

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

А. И. Артюхина, В. И. Чумаков

ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Учебное пособие



ВОЛГОГРАД
ИЗДАТЕЛЬСТВО
ВолГМУ
2022

УДК 378.661:314.44(075)
ББК 51.1(02)+60.993я73
А867

Рецензенты:

доктор педагогических наук, профессор кафедры педагогики
Волгоградского государственного социально-педагогического
университета *Л. И. Столярчук*;

доктор социологических наук, заведующий кафедрой общей
и клинической психологии Волгоградского государственного
медицинского университета *М. Е. Волчанский*

Печатается по решению РИС ВолгГМУ
(протокол № 5 от 26.05.2022 г.).

А867

Артюхина, А. И.

Организация инклюзивного образования в медицинском вузе :
учебное пособие / А. И. Артюхина, В. И. Чумаков. – Волгоград :
Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 152 с.

ISBN 978-5-9652-0725-1

Учебное пособие содержит информацию по базовым вопросам педагогики инклюзивного образования, структурированные задания для самоконтроля и самостоятельной работы обучающегося. В пособии представлены организационно-методические и психолого-педагогические аспекты инклюзивного образования, рекомендуемая литература. Учебное пособие предназначено для дополнительного профессионального образования преподавателей, участвующих в обеспечении образовательных программ группы «Здравоохранение», для магистров, изучающих дисциплину «Основы педагогики высшей школы», для аспирантов, осваивающих дисциплину «Педагогика и методика преподавания в высшей школе».

ISBN 978-5-9652-0725-1

**УДК 378.661:314.44(075)
ББК 51.1(02)+60.993я73**

© Волгоградский государственный
медицинский университет, 2022
© Издательство ВолгГМУ, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ	5
ВВЕДЕНИЕ	6
ГЛАВА 1. ОСНОВЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	10
1.1. Нормативно-правовые основы инклюзивного образования	10
1.2. Организация инклюзивного обучения студентов с инвалидностью или ОВЗ в медицинском вузе	18
1.3. Комплексное сопровождение образовательного процесса студентов с инвалидностью и ОВЗ в медицинском вузе	24
1.4. Основные виды стойких нарушений функций организма	33
1.5. Значимые барьеры окружающей среды	41
1.6. Адаптированные программы высшего образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья	46
1.5. Особенности общения и взаимодействия участников в инклюзивном образовательном процессе	63
ГЛАВА 2. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	76
2.1. Особенности применения педагогических технологий при обучении обучающихся с инвалидностью и ОВЗ	76
2.2. Создание инклюзивной образовательной среды на практическом занятии	82
2.3. Создание инклюзии в событийном образовании	90
2.4. Технологии обучения студентов с нарушениями зрения	95
2.5. Технологии обучения студентов с нарушениями слуха	99

2.7. Технологии обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями	103
2.8. Технологии инклюзивного волонтерства	104
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ	110
ГЛОССАРИЙ	122
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА	128
ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ	131
ПРИЛОЖЕНИЯ	132

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- АОПОП ВО** – адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования
- АУМК** – адаптированный учебно-методический комплекс
- ДПП** – дополнительная профессиональная программа
- ИиЛсОВЗ** – инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья
- ИПРА** – индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида
- МГН** – маломобильные группы населения
- НОДА** – нарушения опорно-двигательного аппарата
- ОВЗ** – ограниченные возможности здоровья
- ОДА** – ограничения двигательной активности
- ОПОП ВО** – основная профессиональная образовательная программа высшего образования
- ПМПК** – психолого-медико-педагогическая комиссия
- РУМЦ** – ресурсный учебно-методический центр
- РПД** – рабочая программа дисциплины
- ФГОС ВО** – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования
- ФОС** – фонд оценочных средств

ВВЕДЕНИЕ

*С тех пор как мир возник во мгле,
Еще никто на всей земле
Не предавался сожаленью
О том, что отдал жизнь ученью.
Рудаки*

Уважаемый читатель!

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 обратил пристальное внимание педагогического сообщества на проблему равного доступа к получению образования всех категорий детей и взрослых, в том числе и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Современный период развития общества в России характеризуется тенденциями гуманизации образования, которые отражены как в федеральных государственных образовательных стандартах высшего медицинского образования, так и в большой организационно-методической работе государства по осуществлению инклюзивного образования в вузах. Обучение в вузе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзии вошло в жизнь высшей профессиональной школы сравнительно недавно, поэтому и инклюзивные практики находятся в стадии становления. Система высшего профессионального образования решает задачи формирования профессиональных и универсальных компетенций будущих бакалавров, специалистов, магистров, их готовности к успешной профессиональной деятельности, воспитания духовной личности, расширения кругозора студентов, ибо от культурного, интеллектуального, политического уровня каждого выпускника во многом будет зависеть будущее общества.

Получение высшего образования, профессии особенно важно для студентов с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью, поскольку способствует свободе выбора жизненных целей,

даёт духовную и финансовую независимость при социальной востребованности. Актуальность обращения к проблеме повышения качества образования студентов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья связана с образовательной стратегией, направленной на формирование социального и человеческого капитала в системе образования.

К проблемам инклюзивного образования в высшей профессиональной школе, которые требуют своего решения для успешной подготовки выпускников, по данным ряда исследователей, отнесены: вопросы создания инклюзивной среды, отсутствие специальной техники для обучения инвалидов, отсутствие адаптированных программ, недостаток методического обеспечения, слабое социально-педагогическое и медицинское сопровождение студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ, дефицит обученных кадров.

Повышение педагогической квалификации профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала университета по ДПП «Инклюзивное обучение и разработка адаптированных образовательных программ в вузе» призвано сформировать у слушателей полный объём систематизированных знаний и профессиональных умений, необходимых для самостоятельной работы в сфере инклюзивного обучения в вузе и тем самым снизить дефицит обученных кадров. Соответственно учебное пособие предназначено для дополнительного профессионального образования преподавателей, участвующих в обеспечении образовательных программ группы «Здравоохранение», а также для магистров, изучающих дисциплину «Основы педагогики высшей школы», для аспирантов, осваивающих дисциплину «Педагогика и методика преподавания в высшей школе».

Учебное пособие содержит две главы, в первой из них рассматриваются вопросы организации и развития инклюзивного образования в высшей школе России в теоретическом аспекте, а во второй главе – в практическом аспекте. Организация инклюзивного образовательного процесса в высшей медицинской школе для лиц с инвалидностью или ОВЗ, представленная в учебном пособии, основывается на теоретическом постулате философии независимой жизни.

Следствием являются два направления:

- 1) создание для данной категории обучающихся равных возможностей с остальными студентами для обучения в вузе;
- 2) создание для студентов с ОВЗ и инвалидов специальных условий для реализации особых образовательных и социальных потребностей.

Работа с учебным пособием позволяет обучающемуся освоить (совершенствовать) следующие профессиональные компетенции:

Организационно-педагогическая компетенция (ОПК)

Способен и готов к:

- организации учебной деятельности обучающихся по освоению образовательных программ высшего образования и дополнительного профессионального образования в условиях инклюзии (ОПК-1);
- разработке учебно-методического обеспечения реализации программ высшего образования, программ подготовки кадров высшей квалификации для лиц с ОВЗ и инвалидов (ОПК-2).

Психолого-педагогическая компетенция (ППК)

Способен и готов:

- управлять учебной деятельностью разных категорий обучающихся (ППК-1).

В результате работы с пособием читатель будет знать:

- нормативно-правовую базу организации инклюзивного обучения;
- содержание, методические и технологические проблемы организации инклюзивного обучения в высшей школе (на примере конкретной дисциплины);
- особенности современных образовательных технологий и их применение при инклюзивном образовании;
- особенности разработки адаптивных программ;
- выбор оптимальной стратегии преподавания и целей обучения, создание творческой атмосферы образовательного процесса в условиях инклюзии.

Применение этих знаний поможет сформировать умения:

- использовать педагогически обоснованные формы, методы и приемы организации деятельности обучающихся, применять

современные технические средства обучения и образовательные технологии, с учетом: возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей);

- создавать инклюзивную среду обучения на занятии.

Материал пособия позволяет овладеть способами организации профессиональной коммуникации субъектов образовательного процесса в системе инклюзивного образования и опытом разработки методического обеспечения для лиц с ОВЗ и инвалидов. Читатели пособия будут способны ориентироваться в правовом поле инклюзивного образования и иметь понимание основ инклюзивного образовательного процесса в высшей медицинской школе.

Желаем успеха читателям при работе с пособием!

ГЛАВА 1

ОСНОВЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

*Поддерживая идею инклюзивного образования,
реализуя внедрение инклюзивной практики,
учебные заведения действуют
в инновационном режиме.*

К. В. Захаров, Г. В. Нигматуллина

***Подумайте
и сформулируйте
ответы
на поставленные
вопросы***

1. Инклюзивное образование и ин-тегративное образование – синонимы или нет?

2. Будет ли создание инклюзивной среды обучения в медицинском вузе отличаться от создания таковой в вузах другого профиля?

1.1. Нормативно-правовые основы инклюзивного образования

Исторически инклюзивное образование было ориентировано на детей с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью и получило законодательное закрепление права в международных документах. В дальнейшем развитие системы инклюзивного образования распространилось на все уровни образования – от дошкольного до последипломного. В зависимости от культурных, исторических, религиозных традиций региона, нормативно-правовые акты, регламентирующие предоставление образовательных услуг лицам с инвалидностью при получении образования в разных странах различались. В табл. 1 представлены основополагающие международные правовые документы в сфере инклюзивного образования. Все перечисленные в таблице международные документы способствовали изменению отношения общества к людям, имеющим инвалидность или ограниченные

возможности здоровья, и послужили ориентиром для формирования внутренней политики многих государств. Опираясь на положения, изложенные в международных документах, разные государства выстраивали внутреннюю политику, направленную на признание необходимости создавать условия, чтобы каждый человек, независимо от своего состояния имел возможность получить образование, вести полноценную независимую во всех отношениях жизнь.

Знакомство с этими документами поможет преподавателю проследить динамику развития инклюзивного образования в мире и России. Преподавателю, чтобы осмыслить феномен инклюзивного образования в теоретическом и практическом аспектах следует не только познакомиться с кратким описанием сути документа, но и обратиться к первоисточнику.

Таблица 1

Международные правовые документы в сфере инклюзивного образования

№ п/п	Название документа / год / суть содержания
1	<p>Всеобщая декларация прав человека от 10.12 1948 г.</p> <p>Обозначены основные гражданские, политические, социальные, экономические, культурные права и свободы человека. Основополагающее значение для защиты прав лиц с инвалидностью, поскольку утверждает равные для них права с другими людьми. Декларация послужила основой для разработки ряда последующих документов в сфере инклюзии, т.к. закрепляет право каждого человека – члена общества, на социальное обеспечение, на осуществление необходимых для поддержания его достоинства и для свободного развития его личности прав в экономической, социальной и культурных областях посредством национального и международного сотрудничества с учётом структуры и ресурсов каждого государства (Статья 22). Согласно Декларации каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания благосостояния его самого и его семьи, и право на обеспечение на случай безработицы, болезни, инвалидности, вдовства, наступления старости или иного случая утраты средств к существованию по независящим от него обстоятельствам (п. 1, Статья 25).</p>

№ п/п	Название документа / год / суть содержания
2	<p>Декларация прав ребенка от 20 ноября 1959 г.</p> <p>Согласно Декларации для ребенка, который является неполноценным в физическом, психическом или социальном отношении, должны обеспечиваться специальный режим, образование и забота, необходимые ввиду его особого состояния (Статья 5)</p>
3	<p>Декларация о правах инвалидов от 9 декабря 1971 г.</p> <p>Права инвалидов – гражданские, политические, в частности право на меры, предназначенные для того, чтобы дать им возможность приобрести возможно большую самостоятельность, право на медицинское, психическое или функциональное лечение, на восстановление здоровья и положения в обществе, на образование, профессиональную подготовку и восстановление трудоспособности, на помощь, консультации, на услуги по трудоустройству и другие виды обслуживания, которые позволяют им максимально проявить свои способности и возможности и ускорят процесс их социальной интеграции и реинтеграции закреплены в Декларации</p>
4	<p>Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 г.</p> <p>Согласно Статьи 23 Конвенции ребёнок неполноценный в умственном или физическом отношении должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества. В п. 3. Ст. 23 указано, что ребёнку должен быть обеспечен эффективный доступ к услугам в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановления здоровья, подготовки к трудовой деятельности, а также доступа к средствам отдыха, таким образом, который приводит к наиболее полному, по возможности, вовлечению ребенка в социальную жизнь и достижению развития его личности, включая культурное и духовное развитие ребенка</p>
5	<p>Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (утверждены ООН в 1994 году)</p> <p>Правила базируются на Международном билле о правах человека, включающего Всеобщую декларацию прав человека, Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах и Международном пакте о гражданских и политических правах, Конвенции о правах ребенка и Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Всемирной программе действий в отношении инвалидов.</p>

№ п/п	Название документа / год / суть содержания
	<p>Правила основаны на принципе обеспечения равных возможностей поскольку «инвалиды являются членами общества и имеют право оставаться и жить в своих общинах». Правило 6 Образование: «Государствам следует признавать принцип равных возможностей в области начального, среднего и высшего образования для детей, молодежи и взрослых, имеющих инвалидность, в интегрированных структурах. Им следует обеспечивать, чтобы образование инвалидов являлось неотъемлемой частью системы общего образования.</p> <p>1. Ответственность за образование инвалидов в интегрированных структурах следует возложить на органы общего образования. Следует обеспечить, чтобы вопросы, связанные с образованием инвалидов, являлись составной частью национального планирования в области образования, разработки учебных программ и организации учебного процесса.</p> <p>2. Обучение в обычных школах предполагает обеспечение услуг переводчиков и других надлежащих вспомогательных услуг. Следует обеспечить адекватный доступ вспомогательные услуги, призванные удовлетворять нужды лиц с различными формами инвалидности.</p> <p>3. К процессу образования на всех уровнях следует привлекать родительские группы и организации инвалидов.</p> <p>4. В тех государствах, где образование является обязательным, его следует обеспечивать для детей обоего пола с различными формами и степенями инвалидности, включая самые тяжелые формы.</p> <p>5. Особое внимание следует уделять следующим лицам: а) детям самого юного возраста, являющимся инвалидами; б) детям – инвалидам дошкольного возраста; с) взрослым – инвалидам, особенно женщинам.</p> <p>6. Для обеспечения инвалидам возможностей в области образования в обычной школе государствам следует: а) иметь четко сформулированную политику, понимаемую и принимаемую на уровне школ и в более широких рамках общины; б) обеспечить гибкость учебных программ, возможность вносить в них добавление и изменение; с) предоставлять высококачественные учебные материалы, обеспечить на постоянной основе подготовку преподавателей и оказание им поддержки»</p>
6	<p>Саламанская декларация: о принципах, политики и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями. Саламанка, Испания, 7–10 июня 1994 г.</p>
	<p>В Декларации подтвердили все закреплённые ранее в международных документах принципы и политику в области образования лиц</p>

№ п/п	Название документа / год / суть содержания
	<p>с инвалидностью и ОВЗ. Признали необходимость и безотлагательность обеспечения образования для детей, молодежи и взрослых с особыми образовательными потребностями в рамках обычной системы образования и, таким образом, одобрили Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями, которыми правительства и организации могут руководствоваться в духе их положений и рекомендаций. Каждый ребенок, согласно декларации, имеет основное право на образование и должен иметь возможность получать и поддерживать приемлемый уровень знаний; каждый ребенок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности; необходимо разрабатывать системы образования и выполнять образовательные программы таким образом, чтобы принимать во внимание широкое разнообразие этих особенностей и потребностей; лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создать им условия на основе педагогических методов, ориентированных в первую очередь на детей с целью удовлетворения этих потребностей; обычные школы с такой инклюзивной ориентацией являются наиболее эффективным средством борьбы с дискриминационными воззрениями, создания благоприятной атмосферы в общинах, построения инклюзивного общества и обеспечения образования для всех; более того, они обеспечивают реальное образование для большинства детей и повышают эффективность и в конечном счете рентабельность системы образования</p>
7	<p>Конвенция ООН «О правах инвалидов» от 13 декабря 2006 г.</p>
	<p>Россия 24 сентября 2008 года подписала Конвенцию ООН «О правах инвалидов». Российская Федерация ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов в 2012 году. Конвенция ориентирована на обеспечение полного участия инвалидов во всех сферах жизни общества: гражданской, политической, экономической, социальной и культурной, т. е. на социальную интеграцию, направлена на ликвидацию дискриминации по признаку инвалидности, защиту инвалидов и осуществление ими всех прав человека и основных свобод, а также на создание эффективных правовых механизмов обеспечения этих прав.</p> <p>Согласно Статьи 24 Конвенции: «Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное</p>

№ п/п	Название документа / год / суть содержания
	<p>образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни». Образование должно быть направлено на: развитие умственных и физических способностей в самом полном объеме; обеспечение инвалидам доступа к образованию в местах своего непосредственного проживания, при котором обеспечивается разумное удовлетворение потребностей лица; предоставление эффективных мер индивидуальной поддержки в общей системе образования, облегчающих процесс обучения; создание условий для освоения социальных навыков; обеспечение подготовки и переподготовки педагогов. В Конвенции ООН о правах инвалидов представлены основные положения, касающиеся обеспечения доступности объектов социальной инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью</p>
8	<p>Европейская социальная хартия</p>
	<p>Европейская социальная хартия в Статье 15 определено право нетрудоспособных лиц на независимость, социальную интеграцию и на участие в общественной жизни независимо от возраста, характера и происхождения их нетрудоспособности. Стороны при этом обязуются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принять необходимые меры для того, чтобы профессионально ориентировать лиц с пониженной трудоспособностью и предоставить им возможность профессиональной подготовки (там, где это возможно) в рамках общей системы образования, а там, где это невозможно, через специализированные государственные и частные учреждения; 2. Активно способствовать занятости лиц с ограниченной трудоспособностью путем всяческого поощрения предпринимателей нанимать на работу таких лиц, использовать их в обычной производственной среде и приспособлять условия труда к нуждам нетрудоспособных, а там, где это невозможно, создавать специальные рабочие места и производственные участки для инвалидов. В некоторых случаях такие меры могут потребовать обращения к специализированным службам занятости и поддержки инвалидов; 3. Содействовать полной социальной интеграции лиц с пониженной трудоспособностью в общественную жизнь, их участию в делах общества путем проведения мер, включающих техническую помощь, направленную на преодоление барьеров в общении и затруднений мобильности, и обеспечивающих доступ инвалидов к транспортным средствам, жилью, культурным учреждениям и учреждениям досуга

В Российской Федерации было принято свыше 300 нормативных правовых актов, направленных на защиту прав и интересов людей с инвалидностью. Согласно Конституции 1993 г., Россия провозглашена социальным государством. Статья 43 Конституции Российской Федерации закрепляет право каждого на образование. При этом принцип равноправия содержит запрещение дискриминации по состоянию здоровья. Государство гарантирует гражданам общедоступность и бесплатность общего и начального профессионального образования. В свою очередь, родителям предоставляется право выбирать формы обучения, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка, принимать участие в управлении образовательным учреждением. Указанные права закреплены Семейным Кодексом РФ, Федеральными законами от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

В Статье 18 закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», речь идёт о том, что совместно с органами социальной защиты и органами здравоохранения образовательные учреждения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение детьми-инвалидами общего среднего образования, среднего и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Необходимые условия для реализации права инвалидов на образование гарантирует Государство. Закон предусматривает создание специальных условий для пребывания детей-инвалидов в детских дошкольных образовательных учреждениях общего типа. Если возможности здоровья детей не позволяют посещать такие учреждения, создаются специальные дошкольные учреждения. Если и это невозможно, специальное образование осуществляется на дому. В законе также оговариваются особые права инвалидов на медицинское обслуживание, труд, жилищные льготы.

Инклюзивное образование –

обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. (Ст.1)

В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ законодательно сформулировано определение инклюзивного образования, представленное выше.

В Федеральном законе № 273-ФЗ не только декларируются права обучающихся, но и подчёркивается в Статье 79: «Профессиональными образовательными организациями и образовательными организациями высшего образования должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья». Сформулировано определение специальных условий: **«Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя 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.»** (Ст. 79).

Студент с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью имеет право в любой момент обучения обратиться с заявлением о предоставлении ему специальных условий.

Однако успех инклюзивного образования может обеспечить только заинтересованная, высококвалифицированная деятельность каждого педагога и всего педагогического коллектива образовательной организации. В Статье 48, посвященной обязанностям и ответственности педагогических работников сказано о необходимости учитывать особенности психофизиологического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, позволяющие получить образование лицам с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать с медицинскими организациями.

Основополагающим государственным документом, определяющим приоритет образования в государственной политике, стратегию и основные векторы развития является постановление Правительства РФ от 04.10.2000 «О национальной доктрине образования в Российской Федерации». Представленные в доктрине цели воспитания и пути их достижения посредством государственной политике нашли затем отражение в Федеральном законе от 31.07.2020 № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся». В доктрине предусмотрены: многообразные типы и виды образовательных учреждений, вариативность образовательных программ, способствующих индивидуализации образования, личностно-ориентированное обучение и воспитание, прописаны ожидаемые результаты развития системы образования.

В субъектах Российской Федерации действуют также региональные документы, посвященные инклюзивному образованию. Например, Министерством науки и образования Волгоградской области издан Приказ от 30 июля 2014 года № 930 (с изменениями на 16 декабря 2020 года) «Об организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на территории Волгоградской области». Информация о локальном акте университета в области инклюзивного образования представлена в параграфе 1.2.

1.2. Организация инклюзивного обучения студентов с инвалидностью или ОВЗ в медицинском вузе

Обучение и воспитание студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ в условиях инклюзии, их погружение в целостный образовательный процесс, активное участие в общественной жизни университета способствует личностно-профессиональному становлению, ориентирует на выстраивание собственной образовательной и карьерной траектории, поиск работы. Организация инклюзивного образования в медицинском вузе включает в себя создание:

- адаптированных программ обучения;
- безбарьерной среды;

- системы тьюторского, психолого-педагогического и медицинского сопровождения;
- технологий электронного и дистанционного обучения;
- комплекса инновационных образовательных подходов.

Существуют разные подходы к классификации моделей инклюзивного обучения в вузе. Есть классификация, основанная на разграничении формы учебного процесса, исходя из потребностей студентов:

- Постоянная полная – направлена на людей, которые психологически готовы к групповым занятиям и могут обучаться наравне с другими участниками без особых потребностей.
- Дозированная – предполагает частичное участие в учебном процессе в виду недостаточного уровня физического или психического здоровья студента.
- Эпизодическая – исключает длительное пребывание лиц с ограниченными возможностями на территории учреждений, в которых организуются непродолжительные учебные мероприятия.

[https://fulledu.ru/articles/1434_inklyuzivnoe-vysshee-obrazovanie-rossii.html]

Другая классификация модели внедрения АОПОП при обучении студентов-инвалидов основана на использовании дистанционных технологий в образовательном процессе и представлена в рекомендациях РУМЦ РязГМУ [13]:

1. Обучение осуществляется непосредственно в Центре дистанционного обучения. Обучающиеся зачисляются в Центр дистанционного обучения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в области образования. Студентов обучают штатные преподавателями Центра дистанционного обучения либо работающие в нем по совместительству.

2. Обучение реализуется по месту жительства студентов-инвалидов, а Центр дистанционного обучения осуществляет методическое сопровождение деятельности образовательной организации, обучающей студентов-инвалидов по месту их жительства.

3. Обучение студента-инвалида или студента с ОВЗ происходит с использованием сетевой формы обучения на базе совместного учебного плана двух или более образовательных организаций.

Полагают, что дистанционное обучение студентов с инвалидностью или ОВЗ станет успешным, если будут:

- решены вопросы формирования нормативной и материально-технической базы обучения с использованием дистанционных образовательных технологий;

- проведена апробация разных вариантов модели организации обучения с использованием дистанционных образовательных технологий;

- подготовлены кадры, владеющие методиками инклюзивного обучения и использования дистанционных образовательных технологий;

- обеспечена методическая поддержка преподавателей, работающих в системе обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Рассмотрим организацию инклюзивного обучения и сопровождение студентов с инвалидностью и ОВЗ на примере Волгоградского государственного медицинского университета. С целью создания условий по обеспечению инклюзивного обучения студентов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, по программам среднего профессионального, высшего и дополнительного образования в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России создано структурное подразделение учебного управления – Отдел инклюзивного образования. Локальный акт – Положение об отделе инклюзивного образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России – принят решением Учёного Совета и утвержден ректором 13.05.2019 г. Ректор Университета назначает начальника отдела, который осуществляет руководство в соответствии с основными задачами и функциями и подотчётен проректору по учебной работе Университета.

