Министерство образования и науки Астраханской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Астраханской области «Астраханский губернский техникум»

РЕСУРСНЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ОБУЧЕНИЮ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОВЗ

2019 г

УДК 371.145
ББК 74.30
М 54

Печатается по решению экспертно-методического совета ГБПОУ АО Астраханского губернского техникума

М 54 Методические рекомендации по обучению и социально-психологическому сопровождению обучающихся с инвалидностью и ОВЗ: методические рекомендации / автор Е.А. Мацуй, под ред. Чернышевой М.А. Астрахань: ГБПОУ АО «Астраханский губернский техникум», 2019. – 48 с.

Методические рекомендации разработаны в целях совершенствования опыта практической работы педагогов, методистов профессиональных образовательных организаций, связанного с применением и интеграцией инновационных педагогических технологий в учебном процессе инклюзивного образовательного учреждения.

Методические рекомендации разработаны в рамках реализации мероприятий субсидии, предоставленной в 2018 году из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на создание в субъектах Российской Федерации ресурсных учебно-методических центров, обеспечивающих поддержку региональных систем инклюзивного профессионального образования людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 4

1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБОСНОВАНИЕ И ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ 5

2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОВЗ 10

2.1. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушением слуха 11

2.2. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями зрения 15

2.3. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата 18

3. ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ РАЗЛИЧНОЙ НОЗОЛОГИИ 22

3.1. Особенности организации учебного процесса для студентов с ОВЗ и инвалидностью 22

3.2. Обучение студентов с нарушением слуха 23

3.3. Обучение студентов с нарушением зрения 26

3.4. Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП) 29

4. СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ИНКЛЮЗИВНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ 32

5. СПЕЦИФИКА ОРГАНИЗАЦИИ И СОДЕРЖАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ РАЗНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП 40

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 48

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Инклюзивное образование предполагает обучение детей с различными образовательными потребностями, что ставит вопрос о выборе педагогических технологий, позволяющих эти потребности удовлетворить. Традиционно применяемые образовательные технологии в системе образования не всегда учитывают особенности психического и личностного развития обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, а также их образовательные потребности.

Интегративный подход позволяет избирательно подойти к выбору педагогических технологий, создать особую конструкцию всего учебного процесса, удовлетворяющего образовательные потребности обучающихся.

Среди комплекса условий, определяющих эффективность инклюзивного образования, особое место занимает поиск и апробация инновационных моделей организации совместного обучения, новых форм и способов организации обучения. В последние годы актуализируется вопрос системной поддержки инклюзивного образования инновационными площадками, реализующими практику обучения инвалидов и /или обучающихся с ОВЗ. Необходимо активно обобщать и тиражировать наработанный позитивный опыт инклюзии для формирования у педагогов осознанности и добровольности в следовании отрывающихся системных преобразований учебных заведений в собственно инклюзивные. В связи с этим требуется аргументированное изучение феноменологии инклюзии и ее концептуальных, нормативно-правовых, организационно-методических оснований. Это позволит руководящим работникам и специалистам планово, поэтапно «выращивать» инклюзивную практику, преобразовывать образовательное пространство, чтобы отвечать требованиям времени.

Цель методических рекомендаций: совершенствование опыта практической работы педагогов, методистов профессиональных образовательных организаций, связанного с применением и интеграцией инновационных педагогических технологий в учебном процессе инклюзивного образовательного учреждения.

1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБОСНОВАНИЕ И ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ

На государственном уровне за последние годы приняты конкретные меры по утверждению ряда международных правовых документов, которые касаются защиты прав инвалидов, а также лиц с ограниченными возможностями.

Конституция России, принятая в 1993 году, является основным правовым актом нашей страны. Она регулирует основы государственного и общественного устройства, систему государственных органов управления, порядок их деятельности и создания, обязанности граждан и их основные права. В Конституции в главе «Права человека» закреплены отвечающие духу международные соглашения и договоры, заключенные с Российской Федерацией, подлинно гуманистические и демократические положения, которые призваны обеспечить защиту прав всех слоев населения. Социальное равноправие и равенство, которые закреплены в Конституции России, еще не являются равенствами людей в силу их естественных различий между инвалидами. Так, больной человек или инвалид при реализации своих возможностей имеет ограничения по сравнению со здоровым человеком. И благодаря этому на основе Конституции России, создаваемые законы предусматривают ряд определенных правовых льгот отдельным категориям граждан. Идея социальной справедливости лежит в основе этого положения.

