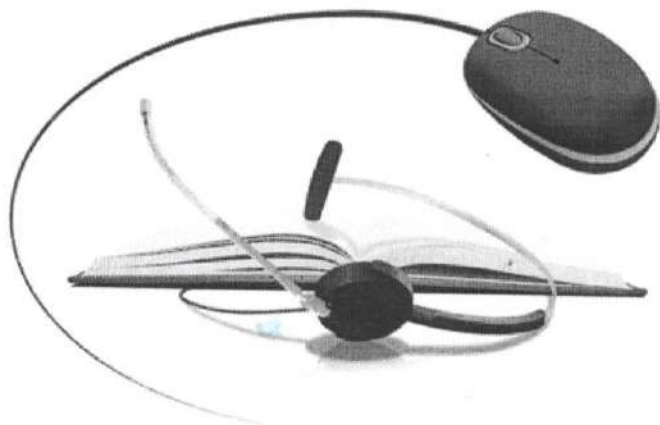


Министерство образования и науки РД  
Государственное бюджетное профессиональное учреждение образовательное учреждение РД «Аграрный колледж»

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**преподавателям колледжа  
по организации образовательного процесса  
для студентов-инвалидов и  
лиц с ограниченными возможностями здоровья  
в учреждениях среднего  
профессионального  
образования**



*Рекомендации составила:  
Зав.мет.кабинетом  
Ахмедова Тамила Сабировна*

## Введение

*«Сегодня необходимо продолжать работу по всесторонней интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в жизнь общества, содействовать их реабилитации и социальной адаптации, помогать обрести уверенность в своих силах, получить образование, найти интересную работу, реализовать свои способности в творчестве и спорте»*

*Дмитрий Медведев  
(V съезд Всероссийского общества инвалидов)*

В настоящее время в России решается чрезвычайно важная задача создания современной системы социальной защиты инвалидов, становление которой происходит в условиях коренной, фундаментальной ломки сложившихся в течение десятилетий политических, экономических, социальных и идеологических структур. В России в настоящее время проживает 1,6 миллиона детей-инвалидов. В республике Дагестан - 15 тыс. детей с ограниченными возможностями здоровья, 26 % из которых составляют дети с инвалидностью.

В соответствии с принятым Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" одним из важнейших элементов социальной защиты инвалидов является их реабилитация, которая представляет собой совокупность медицинских, психологических, педагогических, образовательных и социально-экономических мероприятий. Цель реабилитации – максимально глубокая интеграция инвалидов в социальную жизнь общества. Поскольку реабилитационные мероприятия требуют от государства значительных материальных затрат, возникает острая необходимость разработки социально и экономически обоснованных подходов к их содержанию и механизмам реализации.

Начальный этап профессиональной подготовки трактуется учеными как этап, определяющий весь ход дальнейшей жизни человека. Одной из важнейших ступеней на данном этапе является процесс адаптации к условиям учебного заведения, так как именно в этот момент человек находится в сложной ситуации освоения новых форм деятельности, соотносит свои ожидания с реальной действительностью. Адаптационный период часто сопровождается психологическим напряжением, вызванным проблемами взаимоотношений с окружающими в новой социальной ситуации.

Студент, с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), оказавшись в новой социальной ситуации, сталкивается с рядом проблем, которые самостоятельно решить не может. Эти проблемы обусловлены следующими противоречиями:

1. Между пассивным характером приспособления к новой социальной ситуации, стремлением избегать конфликтов и стремлением развивающейся личности студента с ОВЗ к самореализации.
2. Между сложившимися формами учебной деятельности, проведения досуга и новыми требованиями, предъявляемыми системой учебного заведения, ориентированными на самостоятельность, инициативность и ответственность.
3. Между желанием быть взрослым и неспособностью самостоятельно решать возникающие проблемы, отвечать за поступки.
4. Между неадекватным представлением о будущей профессиональной деятельности, студенческой жизнью и реальной действительностью.

