



Asia South Pacific Association
for Basic and Adult Education
Learning Beyond Boundaries

Общественная организация Лига Женщин-инвалидов «Иштирок»

Апрель-июль 2018

Анализ ситуации по инклюзивному образованию лиц с инвалидностью в Республике Таджикистан

Отчет по результатам базового исследования

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Базовое исследование по инклюзивному образованию людей с инвалидностью в Республике Таджикистан было проведено общественной организацией Лига Женщин с Инвалидностью «Иштирок» при финансовой поддержке Азиатско-Южно Тихоокеанская Ассоциация за основное и взрослое образование ASIA SOUTH PACIFIC ASSOCIATION FOR BASIC AND ADULT EDUCATION (ASPBAE)

Отдельную благодарность исследовательская группа выражает Исполнительному Аппарату Президента Республики Таджикистан за содействие в сборе данных на национальном, областном и районном уровнях. Также, выражаем благодарность за своевременное предоставление данных Центру обучения взрослых Таджикистана Министерства труда миграции и занятости населения РТ, Министерству образования и науки РТ.

Глубокую признательность выражаем всем общественным организациям, отделам социальной защиты и образования в городах Душанбе, Бохтар, Худжанд, Канибадам и Вахдат, родителям детей с инвалидностью, учителям средних школ, преподавателям начального и среднего профессионального образования, внесших значительный вклад в сбор качественной информации о развитии ситуации инклюзивного образования для лиц с инвалидностью в стране.

Исследовательская группа:

Саида Иноятова – координатор, директор ОО Лига Женщин-инвалидов «Иштирок»;

Саломат Асоева – ассистент координатора, ОО Лига Женщин-инвалидов «Иштирок»;

Лариса Александрова – юрист, директор ОФ «Ваш выбор»;

Маргарита Хегай – социо-экономист, кандидат экономических наук.

Выдержки из данного исследования могут свободно воспроизводиться с указанием ссылки на источник информации.

СОДЕРЖАНИЕ

АББРЕВИАТУРА	5
ВВЕДЕНИЕ	6
1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ	8
2. МЕТОДОЛОГИЯ	8
2.1. Источники данных	8
2.2. Выборка	9
2.3. Методы сбора данных	9
2.4. Методы анализа данных	10
2.5. Этапы и сроки проведения базового исследования	11
3. РЕЗУЛЬТАТЫ БАЗОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	11
3.1. Анализ нормативно-правовой базы, регулирующей инклюзивное образование ЛСИ	11
3.2. Анализ институциональной системы, участвующей в процессе инклюзии лиц с инвалидностью в образование	16
3.2.1. Институты и полномочия	
3.2.2. Взаимодействие институтов и модель перенаправления детей с инвалидностью для инклюзии в системе образования	18
3.3. Анализ статистики, отражающей политику инклюзивности ДСИ и ЛСИ в образование	19
3.3.1. Численность детей-инвалидов	19
3.3.2. Дошкольное образование	20
3.3.3. Среднее общее образование	21
3.3.4. Начальное, среднее и высшее профессиональное образование	24
3.3.5. Краткосрочные профессиональные курсы	24
3.4. Анализ возможностей и барьеров для инклюзивного образования	25
3.4.1. Регистрация детей с инвалидностью	25
3.4.2. Обеспечение учреждений, оказывающих услуги лицам с инвалидностью, соответствующей инфраструктурой	26
3.4.3. Специалисты для работы со школьниками и студентами с инвалидностью	27
3.4.4. Институционализация семьи и общественных организаций инвалидов, ассоциаций родителей ДСИ в системе инклюзивного образования	29
4. ВЫВОДЫ	31
5. РЕКОМЕНДАЦИИ	34
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ	36

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Численность ДОВ в дошкольных учреждениях, по областям, по типам инвалидности и по гендеру, 2016-2017 учебный год	38
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Численность ДОВ в общеобразовательных школах, по районам и городам, типам инвалидности, и по гендеру, 2016-2017 учебный год	39
ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Численность ДОВ в общеобразовательных школах Таджикистана, по классам, типам инвалидности и по гендеру, 2016-2017 учебный год	42
ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Список районов, в которых созданы ресурсные классы для учащихся со специальными нуждами, и районов, в которых нет ресурсных классов, 2016-2017 учебный год	43
ПРИЛОЖЕНИЕ 5. Показатели сидячих мест в туалетах для учащихся-инвалидов в общеобразовательных школах, 2016-2017 учебный год	44

АББРЕВИАТУРА

ГСМСЭ	Государственная служба медико-социальной экспертизы
ДОВ	Дети с ограниченными возможностями
ДСИ	Дети с инвалидностью
ИАП	Исполнительный Аппарат Президента
КобАП	Кодекс об административных правонарушениях
КДМС	Комитет по делам молодежи и спорта
КПИ	Конвенция о правах инвалидов
КПР	Комитет ООН по правам ребенка
КЛДЖ	Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин
ЛОВ	Лица с ограниченными возможностями
ЛСИ	Лица с инвалидностью

МЗСЗН	Министерство здравоохранение и социальной защиты населения
МОН	Министерство образования и науки
МТМЗН	Министерство труда, миграции и занятости населения
НОГТ	Национальное объединение глухих Таджикистана
НПА	Нормативно-правовые акты
НОСТ	Национальное объединение слепых Таджикистана
ОНО	Отделы народного образования МОН РТ
ОО	Общественные организации
ООН	Организация Объединенных Наций
ОСЗН	Отделы социальной защиты населения МЗСЗН РТ
ПМПК	Психологические медико-педагогические консультации
ПП	Постановление Правительства
РТ	Республика Таджикистан
УПО	Универсальный периодический обзор
ЦОВТ	Центры образования взрослых Таджикистана
ЦУР	Цели устойчивого развития

ВВЕДЕНИЕ

Соблюдение прав людей с инвалидностью приобрело важное значение для мировой общественности. Принятая в 2006 году Конвенция о правах инвалидов¹ является одним из первых международно-правовых документов, закрепляющих все права лиц с инвалидностью. В марте 2018 года Президент Республики Таджикистан Эмомали Рахмон подписал Конвенцию ООН о правах инвалидов (КПИ), и Таджикистан стал членом данной Конвенции.

За последнее десятилетие в Таджикистане изменилось отношение к людям с инвалидностью. Теперь в обществе пропагандируется отношение к людям с инвалидностью, как гражданам, имеющим равные права на личную самостоятельность, включая свободу делать собственный выбор, эффективное вовлечение и включение в

¹ **Конвенция о правах инвалидов** принята Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года и вступила в силу 3 мая 2008 года после присоединения или ратификации двадцатью государствами). Одновременно с Конвенцией принят и вступил в силу Факультативный протокол к ней. По состоянию на апрель 2018 года 177 государств и Евросоюз участвуют в Конвенции, 92 государств — в Факультативном протоколе

общественную жизнь, доступ к образованию и занятости, и другие права, гарантированные всем гражданам.

Такое отношение к людям с инвалидностью гарантируется нормативно-правовой базой, которая получила новый импульс за последнюю декаду. В 2010 году был принят новый Закон РТ «О социальной защите инвалидов», в 2011 году началась реализация Национальной Концепции инклюзивного образования для детей с инвалидностью. В 2016 году Таджикистан принял межсекторальную Национальную Программу по Реабилитации Лиц с Инвалидностью 2017-2020, соответствующую Конвенции о правах инвалидов (КПИ). Национальная Программа стала первым нормативно-правовым документом по вопросам инвалидности с момента обретения страной независимости в 1991 году, и затрагивает права лиц с инвалидностью в сферах здравоохранения, реабилитации, образования, жизнеобеспечения, социальной защиты, культуры, доступной среды, юстиции и другие сферы жизнедеятельности. Межсекторальная Национальная Программа обеспечивает долгосрочное видение и план действий по правам лиц с инвалидностью в Таджикистане до 2020. Всеобъемлющий анализ по вопросам инвалидности² был проведен в 2015 году при финансовой и технической поддержке Партнерства ООН по поощрению прав инвалидов (ПООНППИ). Результаты данного анализа были использованы для одобрения правительством Национальной Стратегии Развития 2016-2030 (НСР) и Среднесрочной Стратегии Развития на 2016-2020 годы (ССР), а также для обеспечения должного рассмотрения проблем по правам лиц с инвалидностью.

Важную роль в реализации политики инклюзии детей с инвалидностью в образование играют общественные организации лиц с инвалидностью и родителей детей с инвалидностью, которые оказывают социальные и образовательные услуги в различных центрах для ДСИ и родителей ДСИ, сотрудничают с государственными органами социальной защиты и образования, оказывая обучающие услуги, а также услуги в сопровождении детей с особыми нуждами в образовательных учреждениях.

Благодаря национальной политике инклюзивности детей с инвалидностью в образование, значительно возросло число ДСИ в общеобразовательных школах, также, вырос охват детей с особо тяжелыми формами заболеваний обучением на дому. По данным Министерства образования и науки РТ в 2016-2017 учебном году 8953 детей с инвалидностью школьного возраста были охвачены образованием, из которых, 9,7% получали обучение на дому, 24,8% обучались в специализированных школах-интернатах и 68,6% обучались в общеобразовательных школах.³ Однако, пока охват образованием ДСИ составляет менее половины, зарегистрированных в органах социальной защиты населения.

Несмотря на значительные достижения в сфере инклюзии ДСИ в образование за менее, чем десять лет, предстоит еще многое сделать. Необходимы дополнительные ресурсы для создания инфраструктуры в образовательных учреждениях, оснащения дополнительными техническими средствами, подготовки специалистов, преодоления стигматизации со стороны сообщества и многое другое, а также эффективная координация усилий государства, гражданского общества и международного

² «Анализ правовых, экономических и функциональных предпосылок для присоединения Таджикистаном к Конвенции о правах инвалидов», 2015

³ Информационная система управления образованием -1. – МОиН РТ, 2017

сообщества при определении приоритетов и последовательности реализации планов и программ.

Данное исследование было проведено ОО Лига Женщин-инвалидов «Иштирок» при финансовой поддержке Азиатско-Южно Тихоокеанская Ассоциация за основное и взрослое образование (ASIA SOUTH PACIFIC ASSOCIATION FOR BASIC AND ADULT EDUCATION (ASPBAE)) в рамках поддержки деятельности Инициативной группы по созданию Альянса по продвижению образования для всех на протяжении всей жизни в соответствии с

- целью 4 ЦУР «Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех»
- и
- целью 5 ЦУР «Обеспечение гендерного равенства, и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек»

с фокусом на людей с инвалидностью. Исследование является базовым, результаты которого позволят дать количественную и качественную оценку ситуации в стране в сфере инклюзии людей с инвалидностью в образование всех уровней (дошкольное, общее среднее и профессиональное), а также позволят оценивать прогресс при реализации проектов/программ в сфере инклюзивного образования в будущем.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Целью данного исследования является оценка доступа лиц с инвалидностью (ЛСИ) к инклюзивному и качественному образованию на протяжении всей жизни, с учетом гендера.

Задачи базового исследования:

- Обзор правовой базы, регулирующей доступ ЛСИ к различным уровням образования, включая дошкольное, среднее общее образование и профессиональное;
- Обзор институциональной системы и механизма инклюзии ЛСИ в систему образования;
- Обзор статистики по инклюзии ЛСИ в системе образования;

- Выявление возможностей и барьеров для инклюзии ЛСИ в системе образования, включая дошкольное, среднее и профессиональное;
- Разработка рекомендаций для ответственных министерств и заинтересованных сторон по расширению возможностей для инклюзии ЛСИ в системе образования.

2. МЕТОДОЛОГИЯ

2.1. Источники данных

Для исследования были использованы первичные и вторичные источники данных.

Первичные источники данных включают интервью, результаты дискуссий в фокусных группах, ответы официальных структур на запросы исследовательской группы. Основными источниками первичной информации в данном исследовании были:

- Лица с инвалидностью, имевшими позитивный или негативный опыт инклюзии в образование;
- Родители ДСИ, имевшие позитивный или негативный опыт инклюзии своих детей в дошкольное или среднее образование;
- Представители средних школ городов и районов;
- Представители средних профессиональных и высших учебных заведений;
- Представители общественных организаций, работающие в сфере инклюзии ДСИ и ЛСИ в образовательной системе;
- Представители отделов социальной защиты, образования, органов власти в регионах;
- Ответы министерств/ведомств на запросы исследовательской группы.

Вторичные источники включают опубликованные данные. Основными источниками вторичной информации в исследовании были:

- Международные обязательства Республики Таджикистан в области прав людей с инвалидностью;
- Нормативно-правовые акты Республики Таджикистан, регулирующие инклюзивность ЛСИ и ДСИ в системе образования;
- Статистические данные, отражающие инклюзивность ДСИ и ЛСИ в системе дошкольного, среднего общего и профессионального образования;
- Исследования и отчеты о реализованных проектах и другие публикации по инклюзивному образованию в Таджикистане.

2.2. Выборка

Для сбора первичных данных была разработана выборка в соответствии с целями и задачами базового исследования.

Для запросов о ситуации в сфере инклюзивного образования были определены министерства/ведомства, ответственные за имплементацию Концепции инклюзивного образования на 2011-2017 годы:

- Исполнительный Аппарат Президента Республики Таджикистан, координирующее имплементацию Концепции;
- Статистическое Агентство при Президенте Республики Таджикистан, ответственное за учет;

- Министерство образования и науки Республики Таджикистан, ответственное за дошкольное, среднее общее, среднее и высшее профессиональное образование;
- Министерство здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан, ответственное за учет и оказание медико-реабилитационных услуг ЛОВ и ДОВ;
- Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, ответственное за начальное профессиональное образование.

