

О. Ю. Жирякова, К. С. Задорин
А. В. Кисляков, Е. М. Сагоконь

**Организация отдыха
и оздоровления детей
с ограниченными
возможностями здоровья
и инвалидностью
при проведении
инклюзивных смен**

Методические рекомендации



Министерство образования и науки Челябинской области

Государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Челябинский институт развития образования»

О. Ю. Жирякова, К. С. Задорин, А. В. Кисляков,
Е. М. Сагоконь

**Организация отдыха и оздоровления детей
с ограниченными возможностями здоровья
и инвалидностью
при проведении инклюзивных смен**

Методические рекомендации

Челябинск
«ЧИРО»
2024

УДК 379.835+376
ББК 74.200.585.82+74.59
Ж73

*Рекомендовано к изданию решением ученого совета
ГБУ ДПО «ЧИРО»*

Авторы-составители:

О. Ю. Жирякова, К. С. Задорин, А. В. Кисляков, Е. М. Сагоконь

Рецензенты:

Шилков Д. А., заместитель директора МОУ «ИТ-лицей Привилегия» Сосновского муниципального района, кандидат педагогических наук
Маковецкая Ю. Г., заведующий кафедрой социально-гуманитарного и этнокультурного образования ГБУ ДПО «Челябинский институт развития образования», кандидат исторических наук, доцент

Жирякова, О. Ю.

Ж73

Организация отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью при проведении инклюзивных смен : методические рекомендации / О. Ю. Жирякова, К. С. Задорин, А. В. Кисляков, Е. М. Сагоконь / под ред. А. В. Кислякова. — Челябинск : ЧИРО, 2024. — 44 с.

ISBN 978-5-906934-73-4

В методических рекомендациях рассматриваются актуальные вопросы организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. Раскрываются нормативно-правовые и методические аспекты организации особой воспитательной и образовательной среды, доступной инфраструктуры и кадрового обеспечения в организациях отдыха и оздоровления детей при планировании инклюзивных смен.

Издание адресовано руководящим и педагогическим работникам, проектирующим и реализующим инклюзивные смены, слушателям курсов повышения квалификации педагогических кадров и профессиональной переподготовки.

УДК 379.835+376
ББК 74.200.585.82+74.59

ISBN 978-5-906934-73-4

© Жирякова О. Ю., Задорин К. С.,
Кисляков А. В., Сагоконь Е. М., 2024
© ГБУ ДПО «ЧИРО», 2024

Содержание

<i>Введение</i>	4
Нормативно-правовые документы и методические рекомендации по организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью при проведении инклюзивных смен	6
Особенности детей с ограниченными возможностями здоровья.....	13
Требования к организации доступной инфраструктуры в организации отдыха детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов	15
Кадровое обеспечение проведения инклюзивных смен	22
Организация воспитательной среды при проведении инклюзивных смен для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью	26
Проектирование и реализация адаптированных дополнительных общеобразовательных программ при проведении инклюзивных смен	34
Взаимодействие с родителями, законными представителями при организации и проведении инклюзивных смен.....	38
<i>Список рекомендуемых нормативных и методических источников</i>	41

Введение

В Федеральном законе «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ обозначено — «государство признает детство важным этапом жизни человека и исходит из принципов приоритетности подготовки детей к полноценной жизни в обществе, развития у них общественно значимой и творческой активности, воспитания в них высоких нравственных качеств, патриотизма и гражданственности».

По мнению Л. С. Выготского, проблема неспособности детей с ограниченными возможностями к успешной интеграции в общество не связана с их физиологическим состоянием, а скорее с «социальным отставанием», которое нарушает связь ребенка с обществом и культурой как основными источниками развития. Коррекция этого «отставания» достигается путем изучения особыми детьми разнообразия социальных ролей, их природы, функциональных характеристик и использования в реальных ситуациях. Для этого необходимо выполнение основного условия социализации детей с ограниченными возможностями — участие в жизни группы здоровых сверстников, воспитанных в духе толерантности. Именно детские летние лагеря могут обеспечить им социальную реабилитацию, социальную адаптацию и личностное развитие.

Детские лагеря Челябинской области давно стали доступными для детей с ограниченными возможностями. Уже на протяжении нескольких лет детские загородные лагеря Челябинска, Магнитогорска, Снежинска и Миасса, создаваемые организациями отдыха и оздоровления (в том числе образовательные организации, НКО, организации дополнительного образования) ежегодно проводят инклюзивные смены для оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. Сейчас много обучающих курсов, позволяющих подробно рассмотреть вопросы организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, однако уникальным является именно опыт практической работы, который организации отдыха детей Челябинской области готовы популяризировать в профессиональном сообществе.

В методических рекомендациях рассматриваются нормативные, педагогические и психологические аспекты организации отдыха

и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. Особое внимание в рекомендациях уделяется рассмотрению современных нормативных оснований и требований к организации доступной инфраструктуры в организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. Также в рекомендациях описаны категории специалистов, рекомендуемых к привлечению к организации и проведению инклюзивных смен в организациях отдыха детей и их оздоровления с подробным описанием требований к уровню их квалификации.

В рекомендациях обращается внимание педагогических работников на особенности содержания воспитания, видов и форм воспитательной деятельности, которая осуществляется в рамках всех направлений деятельности детского лагеря. В том числе для педагогических работников представлен алгоритм адаптации дополнительных общеобразовательных программ для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и (при необходимости) обеспечивающий коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

В методических рекомендациях отражены способы работы как с родителями, законными представителями детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, так и с родителями «нормотипичных» детей, которые позволят психологически подготовить всех участников инклюзивной смены к эффективному взаимодействию.

По структуре методические рекомендации включают в себя введение, семь разделов, список литературы.

Методические рекомендации предназначены для руководящих и педагогических работников организаций отдыха детей и их оздоровления, нацелены на создание необходимых условий и доступности отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, в том числе обучающихся по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки. Также рекомендации могут быть использованы при проведении различных форм методической работы на институциональном и муниципальном уровнях.

Нормативно-правовые документы и методические рекомендации по организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью при проведении инклюзивных смен

Организацию отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью при проведении инклюзивных смен необходимо начинать с рассмотрения современных нормативно-правовых документов и актуальных методических рекомендаций. При их рассмотрении необходимо учитывать, что положения актуальных нормативно-правовых документов являются обязательными для всех организаций отдыха и оздоровления детей и педагогических работников, а методические рекомендации, несмотря на нормативные основания, описывают один из возможных вариантов реализации практической задачи.

При изучении актуальных нормативно-правовых документов, следует обратить внимание на ряд позиций, актуализирующих организацию работы, организацию отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

В Федеральном законе от 24.07.1998 № 124-ФЗ (ред. от 28.04.2023) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» в пункте 2 подчеркивается, что «в целях повышения качества и безопасности отдыха и оздоровления детей организация обязана создавать безопасные условия пребывания в ней детей, в том числе детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья». Необходимо отметить, что данная позиция учитывается в случае приема данных категорий детей в организацию отдыха детей и их оздоровления.

В Федеральном законе от 04.08.2023 № 475-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон „Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации“» и в статье 44 Федерального закона «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации» отмечается необходимость создания равного доступа к отдыху и оздоровлению детей-инвалидов и детей с ограни-

ченными возможностями здоровья. В изменениях, которые вступают в силу с 01.01.2025 года отмечается, что «доступ к отдыху и оздоровлению детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается, в том числе посредством ежегодного установления высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации квоты в государственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления, обеспечивающей потребность в отдыхе и оздоровлении данной категории детей». Также отмечается, что «обеспечение выполнения квоты в государственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья будет в порядке, установленном высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации».

Отдельно стоит особо обратить внимание на статью 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 25.12.2023) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2024). В статье 79 «Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» имеют важное значение позиции, которые определяют содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Во-первых, раскрывается содержание понятий «адаптированная образовательная программа» и «индивидуальная программа реабилитации» (для инвалидов), которые реализуются для детей с ограниченными возможностями здоровья совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях.

Во-вторых, делается акцент на специальные условия: «использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья».