Основными принципами формирования политики по отношению к инвалидам считаются:

- государство отвечает за устранение условий, которые ведут к инвалидности, и решает вопросы, которые связаны с последствиями инвалидности;
- обеспечение государством инвалидов возможности достижения одного уровня жизни с другими гражданами, в том числе и в сфере доходов, занятости, образования, здравоохранения и участия в общественной жизни;
- инвалиды имеют право жить в социуме, общество осуждает изоляцию инвалидов. Для этого создаются условия обществом для независимости инвалидов (безбарьерная среда);
- инвалид как гражданин данного общества имеет такие же права и обязанности. В компетенцию государства входят способы признания, реализации и обеспечение обязанностей и прав инвалидов, как полноправных членов общества;
- на всей территории страны государство стремиться к равнодоступности мер социальной политики по отношению к инвалидам, и это не зависит от того где он проживает;
- должно учитываться при реализации политики в отношении инвалидов их особенности: все инвалиды находятся в разных стартовых условиях в силу

их специфики заболевания, и для обеспечения обязанностей и прав граждан страны по отношению к каждой группе инвалидов проводятся определенный комплекс мероприятий.

В настоящее время государственная политика остается главным публичным механизмом в определении, легализации и категоризации инвалидности. А также продолжает быть весомым элементом в поддержании и конструировании зависимого статуса людей с ограниченными возможностями.

В социальной политике в российских дебатах в отношении инвалидов вместе с принятием и одобрением идей объединения ставится вопрос о выгодах и затратах. А второстепенным вопросом пока остается спектр и качество существующих мер социальной защиты. В социальных программах и законодательстве указаны необходимые требования доступности и интеграции, но что касается практики, не всегда можно с уверенностью говорить о возможности и готовности обеспечить заявленное, а также достигать обозначенных целей.

Сложившаяся в развитых странах система социальной защиты населения, содержит в себе ряд взаимосвязанных элементов. Которые отражаются в нормативном закреплении прав инвалидов, обязанностей и прав государственных органов, благотворительных и общественных организаций, методы и формы их деятельности в этой сфере.

В отношении инвалидов основными критериями развития политики государства являются:

- существование официально признанной политики государства;
- существование специального законодательства, которое бы запрещало дискриминацию инвалидов;
- административные и судебные механизмы реализации прав инвалидов;
- существование неправительственных организаций инвалидов;
- доступ инвалидов к исполнению гражданских прав, в число которых входит и право на труд, на создание семьи, на образование, на неприкосновенность собственности и жизни, и на политические права;
- существование без барьерной социальной и физической среды.

Российские законодательные акты в содержательном плане приблизились к принципам и законам, которые были приняты во всем мире по отношению к людям с ограниченными возможностями.

Можно выделить следующие законодательные акты среди принципиально важных в области защиты прав лиц с ограниченными возможностями и инвалидов:

− Конвенцию о правах инвалидов (принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года);

− Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации конвенции о правах инвалидов»;

− Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями от 07.03.2018 г.);

− Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (в ред. от 07.03.2018);

− Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

− Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;

− Постановление Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2016 г. № 328 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы» (с изменениями и дополнениями от 01.02.2018 г.);

− Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки при приеме на обучение, по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности»;

− Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года N 1642 Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие образования" (с изменениями на 26 апреля 2018 года);

− Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 года №1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» (в ред. от 10.02.2017);

− Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 ноября 2015г. № 1309 «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (в ред. Приказа Минобрнауки России от 18.08.2016 № 1065);

− Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 января 2014 г. № 36 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования» (с изменениями на 11 декабря 2015 года);

− Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 января 2014 г. № 22 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий» (с изменениями на 10 декабря 2014 года);

− Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. N 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 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования» (с изменениями на 25 ноября 2016 года);

− Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. № 968 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (с изменениями на 17 ноября 2017 года);

− Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (с изменениями на 15 декабря 2014 года);

− Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения» (с изменениями на 27 октября 2015 года);

− Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 июня 2017 г. N 486н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм";

− Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 апреля 2015 г. № 06-443 «О направлении Методических рекомендаций по разработке и реализации адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования»;

− Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации 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 образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса», утв. Минобрнауки России 26.12.2013 № 06-2412вн)»;

− Письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 16 апреля 2015 г. № 01-50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья».