Согласно положению основными задачами отдела являются:

- 1) ведение специализированного учета обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, на этапах их поступления и обучения в Университете;

- 2) комплексное сопровождение инклюзивного обучения студентов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в Университете;
- 3) координация деятельности факультетов, кафедр и других структурных подразделений по совершенствованию инклюзивного обучения в Университете;
- 4) содействие в организации дополнительной подготовки профессорско-преподавательского состава Университета с целью получения знаний о психофизиологических особенностях инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, специфику приема-передачи учебной информации, применения специальных технических средств обучения с учетом различных нарушений функций организма человека;
- 5) участие в разработке и реализации мероприятий по профориентационной работе с абитуриентами, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- 6) обеспечение информационной открытости Университета для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и их родителей;
- 7) участие в создании безбарьерной среды в Университете и организации обучения с использованием элементов дистанционных образовательных технологий;
- 8) участие в оборудовании специализированных учебных классов для обучения студентов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по нозологиям (слабослышащих, слабовидящих и нарушением опорно-двигательного аппарата (мобильных));
- 9) минимизация доли студентов из числа инвалидов, обучающихся по программам среднего профессионального и высшего образования, выбывших по причине академической задолженности;

10. увеличение доли инвалидов, принятых на обучение по программам среднего профессионального, высшего и дополнительного образования.

Исходя из представленных задач, отдел выполняет следующие функции:

- 1) осуществляет сбор сведений об инвалидах и лицах с ограниченными возможностями здоровья, ведет их систематический учет на этапах поступления, обучения и трудоустройства;
- 2) осуществляет координацию деятельности структурных подразделений Университета по вопросам обучения, в том числе с использованием элементов дистанционных образовательных технологий;
- 3) участвует в организации повышения квалификации преподавательского состава Университета в области инклюзивного образования;
- 4) организует методическое обеспечение образовательного процесса с учетом индивидуальных особенностей обучающихся;
- 5) принимает активное участие в создании особых условий, необходимых для учебы студентов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- 6) координирует вопросы организационно-педагогического, психолого-педагогического, медицинско-оздоровительного и социального сопровождения обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с целью интеграции данных обучающихся в образовательный процесс;
- 7) координирует работу факультетов и деканатов Университета по академической поддержке студентов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья: продление сроков промежуточной аттестации по причине болезни, по оформлению индивидуального учебного плана в случае пропусков занятий по состоянию

здоровья, помощь в реализации образовательной программы и др.;

- 8) размещает и актуализирует на официальном сайте Университета информацию о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности, разработанных адаптивных образовательных программах и других документах, сопровождающих процесс обучения;
- 9) участвует в профориентационных мероприятиях, проводимых Университетом (форумы, дни открытых дверей, консультации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по вопросам приема и обучения, участие в олимпиадах различного уровня).

В библиотеке Волгоградского государственного медицинского университета для студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья реализована возможность использования информационных ресурсов, действует информационный портал. В университете созданы и работают:

Центр коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и

Центр социально-бытовой адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Курсом педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования ежегодно реализуется повышение педагогической квалификации преподавателей в сфере инклюзии по ДПП «Инклюзивное обучение и разработка адаптированных программ в вузе».

Преподаватели, проходящие профессиональную переподготовку по ДПП «Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования» изучают модуль «Инклюзивное обучение в вузе». Помимо этого преподаватели повышают педагогическую квалификацию по вопросам образовательной инклюзии, участвуя в событийном образовании – круглых столах, например, «Инклюзивное обучение в вузе – проблемы

и перспективы», «Поиск новых подходов в инклюзивном обучении в вузе».

Вопросам кадрового обеспечения инклюзивного обучения уделяет внимание и отдел инклюзивного образования.

Так разработаны:

- должностная инструкция ассистента работающего с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья;
- должностная инструкция социального педагога работающего с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья. Ознакомиться с должностными инструкциями можно в Приложении.

В Волгоградском государственном медицинском университете согласно дорожной карте проводится большая работа по обеспечению безбарьерной среды. Лишь один небольшой пример – вход из холла в библиотеку обеспечен стационарным пандусом, а также съёмным двухсторонним пандусом 1300×500×70 на каркасе. На входе в библиотеку установлена мнемосхема (700×900).

1.3. Комплексное сопровождение образовательного процесса студентов с инвалидностью и ОВЗ в медицинском вузе

Нормативной базой для комплексного сопровождения образовательного процесса и здоровьесбережения инвалидов и лиц с ОВЗ служит письмо Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2014 г. № 06-281 «О направлении Требований» (вместе с «Требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных организациях, в том числе оснощённости образовательного процесса», утвержденных Минобнауки России 26 декабря № 06-2412вн.).

Из данного документа п. 8.1 следует, что осуществление комплексного сопровождения образовательного процесса лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится в соответствии с рекомендациями федеральных учреждений медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии.

Инклюзивная образовательная среда –

вид образовательной среды, обеспечивающий всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития в отдельной организации.

Сопровождение включается в структуру образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами. Различают виды сопровождения:

- организационно-педагогическое сопровождение;
- психолого-педагогическое сопровождение;
- медицинско-оздоровительное сопровождение;
- социальное сопровождение.

Согласно Требованиям к комплексному сопровождению образовательного процесса и здоровьесбережению п. 8.2 необходимо создание в профессиональной образовательной организации толерантной социокультурной среды, способствующей формированию готовности всех членов коллектива к общению и сотрудничеству, способности воспринимать социальные, личностные и культурные различия.

Инклюзивная образовательная среда –

вид образовательной среды, обеспечивающий всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития в отдельной организации.

Структура инклюзивной образовательной среды представлена компонентами:

Пространственно-предметный компонент

- материальные возможности образовательной организации – доступная (безбарьерная) архитектурно-пространственная организация;

- обеспеченность современными техническими средствами и системами, соответствующими образовательным потребностям обучающихся.

Содержательно-методический компонент

- адаптированный индивидуальный маршрут обучения и развития обучающегося;
- вариативность и гибкость образовательно-воспитательных методик, форм, средств.

Коммуникативно-организационный компонент

- личностная и профессиональная готовность преподавателей к работе в смешанной (инклюзивной) группе;
- благоприятный психологический климат в коллективе;
- управление командной деятельностью специалистов.

Какие же условия надо создать для организации инклюзивной образовательной среды в вузе?

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса рассматривают как параметр безбарьерной среды, что подразумевает не только организацию архитектурного и информационного пространства, в котором обучается студент с ОВЗ, но и организацию временного режима обучения, организацию рабочего места обучающегося с ОВЗ и обеспечение каждой категории студентов с инвалидностью и ОВЗ необходимыми средствами обучения.

Организационное обеспечение образовательного процесса в вузе в условиях инклюзии включает в себя нормативно-правовую базу, финансово-экономические условия, инклюзивную культуру организации, взаимодействие с организациями-партнерами, а также информационно-просветительское обеспечение субъектов – участников инклюзивного процесса, в том числе педагогов и родителей.

Условием организации инклюзивной образовательной среды выступает организационно-педагогическое обеспечение, содержание которого являются:

- реализация образовательных программ с учётом особенностей и возможностей обучающихся;
- обеспечение для обучающихся инвалидов и с ОВЗ возможности освоения образовательных программ в соответствии с индивидуальным учебным планом;

- специальное программно-методическое обеспечение образовательного процесса в зависимости от нозологии обучающегося с ОВЗ;
- возможность применения современных образовательных технологий и психолого-педагогического сопровождения всех субъектов инклюзивной практики [4, 7].

Одним из условий создания инклюзивной образовательной среды является кадровое обеспечение. При этом важна и специальная подготовка педагогического коллектива к работе с обучающимися, имеющими особые потребности и методическая, организационная поддержка преподавателей, реализующих процесс обучения студентов с ОВЗ [2, 5, 6].

Для осуществления комплексного сопровождения студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ возможно привлечение специалистов, которые будут работать со студентом постоянно (ассистент – тьютор кафедры, куратор студенческой группы, преподаватель, ведущий занятия, педагог-психолог) и эпизодически (социальный педагог, тифлопедагог, сурдопедагог др). Для социализации студента, адаптации в образовательной среде ему согласно Требованиям п. 8.2. следует организовать волонтерскую помощь.

Нельзя не согласиться с О. А. Денисовой и О. Л. Лехановой, что сопровождение высшего образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья можно рассматривать на разных уровнях реализации:

- **«на личностном уровне** – уровне сопровождения субъектов инклюзивного высшего образования и поиска личностных ресурсов для эффективного включения в инклюзивное образовательное пространство;

- **социальном уровне** – уровне сопровождения релевантных групп и объединений и поиска социальных ресурсов для научной, методической, социокультурной, общественной, информационной и т. д. поддержки инклюзивного образования;

- **институциональном уровне** – уровне сопровождения организаций и учреждений и поиска комплекса условий и ресурсов, обеспечивающих гарантированное внедрение и принятие практики инклюзивного образования.» [7].

Однако создание инклюзивной образовательной среды в вузе, использование современных технологий обучения и воспитания представляют собой лишь часть процесса сопровождения. Рассмотрим алгоритм сопровождения студентов с ОВЗ и инвалидностью в образовательном пространстве инклюзивного высшего образования на примере опыта Череповецкого государственного университета. Представляемый алгоритм включает 8 основных этапов сопровождения высшего инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью и соответствующие им направления работы специалистов [7].

1 этап. Сопровождение профориентационной работы с инвалидами и лицами с ОВЗ на довузовском этапе. Сопровождение на данном этапе включает в себя информирование будущих абитуриентов и их родителей (целевой аудитории) о возможности получения высшего образования в условиях инклюзии, об особенностях регионального рынка труда и перспективах работы по выбранной специальности. Постоянное взаимодействие со школами, родителями, с обучающимися в колледжах способствует адекватному информированию, в ходе таких встреч возможно организовать профориентационное консультирование и диагностику. Помимо грамотного и интересного для будущих абитуриентов оформления информационного портала вуза необходимо показать толерантность и лояльность университета в области инклюзивного образования. Демонстрацией внимательного студентоцентрического отношения к людям, имеющим ОВЗ или инвалидность, служит проведение интегрированных социокультурных мероприятий, а также адресных профориентационных мероприятий. При профессиональном ориентировании абитуриентов с инвалидностью и ОВЗ важно взаимодействие с работодателями. Отдел инклюзивного образования совместно с приемной комиссией проводят анализ и прогнозирование контингента абитуриентов. Осознанный адекватный профессиональный выбор абитуриента рассматривают как ключевой результат сопровождения на 1 этапе.

2 этап. Приемная кампания: консалтинг, сопровождение.

Содержание деятельности на этом этапе заключается в консультировании о правилах и порядке приема, о возможности обучения по выбранной специальности в вузе для лиц с ОВЗ и инвалидностью. Для этого требуется взаимодействие с медико-социальной экспертной комиссией, школами города, родителями абитуриентов с ОВЗ и инвалидностью. Для выявления особых образовательных потребностей поступающего с ОВЗ, инвалидностью и необходимых для него специальных условий обучения абитуриентам предлагают заполнить специальную анкету. Уже на этапе подачи документов и поступления в вуз абитуриент знакомится с доступностью образовательной среды и наличием специальных условий для лиц с ОВЗ и инвалидностью. С каждым абитуриентом с ОВЗ и инвалидностью (с учетом нозологии нарушения) проводят обсуждение о прогнозируемой траектории обучения и будущем трудоустройстве по выбранной специальности. Результатом работы на 2-м этапе является готовность человека к поступлению в вуз с учетом ограничений по здоровью, направлений подготовки и регионального рынка труда.

3 этап. Поступление в университет. После зачисления в вуз проводится анализ поступившего контингента лиц с ОВЗ и инвалидностью, анализ ИПРА и заполненных анкет. Полученная при этом информация необходима для ознакомления администрации, профессорско-преподавательского состава, учебно-вспомогательного персонала, тьюторов, управления образовательных программ, отдела расписаний, учебно-методического отдела. Информация важна для разработчиков образовательных программ и рабочих программ учебных дисциплин. Смысл доведения этой информации до структурных подразделений, инклюзивного образования и должностных лиц, работающих со студентами с ОВЗ и инвалидностью, заключается в том, чтобы можно было учесть особые образовательные потребности студентов с ОВЗ и инвалидностью и создать специальные условия обучения (инфраструктура доступа, методические и учебные материалы) конкретно для поступивших студентов.

Для первокурсников главный результат – поступление в вуз, тогда как для вуза важно понимание специфики контингента поступивших.

4 этап. Адаптация к вузу. Проводится диагностика адаптационных возможностей студентов с инвалидностью и ОВЗ, в динамике наблюдается успешность адаптации каждого обучающегося к вузу. На этом этапе важно включение студентов в атмосферу социокультурной инклюзивной среды, способствующей формированию у субъектов образовательного процесса принимающей позиции и развитию толерантного отношения. Студентов знакомят с традициями университета, деятельностью студенческих сообществ, практикой тьюторства и студенческого волонтерства. Студенты с ОВЗ и инвалидностью имеют возможность выбрать адаптированные программы и модули, узнать о специальных технологиях и методах, используемых для освоения дисциплин. Тьюторы, сотрудники отдела инклюзивного образования проводят консультирование по вопросам преодоления трудностей адаптации студентов с ОВЗ и инвалидностью. Вовлечение студентов с ОВЗ и их участие в событийном образовании будь то культурно-массовые, творческие и внеучебные мероприятия способствуют адаптации студентов к вузу. На данном этапе основной результат состоит в успешной адаптации обучающихся с инвалидностью и ОВЗ к вузу, их участие в жизни университета.

5 этап. Сопровождение обучения по выбранному направлению (специальности). В рабочие программы дисциплин (модулей), научно-исследовательской работы и практик, государственной итоговой аттестации включают специальные приемы, методы, технологии. В содержание обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью внедряют адаптированные учебно-методические комплексы. В образовательном процессе используют дистанционные образовательные технологии, электронные образовательные ресурсы которые служат фактором повышения качества и доступности образования. При необходимости для студента с ОВЗ разрабатывают индивидуальный

образовательный маршрут, проводят консультирование по способам преодоления трудностей обучения. Создают условия для образовательной реабилитации и профилактики академических рисков у студентов с ОВЗ и инвалидностью, а также условия для адаптивной физической культуры обучающихся. Профессорско-преподавательский состав и учебно-вспомогательный персонал совершенствуют свои компетенции в сфере инклюзивного образования на курсах повышения квалификации.

В качестве ключевого результата выступает успешное освоение образовательной программы обучающимися с ОВЗ и инвалидностью.

6 этап. Прохождение практики. Для прохождения практики разрабатывают адаптированные программы практики с учетом состояния здоровья обучающихся и нозологии нарушения. Для студентов предлагаются индивидуальные варианты прохождения практики с учетом противопоказаний к занятию отдельными видами профессиональной деятельности и гигиеническим требованиям к условиям труда инвалидов. Проводится консультирование работодателей и наставников по вопросам создания условий и сопровождения инвалидов на рабочем месте в процессе прохождения практики. Предусмотрена возможность альтернативного прохождения практики с учетом требований ФГОС ВО. Проводится постоянное взаимодействие между руководителями, базами практик и Центром содействия трудоустройству в подборе баз прохождения практики для лиц с ОВЗ с перспективой дальнейшего трудоустройства. Результатом комплексной работы является успешное прохождение практики обучающимися, наличие перспективы для трудоустройства инвалида на базе практики.

7 этап. Содействие трудоустройству. Проводится диагностика и консультирование студентов с ОВЗ и инвалидностью по вопросам профессионального самоопределения и закрепления на рабочем месте. Студентов знакомят с основами построения карьеры, с технологиями профессионального роста. Осуществляется

взаимодействие с общественными организациями, работодателями с целью трудоустройства выпускников, заключения отложенных трудовых договоров. Проводятся Дни карьеры, Ярмарки вакансий и других мероприятий по трудоустройству. Анализируется региональный рынок труда, котируемые рабочие места. С целью поиска вакансий и размещения резюме осуществляется взаимодействие в сфере инклюзивного трудоустройства со службами занятости. Помимо отдела по инклюзивному образованию участие в данной работе принимают и деканаты, администрация вуза. Трудоустройство инвалида и студента с ОВЗ в течение 3 месяцев после окончания вуза рассматривают как ключевой результат.

8 этап. Постдипломное сопровождение. Вуз реализует мониторинг трудоустройства выпускников с ОВЗ и инвалидностью, осуществляет взаимодействие с общественными организациями, работодателями с целью оказания поддержки в трудоустройстве выпускников с инвалидностью и ОВЗ. Проводится информирование выпускников о вакансиях и мероприятиях по трудоустройству, приглашение на Дни карьеры, Ярмарки вакансий и другие мероприятия по трудоустройству. Продолжается взаимодействие в сфере инклюзивного трудоустройства со службами занятости с целью поиска вакансий и размещения резюме. Проводится консультирование работодателей и наставников по вопросам создания условий и сопровождения инвалидов на рабочем месте. В результате в вузе идёт формирование базы данных по трудоустройству выпускников, формирование положительного имиджа инклюзивного трудоустройства.

Данный алгоритм сопровождения может при необходимости подвергаться корректировке на любом из этапов. Система сопровождения инклюзии обеспечивает интеграцию студентов с ОВЗ и инвалидностью в образовательную среду вуза, их успешной адаптации к учебному процессу, актуализирует мотивацию к самостоятельной жизни и развивает стремление к личностно-профессиональному развитию.

Создавая инклюзивную образовательную среду в университете, следует учитывать, что качество и развитие такой среды будет зависеть от взаимодействия на разных уровнях: международном, федеральном, уровне федерального округа, региона, муниципалитета, организации (учреждения) [8].

Анализируя лучшие практики в инклюзивной образовательной среде, О. А. Денисова и О. Л. Леханова отмечают, что варианты продуктивного взаимодействия в инклюзивной образовательной среде можно подразделить на стартовые, рабочие и продвинутые в зависимости от достигнутых в его ходе характеристик. На начальном уровне сотрудничества проводят проблемный анализ противоречий в деятельности структур и разработка рекомендаций по ее совершенствованию. Если произошло включение структур в работу по трансляции опыта, то взаимодействие считается продуктивным. На уровне соорганизации (втором уровне) происходит совместное проектирование деятельности по решению выявленных проблем. В качестве критерия продуктивности рассматривают включение структур в совместную деятельность по выявлению проблем и проектирование деятельности по их решению. Продвинутый уровень взаимодействия характеризуется сотворчеством, а сутью становится совместная деятельность структур по систематизации опыта, его экспертизе и проектированию инноваций. В рамках единого проблемного поля инклюзивной образовательной и социокультурной среды происходит включение всех участников в проектную деятельность, управление субъектами и коллективами, что является критерием продуктивности взаимодействия. К ресурсам продуктивного взаимодействия в инклюзивной образовательной среде исследователи относят компетентность, опыт, готовность участников взаимодействия к сотрудничеству.

1.4. Основные виды стойких нарушений функций организма

Для обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью необходимо знать их психофизиологические особенности в зависимости от нозологии и психолого-педагогическую характеристику таких лиц.

Нарушения зрения. Существуют разные степени потери зрения: абсолютная слепота на оба глаза, при которой полностью утрачиваются светоощущение и цветоразличение, и практическая слепота, при которой сохраняется либо светоощущение, либо остаточное зрение, позволяющие в известной мере воспринимать свет, цвета, контуры и силуэты предметов. Выделяют категории нарушения зрения: слепые, слабовидящие, лица с пониженным или пограничным зрением.

К категории слепых относятся: лица, полностью лишённые зрения (тотально слепые) и лица, обладающие остаточным зрением (с остротой зрения от светоощущения до 0,04). К категории слабовидящих относятся: лица с остротой зрения от 0,05 до 0,4, которые могут работать при соблюдении определённых гигиенических требований. В категорию лиц с пониженным или пограничным зрением включены люди с остротой зрения от 0,5 до 0,8 на лучше видящем глазу с коррекцией.

Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушением зрения свидетельствует, что для слепых и слабовидящих свойственен низкий уровень:

- умения целно, детально и последовательно воспринимать содержание сюжетной картины, композиции, включающей большое количество деталей; выделять первый, второй планы;
- умения узнавать предметы, изображенные в различных вариантах (контур, силуэт, модель);
- развития зрительно-моторной координации, лежащей в основе овладения навыками письма и чтения;
- овладения навыками письма и чтения.

Для таких обучающихся характерна невозможность различения конфигураций сходных по написанию букв, цифр и их элементов.

Нарушения зрения у обучающихся часто приводят к снижению, а нередко и к отсутствию интереса к учёбе, что проявляется вялостью, инертностью, малоподвижностью из-за трудностей в пространственной ориентировке, нарушением моторики и координации движений, скудностью представлений об окружающем мире. Снижение положительной мотивации к учебной деятельности сочетается со снижением

работоспособности и успеваемости. Нарушения зрения затрудняют участие студентов с ОВЗ в коллективной работе.

Нарушения слуха имеют люди, со стойким двусторонним нарушением слуховой функции. Вербальная коммуникация с окружающими затруднена из-за тугоухости или невозможна в принципе (глухота).

Тугоухость – заболевание, которое характеризуется понижением слуха. Часто тугоухость проявляется в детском возрасте. К категории слабослышащих относятся лица со сниженной способностью обнаруживать звуки, распознавать и понимать речь при использовании слухового аппарата. Различают три степени тугоухости.

- 1-я степень – легкая тугоухость означает, что человек различает разговор шепотом на расстоянии 1–3 м, а разговорную речь на расстоянии более 4 м, но не может адекватно воспринимать разговор при посторонних шумах и искажении речи.

- 2-я степень – средняя тугоухость, если человек воспринимает шепотную речь на расстоянии менее 1 м, а разговорную речь слышит на расстоянии 2–4 м. Тугоухость 2-й степени характеризуется неразборчивостью в восприятии всех слов в нормальной обстановке, требуются неоднократные повторения отдельных фраз или отдельных слов.

- 3-я степень – тяжелая тугоухость проявляется в невозможности различить шепот даже на очень близком расстоянии, а разговорную речь слышит на расстоянии меньше, чем 2 м. Используется слуховой аппарат и обучение зрительному восприятию речи (чтению с губ), чтобы иметь возможность общаться.

Глухота – это полное отсутствие слуха или такая степень его понижения, при которой восприятие речи становится невозможным. Абсолютная глухота наблюдается редко. Обычно имеются остатки слуха, позволяющие воспринимать очень громкие звуки (более 90 дБ), в том числе и некоторые звуки речи, произносимые над ухом громким голосом или криком. При глухоте разборчивость речи отсутствует даже при громком крике. Глухота может быть: врожденной или приобретенной, одно- и двусторонней, периферической или центральной, прогрессирующей или стойкой.

Для общения люди с потерей слуха могут применять: русский жестовый язык, артикуляцию губ, другие невербальные средства коммуникации. Глухие обучающиеся предпочитают общаться при помощи артикуляции губ, слабослышащие – с помощью русского жестового языка. При обучении слабослышащих следует учитывать их психофизиологические, слухоречевые и познавательные возможности.

К функциональным ограничениям слабослышащих обучающихся относят: перегрузку зрительного анализатора; трудности с анализом/синтезом, которые появляются при изучении нового материала или при сопоставлении нового и ранее изученного.

Слабослышащие испытывают трудности переключения внимания. Функциональными ограничениями слабослышащих в речевой коммуникации являются недопонимание чужой речи, замедленное или невнятное произнесение слов; недостаточное усвоение звукового состава слова, которое проявляется в ошибках при произнесении и написании слов.

При групповой форме работы в шумной аудитории, таким обучающимся намного сложнее понимать происходящее, звуки одновременно говорящих людей сливаются воедино и образуют давящий фон, мешающий восприятию. На лексическом уровне обучающиеся с нарушенным слухом могут иметь такие проблемы, как ограниченный словарный запас, неточное понимание и неправильное употребление слов, зачастую связанное с неполным овладением контекстным значением. Сложности ориентировки на синтаксическом уровне, а именно, трудности восприятия глухими/слабослышащими студентами предложений с нетрадиционным порядком слов (словосочетаний), ограниченное понимание читаемого текста обусловлены недостатками грамматического строя речи, особенностями в усвоении известных речевых конструкций.

Нарушения устной речи ведут к возникновению расстройств письменной речи, которое проявляется в форме различных дисграфий и аграмматизмов.