Одним из наиболее эффективных механизмов повышения социального статуса и защищенности инвалидов является получение ими **полноценного профессионального образования**. В этой связи учреждения профессионального образования призваны выполнять важную роль в становлении новой государственной системы социальной защиты инвалидов.



Настоящие рекомендации устанавливают особенности организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья профессиональных образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования.

## 1. Условия профессиональной социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья



Значимость этапа получения профессионального образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Возраст 15-18 лет закономерно является критическим: происходит смена образовательной организации, определяющая их жизненные и профессиональные перспективы на дальнейшее, меняются и условия социализации.

Особенности социализации как процесса усвоения человеческим индивидом определённой системы знаний (в том числе профессиональных), норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества, проявляются у лиц с ограниченными возможностями здоровья на разных уровнях. При этом нарушение на исходном - физиологическом - уровне является первичным, а нарушения на последующих уровнях (психологическом, социально-психологическом и социальном) имеют вторичный характер и при определенных условиях являются обратимыми.

В этом контексте профессиональная социализация может быть определена как двусторонний процесс, включающий:

а) вхождение молодого специалиста в профессиональную среду, усвоение им профессионального опыта, овладение стандартами и ценностями профессионального сообщества;

б) активную реализацию им профессионального поведения, непрерывного профессионального саморазвития и самосовершенствования (И.В.Воробьева, 2007).

Эффективная профессиональная социализация - важный итог образовательного воздействия, гарантирующий востребованность подготовленного специалиста у работодателя и страховку в случае структурной безработицы. Кроме того, данный процесс предполагает готовность человека к вынужденной ресоциализации, то есть усвоению новых ценностей, ролей, навыков взамен прежних, неправильно усвоенных, устаревших или требующихся в связи с переходом в принципиально иные социальные условия.

Поддержка практик профессионального образования, социализации и интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья в настоящее время законодательно закреплена в Конституции РФ и ряде федеральных законов.

Обновление нормативно-правовой базы профессионального образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья должно стимулировать совершенствование традиционных и поиск новых, вариативных форм, методов и технологий их профессиональной социализации.

Успешность профессиональной социализации и ресоциализации лиц с инвалидностью и другими ограничениями жизнедеятельности напрямую зависит от создания в системе общего и профессионального образования комплекса необходимых и достаточных условий, совокупность которых позволяет получить определенный синергетический эффект.

**Первым условием** выступает рациональный выбор профессии/специальности. Это - своеобразная точка отсчета, определяющая актуальные жизненные приоритеты и мотивирующая лиц с ограниченными возможностями здоровья трудоспособного возраста к приобретению профессиональных и социальных компетенций, а в дальнейшем - их совершенствованию и обогащению. Доказано, что лица с ограниченными возможностями здоровья испытывают серьезные затруднения в процессе профессионального самоопределения в силу причин объективного (структура отклонений в развитии, степень их выраженности) и субъективного характера (неадекватность осознания собственных возможностей и их влияния на профессиональный выбор, неадекватность самооценки профессионально важных качеств применительно к предпочитаемому виду профессиональной деятельности и др.).

В основе рационального выбора профессии/специальности помимо учета индивидуальных особенностей, интересов, склонностей обучающихся должны лежать и экономические, территориальные перспективы их трудоустройства. Одновременно резко возрастает и роль ранней (в период школьного обучения) профессиональной ориентации, грамотного профессионального консультирования и профессионального подбора.