- И другие нормативно-правовые акты Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Обобщая вышесказанное, можно сказать, что на данный момент существует широкий спектр нормативно-правовых актов, которые

регламентируют сферу инвалидности в Российской Федерации, но на практике отсутствует оптимальный механизм реализации законодательства, что затрудняет развитие нашего государства как социального.

2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОВЗ

Обучающиеся с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) –это обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

Категории детей с нарушениями в развитии:

1) дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);

2) дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);

3) дети с нарушениями речи;

4) дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);

5) дети с задержкой психического развития (ЗПР);

6) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);

7) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения (РАС);

8) дети с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

Особые образовательные потребности обучающихся инвалидов:

1. Развитие потребностно-мотивационной, эмоционально-волевой сферы и социальной компетентности.

2. Расширение сенсорной основы обучения, разработка визуальной, аудиальной и тактильной составляющей всех форм организации учебной работы.

3. Компенсация знаний основ наук, полученных в рамках предметных областей школьного обучения;

4. Развитие и использование остаточного слуха, зрения посредством специальных упражнений в познавательных, коммуникативных, профессионально ориентированных ситуациях;

5. Профориентация, направленная на погружение обучающихся в содержательные, технологические и социальные контексты будущей профессиональной деятельности на самых ранних этапах обучения (построение компетентностных моделей, игровое моделирование, программы преобразования себя на каждый год обучения, тщательный подбор баз практик, профессиональные пробы, изучение рынка труда).

2.1. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушением слуха

Слух представляет значимую роль в ходе становления личности. Утрата слуха лишает человека источника информации, который необходим для полного познания окружающего мира, для формирования полных и всесторонних представлений о предметах и явлениях реальности.

Нарушение слуха может быть вызвано различными инфекционными заболеваниями, токсическими поражениями, механические и акустические травмы и т.д. Нарушения слуха бывают врожденными и приобретенными.

В России, в сурдопедагогике, принята классификация Л.В. Неймана (1961). По этой классификации люди с нарушениями слуха разделяются на слабослышащих (с тугоухостью) и глухих (рисунок 1).

