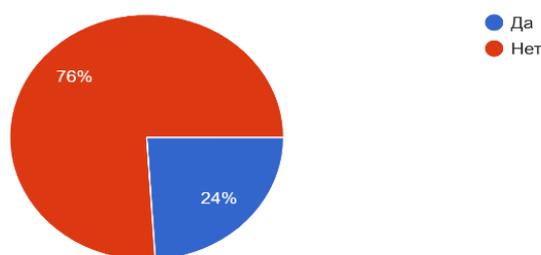
в.6) Согласно Положения об опеке и попечительстве³¹ устанавливается официальная опека через суд над детьми, лишенными родительского попечения, коими являются дети внешних мигрантов. Как показал опрос 24% респондентов имеют официально установленную опеку через суд, 76% респондентов не являются официальными опекунами, что означает, что неформальная опека снимает с них юридическую ответственность, они не могут представлять интересы ребенка при необходимости.

Данная проблема является типичной для всей республики когда детей оставляют без официальных решений через судебные органы, ссылаясь на долгий процесс, сбор документов, а также на непродолжительное время в миграции родителей³². (Диаграмма 41. Вы являетесь официальным опекуном через суд?)

Диаграмма 41. Вы являетесь официальным опекуном через суд?

2. Вы являетесь официальным опекуном через суд?

50 responses

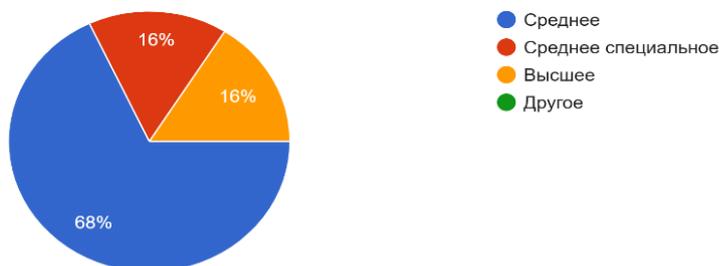


в.7) По образованию респонденты имеют: среднее образование – 68%, средне специальное и высшее – по 16%. Таким образом, респонденты имеют достаточный уровень образования (Диаграмма 42.)

³¹ Положение об опеке и попечительстве. Утверждено постановлением Правительства Кыргызской Республики от 24 сентября 2013 года N 522

³² По данным протоколов КДД г. Ош за период 2025г. было установлена официальная опека над 12 детьми внешних мигрантов, тогда как за данный период имеется в г. Ош 3450 , оставленных и разлученных детей внешних мигрантов, из них 684 ребенка из МТУ Алымбек Датка в 4-х школах, 408 в 8 школах МТУ Манас -Ата.

7. Образование:
50 responses

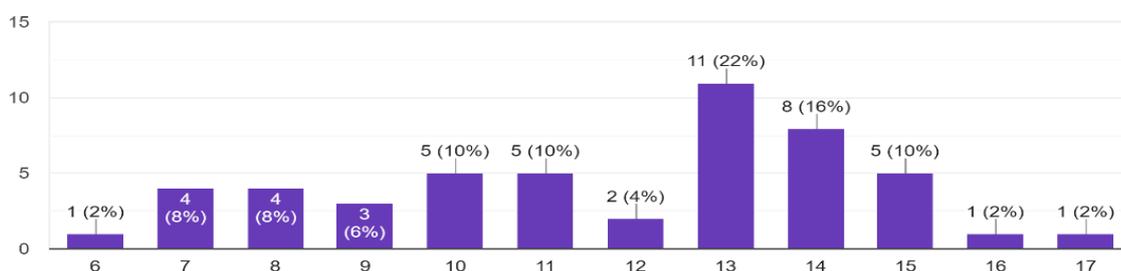


Г.) Сведения по детям оставленными и разлученными.

г.1) Возраст детей под опекой разнился от 6 лет до 17 лет. Детей от 6 до 11 лет имеется 22 ребенка, от 12 до 17 лет – 28 детей (диаграмма 43). Соответственно, дети учатся с 1 по 10 класс общинных школ.

Диаграмма 43. Возраст детей.

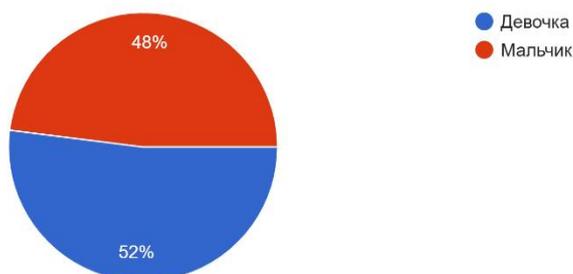
1. Возраст ребенка
50 responses



г.2) По полу оставленные и разлученные дети: девочек -52% и мальчиков 48% (Диаграмма 44).

Диаграмма 44. Пол оставленных и разлученных детей.

2. Пол ребенка
50 responses



г.3) Анализ выявил, продолжительность разлучения детей с родителями. Диаграмма 45. демонстрирует следующее:

- До года – 12%
- От одного года до двух лет - 52 %
- От 3 до 4 лет- 8%
- Пять лет – 16%
- От 6 до 7 лет – 4%
- До 10 лет – 2%
- От 14 до 16 лет – 6 %

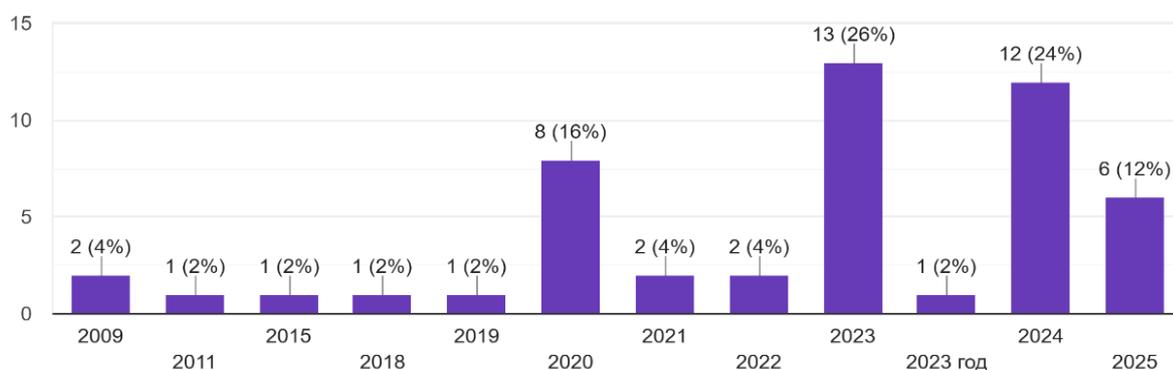
Как видим, разлучения с детьми происходит в течение достаточно долгого периода, в среднем – это 5 лет. Таковую же цифру предоставляет исследование ЮНИСЕФ³³.