Для проведения интервью и фокусных групп были выбраны следующие города:

- Г. Душанбе – столица РТ;
- Г. Бохтар – областной центр Хатлонской области;
- Г. Худжанд – областной центр Согдийской области;
- Г. Вахдат – районный центр, где для проведения фокусной группы были приглашены представители школ и общественных организаций из города и сельских населенных пунктов;
- Г. Канибадам – районный центр, где для проведения фокусных групп были приглашены представители школ и общественных организаций из города и сельских населенных пунктов.

Для статистического анализа использовались данные на национальном уровне, в разрезе по районам, и в разрезе по полу, там, где была доступна информация.

2.3. Методы сбора данных

Для официальных запросов в министерства/ведомства были разработаны вопросники в соответствии с ответственностью по реализации Концепции инклюзивного образования на 2011-2017 годы. Вопросники включали запрос статистики о динамике процесса по состоянию на конец 2017 года, а также вопросы о механизмах инклюзии ДСИ и ЛСИ в систему образования и механизмах координации между ведомствами – механизме перенаправления ДСИ и ЛСИ с момента выявления и регистрации инвалидности до инклюзии в систему образования.

Для проведения обсуждений в ФГД был разработан вопросник, состоящий из пяти блоков:

- Возможности и барьеры для инклюзии ДСИ в дошкольное образование;
- Возможности и барьеры для инклюзии ДСИ в школьное образование;
- Возможности и барьеры для инклюзии ЛСИ в средние и высшие профессиональные учебные заведения;
- Возможности и барьеры для инклюзии ЛСИ в систему подготовки на краткосрочных профессиональных курсах в Центрах обучения взрослых Таджикистана МТМЗН РТ;
- Возможности и барьеры в семьях ДСИ для их инклюзии в систему образования.

При обсуждении каждого из блоков обязательно уточнялись тип инвалидности и конкретные ограничения, а также, возможности для каждого типа инвалидности – проблемы с опорно-двигательной системой, ограничения со слухом, со зрением, ментальные или психические ограничения и т.д.

Продолжительность дискуссии в фокусных группах – от 48 минут (мин.) до 1 часа 55 минут (макс.).

Для проведения индивидуальных интервью был составлен полу-структурированный вопросник, включавший следующие основные пункты:

- Тип инвалидности;

- Опыт или попытка инклюзии в учебное заведение;
- Барьеры и возможности;
- Рекомендации для Правительства, для местных органов власти, для местного сообщества, для родителей, для общественных организаций.

Продолжительность индивидуальных интервью от 20 минут (мин.) до 2 часов 15 минут.

Вторичные данные были собраны при обзоре доступной информации в Интернете – результатов исследований, публикаций СМИ, а также получены от организаций, проводивших исследования в сфере инклюзивного образования. Для анализа нормативной-правовой базы был использован ресурс «Адлия» - электронная национальная правовая база.

2.4. Методы анализа данных

Анализ данных проводился количественными и качественными методами.

Количественные методы включали статистический анализ данных – динамический и корреляционный анализ, учитывающий гендерные аспекты, соотношение количественных показателей по административным районам, где были доступные данные. Некоторые показатели анализировались только на национальном уровне или на уровне областей из-за ограниченного доступа к данным.

Методы качественного анализа были выбраны в соответствии с задачами исследования и источниками данных.

Анализ нормативно-правовой базы проводился методом сравнительного анализа международных обязательств Республики Таджикистан в сфере инклюзивного образования для лиц с инвалидностью с национальной правовой базой. На основе данного анализа были разработаны рекомендации по имплементации тех обязательств, которые пока не нашли отражения в национальных НПА.

Для оценки процесса инклюзии лиц с инвалидностью в систему образования использовался ситуационный анализ, с использованием результатов исследований, публикаций в СМИ, результатов обсуждений в фокусных группах и индивидуальных интервью. Были выявлены возможности и барьеры для расширения охвата ЛСИ образованием – среднее и профессиональное.

Был проведен анализ институциональной системы и разработана модель механизма перенаправления ДСИ от выявления и регистрации инвалидности до инклюзии в образование. Разработаны рекомендации по расширению и доступности услуг по инклюзии ЛСИ в образовании.

2.5. Этапы и сроки проведения базового исследования

Базовое исследование проводилось в четыре этапа:

1-ый этап: Разработка методологии и инструментария (вопросников). Обсуждение и утверждение. Сроки реализации - март, 2018г.

2-ой этап: Сбор данных. Рассылка запросов в министерства/ведомства, проведение фокусных групп, индивидуальных интервью, обзор НПА, обзор статистики, обзор опубликованных исследований и отчетов. Сроки реализации: апрель - май, 2018 г.

3-ий этап: Анализ данных, подготовка дrafтовой версии отчета по базовому исследованию. Сроки реализации: Июнь, 2018 г.

4-й этап: Обсуждение со стейкхолдерами. Внесение дополнений и поправок по результатам исследования. Подготовка финальной версии отчета по базовому исследованию. Сроки реализации – июль, 2018 г.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ БАЗОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

3.1. Анализ нормативно-правовой базы, регулирующей инклюзивное образование ЛСИ

Таджикистан, являясь частью мирового сообщества, признал на основе ст. 10 Конституции РТ в своей юрисдикции ряд международно-правовых документов, регламентирующих права человека, права ребенка, права женщин, трудящихся мигрантов. В марте 2018 года Президентом в штаб-квартире ООН был подписан международный правовой документ, гарантирующий права инвалидов – Конвенцию о правах инвалидов (КПИ). Таким образом, Республика Таджикистан присоединилась к КПИ. Следующим шагом является ее ратификация парламентом страны – Маджлиси Намояндагон Маджлиси Оли РТ.

Таджикистану, как участнику семи международных документов по правам человека, были даны рекомендации договорных и уставных органов ООН по инклюзивному образованию ДСИ и ЛСИ.

В 2017 году Комитет ООН по правам ребенка рекомендовал со ссылкой на свое замечание общего порядка № 1 (2001) о целях образования и с учетом задач 4.1 и 4.2 Целей в области устойчивого развития – к 2030 году обеспечить, чтобы все девочки и мальчики завершали получение бесплатного, равноправного и качественного начального и среднего образования и имели доступ к качественным системам развития, ухода и дошкольного обучения детей младшего возраста – Комитет рекомендует государству-участнику:

- а) продолжать принимать меры по повышению качества образования, найма и непрерывной подготовки учителей и строительства образовательных учреждений на всей территории государства-участника, уделяя особое внимание сельским и отдаленным районам, на основе транспарентного и эффективного финансирования сектора образования;
- б) учитывать социальные факторы, включая поддержку со стороны родителей и культурные представления о роли девочек и женщин, в целях обеспечения девочкам равного доступа к образованию всех уровней, включая высшее образование, и уделять особое внимание программам образования, направленным на расширение прав и возможностей девочек;
- с) повысить качество дошкольного образования и сделать его более доступным с физической и финансовой точек зрения, в том числе для детей из маргинализированных семей.

В 2015 году Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам рекомендовал Правительству Таджикистана рассмотреть вопрос о внесении поправок в Закон о социальной защите инвалидов 2010 года, чтобы прямо признать отказ в разумном приспособлении формой дискриминации в соответствии с законодательством, и принять все необходимые меры политики и организационные меры для более широкого пользования инвалидами своими экономическими, социальными и

культурными правами. В этой связи Комитет обращает внимание государства-участника на замечание общего порядка № 5 (1994) об инвалидах.

Комитет рекомендует государству-участнику принять все надлежащие меры для решения проблемы высоких показателей отсева среди детей, находящихся в неблагоприятном положении, включая девочек, детей с инвалидностью, детей, принадлежащих к меньшинствам, и детей трудящихся-мигрантов или беженцев, а также уменьшить гендерные диспропорции в сфере образования. (Рек. 34 Комитета ООН по экономическим, социальным и культурным правам);

Комитет рекомендует государству-участнику развивать инклюзивное образование для детей с инвалидностью, в том числе выделяя ресурсы для обеспечения разумного приспособления и дополнительного профессионального обучения для преподавателей (Рек. 36 Комитета ООН по экономическим, социальным и культурным правам).

В 2013 году Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин рекомендовал:

а) принять все необходимые меры, включая временные специальные меры, для улучшения ситуации групп женщин, находящихся в неблагоприятном положении, обеспечения их защиты от эксплуатации и расширения их доступа к услугам в области здравоохранения, пособиям по социальному обеспечению, образованию, трудоустройству и участию в политической и общественной жизни. (Рек. 32 КЛДЖ);

Комитет рекомендует государству-участнику:

а) выявлять и устранять барьеры на пути к повышению степени доступности образования для девочек и женщин, такие как негативные культурные представления о роли мужчин и женщин; сокращать и предотвращать отсев учащихся из числа девочек из учебных заведений; активизировать осуществление стратегий возобновления обучения, с тем чтобы девочки, бросившие учебу, могли вернуться в школу;

б) принимать меры по устранению традиционных стереотипов и структурных барьеров, которые нередко зачислению девочек для изучения математики, информатики, естественных наук и технических дисциплин в системе среднего и высшего образования препятствуют;

с) активизировать усилия по обеспечению профориентации для девочек, с тем чтобы дать им возможность выбирать нетрадиционные профессии. (Рек. 24 КЛДЖ).

Также были даны рекомендации в рамках УПО от различных стран, которые Таджикистан принял, по инклюзивному образованию ДСИ и ратификации КПИ.

На сегодня в Таджикистане ст. 41 Конституции РТ определено, что «Каждый имеет право на образование. Общее основное образование обязательно. Государство гарантирует общее основное обязательное бесплатное образование в государственных учебных заведениях».

Другие формы получения образования определяются законом. Данная норма не выделяет лиц с инвалидностью и детей с инвалидностью, но слово «каждый» и означает, что никто не должен подвергаться дискриминации ни по какому признаку в праве на образование. Более подробно данная норма развивается в ст. 6 Закона РТ «Об образовании», которая гласит, что «Государство гарантирует гражданам Республики Таджикистан, независимо от национальности, расы, пола, языка, вероисповедания,

политических убеждений, социального и имущественного положения, право на образование. Государство гарантирует гражданам Республики Таджикистан бесплатное обязательное общее основное образование в государственных образовательных учреждениях, а также в рамках государственных заказов на конкурсной основе в последующих ступенях бесплатность получения образования».

А часть 6 и 7 настоящей статьи подтверждает, что «государство гарантирует обеспечение и расходы на обучение в государственных образовательных учреждениях детей с инвалидностью и лиц с инвалидностью, за счет бюджетных средств, обеспечивает их трудоустройство после окончания образовательных учреждений. В случае, если ребенок по состоянию здоровья не может обучаться в общей системе образования, то ему должно быть организовано бесплатно обучение на дому или в медицинских учреждениях». Также в ст. 1 Закона РТ «Об образовании» дается понятие «инклюзивное образование», которое означает «создание благоприятных условий детям, независимо от пола, расы, языка, национальности, религиозных убеждений, физических или психических недостатков, способностей, культурного и социального положений, для получения образования».

Законом гарантируется инклюзивность образования для различных уязвимых групп, но также предусматривается и специальное образование для ДСИ, которые в этом нуждаются. Для этого создаются специализированные образовательные учреждения, в которых создаются специальные условия, в зависимости от потребностей, учащихся, разрабатываются специальные учебные программы, а также осуществляется медицинская и социальная реабилитация (ст. 22 Закона РТ «Об образовании»).

Инклюзивность дошкольного образования для ДСИ в Законе РТ «Об образовании» не выделяется, хотя поддержка детей из других уязвимых групп, как дети из малообеспеченных семей, выделена отдельным пунктом. В Законе РТ «О дошкольном обучении и воспитании» в ч. 2 ст. 12 выделено, что доступность дошкольного обучения и воспитания детям с ограниченными физическими и психическими возможностями обеспечивается программами, утверждаемыми уполномоченным государственным органом в сфере образования по согласованию с уполномоченными государственными органами в сфере здравоохранения и социальной защиты населения. Однако, в открытом доступе, и в официальный электронно-правовой базе «Адлия» нет ни одного документа, регламентирующего механизм реализации данной нормы.

В Законе РТ «О начальном профессиональном образовании» ЛСИ и другим лицам, которым необходима особая социальная защита, посвящена глава 4 «Начальное профессиональное образование лиц, которым обеспечивается особая социальная защита». В ст. 20 настоящего Закона указано, что государство гарантирует инвалидам с детства, инвалидам вследствие ранения, увечья преимущественное право на поступление в государственные начально-профессиональные образовательные учреждения для приобретения профессии в соответствии с их желанием и трудовыми рекомендациями врачебно-трудовой экспертной комиссии (ВТЭК).

В ст. 23 Закона РТ «О начальном профессиональном образовании» отмечено, что для обучения, воспитания и лечения подростков - инвалидов с отклонениями в физическом развитии, а также детей - инвалидов создаются специальные профессиональные лицеи. Учащиеся государственных специализированных образовательных учреждений находятся на полном государственном обеспечении.

Данную норму можно понять двояко. Не совсем понятно, могут ли ЛСИ обучаться в обычных профессиональных лицеях с другими здоровыми гражданами или нет, так как закон для них предусматривает создание специальных учебных учреждений. А об

инклюзивности ничего в данном законе не сказано. С одной стороны, настоящий Закон создает заботу для ЛСИ, но с другой стороны оно их изолирует от общества, что тем самым дискриминирует и нарушает их право на выбор профессионального учебного заведения.

В законе РТ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» отдельно не уделяется внимание инклюзивности обучения в высших учебных заведениях ЛСИ, только в ч. 9 ст. 13 настоящего Закона предоставляются льготы при поступлении в высшие учебные заведения детям-инвалидам (согласно заключению государственного уполномоченного органа) и инвалидам I и II групп, которым согласно заключению государственного уполномоченного органа не запрещено обучение в соответствующих образовательных учреждениях в случае успешной сдачи централизованных вступительных экзаменов (получения проходных баллов по соответствующим учебным дисциплинам) в образовательные учреждения высшего профессионального образования в порядке, установленном уполномоченным государственным органом в сфере образования.