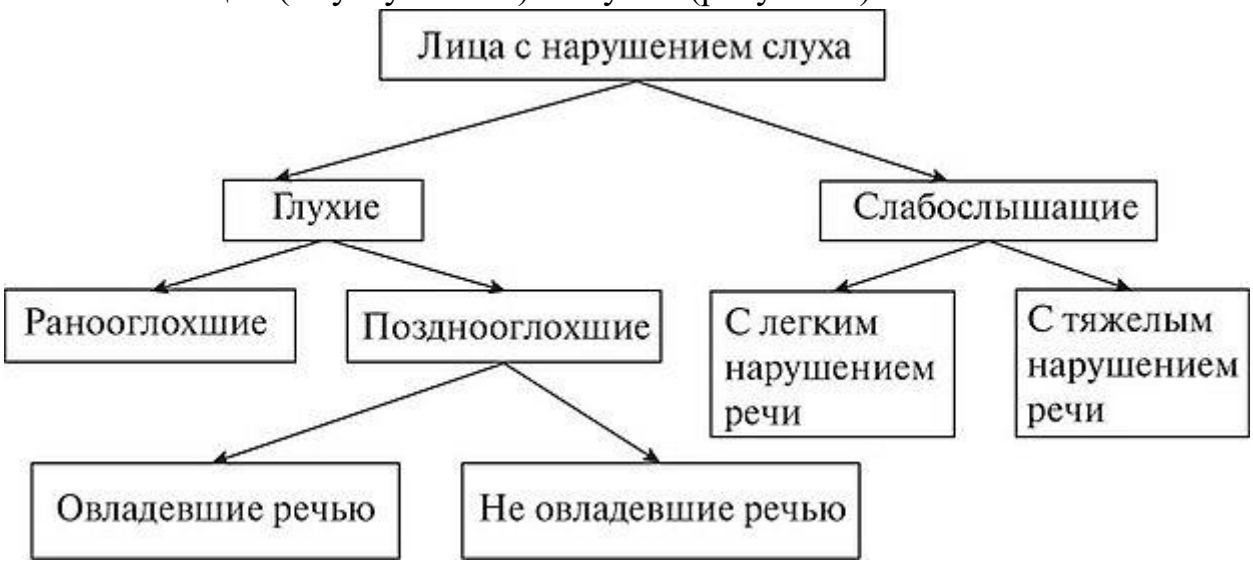

Рисунок 1 - Классификация лиц с нарушением слуха по Л.В. Нейману

Если нарушение слуха распространяется на диапазон частот, относящийся к разговорной речи (от 500 до 3500 Гц), то ее восприятие становится невозможным. При потере слуха более 80 дБ наступает глухота, при частичном нарушении (тугоухости) отмечается потеря от 15 до 80 дБ. В соответствии с данной классификацией устанавливаются три степени тугоухости в зависимости от средней арифметической потери слуха в области речевого диапазона частот. Люди, имеющие нарушения слуха, в зависимости от его остаточной сохранности могут быть отнесены к одной из четырех групп:

1 гр. – люди с нарушением слуха, воспринимающие звуки до 250 Гц;

2 гр. – люди с нарушением слуха, воспринимающие звуки до 500 Гц;

3 гр. – люди с нарушением слуха, воспринимающие звуки до 1000 Гц;

4 гр. – люди с нарушениями слуха, которым доступно восприятие звуков в широком диапазоне частот, т.е. до 2000 Гц и выше[1].

Так же в нашей стране существует психолого-педагогическая классификация Р.М. Боскис, где она выделяет две основные группы детей с нарушениями слуха — глухие и слабослышащие.

Глухота – стойкая утрата слуха, при которой невозможно самостоятельное освоение речью и разборчивое понимание речи даже на самом близком расстоянии от уха.

Тугоухость – стойкое снижение слуха, при котором возможно самостоятельное накопление минимального речевого запаса на основе сохранившейся слуховой функции, восприятия обращенной речи хотя бы на самом близком расстоянии от уха.

К 1-ой относятся дети, для которых вследствие врожденной или приобретенной в раннем возрасте глухоты неосуществимо самостоятельное овладение словесной речью.

Ко 2-ой — дети со сниженным слухом, на основе которого все же возможно самостоятельное развитие речи.

Вместе с тем при одном и том же состоянии слуха может наблюдаться различный уровень речевого развития. Используя этот критерий, Р.М. Боскис доказала существование объективных различий в возможностях развития речи. В зависимости от времени наступления слухового дефекта среди глухих выделяют детей, у которых словесная речь не сформирована, и тех, речевые навыки которых распались из-за ранней (до 2-3 лет) потери слуха. Первых принято называть «глухие без словесной речи», или «ранооглохшие».

Детей 2-ой группы отличает сформированность речевой деятельности и речевого поведения. По классификации Р.М. Боскис, это поздноглохшие дети. Основной способ общения для них — словесная речь, которая может быть в той или иной степени сохранна.

Среди слабослышащих выявляются дети, обладающие сформированной речью, в которой отмечаются отдельные недостатки, затрагивающие всю языковую систему — ее фонетический, грамматический и лексический строй[2].

