

**СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
ЦЕНТРОМ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

© 2016

Т.С. Бобкова, кандидат психологических наук, доцент кафедры экономики и управления
Филиал Самарского государственного экономического университета, Сызрань (Россия)

Т.Н. Гороховицкая, кандидат экономических наук, доцент, руководитель

Западное управление Министерства образования и науки Самарской области, Сызрань (Россия)

Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья; инклюзивное образование; психолого-педагогическое сопровождение; междисциплинарное сотрудничество специалистов.

Аннотация: В статье рассматриваются проблемы сопровождения инклюзивного образования на современном этапе: нормативно-правовая база, материально-техническое и учебно-методическое обеспечение; особое внимание обращается на недостаток специалистов, владеющих методиками обучения, воспитания и психолого-педагогической коррекции вариантов отклоняющегося развития и нарушений поведения у детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья. Немаловажной проблемой является низкий уровень толерантности всех участников образовательного процесса в отношении к детям с ограниченными возможностями здоровья. Несмотря на очевидную значимость и изученность данной проблемы, остается ряд вопросов, требующих дальнейшей проработки. Распространение в регионах процесса инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях не только является отражением современной действительности, но и представляет собой реальную возможность получения доступного полноценного образования.

Авторами показан теоретический аспект указанной проблемы и материалы практического опыта. Представлены результаты исследования мнений учащихся по обучению детей с ограниченными возможностями здоровья в массовой школе. Предлагается структурно-функциональная модель сопровождения детей с ОВЗ Центром психолого-педагогической и медико-социальной помощи на муниципальном уровне в условиях инклюзивного образования; раскрываются особенности организации и принципы работы по сопровождению детей в условиях инклюзии. Модель включает следующие компоненты: психолого-педагогическое, медико-социальное сопровождение детей с ОВЗ, обучающихся в ОУ; направления деятельности дошкольного образовательного учреждения, общеобразовательного учреждения и среднего профессионального образовательного учреждения, осуществляющих инклюзивную практику. Представленная модель позволит координировать деятельность педагогов образовательного учреждения и специалистов центра при организации образовательного процесса детей с особенностями в развитии; обеспечить психолого-педагогическую поддержку всех участников инклюзивного обучения (детей с ОВЗ и их сверстников, родителей и педагогов); создать оптимальный уровень психологического комфорта в образовательном учреждении, реализующем принципы инклюзии, через развитие толерантности детей, педагогов, родителей.

На современном этапе развитие инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях разного типа не только является отражением времени, индикатором развития общества, но и дает возможность реализации прав детей на получение доступного полноценного образования, адекватной и эффективной социализации, независимо от физических, умственных способностей и социального статуса. Инклюзивное образование ориентировано на изменение самого общего образования, условий для обучения разных детей с учетом их индивидуальных образовательных потребностей и возможностей [1]. Совместное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья с нормативно развивающимися сверстниками важно и ценно всем категориям обучающихся: детям с особыми потребностями необходимо активно взаимодействовать с другими детьми для получения качественного образования и социально-психологической адаптации в обществе; детям, не имеющим никаких ограничений в своем развитии, такое общение поможет быть толерантными, сформирует позитивные модели поведения с «необычными» детьми. Такая социальная ситуация основывается на концептуальных положениях Л.С. Выготского о целостности личности и среды, о ее

первостепенном значении для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) [2].

Однако системное внедрение практики инклюзивного образования происходит в нашей стране медленно и достаточно неравномерно. Лишь в отдельных регионах процессы инклюзии в образовании значительно продвинулись в своем развитии, накоплен богатый педагогический опыт, разработаны методические рекомендации. Цель данной статьи – выявление психолого-педагогических трудностей и проблем инклюзивного образования и нахождение практических путей совершенствования деятельности центров психолого-педагогического, медико-социального сопровождения (ППМС) по сопровождению детей с ОВЗ в рамках муниципалитета.