В-третьих, подчеркивается, что «обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, обеспечиваются учредителями таких организаций бесплатным двухразовым питанием за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и иных источников финансирования, предусмотренных законодательством Российской Федерации».

В-четвертых, обозначена важная позиция по кадровому обеспечению, когда государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

Следующие нормативные документы определяют деятельность образовательных организаций, реализующих образовательные программы в рамках обеспечения отдыха и оздоровления детей данной категории.

В приказе Минпросвещения России от 22.03.2021 № 115 (ред. от 03.08.2023) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (зарегистрировано в Минюсте России 20.04.2021 № 63180) в разделе III «Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья» обозначено, что «образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или отдельных организациях». Также уточняется, что «количество обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается из расчета не более 3 обучающихся при получении образования совместно с другими обучающимися обучающимися с инвалидностью и ОВЗ различных нозологий».

В соответствующем Порядке отдельно уточняются особенности кадрового обеспечения. «При организации образовательной деятель-

ности по адаптированной общеобразовательной программе создаются условия для лечебно-восстановительной работы, организации образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей обучающихся из расчета по одной штатной единице: учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога) на каждые 6–12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; учителя-логопеда на каждые 6–12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; педагога-психолога на каждые 20 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; тьютора, ассистента (помощника) на каждые 1–6 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

В приказе Минпросвещения России от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» (зарегистрирован в Минюсте России 26.09.2022 № 70226) необходимо обратить внимание на пункты 24–30, в которых обозначено, что для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организации, осуществляющие образовательную деятельность, организуют образовательный процесс по адаптированным дополнительным общеобразовательным программам с учетом особенностей психофизического развития указанных категорий обучающихся. В то же время, обращается внимание на то, что организации, осуществляющие образовательную деятельность, должны создавать специальные условия в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии и (или) индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида, ребенка-инвалида.

Все вопросы содержания организации отдыха и оздоровления детей невозможно решить без главного документа — Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 „Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи“». Так, в пункте 2.3.2 обозначено, что «допускается предусматривать трансформируемые пространства для многофункционального назначения (трансформируемые) (актовый зал, обеденный зал, рекреации, библиотека, спортивный зал, учебные классы, аудитории) в соответствии с задачами образовательного процесса, при условии их оборудования согласно Правилам. Для обеспечения передвижения инвалидов и лиц с ограничен-

ными возможностями здоровья по собственной территории и объектам хозяйствующим субъектом должны проводиться мероприятия по созданию доступной среды для инвалидов».

В пункте 3.4.14 соответствующего постановления, определена предельная наполняемость отдельного класса (группы), группы продленного дня для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается в зависимости от нозологической группы: «для глухих обучающихся — 6 человек; для слабослышащих и позднооглохших обучающихся с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха — 10 человек; для слабослышащих и позднооглохших обучающихся с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха — 6 человек, для слепых обучающихся — 8 человек; для слабовидящих обучающихся — 12 человек; для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи — 12 человек; для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата — 10 человек; для обучающихся, имеющих задержку психического развития — 12 человек; для учащихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) — 12 человек; для обучающихся с расстройствами аутистического спектра — 8 человек и для обучающихся со сложными дефектами (с тяжелыми множественными нарушениями развития) — 5 человек». Нормировано количество обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается из расчета не более 3 обучающихся при получении образования совместно с другими учащимися.

При проведении инклюзивных смен в загородных организациях отдыха и оздоровления детей, необходимо взять за основу пункт 3.11 постановления, в котором определены требования к загородным стационарным детским оздоровительным лагерям с круглосуточным пребыванием, а именно: продолжительность оздоровительной смены составляет не менее 21 календарного дня при возможности организации смен менее 20 календарных дней для организации отдыха и досуга детей; продолжительность смен в осенние, зимние и весенние каникулы должна быть не менее 7 календарных дней. Также в требованиях подчеркивается, что дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются в организации, в которых созданы соответствующие условия для их пребывания.

Нормативно определяющим при проведении инклюзивных смен является приказ Минздрава РФ от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним

в период оздоровления и организованного отдыха», в котором прописаны медицинские противопоказания для пребывания несовершеннолетних. Их стоит перечислить: «соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации; инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфестации (педикулез, чесотка) — в период до окончания срока изоляции; установленный диагноз «бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии»; активный туберкулез любой локализации; наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом; отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий; злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии; эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению; эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года (за исключением образовательных организаций, осуществляющих организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время с дневным пребыванием); кахексия; психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ, а также иные психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих; хронические заболеваниями, требующие соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (для детских лагерей палаточного типа)».

В пункте 3 данного Порядка необходимо учитывать следующие позиции:

— «несовершеннолетние, нуждающиеся в соблюдении назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания), направляются в организации, в которых созданы условия для их пребывания, в том числе наличие врача-педиатра, условия для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в организации законными представителями несовершеннолетних;

— несовершеннолетние, нуждающиеся в сопровождении и (или) индивидуальной помощи в связи с имеющимися физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, направляются в организации, в которых созданы условия для их пребывания в сопровождении законных представителей несовершеннолетних или иных лиц при наличии доверенности, оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и медицинской справки о состоянии здоровья сопровождающего лица;

— для детей-инвалидов нуждаемость в сопровождении и (или) индивидуальной помощи определяется в соответствии с имеющимися ограничениями основных категорий жизнедеятельности, указанных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида».

Для использования в практической работе Департаментом государственной политики в сфере воспитания, дополнительного образования и детского отдыха Минпросвещения России предложены методические рекомендации по проведению в организациях отдыха и оздоровления детей инклюзивных смен для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью разработаны. Данные рекомендации рассматривают организацию медицинского и кадрового сопровождения инклюзивных смен, обеспечения необходимых условий доступности, особенности оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в подготовке к поездке и участию в смене [13].

При организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, можно использовать методические рекомендации разработанные федеральным государственным образовательным учреждением Всероссийского центра «Орленок» [9], которые включают описание особенностей подготовке и проведения инклюзивной смен, проектирование и реализацию адаптированных дополнительных общеобразовательных программ в условиях детского оздоровительного лагеря, а также представлены примеры анкет для родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее — детей с ОВЗ), проекты инструкций по организации работы специалистов в процессе проведения смен.

Рекомендуется изучить методические рекомендации других образовательных организации, описывающих опыт проектирования и проведения инклюзивных смен [5; 7; 8; 14; 24].

Особенности детей с ограниченными возможностями здоровья

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ст. 2, п. 16 273-ФЗ)¹.

В статье 79 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» определены следующие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии детей: нарушения зрения, слуха, речи, патологии опорно-двигательного аппарата, умственная отсталость, ЗПР (задержка психического развития), аутизм и т. п. Для таких ребят необходимы специальные условия воспитания и обучения.

Нарушения зрения. В зависимости от степени имеющейся патологии зрения выделяют: невидящих детей, которые почти не способны пользоваться зрением в своей деятельности (острота зрения в очках до 4%); слабовидящих детей (острота зрения в очках 5–40%); детей с пониженным зрением (острота зрения при ношении очков 50–80%).

Нарушения слуха. К ограничению возможностей здоровья у ребенка могут приводить стойкие двусторонние нарушения, связанные с развитием слуховой функции: тугоухость, влекущая за собой значительное затруднение устного речевого общения; глухота, делающая его полностью невозможным.

Под тугоухостью при этом понимается стойкое снижение слуха, степень которого может быть различной: от небольших затруднений при восприятии слов, произносимых шепотом, до серьезных ограничений в восприятии речи средней громкости. Дети с тугоухостью считаются слабослышащими. В свою очередь, глухие дети имеют более глубокие нарушения слуховой функции, являющиеся, как правило, врожденными или приобретенными в младенчестве.

Речевые нарушения. К речевым патологиям относят психофизические отклонения различной степени, приводящие к нарушению ком-

¹ Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

муникативной и познавательной речевых функций. При этом такие дети имеют нормальный слух и зрение, являются интеллектуально сохранными. Этим они отличаются от детей с речевыми нарушениями при олигофрении и ЗПР, а также от детей с патологиями зрительной, слуховой систем и т. п.