Речь детей с нарушением слуха находится в зависимости от степени и времени снижения слуха. В силу этого резко ограничивается коммуникация с людьми, а значит, и познания, поскольку одним из важных способов передачи информации является устная речь. Отсутствие или недоразвитие речи ведет к нарушениям в развитии других познавательных процессов и, главным образом, словесно − логического мышления. Нарушение слуха как первичный дефект приводит к целому ряду вторичных отклонений в развитии,

[1] Зикеев, А.Г. Развитие речи слабослышащих учащихся / А.Г. Зикеев. - М.: Педагогика, 1986.
[2] Назарова, Н. М. Специальная педагогика. Том 3 / Н.М. Назарова. - М.:«Академия», 2000. – 320 с

затрагивающих как познавательную деятельность, так и личность ребенка в целом[3].

Формирование внимания у детей с нарушением слуха более ниже по сравнению со слышащими сверстниками. Прежде всего они лишены возможности получать звуковую информацию так же естественно, как слышащие дети, а, следовательно, у них не формируется с рождения слуховое внимание. Компенсация этого зависит от степени нарушения слухового анализатора, активизация которого возможна только вследствие долгой и регулярной работы по формированию слухового восприятия. У многих детей рано отмечается концентрация внимания к губам говорящего, что свидетельствует о поиске самим ребенком компенсаторных средств, роль которых берет на себя зрительное восприятие. Общим недостатком для всех маленьких детей являются трудности в переключаемости внимания.

Особенности памяти и закономерности ее формирования не могут проходить без учета своеобразия развития других психических процессов.

Своеобразие формирования внимания, восприятия учащихся, имеющих патологию слуха, значительно оказывает влияние на деятельность их памяти. Их восприятие окружающего определяет и способы запоминания и воспроизведения ранее ими воспринятого. Так как у детей с дефектами слуха преобладает зрительное восприятие, то это не может не сказываться на специфики их памяти, важнейшей из которых является ее наглядно-образный характер.

Процессы памяти у таких детей в основном основывается на зрительных образах, в то время как у нормально развивающихся детей этот процесс слухо-зрительный и опирается на активную звуковую речь. Таким образом, еще с раннего возраста следует начинать работу с детьми, которая обеспечивала бы развитие зрительного внимания и восприятия, слухового восприятия, речи в деятельности. Все это будет способствовать формированию всех видов памяти.

Развитие моторики у таких детей обычно несколько задержано. Это связано с тем, что у них часто отмечается недостаточность функции вестибулярного аппарата, поэтому на начальных этапах формирования прямостояния и ходьбы отмечается неустойчивость, им трудно сохранять равновесие, у них недостаточная координация движений.

Многие обучающиеся с нарушениями слуха различаются отличительными чертами поведения в виде повышенной психической истощаемости, эмоциональной возбудимости, склонности к негативизму, двигательной расторможенности[4]. При отсутствии специальных занятий у

---

[3] Социализация детей с недостатками слуха средствами учебновоспитательного процесса – СПб.: Информационный отдел НМЦ ВРУО, 1997. -101 с.

[4] Мастюкова, Е.М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст. Под ред. А.Г. Московкиной. М.: Классикс Стиль, 2003. – 320 с

детей с патологией слуха как правило не прослеживается отставание в психическом развитии, у них задерживается формирование предметных действий, сюжетной игры, функции активного внимания, что в дальнейшем затрудняет проведение с ними специальной сурдологической работы. Поэтому очень важно ранее начало сурдологической работы с этими детьми.

Среди специфических особенностей формирования личности необходимо отметить наличие у части таких учащихся комплекса негативных состояний – неуверенность в себе, страх, гипертрофированная зависимость от родителей (родственников), либо, напротив, завышенная самооценка. Реакция на новые обстоятельства (незнакомые задания, обстановку, незнакомых людей) может быть разной по форме, но в основе ее лежит боязнь ошибиться: уход, отказ от общения с незнакомыми людьми (преподавателями, одногруппниками, сокурсниками) – «Я не знаю, не умею, не могу», иногда «уход в себя» или агрессия.

Глухие и слабослышащие обучающиеся бывают менее социально зрелыми (адаптированными в обществе), чем их слышащие сверстники: замкнуты, предпочитают общение с себе подобными, уходят от совместной деятельности со слышащими одногруппниками из-за боязни быть неуспешными. Педагог, начиная работать с глухими/слабослышащими учащимися, должен помнить об особенностях их познавательного и личностного развития для наиболее эффективной организации образовательного процесса.