**Второе условие** – индивидуализация образовательного маршрута лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе общего и профессионального образования. При его проектировании необходимо принять во внимание специальные образовательные условия, созданные для того или иного обучающегося на предыдущей (школьной) ступени, его собственные возможности и потребности, рекомендации врачей, специальных педагогов, психологов и социальных педагогов, а также характеристики микросоциального окружения. Характер и эффективность социализирующих влияний в период профессионального обучения напрямую будут зависеть от пространственно-временной организации индивидуального образовательного маршрута, дающей в отношении каждого из обучающихся развернутый ответ на ряд взаимосвязанных вопросов: «где, чему, как именно, кто должен учить; кто, где и как поможет трудоустроиться?». При этом уровень, форма и условия обучения (гомогенная или гетерогенная учебная группа), а также постепенно складывающиеся отношения в диадах «педагоги – обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – учебная группа», «колледж – семья обучающегося с ограниченными возможностями здоровья» выступают как элементы единой социализирующей системы, в которой обучающийся с ограниченными возможностями здоровья постепенно осваивает роль субъекта образовательного процесса и осознает свою принадлежность к профессиональному сообществу. Особое значение при реализации данного условия придается созданию в профессиональных образовательных организациях специальных образовательных условий. К ним относятся: специальные образовательные программы и методы обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования (включая специальные), средства коммуникации и связи, адаптацию образовательных учреждений и прилегающих к ним территорий для свободного доступа всех категорий лиц с



ограниченными возможностями здоровья, а также педагогические, психолого-педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, обеспечивающие адаптивную среду образования и безбарьерную среду жизнедеятельности, без которых освоение образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья невозможно (затруднено).

Комплексный, системный (интегрально-личностный) характер социализирующих влияний – **третье условие**, выполнение которого связано с объединением усилий всех агентов и векторов социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Большое значение придается работе междисциплинарных команд, в которые помимо педагогов входят представители так называемых помогающих профессий – педагоги-психологи, социальные педагоги, специальные педагоги (дефектологи), медицинские работники, а также педагоги учреждений дополнительного образования. Специалисты первой группы помогают педагогам организовать учебную, познавательную-коммуникативную деятельность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья преимущественно в учебное время с использованием коррекционно-развивающих технологий и средств. Педагоги дополнительного образования вовлекают их в разнообразные виды рекреационной деятельности, жестко не регламентированные по времени, но вместе с тем имеющие выраженную реабилитационную направленность.

Реализация данного условия как одного из ключевых обуславливает необходимость оценить меру и качество влияния микросоциума – родителей (лиц, их заменяющих), других членов семьи и близких друзей на молодежь с ограниченными возможностями здоровья. Партнерство и доверительные отношения «на равных» с близким окружением, при необходимости корректировка их негативного влияния на качество и стиль жизни обучающегося – наиболее, на наш взгляд, продуктивная педагогическая тактика, приводящая к улучшению результатов профессионального обучения и обогащению жизненных компетенций лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В контексте решения вопросов профессиональной социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья результаты исследования Л.А. Потилицыной и др. подтверждают возможность и целесообразность расширения круга агентов социализации. Весьма вероятно, что порой даже единичный пример как личностной, так и профессиональной социализации инвалида с аналогичными ограничениями жизнедеятельности станет более наглядным, убедительным и способствующим принятию окончательного решения для того, кто только еще определяется в выборе жизненного пути, нежели многочисленные формальные или, наоборот, фрагментарные и эпизодические, профориентационные мероприятия. В то же время важно и нужно использовать позитивный потенциал быстро развивающихся форм коммуникации инвалидов и их родителей (тематических сайтов, интернет-сообществ, сетевых ассоциаций и т.д.) с тем, чтобы можно было вести через них разъяснительно-консультативную работу и демонстрировать имеющиеся возможности получения профессии, трудоустройства, переобучения и повышения квалификации в соответствии с запросами открытого рынка труда как для лиц с ограниченными возможностями здоровья, так и для членов их семей, которые осуществляют, например, уход за ними в случае тяжелой инвалидности.

**Четвертым условием** выступает поддержка выпускников с ограниченными возможностями здоровья в период адаптации на рабочем месте. Трудно переоценить ее вклад в формирование положительной трудовой установки, стимуляции активности в применении полученных в процессе обучения профессиональных компетенций, стабилизации жизненных и профессиональных планов.