Патологии опорно-двигательной системы. К детям, имеющим различные патологии двигательной функции, относят: нарушения координации движений; искажение двигательного темпа; ограничение подвижности и т. д.

Подобные нарушения существенно затрудняют осуществление ребенком двигательных актов или делают их полностью невозможными. Они могут быть как врожденными (аномалии развития опорно-двигательного аппарата), так и приобретенными (травмы и т. п.).

Задержка психического развития (далее ЗПР). Психолого-педагогический диагноз «задержка психического развития» ставится детям, имеющим следующие особенности: замедленный темп психического развития; незрелость волевой и эмоциональной сфер; интеллектуальная недостаточность, степень которой не является основанием для констатации умственной отсталости.

Степень выраженности перечисленных нарушений при ЗПР может сильно варьироваться в связи с тем, что сопровождается различными нервно-психическими патологиями, включая невротические, неврозоподобные, астенические и церебрастенические расстройства, препятствующие нормальной интеллектуальной деятельности детей.

Умственная отсталость. Диагноз «умственная отсталость» ставится детям, которые имеют стойкие, необратимые нарушения в развитии психики (преимущественно в интеллектуальной сфере). В большинстве случаев эти нарушения формируются еще в раннем возрасте или в период нахождения в материнской утробе. Связаны они обычно с органической недостаточностью нервной системы.

Требования к организации доступной инфраструктуры в организации отдыха детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов

В целях повышения эффективности инклюзивных смен для детей с ОВЗ и детей с инвалидностью в детском лагере необходимо придерживаться основных принципов, учитывающих особенности восприятия окружающего мира такими детьми. Главной задачей инфраструктуры в организации отдыха детей в инклюзивных сменах является сбалансированное сочетание специальных средств и приемов организации пространства лагеря с привычными для здоровых детей. Чтобы обеспечить качественную интеграцию, пространство лагеря должно быть не просто доступным, но и интересным и для детей с ОВЗ и инвалидностью, и для детей нормотипичных.

Инклюзивные смены в детском летнем лагере могут носить непредвиденный характер. В рамках таких смен категория детей с ОВЗ и тип инвалидности ребенка заранее не известен, как и неизвестно количество детей на смене, поэтому инфраструктуру приходится адаптировать оперативно. Столкнуться с данной категорией инклюзии можно в том случае, если родители не предоставляют документы о наличии у ребенка статуса ОВЗ, направления и тип инвалидности ребенка заранее так же не известен.

В основном инклюзивные смены тщательно подготовлены, в том числе тщательно организована инфраструктура пребывания детей в лагере, так как известно точное количество детей, нуждающихся в специальных условиях пребывания.

Рассмотрим общие требования к инфраструктуре отдыха детей с ОВЗ и инвалидностью в детских лагерях, организованных на базе образовательных организаций.

Инфраструктура детского лагеря — это совокупность элементов, которая обеспечивает жизнедеятельность детей и персонала лагеря. К элементам инфраструктуры лагеря относятся: территория; спортивная инфраструктура (спортивные площадки и снаряды); досуговая инфраструктура, обеспечивающая реализацию программы детского

отдыха и различные творческие, интеллектуальные, художественные занятия для детей; инфраструктура для купания (пляжная зона, бассейн); столовая; медицинское оснащение; хозяйственно-бытовые объекты и коммуникации.

Руководителям организаций отдыха и оздоровления детей, организующим отдых детей с ОВЗ и детей-инвалидов, необходимо:

— актуализировать паспорт доступности и дорожную карту по обеспечению доступности объектов организации отдыха детей и услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов;

— определить ответственных должностных лиц за организацию данной работы;

— организовать инструктирование работников с целью правильного оказания необходимой помощи детям-инвалидам, в зависимости от характера их нарушения, при передвижении детей по объекту;

— создать комиссию по проведению обследования и паспортизации (при необходимости) организации отдыха детей и предоставляемых услуг.

Для актуализации паспорта доступности объектов организации отдыха детей и услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов необходимо заполнить анкету обследования, форма которой представлена в приложении А.3 к приказу Минтруда России от 25.12.2012 № 627².

Паспорт доступности объектов организации отдыха детей и услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов должен отражать:

— возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них;

— возможность самостоятельного передвижения по территории отдыха детей к месту предоставляемой услуги, в том числе с помощью работников образовательной организации, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.12.2012 № 627 «Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики».

— сопровождение детей-инвалидов, имеющих стойкие нарушения зрения, а также их самостоятельное передвижение по организации отдыха детей;

— обеспечение правильного размещения информационных материалов, необходимых для обеспечения доступности объектов и услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Эти меры направлены на создание равных возможностей для всех детей, вне зависимости от их физических или зрительных особенностей.

Паспорт доступности объектов организации отдыха детей и услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов должен содержать следующие разделы:

а) краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг;

б) оценка соответствия уровня доступности для детей-инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для детей-инвалидов;

в) оценка соответствия уровня доступности для детей-инвалидов предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для детей-инвалидов;

г) управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации.

Паспорт доступности организации отдыха детей и их оздоровления, разработанный комиссией, утверждается руководителем организации отдыха детей и их оздоровления. В случае если часть условий отсутствует, то соответствующее мероприятие должно быть включено в «дорожную карту» с указанием срока, когда эти условия будут созданы.

В рамках «дорожной карты» необходимо отразить:

— обеспечение создания условий из текущего финансирования и запланированных ремонтных работ и реконструкции;

— действия организации отдыха детей и их оздоровления должны быть включены в «дорожную карту», предусматривающую наименования показателя доступности для детей-инвалидов объектов организации отдыха детей и их оздоровления и предоставляемых услуг;

— значения показателей по годам, но не менее чем до 2030 года;

— список и контакты ответственных лиц за мониторинг и достижение запланированных значений показателей доступности для де-

тей-инвалидов организации отдыха детей и их оздоровления и предоставляемых услуг;

— перечень мероприятий, которые необходимо выполнить для обеспечения доступности объектов организации отдыха детей и их оздоровления и предоставляемых услуг.

В пояснительной записке к «дорожной карте» необходимо указать те объекты, которые не нуждаются в создании условий доступности (котельные, электроподстанции и др.).

Требования к паспорту доступности объектов организации отдыха детей и услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов можно найти в Приказе Минтруда России от 25.12.2012 № 627, а также в Приказе Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 № 1309. Утвержден Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, рег. № 40000). Главная цель инфраструктуры инклюзивной смены — обеспечить полноценное участие всех детей в различных мероприятиях и услугах, предоставляемых организацией отдыха детей. Такой подход способствует инклюзивности и уважению к разнообразию детей, а также способствует их развитию и самостоятельности.

Организации отдыха детей должны создать специальные условия, без которых невозможно или затруднено пребывание указанными категориями детей в организациях отдыха детей.

Требования к зданию закреплены в Своде правил СП 59.13330.2020 «СНиП 35-01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Среди них есть обязательные и рекомендованные. Дополнительные требования закреплены в СП 138.13330.2012 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным группам населения. Правила проектирования».