Особые образовательные потребности студентов с нарушениями слуха

Глухие и слабослышащие обучающиеся имеют особые образовательные потребности, возникшие в результате нарушения слуха:

- необходимость развития и использования остаточного слуха в образовательных, познавательных и коммуникативных ситуациях;
- создание условий и возможностей для эффективного использования студентами данной категории слухо-зрительного, слухового и зрительного восприятия обращенной речи говорящего человека и различных форм коммуникации;
- восполнение недостатка знаний об окружающем мире, связанного с ограничением возможностей;
- формирование социальной компетентности и навыков поведения в инклюзивном образовательном пространстве организации;
- развитие потребностно-мотивационной и эмоционально-волевой сферы;
- формирование способности к максимально независимой жизни в обществе через профессиональное самоопределение, социально-трудовую

адаптацию, активную и оптимистическую жизненную позицию и многое другое.

Таким образом, можно сделать следующие заключения: обучающиеся с патологией слуха представляют собой разнородную группу, характеризующуюся степенью и характером нарушения слуха; временем, в котором произошло нарушение слуха; памяти, уровнем речевого развития, восприятия, наличием или отсутствием дополнительных отклонений в развитии.

2.2. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями зрения

Зрение играет важную роль при ориентации человека в окружающей действительности и осуществлении многих сторон его жизнедеятельности.

Наиболее распространенными формами нарушения зрения являются аномалии рефракции.

Близорукость затрудняет видение удаленных предметов, при дальнозоркости возникают сложности опознания мелких объектов, расположенных на близком расстоянии.

При слепоте резко выражено нарушение органа зрения. Впоследствии фиксируется полна потеря зрения вследствие глубокого снижения остроты центрального зрения или сужение поля зрения при более высокой остроте.

По степени сохранности остаточного зрения различают абсолютную (на оба глаза выключены зрительные ощущения) и практическую (наблюдается остаточное зрение, сохранно светоощущение и форменное зрение) слепоту.

Остаточное зрение характеризуется:

- неравнозначностью взаимодействия различных зрительных функций и соответствия их параметров;
- неустойчивость отдельных компонентов и снижением скорости и качества переработки информации;
- наступлением быстрого утомления из-за снижения работоспособности глаз.

Как пишет А.И. Каплан, различают 3 клинические формы детской слепоты:

- поражение зрительно-нервного аппарата органа зрения;
- поражение хрусталика, врожденная катаракта,
- поражения органа зрения в целом.

Дети, имеющие остроту центрального зрения 0,05-0,8 и более высокую, в процессе обучения могут пользоваться зрением. Однако функциональные возможности зрения зависят от состояния зрения лучше видящего глаза и других зрительных функций, таких как цветовое и периферическое зрение, а,

прежде всего, от остроты центрального зрения. У детей с врожденной катарактой может быть относительно сохранное зрение, но отмечается нарушение поля зрения, которое характеризуется сужением границ при определении формы и цвета, фиксации движущихся объектов.

По установленной классификации к слепым относятся лица, острота зрения которых находится в пределах от 0 % до 0,04 %. Таким образом, контингент слепых включает людей, полностью лишенных зрения (тотальные слепые) и обладающих остаточным зрением (с остротой зрения от светоощущения до 0,04 %).

Люди с остротой зрения от 0,05 % до 0,2 % входят в категорию слабовидящих, и уже могут работать с помощью зрения при соблюдении определенных гигиенических требований. Обучающиеся с пониженным зрением (или с пограничным зрением между слабовидением и нормой), – это лица с остротой зрения от 0,5 (50 %) до 0,8 (80 %) на лучше видящем глазу с коррекцией.