В результате погружения вчерашнего студента в совершенно иной («настоящий», «взрослый») мир у него появляется или, наоборот, утрачивается уверенность в правильности выбранной профессии/специальности, нередко возникает потребность в определенном пересмотре и корректировке жизненных планов. И очень важно, чтобы в этот период он как личность и молодой специалист мог получить необходимую помощь от авторитетного, значимого для него и вместе с тем хорошо знакомого взрослого – **педагога, обучившего его основам профессионального мастерства.**

Представленный перечень условий социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья и направлений их социально-психологической, социально-педагогической поддержки открыт. Он может дополняться, содержательно обогащаться и конкретизироваться специалистами в ходе анализа собственного опыта профессионального обучения и социализации данной разнообразной по своему составу группы обучающихся, обладающей большим потенциалом личностного, профессионального развития и совершенствования на протяжении всей жизни. Вместе с тем перечисленные условия дают основание выделить и охарактеризовать особенности разработки технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях профессионального образования с учетом наиболее характерных (типических) особенностей их психофизического развития, реабилитационного потенциала и трудового прогноза.

## 2. Особенности разработки технологий обучения лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата



При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных повреждений опорно-двигательного аппарата для большинства из них характерны следующие особенности: задержка в формировании, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций разной степени тяжести; речевые нарушения, которые усугубляются дефицитом общения, у некоторых – отклонения в развитии сенсорных функций, замедленное развитие познавательной сферы, трудности регуляции эмоциональных состояний, сниженный эмоциональный тонус.

Степень тяжести двигательных нарушений варьирует в большом диапазоне – от отсутствия навыков ходьбы и манипулятивной деятельности до достаточно свободного передвижения, которое может сопровождаться патологическими позами, нарушениями походки, замедленностью выполнения отдельных движений, снижением мышечной силы, недостаточным развитием мелкой моторики. Психические и речевые расстройства при этом могут иметь разную степень выраженности, не связанную прямо с тяжестью двигательных нарушений.

Среди всех групп лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата можно выделить две группы, которые по уровню своих психофизических возможностей могут быть в той или иной степени включены в профессиональные образовательные организации:

- первая - лица с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, передвигающиеся самостоятельно или с помощью вспомогательных ортопедических средств, имеющие психическое развитие, близкое к нормальному;
- вторая - лица, лишенные возможности самостоятельно передвигаться, с разборчивой речью и близким к норме или задержанным развитием (нуждаются в специальном оборудовании учебного процесса, большой доле дистантного обучения).



Профессиональное образование лиц с двигательными нарушениями осуществляется на базе в одной группе с обычными учащимися, т.е. в условиях инклюзивного образования. Основной формой организации является индивидуальное обучение одного или нескольких обучающихся с двигательной патологией в группе обычных обучающихся. В то же время данная форма обучения предполагает наличие у лица с двигательным нарушением высокого уровня общеобразовательной подготовки, хороших навыков речевой коммуникации, а в образовательном учреждении - соответствующих объективных условий и адекватной потребностям специальной образовательной среды, позволяющей говорить об инклюзивном профессиональном образовании.

Для человека с двигательными нарушениями получение профессионального образования в условиях инклюзии означает в первую очередь возможность реализации его потребности в общении, а также - повышение социального статуса, социальной защищенности, накопление социального и коммуникативного опыта, формирование уверенности в себе как личности, в своих познавательных возможностях (И.Ю.Левченко, И.И.Мамайчук). Для обычных обучающихся совместное обучение с лицами, имеющими двигательные нарушения, обладает значительным воспитательным потенциалом: оно способствует воспитанию у них гуманности и толерантности, пониманию проблем человека с двигательными нарушениями, уважительного отношения к ним, преодолевающим специфические трудности в процессе профессионального обучения, готовности и способности к оказанию помощи, к профессиональному и неформальному общению и взаимодействию с этими людьми.