Разлучения с родителями может повлечь за собой риск развития психических и психосоматических заболеваний у детей, как посттравматическое стрессовое расстройство, депрессия и тревожные расстройства. Разлучения с родителями является сложным и трудным опытом для детей, и они имеет серьезные психологические последствия. Последние исследования в области нейробиологических эффектов повлияли на мнения экспертов о том, что ребенок, страдающих от посттравматического стрессового расстройства, не может быть легко обучен новым навыкам³⁴.

Диаграмма 45. Если родители находятся в миграции, то как давно они уехали?

Если родители находятся в миграции, то как давно они уехали?

50 responses



г.4). Анкетирование показало, что опекаемые дети проживают в семьях, где находятся от от двух –четырёх человек до 6-8 человек в биологических и расширенных семьях. Скученность людей не позволяет детям оставаться

³³ Анализ пробелов в доступе к основным видам услуг для детей, затронутыми миграцией в Кыргызстане.

³⁴ По материалам: Психолого -педагогическая поддержка оставленным детям и пострадавшим от миграции: Методическое пособие /сост. Н.И. Джакубова, К.К. Джунушалиева, С.А. Амерханова -Б: Турар, 2023.-150стр.

наедине, нет личного пространства и не хватает внимания. Диаграмма 46. демонстрирует, что в 30% семьях респондентов кроме детей на попечении проживает 4 человек, в 16% - в семье 8 человек, в 18% - 3 человека, в 12% - 6 человек. По 8% - в семье 2 человек и 4 человек.

Диаграмма 46. Сколько членов семьи проживает вместе, не считая ребенка, который у Вас на попечении?



г.5) При опросе опекуны отметили, что не все дети младшего возраста могут посещать дошкольное учреждение (Диаграмма 47). Причинами они назвали следующее:

- 49% - не можем пройти электронную очередь
- 40.9 % - уже ходят в школу
- 14.3 – финансовые трудности

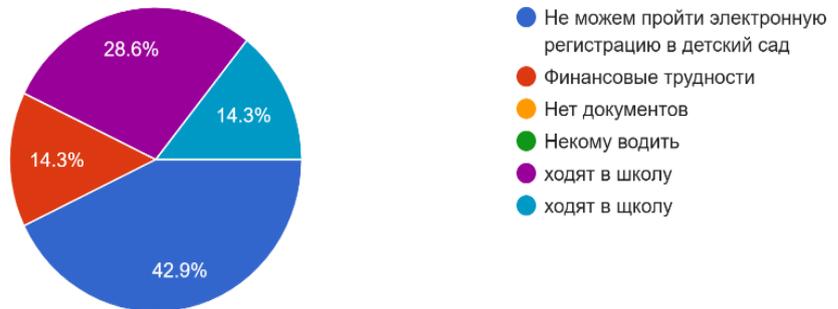
Анализ показывает, что для опекунов является проблемой отсутствие навыков владения цифровыми технологиями (digital skills)³⁵, а с другой стороны, несовершенство самой электронной системы, сбои в них, безусловно, создают трудности для людей.

³⁵ ЮНЕСКО определяет цифровые навыки как ряд способностей использовать цифровые устройства, коммуникационные приложения и сети для доступа к информации и управления ею.

Диаграмма 47. Причины не посещения дошкольной организации.

2. Если нет, то почему, назовите причины:

7 responses

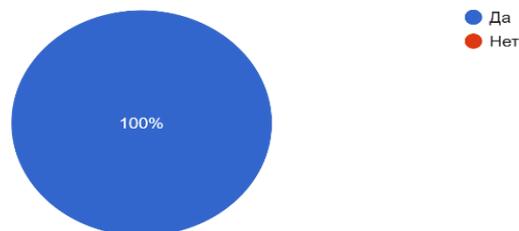


г.6) На вопрос: посещают ли дети, находящиеся у Вас на попечении школу? Мы получили 100% утвердительный ответ (Диаграмма 48). Таким образом, с доступом к образованию у детей внешних мигрантов не наблюдается.

Диаграмма 48. Посещают ли дети, находящиеся у Вас на попечении школу?

3. Посещают ли дети, находящиеся у Вас на попечении школу?

50 responses

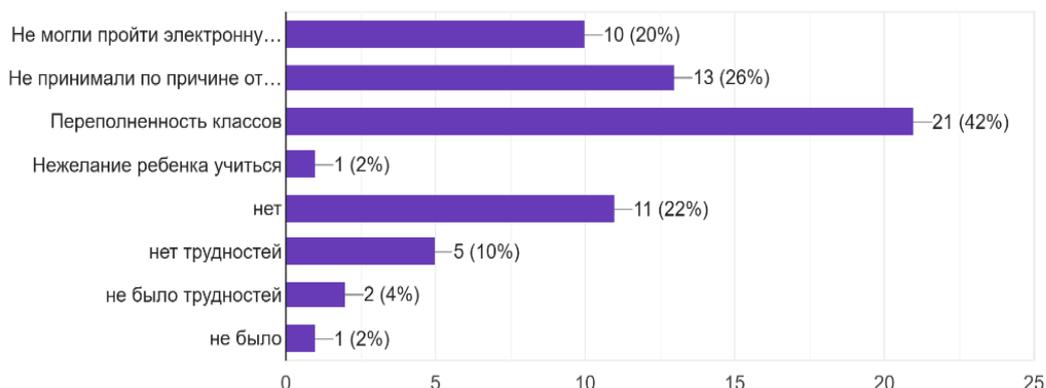


г.7) Для выявления факторов трудностей при устройстве детей в школу, опекунам был задан соответствующий вопрос: "С какими трудностями Вы столкнулись при устройстве детей в школу"? Диаграмма 49: демонстрирует ответы опекунов:

Диаграмма 49. С какими трудностями Вы столкнулись при устройстве детей в школу?

4. С какими трудностями Вы столкнулись при устройстве детей в школу?

50 responses



- Переполненность классов – 21%
- Не принимали из-за отсутствия документов-26%
- Не могли пройти электронную регистрацию в школу – 20%
- Не испытывали трудностей – 38%
- Нежелание ребенка учиться – 2%

Анализ показывает, что трудности, связанные с неполнотой документов оставленных и разлученных детей, связаны с тем, что биологические родители уезжая, не заботятся о том, как будут устроены их дети в образовательную организацию, и что отсутствие документов детей создаст определенные трудности при определении детей в школу. Вторая трудность для опекунов заключается в слабых навыках владения цифровыми технологиями. Переполненность классов в настоящее время является большой проблемой для всей системы школьного образования и в г. Ош в том числе.