Исследователи выделяют некоторые факторы, влияющие на развитие инклюзии в образовании регионального уровня: заинтересованная позиция административных органов управления образования; финансирование деятельности образовательных учреждений; развитие служб психолого-педагогического сопровождения; активность общественных организаций; наличие подготовленных кадров [3; 4]. Тем не менее существует ряд психолого-педагогических трудностей и проблем инклюзивного образования, заключающихся в следующем:

неприятие детей с ограниченными возможностями здоровья; неприятие идеологии инклюзивного образования; трудности в понимании и реализации подходов к обучению детей с ОВЗ; нежелание многих родителей обучать своих нормально развивающихся детей вместе с детьми с ОВЗ; неадекватное восприятие нормально развивающимися детьми сверстников с ОВЗ; трудности социально-психологической адаптации детей с ОВЗ; недостаточность современных практико-ориентированных программ и технологий по обучению детей с ОВЗ в общеобразовательной школе; отсутствие новых подходов к проведению методической работы с учителями, другими специалистами, работающими в инклюзивном пространстве [5–8].

Несмотря на большое количество детей с ОВЗ, в массовых образовательных учреждениях пока еще не созданы специальные условия для организации образования и комплексного сопровождения таких детей (необходимая нормативно-правовая база, материально-техническое и учебно-методическое обеспечение). Одной из наиболее острых проблем организации образования детей с ОВЗ в обычных детских садах и школах является дефицит специалистов, владеющих методиками обучения, воспитания и коррекции развития таких учащихся. Это относится к педагогам-психологам, которые есть не в каждом образовательном учреждении и во многих случаях недостаточно компетентны в выборе диагностических и психолого-педагогических методов коррекции отклоняющегося развития и нарушений поведения у детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья. Опыт показывает, что реализация практики инклюзивного образования представляет собой сложный, многогранный процесс, затрагивающий научные, методологические и административные ресурсы [9–12].

Особая роль отводится учреждениям ресурсного звена медико-социального и психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования, которые реализуют различные виды деятельности по сопровождению обучения детей с ОВЗ (ПППК, лекотеки и т. п.). Минобрнауки России считает недопустимым ликвидацию и реорганизацию центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и обращает внимание на необходимость активного их развития в соответствии с реальными условиями и фактическими потребностями населения в услугах по оказанию данных видов помощи [13; 14]. Совершенствование старой системы организации профессиональной помощи детям с ОВЗ и внедрение идеи интеграции требует переосмысления существующих моделей дошкольной, школьной психологических служб, организации специального образования и построения на этой основе системы психологической помощи и сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

Реализация включения особого ребенка в среду образовательного учреждения будет успешной при специализированном психолого-педагогическом сопровождении как всего инклюзивного процесса, так и его отдельных структурных компонентов, основанном на принципе междисциплинарности, т. е. комплексном подходе к сопровождению [15].

В рамках статьи предлагается к рассмотрению структурно-функциональная модель сопровождения де-

тей с ОВЗ Центром психолого-педагогической и медико-социальной помощи на муниципальном уровне в условиях инклюзивного образования, что является актуальным и рассматривается как одно из основных условий и составляющих успешности работы Центра ППМС. Принципиальное отличие данной модели:

- активное взаимодействие муниципального центра психолого-педагогического, медико-социального сопровождения (ППМС) с образовательными учреждениями;

- основные направления психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в рамках инклюзивного образования осуществляются непрерывно на разных уровнях интеграции в пространстве дошкольного, школьного, среднего профессионального образовательного учреждения.

Возможности ресурсного центра по инклюзивному образованию, обладающего различными технологиями обучения детей с ОВЗ:

- помочь в организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа, расположенных, как правило, по месту жительства ребенка и его родителей;

- избежать помещения детей на длительный срок в государственное казенное учреждение;

- создать условия для их проживания и воспитания в семье;

- обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися детьми;

- способствовать эффективному разрешению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество.