Под дисграфией понимают частичное расстройство процесса письма, связанное с недостаточной сформированностью

или распадком психических функций, участвующих в реализации и контроле письменной речи, проявляющееся стойкими, типичными и повторяющимися ошибками при письме, которые не исчезают самостоятельно, без целенаправленного обучения. Аграмматизмом называют особое нарушение речи, проявляющееся в сложностях восприятия и построения предложений в устной и письменной речи.

Нарушения опорно-двигательного аппарата. К этой категории относятся люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата, которые частично или полностью ограничены в произвольных движениях. По психолого-педагогической характеристике обучающихся с НОДА можно подразделить на имеющие:

- заболевания нервной системы (детский церебральный паралич, полиомиелит);
- врождённую патологию ОДА (врождённый вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, анималии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефект конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогрипоз (врождённое уродство);
- приобретенные заболевания и повреждения ОДА (травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, заболевания скелета (туберкулёз, опухоли костей, остеомиелит, полиартрит), системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата считаются типичными такие нарушения, как церебральные, спинальные, ампутиационные нарушения. Обучающиеся с наличием первых двух типов характеристик имеют сочетание нарушений функции ОДА со своеобразной аномалией психического развития, речевыми нарушениями и задержкой формирования познавательных функций, пространственно-временных представлений, практических навыков, эмоционально-волевой сферы личности и др.

Церебральные нарушения у лиц с НОДА характеризуются нарушениями опороспособности, равновесия, вертикальной позы, ориентировки в пространстве, координации микро- и макромоторики, а также у них может присутствовать остеохондроз, мышечная

гипотрофия, остеопероз, контрактуры, дисгармоничность физического развития, нарушения сердечно-сосудистой и дыхательных систем, заболевания внутренних органов, нарушения зрения, слуха, интеллекта, низкая работоспособность.

Спинальные нарушения у лиц с НОДА состоят из полной или частичной утрате движений, чувствительности, расстройства функций тазовых органов. Возможны нарушения вегетативных функций, пролежни, нарушения дыхания, а при высоком (шейном) поражении ортостатические нарушения. К спинальным нарушениям относят атрофию мышц при вялом параличе, тугоподвижность суставов, контрактуры, спастичность в случае спастического паралича.

К ампутационным нарушениям у лиц с НОДА относят нарушения опороспособности и ходьбы (при ампутации нижних конечностей), координации движений, осанки, вертикальной позы, а также фантомные боли, уменьшение массы тела, сосудистого русла, остеопороз, нарушения регуляторных механизмов, дегенеративные изменения костной и нервно-мышечной тканей, контрактуры. Для лиц с НОДА ампутационными нарушениями считают нарушения кровообращения, дыхания, пищеварения, обменных процессов, ожирение. Таким людям свойственно снижение общей работоспособности, развитие депрессии.

Среди студентов с НОДА присутствуют лица с врожденным недоразвитием опорно-двигательного аппарата, с приобретенными деформациями и дефектами, с прогрессирующими нервно-мышечными заболеваниями, церебральными параличами и последствиями полиомиелита.

К особым образовательным потребностям лиц с НОДА относят:

- использование специальных методов, приемов и средств обучения, обеспечивающих осуществление «обходных путей» обучения;
- соблюдение особой пространственной и временной образовательных сред, а также безбарьерной архитектурно-пространственной среды;
- обеспечение студента специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом;

- организация коррекционно-поддерживающего сопровождения в образовательном процессе и индивидуализация обучения.

В Постановлении Правительства РФ от 14 августа 2013 г. № 697 приводится утверждённый перечень специальностей и направлений подготовки при приёме на обучение, по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (собеседования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.

Медицинскими противопоказаниями для обучения в вузе являются:

1. Заболевания опорно-двигательного аппарата, снижение двигательных функций рук и пальцев: 050000 Образование и педагогика; 060000 Здравоохранение; 060101 Лечебное дело; 060103 Педиатрия; 060105 Медико-профилактическое дело; 06020 Стоматология; 060301 Фармация и др.
2. Нарушения функций ОДА, раскоординированность движений: 111801 Ветеринария и др.
3. Серьёзные нарушения координации движений: 260800 Технология продукции и организация общественного питания и др.

(Приведены старые шифры специальностей, т. к. документ издан до изменения шифров).

Есть специальности, не имеющие медицинских противопоказаний для обучения в вузе лиц с НОДА: 060601 Медицинская биохимия, 060602 Медицинская биофизика, 060609 Медицинская кибернетика и др.

Лица с инвалидностью и ОВЗ по соматическому профилю составляют неоднородную по своему составу категорию лиц с общим заболеванием. К ним отнесены лица с такими заболеваниями внутренних органов, как:

- гипертоническая болезнь III стадии;
- коронарная недостаточность;

- пороки сердца при наличии стойких нарушений кровообращения III степени;

- хронические заболевания легких, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью III степени и сердечной недостаточностью;

- хронический нефрит при наличии стойких выраженных явлений почечной недостаточности;

- цирроз печени с нарушением портального кровообращения (асцит);

- сахарный диабет (тяжелая форма при склонности к коматозным состояниям);

- злокачественные новообразования и др.

Значительное число лиц с ОВЗ и инвалидностью, имеющие тяжелые соматические заболевания, характеризуются определёнными психологическими особенностями:

- воспринимают информацию медленнее своих ровесников;

- на процесс инклюзии серьёзно влияет как их психологические особенности, так и роль родителей в связи с тесной, более прочной и сильной, чем у других студентов, связью с семьей;

- многим свойственна сформированная в семье позиция «беспомощного», потребность в опеке и попечительстве окружающих;

- владеют манипулятивными реакциями.

Отличительными особенностями «Я-концепции» таких лиц с ОВЗ являются: самооценка компенсаторно завышенная, сочетается с негативным самоотношением, низким уровнем самоуважения и самоинтереса.

У студентов, с тяжелыми соматическими заболеваниями имеются астенические проявления, низкая работоспособность и недостаточная эффективность деятельности. Им свойственны ипохондрические черты характера; стремление избежать деятельности, связанной с определенными усилиями, физическим и психологическим напряжением; уклонение от ответственности. У таких обучающихся может отмечаться сенсорная сверхчувствительность, стремление избегать резких внешних воздействий, повышенная тревожность и обидчивость. Особенности их познавательной деятельности

характеризуются истощаемым вниманием, неустойчивым запоминанием. Только отсутствие перегрузок позволяет студентам с ОВЗ, и инвалидностью, обусловленными соматическими заболеваниями, благополучно осваивать образовательный контент.

1.5. Значимые барьеры окружающей среды

На пути реализации процесса инклюзивного образования в вузе возникают трудности, которые обозначены термином «барьеры», среди которых выделяют такие группы:

- архитектурные;
- информационные;
- социально-психологические;
- когнитивные;
- организационно-правовые;
- технические и технологические;
- финансовые и др.

Представляется целесообразным разделить барьеры, с которыми сталкивается образовательная организация при внедрении инклюзивного образования и барьеры, с которыми встречаются обучающиеся с инвалидностью и ОВЗ.

Для осуществления успешного образовательного процесса в условиях инклюзии в вузе должна быть создана образовательная среда с характеристиками безбарьерной инклюзивной. Определение понятия «инклюзивная безбарьерная образовательная среда», предложенное Ж. А. Левшуновой и соавтрами, представлено ниже [10].

Инклюзивная безбарьерная образовательная среда –

вся система условий, в которой студенты могут беспрепятственно передвигаться, обучаться, получать необходимую информацию, общаться со сверстниками, участвовать в различных формах общественной жизни, получить качественное профессиональное образование, обеспечивающее востребованность и конкурентоспособность на рынке труда.

Проектирование безбарьерной образовательной среды возможно лишь, если каждому преподавателю будет известно, какие существуют барьеры на пути инклюзивного образования, с какими трудностями окружающей среды приходится сталкиваться нашим студентам с ОВЗ и инвалидностью. Чтобы обучение в вузе было доступно и комфортно для обучающихся с инвалидностью и ОВЗ требуется преодолеть несколько групп барьеров. Для свободного доступа инвалидов к социально значимым объектам в образовательной организации сотрудники, преподаватели, вспомогательный персонал, волонтеры обеспечивают помощь в зависимости от вида и выраженности имеющегося у инвалида ограничения здоровья.

Ситуационную помощь принято оказывать, ориентируясь на буквенный код и конкретную ситуацию, в которой оказался инвалид.

Познакомимся с некоторыми из барьеров и путями их преодоления.

Архитектурные барьеры: отсутствие пандусов, поручней специальных лифтов, специально оборудованных мест в аудитории и др. создают для обучающихся с ОВЗ физическую недоступность учебных корпусов и аудиторий.

Для имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата



Буквенный код О. Для студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ, передвигающихся самостоятельно с помощью костылей, тростей барьерами могут выступать: ступени, пороги, неровное скользкое покрытие, отсутствие поручней, неправильно установленные пандусы, отсутствие мест отдыха на пути движения и др. физические барьеры.

Лица, у которых не действуют руки, встречают барьеры в ситуациях, когда надо выполнять действия руками: открывание дверей, снятие одежды и обуви, пользование краном, выключателями либо клавишами, написание текстов и т. п., если нет помощи

для осуществления действий руками на объекте социальной инфраструктуры.



Буквенный код К. Студенты-инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках помимо указанных сталкиваются с барьерами в виде узких коридоров и дверных проёмов, отсутствием места для разворота на кресло-коляске отсутствием при необходимости посторонней помощи при преодолении препятствий.

При создании доступной среды для обучающегося с НОДА требуется:

- у входа площадка для инвалидов;
- адаптированный вход, приспособленный для прохода маломобильных посетителей, в том числе на креслах-колясках;
- выделенное место для инвалида-колясочника, обеспечивающее возможность его разворота на 180° в рекреациях и учебных аудиториях;
- доступная кабина уборной, доступная по габаритам для инвалида-колясочника, а по оборудованию и для других групп инвалидов;
- здание, оборудованное пандусами, противоскользящими покрытиями, перилами и ограждениями, поручнями, специальной мебелью.

Варианты организации доступности объекта для обучающихся с НОДА маркируются так:

вариант «А» – универсальная доступность всех зон и помещений;

вариант «Б» – специальные участки помещения для обслуживания инвалидов;

вариант «ДУ» – условная доступность (помощь сотрудника организации, оказание услуг на дому или дистанционно);

«ВНД» – временно недоступна (доступность не организована).



Буквенный код С. Барьерами окружающей обстановки **для инвалидов с нарушениями зрения** могут быть: неровное скользкое покрытие, отсутствие тактильных указателей, в том числе направления движения, отсутствие информационных указателей, преграды на пути движения в виде колонн, углов, стеклянных дверей без контрастного обозначения, стоек и др., а также отсутствие помощи для ориентации на объекте социальной инфраструктуры. Для облегчения процесса адаптации и пребывания студентов со сниженным зрением в учебных корпусах контрастно обозначают первые и последние ступени на лестницах; брайлеровскими обозначениями указывают нахождение учебных аудиторий, лифтов, размещая их в предусмотренных местах; обеспечивают дополнительное освещение в аудиториях и других помещениях. Студенту с нарушением зрения важно иметь возможность ориентироваться в пространстве, поэтому ему необходимо знать основные ориентиры учебной аудитории и путь к своему месту. Советуют не менять обстановку и место студента. Особенно это важно в первое время пока студент с нарушенным зрением не выработает автоматизм движения в помещении.



Буквенный код Г. Для обучающихся **с нарушениями слуха** барьерами являются: отсутствие зрительной информации, в том числе при чрезвычайных ситуациях на объекте социальной инфраструктуры, отсутствие возможности подключения современных технических средств реабилитации (слуховых аппаратов) к системам информации (например, через индукционные петли), электромагнитные помехи при проходе через турникеты, средство контроля для лиц с кохлеарными имплантами, отсутствие сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика и другие информационные барьеры.

Принципиальные подходы к созданию доступной среды, к созданию доступной среды жизнедеятельности включают два принципа, представленные в Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г. (Электронный ресурс): Гарант:информ.-правовое обеспечение. – Электрон. дом. – М., 2020. – Доступ из локальной сети Сибирского государственного медицинского университета).

Принцип «универсального дизайна» предусматривает дизайн предметов, программ и услуг, призванный сделать их максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей. Универсальный дизайн не исключает использование при необходимости ассистивных устройств для конкретных групп инвалидов. То есть универсальность и безбарьерность могут быть обеспечены путем применения вспомогательных устройств, технологий и помощников.

Принцип «разумного приспособления» – адаптированная среда или внесение, если это необходимо в конкретном случае, подходящих модификаций и корректив, не становящимся несоразмерным и неоправданным бременем для общества. Целью является обеспечения реализации инвалидами, наравне с другими, всех прав человека и основных свобод, приспособление окружающей обстановки под нужды инвалида, но с обязательным учётом, с одной стороны, его потребностей и, с другой стороны, имеющихся организационных, технических и финансовых возможностей их удовлетворения.

Информационные барьеры возникают на пути инвалида или лица с ОВЗ при выборе профессии ещё на этапе профориентации. Где получить абитуриенту с инвалидностью и ОВЗ информацию о возможностях инклюзивной среды, возможности вуза удовлетворить особые требования к обучению? Несмотря на безграничные возможности современных информационных технологий для поиска информации, облегчающей выбор профессии и места учебы проблема по-прежнему актуальна. Поскольку порядка 2/3 абитуриентов-инвалидов и с ОВЗ получают информацию на сайте вуза, то многое зависит от качества наполнения сайта. Сейчас на сайте образовательной организации

высшего образования должен присутствовать специальный раздел, содержащий сведения об организации инклюзивного образования в данном вузе, маршруто-ориентированном подходе (карте возможностей), о наличии безбарьерной архитектурной среды, специальных технических и программных средствах обучения, дистанционных образовательных технологиях, адаптированных программах подготовки для инвалидов и лиц с ОВЗ с учетом различных нозологий. До сих пор не все абитуриенты знают о существовании установленной квоты, которую имеют при поступлении дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных организациях. В процессе учёбы информационные барьеры могут заключаться в ограниченности социальных контактов, когда студенты-инвалиды погружены в учёбу и не знают о видах и формах сопровождения обучения, возможностях участия в деятельности различных клубов, студенческих сообществах. Преодолеть такие барьеры помогают студенты группы, кураторы, тьюторы.

1.6. Адаптированные программы высшего образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Студенты с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с ч. III Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утв. Приказом Минобрнауки России от 5 апреля 2017 г. № 301) имеют право на реализацию специальных условий для получения высшего образования.

В соответствии с п. 8 Ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на базе основных

образовательных программ, адаптированных (при необходимости) для обучения указанных обучающихся, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Определение адаптированной основной профессиональной образовательной программы представлено в п. 28. Ст. 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ:

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа (АОПОП) –

основная профессиональная образовательная программа (ОПОП), разработанная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Разработка и реализация адаптированной основной профессиональной образовательной программы высшего образования для обучающихся с ОВЗ ориентирована на решение следующих задач:

- повышение уровня доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ;
- повышение качества высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ;
- создание в образовательных организациях высшего образования специальных условий, необходимых для получения высшего образования лицами с ОВЗ и инвалидностью, их адаптации и социализации;
- обеспечение возможности формирования индивидуальной образовательной траектории для обучающегося с инвалидностью или ОВЗ;
- формирование в образовательной организации высшего образования толерантной социокультурной среды.

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа разрабатывается образовательной организацией, как

указано в п. 7 ч. II Приказа Минобрнауки России от 5 апреля 2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа (АОПОП) –

комплекс учебно-методической документации, регламентирующей содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья по направлению подготовки (специальности) высшего образования.

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа определяет объём и содержание образования по направлению подготовки, планируемые результаты освоения образовательной программы, специальные условия для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья. Основными компонентами адаптированной основной профессиональной образовательной программы являются:

- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы модулей (дисциплин).

Принципиально важно, что адаптированная основная профессиональная образовательная программа должна обеспечить формирование у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья компетенций, установленных федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по соответствующему направлению подготовки. Следовательно **АОПОП должна полностью соответствовать основной профессиональной образовательной программе по данному направлению подготовки в части содержания и планируемых результатов освоения образовательной программы.**

При разработке адаптированной основной профессиональной образовательной программы высшего образования следует

руководствоваться п. 10 Ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, которая устанавливает, что профессиональными образовательными организациями и организациями высшего образования, а также организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Конкретизация специальных условий содержится в Методических рекомендациях по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Министерством образования и науки РФ 8 апреля 2014 г. № АК-44/05вн.). Методические рекомендации содержат:

- организационно-нормативные требования;
- требования к кадровому обеспечению;
- рекомендации:
 - по работе с абитуриентами-инвалидами и с абитуриентами с ОВЗ;
 - по доступности зданий образовательных организаций и безопасное в них нахождение;
 - к материально-техническому обеспечению образовательного процесса;
 - к адаптации образовательных программ и учебно-методическому обеспечению образовательного процесса;
 - по организации образовательного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий;
 - к комплексному сопровождению образовательного процесса и здоровьесбережению.

В письме Министерства образования и науки РФ «О разработке и внедрении специальных программ профессионального образования» от 26 марта 2014 г. МОН-П-1159 представлен **перечень положений** (критериев), которым должна соответствовать АООП:

- наличие адаптационных модулей (дисциплин) в вариативной части образовательных программ, позволяющих индивидуально корректировать нарушения учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации обучающихся;
- выбор методов обучения, обусловленный в каждом отдельном случае целями обучения, исходным уровнем имеющихся знаний, умений, навыков, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия информации обучающимися;
- обеспечение обучающихся печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Перечень критериев также включает:

- выбор места прохождения практики с учётом рекомендаций медико-социальной экспертизы, содержащихся в индивидуальной программе реабилитации инвалида относительно рекомендуемых условий и видов труда;
- проведение текущего контроля успеваемости, промежуточной и государственной аттестации обучающихся с учётом особенностей нарушений их здоровья;
- разработка при необходимости индивидуальных учебных планов и индивидуальных графиков, позволяющих обучаться с учётом различных вариантов проведения занятий – в образовательной организации (в академической группе и индивидуально) или на дому с использованием дистанционных образовательных технологий;
- осуществление комплексного сопровождения образовательного процесса лиц с ОВЗ и инвалидов в соответствии с рекомендациями медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии;
- установление особого порядка освоения дисциплины «Физическая культура» на основе соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры;
- создание толерантной социокультурной среды, организация волонтерской помощи обучающимся с ОВЗ и инвалидам.

Перевод студента с ограниченными возможностями здоровья на адаптированную основную профессиональную образовательную программу возможен и в начале обучения в вузе и в его процессе.

Для разработки адаптированной основной профессиональной образовательной программы рекомендуется привлекать тьюторов, психологов (педагогов-психологов, специальных психологов), социальных педагогов, специалистов по узконаправленным техническим и программным средствам обучения, при необходимости – сурдопедагога, сурдоперводчика, тифлопедагога.

Адаптация образовательных программ ВО осуществляется с учётом рекомендаций, данных обучающимся по заключению психолого-медико-педагогической комиссии или индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

Особое внимание при проектировании содержания адаптированной основной профессиональной образовательной программы следует уделить описанию тех способов и приёмов, посредством которых обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья будут осваивать содержание образования.

Для реализации АОПОП можно применять различные формы обучения, в том числе использовать дистанционные образовательные технологии.

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа может быть разработана как в отношении учебной группы инвалидов и обучающихся с ОВЗ, так и индивидуально для конкретного студента.

Принципы разработки содержания и структуры АОПОП [11].

1. В части характеристики профессиональной деятельности, обозначенной в адаптированной программе, за основу следует брать принцип равных возможностей в профессиональной деятельности.

2. В отдельные разделы адаптированной образовательной программы необходимо, внести дополнения, отвечающие требованиям инклюзивного образования лиц с ОВЗ и инвалидов.

3. Поливариантность и персонификация адаптированных образовательных программ, обеспечивающих индивидуальные образовательные потребности и соответствующих возможностям обучающихся с ОВЗ и инвалидов, а также учёт и компенсацию их психофизических особенностей и ограничений здоровья.

Персонификация при составлении адаптированной основной профессиональной образовательной программы осуществляется по ряду параметров:

- **по сроку обучения** – с продлением срока обучения на год по индивидуальному учебному плану или без продления – при обучении по общему учебному плану. Следует иметь в виду, что нормативный срок программы определяется в соответствии с ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки (специальности). Для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью срок получения образования по индивидуальному графику может быть продлен, но не более чем на год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения;

- **по определению степени применения дистанционных образовательных технологий** в качестве основных или вспомогательных;

- **по определению состава и характера специальных условий** обучения персонально для конкретного обучающегося – с указанием:

- унифицированного комплекса условий, которые требуются для любого их обучающихся с ОВЗ, в соответствии с общим для всех ФГОС ВО, дополненного и расширенного комплекса условий, требуемых индивидуально для данного студента (унифицированный комплекс, дополненный индивидуально необходимыми специфическими условиями);
- необходимого по составу и количеству адаптационных модулей, которые включаются в АОПОП для конкретного студента с ОВЗ.

Структура АОПОП такая же, как и у обычной основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности). При этом в части ее разделов вносятся дополнения, отражающие специфику условий

обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. Рассмотрим возможные дополнения в АОПОП.

Так в «Общих положениях» рекомендуется:

- в подразделе 1.1 «Определение образовательной программы высшего образования» по направлению подготовки дополнительно указать, что образовательная программа высшего образования **адаптирована** для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и необходимых специальных условий их обучения;

- в подразделе 1.2 «Нормативно-правовые документы для разработки АОПОП» включить следующие Федеральные документы:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции от 20.07.2020 г., вступил в действие с 1 сентября 2020 г.);
- Федеральный закон от 31.07.2020 г. № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся»
- Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018 г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступившими в силу с 01.01.2019 г.);
- Федеральный закон Российской Федерации от 03.05.2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
- Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 г. № 363 «Об утверждении государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011–2025 г.»
- Федеральные государственные образовательные стандарты (далее – ФГОС);
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.04.2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего

образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;
- письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.03.2014 г. № МОН-П-1159 «О разработке и внедрении специальных программ профессионального образования»;
- методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса от 08.04.2014 г. № АК-44/05вн;
- методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования от 29.06.2015 г. № АК-1782/05;

- письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2016 г. № ВК-163/07 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах»);
- профессиональные стандарты (при наличии)
- локальные нормативные акты университета.

Подраздел 1.3 «Используемые термины, определения, сокращения» дополняется терминами:

- адаптированная основная профессиональная образовательная программа;
- адаптированный модуль (дисциплина);
- инвалид;
- инклюзивное образование;
- индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида;
- индивидуальный учебный план;
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья;
- специальные условия для получения образования.

Содержание раздела 2 «Характеристика направления подготовки» в подразделе 2.2 «Цель, срок освоения, трудоемкость» дополняется следующим текстом: нормативный срок освоения программы определяется в соответствии с ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов срок получения образования по индивидуальному плану может быть продлен, но не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения.

Подраздел 2.3 «Требования к абитуриенту» дополняется следующим текстом: «Инвалид при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет индивидуальную

программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда. Надо иметь в виду, что лицо с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения».

Содержание раздела 5 «Документы, определяющие содержание и организацию образовательного процесса» подраздел 5.4 «Программы практик/НИР» дополняется следующим текстом:

- при определении мест прохождения практики обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами учитываются рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, или рекомендации медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда;
- при необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером ограничений здоровья, а также с учетом характера труда и выполняемых трудовых функций;
- формы проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В разделе 6 «Контроль качества освоения» подраздел 6.1 «Текущий контроль успеваемости» дополняется следующим текстом:

- форма промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических

- особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т. п.);
- при необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене;
 - при необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При создании адаптированных программ учебных дисциплин и адаптированной программы итоговой аттестации необходимо учитывать особенности нозологий инвалидов и лиц с ОВЗ. Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья образовательная организация должна создать фонды оценочных средств. Данные ФОСы с одной стороны адаптированы к возможностям здоровья обучающихся, а с другой стороны, позволяют оценить достижения студентами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами запланированных в основной профессиональной образовательной программе результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в программе в соответствии с ФГОС ВО.

Подраздел 6.2 «Фонды оценочных средств» в разделе 6 «Контроль качества освоения» дополняется следующим текстом: оценочные средства для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

При необходимости предоставляется техническая помощь.

Подраздел 6.2 «Государственная итоговая аттестация» дополняется следующим текстом:

- процедура государственной итоговой аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов предусматривает предоставление необходимых технических средств и оказание технической помощи при необходимости;
- в случае проведения государственного экзамена форма его проведения для выпускников с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т. п.).