Законом РТ «Об образовании» предусмотрена учебная программа по дополнительному образованию. И в соответствии с этим принят специальный Закон РТ «О дополнительном образовании». Согласно данному Закону дополнительным образованием является система обучения и воспитания, осуществляющиеся на основе программ дополнительного образования, направленные на изучение современной науки, техники и технологии, творчества, получение новой специальности, переподготовку, усовершенствование квалификации, которые лицо может получить во время учебы в школе, после окончания школы и после получения диплома бесплатно или за плату в общеобразовательных и профессиональных учреждениях вне основных образовательных программ или в учебных учреждениях дополнительного образования без ограничения. В данном Законе ничего не указано об инклюзивности ДСИ и ЛСИ в дополнительное образование. Единственная норма, которая отмечает детей инвалидов это часть 2 ст. 17 Закона РТ «О дополнительном образовании», которая указывает, что государство осуществляет защиту прав обучающихся учебных учреждений дополнительного образования и обеспечивает организацию обучения и воспитания детей из малообеспеченных и многодетных семей, детей-инвалидов, детей-сирот и детей, лишенных родительского попечения, согласно законодательству Республики Таджикистан. Однако, механизма регулирования этой нормы не ясен.

Закон РТ «О социальной защите инвалидов», гарантирует дошкольное воспитание и создание условий для ДСИ в общих дошкольных учреждениях (ст. 18), получение общего среднего образования в учреждениях общего среднего образования, которые при необходимости оборудуются специальными техническими средствами (ст. 19), государственные органы обязаны обеспечивать доступность внешкольного воспитания детям-инвалидам (ст. 21), Профессиональное образование инвалидов (начальное, среднее, высшее и послевузовское) осуществляется в учреждениях общего образования (ст. 23). Во всех данных нормах также предусмотрено создание специальных учреждений для ДСИ и ЛСИ, если они не могут по показаниям или иным причинам обучаться в общей системе образования, т.е. предоставляется выбор. Различное количество актов, в которых нет единства, вызывает разночтения и разное толкование норм данных законов. И это не приносит пользы для ЛСИ.

Анализ норм законов в сфере образования и Закона РТ «О социальной защите инвалидов» показывает отсутствие регулирования процесса обучения ЛСИ и ДСИ с различными типами инвалидности. Так, например, не указано, как будут обучаться в общей системе образования дети с плохим зрением или слухом, и какие при этом

должны создаваться условия. В законах в сфере образования предусмотрено, что для каждой формы образования были разработаны государственные стандарты, по которым строится процесс обучения. Так, например, в государственном стандарте общего образования в РТ, утвержденного ППРТ № 494 от 01.08.2015г. в п. 8 предусмотрено внедрении инклюзивного образования в общеобразовательных учреждениях. Но каким образом осуществляется внедрение инклюзии в общую систему образования Государственный стандарт также ничего не указывает.

Порядок применения того или иного акта, или коллизии норм актов одной юридической силы разрешаются Законом РТ «О нормативных правовых актах». В соответствии с ч. 2 ст. 84 данного закона нормативный правовой акт одного уровня обладает юридическим преимуществом по отношению к нормативному правовому акту этого же уровня при наличии противоречий в следующих случаях:

- если этот нормативный правовой акт по одной, регулируемой проблеме, был принят позже предшествующего нормативного правового акта;
- если предмет регулирования этого нормативного правового акта по отношению к другому нормативному правовому акту является общим, является особенным.

Так, на примере противоречий, выявленных в Законе РТ «Об образовании» и Законе РТ «О начальном профессиональном образовании», где указано, что для ЛСИ предусмотрены специальные учебные учреждения, а в Законе РТ «Об образовании» указано, что они могут обучаться и совместно, то в данном случае будет действовать норма особенного нормативного акта – это Закона РТ «О начальном профессиональном образовании», так как он был принят раньше. То же самое касается и Закона РТ «О социальной защите инвалидов». Для регулирования образования инвалидов он будет особенным актом, а по году издания, он принят позже, чем Закон РТ «Об образовании». С целью устранения данных коллизий необходимо гармонизировать законодательные акты равной юридической силы.

Следующим недостатком законодательного регулирования в вопросах инклюзии ЛСИ и ДСИ является декларативность прав и гарантий инклюзии, не разработаны механизмы реализации данных гарантий, как показал анализ государственных стандартов различных форм образования. Необходимо данные механизмы создавать. Одним из таких механизмов было принятие Национальной концепции инклюзивного образования для детей с инвалидностью в Республике Таджикистан на 2011-2015 годы, утвержденной ППРТ №228 от 30.04.2011г. В настоящей концепции указано, что первый этап ее реализации будет проходить с 2011 по 2015годы, второй этап с 2016 по 2020 годы. Первый этап закончился. Второй этап так и не подтвердился никаким документом. В МОН РТ не сообщили о том, проводился ли мониторинг первого этапа реализации Концепции и когда планируется начать второй. К сожалению, игнорирование запросов МОН РТ от гражданского общества, вызывает определенную озабоченность в развитии в целом системы образования в РТ.

Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2012 года № 334 Национальная стратегия развития образования Республики Таджикистан до 2020 года, после утверждения Национальной концепции инклюзивного образования 2011-2015гг была утверждена. И в ней проблема, которая актуальна и в настоящее время - не существует специальных государственных программ по интеграции детей со специальными потребностями в начальное, среднее и высшее профессиональное образование отмечена, их социализации и мер по обеспечению их полноценного включения во взрослую жизнь. И более того, говорится о проблемах обучения для ДСИ, но в качестве результата для них ничего не предусмотрено, хотя одним из индикаторов предусмотрено снижение

относительной численности детей, не охваченных образованием по состоянию здоровья, но не известно, сколько из них считаются ДСИ.

3.2. Анализ институциональной системы, участвующей в процессе инклюзии лиц с инвалидностью в образование

3.2.1. Институты и полномочия

В Таджикистане функционирует широкая сеть государственных институтов, которые вовлечены в процесс расширения возможностей детей с особыми нуждами для социализации и инклюзии в образование.

Районные и городские *отделы социальной защиты* МЗСЗН РТ, а) выявляют ЛОВ; б) направляют для освидетельствования в ГСМСЭ; в) направляют для консультаций в ПМПК; г) оказывают помощь на дому инвалидам, имеющим серьезные ограничения в передвижении; д) направляют для консультаций и социальной поддержки в общественные организации инвалидов; е) направляют в специализированные школы-интернаты для детей с особыми нуждами.

Государственная служба медико-социальной экспертизы (ГСМСЭ) МЗСЗН РТ проводит обследование детей на предмет ограниченных возможностей и выдает свидетельство в случае выявления ограниченных возможностей, который необходим для оформления пенсии на ребенка с инвалидностью до исполнения 18 лет. ГСМСЭ функционируют в 27 районах и городах страны.⁴

Психологические медико-педагогические консультации (ПМПК) МЗСЗН РТ функционируют в поликлиниках в городах и районах, включают в свой состав психиатра, невропатолога, логопеда, а также специалистов по органам зрения и слуха. После освидетельствования ПМПК выдает направления в специализированные учреждения, в дошкольные или школьные учреждения общего типа, либо в общественные организации, оказывающие обучающие услуги детям со специальными нуждами и их родителям для подготовки в образовательные учреждения.

Отделы народного образования городов и районов МОН РТ направляют детей со специальными нуждами в дошкольные или школьные учреждения, в зависимости от потребностей, либо в ресурсные классы,⁵ либо в общие классы.

Учреждения дошкольного и среднего общего образования МОН РТ принимают детей с инвалидностью. И хотя, не во всех школах есть соответствующие условия (обученные учителя, технические средства, пандусы, туалеты и др.), тем не менее, численность учащихся с инвалидностью в общеобразовательных школах с каждым годом увеличивается.

Специализированные школы-интернаты для детей с особыми нуждами МОН РТ. В Таджикистане функционируют 12 *специализированных школ-интернатов для ДСИ*,

⁴ Здравоохранение в Республике Таджикистан. – Агентство по статистике при Президенте Республики Таджикистан, 2015

⁵ Ресурсные классы сформированы в общеобразовательных школах и специализируются по типам инвалидности. В эти классы собирают детей разного возраста, но с одинаковыми нуждами. Например, слепых и слабовидящих, или глухих и слабослышащих. В ресурсных классах дети обучаются, например, жестовому языку или азбуке Брайля. Наряду с этим, они обучаются предметам, включенным в программу среднего образования.

где живут и обучаются дети с особыми нуждами, связанными с проблемами здоровья: 2 интерната для глухих (по одному в Согдийской области и в РРП), 2 интерната для слабослышащих и приобретших глухоту (оба в РРП), 3 интерната для слепых и слабовидящих (два в Согдийской области и один в РРП), 1 интернат для детей с полиомиелитом (в РРП) и 4 интерната для умственно-отсталых детей (один в Хатлонской области, один в Согдийской области и два в Душанбе).

Учреждения среднего и высшего профессионального образования МОН РТ принимают абитуриентов со специальными нуждами на конкурсной основе, но существуют льготы и квоты при поступлении для таких абитуриентов.

Центры образования взрослых Таджикистана (ЦОВТ) МТСЗН РТ в городах и районах обучают профессиям на краткосрочных курсах до 6 месяцев. Для поступления на курсы не требуются вступительные экзамены. До 2017 года ЦОВТы не принимали лиц с инвалидностью в силу недостатка специальных условий – обученных специалистов, технических средств и др. С 2018 года при поддержке Немецкой Ассоциации народных университетов (DVV International) в Республике Таджикистан в партнерстве с общественными организациями «Лига женщин-инвалидов «Ишитрок»» и Ассоциация образования взрослых Таджикистана при финансировании Европейского Союза и Федерального Министерства экономического сотрудничества и развития Германии началась создаваться классы с учетом потребностей лиц с инвалидностью в трех городах и районах – Душанбе, Пенджикенте и Раште.

Преимущества государственных институтов заключаются в том, что они равномерно распределены по всем административным районам, а сотрудники осведомлены о государственной политике инклюзивного образования. Пока не во всех районах сотрудники государственных служб по предоставлению услуг ДСИ имеют достаточный квалификационный потенциал, технические средства и необходимую инфраструктуру для оказания качественных услуг.

Ассоциации родителей ДСИ и общественные организации инвалидов имеют широкую сеть по всей стране, оказывают поддержку в консультировании родителей ДСИ, дошкольной подготовки ДСИ, обучении родителей ДСИ, учителей и социальных работников по подготовке детей со специальными нуждами к обучению в общеобразовательных учреждениях, оказывают услуги по сопровождению таких детей в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. Пока это происходит не на регулярной основе и не повсеместно. Такие организации есть не во всех районах. Однако, некоторые организации, как Национальное объединение глухих Таджикистана (НОГТ) имеет свои организации во всех районах страны, а Национальное объединение слепых Таджикистана (НОСТ) имеет свои филиалы в 17 районах страны. Эти две организации были созданы более 70 лет назад и имеют многолетний опыт по социализации людей с особыми нуждами, а также определенный потенциал для их трудоустройства. Активную роль в реализации гендерной политики в сфере инклюзивного образования играет Сеть Женщин с инвалидностью, которая объединяет десять организаций, многие из которых имеют филиалы в разных районах, в том числе, членами сети являются НОГТ и НОСТ. Значительный вклад в реализацию политики инклюзивного образования вносит Национальная Коалиция родителей детей с инвалидностью, членами которой являются 37 организаций из 27 городов и районов страны. Их количество и распределение по стране, являются внушительными, чтобы включать услуги этого института в национальные планы на регулярной основе с соответствующим финансированием из госбюджета. В ПРИЛОЖЕНИЯХ 7-10 дан список членов этих объединений, а также их филиалов в районах страны.

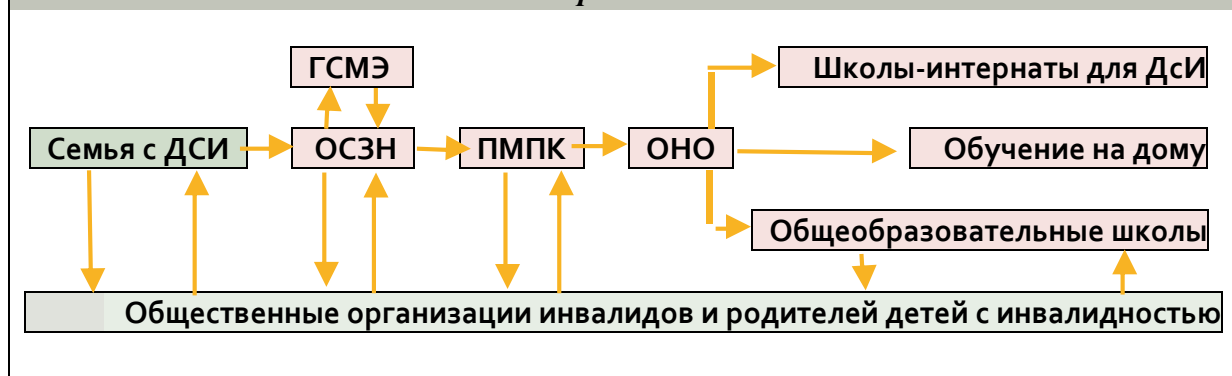
Семьи с ДСИ выделены в отдельный институт, т.к. именно семьи принимают решения о выборе тех или иных услуг, а также несут ответственность за воспитание детей и обеспечение условий, необходимых детям для получения образования и включения их в социальную жизнь. Ответственность родителей регулируется Законом РТ «Об ответственности родителей за обучение и воспитание детей». В соответствии со ст. 9 указанного Закона при обучении детей родители обязаны обеспечивать условия для обучения и профессиональной ориентации детей с физическими и психическими отклонениями, не скрывать их физические и психические отклонения, и в случае отсутствия условий для обучения этих детей обращаться в соответствующие государственные учреждения в сфере образования, здравоохранения и социальной защиты населения. Пока, факты говорят о том, что семьи с ДСИ являются одним из самых пассивных звеньев в этой системе институтов.