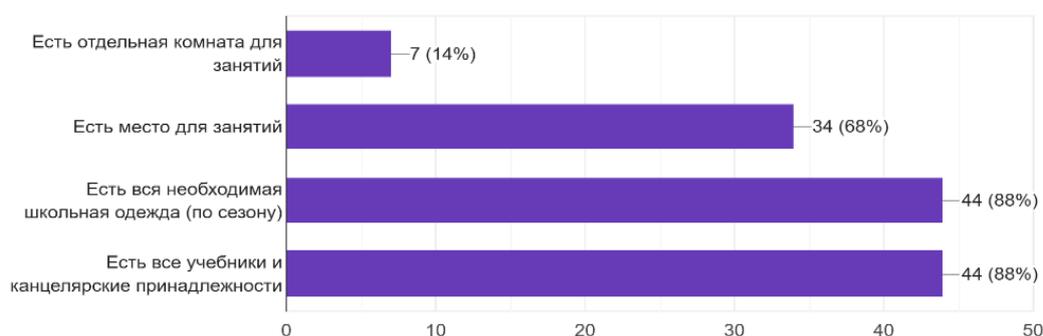
г.8) Анализ выявил, что опекуны создают условия для обучения детей. (Диаграмма 50):

- Есть вся необходимая школьная одежда по сезону – 88%
- Есть все учебники и канцелярские товары – 88%
- Есть место для занятий- 68%
- Есть отдельная комната для занятий- 14%

Диаграмма 50. Какие условия для обучения Вы создали?

5. Какие условия для обучения Вы создали?

50 responses



г.9.) Анализ показал, что только 22% детей внешних мигрантов посещают дополнительные кружки, 28% - не посещают, 50% респондентов указали, что только некоторые дети посещают дополнительные кружки (Диаграмма 51).

Дополнительное образование (кружки, секции, курсы) играет большую роль в вовлечении детей в непрерывное просвещение, развитие различных видов детского творчества, обеспечение значимого общения. Занятия детей в кружках, творческих студиях и спортивных секциях развивают ребенка, определяют в дальнейшем не только профессиональную ориентацию, но и влияют на ценностную ориентацию детей. Вхождение ребенка в систему дополнительного образования формирует у него навыки содержательного проведения собственного досуга, оберегая его от сомнительных компаний и бесцельной траты свободного времени.

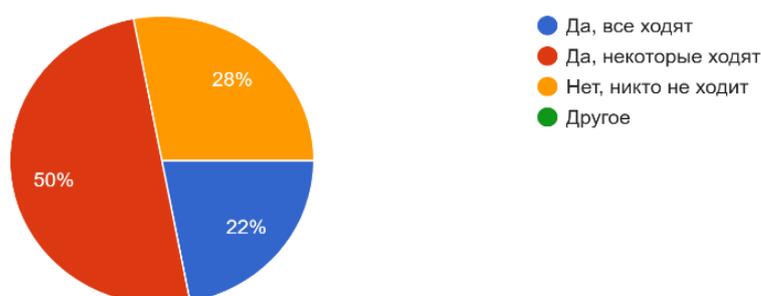
Ответы опекунов показали, что

- 50% - что только некоторые дети посещают дополнительные кружки
- 28% - никто не ходит
- 22%- дети посещают дополнительные кружки

Диаграмма 51. Посещает ли ребенок дополнительные кружки?

6. Посещает ли ребенок/дети дополнительные кружки?

50 responses



г.10) Причинами непосещения дополнительных кружков опекуны назвали (Диаграмма 52):

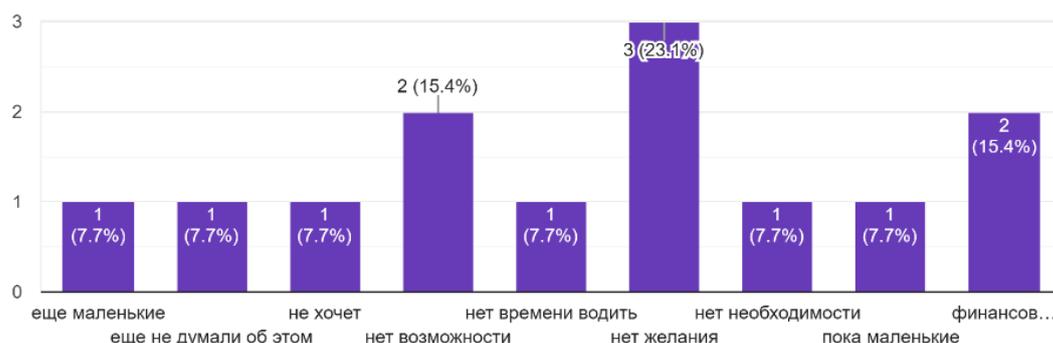
- Нет желания у детей – 23.1%
- Нет финансовых возможностей – 15.4%
- По 7.7% респондентов предоставили разнообразные ответы: еще маленькие, не хочет, нет времени водить, еще не думали об этом, нет необходимости,

Как известно, мотивацию к обучению и мотивацию к дополнительным занятиям формируют и направляют взрослые. Нежелание детей посещать дополнительные занятия означает не только недостаточные финансовые возможности семьи, но прежде всего означает, что близкие взрослые не создают условия для самореализации детей, к познанию и творчеству, присоединению к здоровому образу жизни.

Диаграмма 52. Причины непосещения дополнительных кружков.

7. Если нет, то почему, назовите причины

13 responses

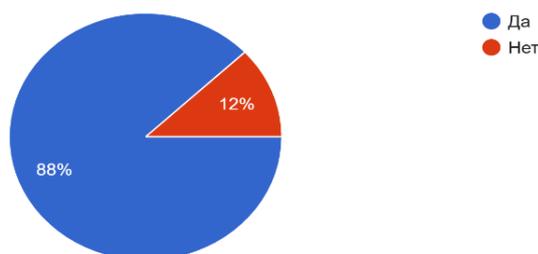


г.11) Для выяснения вопроса: “Делятся ли опекаемые дети с Вами проблемами в школе”? (Диаграмма 53). Опекуны предоставили положительные ответы в 88% и 12% ответили отрицательно, т.е опекуны считают, что опекаемые дети, в основном, доверяют им и делятся своими школьными проблемами.

Диаграмма 53. Делятся ли дети с Вами проблемами в школе?

8. Делятся ли Ваши дети/ребенок с проблемами в школе?

50 responses



г.12) Анализ показал, что, по мнению опекунов, дети под опекой не сталкиваются проблемами в школе (в 93.5%) Только по 3.2% отметили проблему ребенка с одноклассниками и что он не может усвоить учебный материал (Диаграмма 54). И в этом случае опекун обращался к учителям по вопросам отношения одноклассников.

Диаграмма 54. С какими трудностями сталкиваются в школе дети, находящиеся на попечении?