Однако для эффективного взаимодействия всех участников образовательного процесса необходимо преодолеть основной психологический барьер, которая называется боязнью вреда инклюзивного обучения (негативные установки и предубеждения родителей условно здоровых учащихся, которые отражаются на мнении детей, профессиональная неуверенность педагогов, отсутствие мотивации к переменам, психологическая неготовность к работе с «особыми» детьми) [16; 17]. Безусловно, перед руководителями образовательных учреждений, реализующих инклюзивные принципы, встают серьезные задачи, одна из которых – изучение мнения всех участников образовательного процесса, определение актуального состояния проблемы. Далее представлены результаты анкетирования с целью изучения мнений учащихся 2–11 классов общеобразовательных школ города Сызрани по поводу обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (снижением слуха, зрения, нарушением опорно-двигательного аппарата, речи, снижением интеллекта) в массовой школе. Выборка составила 835 человек.

75 % учащихся на вопрос: «Сталкивались ли Вы в своей повседневной жизни с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья?» ответили положительно. Ответы на вопрос: «Где должны обучаться дети с ограниченными возможностями здоровья?» распределились следующим образом: в массовой школе – 28 %; в специальном классе массовой школы – 25 %; в специальной школе – 35 %; дома – 14 %; 5 % затруднились ответить на данный вопрос; 3 % продемонстрировали безразличное отношение к тому, где должны обучаться дети с ОВЗ.

70 % опрошенных школьников ответили положительно на вопрос: «Как Вы отнесетесь к тому, если в Вашем классе будет учиться ребенок с ОВЗ?»; отрицательно относятся к этому 5 %, безразлично – 13 %, затруднились с ответом 12 % учащихся. На вопрос: «Какие негативные ситуации могут возникнуть при совместном обучении с детьми с ОВЗ в Вашем классе?» школьники ответили так: 10 % считают, что дети с ОВЗ могут подвергаться насмешкам; 6 % полагают, что у таких детей не будет друзей; у 5 % возникает опасения, что дети не справятся с учебной программой; 4 % считают, что дети с ОВЗ будут тормозить обучение всего класса; 3,5 % опасаются трудностей формирования коллектива в классе; 70 %, т. е. большинство учащихся, не видят отрицательного влияния в совместном

обучении. Ответы учащихся на вопрос: «Какие положительные стороны Вы видите при совместном обучении с детьми с ОВЗ в Вашем классе?» разделились следующим образом: 37 % считают, что совместное обучение будет развивать у детей сочувствие; 24 % – доброту; 42 % – желание помочь слабым; 26 % считают, что детям с ограниченными возможностями здоровья необходимо находиться среди здоровых детей; 20 % считают, что дети с ОВЗ будут учиться недалеко от дома; 18 % считают, что дети с ОВЗ смогут жить в своей семье; 40 % считают, что совместное обучение поможет подготовить общество к принятию людей с ограниченными возможностями здоровья; 3 % не видят никакого положительного влияния в инклюзивном образовании. На вопрос «Что бы Вы могли сделать для