3.2.2. Взаимодействие институтов и модель перенаправления детей с инвалидностью для инклюзии в системе образования

На рис. 3.2.2.1. представлена схематическая модель перенаправления ДСИ для инклюзии в образование, куда входят не только государственные структуры, но и организации гражданского общества и семьи с ДСИ. Следует отметить, что сеть институтов, оказывающих прямые или косвенные услуги лицам с инвалидностью значительно шире. Однако, на представленной модели отражены только те институты, которые имеют непосредственное отношение к оказанию соответствующих услуг для инклюзивного образования ДСИ, в соответствии с целями данного исследования.

Эта модель функционирует на местном уровне, в которой каждое звено имеет свои полномочия и обязательства. Краткое содержание основных полномочий каждого института описано в предыдущем параграфе. Однако, не все местные подразделения одинаково эффективны в разных районах, т.к. имеют разный потенциал. Например, психологические медико-педагогические консультации (ПМПК) во многих районах испытывают нехватку в своем составе психологов, логопедов и других специалистов для предоставления качественных услуг. Большинство общеобразовательных школ не способны предоставлять школьникам с инвалидностью подходящую инфраструктуру (пандусы, лифты, специальные туалеты для инвалидов), а также обучение для детей со специальными нуждами, т.к. не хватает учителей со знанием жестового языка, азбуки Брайля, нет специальных программ для таких школьников, не хватает тьюторов для сопровождения таких детей и другие факторы.

Рисунок 3.2.2.1. Модель перенаправления детей с инвалидностью для инклюзии в образование



Основные проблемы, которые препятствуют более широкому охвату ДСИ инклюзивным образованием, и возможности для более эффективной работы данной модели будут обсуждены в главе 3.4. на основе результатов исследования.

3.3. Анализ статистики, отражающей политику инклюзивности ДСИ и ЛСИ в образовании

3.3.1. Численность детей-инвалидов

Численность зарегистрированных детей-инвалидов, получающих социальные пенсии, составила 23 749 человек в 2015 году. Этот показатель увеличился более, чем в полтора раза (на 73%) за период с 2000 по 2011 годы, но с 2011 года по настоящее время стал резко сокращаться, так, в 2015 году этот показатель достиг всего 78,6% от уровня 2011 года (Таблица 3.3.1.1.). Также, демонстрирует резкое снижение относительный показатель – количество детей-инвалидов на 10 тысяч детей. Так, в 2015 году этот показатель достиг 80,2% от уровня 2011 года и 69,7% от уровня 2012 года. Снижение данного показателя произошло в силу изменения критериев, по которым происходит освидетельствование инвалидности.

Таблица 3.3.1.1. Динамика численности детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, получающих социальные пенсии, 2000-2015 годы ⁶

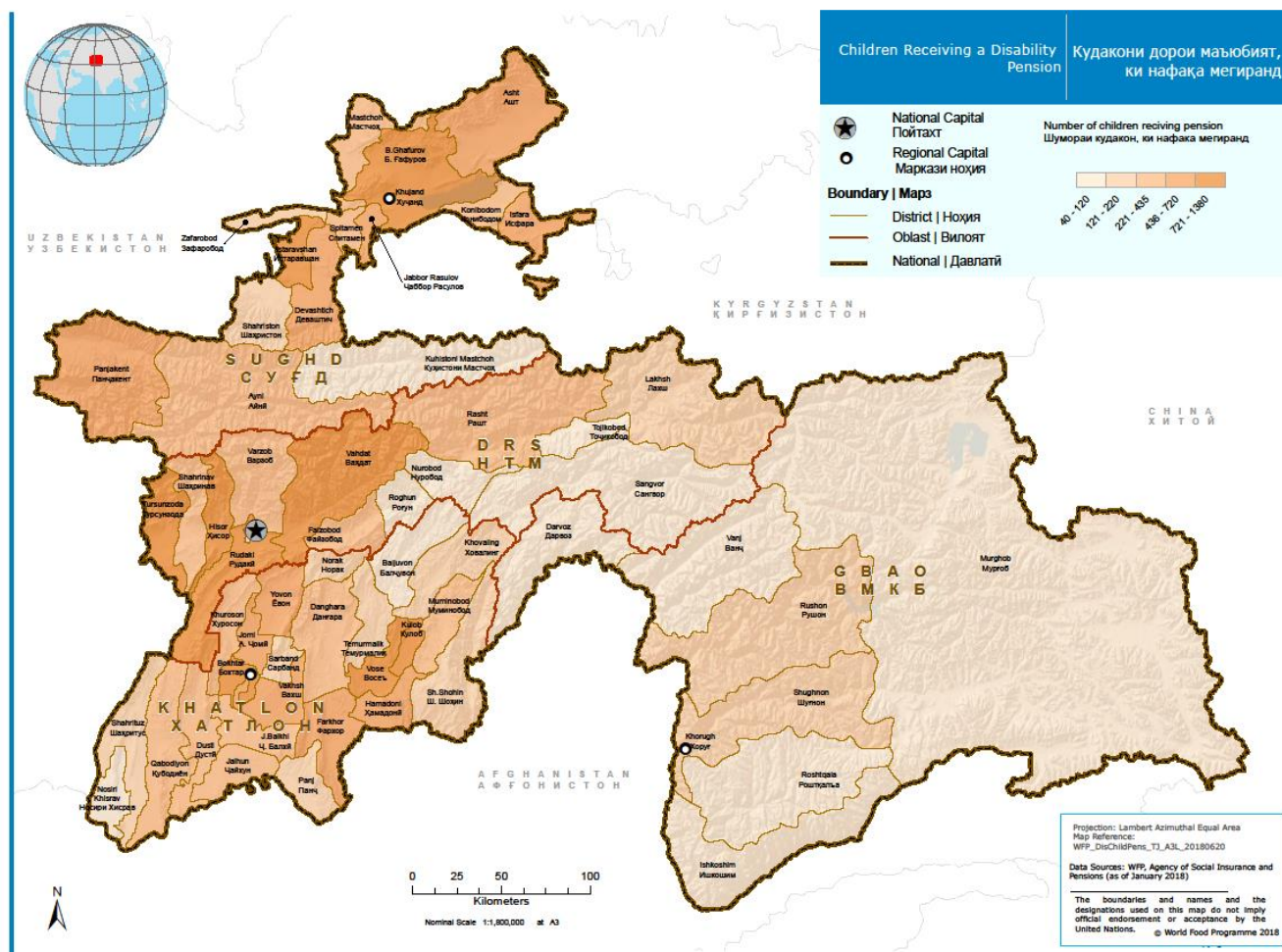
	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Численность детей-инвалидов, получающих социальные пенсии	17444	16936	24013	30133	26226	24493	24982	23749
На 10 тыс. детей	66,7	58,0	72	86	99	69	73	69

На карте 3.3.1.1. отражена численность детей-инвалидов, получающих социальные пенсии по административным районам. Подобные карты позволяют определить наиболее уязвимые районы, где необходимы дополнительные усилия по усовершенствованию доступа детей со специальными нуждами к различного вида услугам (медицинским, образовательным, улучшению инфраструктуры и т.п.) с целью улучшения инклюзивной среды. Для создания необходимых карт в данное время существуют ограничения доступности соответствующих данных.

Карта 3.3.1.1. Распределение детей-инвалидов до 18 лет, получающих социальные пенсии, по административным районам.⁷

⁶ Здравоохранение в Республике Таджикистан. 25 лет государственной независимости. Статистический сборник. – Агентство по статистике при Президенте Республики Таджикистан, 2016

⁷ Vulnerability and Resilience Atlas Tajikistan 2018, UNDP



3.3.2. Дошкольное образование

По данным МОН РТ в 2016 году⁸ дошкольные учреждения по всей стране посещало 392 ребенка-инвалида 1-6 лет, что составляет 0,4% от общей численности детей, охваченных дошкольным образованием. Следует отметить, что охват дошкольным образованием в целом в Таджикистане, до сих пор остающийся низким, составлял 9,3% от общей численности детей 1-6 лет, а удельный вес девочек среди детей, посещавших дошкольные учреждения, составлял 45,0%. Среди детей-инвалидов, посещавших дошкольные учреждения в 2016 году, 36,7% составляли девочки.

Таблица 3.3.2.1. Распределение детей-инвалидов в дошкольных учреждениях по типам инвалидности и по полу в 2016 году⁹

	Всего, детей	% девочек	Распределение по типам инвалидности среди девочек, %	Распределение по типам инвалидности среди мальчиков, %
Всего	392	36,7%	100%	100%
С умственными недостатками	163	36,8%	41,7%	41,5%
Слепые и слабовидящие	131	35,9%	32,6%	33,9%
Слабослышащие и приобретшие глухоту	30	36,7%	7,6%	7,7%

⁸ Информационная система управления образованием (ИСУО-1). – МОН РТ, 2017

⁹ ИСУО-1

Глухие	19	42,1%	5,6%	4,4%
Немые	28	35,7%	6,9%	7,3%
С диагнозом «полиомиелит»	21	38,1%	5,6%	5,2%

Распределение детей в дошкольных учреждениях по типам инвалидности (Таблица 3.3.2.1.) показывает, что наименьший удельный вес, приходится на детей с проблемами слуха, глухотой, немотой и диагнозом полиомиелита. Полные данные о распределении детей-инвалидов в дошкольных учреждениях, в разбивке по областям, типам инвалидности и гендеру, представлены в ПРИЛОЖЕНИИ 2.

Помимо дошкольных учреждений (детских садов и яслей), статистика по которым представлена выше, в Таджикистане функционируют Центры по развитию детей МЗСЗН РТ, которые в 2016 году посещало 43448 детей 3-6 лет. Для сравнения, численность детей дошкольных учреждений составляла 91081 детей. Однако, в доступных источниках нет статистики о численности детей-инвалидов, посещающих данные центры.

Дошкольной подготовкой детей с особыми нуждами занимаются общественные организации инвалидов и родителей детей-инвалидов. Но статистики о численности детей, подготовленных в данных организациях, нет.

3.3.3. Среднее общее образование

Дети с инвалидностью получают среднее образование в учебных учреждениях двух типов – в специализированных школах-интернатах и общих средних школах. Дети, имеющие тяжелую форму инвалидности, и не способные посещать школу, обучаются на дому с учителями из общеобразовательных школ.

В 12 школах-интернатах для детей-инвалидов в 2016-2017 учебном году обучалось 2219 учащихся, из которых девочки составляли 28,4%, а в общеобразовательных школах обучалось 6139 детей с инвалидностью, удельный вес девочек при этом составлял 40,8% (Таблица 3.3.3.1.). Распределение учащихся в школах-интернатах по типам инвалидности показывает, что среди учащихся наибольший удельный вес приходится на глухих с рождения детей (27,5%) и умственно-отсталых (27,2%). Далее следуют дети с диагнозом «полиомиелит» (18,3%), слепые и слабовидящие (15,0%), слабослышащие дети и приобретшие глухоту (12,1%). В общеобразовательных школах наибольший удельный вес школьников приходится на детей с умственными недостатками (33,2%), затем следуют слепые и слабовидящие дети (29,2%), затем, дети, болеющие полиомиелитом (17,0%), и наименьший удельный вес детей с пониженным слухом и приобретших глухоту (7,6%), глухих с рождения (6,7%) и немых детей (6,4%).

Таблица 3.3.3.1. Численность ДОВ в школах-интернатах и общеобразовательных школах в 2016-2017 уч.году, в разрезе по полу и типам инвалидности ¹⁰

	Учащиеся школ-интернатов	Учащиеся общеобразовательных школ
--	--------------------------	-----------------------------------

¹⁰ ИСУО-1

	Численность учащихся	% девочек	Распределение по типам инвалидности, %	Численность учащихся	% девочек	Распределение по типам инвалидности, %
С умственными недостатками	603	20,2%	27,2%	2040	36,8%	33,2%
Слепые и слабовидящие	332	30,1%	15,0%	1790	35,9%	29,2%
Слабослышащие и приобретшие глухоту	268	30,6%	12,1%	465	36,7%	7,6%
Глухие	610	38,2%	27,5%	409	42,1%	6,7%
Немые	-	-	-	391	35,7%	6,4%
С диагнозом «полиомиелит»	406	23,2%	18,3%	1044	38,1%	17,0%
Всего	2210	28,4%	100%	6139	40,8%	100%

В общеобразовательных средних школах ДСИ обучаются, как в общих классах, так и в ресурсных. Ресурсные классы создаются для детей с инвалидностью, которые пока не могут быть интегрированы в общие классы по разным причинам и должны пройти предварительные обучающие программы. Например, для слепых и слабовидящих детей, которые должны изучить специальную письменность (например, азбуку Брайля), или для глухих детей для изучения языка общения (например, жестовый язык), чтобы впоследствии включиться в общий процесс обучения и расширения возможностей для социализации. Также, в школах недостаточно учителей, которые могут работать с детьми, имеющими специальные нужды. Всего, в 2016-2017 учебном году в стране было создано 272 ресурсных класса в 26 из 67 административных районов (полный список районов, имеющих ресурсные классы в школах, и районов, в которых пока нет ресурсных классов, представлен в ПРИЛОЖЕНИИ 5). Следует подчеркнуть, что дети с инвалидностью обучаются не только в ресурсных классах. Так, в классах, наряду с другими школьниками, ДСИ обучаются в общих классах в 59 из 67 административных районов.

Всего, в 2016-2017 учебном году 6139 ДСИ учились в общеобразовательных школах страны, из которых, девочки составляли 40,8% (Таблица 3.3.2.2.).