Выводы:

- В онлайн анкетировании приняло 50 опекунов/законных представителей. По полу респонденты представляли: женщины 88% и мужчины -12%.) Возраст респондентов колебался от 24 лет (матери) и до 68 лет (бабушки и дедушки). По месту проживания опекуны и законные представители являются жителями пилотных районов г. Ош: МТУ Алымбек Датка и МТУ Манас -Ата.
- Анализ показал, что по семейному положению респонденты являются семейные 72%, 22% являются вдовами/вдовцами, 4% – в разводе и 2% не женаты.
- Анализ показал, что из 50 респондентов- 80% являются опекунами, 20 % родителями.
- Респонденты имеют достаточный уровень образования: среднее образование – 68%, средне специальное и высшее – по 16%.
- Как показал опрос 24% респондентов имеют официально установленную опеку через суд, 76% респондентов не являются официальными опекунами, что означает, что неформальная опека снимает с них юридическую ответственность, они не могут представлять интересы ребенка при необходимости.
- Возраст детей под опекой различался от 6 лет до 17 лет. По полу оставленные и разлученные дети: девочек -52% и мальчиков 48%.
- Анализ выявил, продолжительность разлучения детей с родителями: от года до шестнадцати лет, в среднем – 5 лет. Разрыв привязанностей является стрессом для детей, и может повлечь за собой риск развития

психических и психосоматических заболеваний у детей, как постравматическое стрессовое расстройство, депрессия и тревожные расстройства.

- Опекаемые дети проживают в семьях, где находятся от двух – четырех человек до 6-8 человек в биологических и расширенных семьях. Скуденность людей не позволяет детям оставаться наедине, нет личного пространства и не хватает внимания.
- Анализ показывает, что для опекунов является проблемой отсутствие навыков владения цифровыми технологиями (digital skills)³⁶, а с другой стороны, несовершенство самой электронной системы, сбои в ней, безусловно, создают трудности для людей. В этой связи при устройстве детей в дошкольные организации, в школу для опекунов является проблемой регистрация в электронной очереди (49% и 20%). Еще одной проблемой является недостаток финансовых средств при устройстве детей в дошкольную организацию.
- Анализ показывает, что при устройстве опекаемых детей в образовательную организацию являлась трудностью, связанная с неполнотой документов оставленных и разлученных детей (26%). Это означает, что биологические родители уезжая, не заботятся о том, как будут устроены их дети в образовательную организацию, и что отсутствие документов детей создаст определенные трудности при определении детей в школу. Еще одной трудностью было названа переполненность классов, что в настоящее время является большой проблемой для всей системы школьного образования, и в г. Ош в том числе.
- По мнению опекунов, они создают условия для обучения детей: у опекаемых детей имеется вся необходимая школьная одежда по сезону – в 88%, есть все учебники и канцелярские товары – в 88%, есть место для занятий- в 68%, отдельная комната для занятий- в 14%
- Дополнительное образование (кружки, секции, курсы) играет большую роль в вовлечении детей в непрерывное просвещение, развитие различных видов детского творчества, обеспечение значимого общения. Анализ показал, что только 22% детей внешних мигрантов посещают дополнительные кружки, 28% - не посещают, 50% респондентов указали, что только некоторые дети посещают дополнительные кружки.
- Причинами непосещения дополнительных кружков опекуны назвали: нет желания у детей – 23.1%, нет финансовых возможностей – 15.4%, по 7.7% респондентов предоставили разнообразные ответы: еще маленькие, не хочет, нет времени водить, еще не думали об этом, нет необходимости. Мотивацию к обучению и мотивацию к дополнительным занятиям формируют и направляют взрослые. Нежелание детей посещать дополнительные занятия означает не только недостаточные финансовые возможности семьи, но прежде всего означает, что близкие взрослые не создают условия для самореализации детей, к познанию и творчеству, присоединению к здоровому образу жизни.

³⁶ ЮНЕСКО определяет цифровые навыки как ряд способностей использовать цифровые устройства, коммуникационные приложения и сети для доступа к информации и управления ею.

- Опекунуны считают, что опекаемые дети, в основном, доверяют им и делятся своими школьными проблемами. Опекунуны предоставили положительные ответы в 88% и 12% ответили отрицательно.
- Анализ показал, что, по мнению опекунов, дети под опекой не сталкиваются проблемами в школе (в 93.5%). Только по 3.2% отметили проблему ребенка с одноклассниками и что он не может усвоить учебный материал, в этом случае опекун обращался к учителям по вопросам отношения одноклассников.

3.4. Результаты ФГД по доступу к образованию оставленных и разлученных детей

3.4.1. Результаты ФГД опекунов/законных представителей детей оставленных и разлученных.

В фокус групповых дискуссиях по проблемам детей оставленных и разлученных приняли участие 8 человек, из них 1 мужчин и 7 женщин, являющихся представителями пилотных МТУ Алымбек-Датка и Манас-Ата, являющихся опекунами/законными представителями детей.

- Анализ показал, что в числе трудностей при устройстве опекаемых детей в образовательные организации были названы: проблемы с электронной регистрацией детей в образовательные организации, с неполнотой документации детей, последнее требует проведение разъяснительной работы с уезжающими родителями по поводу необходимых документов детей при определении в образовательные организации.
- Не у всех опекунов оставленные и разлученные дети посещают дополнительные кружки по причине нежелания детей, а также финансовых трудностей. Таким образом, у детей отсутствует мотивация к саморазвитию, взрослые также могут не придавать этому большого значения.
- Анализ выявил, отсутствие внимания со стороны мэрии и образовательных организаций по поддержке данной категории детей в развитии досуга и дополнительных занятий по интересам на бесплатной основе. По мнению опекунов, мэрии и школам нужно усилить работу в организации бесплатных школьных кружков и секций, по профессиональной ориентации детей и подростков.
- Среди трудностей детей опекуны/законные представители отметили психологические проблемы детей, связанные с расставаниями с родителями, чувствами потери, а также слабую заинтересованность в обучении.
- Опекунуны отмечают, что отношение учителей к детям внешних мигрантов положительное, но при этом, считают, что данной категории детей необходимо больше уделять индивидуального внимания, больше вовлекать в дополнительные мероприятия. Те. оставленные и разлученные дети больше требуют индивидуального подхода в школьной среде.
- Анализ ответов опекунов показал, что к оставленным и разлученным детям в школе проявляется не только равное отношение других учащихся, но и дискриминация, когда другие ученики подчеркивают отсутствие родителей, что их бросили.

- Опекуну отметили, что для получения образования оставленных и разлученных детей, в первую очередь, для детей нужны родители, а затем хорошее обучение и создание условий в школе.

Голоса опекунов/законных представителей

“Только скучают по родителям, несмотря на то, что мы относимся как к своим детям”.

“У меня дети уже 3 года, мама в Москве, мама приезжает часто, мама в разводе с мужем, скучают по папе и маме.”

“В начале, когда уехала мама, ребенок был молчаливый, плохо учился, не было друзей, сейчас все налаживается.”

“Раньше было чувство потерянности, отсутствие родителей привело к замкнутости”.

“Дети получают стресс при приезде и отъезде родителей, в тот момент у детей наблюдается спад обучения, спад здоровья”

3.4.2. Результаты ФГД с учителями

В ФГД приняли участие 8 учителей: 1 мужчина и 7 женщин из пилотных образовательных организациях МТУ Алымбек-Датка и Манас-Ата.