Компоненты специальной образовательной среды для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- обеспечение безбарьерности коммуникативной, информационной и дидактической сред;
- индивидуальный подход в удовлетворении общих и специальных образовательных потребностей обучающегося с нарушением опорно-двигательного аппарата с учетом состояния его двигательных, речевых и интеллектуальных возможностей, образовательного уровня и образовательных запросов, в том числе возможность обучения по специальному образовательному стандарту;
- наличие учебно-методического обеспечения и технического оснащения для обеспечения образовательного процесса лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- обеспечение специального психологического сопровождения обучающихся на всех этапах профессионального образования;
- обеспеченность образовательного процесса кадрами преподавателей и мастеров производственного обучения, владеющих знаниями об особенностях познавательной деятельности, общения, социального взаимодействия лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата и способных адаптировать учебный процесс, содержание, формы и методы учебной и воспитательной работы в соответствии с этими знаниями;
- наличие благоприятного психологического климата в образовательном учреждении, толерантных и доброжелательных отношений в системах «педагог - обучающийся с нарушением опорно-двигательного аппарата», «обучающийся с нарушением опорно-двигательного аппарата - здоровые сверстники» и др.

Для получения лицами с двигательными нарушениями профессионального образования необходимо обеспечить приспособленность окружающей среды:

- специально приспособленное здание (лифты, пандусы и другие устройства) обеспечивающие возможность свободного доступа в учреждение и перемещения внутри учебного здания;
- специально сконструированная для удобства лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата мебель, приборы для обучения (ручки и др.);



- компьютерные классы, оборудованные специальными приспособлениями, обеспечивающими возможность их использования лицами с ограниченной подвижностью верхних конечностей;
- обеспечение ортопедической обувью и ортопедическими приспособлениями;
- специально оборудованные мастерские или специально оборудованные рабочие места в этих мастерских, оборудование которых зависит от типа двигательного нарушения;
- Обеспечение условий для комплекса восстановительного лечения (ортопедо-неврологические мероприятия, лечебная физкультура, массаж, протезно-ортопедическая помощь, терапия нервно-психических отклонений, лечение сопутствующих соматических заболеваний);
- обеспечение условий для психолого-педагогических реабилитационных мероприятий (занятия с психологом по решению личностных проблем и преодолению эмоциональных нарушений).

Значительные различия в образовательном стартовом уровне, в степени компенсации двигательного нарушения (уровень развития речи, познавательных и коммуникативных процессов, уровень истощаемости и развития личности), в сформированности общеучебных умений у поступивших в профессиональные образовательные организации молодых людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата требуют индивидуального подхода к каждому из них при построении индивидуальной программы профессионального обучения и воспитания, а также психолого-педагогического и социального сопровождения.

Психофизические и познавательные особенности обучающихся с двигательными нарушениями требуют внесения изменений в учебные планы и программы. Необходимо предусмотреть перераспределение количественного соотношения лекционных и практических занятий в сторону увеличения последних при возможном сохранении или некотором увеличении часов на практические формы организации обучения. В программах учебных дисциплин должны быть усилены межпредметные связи на протяжении всего периода обучения, причем особую значимость приобретают тематические взаимосвязи общеобразовательных и общепрофессиональных дисциплин (например, математика, статистика и т.п.), и предметов общепрофессионального цикла – со специальным циклом дисциплин (экономика, бухгалтерский учет и др.).

Построение учебных планов и программ должно осуществляться на блочно-модульной основе, обеспечивая для учащихся с двигательными нарушениями возможность поэтапного прохождения определенных уровней, этапов освоения профессионально значимых компетенций с последующим их закреплением и формированием предпосылок для перехода на следующий уровень. Каждая учебная дисциплина, помимо стандартного учебно-методического комплекса, дополнительно, обеспечивая образовательные потребности обучающихся с двигательными нарушениями, должна иметь: специальное учебное пособие (бумажный или электронный вариант); разработанные преподавателем опорные конспекты лекций и практических (лабораторных) занятий, учитывающие речевые и познавательные особенности; средства наглядности и соответствующие мультимедийные материалы к каждой теме.

Методы обучения в учебной группе гетерогенного типа, в состав которой входят обучающиеся с двигательными нарушениями, целесообразно комбинировать и адаптировать.