Таблица 3.3.2.2. Численность ДОВ в общеобразовательных школах, в разрезе по полу и по областям в 2016-2017 учебном году¹¹

	Численность ДОВ	% девочек	% ДОВ от общей численности учащихся
ГБАО	564	49,1%	1,5%
Хатлонская область	750	44,1%	0,1%
Согдийская область	1797	40,8%	0,4%
Душанбе	804	37,6%	0,4%
РРП	2224	36,9%	0,5%
Всего	6139	40,8%	0,3%

Удельный вес ДСИ среди учащихся общеобразовательных школ по стране составлял 0,3%. Распределение этого показателя по областям страны показывает, что наибольший удельный вес ДСИ среди учащихся школ в ГБАО (1,5%), затем следуют РРП (0,5%), Согдийская область и г.Душанбе (по 0,4%), и наименьший удельный вес ДСИ в общеобразовательных школах в Хатлонской области (0,1%).

Согласно исследованию, проведенному по инициативе Центрально-Азиатского Форума людей с инвалидностью в 2017 году, в Таджикистане 595 детей с инвалидностью

¹¹ ИСУО-1

получают образование дома, из которых 41% составляют девочки.¹² Учитывая доступные данные, общая численность ДСИ в системе общего среднего образования в 2016-2017 учебном году составила 8953 человека, из которых, 6,6% обучались на дому, 24,8% обучались в специализированных школах-интернатах и 68,6% - в общеобразовательных школах (Диаграмма 3.3.2.1.).



Таблица 3.3.2.3. показывает, что в данное время дети со специальными нуждами учатся на всех уровнях общеобразовательной школы – от подготовительных классов (нулевой класс) по 11-ый класс. Удельный вес девочек составляет в среднем около 40%, но к старшим классам, начиная с 9-го, удельный вес девочек среди учащихся с инвалидностью, увеличивается и достигает около половины среди учащихся этой категории, хотя, доля ДСИ в 10-11 классах снижается почти вдвое. В Республике Таджикистан базовое среднее образование (1-9 классы) является обязательным. Заметное сокращение охвата образованием начинается именно с 10-11 классах среди всех учащихся. Статистика показывает, что темпы отсева учащихся с инвалидностью выше по сравнению с общими показателями средней школы.

Таблица 3.3.2.3. Распределение ДОВ по классам в 2016-2017 учебном году			
Класс	Кол-во ДСИ	% девочек	% ДСИ в общей численности учащихся
0	105	35,2%	3,6%
1	604	41,4%	0,3%
2	694	42,4%	0,3%
3	662	38,5%	0,4%
4	651	39,6%	0,4%
5	637	39,2%	0,4%
6	590	38,8%	0,4%
7	582	38,3%	0,4%
8	608	38,8%	0,4%
9	514	43,6%	0,3%
10	286	49,7%	0,2%
11	206	50,5%	0,2%
Всего	6139	40,8%	0,3%

По состоянию на момент проведения исследования только 3,2% (123 школы из 3865) общеобразовательных школ по стране были оборудованы туалетами для инвалидов. Самый высокий уровень оснащенности школ специальными туалетами для ДОВ наблюдается в г. Душанбе (13,1% школ). В остальных областях этот показатель составляет от 1,0% в ГБАО до 3,7% в РРП. Подробные данные о распределении туалетов для ДОВ по типам и по областям отражены ПРИЛОЖЕНИИ 4.

3.3.4. Начальное, среднее и высшее профессиональное образование

В доступных источниках нет данных об инклюзии лиц с инвалидностью в профессиональное образование – начальное, среднее и высшее.

3.3.5. Краткосрочные профессиональные курсы (vocational training)

Обучение профессиональным навыкам на краткосрочных курсах (до 6 месяцев) с выдачей сертификатов, проводят Центры обучения взрослых Таджикистана (ЦОВТ) МТМЗН РТ. Обучение в ЦОВТ осуществляется на основании лицензии МОН РТ. Численность выпускников краткосрочных профессиональных курсов выросла с 19 971 в 2011 году до 33 609 в 2017 году. В отдельные годы численность выпускников доходила до 58,5 тысяч в 2013 году до 50 тысяч в 2014 году. Удельный вес женщин среди выпускников курсов постоянно повышается: в 2011 году процент женщин составил 47,4%, а в 2017 году – уже 62,5%.¹³ Филиалы ЦОВТ функционируют во всех районных центрах страны и в значительной степени ориентированы на сельских жителей и на женщин, которые не имеют возможность обучиться профессиям из-за отдаленности учреждений профессионального образования. До 2017 года ЦОВТ не были ориентированы на инклюзию лиц с инвалидностью. В 2017 году в рамках сотрудничества с Лигой женщин-инвалидов «Иштирок» при финансировании Фонда Абилис, Финляндия, а также других общественных организаций, 82 ЛСИ получили профессии, из которых 58,5% составили женщины.¹⁴ В связи с тем, что здания, классы ЦОВТ построены без учета потребностей ЛСИ, обучались, в основном, лица с легкой формой инвалидности или обучение проходило в зданиях организаций ЛСИ.

С 2018 года при поддержке Немецкой Ассоциации народных университетов (DVV International) в Республике Таджикистан в партнерстве с общественными организациями «Лига женщин-инвалидов «Иштирок»» и Ассоциация образования взрослых Таджикистана при финансировании Европейского Союза и Федерального Министерства экономического сотрудничества и развития Германии началась работа по созданию условий и адаптации классов для ЛСИ в ЦОВТ трех пилотных районах (Душанбе, Пенджикент и Рашт).

Обсуждения в фокусных группах в четырех районах показывают, что на курсы в ЦОВТ принимались и отдельные ЛСИ и формировались специальные группы из ЛСИ.¹⁵ Однако, статистическая отчетность не учитывает показатель численности ЛСИ, закончивших курсы ЦОВТ.

¹³ Ответ МТМЗН РТ № 1/500 от 19.04.2018 г. на запрос ОО «Иштирок».

¹⁴ Там же

¹⁵ ФГД, г.Вахдат

3.4. Анализ возможностей и барьеров для инклюзивного образования

3.4.1. Регистрация детей с инвалидностью

Официальная статистика о численности зарегистрированных детей с инвалидностью в возрасте до 18 лет, не отражает полной картины о ситуации с распространением инвалидности среди детей. Есть ряд причин, по которым эта цифра ниже фактического состояния:

- Инвалидность регистрируется органами социальной защиты населения (ОСЗН) на основании подтверждения Государственной службой медико-социальной экспертизы (ГСМСЭ). ГСМСЭ подтверждает степень физических и умственных нарушений здоровья, которые требуют медицинской реабилитации. На основании заключения ГСМСЭ органы социальной защиты назначают социальные пенсии. Таким образом, лица, имеющие легкую форму инвалидности, согласно методологии ГСМСЭ, не регистрируются, как инвалиды, и не получают социальной пенсии, другими словами, не учитываются в статистических данных о численности инвалидов. Другими словами, они не попадают в эту модель перенаправления, и могут остаться в изоляции. Важно заметить, что, если им не назначается социальная пенсия и, возможно, не нужна медицинская реабилитация, тем не менее, они должны быть включены в систему перенаправления для информирования о своих правах и возможностях получения социальных услуг различными структурами, включая государственные и общественные организации, для включения в группы социальной поддержки, получения психологических и правовых консультаций, информирования о возможностях инклюзивного образования.
- ОСЗН начинают процесс регистрации инвалидности при обращениях граждан, лиц с инвалидностью или родителей детей с инвалидностью. Нет механизма выявления инвалидов по месту проживания. Известно много случаев, когда родители не осведомлены о процедурах регистрации инвалидности или о возможностях медицинской и социальной реабилитации при обращении в ОСЗН. Также, нередко случаи, когда родители, боясь стигматизации со стороны сообщества, стараются прятать детей с инвалидностью от «чужих глаз». Особенно уязвимыми оказались женщины с детьми-инвалидами. Известны случаи, когда мужья бросают жен, считая, что «жена виновата в инвалидности ребенка». Такие женщины остаются бесправными в чужом доме и не могут принимать решений о том, чтобы уделять больше внимания своему ребенку.¹⁶ В связи с низкой правовой грамотностью населения, особенно в сельской местности, необходимо выявление детей с инвалидностью по месту жительства, а не только по обращениям граждан в ОСЗН, и нередко из-за бесправного положения матери ребенка-инвалида, крайне необходимо на государственном уровне осуществлять процесс выявления в раннем возрасте и перенаправления ДСИ для последующей инклюзии в образование. Также важно, чтобы родители или опекуны ребенка с инвалидностью, понимали, что ответственность за образование ребенка, согласно ст. 9 Закона РТ «Об ответственности родителей за обучение и воспитание детей» возлагается на родителей. В случае невыполнения данной обязанности родители могут привлечь к административной ответственности в виде штрафа от одного до трех показателей для расчетов¹⁷ в соответствии со ст. 90 КоАП РТ (Неисполнение родителями или иными

¹⁶ ФГД, г.Вахдат, май, 2018; ФГД, г.Канибадам

¹⁷ В соответствии со ст. 23 Закона РТ «О государственном бюджете на 2018 год» размер показателя для расчетов с 1 января 2018 года составляет 50 сомони.

законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию и воспитанию несовершеннолетних).

- В сельской местности часто не обращаются в ОСЗН для регистрации инвалидности из-за отдаленности их проживания, а иногда, по той же причине, у детей с инвалидностью даже нет свидетельства о рождении.¹⁸ Одной из оптимальных возможностей является включение в модель перенаправления семейных врачей, в обязанности которых входит патронаж семей на своем участке. Они могут собирать данные об инвалидах, пока незарегистрированных, по стандартизированной анкете и передавать эти данные в ОСЗН. Также, необходимо регистрировать всех детей, имеющих специальные нужды в силу физических, психических или умственных отклонений, чтобы начинать работу с ними и их родителями с раннего возраста, включать в дошкольное обучение и подготовку к школе.

3.4.2. Обеспечение учреждений, оказывающих услуги лицам с инвалидностью, соответствующей инфраструктурой

- Согласно ст.25 Закона «О социальной защите инвалидов» (обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной **инфраструктуры и транспортным средствам**) органы государственной власти, органы самоуправления поселков и сел, другие организации создают условия инвалидам (включая инвалидов, пользующихся креслами-колясками) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-просветительным и другим объектам и учреждениям), а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, междугородним автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации.
- Финансирование расходов, связанных с созданием условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктуры, а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, междугородним автомобильным транспортом и всеми видами городского, районного и межрайонного пассажирского транспорта, средствами связи и информации осуществляется за счёт средств собственников этих объектов.
- Организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обязаны оборудовать остановки, вокзалы, аэропорты и другие объекты, а также свои транспортные средства специальными приспособлениями и устройствами в целях создания условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными объектами и средствами.
- Большинство школ находятся в старых зданиях и не оборудованы соответствующей инфраструктурой, как дорожки для передвижения колясок, столовые не оборудованы специальными стульями и столами, нет пандусов или лифтов, нет специальных туалетов и др., что является серьезным барьером для инклюзии в школу детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Не имеют подходящей

¹⁸Обучение детей-инвалидов в Таджикистане <https://iwpr.net/ru/global-voices/%D0%BE%D0%B1%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9-%D0%B8%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B2-%D0%B2-%D1%82%D0%B0%D0%B4%D0%B6%D0%B8%D0%BA%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B5>

инфраструктуры и многие учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования.¹⁹

- Серьезным ограничением для мобильности лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата является отсутствие в стране общественного транспорта, способного принять инвалидов-колясочников.²⁰ Автобусы старого образца и маршрутные такси не могут транспортировать инвалидов-колясочников. В 2018 году в г. Душанбе на нескольких городских маршрутах начали курсировать новые автобусы со специальными приспособлениями для инвалидов в колясках. В других городах и районах, а также в сельской местности, представляется особенно важным готовность школ к инклюзии по месту жительства ДСИ, чтобы им не приходилось преодолевать огромные расстояния, а также местным органам власти уделить внимание дорожкам и пандусам для передвижения в колясках.

3.4.3. Специалисты для работы со школьниками и студентами с инвалидностью

- Одним из серьезных барьеров для инклюзии детей с инвалидностью является недостаток учителей, владеющих необходимыми методиками и программами для обучения детей с особыми нуждами²¹ – с проблемами слуха, зрения, опорно-двигательной системы, ментальными и психическими расстройствами.
- На долгосрочную перспективу для расширения инклюзивного образования необходимо включение в учебные планы педагогических институтов и училищ курсы по азбуке Брайля, жестовому языку, дефектологии, олигофренопедагогики, и психологии раннего развития ребенка, психологии подросткового развития, детской психиатрии²² и др.

Врезка 1. На уровне законодательства нет ограничений для приема в дошкольные и школьные учреждения ДСИ. Однако, воспитатели не могут обращаться с такими детьми. В дошкольные учреждения принимают детей с легкими физическими отклонениями. Но детей с ментальными отклонениями берут только после того, когда они прошли обучение в специализированных учреждениях, где было раннее вмешательство. Но, если не хотят принимать ребенка в сад, то объясняют это тем, что ребенок не прошел специальную подготовку, или, что у них нет специалиста по работе с такими детьми, или, что группы большие и они не могут уделять столько времени одному ребенку. Но прямого отказа, без объяснений нет, т.к. все уже понимают, что обязаны принимать всех детей.