Раздел 7 «Характеристика условий реализации АОПОП» в подразделе 7.1 «Профессорско-преподавательский состав, реализующий образовательную программу» указано, что педагогические кадры, участвующие в реализации адаптированной образовательной программы высшего образования, должны быть ознакомлены с психолого-физическими особенностями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов и учитывать их при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного обучения и методами их использования в работе с инклюзивными группами обучающихся. Подраздел 7.1 также дополняется следующей информацией:

- описывается наличный кадровый состав и основные функции специалистов, привлекаемых к реализации адаптированной образовательной программы;

- указывается доля педагогических работников, прошедших повышение квалификации по вопросам обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Подраздел 7.2 «Учебно-методическое и информационное обеспечение» дополняется следующим текстом:

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся инвалиды должны быть обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами (программы, учебники, учебные пособия, материалы для самостоятельной работы и т. д.) в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации;
- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла, в печатной форме на языке Брайля;
- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме, в форме электронного документа;
- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.

В структуре материально-технического обеспечения образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов подраздела 7.3 «Материально-техническая база, безбарьерная среда» должна быть отражена специфика требований:

- к организации архитектурной среды образовательной организации;
- к организации рабочего места обучающегося;
- к техническим и программным средствам общего и специального назначения.

В этом же подразделе указано, что создание безбарьерной среды в образовательной организации и студенческих общежитиях должно учитывать потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья: с нарушениями

зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Следует также описать обеспечение доступности: прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания. Необходимо указать наличие: оборудованных санитарно-гигиенических помещений, системы сигнализации и оповещения, доступных учебных мест в лекционных аудиториях, кабинетах для практических занятий, библиотеке и иных помещениях.

Перечень, количество и содержание адаптационных модулей определяется образовательной организацией самостоятельно исходя из особенностей контингента обучающихся с ОВЗ и инвалидностью и их образовательных потребностей. **Изъятие каких-либо дисциплин (модулей), практик и процедур итоговой аттестации, относящихся к базовой части учебного плана не допускается.**

Адаптированные дисциплины (модули) предназначены для устранения или минимизации влияния ограничений здоровья обучающихся с инвалидностью или ОВЗ на формирование универсальных и профессиональных компетенций с целью достижения запланированных результатов освоения образовательной программы. Педагогическая направленность адаптированных дисциплин заключается в содействии полноценному формированию у лиц с инвалидностью или ОВЗ системы компетенций, необходимых для успешного освоения основной образовательной программы в целом по выбранному направлению (специальности). Адаптированные дисциплины помогают изучению базовой и вариативной частей образовательной программы, направлены на социализацию, профессионализацию и адаптацию к образовательному пространству университета обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью. Адаптированные дисциплины (модули) способствуют адекватному профессиональному самоопределению студентов с ОВЗ и инвалидов, предоставляют возможность самостоятельного построения индивидуальной образовательной траектории.

Адаптированные дисциплины могут вводиться в учебные планы не только как вариативные, но и как факультативные в зависимости от конкретных обстоятельств:

- количества студентов с ОВЗ;
- распределение обучающихся по видам ограничений здоровья (нарушения зрения, опорно-двигательного аппарата, слуха, соматические заболевания);
- степени ограничения здоровья.

Адаптированные дисциплины не являются обязательными, их выбор осуществляется студентами с ОВЗ и студентами-инвалидами в зависимости от их индивидуальных потребностей и фиксируется в индивидуальном учебном плане. Обучающийся может выбрать любое количество адаптированных дисциплин – как все, так и ни одной. При этом образовательная организация должна оказать квалифицированное содействие корректному выбору адаптированных дисциплин (модулей) обучающимися с инвалидностью или ОВЗ с учётом оценки особенностей их психофизического развития и индивидуальных образовательных потребностей.

Образовательная организация для освоения образовательных дисциплин может создавать сводные группы обучающихся с ОВЗ или инвалидностью, выбравших конкретную адаптированную дисциплину, и соответственно организовать расписание занятий для такой группы в графике общего расписания учебных занятий. Советуют объединять адаптированные дисциплины в модули, объёмом каждого не менее 3 зачётных единиц. Каждый модуль содержит не менее трёх дисциплин, реализуемых в 1–4 семестрах с учётом дисциплинарно-логических связей с остальными дисциплинами (модулями).

Анализ многолетнего опыта организации инклюзивного обучения в Московском государственном психолого-педагогическом университете им. В. И. Вернадского, университете управления «ТИСБИ» (г. Казань), Российском государственном педагогическом университете им. А. И. Герцена, НИУ «Высшая школа экономики» позволил выделить примерный перечень адаптированных модулей.

В зависимости от целеполагания, от того, какие качества, свойства личности, компетенции проектируется развить у обучающегося, предлагают такие варианты содержания адаптированных модулей:

- модуль, формирующий способность к самоорганизации учебной деятельности, в том числе с использованием коммуникационных технологий с учётом ограничений здоровья студентов (содержит разделы «Основы интеллектуального труда», «Адаптивные информационные и коммуникационные технологии»);
- модуль, формирующий способность выстраивать межличностные взаимодействия с учётом ограничений здоровья студентов (включает разделы «Коммуникативный практикум», «Психология развития личности», «Конфликтология», «Адаптивные информационные и коммуникационные средства коммуникации»);
- модуль, формирующий способность адаптироваться к различным жизненным и профессиональным условиям с учётом ограничений обучающихся (содержит разделы «Социальная и профессиональная адаптация». «Основы социально-правовых знаний»);
- модуль, формирующий способность к социально-активной деятельности с учётом ограничений здоровья студентов (включает разделы «Основы социализации личности», «Технология формирования основ социальной активности личности»).

АОПОП разрабатывается и утверждается образовательной организацией самостоятельно на основе соответствующего ФГОС ВО по направлению подготовки, требований профессионального стандарта в соответствии с особыми образовательными потребностями инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей. Зачисление на обучение по АОПОП осуществляется по личному заявлению поступающего инвалида или поступающего с ограниченными возможностями здоровья на основании

рекомендаций, данных по результатам медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии.

1.7. Особенности общения и взаимодействия участников в инклюзивном образовательном процессе

Коммуникативные умения и навыки для студентов медицинского вуза являются профессионально значимыми и их формирование предусмотрено в перечне соответствующих компетенций ФГОС ВО. В ситуации практического занятия преподаватель осуществляет, как собственно педагогическое общение, так и развитие у студентов, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья, навыка коммуникации, включая обучающихся во взаимодействие с преподавателем, другими студентами группы, пациентами, средним и младшим медицинским персоналом.

Педагогическое общение – это многоплановый процесс организации, установления и развития коммуникации, взаимопонимания и взаимодействия между педагогами и учащимися, порождаемый целями и содержанием их совместной деятельности.

В. А. Сластенин

Общение и межличностные взаимодействия участников в инклюзивном образовательном процессе имеют свои особенности, обусловленные особенностями нозологий, приведших к ограничениям здоровья и инвалидности. Преподавателю необходимо знать как общие правила этикета общения с людьми, имеющими инвалидность, так и использовать рекомендации по межличностному общению со студентами, имеющими конкретные нарушения.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ЭТИКЕТА

(Колесникова А. И. из беседы «Инвалиды – это те же люди, только самые, самые, самые...» <http://nsportal.ru/konkurs/ya-klassnyi-rukovoditel/2012/05/13/beseda-invalidy-eto>)

1. Когда вы разговариваете с инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.

2. Когда вас знакомят с инвалидом, вполне естественно пожать ему руку – даже те, кому трудно двигать рукой, или кто пользуется протезом, вполне могут пожать руку – правую или левую, что вполне допустимо.

3. Когда вы встречаетесь с человеком, который плохо или совсем не видит, обязательно называйте себя и тех людей, которые пришли с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент вы обращаетесь и назвать себя.

4. Если вы предлагаете помощь, ждите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать.

5. Обращайтесь со взрослыми инвалидами как со взрослыми. Обращайтесь к ним по имени и на «ты», только если вы хорошо знакомы.

6. Опереться или повиснуть на чьей-то инвалидной коляске – то же самое, что опереться или повиснуть на ее обладателе, и это тоже раздражает. Инвалидная коляска – это часть неприкасаемого пространства человека, который ее использует.

7. Когда вы разговариваете с человеком, испытывающим трудности в общении, слушайте его внимательно. Будьте терпеливы, ждите, когда человек сам закончит фразу. Не поправляйте его и не договаривайте за него. Никогда не притворяйтесь, что вы понимаете, если на самом деле это не так. Повторите, что вы поняли, это поможет человеку ответить вам, а вам – понять его.

8. Когда вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположитесь так, чтобы ваши и его глаза были на одном уровне, тогда вам будет легче разговаривать.

9. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помашите ему рукой или похлопайте по плечу. Смотрите ему прямо в глаза и говорите четко, хотя имейте в виду, что не все люди,

которые плохо слышат, могут читать по губам. Разговаривая с теми, кто может это делать, расположитесь так, чтобы на вас падал свет, и вас было хорошо видно; постарайтесь, чтобы вам ничего (еда, сигареты, руки) не мешало.

Для взаимодействия с лицами, имеющими инвалидность или ограничения по здоровью, требуется знать правила корректного обращения (табл. 2).

Таблица 2

**Правила корректного языка,
когда вы говорите или пишете об инвалидах**

ИСПОЛЬЗУЙТЕ	ИЗБЕГАЙТЕ
Человек с инвалидностью	Больной, калека, покалеченный, искалеченный, деформированный, неполноценный, с дефектом здоровья, с неполноценным здоровьем
Не инвалид, человек без инвалидности	Нормальный, здоровый
Человек, использующий инвалидную коляску. «Колясочник» приемлемо в среде общения людей с инвалидностью	Прикованный к инвалидной коляске, паралитик, парализованный
Врожденная инвалидность	Врожденный дефект, увечье, несчастье
Имеет ДЦП (или другое)	Страдает от ДЦП
Человек, перенесший полиомиелит, имеет инвалидность в результате полиомиелита, человек, который перенес болезнь, стал инвалидом в результате...	Страдает от полиомиелита, от последствий полиомиелита, жертва болезни
Человек с особенностями в развитии, человек с ментальной инвалидностью, с особенностями ментального развития	С задержкой, с отставанием в развитии, с интеллектуальной недостаточностью, с умственной отсталостью, умственно отсталый, отсталый

ИСПОЛЬЗУЙТЕ	ИЗБЕГАЙТЕ
Ребёнок с особенностями развития	Слабоумный, с задержкой, отставанием в развитии, тормоз (никогда!)
Человек с синдромом Дауна	С болезнью Дауна, «Даун», «монголоид» (никогда!)
Человек с эпилепсией	Эпилептик, припадочный
Человек с особенностями психического развития, человек с особенностями душевного или эмоционального развития	Люди с психическими проблемами, душевнобольные люди, псих, сумасшедший
Незрячий, слабовидящий, с инвалидностью по зрению	Слепой, совершенно слепой
Неслышащий, слабослышащий, с инвалидностью по слуху, человек с затруднениями в речи, пользующийся жестовой речью	Глухой, глухонемой

Рекомендации по межличностному взаимодействию в образовательном процессе со студентами с нарушениями зрения

Для студента, имеющего нарушения зрения, слабовидящего, незрячего требуется провести экскурсию по зданию университета, по клинической базе, на которой будут проходить занятия. Это поможет студенту со слабым зрением запомнить расположение помещений и аудиторий, которые он будет посещать. Когда студент в первый раз приходит в незнакомый учебный кабинет или аудиторию, то следует рассказать о нем, дать его краткое описание. Например, сказать: «Слева от вас в пяти шагах находятся парты, а проектор и доска расположены впереди».

В ситуации, когда слабовидящему обучающемуся вы предлагаете сесть, то советуют просто направить руку студента на подлокотник или спинку стула, а не начинать его усаживать. Преподаватель во время занятия называет себя и представляет иных собеседников. Также поступает педагог, если в учебную аудиторию заходят новые люди.

Если общение проходит в группе, где присутствуют несколько студентов со слабым зрением, необходимо всякий раз называть человека, с кем вы вступаете в диалог. В ситуации знакомства слабовидящего студента с незнакомым предметом преподаватель предоставляет ему возможность самостоятельно потрогать предмет. Обратите внимание, что не надо тянуть руку студента к изучаемому предмету. Студента целесообразнее подвести к предмету или, как вариант, подать ему данный предмет.

Преподаватель поощряет и развивает активность и самостоятельность студентов, особенно когда идёт отработка профессиональных навыков практической деятельности. Общение со студентом с ограниченными возможностями здоровья преподаватель выстраивает с опорой на развитие у обучающегося уверенности в собственных силах, создаёт ситуации успеха, проявляет такт и готовность оказать помощь.

Рекомендации по межличностному взаимодействию в образовательном процессе со студентами с нарушениями слуха

Владеет ли студент с нарушением слуха навыком читать по губам? Этот вопрос необходимо выяснить на первом занятии по дисциплине. Если студент владеет чтением по губам, то в разговоре с ним преподаватель употребляет простые фразы без лишних слов, короткие предложения, говорит медленно без преувеличенно четкого произношения, поскольку излишняя артикуляция создаст дополнительные трудности. Для разъяснения смысла сказанного допустимо использовать жесты, мимику, менять выражение лица.

Преподаватель смотрит на обучающегося, не загораживая собственное лицо, так чтобы его видел студент, и для начала общения должен привлечь внимание студента с нарушениями слуха. В случае слабослышащего студента, его называют по имени, а если студент глухой, то следует положить руку ему на плечо или не резко похлопать. При изменении темы разговора требуется предупредить студента переходной фразой вроде «Сейчас перейдём к обсуждению вопроса о...».

Если преподавателю не ясен вопрос или ответ студента, имеющего нарушение слуха, то необходимо попросить обучающегося повторить либо изменить форму ответа, например, на письменную.

Рекомендации по межличностному взаимодействию в образовательном процессе со студентами с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Преподавателю советуют лично убедиться, что место, аудитория, где запланированы занятия, доступны для маломобильного студента. Если имеются проблемы с доступностью места занятия, следует попросить старосту группы, где обучается студент с ОВЗ, заранее известить его об этом и совместно продумать возможные варианты выхода из ситуации.

При общении со студентом в инвалидной коляске, желательно, чтобы ваши лицо и глаза были на одном уровне. Инвалидная коляска является неприкосновенным частным пространством человека, поэтому нельзя на нее облакачиваться и не следует её толкать. Только с разрешения человека, находящегося в коляске можно начинать её катить, а без согласия сидящего в ней – нельзя.

У студента с нарушением опорно-двигательного аппарата имеющийся физический недостаток оказывает существенное влияние на отношение к окружающим, к миру в целом и на социальную позицию. Часто это ведёт к нарушению общения с окружающими и ведущей деятельности.

Для студентов с такими ограничениями здоровья, независимо от выраженности двигательных дефектов характерны и нарушения личностного развития, к которым относят пониженную мотивацию к деятельности, ведущую к ограничению социальных контактов, а также страхи, обусловленные в той или иной мере процессами передвижения и общения. Встречаются у маломобильных студентов также нарушения эмоционально-волевой сферы. Проявлениями таких нарушений являются: повышенная возбудимость, пугливость, сверхчувствительность к внешним раздражителям. Для некоторых лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата свойственны: беспокойство, расторможенность и суетливость, а для других студентов характерны пассивность и вялость, двигательная заторможенность.

Межличностное взаимодействие со студентами, имеющими гиперкинезы. Под гиперкинезами принято понимать непроизвольные движения тела или конечностей. Преподавателю в процессе

общения с таким студентом следует не обращать внимание на непровольные движения чтобы не пропустить нечто важное. Отмечено, что гиперкинезы часто сопровождаются затруднениями речи.

Межличностное взаимодействие в образовательном процессе со студентами, испытывающими затруднения в речи, имеет свои особенности. Нельзя такого студента перебивать и исправлять. Преподаватель должен убедиться, что обучающийся закончил свой ответ, свою мысль и только потом начинает говорить, в том числе и исправлять ошибки ответа студента.

Преподаватель должен учитывать, что на разговор с собеседником с затрудненной речью потребуется больше времени, однако не следует делать попытки ускорить разговор. При ограничении во времени, если спешите, то лучше перенести разговор на другое время. Во время ответа у доски или во время промежуточной аттестации (зачёт, экзамен) студент волнуется и логоневроз усиливается. В этом случае следует предложить студенту другую форму контроля знаний – письменный ответ или тестирование по материалу занятия, модуля или дисциплины.

Преподавателю также следует иметь в виду, что если в группе имеются *лица с психическими проблемами*, то для них могут быть свойственны эмоциональные расстройства. В ситуации, когда человек с такими нарушениями расстроен, советуют спокойно его спросить, что можно сделать, чтобы оказать ему помощь. Не надо резко говорить с человеком, имеющим психические нарушения, даже при наличии для этого оснований.

Студент с ОВЗ будет спокойным, когда общается с дружелюбным собеседником.

К условиям успешного педагогического общения со студентами, имеющими инвалидность или ОВЗ можно отнести такие положения:

- при необходимости критики поведения или ошибочной позиции студента преподаватель доброжелателен, а критика конструктивна. Цитата из кинофильма «Золушка»: «Вы не волшебники, вы только учитесь» показывает уважительное отношение к ошибкам студентов как к попыткам освоить учебный материал. Если

преподаватель рассказывает о типовых ошибках, проводит их анализ, обсуждает с обучающимися последствия сделанных ошибок, представляет студентам возможности для коррекции, то возникает атмосфера сотрудничества. Такая инклюзивная среда занятия позволяет студентам почувствовать свою включенность в общее дело – получение профессии;

- пример педагога, который не боится признаться в ошибке, демонстрирует критическое отношение к своим просчетам, становится образцом для студентов в сходной ситуации;

- основной посыл в общении со студентом заключается в том, что преподаватель относится к обучающемуся, как если бы он был таким, каким хотелось его видеть. Педагоги и психологи рекомендуют не скупиться в общении со студентами на фразы-поддержки: «У вас большой потенциал», «Уверен, вы справитесь», «Несомненно, вы своевременно выполните задание», «Вы способны еще лучше учиться», которые направлены на укрепление веры студента в успех и способствуют повышению учебной мотивации.

Известным эффективным способом коммуникации со студентами является метод «авансированного доверия», который, как и термин введен А. С. Макаренко. Позже, в 1948 году американский социолог Роберт Мертон, опираясь на череду реальных событий как доказательств, выдвинул концепцию самоисполняющихся пророчеств (англ. *selffulfilling prophecy*). Смысл концепции заключается в том, что самосбывающееся пророчество представляет собой исходно ложное понимание ситуации, которое ведёт к новому поведению, вследствие чего ложная концепция становится правдивой. В дальнейшем американские психологи подтвердили строгими научными экспериментами эти положения в педагогической практике, и описали эффект Якобсона – Розенталя или эффект Пигмалиона.

Преподаватель в глазах студента всегда является значимой личностью, поэтому как следует из экспериментально подтвержденного психологического закона предубеждение к обучающемуся, которое проявляется в поведенческих сигналах неосознаваемых педагогом, провоцирует студента на поведение согласно нашим предубеждениям.

Студенты одаренные и способные, по мнению педагога (хотя объективно это может быть не так), показывают учебные достижения лучшие, чем обучающиеся менее одаренные с точки зрения преподавателя (хотя фактически так и есть).

Если студент не заинтересован в изучаемой дисциплине, преподаватель считает такого обучающегося не слишком умным, внимательным, из которого не получится профессионал. Данное предубеждение, неосознаваемое педагогом, будет непроизвольно проявляться вербально в речи, интонациях и невербально в жестах, мимике. Соответственно студент неосознанно воспринимает данные сигналы и ведёт себя согласно нашим ожиданиям. Преподаватель, используя авансированное доверие в общении со студентами, создаёт новый образ студента, как человека стремящегося к успеху, нацеленного на получение умений и компетенций по изучаемому предмету.

Для выравнивания напряжения психологи рекомендуют применять такие техники:

- предоставить возможность студенту выговориться;
- заменить неконструктивную технику проявления обид и замечаний путём вербализации эмоционального состояния своего и обучающегося. В качестве примера вербализации эмоционального состояния преподавателя можно воспользоваться выражением «Сообщение (поведение) ваше меня расстроило. Как нам быть теперь, даже не знаю». Данная фраза формально не содержит прямую оценку слов собеседника, то есть это не замечание. В то же время смысловое значение высказывания сохраняется: «Сообщение (поведение) ваше мне не нравится». Для вербализации эмоционального состояния студента можно воспользоваться фразой «Сейчас вы напряжены (расстроены)». Что понимают под комплексным сопровождением обучающегося с инвалидностью.

В ситуации негативного самооценивания, которое переживает студент с инвалидностью или ОВЗ, требуется бережное и осторожное отношение и применение техник:

- использование активного слушания;
- реализация тактики получения утвердительных ответов;

- осуществление «техники Франклина», которая заключается в описании последовательности приемов, которые помогли американскому дипломату и естествоиспытателю Бенджамину Франклину на дипломатической карьере;
- всегда начинать ответ словом «Да»;
- мысль партнера по общению оценивать позитивно и уточнить её пользу, почему конкретно заинтересовала и т. д.;
- дать характеристику условиям, в которых обсуждаемый вариант был бы оптимальным;
- только потом описать реальные условия, для начала безотносительно обсуждаемого предложения;
- выдвинуть новый вариант решения, который соответствует реальным конкретным условиям.

Взаимодействия всех участников в инклюзивном образовательном процессе строятся на взаимном уважении. Преподаватель общается со студентами-инвалидами или с ОВЗ как с личностями, а затруднения, вызванные ограничениями здоровья у таких студентов, преодолеваются в процессе взаимодействия с помощью описанных приёмов и технологий. Преподаватель в общении проявляет такт, своевременно оказывает помощь студентам, как здоровым, так и с ОВЗ и инвалидностью, развивает их веру в свои силы и возможности.



Проверьте себя!

1. Перечислите основные международные документы, содержащие нормы в области образования и социальной защиты людей с инвалидностью.
2. Какими законодательными документами обеспечивается реализация права на образование людей с инвалидностью?
3. Перечислите и охарактеризуйте основные документы, обеспечивающие получение высшего образования обучающимися с инвалидностью.
4. Какие нормативные акты регламентируют возможность повышения квалификации и переподготовку кадров в системе образования?
5. Дайте определение понятию «инклюзивное образование».
6. Что включает в себя организация инклюзивного образования в медицинском вузе?
7. Что понимают под комплексным сопровождением обучающегося с инвалидностью или ОВЗ?
8. Перечислите значимые барьеры окружающей среды.
9. Какие задачи призван решать отдел инклюзивного образования?
10. В чём заключается принцип «универсального дизайна»?
11. Что понимают под понятием «безбарьерная среда»?
12. В чём суть принципа «разумного приспособления»?
13. Назовите этапы разработки адаптированной основной профессиональной образовательной программы.

14. Зачем нужна адаптированная основная профессиональная образовательная программа?

15. Назовите особенности межличностного общения со студентами, имеющими разные нарушения здоровья.

16. Кто предложил принцип «авансированного доверия»?



Задания для самостоятельной работы

1. Проведите анализ практического опыта МГППУ и ВолгГМУ по организации инклюзивного образования в вузе.

2. Проведите анализ моделей взаимодействия субъектов образовательного процесса в системе инклюзивного образования.

Дайте обоснование, какая модель предпочтительнее для обучения студентов медицинского вуза.

3. Проведите рефлексию собственного опыта взаимодействия с инвалидами и лицами с ОВЗ в образовательном процессе. Выберите наиболее и наименее удачные варианты и определите, какие из педагогических приёмов способствовали эффективному общению.

4. Предложите приёмы, вовлекающие студентов с ОВЗ и инвалидностью в социальную жизнь университета.



Ситуационные задачи

1. Студент с нарушением зрения не выполнил внеаудиторную самостоятельную работу. Какие будут ваши действия?

2. В процессе проведения практического занятия надо ли уделять особое внимание студенту с ОВЗ или не стоит выделять его среди остальных студентов группы? Дайте обоснованный ответ.

3. Студент с ОВЗ пропустил большое число занятий и не стремится ликвидировать задолженности на отработках, объясняя, что ему надо много времени для отработок и тогда он не сможет осваивать текущий учебный материал. Какие меры помощи студенту можете предложить?



Вопросы для размышления

1. Имеет ли смысл применять метод «авансированного доверия» для студента с ОВЗ, который пытается спекулировать своими особенными потребностями?