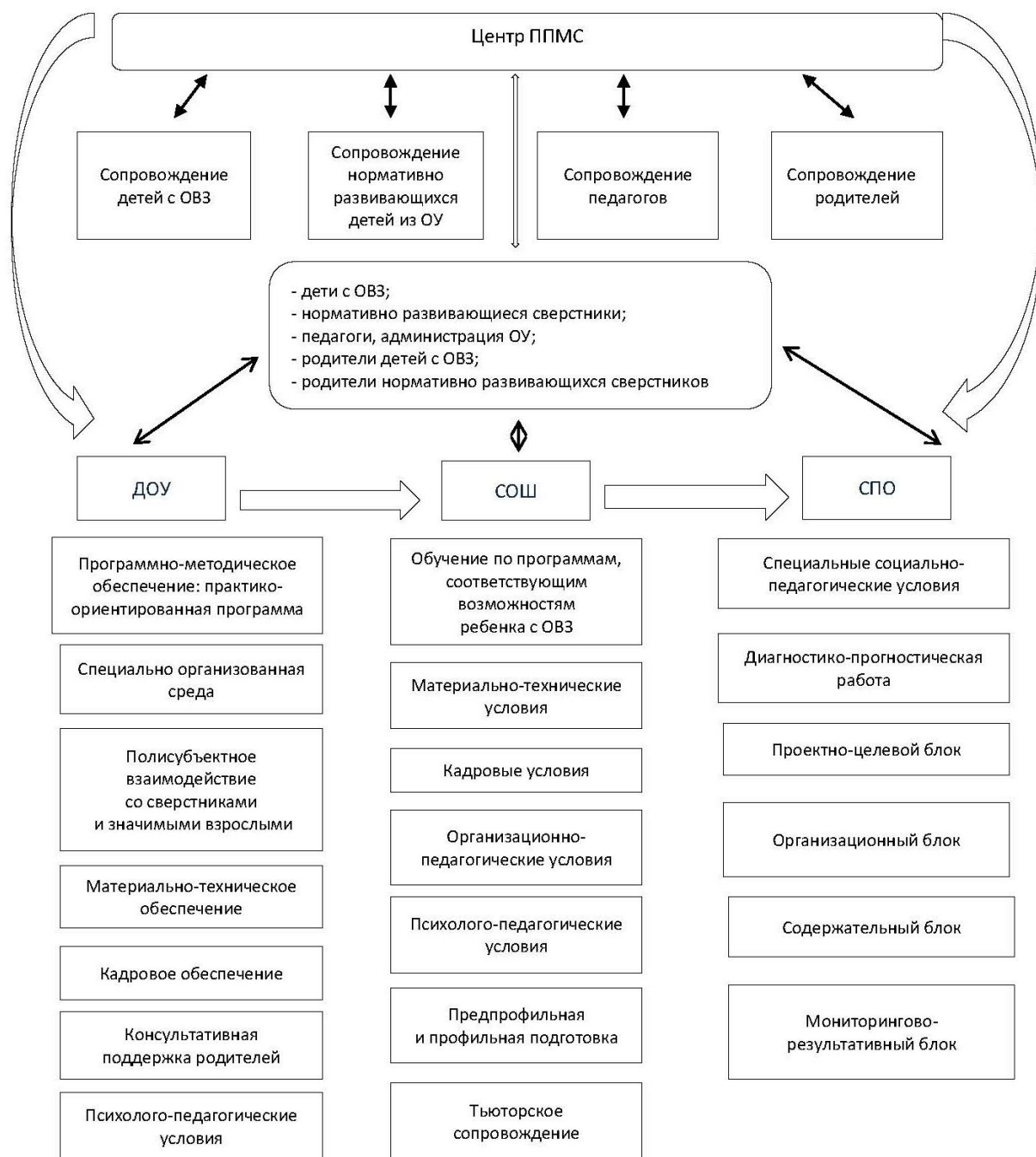


Рис. 1. Модель сопровождения инклюзивного образования Центром ППМС

ребенка с ОВЗ, если он будет учиться в Вашем классе?» ответы распределились следующим образом: 50 % окажут помощь; 23 % будут общаться и дружить; 10 % будут заботиться; 4 % ничего не смогут сделать; 5 % затрудняются ответить на данный вопрос. Исходя из анализа результатов анкетирования, можно заключить, что большинство учащихся 2–11 классов (71 %) положительно относятся к совместному обучению с детьми с ОВЗ. Однако 10 % обучающихся считают, что «особенные» дети могут быть мишенью для насмешек; 6 % полагают, что у таких детей не будет друзей; 5 % детей опасаются, что учащиеся с ОВЗ не справятся с учебной программой; 4 % считают, что дети с ОВЗ будут тормозить обучение всего класса. Результаты исследования показали, что в целом учащиеся готовы обучаться со сверстниками с ограниченными возможностями здоровья, однако знания и представления о совместном обучении носят поверхностный характер. Даже небольшое исследование показывает готовность общества к изменениям навстречу «другому», что является важной предпосылкой успешной инклюзии, которая должна воспитываться как можно раньше.