Таблица 1

Объекты здания и территории, которые требуют адаптации для детей-инвалидов

Объекты адаптации	Предмет адаптации
Территория, прилегающая к зданию	– вход на территорию; – путь движения по территории;

Объекты адаптации	Предмет адаптации
	<ul style="list-style-type: none"> – наружная лестница; – наружный пандус; – автостоянка и парковка
Вход в здание	<ul style="list-style-type: none"> – наружная лестница; – наружный пандус; – входная площадка перед дверью; – входная дверь; – тамбур
Пути движения внутри здания, в том числе пути эвакуации	<ul style="list-style-type: none"> – коридор, вестибюль, зона ожидания; – лестницы внутри здания; – пандусы внутри здания; – пассажирский лифт или подъемник; – двери; – пути эвакуации
Основные помещения	<ul style="list-style-type: none"> – залы; – жилые комнаты; – фойе; – столовая; – помещения для кружков; – кабинеты
Санитарно-гигиенические помещения	<ul style="list-style-type: none"> – туалетная комната; – гардероб

Таблица 2

**Специальные условия обеспечения условий пребывания
в организации детского летнего отдыха детей-инвалидов**

Основные формы инвалидности	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
Инвалиды с нарушениями зрения	Устранение информационных и физических барьеров на пути движения, предоставление информации в доступном виде (укрупненный шрифт, плоско-точечный шрифт Брайля, контрастные знаки, допуск собаки проводника)
Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, организация места для отдыха; для инвалидов не действующих руками

Основные формы инвалидности	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
	необходима помощь при выполнении необходимых действий
Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, удобное размещение информации, организация работы помощников
Инвалиды с нарушениями слуха	Устранение барьеров по предоставлению информации, допуск сурдопереводчика
Инвалиды с нарушениями умственного развития	Устранение барьеров по предоставлению информации («ясный язык» или «легкое чтение»), организация сопровождения

Таблица 3

Категория детей с ОВЗ	Специальные условия обеспечения условий пребывания в организации детского летнего отдыха детей с ОВЗ. Минимальные требования
Нарушения зрения	Шрифт Брайля на навигационных табличках на контрастном фоне. Брайлевские дорожки для навигации. Направляющие поручни, ограждающие поручни
Нарушение опорно-двигательного аппарата	Отсутствие ландшафтных уклонов. Ровные, без выбоин и ступенек, желательно асфальтированные дорожки между инфраструктурными объектами. Пандусы на всех входах. Широкие входные группы — дверные проемы и коридоры. Просторный санузел с шириной двери от 90 см и дверью, открывающейся наружу. Коляска должна помещаться сбоку от унитаза, для комфортного пересаживания. Кнопка вызова. Расположена рядом с унитазом или возле двери на уровне около метра. Поручень. Полы покрыты прорезиненными ковриками. Столовая и досуговые помещения оборудованы туалетными комнатами, отвечающими требованиям выше

Детям категории ОВЗ с нозологией с задержкой психического развития, расстройством аутического спектра, тяжелым нарушением речи и интеллектуальными нарушениями — специальной инфраструктуры не требуется. Для детей с нарушениями слуха необходимо использование электронных табло для важных информационных сообщений, бегущей строки. Также рекомендовано наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры.

Из всего этого видно, что важно не только обеспечить доступность физического пространства для детей с ограниченными возможностями, но также создать условия для их полноценного участия и комфортного времяпрепровождения в рамках отдыха. Каждый ребенок заслуживает равных возможностей и уважения, именно поэтому такие меры и стандарты играют важную роль в обеспечении инклюзивности и равенства.

Как уже было отмечено — все, что касается быта организаций отдыха и оздоровления детей, регламентируется рядом нормативно-правовых актов. Среди основных документов СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (ред. 28.09.2020). В данном документе установлен перечень требований к жилым корпусам, инфраструктуре, столовой, режиму дня, санитарным нормам и т. д.

Кадровое обеспечение проведения ИНКЛЮЗИВНЫХ СМЕН

К организации и проведению инклюзивных смен в организациях отдыха детей и их оздоровления рекомендуется привлекать следующие категории специалистов:

- административный персонал;
- технический и сервисный персонал (в том числе оказывающий помощь в обеспечении основных нужд и передвижения по территории детского лагеря);
- медицинские работники, которые смогут обеспечить своевременную помощь детям с учетом особенностей здоровья;
- педагогические работники (воспитатели, тьюторы, педагоги дополнительного образования, педагоги-организаторы (при наличии));
- вожатые.

Руководитель (директор, начальник) организации отдыха детей и их оздоровления:

- обеспечивает общее руководство деятельностью инклюзивной смены, издает приказы и распоряжения, которые регистрируются в специальном журнале;
- разрабатывает и утверждает должностные обязанности работников инклюзивной смены, знакомит их с условиями труда;
- проводит (с регистрацией в специальном журнале) инструктаж персонала по технике безопасности, профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев с детьми;
- составляет график выхода на работу персонала;
- создает безопасные условия для проведения образовательной и оздоровительной деятельности, занятости детей;
- проводит инструктаж со всеми работниками лагеря по работе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ;
- несет ответственность за организацию питания детей и финансово-хозяйственную деятельность инклюзивной смены.

Заместитель руководителя (по воспитательной, методической, научной) работе, воспитатель, отрядный вожатый, инструктор по физической подготовке, педагог дополнительного образования, психолог, медицинский работник и другие специалисты, занимающиеся воспитательной, методической и научной работой, несут индивиду-

альную ответственность за защиту здоровья и жизни детей. Педагогические работники (воспитатели (вожатые), тьюторы, педагоги дополнительного образования, педагоги-организаторы (при наличии) допускаются к педагогической деятельности в инклюзивной смене, при условии:

- достижения 18-летнего возраста;
- наличия высшего или среднего профессионального образования;
- отвечающие требованиям квалификационных характеристик, определенных для соответствующих должностей работников;
- отсутствия медицинских противопоказаний и судимости.

Квалификационные требования к педагогическим работникам, работающим с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ определены Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), на основе квалификационной характеристики социального педагога образовательного учреждения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования».

Проведение инклюзивной работы требует от педагогов и вожатых особого подхода. Данные сотрудники лагеря должны пройти курсы повышения квалификации, знакомящие с особенностями работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья. Обучение включает в себя изучение психофизических особенностей, методов обучения и использование специальных средств обучения с учетом различных нозологий.

В ходе инклюзивных смен педагогами должны решаться следующие задачи.

1. Создание ситуации успеха детям с особыми потребностями через помощь в определении и реализации их собственных интересов и возможностей.

2. Развитие социально-коммуникативных компетенций на основе активного включения в социально значимую, творческую и оздоровительную деятельность в разных сообществах и творческих пространствах детского лагеря.

3. Приобщение детей к здоровому образу жизни как одному из условий личной и социальной успешности.

При формировании штатной сетки необходимо исходить из расчета 1 педагог на 3–5 детей (при осложненных дефектах). Рекомендуется также привлекать минимум двух вожатых на отряд.

Именно вожатый должен создать такую психологическую атмосферу, в которой каждый ребенок, смог бы почувствовать себя в безопасности.

Подготовка вожатых требует серьезного подхода. Лучше всего нанимать специалистов, которые уже имеют опыт работы в лагере и обладающих необходимыми навыками. Предпочтительно, чтобы у них было профильное образование, например, в области коррекционной педагогики, чтобы они обладали специализированными навыками, такими, как владение жестовым языком для работы с детьми с нарушениями слуха. Важно предоставить вожатым возможность профессионального развития по инклюзивным программам и практике работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в партнерских центрах.

Начальным этапом работы вожатого в интегрированном лагере является знакомство, благоприятное расположение детей друг к другу и непосредственное общение. В этот момент начинается создание отрядов, которые впоследствии станут единым целым, а вся деятельность интегрированного лагеря — взаимодействием. Главное, на что должен обратить внимание вожатый, это наличие коммуникативных барьеров у детей с ОВЗ в общении со здоровыми детьми. Из-за социальной изоляции, вызванной особенностями здоровья детей, круг общения и взаимодействия снижен и представлен лишь родителями и ближайшим окружением. Помимо общих представлений о категориях детей с ОВЗ и детях-инвалидах педагоги и вожатые должны еще до начала смены познакомиться с информацией о конкретных детях с ОВЗ. Это позволит им в организации продуктивного взаимодействия с другими детьми, а также в обеспечении доступности их участия в мероприятиях смены.

Для подготовки других участников детского лагеря к проведению инклюзивной смены педагогам и вожатым рекомендуется использовать методические рекомендации для общеобразовательных организаций по проведению мероприятий «Уроки доброты» по пониманию инвалидности и формированию толерантных установок, опубликованные Министерством образования и науки Российской Федерации 29 августа 2017 года. Эти методические рекомендации могут быть

полезны для подготовки педагогов и вожатых к проведению инклюзивной смены в детском лагере. Они содержат практические советы и рекомендации по организации и проведению мероприятий «Уроки доброты», направленных на развитие у детей толерантности и понимания проблем инвалидности. Кроме того, в рекомендациях приведены конкретные задачи и упражнения, которые можно использовать для достижения этих целей. Рекомендуется ознакомиться с ними заранее, чтобы иметь представление о том, как лучше организовать работу с детьми во время инклюзивной смены.