2. Применимо ли высказывание Генри Форда – «Я никогда не говорю: Мне нужно, чтобы вы это сделали». Я говорю «Мне интересно, сумеете ли вы это сделать» – в общении со студентом, имеющим инвалидность или ОВЗ?

ГЛАВА 2

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Разные люди бывают на свете.
Е. Шварц «Снежная королева»*

*Мы исключили эту часть людей из общества
и надо вернуть их назад, в общество, потому
что они могут нас чему-то научить.
Жан Ванье «Из глубины»*

**Подумайте
и сформулируйте
ответы
на поставленные
вопросы**

1. Создание инклюзии целесообразно только на занятии или в процессе бытийного образования?
2. Студент с инвалидностью или с ОВЗ выступает объектом или субъектом инклюзивного обучения?

2.1. Особенности применения педагогических технологий при обучении обучающихся с инвалидностью и ОВЗ

Обучение студентов с ОВЗ и инвалидностью необходимо реализовывать с учётом ряда условий.

Первым условием является применение в образовательном процессе индивидуального подхода, вектор педагогического воздействия которого направлен как на знание физических и личностных нарушений здоровья обучающегося, так и на использование в обучении особенностей развития студента с ОВЗ.

Вторым условием выступает обеспечение студенту с инвалидностью и ОВЗ оптимальных для него учебных нагрузок по объёму материала, подлежащего изучению, по скорости продвижения по образовательной траектории с учётом времени и длительности занятий.

Третье условие заключается в применении в обучении студентов с инвалидностью и ОВЗ специальных педагогических приемов и технологий.

Четвёртое условие – это необходимое методическое обеспечение, когда на этапе педагогического проектирования преподаватель предусматривает и соответствующие конкретному обучающемуся с ОВЗ учебные материалы и разрабатывает варианты действий на занятии данного студента.

Пятое условие – включение в используемый при обучении студентов-инвалидов арсенал информационно-коммуникационных технологий и соответствующих им технических средств, обеспечивающих компенсаторные возможности обучающихся. Применение таких средств направлено на замещение функций одних анализаторов другими, сохранными, либо способствует усилению чувствительности анализаторов. Результатом использования компьютеров, информационных и телекоммуникационных технологий, тифлотехнических средств становится расширение вариантов доступа к информации, подлежащей изучению.

Непременным условием при взаимодействии в образовательном процессе со студентами, имеющими инвалидность или ОВЗ, является постоянная психолого-педагогическая и тьюторская поддержка.

Педагогические технологии, применяемые для обучения студентов с ОВЗ и инвалидов, можно распределить на две группы (табл. 3).

Цели педагогических технологий, применяемых для обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью

- реализация модели образовательного процесса, которая в полной мере соответствует особенностям здоровья студентов с инвалидностью и ОВЗ;
- гибкость обучения, ведущая к адаптации его к индивидуальным потребностям обучающихся с ОВЗ;
- развитие познавательной потребности, создание атмосферы экспериментирования, активности, творчества, ведущие к самостоятельности студентов с ОВЗ и инвалидов;

- учёт психофизиологических особенностей обучающихся для применения оптимальных технологий, позволяющих обеспечить студенту с ОВЗ и инвалидностью достижение запланированных образовательных результатов заранее определённого уровня качества;
- обеспечение оптимальных условий при моделировании социального и предметного содержания образовательной деятельности студентов-инвалидов и с ОВЗ;
- вовлечение обучаемых с ОВЗ и инвалидов в командную групповую работу.

Таблица 3

**Основные педагогические технологии
для студентов с ОВЗ и инвалидностью**

Технологии традиционного образовательного процесса	Адаптационные и вспомогательные технологии, используемые в преподавании дисциплины
Проблемное обучение. Концентрированное обучение. Модульное обучение. Дифференцированное обучение. Развивающее обучение. Рефлексивное обучение. Проектное. Мультимедиа-технологии (в том числе и дистанционное обучение). Здоровьесберегающие	Технологии дистанционного обучения, ИКТ технологии. Технологии индивидуализации обучения. Технологии озвучивания текста. Технологии активизации речевой деятельности. Технологии перевода устной речи в письменную. Технологии перевода устной речи в жестовую. Технологии активизации интеллектуальной деятельности и т. д.

Применяемая технология интерактивного обучения и её специфика в образовании относительно лиц с инвалидностью или ОВЗ связана с тем или иным типом нозологической группы нарушения здоровья у студентов. В зависимости от типа нарушений для таких студентов должны быть предоставлены специальные условия в образовательных учреждениях.

Специальные условия, которые создают при обучении студентов с ОВЗ и инвалидностью в высшей школе, по своей структуре классифицируют на инвариантные условия (не зависят от нозологии) и вариативные (отличны для различных нозологических групп).

Инвариантные специальные условия при обучении студентов с инвалидностью и ОВЗ в вузах создают одинаковыми для студентов всех нозологических групп:

1. В образовательной организации высшего учебного заведения в инвариантные условия образовательного процесса студентов-инвалидов включают организационное и управленческое обеспечение. Составными компонентами при этом рассматривают наряду с архитектурной, логистической и информационной доступностью, наличие специальных структурных подразделений в вузе для работы с инвалидами, действующей комплексной программы сопровождения студентов с ОВЗ, плана мероприятий по трудоустройству инвалидов и др.

2. Созданная в образовательной организации база нормативно-правовой документации и локальных актов, регламентирует инклюзивное образование в вузе.

3. Предварительная и ситуативная готовность администрации, преподавателей университета, сотрудников специализированных подразделений вузов по работе с инвалидами к организации инклюзивного образования в университете.

4. Систематическое повышение педагогической квалификации руководителей, преподавателей, сотрудников специализированных подразделений вуза по работе с инвалидами, учебно-вспомогательного персонала с целью формирования у слушателей полного объема систематизированных знаний и профессиональных умений, необходимых для самостоятельной работы в сфере инклюзивного обучения в вузе.

Вариативные условия организации образовательной деятельности для инвалидов различных нозологических групп в вузах:

1. Методическое обеспечение образовательного процесса проходит адаптацию и заключается в разработке и внедрении

адаптированных образовательных программ и адаптированных методов обучения.

2. Использование специального обеспечения – учебного и информационного и его создание для обучения в высшей школе студентов с инвалидностью и ОВЗ:

- ориентация формы и содержания учебных пособий на соответствие психофизиологическим особенностям различных нозологий;
- организация инклюзивного процесса согласно особенностям конкретной нозологии;
- обеспечение тифлотехникой и сурдотехникой, специальной техникой для лиц с ограниченной мобильностью и другими специальными техническими средствами обучения индивидуального и коллективного пользования для обучения студентов с конкретной нозологией в образовательном процессе вуза.

3. Возможность предоставить услуги помощника, способного оказать студентам-инвалидам техническую помощь, необходимую в учебном процессе.

4. К вариативным условиям при обучении в вузах студентов с инвалидностью и ОВЗ относят проведение групповых и/или индивидуальных коррекционных занятий, тренингов.

5. Необходимым условием выступает свободный доступ в здания образовательных организаций, в помещения, где проводится обучение студентов с инвалидностью и ОВЗ. Образовательная организация обеспечивает как архитектурную доступность на территории образовательной организации, так и безопасность пребывания студентов с инвалидностью и ОВЗ в вузе. При наличии потребности создаются специальные рабочие места для инвалидов в аудиториях.

В зависимости от типа нарушения здоровья используют технические и дидактические средства (табл. 4).

Использование дистанционных технологий рассматривают как один из путей комфортного получения высшего образования лицам с ОВЗ и инвалидностью – не выходя из дома, применяя при необходимости специальные технические средства.

**Специальные условия для студентов
с инвалидностью и ОВЗ**

Тип нарушения	Технические средства	Дидактическое обеспечение
Студенты с нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none"> - брайлевские дисплеи; - сканеры; - брайлевские принтеры; - увеличительные приборы; - программы синтеза речи; - диктофоны; - магнитофоны 	<ul style="list-style-type: none"> - аудиозаписи учебного материала; - учебные пособия шрифтом брайля; - аудиодиски с лекциями
Студенты с нарушением слуха	<ul style="list-style-type: none"> - усилители звука; - колонки для компьютеров; - слуховые аппараты; - интерактивная доска; - микрофоны; - мультимедийные проекторы 	<ul style="list-style-type: none"> - слайды; - фотографии; - мультимедийные презентации; - видеофильмы
Студенты с нарушением опорно-двигательного аппарата и сложным дефектом	<ul style="list-style-type: none"> - подъемники на лестницах; - лифты; - пандусы; - экранная клавиатура; - электронные учебники 	<ul style="list-style-type: none"> - диски с лекциями и учебными занятиями; - фильмы с учебным материалом; - мультимедийные презентации; - электронные учебные пособия

Массовый переход высшей школы на дистанционное и смешанное обучение в условиях пандемии COVID-19 и реализация таких организационных принципов как интерактивность, гибкость подачи материала, самостоятельность студентов нивелировали разобщение обучающихся здоровых и с ОВЗ. Участие в интернет-конференциях, веб-семинарах, интернет-консультациях, и других интернет-мероприятиях с обратной связью позволяет студентам не только видеть друг друга в интерактивном режиме, но и обмениваться мнениями

в чате, задавать вопросы устно, высказывать свои суждения, что ведёт к сплочению студентов здоровых и с ОВЗ в единый коллектив. Психолого-педагогическое сопровождение обучения студентов с ОВЗ также сочетает как очное общение, так и общение в интерактивном режиме онлайн.

Обучение студентов с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья сочетают с лечебно-восстановительной работой, которая осуществляется по таким направлениям:

- возможная медицинская коррекция двигательного дефекта у студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- купирование нервно-психических отклонений;
- лечение соматических заболеваний.

Занятия лечебной физкультурой проводятся на базе физкультурно-оздоровительного центра университета, логопедические занятия на базе медицинского учреждения.

2.2. Создание инклюзивной образовательной среды на практическом занятии

Инклюзивную образовательную среду вуза рассматривают как ресурс для развития жизнестойкости и самоактивации студентов с инвалидностью [1].

В фокусе проводимых в университете преобразований, касается ли это архитектурной организации безбарьерного пространства для маломобильных обучающихся или оборудования аудиторий соответственно особым потребностям студентов с поражением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи или апробации разных вариантов и моделей инклюзивного обучения, центральное место занимает преподаватель.

Преподавателю для создания инклюзивной среды практического занятия следует ясно понимать различие понятий «инклюзивное образование» и «интегрированное образование».

И только разобравшись в этом вопросе, преподаватель может приступить к проектированию занятия.

Чем инклюзивное (включённое) образование отличается от интегративного (интегрированного)?

В отличие от интеграции под инклюзией понимают не простое пространственное помещение человека с особенностями в общую группу или класс, как порой бывает.

С позиции ИНТЕГРАЦИИ, если обучающийся не справляется с программой, то это проблема обучающегося.

С позиции ИНКЛЮЗИИ, если обучающийся не справляется с программой, то это проблема образовательной среды. То есть для того, чтобы инклюзия (включение) были успешными, именно среда должна быть изменена.

Именно педагог обеспечивает условия формирования универсальных и профессиональных компетенций студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья на практическом занятии, несёт ответственность за качество подготовки будущего специалиста.

В сущности, речь идёт об умении преподавателя создавать инклюзивную среду на практическом занятии.

Образовательная среда занятия – совокупность участников образовательного процесса (академическая группа, проектная группа студентов и педагог) в межсубъектном взаимодействии и влиянии средовых факторов (управляемых и неуправляемых), образовательных технологий.

Инклюзивная среда занятия – образовательная среда, включающая ситуации-события и обеспечивающая для студентов с разными когнитивными, аффективно-волевыми, деятельностными, рефлексивными возможностями личностно-профессиональное развитие в комфортных условиях, что позволяет обучающимся нивелировать ограничения по здоровью при освоении требуемых универсальных и профессиональных компетенций.

Исходно преподавателю необходимо убедиться, что в академической группе находятся студенты, имеющие сходные ограничения возможностей здоровья. В противном случае учебный процесс для преподавателя осложнится, ибо потребует разнонаправленных усилий для применения специальных средств и методических приёмов обучения студентов с разными нозологиями.

Поскольку в медицинском вузе нет потоков студентов с одинаковыми нозологиями, в реальности студенты-инвалиды и с ОВЗ по одному или несколько человек распределены в группах. Поэтому при наличии в группе студентов с разными нозологиями, данный организационный вопрос комплектования состава групп решается до начала обучения с учебной частью вуза.

Зная образовательные потребности обучаемых и их психофизиологические ограничения, преподаватель, при разработке каждого из этапов практического занятия, определяет способ удовлетворения этих потребностей у конкретных студентов группы.

Создание инклюзивной образовательной среды на практическом занятии подразумевает, прежде всего, создание психологически комфортной образовательной среды занятия для всех участников образовательного процесса. Для принятия студентов с ограниченными возможностями здоровья в студенческий коллектив требуется предварительная подготовка здоровых студентов к инклюзивному обучению.

Как свидетельствует опыт, студенты-первокурсники уже на первом занятии узнают особенности своих товарищей с ограниченными возможностями здоровья. В то же время конкретная помощь со стороны здоровых студентов при изучении разных дисциплин будет различаться. Такие особенности обычно разбирают на вводном занятии по дисциплине. В качестве вопросов, выносимых на мозговой штурм студенческой группы, на вводном занятии по дисциплине можно привести следующие примерные вопросы:

1. Какие сложности вы предвидите при изучении дисциплины?
2. Какие стратегии преодоления сложностей думаете использовать?

3. Какую поддержку для достижения лучших результатов в учёбе ждёте от товарищей?

4. Какую помощь вы можете оказать своим товарищам в изучении дисциплины? Причём и студент с ограниченными возможностями здоровья может быть вполне компетентен, например, в использовании определённых компьютерных программ и оказать помощь студентам своей группы.

Преподаватель вместе со студентами обсуждает **8 принципов инклюзивного образования**.

Принципы инклюзивного образования

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
4. Все люди нуждаются друг в друге.
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
7. Для всех обучающихся достижение прогресса, скорее, может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Выбор технологий обучения важен на всех этапах, как проектирования, так и проведения практических занятий. Использование здоровьесберегающих образовательных технологий представляется оптимальным при инклюзивном обучении в вузе. Термин «здоровьесберегающие технологии» вошел в жизнь, теорию и практику высшей школы только в XXI веке. В трудах педагогов-исследователей (Г. А. Степанова, Г. А. Булатова, Р. М. Гимазов, Л. О. Артемьева и др., 2006) здоровьесберегающие технологии предстают как комплекс мер, которые обеспечивают условия для сохранения и укрепления физического, интеллектуального, эмоционального, духовного здоровья молодежи,

получающей образование. Практическое занятие в условиях инклюзии немислимо без применения здоровьесберегающих технологий, хотя разные варианты их использования зависят от конкретной ситуации.

Применение организационно-педагогических здоровьесберегающих технологий ориентирует образовательный процесс на профилактику гиподинамии, переутомления студентов. Соответственно на этапе проектирования занятия чётко рассчитывают учебную нагрузку, смену видов деятельности, физкультурные паузы, а в процессе проведения занятия последовательно реализуют запланированные меры.

Психолого-педагогические здоровьесберегающие технологии обеспечивают сопровождение всех элементов образовательного процесса. Учебно-воспитательные здоровьесберегающие технологии имеют целью выработку у студентов умения заботиться о своем здоровье, причём направленность на здоровый образ жизни актуальна как для здоровых студентов, так и для студентов с ОВЗ.

Для студентов всегда привлекательны социально-адаптирующие и личностно-развивающие технологии, поскольку их вектор нацелен на повышение ресурсов психологической адаптации личности, и в условиях быстро меняющегося мира использование адаптационной способности востребовано. Лечебно-оздоровительные технологии способствуют восстановлению физического здоровья обучающихся, но находят применение только на практическом занятии по физической культуре, а в основном их применяют во внеучебной деятельности.

На практическом занятии в условиях инклюзии применение интерактивных методов и технологий позволяет студентам здоровым и с ОВЗ проявить не только свои академические, но и творческие способности.

Использование педагогических приёмов и технологий в процессе практических занятий представлено в табл. 5.

**Педагогические приемы и технологии,
применяемые на практическом занятии
при инклюзивном обучении студентов**

Этап практического занятия	Применяемые приемы и технологии	Особенности использования
На протяжении всего изучения дисциплины – создание психологически комфортной среды инклюзии для профессионально-личностного развития студентов	Приветствие	Пожелание хорошего настроения, активной работы, совместного творчества
	Беседа со студентами группы (фронтальная либо беседа-диалог)	На вводном занятии и по мере выявления напряженности в отношениях
	Совместный мозговой штурм	На вводном занятии
	Создание ситуации успеха	Возможно на любом этапе занятия, оптимально при выполнении совместных учебных проектов, ролевых и деловых игр
	Прием «ученик в роли учителя»	Студент, лучше подготовленный, помогает товарищам. Роль учителя обязательно предоставить студенту с ограниченными возможностями здоровья
	Психологический и педагогический тренинги	Тренинги направлены на формирование коммуникативных профессиональных навыков, преодоление учебных стрессов и профилактику синдрома эмоционального выгорания

Этап практического занятия	Применяемые приемы и технологии	Особенности использования
	Воспитательное воздействие – отметить достижения (похвала) и неудачи	На каждом этапе занятия и обязательно на этапе рефлексии и подведения итогов. Причины неудач предложить выявить самим студентам
Определение цели занятия	Целеполагание – студенты дают обоснование учебной цели занятия	Студентов помимо учебной цели просят определить, какие профессионально важные качества они могут формировать у себя на данном практическом занятии
Мотивационный, актуализация знаний, умений, навыков необходимых для формирования компетенций	Прием «снежный ком», постоянно действующий конкурс на лучший пример практического значения изучаемой темы	Совместный поиск мотивации, можно малым группам смешанного состава задавать в качестве домашнего задания
Входной контроль	Тестирование, разгадывание кроссворда, сочинение синквейна, игра «крестики – нолики», решение ситуационной задачи и др.	Студент-волонтер зачитывает задания и варианты ответов для слабовидящего студента и отмечает выбранные ответы
Основная часть	Работа в малых группах, сменного состава. Выполнение учебного проекта – усвоение образца комплексного применения знаний, умений, навыков	Студент с ограниченными возможностями здоровья участвует как на этапе выполнения, так и на этапе представления результата, например, слабослышающий студент демонстрирует презентацию, незрячий – устно докладывает результат

Этап практического занятия	Применяемые приемы и технологии	Особенности использования
	Игровые технологии, кейс-технологии – применение обобщенных знаний, умений, навыков в новых условиях	Организовать игру с переменным составом участников, чтобы студент с ограниченными возможностями здоровья мог побывать в разных ролях
	Технологии развития критического мышления	Если студент имеет нарушения опорно-двигательного аппарата и не может использовать доску, то рисует, например, денотатный граф в тетради или в ноутбуке
Выходной контроль и самопроверка знаний	Тестирование, решение контрольного кейса. Написание 5-минутного эссе, контрольной работы	Незрячий студент наговаривает ответы на вопросы кейса, текст эссе или контрольной работы на диктофон
Подведение итогов, рефлексия	Фронтальная беседа, методика «мишень». Приёмы «выбор», «лестница успеха», «цепочка пожеланий», «синквейн» и др.	Вариант рефлексии предоставить студенту на выбор с учетом ограниченных возможностей здоровья.

Если на практическом занятии создана инклюзивная среда, то здоровые студенты добровольно помогают в организации учебного процесса инклюзивного обучения: зачитывают материалы семинарских занятий, лабораторных работ, лекционного материала для аудиозаписи, совместно с товарищами с ОВЗ выполняют проектную работу и т. д.

Студенты-волонтеры помогают маломобильным товарищам при передвижении по корпусам вуза.

2.3. Создание инклюзии в событийном образовании

В образовании принято выделять учебный и событийный формат. Лавина образовательных мероприятий ежедневно в режиме нон-стоп проходит в вузах, в том числе и медицинских. Убедиться в этом можно, посмотрев на сайты образовательных организаций. В образовании усиливается проектно-событийный компонент. Одной из тенденций развития современного образования названо событийное образование для цифрового поколения.

В то же время преподаватели высшей школы недостаточно используют потенциал событийного образования, в том числе вопрос создания инклюзии в событийном образовании оказывается слабо знаком педагогам.

«Событийное образование» –
образовательная технология, которая не подменяет собой традиционное обучение, но дополняет его, представляет собой совокупность образовательных событий, для которых характерны чёткая направленность, локальный характер воздействия на сознание, поведение и эмоциональную сферу студентов.

Основой событийного образования выступает понятие образовательного события. Что же представляет собой понятие «образовательное событие»? Трактовка понятия «образовательное событие» в трудах педагогов-исследователей довольно широка и разнопланова. Под образовательным событием понимают: переход из одного в другой тип поведения, от одних представлений к другим; завершённый акт деятельности и «рассказ» об этом акте «самому себе» и «другому»; ответственное действие; пространство для самоизмерения. Образовательное событие рассматривают через призму поиска идентичностей, самоопределения, единицу образовательного проектирования. Философы, социологи, психологи исследовали характерные признаки образовательного события, внутреннюю сущность, воздействие на культуру как результат предметного и ценностного изменения бытия, смысловых связей и отношений.

Событие представляет собой обучение в действии и предстаёт в виде интенсивной встречи идеальной и реальной образовательной деятельности, при этом имеют место инициативные формы как порождения, так и оформления знания, коммуникации разного уровня. Оптимальным представляется следующее определение:

«Образовательное событие» –

изменение, которое человек оценивает как значимое для его образования и активно включённое в межсобытийные связи.

Педагогическая технология «событийное образование» стала широко применяться в жизни высшей профессиональной школы, поскольку ей свойственны достоинства, востребованные в современном мире. Назовём их:

- студенты участвуют в событийном образовании добровольно;
- разнообразие мероприятий ориентирует студентов на осознанный выбор вида и способа участия в них;
- участие в событийном образовании повышает мотивацию к академической и профессиональной деятельности;
- студенты выходят за пределы программ и стен аудиторий, расширяют образовательный горизонт;
- событийное образование даёт возможность практики межличностного общения, спонтанной коммуникации;
- участвуя в мероприятиях разного уровня, студенты примеряют разнообразные социальные роли;
- в формате событийного обучения студенты формируют междисциплинарные связи, у них появляется системный теоретический и в практический взгляд на объект профессиональной деятельности;
- обучение в событийном ключе ориентирует студентов на саморазвитие, самообразование, причём имеет место не прямое педагогическое воздействие, а создание соответствующих условий. Для студентов-медиков принципиально важны два завершающих положения, поскольку изучая

будущего пациента по нозологиям и уровням (от молекул, клеток, тканей, до органов) они самостоятельно формируют целостное представление о человеке, определяют траекторию своего профессионально-личностного развития.

Не существует единой классификации образовательных событий. Для практических целей нами предложена классификация по разным основаниям:

- по масштабу события – на уровне факультета, университета, региона, всероссийского и международного уровня;

- по направленности – события:

- научно-образовательные (конференции, форумы);
- профессионально-образовательные (медицинские дебаты, олимпиады, мастер-классы);
- образовательные развлечения – edutainment (игры типа «Что? Где? Когда?»);
- социально-образовательные;

- по виду проектирования – по участию преподавателя в проектировании (один, группа педагогов), бинарное проектирование (проектирование образовательного события и участия студентов в нем или только проектирование участия студентов).

Как же создавать инклюзию в событийном образовании на уровне факультета, университета? Инклюзивное обучение не ограничивается только равным доступом к образованию, но подразумевает полноценное активное участие в образовательной деятельности всех студентов, и здоровых и студентов с инвалидностью или ОВЗ. Мероприятие само стихийно не превратится в образовательное событие, требуется грамотный педагогический проект.

Образовательные мероприятия как образовательные события заранее проектируют один преподаватель либо команда педагогов. Считаем важным на подготовительном этапе проектирования заинтересовать студентов, затронуть эмоциональную сферу и для этого следует определять их ожидания, выявить предложения студентов по организационным вопросам, таким как место, содержание, время проведения, оформление, и т. д., то есть привлекать обучающихся к активному участию в проектировании предстоящего мероприятия.

Так на этапе вводной беседы советуем каждому студенту определить для себя цели участия в мероприятии с позиции учебы и саморазвития. Какие возможности даёт обучающемуся участие в грядущем мероприятии для совершенствования компетенций и каких именно? Что видят студенты в качестве результата конкретного события? Ответы на эти вопросы студенты должны для себя определить уже на подготовительном этапе. Вывести обучающихся на субъектный уровень в учёбе и событийном образовании является приоритетной задачей для преподавателя. Наши студенты в событийном образовании должны быть не пассивными созерцателями, а непременно активными участниками события.