- Анализ показал, что инклюзивное образование для учителей означает включение в образовательный процесс всех категорий детей, оставшихся за пределами школы, это могут быть дети с пропусками в образовании (работающие дети, дети мигрантов, с инвалидностью, дети с трудным поведением, не успевающие).
- Ответы учителей показали, что не в каждой школе внедряется инклюзивное образование, имея в виду только детей с инвалидностью. Потому как дети внешних мигрантов, принимаются в образовательные организации на общих основаниях без исключений.
- Анализ показал, что во всех образовательных организациях имеются дети внешних мигрантов, которые обучаются по установленной учебной программе.
- Анализ показал, что у опекунов нет официально установленной опеки через суд, что создает юридические трудности и снимает ответственность с опекунов при возникновении проблем с опекаемым ребенком. Для закрепления какой – то ответственности и представления интересов опекаемого ребенка учителя требуют от опекунов доверенность на ребенка.
- Оставленные и разлученные дети демонстрируют низкую успеваемость, причиной которой являются психологические проблемы детей, оставленных своими родителями, а также, что старшие дети должны смотреть за младшими и успевать по хозяйству, и на учебы у них не хватает времени.
- Анализ показал слабую вовлеченность опекунов/законных представителей в школьную жизнь, успеваемость опекаемых детей. Причинами могут быть возраст бабушек/дедушек, занятость опекунов и др.

- Как трудности в школе для детей внешних мигрантов учителя отметили переходный возраст, занятость детей домашними делами и уходом за младшими детьми, отсутствие внимания.

Голоса учителей

“У большинства учеников, чьи родители в миграции, нет желания учиться” . “Нет контроля в выполнении домашнего задания”.

“Обычно родители, уехавшие на заработки, оставляют 2-3 детей, и старшие дети должны смотреть за младшими”.

“Так как они остаются у бабушек и дедушек, то полностью дела по хозяйству переходят старшим детям, и не хватает времени на приготовление уроков.”

Значимых трудностей нет, кроме тоски по родителям.”

3.4.3. Результаты ФГД представителей общин и сообществ.

В ФГД приняли участие 9 человек, из них 5 мужчин и 4 женщины из пилотных МТУ Алымбек-Датка и Манас-Ата.

- Анализ показал, что на территориях пилотных МТУ проживают семьи с детьми внешних мигрантов,
- Участники ФГД отметили в своих ответах, что им приходится по работе сталкиваться с проблемами внешних мигрантов и их детей. К примеру, вопросы наследства и имущественных прав, если родители разводятся, документов, но проблема доступа к образованию не была озвучена, поскольку в функции МТУ доступ к образованию детей не входит.
- Анализ показал, что представители общин и сообществ считают, что все оставленные и разлученные дети посещают школу.
- Основными проблемами детей внешних мигрантов они назвали отсутствие контроля со стороны родителей, нехватка школ, переполненность классов, отсутствие подготовки опекунов/родителей по воспитанию детей.
- Считают, что для получения профессии необходимо профессиональное образование, кружки по интересам, дополнительные уроки по ЗОЖ, имея в виду подготовку по жизненным навыкам, для девочек и подростков.
- Анализ показал, что представители общин сами испытывают трудности при работе с детьми в ситуации миграции из – за отсутствия услуг психолога, курсов или обучения для родителей/опекунов по воспитанию детей на их территориях.
- Кроме того, они отметили нехватку учебников и учителей -предметников, кабинетов для индивидуальной работы с отстающими и неуспевающими детьми, недостаток должного внимания физической подготовки в школах, а также неудовлетворительную инфраструктуру улиц города. Как проблему участники отметили ранние браки.
- Свою сопричастность к вопросам образования и доступа к образованию детей внешних мигрантов представители сообществ видят в проведении профилактических бесед с опекунами, если дети пропускают школу или

проявляют негативное поведение, частично решают проблемы в восстановлении документов, оказывают адресную социальную помощь малоимущим семьям мигрантов, если ребенок не посещает школу из-за недостатка питания, одежды, обуви.

Голоса представителей сообществ и общин:

“...не хватает сил у старых людей, детям нужна повседневная поддержка”,

“проблемы в общении и коммуникации, дружбы, доверия, также нет целеустремленности и активности.”

“ Нехватка школ, есть школы где учатся в 4 смены”

“Если дети мигрантов не учатся или у них плохое поведение, то обязательно ведем переговоры с родителями этих детей.”

“ Нет курсов для родителей/опекунов по воспитанию детей.”

4.Результаты полуструктурированных интервью.

В интервью приняли участие 12 специалистов, представляющих органы образования, здравоохранения, управления труда, социального обеспечения и миграции при мэрии г Ош, сотрудников мэрии г Ош, преподавателей ОшГУ (кафедра социальной работы), ведущих специалистов по социальным вопросам МТУ.

Надо отметить, что все респонденты в достаточной мере владеют информацией о проблемах детей с инвалидностью и проблемах оставленных и разлученных детей на своем уровне, имеют опыт работы с данными категориями детей в ТЖС. Участники интервью предоставили развернутые ответы, касающиеся их видения развития и внедрения инклюзивного образования, обеспечения доступа и качественного образования для детей с инвалидностью и детей в ситуации внешней миграции родителей.

Участники интервью отметили следующие проблемы детей в ситуации миграции: *“Проблемы в официальном статусе опекунов, многие дети оставлены и находятся в большом риске. Часто бывают проблемы с документами или финансовыми возможностями семьи. Кроме того, дети могут столкнуться с непониманием или предвзятым отношением со стороны сверстников.*

Всё это затрудняет обучение, поэтому им нужна поддержка учителей и школы для успешной адаптации.»

«Семьи мигрантов сталкиваются с юридическими или организационными проблемами — отсутствием необходимых документов для зачисления в школу или ограниченным доступом к образовательным программам. Также стоит отметить финансовые трудности, из-за которых дети могут пропускать занятия или рано идти работать. И, наконец, предвзятое отношение и стереотипы со стороны окружающих также мешают полноценной интеграции в школьную жизнь.

Также проблемы детей мигрантов связаны с материальным положением и социальной интеграцией. Решить их можно через поддержку школ, адаптационные программы и толерантное отношение общества».