При подборе специалистов для проведения инклюзивной смены необходимо обратить внимание на целесообразность психологической службы, способной помочь вожатым и педагогам найти корректный выход из нестандартных ситуаций. В связи с этим к организации инклюзивных смен рекомендуется привлекать педагогов-психологов, инструкторов-методистов по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту, специалистов в области коррекционной педагогики.

Организовывать медицинское обслуживание в детском лагере должны следующие медицинские работники:

- врач-педиатр или врач общей практики (если в лагере до 200 детей, то один специалист, если более 200, то два);
- врач-стоматолог (при условии, что на базе есть специализированный, оснащенный стоматологический кабинет);
- медицинская сестра;
- медицинская диетическая сестра;
- младшая медицинская сестра.

При проведении смен для детей с различными заболеваниями, квалификация медперсонала детского лагеря может оказаться недостаточной. Рекомендуется привлечение специалиста, способного обеспечить необходимую медицинскую помощь и имеющего при себе необходимые лекарства. Также желательно заранее установить контакт с местными больницами, которые смогут оказать помощь в случае необходимости.

Инструктаж по работе с детьми-инвалидами и детьми с отклонениями в развитии должен быть проведен для всех работников детского лагеря. Крайне важно обеспечить безопасность и комфортное пребывание для всех детей, вне зависимости от их здоровья и особенностей.

Организация воспитательной среды при проведении инклюзивных смен для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

Организация отдыха и оздоровления детей с ОВЗ в условиях детского лагеря требует создания особой воспитательной среды в процессе подготовки и проведения инклюзивной смены.

Мы разделяем мнение Н. Е. Щурковой и определяем воспитательную среду как «совокупность окружающих ребенка обстоятельств, социально ценностных, влияющих на его личностное развитие и содействующих его вхождению в современную культуру» [27].

В условиях детского оздоровительного лагеря это, прежде всего ближайшее окружение, то есть люди, с которыми он ежедневно общается, а также природные и социально-бытовые условия, в которых протекает жизнедеятельность ребенка и становление его как личности. Основной целью воспитательной среды является поддержка и поощрение позитивного развития личности, формирование ценностных ориентаций и накопление социального опыта.

При организации воспитательной среды в условиях проведения инклюзивной смены, рекомендуется придерживаться некоторых особенностей. Во-первых, программа смены в детских летних лагерях для детей с ОВЗ должна быть гибкой и индивидуализированной. Учитывая особенности каждого ребенка, необходимо разрабатывать индивидуальные планы работы с ними, учитывая их потребности и способности.

При разработке программы воспитания как методического документа, определяющего комплекс основных характеристик воспитательной работы, осуществляемой в детском лагере, рекомендуется ориентироваться на примерную программу воспитания для организации отдыха детей и их оздоровления, подготовленную ВДЦ «Смена» в 2022 году [8].

Примерная программа воспитания предусматривает приобщение детей к российским традиционным духовным ценностям, включая культурные ценности своей этнической группы, правилам и нормам поведения в российском обществе, поэтому содержание воспитатель-

ной работы в инклюзивной смене будет таким же, как и в традиционной смене.

Достижение цели и решение задач воспитания осуществляется в рамках всех направлений деятельности детского лагеря. Содержание, виды и формы воспитательной деятельности представлены в соответствующих модулях. Состав и содержание модулей определяется с учетом уклада детского лагеря, реальной деятельности, имеющихся в детском лагере ресурсов, планов. Можно формировать свой перечень вариативных модулей, разрабатывать и включать в рабочую программу новые модули. Перечни видов и форм деятельности являются примерными, в рабочую программу включаются виды и формы деятельности, которые используются в детском лагере или запланированы.

Однако, содержание отдельных модулей, таких как «Работа с вожатыми/воспитателями» или «Работа с родителями» могут быть скорректированы с учетом контингента детей с ОВЗ и инвалидностью.

Так, необходимо организовать предварительную работу педагогов и вожатых до начала смены по изучению информации о конкретных детях с ОВЗ и детях-инвалидах, которые будут участвовать в инклюзивной смене, их интересах и увлечениях. Эта информация позволит организовать продуктивное взаимодействие с другими детьми, а также обеспечить доступность их участия в мероприятиях лагерной смены.

При работе с родителями важно учитывать необходимость сопровождения ребенка с инвалидностью. В этом случае, стоит предложить виды и формы совместного взаимодействия с вожатыми и отрядом.

Содержание программы воспитания должно быть направлено на развитие всех сфер личности ребенка с ограниченными возможностями. Это включает в себя физическое, психологическое, социальное и духовное развитие. Особое внимание уделяется таким аспектам, как развитие коммуникативных навыков и социализации. В этом плане подходят игровые методики и активности, они должны быть интегрированы в программу, так как они способствуют развитию социальных и личностных навыков и обучению в непринужденной обстановке. При этом следует учесть, что программа смены должна не только подходить детям с ОВЗ, но быть достаточно насыщенной и увлекательной для детей нормы. И те и другие

должны быть одинаково увлечены, иметь одни и те же цели смены и работать в одной системе личностного роста.

Логика развития содержания инклюзивной смены подробно представлена в методических рекомендациях по организации психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в детском лагере, разработанные авторским коллективом ВДЦ «Орленок» [9].

В целом содержание ключевых периодов инклюзивной смены такое же, как и для детей нормы. Однако важно обозначить некоторые особенности³:

— организационный период смены в лагере может длиться 5–7 дней (в зависимости от тяжести ограничений у детей);

— может потребоваться корректировка плана дня с учетом увеличенной потребности во времени и отдыхе детей с ОВЗ по сравнению со здоровыми детьми;

— акцент можно сделать на занятиях по развитию эмоциональной сферы, установление конструктивного взаимодействия со сверстниками, занятия с элементами релаксации и визуализации (с привлечением педагогов-психологов);

— на итоговом этапе необходимо создать условия для анализа (важно учесть когнитивный уровень развития детей с ОВЗ, особенно рефлексивные и аналитические навыки) участия в смене, определения ценности опыта общения и взаимодействия, полученных в лагере.

Во-вторых, важно учитывать особенности организации и проведения воспитательных мероприятий для детей с ОВЗ.

Первым шагом в разработке воспитательного мероприятия для таких детей является изучение их индивидуальных особенностей и потребностей. Это позволит определить наиболее эффективные методы и подходы к воспитанию детей. Важно также учитывать возрастные особенности детей с ОВЗ и создавать мероприятия, которые будут интересны и доступны для каждой возрастной группы.

Как показывает опыт одного из авторских коллективов [3], для развития социальных компетенций детей с ограниченными возмож-

³ Письмо Минпросвещения России от 09.11.2021 № 06-1600 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по проведению в организациях отдыха детей и их оздоровления инклюзивных смен для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов»).

ностями здоровья работают те же самые механизмы, что и для здоровых детей. Отличие только в содержательном наполнении смены. Например, сценическая деятельность одинаково позитивно влияет и на детей с нарушениями слуха, и на детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, и на детей с ментальными нарушениями. Ребенок на сцене изображает, подражает, импровизирует, озвучивает, усваивает модели поведения, научается доверять окружающим, снимает психологические и телесные зажимы, учится понимать собственные чувства и эмоции, а также чувства и эмоции других людей. Отдельных видов деятельности для особых детей нет. Они делают то же, что и дети нормы, но для детей с ОВЗ нужен подходящий именно этим детям способ подачи информации, комфортные для них продолжительность мероприятий и формат участия в них.

По опыту коллег, практически все мероприятия можно адаптировать для инклюзивной смены. Это эрудит-игры, квесты, конкурсы и соревнования, мастер-классы, вечера легенд и «огоньки» и другие формы. Например, эрудит-игра в рамках инклюзии может проводиться в формате «верю — не верю». При таком условии даже ребенок с ментальными нарушениями, не зная точного ответа, может предположить правильный вариант, мотивировав его в рамках своей осведомленности. Конкурсы — хороший вариант для детей с любыми ограничениями: он подходит даже для детей с ДЦП, которые с удовольствием принимают участие в конкурсе поделок или рисунков.