В процессе проектирования и осуществления образовательных событий разного вида и уровня целесообразно создавать команды – малые группы, объединяющие студентов здоровых и имеющих ограничения по здоровью, причём состав таких команд на каждом мероприятии меняется.

Приведём пример. До участия студентов в форуме, научной конференции, вебинаре, конкурсе медицинских дебатов преподаватель выдаёт малой группе свой вариант заданий с учётом числа студентов, чтобы у каждого обучающегося было своё задание. Студенты сами распределяют задания в малой группе. Так, одному студенту предлагается дать оценку стиля общения участников, другому члену малой группы требуется дать обоснование наиболее убедительных аргументов в дискуссии, третьему обучающемуся достаётся задание сформулировать и задать вопросы и т. д. По завершении мероприятия – образовательного события в ходе рефлексии идёт обмен мнениями и впечатлениями, а затем студенты представляют выработанную консолидированную оценку как мероприятия, так продуктивности участия обучающихся своей группы. Отчёт о выполнении задания разными малыми группами привносит элемент соревнования – обсуждается, какие вопросы интереснее.

Для создания инклюзии в ходе экскурсий, проведения мастер-классов реализуем принцип командной работы. На этапе подготовки учебной экскурсии студентам доверяем полномочия по представлению определённой части материала своим одногруппникам.

Известный методический приём «ученик в роли учителя» позволяет повысить самооценку студента-«учителя», его мотивацию к овладению будущей профессией. Роль преподавателя обучающийся принимает добровольно. Здоровый студент и студент, имеющий ограничения по здоровью, совместно могут выступить в качестве ведущего экскурсии преподавателя. Малая группа в этом случае помогает студенту(ам) в подготовке доверенного им фрагмента экскурсии. Психологопедагогические условия инклюзии, созданные ранее на практическом занятии, влияют на продуктивный настрой студентов, ориентируя их на совместную деятельность в событийном образовании.

Студент, участвуя в образовательном событии, получает больше степеней свободы по сравнению с рутинной аудиторной работой. К достоинствам событийного образования относят возможность выявлять, развивать и применять креативные способности обучающегося. Академические успехи студента не всегда отражают его творческий потенциал. Студент с инвалидностью или ОВЗ по ряду причин может иметь слабые академические результаты. Участие в образовательном событии, будь это квест, интеллектуальные игры («Своя игра», «Что? Где? Когда?» и др.) или групповой этап предметной олимпиады, позволяет продемонстрировать студенту-инвалиду или с ОВЗ свои творческие способности и умения.

Работа в команде при событийном обучении способствует инклюзии и позволяет приобрести студентам необходимый в жизни и профессии опыт межличностного взаимодействия с людьми знакомыми и незнакомыми, способствует выработки ситуативной готовности к коммуникации. Особенно это ценно для студентов с инвалидностью и ОВЗ, т. к. будущая профессия в сфере «человек» – «человек» предъявляет повышенные требования к коммуникативным умениям специалистов.

Условия событийного образования важны для создания ситуации успеха, у обучающегося с инвалидностью и ОВЗ, а любой успех повышает уверенность студента в своих силах. Инклюзивное событийное образование позволяет сплотить студенческий и педагогический коллектив вуза.

Образовательные события университета, в которых участвуют отечественные студенты-инвалиды или с ОВЗ совместно с иностранными студентами, поступившими для обучения в ВолгГМУ, кажутся им, согласно нашим опросам, особенно значимыми. Такое участие в совместных мероприятиях имеет безусловный воспитательный эффект, реально погружает студентов в мир высшего образования – глобального и изменчивого, позволяет почувствовать себя включенным в мировое сообщество профессионалов, наряду с развитием коммуникативной компетентности и ситуативной готовности к общению. В ходе совместных мероприятий при общении с зарубежными студентами возникает взаимопонимание, а понятие «толерантность» переходит из теории в практическую сферу.

Позитивный образ университета возникает благодаря ярким событиям, оставившим след в душе студента с инвалидностью или ОВЗ, транслируется окружающим, что, в свою очередь, привлекает в вуз абитуриентов с инвалидностью и ОВЗ.

Преподаватель, осуществляя событийное образование на этапах проектирования, организации и проведения мероприятия – образовательного события, ориентируется на индивидуальные особенности студентов с ОВЗ, направляет не только на осознанное формирование универсальных и профессиональных компетенций, но и на личностно-профессиональное развитие.

2.4. Технологии обучения студентов с нарушениями зрения

При обучении студентов с нарушениями зрения необходимо учитывать следующие особенности:

- необходимо строго соблюдать все гигиенические требования к месту проведения занятий, особенно это касается освещения аудитории;
- предоставить выбор слабовидящему студенту места размещения в аудитории (вы первом ряду, по центру напротив доски, у окна и т. д.);
- учебные нагрузки следует дозировать;
- использовать для обучения специальные методы и формы, ориентированные на данный контингент студентов,

наглядные и учебные пособия, учебники, тифлопедагогические и оптические устройства, которые в той или иной мере нивелируют ограничения здоровья и выводят познавательные возможности студентов на новый уровень;

- оформлять учебные аудитории со специальной ориентацией на лиц с нарушениями зрения;
- в процессе проведения занятий преподаватель старается чередовать виды деятельности, чаще переключать студентов с одного вида работы на другой;
- вовлекать студентов в учебную проектную работу и в социальное проектирование, которые реализуются командой сменного состава.

Преподаватель во время занятий, зная психофизиологические особенности слабовидящих студентов, рассчитывает время продолжительности непрерывной зрительной работы. К дозированию допустимой зрительной нагрузки рекомендуют подходить строго индивидуально. Искусственная освещенность помещений, в которых проходит учебный процесс, согласно нормам должна находиться в интервале от 500 до 1000 лк. Хорошим вариантом является применение ламп, крепящихся на столе, причём свет должен падать прямо или с левой стороны.

Для обучения слабовидящих студентов используют современные технологии, учитывающие особенности людей с нарушениями зрения. Поступление информации по сохранным каналам восприятия повысит эффективности образовательного процесса для слабовидящих студентов. Предпочтительным каналом предоставления информации для слабовидящих студентов являются аудиальный и кинестетический варианты. Слуховое и осязательное восприятие способны компенсировать недостатки зрительного восприятия. Роль слуха в необходимости пространственной ориентации, потребности локализовать источники звуков следует учитывать при проведении занятий, что в свой черед ведёт к развитию слуховой чувствительности.

Способ подачи учебного материала учитывает психофизиологические особенности студентов: широко применяют аудиофайлы,

крупный шрифт. Материал, записанный на доске педагогом или студентами необходимо *озвучивать, при этом следует убедиться, что слабовидящему студенту понятно* содержание материала. Если преподаватель или отвечающий у доски студент использует жесты или мимику, то следует объяснить словами их значение.

Студентам с нарушениями зрения для усвоения информации необходимо большее число повторений и систематическая тренировка.

Зрительная работа у студентов с нарушениями зрения вызывает быстрое утомление и ведёт к снижению работоспособности. При чтении лекций, проведении практических занятий преподаватель объявляет перерывы с учётом данного момента. На лекциях студентам разрешается использовать диктофоны и компьютеры для конспектирования учебного материала.

Организация учебного процесса для студентов слепых и слабовидящих требует пристального внимания к подготовке специального компьютерного рабочего места в соответствии с ГОСТ РФ Р 51645-2000 «Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное».

Для успешного обучения студентов с нарушениями зрения важным условием становится использование в образовательном процессе специальных тифлотехнических средств:

1. Программы невидимого доступа к информации (например, программа невидимого доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows), синтезаторы речи и читающие устройства (например, «читающая машина», плеер-органайзер для незрячих (тифлофлэшплеер); программа для чтения вслух текстовых файлов (например, Balabolka), которые *преобразуют визуальную информацию в речь*. При длительном чтении информации с экрана компьютера студенты с нарушением зрения могут использовать синтезатор речи по тексту «Говорящая мышь».

2. Тифлокомпьютеры, брайлевские дисплеи и брайлевские принтеры в сочетании со специальным программным обеспечением *преобразуют визуальную информацию в рельефно-точечный шрифт Брайля*.

3. Программы, ориентированные на увеличение изображения на экране компьютера (например, цифровой планшет, обеспечивающий связь с интерактивной доской в классе (при наличии), с компьютером преподавателя), автономные видео увеличители (например, Toraz, Onix) способствуют визуальную информацию увеличивать, изменять контрастность и цвета.

Примером может служить программа увеличения изображения на экране (Magic), которая даёт: обеспечение масштаба увеличения экрана от 1,1 до 36 крат, возможность регулировки яркости и контрастности, а также инверсии и замены цветов; возможность оптимизировать внешний вид курсора и указателя мыши, возможность наблюдать увеличенное и неувеличенное изображение, одновременно перемещать увеличенную зону при помощи клавиатуры или мыши и др.

Студенты с нарушением зрения способны самостоятельно работать на компьютере без применения специальных устройств типа брайлевского дисплея, но в этом случае они нуждаются в использовании специальных программных средств (электронная лупа).

Для незрячих и слабовидящих студентов применение информационно-коммуникационных технологий рассматривают с позиции не только способа получения новых знаний, но и с позиции его значимости для метод профессиональной и социальной адаптации либо реабилитации, помогающий их интеграции в социум.

Снизить утомляемость и нагрузку на зрение при работе на компьютере можно при тщательном соблюдении ряда условий:

- индивидуальные настройки экрана компьютера подбирать с ориентацией на индивидуальность студента, диагноз его заболевания и особенности восприятия обучающимся визуальной информации;
- зрительные нагрузки чётко дозировать и последовательно включать студентов в другие виды деятельности;
- увеличение изображения на экране или озвучивание информации проводить с применением специальные для этого программ;

- студенту при работе за компьютером следует использовать не мышь, а работать с помощью клавиатуры. Советуют использовать «горячие» клавиши. Слепой десятипальцевый метод печати на клавиатуре полагают может быть полезен для студента в образовательном процессе.

Преподавателю следует знать, что студенты с нарушениями зрения могут иметь противопоказания для некоторых обычных действий (например, подскоки, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей) поскольку они могут привести к ухудшению зрения. И если преподаватель видит, как бурно резвится студент в перерыве занятия, то следует аккуратно обратить его внимание на это обстоятельство.

2.5. Технологии обучения студентов с нарушениями слуха

Обучение студентов с нарушениями слуха требует высокого уровня наглядности и использования информационных технологий. Для такой категории студентов необходимо разработать и применять учебно-методический комплекс, включающий презентации, учебное пособие, специально адаптированные для понимания студентами с нарушениями слуха, электронный контролирующий программный комплекс по изучаемым предметам.

Выделяют особенности студентов, имеющих нарушения слуха, которые могут привести к проблемам в образовательном процессе:

- недостаточное развитие речи;
- ограниченное и/или замедленное восприятие;
- пробелы в знаниях;
- недостаточное развитие мыслительной деятельности;
- недостатки в личностном развитии (неуверенность, чувство зависимости от окружающих, слабая коммуникабельность, возможны пессимизм, эгоизм, и прочее);
- определенное отставание в аналитической и синтетической деятельности с учебным материалом, в умении проводить сопоставление нового и ранее изученного материала, оперировать образами.

Обучение подразумевает владение речью и важно как для восприятия её, так и для её воспроизведения. На практическом занятии

студенту с нарушением слуха следует предоставлять возможность участвовать в речевой деятельности разного вида: слушание, говорение, чтение, письмо.

Специфику студентов с нарушениями слуха – медленное запоминание и быстрое забывание учебного материала – необходимо учитывать при построении индивидуальной образовательной траектории для такой категории обучающихся.

Обучение студентов с нарушением слуха похоже на обучение зарубежных студентов. Так, при использовании в речи преподавателя профессиональных терминов, новых слов следует их представить в письменном виде – на компьютере или записать на доске и детально разъяснить смысл каждого. Затем следует спросить студента, что не понятно и при необходимости повторить. В задании для внеаудиторной самостоятельной работы слабослышащим или глухим студентам следует предложить словарную работу с терминами, которые будут использоваться на следующем занятии. Всю значимую информацию также необходимо записывать на доске или обеспечить каждого студента соответствующим раздаточным материалом, будь это инструктаж по технике безопасности, формула, правило, инструкция, алгоритм действия и т. д.

Все изучаемые темы, а особенно сложные темы для понимания, следует иллюстрировать наглядным материалом в большом количестве и в разных формах (схемы, таблицы, плакаты, макеты, макро- и микропрепараты, видеоролики). Важно, что предлагаемые схемы, макеты, макро- и микропрепараты должны быть снабжены подписями, а учебные фильмы и презентации снабжены субтитрами.

Презентации для студентов с нарушениями слуха должны представлять подборку иллюстраций, отражающих содержание конкретных тем и имеющих небольшие текстовые пояснения. Обучение в медицинском вузе характеризуется объёмностью дисциплин теоретического и профессионального блока, с одной стороны, и фиксированным, сравнительно небольшим временем, отведенным для их изучения, с другой стороны. И здесь студентам на помощь приходят технологии работы с учебными текстами и графическое представление материала. Студентов следует познакомить с разными

способами конспектирования: линейный конспект, кластер с текстовыми вставками, конспект-таблица, двухэтапный конспект, конспект на основе опорных сигналов, научить составлять ментальные карты и схемы. Такие технологии полезны всем студентам, однако для обучающихся с нарушением слуха они особенно важны, так как позволяют сокращать объём текста.

Видеоматериалы помогают лучше ориентироваться студентам в изучаемых явлениях, процессах, способствуют пониманию. Целесообразно применять видео с сопровождением (сурдологический перевод или текстовая бегущая строка).

Знание индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха помогает использовать их потенциальные возможности в работе с учебным материалом и соответственно этому выстроить образовательный процесс.

Для обучения студентов с нарушением слуха целесообразно использовать как программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующие речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера (iCommunicator и др.), так и специальные технические средства. К специальным техническим средствам относят: беспроводную систему линейного акустического излучения; радиокласс – беспроводную технологию передачи звука (FM-система); комплекты электроакустического и звукоусиливающего оборудования с комбинированными элементами проводных и беспроводных систем на базе профессиональных усилителей; мультимедиа-компьютер; мультимедийный проектор; интерактивные и сенсорные доски.

2.6. Технологии обучения студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Обучение студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата окажется успешным, если преподаватели будут ознакомлены с особенностями развития таких обучающихся и на этапах проектирования и проведения занятий, учитывать их в образовательном процессе.

Студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это достаточно многочисленная группа, объединяет лиц с различными двигательными патологиями. Не редок вариант сочетанной

патологии, когда наряду с нарушениями опорно-двигательного аппарата у студентов имеются нарушения в речевом, познавательном, эмоционально-личностном развитии.

Обучение студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата строится с учётом принципа коррекционной направленности обучения, что подразумевает специальные методы обучения, специальные индивидуальные и групповые занятия, в том числе занятия предшествующие изучению отдельных тем модулей.

Образовательный процесс для такой категории обучающихся подразумевает выделение специальных мест в аудитории, а студент сам подбирает позу (положение сидя, облокотившись или стоя) комфортную для обучения данной дисциплине в данное время.

Продолжительность занятия для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата не должна превышать 1,5 часа (максимально в день 3 часа) с обязательным перерывом на 10–15 минут.

Преподаватель старается давать индивидуальные задания студентам с учётом состояния здоровья конкретного обучающегося, определять темп деятельности основной аудитории, объём учебного материала, варианты письменных и устных работ. Для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата рекомендуют звуковые сообщения сопровождать визуальной поддержкой, активно применять наглядные материалы, в том числе видеоматериалы.

При обучении студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата применяют программное обеспечение. Примером могут служить: программа «виртуальная клавиатура»; специальное программное обеспечение, позволяющие использовать сокращения, дописывать слова и предсказывать слова и фразы, исходя из начальных букв и грамматической формы предыдущих слов; специальное программное обеспечение, воспроизводящее специальные математические функции и алгоритмы. В качестве специальных технических средств используют:

- специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш, сенсорные, использование голосовой командой);

- специальные мыши (джойстики, роллеры, а также головная мышь);
- выносные кнопки;
- увеличенные в размерах ручки и специальные накладки к ним, позволяющие удерживать ручку и манипулировать ею с минимальными усилиями;
- утяжеленные (с дополнительным грузом) ручки, снижающие проявления тремора при письме;
- устройства обмена графической информацией.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата в лекционных и учебных аудиториях необходимо предусмотреть передвижные, регулируемые эргономические парты с источником питания для индивидуальных технических средств.

2.7. Технологии обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями

Для студентов с ОВЗ и инвалидностью согласно рекомендациям РУМЦ (Ряз ГМУ) требуется педагогическая поддержка, которая будет заключаться в создании особенного режима обучения. Для такой категории обучающихся необходимо: уменьшить физическую нагрузку, предоставить возможность дополнительных перерывов на занятии для приема лекарств, предупреждения возникновения утомления из-за соматической ослабленности. Для студентов с ОВЗ и инвалидностью с соматическим заболеваниями советуют снизить объем письменных работ.

Вследствие состояния здоровья студенты, имеющие тяжелые соматические заболевания, при обострении основного заболевания, в случае госпитализации пропускают много занятий. Преподавателю, учитывая такую ситуацию, следует предусматривать варианты работы, позволяющие актуализировать пропущенный студентами материал и способствующие восполнению пробелов в знаниях до изучения новых тем. Для восполнения пробелов в знаниях используют такие формы работы, как индивидуальные консультации с преподавателем, подготовка студента с ОВЗ совместно с хорошо успевающим одноклассником, самостоятельная работа по заданиям,

учитывающим пробелы данного обучающегося. При обучении таких студентов преподавателю приходится пошагово формировать умения и компетенции с обязательным подробным объяснением нового материала.

Студенты, страдающие соматическими заболеваниями, зачастую стараются их не афишировать, поэтому и преподавателю в процессе общения со студентами в группе необходимо акцент делать на том, как восполнить пробелы в знаниях и умениях студента, а не на причину отставания.

Таким образом, студенты с инвалидностью и ОВЗ, обусловленными соматическими заболеваниями, также как и обучающиеся, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, слуха, зрения будут успешно справляться с освоением учебной программы предусмотренных учебным планом дисциплин, если созданы необходимые психолого-педагогические, социальные, медицинские условия и преподаватель учитывает психофизиологические особенности ограничений здоровья конкретного студента.

2.8. Технологии инклюзивного волонтерства

Для осуществления личностного индивидуализированного социального сопровождения студентов-инвалидов и обучающихся с ОВЗ целесообразно использовать такую форму сопровождения, как волонтерское движение среди студентов. Волонтерское движение способствует не только социализации инвалидов и лиц с ОВЗ, но и более тесному взаимодействию студентов с ними, развивая процессы интеграции в молодежной среде, что обязательно проявится с положительной стороны в общественной жизни в будущем.

При организации волонтерской работы следует учитывать индивидуальный образовательный маршрут студента с инвалидностью, а также психофизиологические особенности обучающегося и его потребности. В своей работе волонтеры должны принимать во внимание то, что работоспособность студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ имеет ряд особенностей обусловленных их психофизиологическим статусом.

Волонтеры, работая в одной команде со специалистами, должны стремиться к тому, чтобы студенты-инвалиды и студенты с ОВЗ не попали в число отстающих. Для решения этой проблемы волонтеры должны способствовать организации комфортного процесса обучения студентов с инвалидностью. Волонтеры могут на основе индивидуального графика обучения студента-инвалида или обучающегося с ОВЗ оказывать ему помощь в:

- подготовке занятий;
- поиске необходимых материалов, литературы для подготовки;
- обработке материалов лекционных, семинарских, лабораторных занятий и др.

Студенты волонтеры могут способствовать решению проблемы общения студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ. Это возможно посредством вовлечения указанной категории студентов в общественную деятельность факультетский и университетский социум, предоставление и поощрение возможности на равных участвовать в конференциях, праздниках, различных мероприятиях. Общение и совместная деятельность позволяют решить задачу по созданию условий для самореализации, раскрытию внутреннего потенциала студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ.

В случае необходимости студенты волонтеры могут оказывать помощь по сопровождению студента-инвалида или студента с ОВЗ от дома к месту учёбы и назад, в поликлинику, в библиотеку, а также помогут передвигаться от одного учебного корпуса вуза к другому и внутри университетских корпусов. При этом волонтеры соблюдают общие принципы сопровождения студента с инвалидностью или ОВЗ. Сопровождение должно быть непрерывным и комплексным. Деятельность волонтера, сопровождающего студента-инвалида или с ОВЗ должна носить рекомендательный характер. Приоритет интересов должен быть на стороне сопровождаемого, т. е. на стороне студента с инвалидностью и ОВЗ. Процесс сопровождения должен сопровождаться стремлением вывести студента с инвалидностью и ОВЗ на уровень самостоятельности, стремиться к автономности в его работе.



Проверьте себя!

1. Как создать психологически комфортную среду занятия при инклюзивном обучении?
2. Как организовать участие в событийном обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья?
3. Дайте определение понятию «событийное образование».
4. Приведите примеры приёмы и технологий, которые будете применять на мотивационном этапе занятия в условиях инклюзии.
5. Дайте определение понятию «образовательное событие».
6. Как сделать образовательную среду занятия инклюзивной?
7. Как можно по структуре классифицировать специальные условия, которые создают при обучении студентов с ОВЗ и инвалидностью в высшей школе?
8. В чём заключается сущность инклюзивного волонтерства?
9. Как реализуется образовательный процесс для студентов с нарушением слуха?
10. В чём заключается педагогическая поддержка для студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями?
11. Перечислите цели педагогических технологий, применяемых для обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью?
12. Как построить образовательный процесс с учётом психофизиологических особенностей слабовидящих студентов?
13. Какие адаптационные и вспомогательные технологии, используемые в преподавании вашей дисциплины можете назвать?
14. Зачем нужна предварительная подготовка здоровых студентов к инклюзивному обучению?
15. Какие условия необходимо реализовывать для обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью?

16. Какие специальные тифлотехнические средства применяют в образовательном процессе высшей школы?



Задания для самостоятельной работы

1. Проведите анализ адаптированных рабочих программ дисциплин на примере программ ВолгГМУ или другого вуза.

2. Напишите эссе «Дистанционное обучение студентов с ОВЗ: за и против» с аргументацией на примере обучения вашей дисциплине.

3. Разработайте варианты создания инклюзии в событийном образовании для студентов с ОВЗ, обучающихся на вашей кафедре. В качестве примера можно взять такие мероприятия, как 1) экскурсию, 2) участие в студенческой конференции, 3) праздновании Дня медицинского работника. Предложите, как можно превратить эти мероприятия в образовательные события.

4. Разработайте варианты создания инклюзии на практическом занятии для конкретных студентов с ОВЗ, обучающихся на вашей кафедре.



Ситуационные задачи

1. Студент с нарушением опорно-двигательного аппарата, перемещается в коляске. Устный ответ на семинаре ему необходимо проиллюстрировать записью на доске, однако студенту не хватает на доске места, т. к. может использовать только нижнюю часть доски. Какой выход из положения Вы предложите студенту?

2. Для текущего контроля знаний в группе проводится тестирование на бумажном носителе. В группе обучается незрячий студент. Как проверить уровень знаний у незрячего студента? Предложите 3 варианта.

3. Студент с инвалидностью по зрению старается, но показывает очень слабые академические достижения. Как создать для такого студента ситуацию успеха? Предложите не менее трёх вариантов.

4. Студент высказывает недовольство, поскольку считает, что преподаватель уделяет слишком много внимания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья в ущерб обучению других студентов. Что Вы ответите недовольному студенту? Приведите 5 аргументов, на которые будете ссылаться при общении со студентом.

5. Студент с инвалидностью по слуху считает, что преподаватель занижил ему оценку, не учёл трудности, которые студент преодолевает в связи со своим состоянием здоровья. Ваши действия в этой ситуации? Какие профилактические меры следует принять, чтобы не возникла данная ситуация? Какие приёмы формирования адекватной самооценки у студента с инвалидностью Вы можете предложить?

6. Студент с ОВЗ систематически опаздывает на ваше занятие, тем самым нарушая его ход, мешая другим обучающимся, создавая нерабочую обстановку в коллективе группы. Каковы ваши действия в данной ситуации? Будут ли ваши действия зависеть от вида нарушения здоровья у студента с ОВЗ? Как, на ваш взгляд, можно решить проблему с опозданиями обучающихся?