Общие выводы ситуационного анализа:

- Несмотря на то, что ситуационным анализом было охвачено только 2 МТУ г.Ош численностью населения в 102 247 человек, выявленные проблемы к доступу к образованию детей в трудной жизненной ситуации, в частности, детей с инвалидностью и оставленных и разлученных детей в ситуации миграции, отражают общую картину, связанную с реализацией инклюзивного образования.
- Принятые в Кыргызстане нормативно- правовые акты в области инклюзивного образования в настоящее время во многом являются декларативными, принятые планы по внедрению инклюзивного образования не могут быть полностью реализованы в первую очередь из - за недостаточного финансирования, не только на республиканском уровне, но и на местном.
- Существует необходимость пересмотра определений в нормативно - правовых актах в соответствии с принятыми национальными и международными определениями детей с инвалидностью и оставленных и разлученных детей.
- Несмотря на раннее обращение к медицинским работникам и выявление проблем с развитием детей, о программе раннего вмешательства и инклюзивном образовании знают не все родители. Анализ показал, что не знают - 52% о программе РВ, и 48% респондентов не знают об инклюзивном образовании. Это свидетельствует, в первую очередь, о том, что данные программы не получили распространение в г. Ош, а также об отсутствии информации о подобных мерах поддержки детей с инвалидностью.
- Анализ выявил факт того, что ПМПК в г.Ош не работает полноценно, потому как заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей имеется у 62% детей с инвалидностью, у 38% официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей отсутствует.
- Из числа детей, находящихся на домашнем обучении индивидуальный план обучения имеется у 73.7% из 19 респондентов и не у 26.3%. В этом случае отсутствие данного инструмента не предоставляет возможности усвоить ребенку содержание учебного материала с учетом его индивидуальных потребностей, проследить динамику достижения учебных задач.
- О необходимости подготовки к инклюзивному образованию самих учителей, родительского и детского школьного коллектива к приему детей с инвалидностью, формирования доброжелательной среды, чтобы дети с инвалидностью чувствовали поддержку со стороны других школьников и учителей, свидетельствуют выявленные трудности родителей при устройстве детей с инвалидностью в образовательные организации: 46% респондентов отметили, что не хотели брать ребенка в школу, 20% родителей указали на собственные страхи, что ребенка будут обижать в школе, 12% показали на нежелание самого ребенка идти в школу.
- Анализ показал, что необходимо обратить внимание на качество образования детей, находящихся на домашнем обучении: разработку ИПО,

количество выделяемых учебных часов, мониторинг усвояемости учебного материала и др.

- Среди трудностей для детей с инвалидностью в образовательных организациях родители выделили трудности, связанные не только со здоровьем детей, но с существующими социальными, образовательными барьерами и отношением окружающих, что свидетельствует о необходимости создания безбарьерной среды и изменения общественного сознания.
- Анализ показывает, что негативное отношение других людей к детям с инвалидностью остается дискриминационным в местном обществе, как и отсутствие поддержки для родителей с детьми в инвалидностью, недоступность инфраструктуры также влияет на изолированность детей с инвалидностью в пилотных МТУ. Недостаточность услуг дневных центров, где дети могли бы социализироваться, общаться, и неразвитость инклюзивного образования в местных школах также являются проблемами для родителей и детей с инвалидностью.
- Анализ показал, что оставленные и разлученные дети в ситуации миграции не испытывают трудностей в доступе к образованию, принимаются в образовательные организации на общих основаниях, но показывают низкую успеваемость и не посещают дополнительных кружков или спортивных секций.
- Низкая успеваемость оставленных и разлученных детей связана с психологическими проблемами детей, вызванных разлучениями с биологическими родителями и переживаниями потерь привязанностей с ними.

Рекомендации:

Мэрии г. Ош рассмотреть вопросы доступа к образованию детей с инвалидностью на Координационном Совете... и включить мероприятия ...

по протоколу Круглого стола

- Разработать систему единого учета детей с инвалидностью и детей мигрантов
- Разработать местной муниципальной программы по улучшению инклюзивного образования с мониторингом охвата детей с инвалидностью и детей мигрантов в образовательных учреждениях города Ош;
- Руководителям всех структур провести аудит по вопросам адаптации инфраструктуры местных школ и детсадов (пандусы, лифты, программы и доступные учебные материалы);
- Обеспечить систему подготовки и повышения квалификации педагогов по инклюзивному и межкультурному обучению через планы Ошского института повышения квалификации;
- МТУ провести работу на местном уровне по информированию родителей и сообществ о правах детей и доступных ресурсах;
- Обеспечить механизмы межведомственного взаимодействия для поддержки детей с особыми образовательными потребностями и детей мигрантов;
- На базе вспомогательной школы и местных школ обеспечить посещение детей дополнительных кружков или спортивных секций.

Рекомендации и предложения для МСУ, школ и партнёров (предложение от проекта)

Нормативные и организационные меры

1. Ввести системный учёт детей мигрантов и детей с инвалидностью.
2. Закрепить в НПА определение «оставленные и разлучённые дети» в соответствии с международными стандартами.
3. Создать муниципальную программу инклюзивного образования.

Улучшение образовательной среды

1. Формировать единую инклюзивную образовательную среду, сближающую общее и специальное образование.
2. Адаптировать здания, классы, туалеты и материалы.
3. Разработать стандарты, адаптированные программы и оснащение.
4. Назначить тьюторов, логопедов, дефектологов и психологов.

Подготовка педагогов

1. Внедрить обучение по инклюзивным и межкультурным методикам.
2. Развивать компетенции в работе с языковыми барьерами и эмоциональными трудностями детей.
3. Использовать ассистивные технологии и дифференциацию заданий.

Работа с семьями и сообществом

1. Повысить ответственность родителей и опекунов.
2. Усилить социальное сопровождение детей в трудной жизненной ситуации (ТЖС).
3. Развивать партнёрство «школа — семья — сообщество».
4. Продвигать культуру инклюзивного образования и толерантной школьной атмосферы.

Поддержка детей мигрантов

1. Программы поддержки оставленных и разлучённых детей.
2. Обучение опекунов/родственников.
3. Психолого-педагогическое сопровождение в школах.

Директор Общественного Фонда

«Центр развития и защиты уязвимых групп населения»

Эшмуратова З.Т.

м.п.

Анкета

Для родителей детей с инвалидностью

Уважаемый участник анкетирования,

Сотрудники _____ просят Вас оказать помощь в проведении ситуационного анализа доступности качественных образовательных услуг для детей с инвалидностью в МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города Ош.

Для заполнения анкеты Вам необходимо внимательно ознакомиться с вопросом и предложенным вариантом ответа. Выберите ответ, который Вам подходит и отметьте галочкой. В других вопросах, там, где это предусмотрено, вы можете написать свой вариант ответа. Ваше мнение является важным критерием для определения успехов и трудностей обеспечении доступа к образованию детей с инвалидностью и детей мигрантов, а также для определения дальнейших действий.

Подписывать анкету не надо, анкетирование проводится анонимно.

I. Общие сведения о родителях:

1. Ваш возраст: _____

2. Пол: Муж. Жен.