Даже если ребенок не может быть активным участником соревнований, ему всегда можно предложить роль болельщика. Здесь важно обязательно наградить всех детей, иначе отсутствие приза или диплома может вызвать очень сильную негативную реакцию у детей с ОВЗ.

Одной из главных целей воспитательного мероприятия для детей с ОВЗ является развитие социальных навыков и умений. Для этого можно проводить различные коммуникативные игры и тренинги, направленные на развитие коммуникации, сотрудничества и умения работать в группе.

Также важно включать в мероприятие элементы психологической поддержки и саморазвития. Дети с ОВЗ часто испытывают трудности в общении и самооценке, поэтому важно создать атмосферу доверия и поддержки, а также помочь им развивать навыки саморефлексии и саморегуляции.

Нельзя забывать и о физическом развитии детей с ОВЗ. Воспитательное мероприятие может включать в себя физкультурные занятия, спортивные игры и другие активности, которые помогут детям развивать координацию и моторику.

Как уже отмечалось в данных методических рекомендациях, важно также обеспечить доступные условия для участия в мероприятии для детей с ОВЗ. Это может включать в себя адаптированные помещения, специальное оборудование и индивидуальный подход к каждому ребенку.

В конце мероприятия необходимо провести оценку его эффективности и получить обратную связь от детей и их родителей. Это поможет улучшить дальнейшую разработку воспитательных мероприятий для детей с ОВЗ.

При разработке и проведении воспитательных мероприятий для детей с ОВЗ необходимо учитывать ряд факторов, которые помогут сделать воспитательные мероприятия максимально эффективными и полезными. Следует учитывать, что при разработке программы под конкретный тип ограничений у детей с ОВЗ необходимо знать особенности нарушений или заболеваний.

При организации мероприятий для детей с ОВЗ, важно учитывать следующие содержательные аспекты:

- исключить жесткие и пугающие программы: избегать хоррор-квесты и страшилки, а сама программа должна быть безопасной и комфортной для всех ее участников;

- исключить из программы элементы, которые могут вызвать нежелательные реакции или усугубить состояние детей с ОВЗ; рекомендуется упростить восприятие программы, учитывая индивидуальные особенности каждого ребенка;

- для включения всех детей в воспитательные мероприятия разработайте программу таким образом, чтобы максимально вовлечь детей с ОВЗ; разнообразные активности и адаптивный подход позволят сделать мероприятие доступным для всех;

- учитывайте систему безопасности на мероприятии, особенно на мастер-классах.

Планируйте проведение мастер-классов для небольших групп, где каждый ребенок получает необходимое внимание и поддержку. Подходите к проведению мастер-классов индивидуально, учитывая специфику каждой группы детей. Учитывая эти рекомендации, вы смо-

жете создать безопасное интересное мероприятие для детей с особенностями развития.

Для эффективного и комфортного распределения нагрузки на детей в течение дня, особенно учитывая детей с ОВЗ, рекомендуется следующий подход.

1. Планирование дня с учетом разнообразных активностей: составьте расписание дня, где каждые 20 минут предусмотрены различные виды деятельности, которые будут стимулировать интерес и участие детей. Это могут быть игры, творческие мастер-классы, спортивные занятия, чтение книги и т. д.

2. Создание блоков активностей для детей с ОВЗ: если дети с ОВЗ не могут выдерживать мероприятия длительностью сорок минут, разбейте их на несколько блоков различной деятельности, чтобы сохранить интерес и не допустить усталости.

3. Обеспечение непрерывного присмотра педагога: важно, чтобы взрослый находился рядом с детьми в течение всего дня, следил за ними и помогал им переключаться между видами деятельности.

4. Учет индивидуальных потребностей каждого ребенка: убедитесь, что план дня учитывает интересы и особенности каждого ребенка, чтобы обеспечить им комфортное время проведения.

5. Поддержка детей с ОВЗ во время тяжелых мероприятий: если предполагается более длительное мероприятие, разбейте его на более короткие интервалы с разнообразными видами деятельности.

Соблюдая эти рекомендации, вы сможете максимально грамотно распределить нагрузку на детей в течение дня, обеспечивая им интересное и комфортное время проведения.

В первые дни руководитель программы и ее автор/куратор наблюдают за включенностью в нее детей. Если темп программы не подходит детям, программа корректируется на месте. Понимание и учет утомления детей во время мероприятий является ключевым аспектом организации программы.

В первую очередь добавляется вариативность программы. Как уже отмечалось выше, в параллель с активными мероприятиями ставятся менее активные (например, кинопросмотр параллельно с дискотекой). Это позволяет ребенку самому определить уровень своей активности, но требует от педагогического состава большей подготовки.

Соблюдая эти рекомендации, вы сможете сделать программу более эффективной и комфортной для детей, минимизируя утомление

и обеспечивая им приятное время проведения. На основе отмеченных рекомендаций, можно сделать вывод о том, что при разработке и проведении воспитательного мероприятия для детей с ОВЗ следует учесть следующие особенности.

1. К подготовке мероприятия следует привлекать не только родителей, педагогов или воспитателей, но и специалистов, которые хорошо знают специфику работы с каждой группой людей, имеющих различные заболевания: опорно-двигательного аппарата, речи, зрения, слуха, центральной нервной системы и др., а также квалифицированный обслуживающий персонал, медперсонал.

2. Организация мероприятия должна проходить так, чтобы детям с ОВЗ дать максимум возможностей для самореализации, самосовершенствования, самоутверждения.

3. Для того чтобы дети с ОВЗ не испытывали недостатка в общении, воспитательные мероприятия должны проводиться не только для конкретной аудитории, но и быть интегрированными, когда создаются равные возможности для детей с когнитивными нарушениями и без них. Радость, полученная от воспитательных мероприятий, поднимает жизненный тонус, создает положительный эмоциональный настрой, что немаловажно в их повседневной жизни. Таким образом, расширяются зоны творческих возможностей и круг интересов детей.

4. Обязательным условием проведения воспитательных мероприятий для детей с ОВЗ является создание дружной и творческой атмосферы.

5. Необходимо помнить и о специальной технической подготовке подобных воспитательных мероприятий: организация специализированного транспорта до места проведения мероприятия, специализированных туалетов, обеспечение пандусами и подъемниками для беспрепятственного передвижения участников по территории.

Важно помнить, что подобные инклюзивные мероприятия способствуют не только развитию участников, но и формированию толерантного отношения к разнообразию людей. Ведь, как показывает опыт, совместные занятия и игры помогают детям с различными особенностями лучше понимать друг друга и находить общий язык. Поэтому стоит экспериментировать и проводить инклюзивные мероприятия — они могут стать настоящим открытием не только для детей, но и для взрослых, создавая атмосферу взаимопонимания и взаимопомощи.

Важно также отметить, что совместное пребывание здоровых детей и детей с ОВЗ в детском лагере даст положительный педагогический эффект для обеих категорий детей. Для здоровых детей — распространение доброжелательного, сочувственного отношения к людям с ограниченными возможностями; создание условий для формирования ценностного отношения к жизни и своему здоровью. Для детей с ОВЗ: возможность смены обстановки; создание условий для осознания ребенком себя как полноценного члена общества; создание условий для социокультурной реабилитации детей. Социокультурные ценности, которые выходят на первый план, — это, общение, дружба и взаимопомощь, командная работа, познавательный и развивающий отдых.