Использование словесных методов обучения ориентировано на лиц с хорошо развитой словесной речью и способностью ее воспринимать, понимать и воспроизводить. Так, при проведении беседы необходимо сочетать ее с использованием наглядных методов (письменная презентация ключевых вопросов, являющихся темой обсуждения во время беседы; использование необходимых электронных видеоматериалов для иллюстрирования вопросов и контекста обсуждаемой проблемы, и т.п.). Применяя словесные методы, например, объяснение материала, следует четко и лаконично оформлять свои мысли в простые предложения, не допускать лишних, ничего не значащих в данном контексте слов и выражений, подавать информацию в виде небольших логически и по смыслу законченных фрагментов, поскольку лица с двигательными нарушениями имеют повышенную утомляемость. Применение наглядных методов также требует от преподавателя, мастера производственного обучения организации наблюдения. Лицам с нарушениями двигательной сферы должны быть предоставлены вопросы, ориентирующие их на изучение тех или иных частей изучаемого объекта, его определенных характеристик и проч. Результаты наблюдения должны быть отражены в ответах обучающихся на поставленные вопросы и в самостоятельных практических действиях. Целесообразно проводить занятия в мультимедийной аудитории, где имеется возможность подкрепления основных положений лекционного материала необходимым иллюстративным материалом, предоставлять необходимый учебный материал на диске (др. электронном носителе) для последующей самостоятельной работы с ним. Выполнение лабораторных и практических работ целесообразно проводить парами или «бригадами», в которых присутствует смешанный состав обучающихся: в паре – один обычный обучающийся и один обучающийся с двигательным нарушением; «бригада» включает одного обучающегося с двигательным нарушением и несколько обычных обучающихся. Взаимопомощь, взаимное обучение, упражнение в деловом и профессиональном общении, использование в речи профессиональной терминологии, – такие преимущества дает данная форма организации работы. Принимая во внимание быструю утомляемость лиц с двигательными нарушениями, следует чередовать и дозировать формы предъявления учебной информации.

### **3. Рекомендации к организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий**



Дистанционное обучение - комплекс образовательных услуг, предоставляемых людям с инвалидностью и ОВЗ с помощью специализированной информационно-образовательной среды: спутниковое телевидение; компьютерная связь и т.п.

#### **Для осуществления дистанционного обучения необходимо:**

Во-первых, соответствующий характер. А именно - высокая степень самоорганизации. Если человек не способен учиться без постоянного надзора преподавателей и не готов проводить много времени в уединении с компьютером, дистанционное обучение не для него.

Кроме того, необходимо иметь соответствующее техническое оснащение.

Это, как минимум, персональный компьютер с выходом в Интернет, а также мультимедийное оборудование:

- компьютер;
- принтер;
- сканер;
- веб-камера и т.д.

В системе образования дистанционное обучение отвечает гуманистическому принципу, согласно которому никто не должен быть лишен возможности учиться по причине бедности, пространственной или временной изолированности, социальной незащищенности или невозможности посещать образовательные учреждения в силу физических недостатков.

Данная форма обучения представляется наиболее оптимальным способом организации учебного процесса лиц с ОВЗ, поскольку, учась дистанционно, инвалид перестает быть ограниченным пространственными и временными рамками - у него появляется связь фактически со всем миром. Он может учиться, не выходя из дома, по индивидуальному расписанию и в удобном для себя темпе.

На сегодняшний день в России с помощью дистанционного обучения можно получить не только среднее, но и высшее образование - в программы дистанционного обучения активно включились многие отечественные ВУЗы.

Обучаясь дистанционно, нет ограничений пространственными и временными рамками - появляется связь буквально со всем миром. Можно учиться, не выходя из дома, по индивидуальному расписанию и в удобном темпе.

3.1. Использование технологических средств электронного обучения, позволяющих осуществлять прием-передачу информации в доступных формах.

При разработке образовательных Интернет-ресурсов необходимо ориентироваться на то, чтобы и интерфейс, и контент с самого начала отвечали потребностям наибольшего числа обучаемых, т.е. обладали универсальным дизайном.