3. Место проживания (район) _____

4. Семейное положение:

Женат (замужем)

Разведен (а)

Вдова (вдовец)

Холост (не замужем)

5. Образование:

Среднее

Средне специальное

Высшее

Другое

6. У Вас есть возможность работать? Да Нет

7. Кто помогает Вам с ребенком (отметьте нужное):

- Муж
 - Другие дети в семье
 - Бабушки/дедушки
 - Персональный ассистент
 - Соседи
 - Др.
-

II. Раздел «Сведения о ребенке»

1. Возраст ребенка: _____
 2. Пол: мальчик. девочка
 3. Наблюдаются ли у ребенка ухудшенное здоровье, нарушения или генетические отклонения: Да Нет
 4. Ребенок имеет физические ограничения Да Нет
 Легкую задержку психического развития Да Нет
 Среднюю задержку психического развития Да Нет
 Тяжелую задержку психического развития Да Нет
 5. Группа инвалидности ребенка _____
 6. Диагноз, поставленный врачом _____
-

III. Раздел «Право на образование»

1. В каком возрасте был поставлен диагноз ребенку? _____
2. Знаете ли вы о программе раннего вмешательства? Да Нет
3. Знаете ли Вы об инклюзивном образовании? Да Нет
4. Посещает ли Ваш ребенок образовательную организацию-школу/детский сад?
 детский сад Да Нет
 школу Да Нет
5. Имеется ли официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей Вашего ребенка? Да Нет
 Если «Нет», почему _____

6. В каком классе учится Ваш ребенок? _____
7. В какой форме Ваш ребенок получает образование:

- домашнее обучение Да Нет
- инклюзивное образование в образовательной организации Да Нет
- обучается в специализированном детском учреждении Да Нет

8. Если ребенок не ходит в школу: существует ли план индивидуального обучения?
 Да Нет

9. Какие трудности Вы испытали при устройстве ребенка в образовательную организацию (отметьте нужное):

- не хотели брать ребенка в образовательную организацию-школу/детский сад
- большое расстояние до образовательной организации-школы/детского сада
- некому вести ребенка в школу/детский сад
- нежелание ребенка посещать школу/детский сад
- страх, что его будут обижать другие дети
- неподготовленность учителей
- никто не помогает передвигаться в инвалидной коляске в школе
- отсутствие индивидуальной программы обучения

10. Какие трудности испытывает Ваш ребенок при обучении (отметьте нужное):

- трудности, связанные с инфраструктурой: отсутствие пандусов, оборудованных туалетов и др.
- отсутствием специальных учебников
- недостаточная подготовка учителей при обучении ребенка с инвалидностью
- отношение других учеников
- отсутствие облегченной образовательной программы
- Вы не можете помочь при выполнении учебных заданий дома
- агрессивно себя ведет, если не получается с учебными заданиями

11. Если Ваш ребенок находится на домашнем обучении, как часто приходит учитель (отметьте нужное):

- 1 раз в неделю
- 2 раза в неделю
- 3 раза в неделю
- др.

12. Ребенок демонстрирует удовлетворительные успехи в обучении чтению, письму и математике в соответствии со своими возможностями Да Нет

13. Ребенку нравится ходить в школу/детский сад Да Нет

14. У ребенка в школе есть друг Да Нет

15. У ребенка хорошие взаимоотношения с кем-то из школьных учителей/воспитателей Да Нет

16. Ребенок регулярно посещает школу Да Нет

Если «Нет» по какой причине:

- связано со здоровьем
 - отсутствие транспорта
 - некому отвести/сопровождать ребенка
 - нежелание ребенка посещать школу/детский сад
-

IV Раздел «Выявление причин недоступности образования»:

1. Какие основные проблемы у родителей детей с инвалидностью в г. Омск по доступу к образованию (отметьте нужное):?

- негативное отношение общества к детям с инвалидностью
- дискриминация
- финансы
- отсутствие поддержки родителям по развитию детей с инвалидностью
- недоступность инфраструктуры зданий школ/детских садов
- неподготовленность учителей
- отсутствие инклюзивного образования
- отсутствие дневных центров для детей непосещающих школу/детский сад
- другое

2. С кем бы Вы поделились своими проблемами, связанными с доступом в образование детей с инвалидностью?

- МТУ
- ГОРОНО
- Социальными работниками
- Педколлективом школы/детского сада
- Сотрудниками НПО

3. Какую помощь вы ждете от них? _____

4. Может ли Ваш ребенок получать профессиональное обучение и профессию?

Да Нет

Если «Да» то где? _____

Если “Нет” – укажите
причину _____

5. Какую помощь Вы могли бы оказать другим родителям детей с инвалидностью?
- работать с другими родителями детей с инвалидностью
 - посещать группы взаимопомощи родителей для обмена опытом и информацией
 - защищать пра детей с инвалидностью
 - посещать обучающие тренинги и семинары по уходу и развитию детей с инвалидностью
 - предложить свое время?

6. Куда вы обращались в этом году, и по какому вопросу?

Спасибо за Ваше внимание!

Анкета

Для опекунов/законных представителей

Уважаемый участник анкетирования,

Сотрудники _____ просят Вас оказать помощь в проведении ситуационного анализа доступности качественных образовательных услуг для детей внешних мигрантов в МТУ Манас-Ата и Алымбек Датка города Ош.

Для заполнения анкеты Вам необходимо внимательно ознакомиться с вопросом и предложенным вариантом ответа. Выберите ответ, который Вам подходит и отметьте галочкой. В других вопросах, там, где это предусмотрено, Вы можете написать свой вариант ответа. Ваше мнение является важным критерием для определения успехов и трудностей обеспечении доступа к образованию детей с инвалидностью и детей мигрантов, а также для определения дальнейших действий.

Подписывать анкету не надо, анкетирование проводится анонимно.

I. Общие сведения об опекунах:

1. Вы являетесь родителем Да или официальным опекуном через суд?
 Да Нет
2. Ваш возраст: _____
3. Пол: Муж. Жен.
4. Место проживания (район) _____
5. Семейное положение:
 Женат (замужем) Разведен (а)
 Вдова (вдовец) Холост (не замужем)
6. Образование:
 Среднее Средне специальное
 Высшее Другое
-

II Сведения о ребенке

1. Возраст ребенка _____
2. Пол ребенка Муж. Жен.
3. Класс _____ школа _____
4. Как давно его родители переехали в данный район? _____

5. Если его родители находятся в миграции, то как давно они уехали? _____

6. Сколько членов семьи проживает вместе, не считая ребенка, который у Вас на попечении? _____
-

III Доступ к образованию

1. Ходят ли дети, находящиеся у Вас в попечении в детский сад?
 Да, все ходят
 Да, некоторые ходят
 Нет никто не ходит (Переход на вопрос 2)
 Другое
2. Если «Нет», то почему, назовите причины:
 не можем пройти электронную регистрацию в д/сад
 финансовые трудности,
 нет документов,
 некому водить,
 другое

3. *Посещают ли дети, находящиеся у вас на попечении в школу?* Да Нет

4. *С какими трудностями Вы столкнулись при устройстве в школу/ детский сад?*

- *не могли пройти электронную регистрацию в образовательную организацию*
- *не принимали в школу по причине отсутствия документов*
- *переполненность классов*
- *не желание детей учиться*