На рис. 1 схематично представлена структурно-функциональная модель сопровождения детей с ОВЗ Центром психолого-педагогической и медико-социальной помощи муниципального уровня в условиях инклюзивного образования. При построении структурно-функциональной модели мы использовали три основных принципа отечественной концепции интегрированного обучения: интеграция через раннюю коррекцию; интеграция через обязательную коррекционную помощь каждому интегрированному ребенку; интеграция через обоснованный отбор детей для интегрированного обучения [18–20]. Цель реализации модели – обеспечение оптимального развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, получения качественного образования детьми в условиях общеобразовательного учреждения. Основные компоненты структурно-функциональной модели: направления деятельности Центра ППМС с детьми с ОВЗ, обучающимися в образовательном учреждении (ОУ); направления деятельности дошкольного образовательного учреждения, осуществляющего инклюзивную практику; направления деятельности общеобразовательного учреждения, осуществляющего инклюзивную практику; направления деятельности среднего профессионального образовательного учреждения, осуществляющего инклюзивную практику.

Представленная модель позволит координировать деятельность педагогов ОУ и специалистов Центра ППМС при организации образовательного процесса детей с ОВЗ; обеспечить психолого-педагогическую поддержку всех участников инклюзивного обучения (детей с ОВЗ и их сверстников, родителей и педагогов); создать оптимальный уровень психологического комфорта в образовательном учреждении, реализующем принципы инклюзии, через развитие толерантности детей, педагогов и родителей.

Рекомендации при реализации данной модели по оказанию Центром ППМС помощи образовательным учреждениям, осуществляющим практику инклюзии: обеспечить психолого-педагогическое сопровождение реализации адаптированных основных общеобразовательных программ; оказание помощи в предупреждении и разре-

шении проблем обучения, самореализации и социализации всем участникам образовательного процесса; методическое сопровождение (в т.ч. психолого-медико-педагогический консилиум), разработка образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выбор методов обучения и воспитания детей и подростков, испытывающих трудности и детей с ОВЗ; методическое, информационное и организационное обеспечение деятельности педагогов и специалистов ОУ; психолого-педагогический мониторинг психофизиологического и психо-эмоционального состояния, социального самочувствия, адаптированности к условиям обучения; контроль эффективности оказываемой психолого-педагогической, медико-социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации. Таким образом, инклюзивные процессы в образовании не только будут способствовать нормализации жизни детей с особенностями развития, но и повлияют на успешность обычных сверстников за счет повышения педагогического мастерства и профессиональной компетентности педагогов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лошакова И.И., Ярская-Смирнова Е.Р. Интеграция в условиях дифференциации: проблемы инклюзивного обучения детей-инвалидов // Социально-психологические проблемы образования нетипичных детей. Саратов: Педагогический институт СГУ, 2002. С. 15–21.
2. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Красноярск: Красноярский государственный педагогический университет, 2013. С. 71–95.
3. Зарецкий В.К. Десять конференций по проблемам развития особенных детей – десять шагов от инновации к норме // Психологическая наука и образование. 2005. № 1. С. 83–94.
4. Бобкова Т.С., Кожевникова С.А. Направления деятельности психологической службы с замещающей семьей в условиях Центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. 2015. Т. 17. № 1. С. 1102–1107.
5. Бобкова Т.С. Проблемы замещающей семьи в воспитании детей-сирот: психологический аспект // Проблемы современной науки. 2013. № 7-1. С. 8–14.
6. Бобкова Т.С. Социальное сиротство: условия воспитания и психическое развитие // Научный потенциал. 2013. № 2. С. 51–55.
7. Айбазова М.Ю., Лавринец К.Ю. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях детских домов // Вестник университета российской академии образования. 2011. № 1. С. 144–148.
8. Алехина С.В., Алексеева М.Н., Агафонова Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 83–92.
9. Артюшенко Н.П. Организация процесса включения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательные учреждения // Практический психолог и логопед в школе и ДОУ. 2011. № 1. С. 57–76.