Вся образовательная информация, представленная на Интернет-ресурсе дистанционного обучения должна соответствовать стандарту обеспечения доступности web-контента. Необходимо сделать web-контент доступным для широкого круга пользователей с ограниченными возможностями здоровья.

3.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебно-методическими ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Подбор и разработка учебных материалов должны производиться с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с различными нарушениями здоровья получали информацию в полном объеме, доступном для понимания.

Необходимо создавать текстовую версию любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей, альтернативную версию медиаконтентов, создавать контент, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества, предусмотреть доступность управления контентом с клавиатуры.



3.3. Обеспечение сочетания on-line и off-line технологий, а также индивидуальных и коллективных форм работы в учебном процессе, осуществляемом с использованием дистанционных образовательных технологий.

Основной формой в дистанционном обучении является индивидуальная форма обучения. Главным достоинством индивидуального обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья является то, что оно позволяет полностью индивидуализировать содержание, методы и темпы учебной деятельности инвалида, следить за каждым его действием и операцией при решении конкретных задач; вносить вовремя необходимые коррективы, как в деятельность студента-инвалида, так и в деятельность преподавателя.

Дистанционное обучение также должно обеспечивать возможности коммуникаций не только с преподавателем, но и с другими обучаемыми, сотрудничество в процессе познавательной деятельности. Важно проводить учебные мероприятия, способствующие сплочению группы, направленные на совместную работу, обсуждение, принятие группового решения.

Эффективной формой проведения on-line-занятий являются **вебинары**, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защиты выполненных работ, проведения тренингов, организации коллективной работы.

#### 4. Рекомендации к комплексному сопровождению образовательного процесса и здоровьесбережению

4.1. Сопровождение привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами.

Организационно-педагогическое сопровождение направлено на контроль учебы студента-инвалида в соответствии с графиком учебного процесса в условиях инклюзивного обучения. Организационно-педагогическое сопровождение может включать:

- контроль за посещаемостью занятий;
- помощь в организации самостоятельной работы в случае заболевания;
- организацию индивидуальных консультаций для длительно отсутствующих студентов;
- контроль аттестаций, сдачи зачетов, экзаменов, ликвидации академических задолженностей;
- коррекцию взаимодействия преподаватель - студент-инвалид в учебном процессе;
- консультирование преподавателей и сотрудников по психофизическим особенностям студентов-инвалидов, коррекцию ситуаций затруднений;
- инструктажи и семинары для преподавателей, методистов и т.д.

Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется для студентов-инвалидов, имеющих проблемы в обучении, общении и социальной адаптации. Оно направлено на изучение, развитие и коррекцию личности студента-инвалида, ее профессиональное становление с помощью психодиагностических процедур, психопрофилактики и коррекции личностных искажений.

Социальное сопровождение - это совокупность мероприятий, сопутствующих образовательному процессу и направленных на социальную поддержку инвалидов при их инклюзивном обучении, включая содействие в решении бытовых проблем, проживания в общежитии, социальных выплат, выделения материальной помощи, стипендиального обеспечения.

4.2. Установление образовательной организацией особого порядка освоения дисциплины «физическая культура».

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья образовательная организация устанавливает особый порядок освоения указанной дисциплины на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры. Это могут быть подвижные занятия адаптивной физкультурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных и плавательных залах или на открытом воздухе, которые проводятся специалистами, имеющими соответствующую подготовку. Для студентов с ограничениями передвижения это могут быть занятия по настольным, интеллектуальным видам спорта. Рекомендуется в учебный план включать некоторое количество часов, посвященных поддержанию здоровья и здорового образа жизни.

4.3. Оснащение образовательных организаций спортивным оборудованием, адаптированным для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологии<sup>1</sup>.