Источник: ФГД, г.Худжанд

- Для официального развития таджикского жестового языка необходима его легализация. В Таджикистане до сих пор нет Закона «О таджикском жестовом языке». Одним из важных факторов инклюзии людей в общество и в образование, в частности, является доступ к коммуникациям, и Закон позволит развивать таджикский жестовый язык на научной основе, разрабатывать учебные пособия и материалы для обучения официальному таджикскому жестовому языку, а также регулировать предоставление сурдоперевода для аудио и видео программ, чтобы они

¹⁹ Уитсел Кристофер, Кодиров Шодибек. Выйти из тени: Как родители помогают инклюзивному образованию в Таджикистане <https://cyberleninka.ru/article/n/vyyti-iz-teni-kak-roditeli-pomogayut-inklyuzivnomu-obrazovaniyu-v-tadzhikistane>; ФГД, г.Вахдат

²⁰ Иноятова Саида. Отчет исследования по изучению ситуации прав людей с инвалидностью в Таджикистане. – 2017; ФГД, г.Вахдат; ФГД, г.Худжанд; ФГД г.Душанбе

²¹ Mirzoev Shuhrat. Joint Sector Review Education Sector Synthesis Report. – 2018; Иноятова Саида. Отчет исследования по изучению ситуации прав людей с инвалидностью в Таджикистане. - 2017

²² ФГД, г.Худжанд, ФГД, г.Канибадам

были доступны десяткам тысяч граждан страны, которые имеют ограничения со слухом.²³

Врезка 2. Самое известное объединение родителей – это Ассоциация родителей детей с ограниченными возможностями (АРДОВ), которую возглавляет Сабохат Хаким-заде. Она сама мать ребенка с инвалидностью. История Ассоциации началась, когда у Сабохат родилась дочь, и врачи объяснили, что ее девочка не сможет ходить и будет страдать еще от ряда ограничений, связанных с ее инвалидностью. Несколько дней Сабохат плакала, но потом стала выяснять, как помочь ребенку, какие у нее есть права. Возможностей оказалось немного. Например, интернаты, но они находились далеко и предлагали не лучшие условия. Сабохат не захотела отправлять дочь в такое учреждение. К тому времени, когда дочери нужно было идти в детский сад, один из детских садов начал принимать ДСИ. В детском саду был организован родительский комитет, где Сабохат поделилась с такими же родителями ДСИ своими знаниями об их правах и правах их родителей. Она удивилась, что некоторые родители вообще не знали об этом. Выяснив, что в только Душанбе зарегистрировано более 3000 детей с инвалидностью, Сабохат задумалась о том, сколько еще родителей имеют подобные проблемы и не осведомлены о своих правах. Тогда она и решила создать общественную организацию совместно с родителями из того же детского сада. Когда были оформлены все документы для создания ОО, им была выделена комната в помещении ПМПК г. Душанбе, где родители ДСИ могли получать консультации. Ассоциация работает с 2007 г., за период деятельности проконсультировано более 2000 семей детей с инвалидностью по социальным и правовым проблемам. Ассоциация регулярно проводит для семей различные встречи и мероприятия, активно сотрудничает со СМИ, пропагандирует инклюзивное образование и особо отмечает ценность всех детей без исключения. Сейчас, благодаря работе Ассоциации, в регионах существует целая сеть аналогичных родительских объединений.

Источник: Уитсел Кристофер, Кодиров Шодибек

➤ В среднесрочной перспективе тренинги для учителей по обучению детей с особыми нуждами необходимо проводить в Институте повышения квалификации учителей МОН РТ. Для проведения таких тренингов необходимо использовать потенциал организаций инвалидов и родителей ДСИ, у которых есть опыт работы в этой сфере и соответствующая квалификация, подтвержденная сертификатами.

➤ В краткосрочной перспективе по расширению возможностей для инклюзии ДСИ в образование, представляется особенно ценным привлечение потенциала организаций инвалидов и родителей детей-инвалидов. Их опыт и квалификация, а также широкая сеть по всей стране, дает возможность привлекать их для оказания услуг по подготовке детей с особыми нуждами (слепых и слабовидящих, глухих и слабослышащих, немых, с умственными и психическими расстройствами)

в системе дошкольного обучения и подготовки к инклюзии в школу, для сопровождения нуждающихся детей (тьюторы), для сурдоперевода в классах, где есть глухие, слабослышащие и немые школьники и др.

3.4.4. Институционализация семьи и общественных организаций инвалидов, ассоциаций родителей ДСИ в системе инклюзивного образования

Дети с инвалидностью – это дети с особыми образовательными потребностями. Образовательное пространство формируется культурными традициями обучения детей разных возрастов не только в образовательных учреждениях, но и в семье в значительной степени с раннего возраста. Одной из серьезных проблем детей с инвалидностью трудность их социальной адаптации, взаимодействие с социальной

²³ Интервью с представителем НОГТ, от 18 мая 2018

средой в рамках существующих норм и правил является, поскольку с раннего возраста им приходилось быть в определенной изоляции от своих сверстников.²⁴ Коммуникативные навыки они должны получать с раннего детства, чтобы облегчить их интеграцию в учреждения дошкольного и школьного образования. Также, есть наблюдения, что иногда не окружение дискриминирует ДСИ, а сами дети из-за отсутствия социального опыта, испытывают неуверенность, страх, стеснение, что сковывает их возможности для коммуникаций.²⁵ В данное время, существует ряд культурных и институциональных причин, которые затрудняют инклюзию ДИС в образовательный процесс. Однако, в системе государственных и общественных институтов есть определенный потенциал, использование которого позволит ускорить процесс инклюзии ДСИ в образование.

Врезка 3. У нас не хватает психологов для работы с родителями ДСИ. Поэтому многие родители не выводят таких детей на улицу, не читают им книжки, не играют с ними. Им лишь бы был сухой памперс и спящий ребенок. Часто, отцы, узнав, что их ребенок не как все, разводятся с женой, поэтому большая часть детей с инвалидностью проживает в неполных семьях. Из-за этого у большинства матерей депрессия.

Источник: ФГД, г. Канибадам

➤ Многие родители не знают, как обучать своего ребенка с инвалидностью, поскольку все другие дети в семье обучались этому самостоятельно. Также, причиной пассивного отношения к ребенку, имеющему проблемы, является недостаточная информированность и невысокий уровень знаний родителей о правах детей с инвалидностью, особенно в сельской местности,²⁶ а также о существующих возможностях или организациях в их районах, которые могут им помочь. Особенно

уязвимыми оказываются ДСИ в неполных семьях.

➤ Многие родители не регистрируют инвалидность своих детей по разным причинам. В связи с этим, очень важно выявление инвалидности у детей в раннем возрасте, которую могут проводить семейные врачи, ведущие патронаж на своих участках, и передавать сведения в органы социальной защиты для последующей регистрации. Максимальная регистрация и учет детей, имеющих особые нужды, государственными органами, даже без назначения социальных пособий, является важным шагом для начала процесса перенаправления таких детей в другие институты для оказания медицинской, психологической и социальной поддержки, а также правовых консультаций, в раннем возрасте, и расширения впоследствии охвата детей с особыми нуждами инклюзивным образованием. Семья также должна выполнять свои обязанности в процессе инклюзии ребенка с инвалидностью, которые регулируются Законом РТ «Об ответственности родителей за обучение и воспитание детей».

²⁴ Халимова Н.М., Найданова О.С. Особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования. <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-sotsialnoy-adaptatsii-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v-usloviyah-inklyuzivnogo-obrazovaniya>

²⁵ Источник: ФГД, г.Вахдат; ФГД, г.Канибадам; ФГД, г.Душабе

²⁶ Иноятова Саида. Отчет исследования по изучению ситуации прав людей с инвалидностью в Таджикистане. - 2017

Врезка 5. В нашем районе включили программу инклюзивного образования в 2-х садиках и 3-х школах. Ознакомили с программой инклюзивного образования 95 учителей. Сейчас в этих школах обучается 55 детей с инвалидностью. В нашем джамоате Семиганч в школе №19 мы организовали подготовительный класс где обучались ДСИ разных возрастов, от 6 лет до 21 года. Они прошли начальное образование в этом подготовительном классе. Мы обратились с письмом в отдел образования, чтобы эти дети дальше учились в обычных классах средней школы. Мы получили одобрение со стороны МОиН РТ. Сейчас эти дети учатся в разных классах в соответствии со своим возрастом, а один из них сейчас учится в лицее для инвалидов в г.Вахдат. Эти дети приходили на занятия с одним из своих родителей, родители им помогали, как тьюторы. Родителей тоже обучали, как помогать своим детям, чтобы они усваивали уроки. Всего в нашем районе 153 школы. Ни в одной школе не отказывают в приеме детей с инвалидностью. Просто, там нет обученных учителей, родители тоже не подготовлены.

Источник: ФГД, г.Вахдат

Врезка 4. У нас в кишлаке живет девочка, у нее ДЦП. Отец бросил семью, когда узнал, что дочка с инвалидностью. Сейчас они живут в доме дяди. Мы хотели заниматься с ней на дому, но дядя нам запретил. Он сказал, когда у них будет свой дом, пусть приходят и обучают, но я не хочу, чтобы в мой дом приходили посторонние люди. Я пошла в Хукумат проконсультироваться с юристом, как повлиять на решение дяди, но они мне сказали, что если мы начнем бороться за нее, то дядя может отдать ее в интернат. Подумайте, что с ней будет?

Источник: ФГД, г.Канибадам

➤ Предоставление медицинских, психологических, социальных, правовых и других необходимых услуг государственными органами не во всех районах осуществляется эффективно, в силу недостатка квалифицированных специалистов. Важную роль в оказании социальных, правовых и обучающих услуг играют общественные организации инвалидов и родителей ДСИ. Такие организации есть почти во всех районах, многие из них объединены в сети, коалиции или ассоциации на национальном уровне

(списки этих организаций с указанием районов и городов в ПРИЛОЖЕНИЯХ 7-10). К сожалению, потенциал общественных организаций не повсеместно используется в полной мере. Не во всех районах существует эффективное сотрудничество государственных структур и общественных организаций в системе перенаправления ДСИ и их родителей. В некоторых районах это взаимодействие очень эффективно, и государственные органы (ОСЗН и ПМПК) направляют детей с хроническими нарушениями здоровья (слепота, глухота, ментальные и психические проблемы и др.) в общественные организации для социализации и обучения ДСИ, обучения и консультирования родителей ДСИ. Для расширения такого взаимодействия

Врезка 6. Детей с инвалидностью и раньше принимали в школы, но аттестатов не выдавали, т.к. они не могли сдать экзамены в соответствии с общими требованиями. А без аттестатов таких детей не принимают в колледжи и вузы. С 2015 года начали выдавать аттестаты ДСИ после 9 классов. В нашей школе в 2017 году окончили 9 классов шесть ДСИ и получили аттестаты об окончании основной средней школы.

Источник: ФГД, г.Канибадам

государственными структурами и общественными организациями, последние должны быть институционализированы в модель перенаправления, внесены в соответствующие инструкции МЗСЗН РТ, а также в бюджете отдельной статьей должно быть предусмотрено финансирование для оказания социальных и обучающих услуг общественными организациями. Аналогично, общественные организации инвалидов должны быть институционализированы в МОН РТ, для

предоставления услуг сопровождения (тьюторов) детей со специальными нуждами, сурдоперевода в классах, где есть ученики с проблемами слуха и речи, обучения родителей и учителей работе с ДСИ и других услуг. Для такой деятельности в бюджете отдельной статьёй должно быть предусмотрено финансирование. Далеко не все общественные организации, особенно в сельской местности, имеют возможность получать гранты международных организаций. Но для более эффективной деятельности общественных организаций во всех районах страны и устойчивого расширения охвата ДСИ инклюзивным образованием, необходимо разработать механизм финансирования со стороны национального и местного бюджетов, а также механизм поощрения частного сектора для финансирования инициатив местных общественных объединений по инклюзивному образованию.

4. ВЫВОДЫ

- Законодательство страны в сфере образования предусматривает гарантии инклюзивного образования для ДСИ.
- В вопросах дошкольного образования ответственность полностью возлагается на родителей и государство не берет на себя обязанность предоставлять доступ бесплатно всем детям дошкольного возраста в детских садах, за исключением малообеспеченных семей. Закон РТ «О дошкольном обучении и воспитании» указывает, что доступность дошкольного образования для ДСИ обеспечивается специальными программами, но не указано, где они внедряются в общих дошкольных учреждениях или специальных.
- В сфере начального профессионального образования для ДСИ и ЛСИ создаются специализированные учебные заведения, что не соответствует принципам инклюзивности и противоречит Закону РТ «О социальной защите инвалидов» и Закону РТ «Об образовании».
- Закон РТ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» предоставляет льготы для ЛСИ при поступлении в вузы после прохождения общего экзамена, но ничего не отмечено о процессе обучения ЛСИ в общей системе вузовского профессионального образования.
- Ни один из государственных стандартов в сфере образования не отмечает особенности обучения ДСИ и ЛСИ в общей системе образования и внедрения в данную систему определенных методик, подготовки специалистов и т.п.
- Мониторинг Государственных программ в сфере образования и инклюзивного образования недоступен на сайте МОН РТ, в самих политиках нет единого подхода к инвалидности, так как постановка такого индикатора, как снижение относительной численности детей, не охваченных образованием по состоянию здоровья, не означает обязательно, что это должны быть ДСИ.
- В целом, все гарантии, которые провозглашены ДСИ и ЛСИ относительно инклюзивного образования в Законе РТ «О социальной защите инвалидов» и частично в Законе РТ «Об образовании» имеют слабые механизмы реализации на практике.