5. *Какие условия для обучения ребенка\детей Вы создали:*

- *У него\них есть отдельная комната для занятий*
- *У него\них есть место для занятия по учебе*
- *У него\них есть вся необходимая школьная одежда (по сезону)*
- *У него\них есть все учебники и канцелярские школьные принадлежности*

6. *Посещают ли Ваши дети\ребенок, дополнительные кружки?*

1. *Да, все ходят\ходит*
2. *Да, некоторые ходят*
3. *Нет никто не ходит\не ходит (Переход на вопрос 7)*
4. *Другое* _____

7. *Если «Нет», то почему, назовите причины* _____

8. *Делятся ли Ваши дети\ребенок с проблемами в школе?* Да Нет

9. *С какими трудностями сталкивается в школе ребенок\дети, находящиеся на Вашем попечении:*

- *не усваивает учебный материал*
- *проблемы с учителями*
- *проблемы с одноклассниками*
- *дискриминация*
- *рэкет, дедовщина в школе*

10. *Куда вы обращались в этом году, и по какому вопросу?*

Спасибо за Ваше внимание!

Вопросы ФГД для родителей – детей с инвалидностью:

1. В каком возрасте был поставлен диагноз ребенку?
2. Знаете ли вы о программе раннего вмешательства?
3. Посещает ли Ваш ребенок образовательную организацию д/сад, школу?
4. Знаете ли Вы об инклюзивном образовании?
5. Имеется ли официальное заключение ПМПК о наличии особых образовательных потребностей Вашего ребенка?
6. С какими трудностями вы столкнулись при определении ребенка в образовательную организацию?
7. Как относятся к Вашему ребенку учителя? Другие ученики?
8. Как успевает Ваш ребенок в школе?
9. Имеется ли для него индивидуальная программа обучения?
10. Или он находится на домашнем обучении?
11. обучается в специализированном детском учреждении?
12. Что бы вы хотели изменить в системе обучения для того, чтобы дети с инвалидностью могли успешно учиться?

Вопросы ФГД для педагогов:

1. Внедряется ли инклюзивное образование в Вашей школе/детском саду?
2. Имеются ли в Вашей школе дети с инвалидностью?
3. Есть ли у Вас опыт работы с детьми с инвалидностью?
4. Как проходит обучение таких учеников?
5. Имеется ли индивидуальный план обучения для таких детей?
6. Уточнение: Кем он был разработан? Утвержден?
7. Возлекаются в учебный процесс родители детей – инвалидов?
Уточнение: Помогают ли они учиться своим детям?
8. С какими трудностями, по Вашему мнению, сталкиваются дети - инвалиды в образовательной организации?
9. Как можно, по Вашему мнению, лучше организовать учебный процесс с учетом потребностей детей с инвалидностью?
10. Как по вашему мнению, что нужно улучшить в работе местных школ по созданию необходимых условий для детей с инвалидностью?

Вопросы ФГД для общин:

1. В своей работе Вам приходилось сталкиваться с проблемами детей с ограниченными возможностями и их родителями?

2. Как Вы считаете, какие основные проблемы у детей с инвалидностью в МТУ?
3. Как Вы считаете должны дети с инвалидностью учиться?
4. Как Вы помогаете детям с инвалидностью и их родителям в получении услуг?
5. С какими трудностями Вы столкнулись при решении помочь детям с инвалидностью или их родителям?
6. Какую помощь Вы могли оказать детям с инвалидностью в доступе к образованию?
7. Что, по Вашему мнению, нужно сделать, чтобы все дети с инвалидностью могли учиться и быть полезными обществу?

Вопросы ФГД для опекунов:

1. Ходят ли дети, находящиеся у Вас в попечении в детский сад или в школу?
2. Если «Нет», то почему, назовите причины.
3. С какими трудностями Вы столкнулись при устройстве в школу/ детский сад?
4. Посещают ли Ваши дети\ребенок дополнительные кружки?
5. Если «Нет», то почему, назовите причины.
6. С какими трудностями в обучении сталкивается в школе ребенок\дети, находящиеся на Вашем попечении?
7. Как относятся в школе учителя к ребенку, зная, что его родители мигранты?
8. Как относятся другие ученики к ребенку, зная, что его родители мигранты?
9. По Вашему мнению, в каких вопросах необходима поддержка со стороны школы или мэрии?
10. Ваше мнение, что важно для ребенка в получении образования?

ФГД для учителей:

1. Внедряется ли инклюзивное образование в Вашей школе\детском саду?
2. Какие категории детей должны включаться в инклюзивное образование?
3. Имеются ли в Вашей школе дети мигранты ?
4. Сколько из них имеют официально установленную опеку через суд?
4. Как принимаются в школу дети -мигранты, каковы процедуры?
5. Как проходит обучение таких учеников?
5. Как успевают ученики -мигранты в школе?
6. Если они не успевают, то что является причиной их неуспеваемости?
7. Как вовлекаются в учебный процесс опекуны детей? Уточнение:
Помогают ли они учиться своим опекаемым детям?
8. С какими трудностями, по Вашему мнению, сталкиваются ученики мигранты в образовательной организации?
9. Как можно, по Вашему мнению, лучше организовать учебный процесс с учетом потребностей учеников -мигрантов?
10. По Вашему мнению, в каких вопросах необходима поддержка со стороны школы или мэрии?

Вопросы ФГД для общин:

1. В своей работе Вам приходилось сталкиваться с проблемами детей мигрантов?
2. Как Вы считаете, какие основные проблемы у детей мигрантов в МТУ?
3. Как Вы считаете, все ли дети мигранты учатся в Вашем МТУ?
4. Если не учатся, то по какой причине?
5. Как Вы можете помочь детям мигрантам в получении образования? В получении профессии?
6. С какими трудностями Вы столкнулись при решении помочь детям мигрантам в доступе к образованию?
7. Какие виды помощи организуется на уровне МТУ?
8. Что, по Вашему мнению, нужно сделать, чтобы все дети мигранты могли учиться и быть полезными обществу?

Форма заполнения интервью для госорганов:

вопрос	ответ
1.а. В своей работе Вам приходилось сталкиваться с проблемами детей с инвалидностью и их родителей?	
1.б. В своей работе Вам приходилось сталкиваться с проблемами детей - мигрантов и их опекунами?	
2.Что Вы знаете об инклюзивном образовании?	
3. Какие категории детей могут быть на инклюзивном	

образовании?	
4.а Как Вы считаете, какие проблемы могут возникнуть у детей с инвалидностью с доступом к образованию?	
4.б Как Вы считаете, какие проблемы могут возникнуть у детей мигрантов к образованию?	
5.а.Какую помощь Вы могли оказать детям с инвалидностью в доступе к образованию?	
5.б. Какую помощь Вы могли оказать детям мигрантам в доступе к образованию?	
6. Что нужно изменить в системе обучения для того, чтобы дети с инвалидностью и дети -мигранты могли успешно учиться?	