Проектирование и реализация адаптированных дополнительных общеобразовательных программ при проведении инклюзивных смен

При организации летнего отдыха и оздоровления обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивных смен разрабатываются адаптированные дополнительные общеобразовательные программы. Согласно Федеральному закону от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», адаптированная образовательная программа — образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и (при необходимости) обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. Адаптация подразумевает, что в готовую дополнительную общеобразовательную программу будут внесены изменения, с целью реализации данной программы в группе обучающихся, среди которых есть лица с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ) — это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. Обучающиеся с ОВЗ делятся на нозологические группы, дети с нарушениями: слуха, зрения, тяжелыми нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра, задержкой психического развития, умственной отсталостью [7]. Статус ребенка с ОВЗ присваивается психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

На этапе проектирования адаптированной образовательной программы необходимо учитывать, к какой нозологической категории относится обучающийся. Если в группу собираются включить обучающихся с разными видами заболеваний, дополнительную общеобразовательную программу необходимо будет адаптировать под каждого ребенка, исходя из его потребностей и возможностей.

Изменениям подвергается раздел, посвященный комплексу основных характеристик дополнительной общеобразовательной программы.

Дополнения и правки нужно вносить в пояснительную записку, цель и задачи, содержание программы, планируемые результаты. Также следует адаптировать условия реализации программы, оценочные и методические материалы.

В пояснительной записке к адаптированной дополнительной общеобразовательной программе при прописывании актуальности необходимо акцентировать внимание на том, для чего нужна данная программа обучающемуся с ОВЗ в современных условиях.

Актуальность может базироваться на анализе социальных проблем; современных требованиях системы образования; социальном заказе; на материалах научных исследований и т. д.

Среди отличительных особенностей указать, что: реализация адаптированной дополнительной общеобразовательной программы предусматривает учет особых образовательных потребностей нозологической группы обучающихся, включая потребности в развитии и отработке средств коммуникации, приемов коммуникативного общения и взаимодействие с нормативно развивающимися сверстниками и т. д.; указать адресата программы, акцентировав внимание на особенностях, возможностях и потребностях обучающихся, относящихся к разным нозологическим группам.

Цель в адаптированной дополнительной общеобразовательной программе можно сформулировать следующим образом: «возможность полноценной социализации, адаптации к внешним факторам и условиям жизни в социуме».

Задачи подразделяются на образовательные (предметные), развивающие (метапредметные) и воспитательные (личностные). Можно их представить в адаптированной программе таким образом:

- образовательные — что узнает, чем овладеет, чему научится;
- развивающие — какие качества, способности, творческие возможности будут реализованы;
- воспитательные — какие ценностные ориентации, отношения, личностные качества будут сформированы.

Описание теоретического и практического материала каждой темы осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии для разных нозологических групп детей с ограниченными возможностями здоровья.

В разделе, посвященном кадровому обеспечению, необходимо указать, что педагог, работающий по данной программе, должен

иметь образование области, соответствующей профилю детского объединения, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное или среднее профессиональное образование и дополнительную профессиональную подготовку в сфере «Образование и педагогика» без предъявления требований к стажу работы и пройти курсы повышения квалификации по организации инклюзивного образования.

Следует прописать — какая будет методическая продукция, указать технологии и методы обучения детей, относящихся к разным нозологическим группам, подробно описать структуру занятий с учетом потребностей и возможностей, обучающихся с ОВЗ.

Критерии для оценки обучающихся необходимо подбирать в соответствии нозологией. Контрольно-измерительные материалы должны быть упрощены и тоже соответствовать нозологии.

Перед этапом реализации адаптированной дополнительной общеобразовательной программы в рамках инклюзивной смены должен быть привлечен соответствующий кадровый состав: педагогические работники (воспитатели, педагоги дополнительного образования, педагоги-психологи, специалисты в области коррекционной педагогики, тьюторы) и медицинские работники (педиатры, детские психотерапевты, инструкторы по лечебной физической культуре и другие).

Все специалисты, задействованные в инклюзивной смене должны принимать принципы инклюзии и следовать им, обладать необходимыми компетенциями для работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, направлять свое внимание на ребенка, а также выстраивать стратегию взаимодействия с родителями.

Перед реализацией адаптированной дополнительной общеобразовательной программы всем педагогам рекомендуется пройти курсы повышения квалификации или переподготовки, чтобы иметь представление о психофизиологических особенностях обучающихся с ОВЗ, относящихся к разным нозологическим группам. А также педагогам перед началом смены необходимо изучить личные дела обучающихся, которые будут входить в состав инклюзивной смены, для выявления проблемных областей и интересов, чтобы эффективно выстраивать коммуникацию и помогать в социализации.

Рекомендуется формировать небольшие группы, объединяя детей по возрастному принципу, отряды должны включать не более 15 человек, в свою очередь на 3–5 детей должен быть один педагог и как

минимум двое водителей. Эту информацию также необходимо прописать в адаптированной дополнительной общеобразовательной программе в разделе, посвященном кадровому составу и учесть при реализации программы во время инклюзивной смены.

Также перед этапом реализации адаптированной дополнительной общеобразовательной программы в рамках инклюзивной смены необходимо создать доступную среду, а именно:

- 1) снабдить здание пандусами;
- 2) расширить дверные проемы (в кабинетах, аудиториях и т. д.);
- 3) установить перила вдоль стен;
- 4) сделать разметку;
- 5) выделить специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения;
- 6) создать информационные уголки с учетом потребностей обучающихся;
- 7) выделить помещения для уединения/отдыха обучающихся в случае сильного эмоционального напряжения.

Помимо этого, должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья всех нозологических групп:

- 1) специальные учебники, учебные пособия (например, учебники, созданные с использованием шрифта Л. Брайля);
- 2) специальные средства обучения коллективного и индивидуального пользования, в том числе технические (например, приспособления для записи конспектов с использованием шрифта Брайля, планшеты или персональные компьютеры с приложением озвучивания клавиатуры и т. п.);
- 3) предоставление услуг тьютора (индивидуальное сопровождение каждого ребенка, с целью помощи ему в достижении образовательного результата);
- 4) проведение коррекционных занятий с педагогом-психологом (оказание психологической помощи в процессе психологического и личностного развития детей).

Взаимодействие с родителями, законными представителями при организации и проведении инклюзивных смен

В решении проблем социализации детей семьи, воспитывающие ребенка с ОВЗ, сталкиваются с пренебрежением, отчуждением окружающих, чувствуют безразличие и непонимание. От этого появляется и не самое благоприятное отношение самих родителей к отдыху и оздоровлению своего ребенка в инклюзивных сменах детских лагерей. В то же время целью создания инклюзивных смен является вовлечение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в общую атмосферу отдыха и оздоровления, обеспечить полноценный эффективный отдых детей, развить интересы и способности детей с разными особенностями здоровья.

Отправляя своего ребенка в лагерь, родители переживают немало тревог. В условиях лагеря они не в силах контролировать его поведение, оказать поддержку в сложных ситуациях, защитить от обид, высказать замечание, если что-то не так. У родителей детей с особыми потребностями уровень тревожности выше, чем у других, ведь их ребенок более уязвим. Самим детям также нелегко: они беспокоятся перед расставанием с близкими, встречей с новыми людьми и незнакомой обстановкой. Для детей с особыми потребностями лагерь может быть чем-то совершенно непонятным и абстрактным. Подготовка детей и родителей помогает уменьшить тревожность, а также решить множество проблем заранее, до начала лагерной смены.

Если ребенок с ОВЗ идет в лагерь в первый раз, у него, можете не сомневаться, будет очень много опасений. Дети боятся «не понравиться», общаться с другими детьми, боятся не справиться с новым режимом дня, остаться без помощи родителей, боятся разлуки с ними.

Дети, не относящиеся к особым категориям, также сталкиваются со сложностями и страхами, не менее чем дети с особыми потребностями. У «нормотипичных» детей имеется довольно смутное представление о детях с ОВЗ и об их способностях. Н. М. Антипина в своей статье «Психолого-педагогическое сопровождение процесса ин-

ключии в круглогодичных оздоровительных лагерях» делает акцент на том, что на практике видно, при ответе на вопросы детей они совершают одни и те же ошибки, формируя у детей мотив избегать инвалидов, не желать общаться и взаимодействовать с ними, даже когда инвалиду требуется помощь в общественном месте [1].