7. При ответе на вопрос студент сильно заикается из-за волнения и индивидуальных особенностей речи. В результате Вы плохо понимаете, о чём рассказывает студент, не можете оценить его ответ. Что Вы предпримете в сложившихся условиях?

8. При проверке самостоятельной работы преподаватель обратил внимание, что работы студентов Б. и Д. одинаковы, содержат одни и те же ошибки. Студент Д. имеет ограничения по здоровью, вызванные тяжелым соматическим заболеванием. Ваши действия в данной ситуации?



Вопросы для размышления

1. «Мы не поможем людям, делая за них то, что они могли бы сделать сами». Как это высказывание Авраама Линкольна можно соотнести с инклюзивным обучением студентов-медиков?

2. Выпускники общеобразовательных школ в большинстве своём имеют хронические заболевания или ослабленное здоровье. Следует ли приёмы обучения и поддержки студентов с инвалидностью и ОВЗ экстраполировать на обучение всех студентов?

3. «Наш особый долг заключается в том, что, если кто-либо особенно нуждается в нашей помощи, мы должны приложить все силы к тому, чтобы помочь этому человеку». Имеет ли смысл обсудить это высказывание Марка Тулия Цицерона со всеми студентами группы на вводном занятии по дисциплине или только со студентами без ограничений по здоровью?

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ



*Чтобы избежать ошибок,
нужно набираться опыта;
чтобы набираться опыта,
нужно делать ошибки.
Лоуренс Дж. Питер*

Выберите один или несколько правильных ответов.

01. АДАПТИРОВАННАЯ ПРОГРАММА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) самостоятельно педагогом, работающим со студентом с ОВЗ
- 2) совместно педагогом и Минобрнауки России
- 3) самостоятельно образовательной организацией на основе рекомендаций ПМПК+
- 4) самостоятельно образовательной организацией на основе рекомендаций ИПРА+

02. АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

- 1) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их регионального развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц
- 2) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц +
- 3) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития

- 4) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая социальную адаптацию указанных лиц

03. СОГЛАСНО ФЗ «ОБ ОБРАЗОВАНИИ В РФ» (от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ), ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – ЭТО

- 1) обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей
- 2) создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей
- 3) создание оптимальных условий для социализации детей с ОВЗ и инвалидностью
- 4) обучение инвалидов или лиц с ОВЗ в толерантной среде

04. ПРИНЦИПЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЕ БЫЛИ ВПЕРВЫЕ ЗАФИКСИРОВАНЫ В

- 1) Джомтьенской Конвенции
- 2) Конвенции о правах инвалидов
- 3) Саламанкской декларации
- 4) Декларации прав ребёнка

05. ВНЕДРЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ АКТИВНОЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС

- 1) администрации образовательного учреждения
- 2) обучающихся
- 3) преподавателей образовательной организации
- 4) всех перечисленных лиц

06. В СТРУКТУРЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОТРАЖЕНА СПЕЦИФИКА ТРЕБОВАНИЙ В ТОМ ЧИСЛЕ К

- 1) организации и медицинскому обслуживанию
- 2) организации пространственно-временного режима, архитектурным и техническим средствам обучения

для каждой категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

- 3) организации внеучебных мероприятий
- 4) организации питания

07. К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НАРУШЕНИЯ СЛУХА, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) вредности, действующие на плод во время беременности матери
- 2) наследственные факторы
- 3) социально-психологические факторы
- 4) механические травмы

08. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ЗАКРЕПЛЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ В НАШЕЙ СТРАНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»
- 2) Семейный кодекс РФ
- 3) Конституция РФ
- 4) Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

09. СОВМЕСТНОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ ОВЗ, С ИХ НОРМАЛЬНО РАЗВИВАЮЩИМИСЯ СВЕРСТНИКАМИ – ЭТО

- 1) интеграция
- 2) инклюзия
- 3) индивидуализация
- 4) адаптация

10. ГАРАНТИЯ ПРАВ НА ПОЛУЧЕНИЕ РАВНОГО, БЕСПЛАТНОГО И ДОСТУПНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В

- 1) Законодательном акте
- 2) Конституции РФ
- 3) Уставе образовательной организации
- 4) Постановлении правительства

11. СУРДОТЕХНИКА – ЭТО

- 1) технические средства для коррекции и компенсации дефектов зрения
- 2) технические средства для коррекции и компенсации дефектов тактильного восприятия
- 3) технические средства для коррекции и компенсации дефектов двигательного аппарата
- 4) технические средства для коррекции и компенсации дефектов слуха

12. ДЕТИ, ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО СОЗДАВАТЬ ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ, В РОССИЙСКОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) дети с особыми образовательными потребностями
- 2) дети с отклонениями в развитии
- 3) дети с ограниченными возможностями здоровья
- 4) дети-инвалиды

13. ПРОЦЕСС ПРИСПОСОБЛЕНИЯ СТУДЕНТА К УСЛОВИЯМ ЖИЗНИ ВУЗА, К ЕЁ НОРМАМ И ТРЕБОВАНИЯМ, К АКТИВНОЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, УСВОЕНИЮ НЕОБХОДИМЫХ УЧЕБНЫХ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реабилитация
- 2) абилитация
- 3) компенсация
- 4) адаптация

14. ТИФЛОПЕДАГОГИКА – ЭТО

- 1) отрасль дефектологии, разрабатывающая проблемы воспитания и обучения лиц с глубокими нарушениями умственной деятельности
- 2) отрасль дефектологии, разрабатывающая проблемы воспитания и обучения лиц с глубокими нарушениями зрения
- 3) отрасль дефектологии, разрабатывающая проблемы воспитания и обучения лиц с глубокими нарушениями речи
- 4) отрасль дефектологии, разрабатывающая проблемы воспитания и обучения лиц с глубокими нарушениями слуха

15. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ ВКЛЮЧАЕТ СОЗДАНИЕ

- 1) адаптированных программ обучения
- 2) безбарьерной среды
- 3) системы тьюторского, психолого-педагогического и медицинского сопровождения
- 4) технологий электронного и дистанционного обучения

16. ДВА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯ ГОТОВНОСТИ ПЕДАГОГОВ К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) профессиональная готовность
- 2) психологическая готовность
- 3) информационная готовность
- 4) готовность к профессиональному взаимодействию и обучению

17. РЕКОМЕНДАЦИИ ПМПК ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ

- 1) медицинских работников, осуществляющих сопровождение детей с нарушениями в развитии
- 2) органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, и органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, образовательным организациям, иным органам и организациям
- 3) родителей детей с ограниченными возможностями здоровья
- 4) обучающихся с ОВЗ

18. КАТЕГОРИИ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ – ЭТО

- 1) обучающиеся с нарушением ОДА
- 2) неслышащие и слабослышащие обучающиеся
- 3) студенты-спортсмены
- 4) слабовидящие обучающиеся

19. ИНКЛЮЗИВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА – ВИД ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

- 1) обеспечивающий всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития в отдельной организации

- 2) обеспечивающий обучающимся с ОВЗ возможности для эффективного саморазвития
- 3) обеспечивающий преодоление архитектурных барьеров
- 4) обеспечивающий преодоление информационных барьеров

20. К СПЕЦИАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ ДЛЯ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) создание в образовательных учреждениях безбарьерной среды
- 2) материально техническое (включая архитектурное) обеспечение, кадровое, информационное, программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процесса, психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и инвалидностью
- 3) индивидуальный образовательный маршрут студента с ОВЗ и инвалидностью
- 4) пандусы, специальные лифты, специально-оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование

21. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ ДЛЯ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В

- 1) Жомтъянской Конвенции
- 2) Конвенции о правах инвалидов
- 3) Саламанкской декларации
- 4) Декларации прав ребёнка

22. СОПРОВОЖДЕНИЕ СТУДЕНТОВ-ИНВАЛИДОВ И СТУДЕНТОВ С ОВЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) выделение тьютора для помощи обучающемуся
- 2) организацию безбарьерной среды в образовательной организации

- 3) целостную системно-организованную деятельность, в процессе которой обеспечиваются необходимые условия для успешного обучения и развития студента
- 4) совместную деятельность тьютора и волонтера для помощи студенту с ОВЗ

25. ОСНОВОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВАРИАНТА АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рекомендации ПМПК, сформулированные по результатам комплексного обследования ребенка
- 2) выбор самого студента с инвалидностью
- 3) письменное заявление родителей (законных представителей) несовершеннолетнего студента
- 4) рекомендации ИПРА

26. ОСНОВОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВАРИАНТА АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ С ОВЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рекомендации ПМПК, сформулированные по результатам комплексного обследования
- 2) выбор самого студента с ОВЗ
- 3) письменное заявление родителей (законных представителей) несовершеннолетнего студента
- 4) рекомендации ИПРА

27. СОПРОВОЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ МОЖНО РАССМАТРИВАТЬ НА УРОВНЯХ РЕАЛИЗАЦИИ

- 1) международном
- 2) личностном
- 3) социальном уровне
- 4) институциональном уровне

28. БАРЬЕРЫ НА ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ВУЗЕ

- 1) информационные
- 2) социально-психологические

- 3) когнитивные
- 4) архитектурные

29. ТЕРМИН «СОПРОВОЖДЕНИЕ» НЕ РАССМАТРИВАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1) тьютора
- 2) социального педагога
- 3) технического персонала образовательной организации
- 4) волонтёра

30. БАРЬЕРАМИ НА ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ВУЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) организационно-правовые
- 2) технические и технологические
- 3) финансовые
- 4) коммуникативные

31. АОПОП РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ И УТВЕРЖДАЕТСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА ОСНОВЕ

- 1) соответствующего ФГОС ВО по направлению подготовки
- 2) требований профессионального стандарта
- 3) учета особенностей психофизического развития обучающегося
- 4) письменного заявления обучающегося в соответствии с особыми образовательными потребностями инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и индивидуальных возможностей

32. АДАПТИРОВАННЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1) являются обязательными
- 2) не являются обязательными
- 3) выбирает администрация вуза
- 4) выбирает студент с ОВЗ или инвалидностью

33. ВЫБОР АДАПТИРОВАННЫХ ДИСЦИПЛИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в зависимости от индивидуальных потребностей студентов с ОВЗ и инвалидностью

- 2) в зависимости от решения отдела инклюзивного образования
- 3) фиксируется в расписании
- 4) фиксируется в индивидуальном учебном плане

34. СОВЕДУЮТ ОБЪЕДИНЯТЬ АДАПТИРОВАННЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ В МОДУЛИ, ОБЪЕМОМ КАЖДОГО НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2 зачётных единиц
- 2) 3 зачётных единиц
- 3) 4 зачётных единиц
- 4) 5 зачётных единиц

35. К АДАПТАЦИОННЫМ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ, ОТНОСЯТ

- 1) озвучивание текста
- 2) активизацию речевой деятельности
- 3) перевод устной речи в письменную
- 4) перевод устной речи в жестовую

36. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ СОБЫТИЕ» – ЭТО

- 1) изменения, которые человек оценивает как значимое для его образования и активно включённое в межсобытийные связи
- 2) изменения, которые человек оценивает как значимое для его образования
- 3) обучение в действии
- 4) мероприятие в образовательной организации

37. ИНВАРИАНТНЫЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОВЗ В ВУЗЕ

- 1) создают одинаковыми для студентов всех нозологических групп
- 2) создают разными для студентов разных нозологических групп
- 3) опираются на нормативно-правовую документацию и локальные акты вуза
- 4) обеспечиваются готовностью администрации и преподавателей работать в среде инклюзивного образования

38. ВАРИАТИВНЫЕ УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) создают одинаковыми для студентов всех нозологических групп
- 2) создают разными для студентов разных нозологических групп
- 3) опираются на нормативно-правовую документацию и локальные акты вуза
- 4) включают использование специального учебно-методического обеспечения и возможность предоставить услуги помощника

39. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА ЗАНЯТИЯ – ЭТО

- 1) совокупность участников образовательного процесса
- 2) межсубъектное взаимодействие участников образовательного процесса
- 3) влияние управляемых и неуправляемых средовых факторов
- 4) использование образовательных технологий

40. ИНКЛЮЗИВНАЯ СРЕДА ЗАНЯТИЯ

- 1) обеспечивает обучение в комфортных условиях
- 2) включает ситуации-события и обеспечивает для студентов с разными возможностями личностно-профессиональное развитие
- 3) обеспечивает использование помощников
- 4) позволяет обучающимся нивелировать ограничения по здоровью при освоении универсальных и профессиональных компетенций

41. «СОБЫТИЙНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»

- 1) синоним проведения мероприятий
- 2) внеаудиторная работа со студентами
- 3) образовательная технология дополняет традиционное обучение
- 4) представляет собой совокупность образовательных событий

42. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ ИМЕЮТ

- 1) чёткую направленность
- 2) локальный характер воздействия на сознание

- 3) локальный характер воздействия на поведение студентов
- 4) локальный характер воздействия на эмоциональную сферу студентов

43. ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) нормативно-правовую базу
- 2) финансово-экономические условия
- 3) инклюзивную культуру организации
- 4) информационно-просветительское обеспечение субъектов – участников инклюзивного процесса

44. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) определить содержание психолого-педагогического сопровождения
- 2) определить особые сроки и способы освоения учебных предметов, включенных в учебный план общеобразовательного учреждения
- 3) определить особые сроки и способы прохождения процедур промежуточной и итоговой аттестации
- 4) определить формы психолого-педагогического сопровождения

45. МЕТОД «АВАНСИРОВАННОГО ДОВЕРИЯ» ПРЕДЛОЖИЛ

- 1) Л. С. Выготский
- 2) Роберт Мертон
- 3) А. С. Макаренко
- 4) В. В. Краевский

46. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТ ПО НАПРАВЛЕННОСТИ НА

- 1) научно-образовательные
- 2) профессионально-образовательные
- 3) образовательные развлечения
- 4) социально-образовательные

47. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЛОНТЁРА, СОПРОВОЖДАЮЩЕГО СТУДЕНТА-ИНВАЛИДА ИЛИ С ОВЗ

- 1) должна носить рекомендательный характер
- 2) быть обязательной

- 3) ориентирована на потребности сопровождающего
- 4) ориентирована на потребности сопровождаемого

48. БЕЗБАРЬЕРНАЯ СРЕДА – ЭТО

- 1) синоним толерантной среды
- 2) обычная среда, дооборудованная с учетом потребностей, возникающих в связи с инвалидностью
- 3) позволяет людям с особыми потребностями вести независимый образ жизни
- 4) аудитория, оборудованная специальными средствами

49. ПРИНЦИП «УНИВЕРСАЛЬНОГО ДИЗАЙНА»

- 1) предусматривает дизайн предметов, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей
- 2) предусматривает дизайн предметов, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к использованию инвалидами
- 3) не исключает использование при необходимости ассистивных устройств для конкретных групп инвалидов
- 4) исключает использование при необходимости ассистивных устройств для конкретных групп инвалидов

50. ПРИНЦИП «РАЗУМНОГО ПРИСПОСОБЛЕНИЯ»

- 1) адаптированная среда или внесение, при необходимости подходящих модификаций и корректив, не становящимся несоразмерным и неоправданным бременем для общества
- 2) обеспечивает реализацию инвалидами всех прав человека и основных свобод
- 3) обеспечивает приспособление окружающей обстановки под нужды инвалида, с обязательным учётом его потребностей
- 4) обеспечивает приспособление окружающей обстановки под нужды инвалида, с обязательным учётом его потребностей и имеющихся организационных, технических и финансовых возможностей их удовлетворения

ГЛОССАРИЙ

Адаптационный модуль (дисциплина) – элемент адаптированной образовательной программы высшего образования, направленный на индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений и способствующий социальной и профессиональной адаптации обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Адаптированная образовательная программа (АОП) – образовательная программа, адаптированная для обучения инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. (Ст. 2 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации».)

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа (АОПОП) – комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов по направлению подготовки (специальности) высшего образования, включая учебный план, календарный учебный график, рабочие программы модулей (дисциплин); определяет объем и содержание образования по направлению подготовки, планируемые результаты освоения образовательной программы, специальные условия образовательной деятельности.

Безбарьерная среда – это обычная среда, дооборудованная с учетом потребностей, возникающих в связи с инвалидностью, и позволяющая людям с особыми потребностями вести независимый образ жизни.

Гендер – совокупность социальных и культурных норм, которые общество предписывает выполнять людям в зависимости от их биологического пола.

Гендерная социализация – процесс усвоения индивидом культурной системы гендера того общества, в котором он живет, своеобразное общественное конструирование различий между полами.

Гендерная диспропорция – неравное число мужчин и женщин в группе, организации, обществе и органах управления.

Деадаптация – психическое состояние, возникающее в результате несоответствия социопсихологического или психофизиологического статуса обучающегося.

Дискриминация (*Discrimination*, от лат. *discriminatio* – различение) – преднамеренное ущемление прав, интересов отдельных лиц, социальных групп, несправедливое, отличающееся в негативную сторону от общепринятого отношение, основывающееся на произвольных мотивах.

Индивидуализация обучения – организация учебного процесса с учетом индивидуальных особенностей учащихся; позволяет создать оптимальные условия для реализации потенциальных возможностей каждого ученика. Индивидуализация обучения осуществляется в условиях коллективной учебной работы в рамках общих задач и содержания обучения.

Инвалидность (от лат. *invalidus* – слабый, немощный) – состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в деятельности человека с физическими, умственными, сенсорными или психическими отклонениями.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. (ФЗ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»). Подтверждается справкой об инвалидности в государственной организации – медико-социальной экспертной комиссии.

Индивидуальный учебный план – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

Инклюзия – полное включение обучающихся с разными возможностями во все позитивные аспекты жизни образовательного учреждения, которые доступны обычным обучающимся. Инклюзия – это процесс развития предельно доступного образования для каждого в доступных школах и образовательных учреждениях, формирование процессов обучения с постановкой адекватных целей всех учеников, процесс ликвидации различных барьеров для наибольшей поддержки каждого обучающегося и максимального раскрытия его потенциала.

Инклюзивное образование:

1) обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей (Ст. 1 Ф-273 «Об образовании в Российской Федерации»);

2) подход, который стремится развить методологию, в центре которого находится обучающийся и его разнообразные образовательные потребности.

Инклюзивная среда занятия – образовательная среда, включающая ситуации-события и обеспечивающая для студентов с разными когнитивными, аффективно-волевыми, деятельностными, рефлексивными возможностями личностно-профессиональное развитие в комфортных условиях, что позволяет обучающимся нивелировать ограничения по здоровью при освоении требуемых универсальных и профессиональных компетенций.

Интеграция – процесс вовлечения обучающихся с разными возможностями в существующие образовательные структуры.

Лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – понятие охватывает категорию лиц, жизнедеятельность которых характеризуется какими-либо ограничениями или отсутствием способности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста.

Маломобильные группы населения – люди, испытывающие трудности в самостоятельном передвижении, информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением

здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т. п. то есть – это более широкая категория людей, включающая в себя инвалидов.

Нозология – (др.-греч. νόσος – «болезнь» и λόγος – «слово, учение») – патология, учение о болезни (общая нозология), включающее классификацию, номенклатуру болезней, а также изучение причин (этиология), механизмов развития (патогенез) и клинических особенностей отдельных болезней (частная нозология).

Образовательная инклюзия – в международном масштабе рассматривается как реформа, которая поддерживает и поощряет разнообразие среди обучающихся.

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) – комплект документов, разработанный на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования с учетом требований рынка труда по соответствующему направлению подготовки высшего образования, представляющая собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты) организационно-педагогических условий, форм текущего и рубежного контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

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.

Образовательная среда занятия – совокупность участников образовательного процесса (академическая группа, проектная группа студентов и педагог) в межсубъектном взаимодействии и влиянии средовых факторов (управляемых и неуправляемых), образовательных технологий.

Повышение квалификации – учебная деятельность, направленная на формирование готовности работника к выполнению более сложных трудовых функций. Предусматривает освоение новых общетеоретических и специально-технологических знаний, расширение спектра умений и навыков, углубление понимания связи между

наукой и технологией. Одна из форм освоения прогрессивного опыта, целью которой является повышение эффективности труда.

Социальная адаптация – приведение индивидуального и группового поведения в соответствие с господствующей в данном обществе, классе, социальной группе системой норм и ценностей.

Специальные условия для получения образования – условия обучения, воспитания и развития обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя 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 инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Профессиональными образовательными организациями и образовательными организациями высшего образования должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» (Ст. 79 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации».)

Сурдотехника – (лат. *surdus* – глухой + *techne* искусство, мастерство, умение) – совокупность специальных средств и приспособлений, позволяющих осуществлять замещение дефектов слуха и способствующих активному приспособлению человека к окружающей среде.

Толерантность:

- 1) терпимость к иному рода взглядам, нравам, привычкам;
- 2) способность организма переносить неблагоприятное влияние того или иного фактора среды;
- 3) (от лат. *tolerantia* – терпимость) – качество, характеризующее отношение к другому человеку как к равнодостоинной личности

и выражающееся в сознательном подавлении чувства неприятия, вызванного всем тем, что знаменует в другом иное (внешность, манера речи, вкусы, образ жизни, убеждения и т. п.).

Фасилитация – это профессиональная организация процесса групповой работы, направленная на прояснение и достижение группой поставленных целей. Процесс фасилитации приводит к повышению эффективности групповой работы, вовлеченности и заинтересованности участников, раскрытию их потенциала.

Фасилитация – это помощь нейтральной стороны, задача которой – облегчение взаимодействия внутри группы.

Фасилитатор – человек, который управляет процессом обсуждения, вовлекает участников и структурирует работу группы.

Эмпатия (от греч. *pathos* – «сильное и глубокое чувство, близкое к страданию», *em* – префикс, означающий «направление внутрь») – такое духовное единение личностей, когда один человек настолько проникается переживаниями другого, что временно отождествляется с ним, как бы растворяется в нем. Эмпатия – эмоциональная особенность человека играет большую роль в общении между людьми, в восприятии ими друг друга, установлении взаимопонимания.

Эмпатийность (от греч. *empathia* – сопереживание) – это свойство личности, которая может носить познавательный (способность понимать и предвидеть), аффективный (способность эмоционально реагировать) и активно-деятельностный (способность к соучастию) характер.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. **Айсмонтас, Б. Б.** Инклюзивная образовательная среда вуза как ресурс для развития жизнестойкости и самоактивации студентов с инвалидностью / Б. Б. Айсмонтас, М. А. Одинцова. – Текст : непосредственный // Психологическая наука и образование. – 2018. – Т. 23, № 2. – С. 29–41. doi: 10.17759/pse.2018230204
2. Готовность преподавателей высшей школы к инклюзивному образованию / Д. В. Афанасьев, О. А. Денисова, О. Л. Леханова, В. Н. Поникарова. – Текст : непосредственный // Психолого-педагогические исследования. – 2019. – Т. 11, № 3. – С. 128–142.
3. **Афанасьев, Д. В.** Повышение качества и доступности высшего инклюзивного образования в 2021 году: итоги работы сети РУМЦ и направления деятельности в рамках Межведомственного комплексного плана мероприятий по повышению доступности СПО и ВО для инвалидов и лиц с ОВЗ, в том числе профориентации и занятости. указанных лиц / Д. В. Афанасьев. – Текст : электронный. – URL : https://zf.ranepa.ru/files/documents/etc/mats_sov_minobr_nauki_rf_23122021.pdf
4. **Годовникова, Л. В.** Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ : учеб. Пособие для вузов / Л. В. Годовникова. – 2-е изд. – Москва : Юрайт, 2020. – 218 с. – Текст : непосредственный.
5. **Гостева, Л. З.** Преодоление педагогических стереотипов преподавателей высшей школы в современной инклюзивной образовательной среде / Л. З. Гостева. – Текст : электронный // Вестник Амурского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2020. – № 90 . – С. 86–88. – URL:https://www.elibrary.ru/download/elibrary_43977236_67743813.pdf
6. Особенности подготовки педагогических кадров, осуществляющих инклюзивную практику / О. А. Денисова, О. Л. Леханова, В. Н. Поникарова, Т. В. Гудина. – Текст : непосредственный //

Вестник Череповецкого государственного университета. – 2020. – № 4 (97). – С. 222–233. doi: 10.23859/1994-0637-2020-4-97-20

7. **Денисова, О. А.** Сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного высшего образования / О. А. Денисова, О. Л. Леханова. – Текст : непосредственный // Ярославский педагогический вестник. – 2018. – № 6(105). – С. 202–211.