Для полноценного занятия инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья физической культурой необходима модернизация физкультурно-спортивной базы образовательных организаций: оборудование площадок (в помещениях и на открытом воздухе) специализированными тренажерами, установка тренажеров общеукрепляющей направленности и фитнес-тренажеров в существующих спортивных залах. Всё спортивное оборудование должно отвечать требованиям доступности, надежности, прочности, удобства. Необходимо также создание безбарьерной среды в существующих спортивных комплексах и спортивных залах.

4.4. Создание в образовательной организации толерантной социокультурной среды, волонтерской помощи студентам-инвалидам.

Образовательная организация обязана создать в своем коллективе профессиональную и социокультурную толерантную среду, необходимую для формирования гражданской, правовой и профессиональной позиции соучастия, готовности всех членов коллектива к общению и сотрудничеству, к способности толерантно воспринимать социальные, личностные и культурные различия.

Для осуществления личностного, индивидуализированного социального сопровождения обучающихся инвалидов целесообразно внедрять такую форму сопровождения, как волонтерское движение среди студенчества. Волонтерское движение не только способствует социализации инвалидов, но и продвигает остальную часть студентов навстречу им, развивает процессы интеграции в молодежной среде, что обязательно проявится с положительной стороны и в будущем в общественной жизни.

### Заключение

Обучение инвалидов должно предусматривать престижность профессии, высокий уровень и качество знаний, овладение профессиональным мастерством. Учебный процесс должен быть организован в соответствии с современными дидактическими принципами образования. В обучении инвалидов должны использоваться новые методы обучения, современные педагогические технологии, должен быть организован контроль за качеством обучения. Учреждение может предоставлять инвалидам дополнительное образование; проводить факультативно обучение по курсу «Валеология», «Организация малого и среднего предпринимательства» и др. Содействие в трудоустройстве должно включать:

- организацию взаимодействия с работодателями по подбору рабочих мест для трудоустройства обучающихся;



- организацию взаимодействия с работодателями по контрактной подготовке специалистов;
- организацию взаимодействия со службой занятости по трудоустройству учащихся;
- работу с учащимися (консультирование и информирование) по вопросам трудоустройства.

При трудоустройстве учащихся должны учитываться основные права человека на свободное развитие личности, равноправие, свободу передвижения, а также на свободный выбор профессии и места работы. Организация взаимодействия с работодателями предусматривает подбор рабочих мест для трудоустройства учащихся, организацию встреч выпускников образовательного учреждения с работодателями, обучение студентов тому, как построить свое поведение при личном обращении к работодателю.

Образовательные учреждения, обучающие инвалидов, должны иметь тесную связь с работодателями, с ними можно заключать договора на подготовку специалистов по нужным специальностям, на прохождение студентами производственной практики на данных предприятиях с последующим их трудоустройством.

#### **Используемые источники:**

1. Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях (Утверждены заместителем Министра образования и науки РФ А.А.Климовым 08.04.2014 г. за № АК-44/05вн)
2. Википедия - <http://ru.wikipedia.org/>
3. Проект методических рекомендаций по установлению особенностей организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья - выпускников специальных (коррекционных) общеобразовательных школ I-VIII видов в учреждениях начального и среднего профессионального образования с учетом мирового опыта (Проект подготовлен Министерством образования и науки РФ, 2013 г.)
4. «Профессиональное образование инвалидов и лиц с ограниченными возможностями (выпускнику о профориентации, рекомендации для родителей детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья)»; (Министерство образования Республики Коми ГАОУ ДПО (повышения квалификации) специалистов Республики Коми «Коми республиканский институт развития образования» Центр организационно-методического сопровождения модернизации профессионального образования; Сыктывкар, 2013)
5. [http://aupam.narod.ru/pages/obrazovanie/metod\\_rek\\_posv\\_naibolee\\_aktualjnihm\\_voprosam\\_or\\_ganizacii\\_uchebnogo/oglavlenie.html](http://aupam.narod.ru/pages/obrazovanie/metod_rek_posv_naibolee_aktualjnihm_voprosam_or_ganizacii_uchebnogo/oglavlenie.html)