10. Бутенко В.Н. Межличностные отношения детей в инклюзивных группах детского сада // Психология обучения. 2010. № 10. С. 46–56.
11. Назарова Н.М. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения // Социальная педагогика. 2010. № 1. С. 77–87.
12. Семаго М.М., Семаго Н.Я., Аверина И.Е. Определение образовательного маршрута ребенка с ОВЗ на психолого-медико-педагогической комиссии ресурсного центра по развитию инклюзивного образования // Психологическая наука и образование. 2011. № 3. С. 50–58.
13. Беленкова Л.Ю. Инновационные подходы к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья: от интеграции к инклюзии // Интеграция образования. 2011. № 1. С. 59–64.
14. Гладиллина Л.С. Исследование процесса социально-психологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья и развития толерантности по отношению к ним // Современный детский сад. 2011. № 1. С. 56–59.
15. Дудкин А.С. Параметры и индикаторы доступности получения образования для детей-инвалидов в регионе // Регионология. 2010. № 3. С. 172–177.
16. Ямбург Е.А. Сохранить педагогические позиции управления: медико-психолого-педагогическое сопровождение // Социальная педагогика. 2011. № 3. С. 45–56.
17. Шуклова Л.А. Проблема обучения и воспитания детей с ЗПР: подходы и их решение // Сибирский педагогический журнал. 2010. № 11. С. 267–272.
18. Бобкова Т.С. Патронатное воспитание – альтернативная форма устройства детей-сирот в семью // Высшее гуманитарное образование XXI века: проблемы и перспективы: материалы VIII Международной научно-практической конференции. Самара: ПГСГА, 2013. С. 44–47.
19. Лопатина В.И. Широкие аспекты инклюзивного образования // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2009. № 6. С. 11–13.
20. Бубеева Б.Н. Проблема инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Бурятского государственного университета. 2010. № 1. С. 221–225.
- the centre for the children left without parental care. *Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra Rossiyskoy akademii nauk*, 2015, vol. 17, no. 1, pp. 1102–1107.
5. Bobkova T.S. Problems of stepfamilies in education of orphans: psychological aspects. *Problemy sovremennoy nauki*, 2013, no. 7-1, pp. 8–14.
6. Bobkova T.S. Social orphanhood: conditions of education and mental development. *Nauchnyy potentsial*, 2013, no. 2, pp. 51–55.
7. Aybazova M.Yu., Lavrinets K.Yu. Education of children with disabilities in orphanages. *Vestnik universiteta rossiyской akademii obrazovaniya*, 2011, no. 1, pp. 144–148.
8. Alekhina S.V., Alekseeva M.N., Agafonova E.L. Preparedness of teachers as the main factor of success of the inclusive process in education. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie*, 2011, no. 1, pp. 83–92.
9. Artyushenko N.P. Organizing the process of disabled children inclusion into educational institutions. *Prakticheskiy psikholog i logoped v shkole i DOU*, 2011, no. 1, pp. 57–76.
10. Butenko V.N. Interpersonal relations between children inside inclusive groups at nursery schools. *Psikhologiya obucheniya*, 2010, no. 10, pp. 46–56.
11. Nazarova N.M. Integrated education: genesis and application problems. *Sotsialnaya pedagogika*, 2010, no. 1, pp. 77–87.
12. Semago M.M., Semago N.Ya., Averina I.E. Forming the educational route of a child with disabilities on the PMPC in the resource centre for development of inclusive education. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie*, 2011, no. 3, pp. 50–58.
13. Belenkova L.Yu. Innovative Approaches to Teaching Children with Specific Requirements: from Integration to Inclusion. *Integratsiya obrazovaniya*, 2011, no. 1, pp. 59–64.
14. Gladilina L.S. Study of the process of socio-psychological adaptation of students with disabilities and the development of tolerance towards them. *Sovremennyy detskiy sad*, 2011, no. 1, pp. 56–59.
15. Dudkin A.S. Parameters and indicators of education availability for children with limited opportunities in the region. *Regionologiya*, 2010, no. 3, pp. 172–177.
16. Yamburg E.A. Saving pedagogical position in management: medical- psychological-pedagogical support. *Sotsialnaya pedagogika*, 2011, no. 3, pp. 45–56.
17. Shuklova L.A. The problem of education and upbringing of children with delay of psychic development approaches and their decision. *Sibirskiy pedagogicheskii zhurnal*, 2010, no. 11, pp. 267–272.
18. Bobkova T.S. Foster care as an alternative form of adopting orphaned children into families. *Vyshee gumanitarnoe obrazovanie XXI veka: problemy i perspektivy: materialy VIII Mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii*. Samara, PGSGA Publ., 2013, pp. 44–47.
19. Lopatina V.I. Broad aspects of inclusive education. *Vospitanie i obuchenie detey s narusheniyami razvitiya*, 2009, no. 6, pp. 11–13.
20. Bubeeva B.N. Problem of inclusive education of disabled people. *Vestnik Buryatskogo gosudarstvennogo universiteta*, 2010, no. 1, pp. 221–225.