8. **Денисова, О. А.** Лучшие практики взаимодействия в инклюзивной образовательной среде / О. А. Денисова, О. Л. Леханова. – Текст : непосредственный // Вестник Ленинградского государственного университета имени А. С. Пушкина. – 2021. – № 4. – С. 192–205. doi 10.35231/18186653_2021_4_192

9. **Дьякова М. А.** Актуальные проблемы высшего инклюзивного образования на современном этапе / М. А. Дьякова, В. В. Феллер. – Текст : электронный // Проблемы высшего образования. – 2018. – № 1. – С. 302–305. – URL:https://www.elibrary.ru/download/elibrary_35255073_46396005.pdf

10. **Левшунова, Ж. А.** Инклюзивное образование : учеб. пособие / Ж. А. Левшунова, Н. В. Басалаева, Т. В. Казакова. – Красноярск: Сиб. федер. ун-т, 2017. – 114 с. – Текст : непосредственный.

11. **Мартынова, Е. А.** Структура и содержание адаптированных образовательных программ высшего образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов / Е. А. Мартынова. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – URL : <http://www.science-education.ru/127-21370> (дата обращения: 19.08.2015).

12. **Михальчи, Е. В.** Инклюзивное образование : учеб. и практикум для вузов / Е. В. Михальчук. – Москва : Юрайт, 2020. – 177 с. – (Высшее образование) – Текст : электронный. – URL : <http://biblio-online.ru/bcode/454332>

13. **Самойлов, Н. Г.** Методические рекомендации для профессорско-преподавательского состава по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья / Н. Г. Самойлов [и др.]. – Рязань: РИО РязГМУ, 2018. – 88 с. – Текст : непосредственный.

14. Семенова, Л. Э. Психологическое благополучие субъектов инклюзивного образования : учебно-методическое пособие / Л. Э. Семенова. – Текст : электронный. – Саратов : Вузовское образование, 2019. – 84 с. – URL : <http://www.iprbookshop.ru/84679.html>

15. Система инклюзивного высшего образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, риски, перспективы / Н. А. Пронина, С. А. Зылыгаева, Е. В. Романова, К. С. Шалагинова. – Текст : электронный // Мир науки. Педагогика и психология. – 2020. – Т. 8, № 1. – С. 13. – URL:https://www.elibrary.ru/download/elibrary_42841618_55194680.pdf

16. Фуряева, Т. В. Модели инклюзивного образования : учеб. пособие для вузов / Т. В. Фуряева. – 2-е изд., пер. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – 176 с. – (Высшее образование). – Текст : электронный. – URL : <http://biblio-online.ru/bcode/454537>

ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

У каждой проблемы уже есть решение, безотносительно к тому, знаете вы его или нет.

Дон Остуд

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
01	3, 4	11	4	21	2	31	1, 2, 3	41	3, 4
02	2	12	3	22	3	32	2, 4	42	1, 2, 3, 4
03	1	13	4	23	4	33	1, 4	43	1, 2, 3, 4
04	3	14	2	24	1	34	2	44	2, 3
05	4	15	1, 2, 3, 4	25	4	35	1, 2, 3, 4	45	3
06	2	16	1, 2	26	1	36	1, 3	46	1, 2, 3, 4
07	3	17	2	27	2, 3, 4	37	1, 3	47	1, 4
08	1	18	1, 2, 4	28	1, 2, 3, 4	38	2, 3, 4	48	2, 3
09	2	19	1	29	3	39	1, 2, 3, 4	49	1, 4
10	2	20	2	30	1, 2, 3	40	1, 2, 4	50	1, 2, 4

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор ГБОУ ВПО «ВолгГМУ»
Минздрава России,
академик РАН


В.И. Петров
«11» декабря 2015

Должностная инструкция ассистента

кафедры _____,
наименование структурного подразделения

**работающего с инвалидами и лицами
с ограниченными возможностями здоровья**

ФИО

1. Общие положенин

1.1. Ассистент кафедры, работающий с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья – далее Ассистент кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ относится к профессорско-преподавательскому составу.

1.2. На должность Ассистента кафедры, работающего с ИиЛсОВЗ назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование

и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Ассистент кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации по вопросам высшего и среднего профессионального образования;
- локальные нормативные акты ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России – далее Университета;
- государственные образовательные стандарты по соответствующим программам высшего профессионального образования;
- теорию и методы управления образовательными системами;
- методы и способы использования образовательных технологий, в том числе применение ЭО и ДОТ;
- требования к работе на персональных компьютерах, иных электронно-цифровых устройствах, в том числе предназначенных для передачи информации;
- возможности современных информационно-коммуникационных технологий, пользоваться ими при поиске необходимой информации, обработке данных мониторинга, организации методической и просветительской работы;
- основные методы поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации, необходимой для осуществления научно-исследовательской деятельности;
- основные технологические процессы и приемы работы с ИиЛсОВЗ;
- порядок составления учебных планов;
- современные формы и методы обучения и воспитания;
- специальную педагогику, физиологию, психологию, основы права и современные формы и методы профессионального обучения и воспитания ИиЛсОВЗ;
- особенности сопровождения и поддержки ИиЛсОВЗ;

- принципы и порядок разработки учебно-программной документации, учебных планов, образовательных программ, типовых перечней учебного оборудования и другой учебно-методической документации;
- алгоритм разработки образовательной стратегии, мониторинга деятельности педагогического коллектива по направлению «инклюзивное образование»;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- основы трудового законодательства Российской Федерации;
- положение о центре дистанционных и виртуальных образовательных технологий.

1.4. В своей деятельности Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, руководствуется:

- законодательством Российской Федерации, в том числе законом РФ «Об образовании»;
- государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования;
- нормативными документами федерального государственного органа управления образованием;
- Уставом ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России;
- положением о порядке реализации электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в Университете;
- коллективным договором;
- правилами внутреннего распорядка Университета;
- положением о факультете Университета;
- приказами Ректора;
- распоряжениями, указаниями Проректора по учебной работе и иными нормативными и распорядительными актами администрации Университета;
- настоящей должностной инструкцией.

1.5. Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, подчиняется непосредственно заведующему кафедрой.

1.6. Замещение должности Ассистента-тьютора кафедры, работающего с ИиЛсОВЗ, производится по трудовому договору,

закключаемому на срок до пяти лет. Заключение трудового договора предшествует конкурсному отбору. Порядок замещения указанной должности определяется Положением о порядке замещения должностей научно-педагогических работников в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России.

2. Должностные обязанности

Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ:

2.1. Проводит консультирование обучающихся на кафедре ИиЛсОВЗ на основе дистанционного обучения по дисциплинам образовательных программ в соответствии со своей квалификацией, и выполняет все виды учебной работы, указанные в трудовом договоре.

2.2. Организует и осуществляет обмен информации между Университетом и ИиЛсОВЗ, обучающихся на основе ДО при проведении: консультаций; контроля знаний.

2.3. Оказывает методическую помощь обучающимся ИиЛсОВЗ на кафедре по вопросам, входящим в его компетенцию.

2.4. Обеспечивает взаимодействие участников учебного процесса на основе ДОТ.

2.5. Оформляет отчетность по ведению элементов учебного процесса на основе ДОТ, предусмотренной нормативными документами вуза.

2.6. Контролирует соблюдение порядка организации элементов учебного процесса с использованием ЭО и ДО ассистентами кафедры.

2.7. Принимает участие в подготовке и рецензировании электронных учебно-методических комплексов (ЭУМК) в том числе учебников, учебных и учебно-методических пособий, разработке рабочих программ и других видов учебно-методической работы кафедры или иного структурного подразделения по ЭО и ДО.

2.8. Выполняет поручения заведующего кафедрой, касающиеся планирования, организации и методического обеспечения отдельных видов учебных занятий и всей основной образовательной программы в целом.

2.9. В соответствии с учебной нагрузкой кафедры Ассистенту-тьютору могут быть поручены и другие виды работ.

2.10. Создает условия для формирования у обучающихся (студентов, слушателей) ИиЛсОВЗ основных составляющих компетентности, обеспечивающей успешность будущей профессиональной деятельности выпускников.

2.11. Участвует в организуемых в рамках тематики направлений исследований кафедры семинарах, совещаниях и конференциях, иных мероприятиях Университета.

3. Функциональные обязанности

3.1. Учебно-педагогическая работа:

- проводит практические, семинарские, лабораторные, итоговые зачётные занятия и консультации в соответствии с индивидуальным планом обучающегося ИиЛсОВЗ на основе ДОТ;
- несёт личную ответственность за организацию и качество практических занятий и внеаудиторной самостоятельной работы для обучающихся ИиЛсОВЗ на основе ДОТ и в закреплённых учебных группах;
- посещает по индивидуальному графику лекции и практические занятия, которые проводят ассистенты кафедры;
- по поручению заведующего кафедрой и с разрешения Первого проректора Университета привлекается к чтению отдельных лекций на основе ДОТ;
- систематически повышает свой культурно-образовательный и профессиональный уровень знаний и навыков для работы с ИиЛсОВЗ;
- проводит работу по воспитанию у ИиЛсОВЗ научного мировоззрения, в том числе и с использованием ЭО и ДО;
- повышает свою педагогическую квалификацию.

3.2. Учебно-методическая работа:

- участвует в составлении методических разработок для ассистентов кафедры и обучающихся ИиЛсОВЗ с использованием ЭО и ДО по плану кафедры;

- участвует в других формах методической работы проводимой на кафедре;
- внедряет достижения педагогики высшей школы в учебный процесс с использованием ЭО и ДО;
- внедряет опыт, полученный во время обучения на ФПК в учебный процесс;
- принимает участие в распространении научных знаний.

3.3. Научно-исследовательская работа:

- принимает участие в научно-исследовательской работе по плану кафедры;
- внедряет результаты научных исследований, а также достижения отечественной и мировой науки в учебный процесс и практику;
- непосредственно участвует в научно-исследовательской работе по педагогике высшей школы;
- участвует в научно-исследовательских работах кафедры на коммерческой основе.

3.4. Лечебная работа:

- ведёт лечебную работу в клинике или отделении лечебного учреждения;
- осуществляет лечебно-консультативную и организационно-методическую работу в закреплённых лечебно-профилактических учреждениях г. Волгограда и Волгоградской области.

4. Права

Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, имеет право:

4.1. Избирать и быть избранным в Ученые советы Университета, факультета (Университета).

4.2. Вносить заведующему кафедрой предложения по корректировке плана работы кафедры, рабочих программ и другой учебной документации кафедры с последующим их утверждением в установленном порядке, наиболее полно обеспечивающие высокое качество учебного процесса для ИиЛсОВЗ.

4.3. Вносить на рассмотрение кафедры предложения по совершенствованию учебной, учебно-методической, научно-методической, научно-исследовательской работы кафедры, наиболее полно обеспечивающие высокое качество учебного процесса для ИиЛсОВЗ с использованием ЭО и ДО.

4.4. Излагать учебный материал по своим методикам с использованием ЭО и ДО, выбирать методы и средства обучения, выбирать темы для научных исследований и проводить их своими методами, наиболее полно обеспечивающие высокое качество учебного процесса для ИиЛсОВЗ на основе ДОТ.

4.5. Пользоваться бесплатно услугами библиотеки, информационных фондов, учебных и научных подразделений, а также услугами социально-бытовых, лечебных и других структурных подразделений Университета.

4.6. В установленном порядке обжаловать приказы, распоряжения заведующего кафедрой, декана факультета и другие организационно-распорядительные акты администрации Университета.

5. Ответственность

Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, несет ответственность за:

5.1. Низкий профессиональный уровень организации и проведения учебной и учебно-методической работы по видам учебных занятий преподаваемой дисциплины.

5.2. Проведение учебных занятий в меньшем объеме, чем запланировано в рабочей программе по дисциплине.

5.3. Низкие требования к качеству подготовки ИиЛсОВЗ по отдельным видам учебных занятий.

5.4. За нарушение или невыполнение порядка проведения учебных занятий, установленного утвержденным расписанием учебных занятий.

5.5. Нарушение академических свобод и прав ИиЛсОВЗ.

5.6. Нарушение правил по охране труда и промсанитарии.

5.7. Ненадлежащее обеспечение пожарной безопасности и выполнение противопожарных мероприятий в закрепленных помещениях.

5.8. Не обеспечение безопасных условий труда ИиЛсОВЗ при проведении учебных занятий.

5.9. Невыполнение обязанностей, предусмотренных Уставом Университета, действующими правовыми актами и должностной инструкцией.

5.10. Прочие нарушения, предусмотренные ТК РФ, в процессе выполнения своих служебных обязанностей.

6. Взаимоотношения

Взаимоотношения Ассистента-тьютора кафедры, работающего с ИиЛсОВЗ:

6.1. Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, принимает к исполнению поручения Ректора, выраженные в устной или письменной форме.

6.2. Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, принимает к исполнению выраженные в устной или письменной форме и непосредственно ему адресованные поручения Первого проректора ВолгГМУ, Проректора по учебной работе, Проректора по научной работе, Проректора по воспитательной и внеучебной работе, Декана факультета, Ответственного по работе с ИиЛсОВЗ, предварительно поставив в известность об этом заведующего кафедрой и получив разрешение на выполнение.

6.3. Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, принимает к исполнению поручения, не касающиеся прямых его должностных обязанностей, других лиц, администрации университета, факультета (института), не перечисленных в п.п. 6.1 и 6.2 только при наличии резолюции или устного распоряжения заведующего кафедрой.

6.4. Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, по согласованию с заведующим кафедрой, может отдавать распоря-

жения ИиЛсОВЗ только той специальности, по которой эта кафедра выпускает специалистов.

6.5. Ассистент-тьютор кафедры, работающий с ИиЛсОВЗ, по согласованию с заведующим кафедрой, может отдавать указания учебно-вспомогательному и другому персоналу кафедры по вопросам организации и проведения отдельных видов учебных занятий с ИиЛсОВЗ с использованием ЭО и ДО.

Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор ГБОУ ВПО «ВолГМУ»
Минздрава России
академик РАН


В.И. Петров
«11» декабря 2015

Должностная инструкция социального педагога работающего с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

ФИО

1. Общие положения

1.1. Социальный педагог, работающий с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья – далее ИиЛсОВЗ, относится к профессорско-преподавательскому составу.

1.2. На должность Социального педагога, работающего с ИиЛсОВЗ, назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование по специальности «Социальная педагогика» или высшее педагогическое образование с последующей переподготовкой и присвоением квалификации «Социальный педагог» и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года.

1.3. Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, должен знать:

- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации по вопросам высшего и среднего профессионального образования;

- конвенцию о правах человека;
- основы социальной политики, права и государственного строительства, трудового и семейного законодательства;
- содержание международных, федеральных, городских и муниципальных законодательных актов и нормативных документов, касающихся вопросов соблюдения прав инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, инклюзивного образования;
- общую и социальную педагогику; педагогическую, социальную, возрастную и детскую психологию;
- основы здоровьесбережения и организации здорового образа жизни, социальной гигиены;
- методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных;
- современные педагогические и психологические технологии продуктивного, дифференцированного обучения, реализации компетентного подхода, развивающего обучения;
- основы работы с персональным компьютером, с электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися и их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- социально-педагогической диагностики (опросов, индивидуальных и групповых интервью), навыки социально-педагогической коррекции, снятия стрессов и т. п., технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения;
- локальные нормативные акты ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России – далее Университета;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- государственные образовательные стандарты по соответствующим программам высшего профессионального образования;

- теорию и методы управления образовательными системами;
- алгоритм разработки образовательной стратегии, мониторинга деятельности педагогического коллектива по направлению «инклюзивное образование»;
- возможности современных информационно-коммуникационных технологий, пользоваться ими при поиске необходимой информации, обработке данных мониторинга, организации методической и просветительской работы;

1.4. В своей деятельности Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, руководствуется:

- законодательством Российской Федерации, в том числе законом РФ «Об образовании»;
- государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования;
- нормативными документами федерального государственного органа управления образованием;
- Уставом ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России;
- коллективным договором;
- правилами внутреннего распорядка университета;
- положением о факультете Университета;
- приказами Ректора;
- распоряжениями, указаниями Проректора по учебной работе и иными нормативными и распорядительными актами администрации Университета;
- настоящей должностной инструкцией.

1.5. Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, подчиняется непосредственно Начальнику Учебно-методического отдела Университета.

1.6. Замещение должности Социального педагога, работающего с ИиЛсОВЗ, производится по трудовому договору, заключаемому на срок до пяти лет. Заключению трудового договора предшествует конкурсный отбор. Порядок замещения указанной должности определяется Положением о порядке замещения должностей научно-педагогических работников в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России.

2. Должностные обязанности

2.1. Осуществление комплекса мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите обучающихся с ИиЛсОВЗ ИиЛсОВЗ в Университете.

2.2. Изучение психолого-медико-педагогических особенностей личности ИиЛсОВЗ и их микросреды, условий жизни.

2.3. Выявление интересов и потребностей, трудностей и проблем, конфликтных ситуаций, отклонений в поведении ИиЛсОВЗ и своевременное оказание им социальной помощи и поддержки.

2.4. Выступление посредником между ИиЛсОВЗ и Университетом, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов.

2.5. Определение задач, форм, методов социально-педагогической работы, способов решения личных и социальных проблем, принятие мер по социальной защите и социальной помощи, реализации прав и свобод личности ИиЛсОВЗ.

2.6. Организация: различных видов социально-ценностной деятельности обучающихся ИиЛсОВЗ с ограниченными возможностями и преподавателей; мероприятий, направленных на развитие социальных инициатив, реализацию социальных проектов и программ, участие в их разработке и утверждении.

2.7. Содействие созданию обстановки психологического комфорта и безопасности личности ИиЛсОВЗ, обеспечение охраны их жизни и здоровья.

2.8. Осуществление работы по трудоустройству, патронату и сопровождению обучающихся ИиЛсОВЗ.

2.9. Взаимодействие с преподавателями, родителями, специалистами социальных служб, семейных и молодежных служб занятости, с благотворительными организациями и др. в оказании помощи ИиЛсОВЗ.

2.10. Составление социально-педагогических карт на основании проведенного обследования индивидуально-психологических качеств ИиЛсОВЗ.

2.11. Участие в научно-практических конференциях, семинарах.

2.12. Разработка методических пособий и рекомендации для педагогов, родителей, обучающихся ИиЛсОВЗ.

2.13. Систематическое повышение квалификации в рамках посещения курсов, участия в тренингах, стажировках, семинарах-практикумах, авторских школах и пр.

3. Функциональные обязанности

3.1. Выступает посредником между ИиЛсОВЗ и Университетом, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов.

3.2. Определяет задачи, формы, методы социально-педагогической работы, способы решения личных и социальных проблем, принимает меры по социальной защите и социальной помощи, реализации прав и свобод личности ИиЛсОВЗ.

3.3. Осуществляет комплекс мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите обучающихся с ИиЛсОВЗ в Университете;

3.4. Изучает психолого-медико-педагогические особенности личности ИиЛсОВЗ и их микросреды, условий жизни.

3.5. Выявляет интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении ИиЛсОВЗ и своевременно оказывает им социальную помощь и поддержку.

3.6. Осуществляет работу по трудоустройству, патронату и сопровождению обучающихся ИиЛсОВЗ.

3.7. Взаимодействует с преподавателями, родителями, специалистами социальных служб, семейных и молодежных служб занятости, с благотворительными организациями и др. в оказании помощи ИиЛсОВЗ.

3.8. Организует: различные виды социально-ценностной деятельности обучающихся ИиЛсОВЗ с ограниченными возможностями и преподавателей; мероприятия, направленные на развитие социальных инициатив, реализацию социальных проектов и программ, участвует в их разработке и утверждении.

3.9. Содействует созданию обстановки психологического комфорта и безопасности личности ИиЛсОВЗ, обеспечивает охрану их жизни и здоровья.

3.10. На основании проведенного обследования индивидуально-психологических качеств ИиЛсОВЗ составляет социально-педагогические карты.

3.11. Систематически повышает квалификацию в рамках посещения курсов, участия в тренингах, стажировках, семинарах-практикумах, авторских школах и пр.

3.12. Разрабатывает методические пособия и рекомендации для педагогов, родителей, обучающихся ИиЛсОВЗ.

3.13. Принимает участие в научно-практических конференциях, семинарах.

3.14. Планирует, в обязательном порядке, свою работу на каждый учебный год. План утверждается Начальником Учебно-методического отдела Университета не позднее пяти дней с начала планируемого периода.

3.15. Представляет Начальнику Учебно-методического отдела Университета письменный отчет о своей деятельности объёмом не более пяти страниц в течение 10 дней по окончании семестра.

4. Права

Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, имеет право:

4.1. Избирать и быть избранным в Ученые советы Университета, факультета (Университета).

4.2. В пределах своей компетенции от имени Университета устанавливать деловые отношения с учреждениями образования, спорта, здравоохранения, культуры, правопорядка, социальной защиты, детскими и молодежными организациями, службами психологической и социально-педагогической помощи, органами местного самоуправления и власти, средствами массовой информации в целях социально-педагогической помощи ИиЛсОВЗ, защиты их прав, здоровья и жизни.

4.3. По вопросам, находящимся в его компетенции, вносить на рассмотрение руководства Университета предложения по улучше-

нию деятельности учреждения и совершенствованию методов работы; замечания по деятельности работников Университета; варианты устранения имеющихся в деятельности Университета недостатков.

4.4. Давать в рамках своих полномочий указания преподавателям и обучающимся ИиЛсОВЗ.

4.5. Требовать от руководства Университета создания нормальных условий для выполнения должностных обязанностей.

4.6. Повышать квалификацию по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года;

4.7. Аттестоваться на добровольной основе на соответствующую квалификационную категорию и получить ее в случае успешного прохождения аттестации.

4.8. В установленном порядке обжаловать приказы, распоряжения и другие организационно-распорядительные акты администрации Университета.

5. Ответственность

Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, несет ответственность за:

5.1. Жизнь и здоровье обучающихся ИиЛсОВЗ во время социально-педагогических мероприятий в установленном законодательством Российской Федерации порядке, а также за нарушение прав и свобод обучающихся ИиЛсОВЗ во время проведения подобных мероприятий.

5.2. Неисполнение или ненадлежащее исполнение без уважительных причин Устава и Правил внутреннего трудового распорядка Университета, законных распоряжений Ректора Университета и иных локальных нормативных актов, должностных обязанностей, установленных настоящей должностной инструкцией; социальный педагог несёт дисциплинарную ответственность в порядке, определённом трудовым законодательством.

5.3. Нарушение правил техники безопасности и противопожарной безопасности.

5.4. Прочие нарушения, предусмотренные ТК РФ, в процессе выполнения своих служебных обязанностей.

6. Взаимоотношения

Взаимоотношения Социального педагога, работающего с ИиЛсОВЗ:

6.1. Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, принимает к исполнению поручения Ректора Университета, выраженные в устной или письменной форме.

6.2. Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, принимает к исполнению выраженные в устной или письменной форме и непосредственно ему адресованные поручения Первого проректора ВолгГМУ, Проректора по учебной работе, Проректора по научной работе, Проректора по воспитательной и внеучебной работе, Декана факультета, Ответственного по работе с ИиЛсОВЗ, предварительно поставив в известность об этом Начальника Учебно-методического отдела Университета и получив разрешение на выполнение.

6.3. Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, принимает к исполнению поручения, не касающиеся прямых его должностных обязанностей, других лиц, администрации Университета, не перечисленных в п.п. 6.1 и 6.2 только при наличии резолюции или устного распоряжения Начальника Учебно-методического отдела Университета.

6.4. Социальный педагог, работающий с ИиЛсОВЗ, по согласованию с Начальником Учебно-методического отдела Университета, может отдавать указания учебно-вспомогательному и другому персоналу кафедр Университета по вопросам организации и проведения социально-педагогической работы с ИиЛсОВЗ.

6.5. Систематически обменивается информацией по вопросам, входящим в его компетенцию, с администрацией Университета, педагогическими и медицинскими работниками, родителями обучающихся ИиЛсОВЗ, а также с органами социальной защиты.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Учебное издание

Артюхина Александра Ивановна,
Чумаков Вячеслав Игоревич

ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Редактирование *Е. В. Максимовой*
Художественное и техническое редактирование,
компьютерная верстка и дизайн обложки *С. Е. Акимовой*

Директор Издательства ВолгГМУ *И. В. Казимирова*

Подписано в печать 30.12.2022. Формат 60x84/16.
Усл. печ. 8,84. Уч.-изд. л. 5,76.
Гарнитура «Austin», «Alegreya Sans», «Times New Roman».
Тираж 26 экз. Заказ № 342.

Волгоградский государственный медицинский университет
400131, Волгоград, пл. Павших борцов, 1.

Издательство ВолгГМУ
400006, Волгоград, ул. Дзержинского, 45.