- В доступных источниках представлены данные об общей численности детей-инвалидов до 18 лет, получающих социальные пенсии. Но нет данных в разрезе по полу и возрастным категориям (дошкольного и школьного возраста), которые необходимы для мониторинга охвата детей с инвалидностью разными степенями образования, другими словами – уровня инклюзии ДОВ в образование.
- Нет данных, о детях, которым не назначена социальная пенсия, но которые нуждаются в специальных услугах – психологических, социальных, обучающих, консультативных и должны направляться службами социальной защиты для социальной реабилитации с последующей инклюзией в образование.
- Согласно доступной статистике, численность детей-инвалидов 1-6 лет, посещавших дошкольные учреждения (детские сады и ясли) в 2016 году составляла 392 ребенка по всей стране, или 0,4% от общей численности детей дошкольных учреждений. Однако, этот показатель может быть выше, т.к. в доступных источниках не учтены данные о численности детей-инвалидов, посещавших центры по развитию детей, а также специальные курсы, организованные общественными организациями инвалидов и родителей детей-инвалидов.
- МОН РТ ведет подробный учет ДСИ, охваченных образованием в специализированных школах-интернатах и в общеобразовательных школах, в разрезе по районам, по полу, по типам инвалидности, по уровням образования (дошкольное и школьное и по классам обучения). Представленная статистика показывает, что в 2016-2017 учебном году в общеобразовательных школах обучалось в 3 раза больше детей, по сравнению со специализированными школами-интернатами. Следует отметить, что новые возможности для обучения, появившиеся с реализацией государством политики инклюзивного образования для ДСИ, позволили расширить возможности девочек с инвалидностью для инклюзии в образование. Так, в школах-интернатах удельный вес девочек составлял 28,4%, а в общеобразовательных школах – 40,8%. А если сравнить численность девочек с инвалидностью, то в интернатах обучалось 631 девочка, а в общеобразовательных школах 2502 девочки, что 4 раза больше.
- В статистических сборниках представлена информация о количестве школ, в которых оборудованы специальные туалеты для детей с инвалидностью. Однако, нет доступных данных о количестве школ, оснащенных пандусами или лифтами, необходимыми для инклюзии детей с проблемами передвижения.
- Нет доступных данных о численности учителей, прошедших специальное обучение для работы со школьниками, имеющими специальные нужды (проблемы со зрением, слухом, умственные и психические отклонения), о численности сопровождающих (тьюторов) детей со специальными нуждами в классах и при выполнении домашних заданий. Поэтому нет возможности дать количественную оценку степени подготовленности школ к инклюзии детей с разными нуждами.
- Центры образования взрослых Таджикистана имеют обширную сеть филиалов по всей стране, прием на профессиональные курсы осуществляется без вступительных экзаменов и конкурсного отбора, обучение краткосрочное, перечень профессий, по которым осуществляется подготовка, гибко меняется в зависимости от спроса рынка

труда. Такие условия могут позволить расширить возможности для ЛСИ получить профессию и дальнейшего вовлечения в занятость. Следует подчеркнуть, что филиалы проводят выездное обучение в сельской местности, что тоже улучшает доступ к получению профессии для лиц с инвалидностью.

- В данное время ЦОВТ только начинает программу обучения ЛСИ при поддержке международных доноров и охватывает 3 пилотных района. Для расширения охвата ЛСИ во всех филиалах ЦОВТ не хватает соответствующей инфраструктуры, подготовленных преподавателей и мастеров обучения, специальных программ для обучения лиц со специальными нуждами.
- Система регистрации ДСИ осуществляется на основании заключения ГСМСЭ и назначения социальных пенсий. Данная система не охватывает значительную часть детей с особыми нуждами, которые нуждаются, прежде всего, в социальной поддержке, консультациях психологов, в специальном обучении для подготовки в школу.
- Регистрация ДСИ осуществляется при обращении в ОСЗН. Однако, из-за распространенных до сих пор предубеждений среди населения, низкой информированности родителей о правах ДСИ, а также отдаленности их проживания от районных центров, где располагаются офисы ОСЗН и других структур, оказывающих правовую и консультативную поддержку, многие ДСИ оказываются вне системы подготовки к школе и, в дальнейшем, вне образования.
- Во всех обсуждениях в фокусных группах участники считали, что на практике нет прямой дискриминации при приеме ДСИ в образовательные учреждения. Однако, большинство образовательных учреждений, располагаются в старых зданиях, где нет пандусов, лифтов, оборудованных туалетов для инвалидов, также, общественный транспорт пока не приспособлен для транспортировки детей в инвалидных колясках, что значительно ограничивает процесс инклюзии ДСИ в образование.
- В некоторых районах страны, включая сельские школы и детские сады, где были реализованы специальные проекты по инклюзии детей в образование, воспитатели детских садов, учителя школ и родители ДСИ прошли специальные тренинги, теперь они успешно сотрудничают в сфере обучения и развития ДСИ в дошкольных учреждениях, в школе и дома. В других районах, где не было специальных проектов, учителя испытывают большие трудности по работе с детьми, т.к. дети не проходили специальную подготовку по социализации, нет специальных программ для детей со специальными нуждами, родители не сопровождают своих детей и другие трудности.
- Значительную роль в реализации политики инклюзивного образования играют общественные организации инвалидов и ассоциации родителей детей с инвалидностью, оказывая правовые консультации, реализуя информационные и обучающие программы не только для ДСИ и их родителей, но в некоторых районах и для сотрудников социальных служб и учреждений образования. Несмотря на то, что в стране сложилась обширная сеть таких организаций, не во всех районах сложилось эффективное сотрудничество между общественными организациями и органами социальной защиты и образования.

- Серьезным барьером на пути к инклюзии ДСИ в образование до сих пор являются семьи, которые по разным причинам, как незнание о возможностях раннего развития таких детей, отсутствия информации об организациях, оказывающих социальные, правовые или обучающие услуги, и др. причинам, считают, что на такого ребенка не стоит тратить времени и средств, т.к. это безнадежно. Особенно уязвимыми оказались женщины с ДСИ, брошенные их мужьями. У таких женщин нет права принимать решения о развитии своего ребенка, т.к. она проживает после развода в чужой семье. А родственники, где она проживает не хотят лишних забот и расходов для развития чужого для них ребенка с инвалидностью.

5. РЕКОМЕНДАЦИИ

- В проект Кодекса об образовании, который в данное время разрабатывается, включить нормы инклюзивного образования для ДСИ и ЛСИ на каждой ступени образования, с учетом механизмов реализации. Законодательный акт должен содержать наименьшее количество отсылочных норм.
- МОН РТ пересмотреть государственные стандарты различных ступеней образования с учетом включения них вопросов инклюзивности и применения различных методик преподавания для ДСИ и ЛСИ.
- Публиковать на веб-сайте МОН РТ результаты мониторинга и оценки государственных национальных политик в сфере инклюзивного образования и Национальной концепции инклюзивного образования для детей с инвалидностью в Республике Таджикистан на 2011-2015 годы.
- Разработать и принять Государственную программу инклюзивного образования для ДСИ и ЛСИ в Республике Таджикистан на 2019-2022 гг. с детальным Планом действий для реализации второго этапа Национальной концепции инклюзивного образования для детей с инвалидностью в Республике Таджикистан, привлекать гражданское общество при разработке Программы и при его реализации.
- МЗСЗН РТ разработать механизм выявления ДСИ в раннем возрасте и регистрации ДСИ двух категорий – 1) с назначением социальной пенсии и 2) предоставлением услуг по социальной реабилитации без назначения социальной пенсии.
- Отделам социальной защиты населения МЗСЗН РТ вести учет по следующим показателям, являющимся базовыми для проведения мониторинга динамики инклюзии в образовательный процесс и получения различных услуг детьми с особыми нуждами:
 - Численность детей-инвалидов 2-6 лет, получающих социальные пенсии, в разрезе по типам инвалидности (полиомиелит, слепые и слабовидящие, глухие, слабослышащие и приобретшие глухоту, с умственным отставанием в развитии, с синдромом аутизма) и в разрезе по полу;
 - Численность детей-инвалидов 7-18 лет, получающих социальные пенсии, в разрезе по типам инвалидности и в разрезе по полу;
 - Численность детей с особыми нуждами 2-6 лет, не получающих социальные пенсии, в разрезе по типам инвалидности и в разрезе по полу;

- Численность детей с особыми нуждами 7-18 лет, не получающих социальные пенсии, в разрезе по типам инвалидности и по полу.
- Для мониторинга и оценки реализации политики инклюзивного образования необходимо дополнить статистическую базу следующими показателями:
 - МЗСЗН РТ и МОН РТ необходимо вести учет детей с особыми нуждами, которые посещают центры по развитию детей и курсы по дошкольной подготовке общественных организаций;
 - МОН РТ дополнить статистическую базу показателями, отражающими техническое оснащение (пандусы, лифты, туалеты для инвалидов, аудиовизуальная техника и др.) образовательных учреждений для инклюзии детей со специальными нуждами и наличие подготовленных кадров (педагоги, психологи, тьюторы) для работы с детьми со специальными нуждами;
 - ЦОВТ МТМЗН РТ вести учет численности курсантов с инвалидностью в разрезе по филиалам, по полу, по типам инвалидности, а также численности преподавателей и мастеров обучения, прошедших специальное обучение для работы с курсантами, имеющими специальные нужды; по количеству филиалов с инфраструктурой, обеспечивающий доступ лиц с инвалидностью (пандусы, лифты, туалеты для лиц с инвалидностью) в разрезе по районам.
- Местным органам власти включить в планы развития регионов мероприятия по обеспечению пандусами, перилами, туалетами для инвалидов во всех общественных учреждениях и местах.
- МОН РТ в педагогических вузах и колледжах включить в учебные программы курсы по азбуке Брайля, жестовому языку, дефектологии, олигофренопедагогики, и психологии раннего развития ребенка, психологии подросткового развития, детской психиатрии и др. курсы по работе со школьниками с особыми потребностями.
- МЗСЗН РТ и МОН РТ институционализировать сотрудничество с общественными организациями инвалидов и ассоциаций родителей инвалидов для оказания услуг, включать в программы развития регионов мероприятия этих организаций и их услуги, выделять специальную статью в национальном и местном бюджетах для финансирования их услуг.
- Донорам оказать техническую поддержку местным организациям инвалидов и ассоциаций родителей ДСИ для работы с уязвимыми (неполными) семьями с ДСИ по оказанию психологической, юридической, социальной и обучающей поддержки таких детей в раннем возрасте и подготовки их инклюзии в школу. Работа с такими семьями требует значительных усилий по преодолению сопротивления от других членов семьи, т.к. такие женщины обычно не имеют никаких прав, проживая в чужой семье с ребенком-инвалидом.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ

- Конституция РТ, принята 6 ноября 1994 года путем всенародного референдума. Таким же путем в неё были внесены изменения и дополнения 26 сентября 1999, 22 июня 2003 и 22 мая 2016 гг.
- Кодекс РТ об административных правонарушениях, Ахбори Маджлиси Оли Республики Таджикистан, 2008 год, №12, часть 1, ст. 898, 990; 2009 год, №5, ст.321; №9-10, ст.543; 2010 год, №1, ст.2, 5; №3, ст.153, №7, ст. 547; №12, ч. 1, ст. 812; 2011г., №6, ст. 431; №7-8, ст. 610; №12, ст. 838; Закон РТ от 03.07.2012г., №835; №843; Закон РТ от 01.08.2012г, №877; Закон РТ от 28.12.12г. №910, ЗРТ от 19.03.2013г. №938, ЗРТ от 22.07.2013г. №980.
- Закон РТ «О социальной защите инвалидов», № 675, 2010г.
- Закон РТ «Об образовании» № 1004, 22 июля 2013 года;
- Закон РТ «О дошкольном обучении и воспитании» № 611, 16.12. 2013 года;
- Закон РТ «О начальном профессиональном образовании» №21, 22.04.2003г.;
- Закон РТ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании», №1314, 22.04.2009г.;
- Закон РТ «О нормативных правовых актах», №1414, 30.05.2017г.;
- Закон РТ «Об адресной социальной помощи», №1396, 24.02.2017г.;
- Закон РТ «Об ответственности родителей за обучение и воспитание детей», №762, 2.08.2011г.;
- Национальная Концепция инклюзивного образования для детей с инвалидностью в Республике Таджикистан на 2011-2015 годы, утвержденной ППРТ №228 от 30.04.2011г.
- Национальная Программа реабилитации инвалидов на 2017-2020 годы. – Постановление Правительства Республики Таджикистан от 28 октября 2016 года, № 455;
- Национальная стратегия развития образования Республики Таджикистан до 2020 года, утвержденная ППРТ "30" июня 2012 года № 334
- Государственный стандарт общего образования в РТ, утвержденный ППРТ № 494 от 01.08.2015г.
- Государственный стандарт среднего профессионального образования, утвержденный ППРТ № 418 от 01.10.2016г.
- Государственный стандарт высшего профессионального образования, утвержденный ППРТ № 94 от 25.02.2016г.

ДРУГИЕ ИСТОЧНИКИ

- Альтернативный доклад о выполнении Республикой Таджикистан Конвенции о правах ребенка (в аспекте соблюдения прав детей с инвалидностью) за период с 2010 по 2016 годы. - Коалиция родительских общественных организаций детей с особенностями развития Таджикистана, и Общественная организация «Бюро по правам человека и соблюдению законности», 2017.
- Заключительные замечания Комитета ООН по правам ребенка Таджикистану, 2017г.
- Заключительные замечания Комитета ООН по экономическим и социальным правам Таджикистану, 2015г.
- Заключительные замечания Комитета ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин по сводному четвертому и пятому периодическому докладу Таджикистана, 2013г.
- Дети с инвалидностью в Таджикистане. Отчет о ситуационном анализе. – ЮНИСЕФ, UNITE FOR CHILDREN, 2006.
- Здравоохранение в Республике Таджикистан. – Агентство по статистике при Президенте Республики Таджикистан, 2015.
- Информационная система управления образованием-1. – Министерство образования и науки Республики Таджикистан, 2017.
- Информационная система управления образованием-2. – Министерство образования и науки Республики Таджикистан, 2017.