REFERENCES

1. Loshakova I.I., Yarskaya-Smirnova E.R. Integration in terms of differentiation: the problem of inclusive education of disabled children. *Sotsialno-psikhologicheskie problemy obrazovaniya netipichnykh detey*. Saratov, Pedagogicheskiy institut SGU Publ., 2002, pp. 15–21.
2. Alekhina S.V. Inclusive education for disabled children. *Sovremennye obrazovatelnye tekhnologii v rabote s detmi, imeyushchimi ogranichennye vozmozhnosti zdorovya*. Krasnoyarsk, Krasnoyarskiy gosudarstvennyy pedagogicheskiy universitet Publ., 2013, pp. 71–95.
3. Zaretskiy V.K. Ten conferences on the problems of unique children development – ten steps from innovation to the norm. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie*, 2005, no. 1, pp. 83–94.
4. Bobkova T.S., Kozhevnikova S.A. Activities of psychological services with a foster family on the basis of

SUPPORT FOR DISABLED CHILDREN PROVIDED BY CENTERS OF PSYCHO-PEDAGOGICAL AND MEDICO-SOCIAL ASSISTANCE IN INCLUSIVE EDUCATION

© 2016

T.S. Bobkova, PhD (Psychology), assistant professor of Chair of economics and management
Branch of Samara State Economic University, Syzran (Russia)

T.N. Gorokhovitskaya, PhD (Economics), Associate Professor, director
Western Department of the Ministry of Education and Science of Samara region, Syzran (Russia)

Keywords: disabled children; inclusive education; psycho-pedagogical support; interdisciplinary cooperation of specialists.

Abstract: The paper analyzes the problems of support for inclusive education on modern stage: rules and regulations, material and methodological support; special attention is drawn to the lack of people skilled in the techniques of training, education and psycho-pedagogical correction of the variants of deviant development and behavior problems of disabled children and adolescents. Another important problem is the low level of tolerance of all participants of the educational process towards disabled children. Despite the obvious importance and study of this problem, there are a few issues that require further elaboration. Expansion of the process of inclusion of disabled children into educational institutions in the regions is not only a reflection of the real current situation but also represents a real opportunity of gaining a complete education. The authors have shown theoretical aspect of this problem and evidence from practical experience. The results of the study exploring students' attitude to teaching children with disabilities in secondary schools are presented in this paper. The authors offer a structural-functional model to support inclusive education which can be provided by the Centre of psycho-pedagogical and medical-social assistance at the municipal level; the peculiarities of organization and principles of work in order to support the inclusive education in educational institutions are revealed. The model includes the following components: psycho-pedagogical, medical-social support of children with disabilities enrolled in the educational institution; areas of activity of preschool educational institutions, general education institutions and secondary professional educational institutions implementing the inclusive practice. This model will allow coordinating activities of teachers, educational institutions and specialists of the center through organization of the educational process of children with special needs; to provide psychological and pedagogical support to all participants of inclusive education (children with disabilities and their peers, parents and teachers); to create an optimum level of psychological comfort in the educational institution that can implement the principles of inclusion, through the development of tolerance among children, teachers and parents.