Для минимизации данного риска, необходимо провести экскурсию по лагерю, познакомиться с вожатыми. Помимо этого, надо провести работу с родителями, провести консультативную, профилактическую и просветительскую работу как с семьей детей с ОВЗ и детей-инвалидов, так и с семьей «нормотипичных» детей. Строятся такие консультации на идее сотрудничества, увеличения воспитательных возможностей инклюзивных смен, установления гармоничных отношений внутри детского коллектива.

Обязательно познакомьте детей с преподавательским составом, программой и мероприятиями инклюзивной смены.

Не лишним будет создать чаты родителей, где они смогут видеть работу отряда и вовлеченность своих детей в мероприятия смены, что снизит тревожность как родителей детей с особыми образовательными потребностями, так и родителей «нормотипичных» детей.

Рекомендуется провести анкетирование родителей (законных представителей), обучающихся категории ОВЗ и детей с инвалидностью.

Возможными вопросами анкеты могут стать следующие.

Был ли у ребенка опыт пребывания в детском лагере или санатории? Как Вы оцениваете степень готовности Вашего ребенка к пребыванию в детском лагере?

Какие особенности свойственны Вашему ребенку, которые нам как организаторам необходимо учесть (здоровье, поведение, особенности адаптации)?

Есть ли у Вас потребность в особых условиях, которые желательно организовать для Вашего ребенка? Какие его особенности или потребности мы должны будем учесть в лагере (например, аллергия на некоторые продукты, потребность во времени на специальную гимнастику, уход за медицинскими аппаратами)?

Есть ли у Вашего ребенка опыт участия в прикладных видах деятельности (оригами, квиллинг, гончарное мастерство)? Будет ли Ваш ребенок готов к участию в занятиях художественно-прикладным творчеством?

Для родителей слабовидящих обучающихся необходимо уточнить, какова степень остроты зрения у ребенка? Каким образом он ориентируется в пространстве? Каким образом он взаимодействует с окружающими (на слух, на ощупь)?

При подготовке к просветительской работе с родителями (законными представителями) участников инклюзивной смены детской оздоровительной компании, нелишним будет обратиться к методическим рекомендациям А. А. Беспаловой, в которых описывается подготовка родителей особых детей к поездке их ребенка в лагерь, даны кейсы по решению ситуационных задач [3].

На самом деле обычные дети воспринимают инклюзию гораздо спокойнее, чем их родители. Малыши вообще практически не обращают внимания на какие-то различия и порой даже обижаются на поступки своих друзей — детей с ОВЗ. Дети постарше различия видят, но не концентрируют на них внимания. Интеграция в отряды детей среднего возраста обычно проходит легче всего. А вот подросткам уже нужно все достаточно подробно объяснять. Чем больше они узнают, тем меньше у них тревоги.

Список рекомендуемых нормативных и методических источников

1. Антипина, Н. М. Психолого-педагогическое сопровождение процесса инклюзии в круглогодичных оздоровительных лагерях / Н. М. Антипина // Развитие территорий. — 2018. — № 1 (11). — С. 66–72.

2. Байбородова, Л. В. Психолого-педагогическое сопровождение детей в системе дополнительного образования / Л. В. Байбородова, В. И. Белкина, И. Г. Харисова. — Ярославль : Изд-во ЯГПУ, 2014. — 416 с.

3. Беспалова, А. А. Инклюзия в детском лагере / А. А. Беспалова ; под общ. ред. Л. Н. Бачурина. — Москва : ГАУК «МОСГОРТУР», 2018. — 180 с.

4. Донцова, Е. В. Методические рекомендации по организации сетевого взаимодействия, направленного на реализацию образовательных программ в сетевой форме / Е. В. Донцова. — Петропавловск-Камчатский, 2022. — 49 с.

5. Евтушенко, И. В. Методические рекомендации по особенностям организации дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью по направленностям дополнительных общеобразовательных программ (художественная, техническая, естественнонаучная, физкультурно-спортивная, туристско-краеведческая и социально-педагогическая) / И. В. Евтушенко, Е. А. Евтушенко. — Москва : РУДН, 2020. — 86 с.

6. Кузнецова, Е. В. Проектирование дополнительных общеразвивающих программ для детей с ОВЗ на основе реализации разноуровневого подхода / Е. В. Кузнецова, Н. А. Костяева. // Внешкольник. — 2017. — № 1. — С. 25–29.

7. Кулакова, Е. В. Методические рекомендации по организации дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью с учетом нозологических групп: нарушения слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, задержка психического развития, умственная отсталость (интеллектуальные нарушения) / Е. В. Кулакова, М. М. Любимова. — Москва : РУДН, 2020. — 60 с.

8. Макеева, Д. Р. Методические рекомендации по реализации типовой модели инклюзивных профориентационных смен / Д. Р. Макеева.

ева, И. Н. Грибанов, С. А. Оборотова. — Москва : ФГБОУ ДПО «Институт развития профессионального образования», 2022. — 13 с.

9. Методические рекомендации по организации инклюзивных смен в детском лагере Всероссийского детского центра «Орленок» [Электронный ресурс]. — URL: <http://2022.orlyonok.ru/is.pdf> (дата обращения: 02.05.2024).

10. Модели и механизмы обеспечения доступности дополнительного образования детей в Челябинской области : сборник методических материалов / авторы-составители : А. В. Кисляков, А. В. Щербаков, Н. Н. Журба и др. — Челябинск : ГБУДО ОЦДОД, 2024. — 207 с.

11. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.11.2015 № 09-3242 «Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)».

12. Письмо Минпросвещения России от 01.08.2019 № ТС-1780/07 «О направлении эффективных моделей дополнительного образования для обучающихся с ОВЗ».

13. Письмо Минпросвещения России от 09.11.2021 № 06-1600 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по проведению в организациях отдыха детей и их оздоровления инклюзивных смен для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов»).

14. Письмо Минпросвещения России от 31.01.2022 № АБ-3924/06 «О направлении методических рекомендаций» («Создание современного инклюзивного образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на базе образовательных организаций, реализующих дополнительные общеобразовательные программы в субъектах Российской Федерации»).

15. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 „Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи“».

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел „Квалификационные характеристики должностей работников образования“».

17. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

18. Приказ Минпросвещения России от 03.09.2019 № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей».

19. Приказ Минпросвещения России от 03.09.2019 г. № 467 «Об утверждении целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей».

20. Приказ Минпросвещения России от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

21. Проектирование и реализация дополнительных общеобразовательных программ [Электронный ресурс] : методические рекомендации / авт.-сост. : А. В. Кисляков, Г. С. Шушарина, А. В. Щербаков [и др.]. — Электрон. текстовые дан. (1 файл: 688 Кб). — Челябинск : ЧИШКРО, 2023. — 1 электрон. опт. диск (CD-R).

22. Распоряжение Минпросвещения России от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

23. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года».

24. Соловьева, И. Л. Дети с ОВЗ и специфика организации их отдыха и оздоровления: лучшие региональные практики : методические рекомендации / И. Л. Соловьева, К. Э. Комышанова. — Москва : ФГБОУ ДО «Федеральный центр детско-юношеского туризма и краеведения», 2021. — 56 с.

25. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

26. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

27. Щуркова, Н. Е. Практикум по педагогической технологии / Н. Е. Щуркова. — Москва : Педагогическое общество России, 1998. — 234 с.

Производственно-практическое издание

Жирякова Оксана Юрьевна
Задорин Константин Сергеевич
Кисляков Алексей Вячеславович
Сагоконь Екатерина Максимовна

**Организация отдыха и оздоровления детей
с ограниченными возможностями здоровья
и инвалидностью
при проведении инклюзивных смен**

Методические рекомендации

*Ответственный редактор А. Э. Санько
Ответственный за выпуск А. В. Кисляков
Технический редактор А. Э. Санько*

Подписано в печать 02.08.2024. Формат 60×84^{1/16}
Усл. печ. л. 2,56. Тираж 40 экз. Заказ № 109

ГБУ ДПО «Челябинский институт
развития образования»
454111, г. Челябинск, ул. Комсомольская, д. 20а

Отпечатано
в ГБУ ДПО «Челябинский институт
развития образования»
454091, г. Челябинск, ул. Красноармейская, д. 88