- Обучение детей-инвалидов Таджикистане <https://iwpr.net/ru/global-voices/%D0%BE%D0%B1%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9-%D0%B8%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B2-%D1%82%D0%B0%D0%B4%D0%B6%D0%B8%D0%BA%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B5>
- От ранней помощи до инклюзии <https://www.news.tj/ru/news/ot-rannei-pomoshchi-do-inklyuzii>
- Иноятова Саида. Отчет исследования по изучению ситуации прав людей с инвалидностью в Таджикистане. - 2017
- Уитсел Кристофер, Кодиров Шодибек. Выйти из тени: Как родители помогают инклюзивному образованию в Таджикистане <https://cyberleninka.ru/article/n/vyyti-iz-teni-kak-roditeli-pomogayut-inklyuzivnomu-obrazovaniyu-v-tadzhikistane>
- Халимова Н.М., Найданова О.С. Особенности социальной адаптации детей с инвалидностью здоровья в условиях инклюзивного образования. <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-sotsialnoy-adaptatsii-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v-usloviyah-inklyuzivnogo-obrazovaniya>
- Эрлих Кристина. Таджикистан: Куда пойти учиться ребенку с инвалидностью? <http://dislife.ru/articles/view/17042>
- Mirzoev Shuhrat. Joint Sector Review Education Sector Synthesis Report. - 2018

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Численность ДОВ в дошкольных учреждениях, по областям, по типам инвалидности и по гендеру, 2016-2017 учебный год²⁷

	Всего	девочки	% девочек	% ДОВ
РТ	392	144	36,7%	0,4%
ГБАО	12	4	33,3%	0,7%
с умственными недостатками	6	2	33,3%	
слепые и слабовидящие				
слабослышащие и приобретшие глухоту	2	1	50,0%	
Глухие	3	1	33,3%	
Немые				
Полиомиелит	1	0	0,0%	
Согдийская область	189	72	38,1%	0,5%
с умственными недостатками	92	34	37,0%	
слепые и слабовидящие	40	16	40,0%	
слабослышащие и приобретшие глухоту	16	5	31,3%	
Глухие	14	6	42,9%	
Немые	12	5	41,7%	
Полиомиелит	15	6	40,0%	
Хатлонская область	39	15	38,5%	0,3%
с умственными недостатками	12	6	50,0%	
слепые и слабовидящие	7	1	14,3%	
слабослышащие и приобретшие глухоту	7	3	42,9%	
Глухие				
Немые	9	3	33,3%	
Полиомиелит	4	2	50,0%	
РРП	11	6	54,5%	0,1%
с умственными недостатками	7	4	57,1%	
слепые и слабовидящие	1	0	0,0%	
слабослышащие и приобретшие глухоту	2	1	50,0%	
Глухие	1	1	100,0%	
Душанбе	141	47	33,3%	0,5%
с умственными недостатками	46	14	30,4%	
слепые и слабовидящие	83	30	36,1%	
слабослышащие и приобретшие глухоту	3	1	33,3%	
Глухие	1	0	0,0%	
Немые	7	2	28,6%	
Полиомиелит	1	0	0,0%	

²⁷ ИСУО-1. – Министерство образования и науки Республики Таджикистан, 2017

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Численность детей с инвалидностью в общеобразовательных школах, 2016-2017 учебный год

Города и районы	Кол-во спец- классов	Кол-во уч-ся инвалидов	Девочки	Из них											
				С умственными недостатками		слепые и слабовидящие		Слабослышащие и приобретшие глухоту		Глухие		Немые		Полиомиелит	
				Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки
Республика Таджикистан	272	6139	2502	2040	755	1790	825	465	154	409	153	391	169	1044	446
ГБАО	16	564	314	128	68	266	150	27	11	15	7	28	11	100	67
Хорог	0	45	17	18	5	16	8	2	0	1	0	3	1	5	3
Ванджский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ишкашимский р-н	14	122	73	23	18	46	23	2	2	7	3	9	2	35	25
Дарвозский р-н	2	17	7	9	3	3	1	0	0	0	0	0	0	5	3
Мургабский р-н	0	49	34	14	12	28	17	1	1	3	2	0	0	3	2
Рошткалинский р-н	0	133	72	6	3	71	37	17	6	2	1	7	4	30	21
Рушанский р-н	0	19	12	10	6	6	4	0	0	0	0	0	0	3	2
Шугнанский р-н	0	179	99	48	21	96	60	5	2	2	1	9	4	19	11
Хатлонская область	39	750	331	262	111	208	99	76	26	34	17	28	17	141	61
г. Курган-тюбе	3	38	11	11	2	3	0	0	0	14	6	1	1	9	2
Вахшский р-н	1	33	14	10	6	12	4	0	0	0	0	2	0	9	4
Восейский р-н	0	58	25	17	4	15	9	4	1	1	0	2	2	19	9
Дангаринский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
р.Дусти	0	37	17	22	10	4	2	2	1	0	0	0	0	9	4
Хуросон	0	18	4	4	1	8	2	2	0	0	0	0	0	4	1
Кубодиянский р-н	1	25	13	6	4	8	1	1	0	0	0	4	4	6	4
р. Дж.Балхи	0	51	24	11	4	24	12	2	2	2	2	5	1	7	3
Бохтарский р-н	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
р. А.Джоми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г.Куляб	0	113	50	25	10	44	27	20	7	3	1	0	0	21	5
Джайхунский р-н	15	54	15	27	8	13	4	5	0	1	0	1	1	7	2
Муминобадский р-н	0	98	43	41	17	29	13	10	4	2	2	1	1	15	6

Хамадонийский р-н	16	86	43	26	9	28	19	13	5	2	1	0	0	17	9
Фархорский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Панджский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г.Сарбанд	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Темурмаликский р-н	0	43	19	23	14	4	0	8	1	1	0	0	0	7	4
Ховалингский р-н	0	27	12	13	8	3	1	5	2	1	0	2	0	3	1
Шахритузский р-н	0	23	12	9	4	1	0	2	1	1	0	4	2	6	5
р.Ш.Шохин	0	6	4	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Яванский р-н	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г.Нурек	0	4	2	2	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
Н.Хусравский р-н	0	16	8	5	2	8	4	1	1	0	0	1	0	1	1
Балджуванский р-н	0	19	15	4	4	3	0	0	0	6	5	5	5	1	1
Согдийская область	127	1797	734	624	213	443	212	89	34	17	8	302	127	322	140
г.Худжанд	33	382	135	240	63	89	48	28	14	2	0	1	1	22	9
г.Гулистон	0	18	8	3	1	0	0	1	0	3	1	0	0	11	6
г.Бустон	0	26	10	9	3	2	1	3	0	0	0	0	0	12	6
г.Истиклол	0	9	6	8	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Айнинский р-н	11	29	14	14	6	10	5	2	1	0	0	0	0	3	2
Аштский р-н	6	140	62	35	11	44	26	7	1	0	0	0	0	54	24
Деваштинский р-н	0	71	30	20	9	35	15	6	1	0	0	3	1	7	4
Зафарободский р-н	0	71	30	20	9	35	15	6	1	0	0	3	1	7	4
г.Исфара	19	225	78	44	13	119	39	7	1	0	0	9	5	46	20
г.Конибадам	2	14	6	14	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Мастчинский р-н	9	27	11	5	2	8	3	3	1	1	0	0	0	10	5
Спитаменский р-н	0	110	41	54	20	3	1	5	2	0	0	2	0	46	18
г.Панджакент	2	92	34	24	7	31	11	9	3	3	2	8	5	17	6
Дж.Расуловский р-н	18	72	34	37	18	15	10	4	1	2	1	2	1	12	3
г.Истравшан	0	82	45	31	13	45	30	0	0	0	0	0	0	6	2
Б.Гафуровский р-н	27	450	192	68	25	28	13	12	8	5	3	275	114	62	29
Шахристонский р-н	0	5	2	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	2	1
р. Горной Мастчи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Душанбе	48	804	302	409	131	302	131	26	4	8	3	2	0	57	33
р-н Сино	3	124	54	22	8	76	34	7	2	4	1	1	0	14	9
Р-н Исмоили Сомони	34	382	168	165	65	172	79	7	2	4	2	1	0	33	20
р-н Фирдавси	0	20	6	14	4	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2
Шохмансурский р-н	11	278	74	208	54	54	18	12	0	0	0	0	0	4	2
РРП	42	2224	821	617	232	571	233	247	79	335	118	31	14	423	145
г.Рогун	0	5	4	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Варзобский р-н	0	32	19	8	6	12	3	5	3	1	1	1	1	5	5
Раштский р-н	2	113	46	60	23	27	13	1	0	2	0	10	4	13	6
г.Гисар	3	611	148	209	54	195	50	1	1	0	0	0	0	206	43
Лахшский р-н	0	25	11	8	6	7	2	6	2	1	0	0	0	3	1
Нурободский р-н	0	17	9	8	5	2	1	2	2	2	0	0	0	3	1
р-н Рудаки	26	824	315	117	49	104	56	202	60	324	114	8	2	69	34
г.Вахдат	10	238	115	60	28	106	48	8	3	2	1	6	4	56	31
Тавильдаринский р-н (Сангвор)	0	39	17	16	6	8	2	3	2	0	0	3	2	9	5
Таджикобадский р-н	0	17	8	13	5	0	0	1	1	0	0	2	1	1	1
г.Турсунзода	0	201	89	74	35	71	34	15	5	1	1	1	0	39	14
Файзабадский р-н	0	65	24	33	9	20	12	1	0	2	1	0	0	9	2
Шахринавский р-н	1	37	16	7	3	19	12	2	0	0	0	0	0	9	1

ПРИЛОЖЕНИЕ 3.

Численность детей с инвалидностью в общеобразовательной школе, по классам, типам инвалидности и по гендеру, 2016-2017 учебный год²⁸

Класс	Кол-во спец. классов	Кол-во учащихся инвалидов	Девочки	Из них											
				С умственными недостатками		слепые и слабовидящие		Слабослышащие и приобретшие глухоту		Глухие		Немые		Полиомиелит	
				Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки	Всего	Девочки
0	5	105	37	3	2	3	1	24	3	50	15	23	14	2	2
1	29	604	250	225	89	117	55	59	23	45	24	38	17	120	42
2	29	694	294	266	98	169	78	43	22	41	18	44	21	131	57
3	35	662	255	242	89	170	71	48	17	48	16	41	17	113	45
4	33	651	258	244	87	180	75	47	13	44	20	44	18	92	45
5	29	637	250	229	90	165	72	45	16	40	13	38	14	120	45
6	20	590	229	183	80	189	74	45	14	35	13	32	9	106	39
7	22	582	223	215	72	180	86	39	11	31	5	29	12	88	37
8	25	608	236	192	62	216	96	38	10	31	11	37	17	94	40
9	30	514	224	169	58	153	79	37	13	23	10	38	16	94	48
10	10	286	142	46	17	132	75	27	9	17	7	26	13	38	21
11	5	206	104	26	11	116	63	13	3	4	1	1	1	46	25
	272	6139	2502	2040	755	1790	825	465	154	409	153	391	169	1044	446

²⁸ ИСУО-1, МОН, 2017д

ПРИЛОЖЕНИЕ 4.

Список районов, в которых созданы ресурсные классы для учащихся со специальными нуждами, и районов, в которых нет ресурсных классов, 2016-2017 учебный год

	Область, район, где есть ресурсные классы для ДОВ в средних школах	Кол-во ресурсных классов		Область, район, где нет школ с ресурсными классами
	Всего по стране	272		
	ГБАО	16		ГБАО
1.	Ишкашимский район	14	1.	Г. Хорог
2.	Дарвозский район	2	2.	Ванджский район
			3.	Мургабский район
			4.	Рошткалинский район
			5.	Рушанский район
			6.	Шугнанский район
	Хатлонская область	39		Хатлонская область
3.	Г. Курган-Тюбе	3	7.	Восейский район
4.	Вахщский район	1	8.	Дангаринский район
5.	Кубодиянский район	1	9.	Район Дусти
6.	Бохтарский район	2	10.	Хуросонский район
7.	Джайхунский район	15	11.	Район Дж. Балхи
8.	Хамадонийский район	16	12.	Район А.Джоми
9.	Яванский район	1	13.	Г.Куляб
			14.	Муминобадский район
			15.	Фархорский район
			16.	Панджский район
			17.	Сарбанд
			18.	Темурмаликский район
			19.	Ховалингский район
			20.	Шахритузский район
			21.	Район Ш.Шохин
			22.	Нурек
			23.	Район Н.Хусрав
			24.	Бальджуванский район
	Согдийская область	127		Согдийская область
10.	Г.Худжанд	33	25.	Г.Гулистон
11.	Айнинский район	11	26.	Г.Бустон
12.	Аштский район	6	27.	Г.Истоклол
13.	Г. Исфара	19	28.	Деваштинский район
14.	Г.Канибадам	2	29.	Зафарободский район
15.	Мастчинский район	9	30.	Спитаменский район
16.	Г.Панджакент	2	31.	Г. Истравшан
17.	Дж.Расуловский район	18	32.	Шахристонский район
18.	Б.Гафуровский район	27	33.	Район Горная Мастча
	Г.Душанбе	48		Г.Душанбе
19.	Район Сино	3	34.	Район Фирдавси
20.	Район Исмоили Сомони	34		
21.	Шохмансурский район	11		
	РРП	42		РРП
22.	Раштский район	2	35.	Г.Рогун
23.	Г.Гисар	3	36.	Варзобский район
24.	Район Рудаки	26	37.	Лахшский район
25.	Г.Вахдат	10	38.	Нурободский район
26.	Шахринавский район	1	39.	Тавильдаринский район
			40.	Таджикабадский район
			41.	Г.Турсунзода
			42.	Файзабадский район

ПРИЛОЖЕНИЕ 5.

Показатели сидячих мест в туалетах для учащихся-инвалидов в общеобразовательных школах, 2016-2017 учебный год

	ГБАО	Душанбе	РРП	Согд	Хатлон	Всего
Сидячие места в туалетах для детей-инвалидов с водосливом	0	10	16	13	20	59
Сидячие места в туалетах для детей-инвалидов без водослива и вентиляционной трубы	3	0	26	4	12	45
Сидячие места в туалетах для детей инвалидов без водослива и канализации	0	8	1	3	7	19
Общее количество сидячих мест для детей инвалидов	3	18	43	20	39	123
Количество школ	312	137	1164	924	1328	3865
% школ, имеющих туалеты для инвалидов	1,0%	13,1%	3,7%	2,2%	2,9%	3,2%