В условиях зрительного дефекта усиливается психоэмоциональное напряжение, обостряется восприятие индивидом трудных жизненных ситуаций, осложняется выбор адекватных средств их преодоления, возникают состояние внутреннего психического конфликта, социальная дезадаптация, поведенческие нарушения и др. К числу специфических жизненных трудностей лиц с нарушениями зрения относятся:

– трудности в пространственной ориентировке (неумение пользоваться самостоятельными приемами ходьбы без зрения, психологические барьеры, препятствующие использованию трости и др.);

– трудности в общественной интеграции: высокая социальная неудовлетворенность, проблемы в общении с нормально видящими (формирование негативных коммуникативных установок и комплексов);

– трудности в быту и самообслуживании;

– несформированность элементарных бытовых умений и навыков, что наиболее характерно для слепорожденных, воспитывающихся в условиях гиперопеки, а также для лиц, потерявших зрение и адаптирующихся к измененным в результате этого условиям жизни;

– трудности в профессиональной и личностной самореализации, что в большей степени детерминировано негативными социальными стереотипами и установками в отношении лиц с нарушением зрения; организацией труда, не соответствующей психофизиологическим особенностям и возможностям; низким уровнем заработной платы, монотонностью труда и т. д.; удовлетворение потребностей, сопряженных с общением (признание, самоутверждение, самореализация, установление дружеских отношений и др.).

Глубина и характер поражений зрительного анализатора сказываются на развитии всей сенсорной системы, определяют ведущий путь познания окружающего мира, точность и полноту восприятия его образов. Врожденные и приобретенные нарушения зрения относятся к первичным соматическим дефектам. Эти аномалии вызывают вторичные функциональные отклонения (сужение поля зрения, сужение остроты зрения и т. д.), которые отрицательно сказываются на развитии ряда психических процессов: ощущении, восприятии, представлении и т. д. То есть, вторичные дефекты представляют собой цепь отклонений, где один функциональный дефект влечет за собой другой, что приводит к нарушениям психических процессов. Поэтому между соматическим дефектом и аномалиями в развитии психики имеются сложные структурные и функциональные связи.

Особые образовательные потребности слепых и слабовидящих:

- получение специальной помощи средствами образования;
- психологическое сопровождение, оптимизирующее взаимодействие обучающегося с педагогами и сверстниками;
- использование специальных средств обучения (в том числе и специализированных компьютерных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных» путей обучения;
- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для обучения здоровых сверстников;
- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;
- максимальное расширение образовательного пространства за счет расширения социальных контактов с широким социумом;
- целенаправленное обогащение (коррекция) чувственного опыта за счет развития сохранных анализаторов (в том числе и остаточного зрения);
- целенаправленное руководство осязательным и зрительным восприятием;
- формирование компенсаторных способов деятельности;
- профилактика вербализма и формализма знаний за счет расширения, обогащения и коррекции предметных и пространственных представлений, формирования, обогащения, коррекции понятий;
- использование специальных приемов организации учебно-познавательной деятельности (алгоритмизация и др.);
- систематическое и целенаправленное развитие логических приемов переработки учебной информации;
- развитие полисенсорного восприятия предметов и объектов окружающего мира;
- обеспечение доступности учебной информации для тактильного и зрительного восприятия.

Определение и изучение психики слепых и слабовидящих, ее особенностей, правильная организация процесса обучения дает возможность создать условия для обеспечения качественной подготовки слепых и слабовидящих к профессиональной деятельности.

2.3. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Категория детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - неоднородная по составу группа обучающихся. Группа обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата объединяет детей со значительным разбросом первичных и вторичных нарушений развития. Отклонения в развитии у детей с такой патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности. В зависимости от причины и времени действия вредных факторов отмечаются виды патологии опорно-двигательного аппарата (типология двигательных нарушений И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько; классификация, К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой и М.К. Смуглиной; Международная классификация болезней 10–го пересмотра).

По типологии двигательных нарушений, предложенной И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько, выделяются:

I. Заболевания нервной системы: детский церебральный паралич, полиомиелит.

II. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогрипозы.

III. Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

В других классификациях дополнительно к перечисленным выделяется группа нарушений опорно-двигательного аппарата наследственной патологии с прогрессирующими мышечными атрофиями (миопатия Дюшена, амиотрофия Верднига-Гофмана и др.)

По классической классификации, предложенной К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой и М.К. Смуглиной, детский церебральный паралич может быть представлен формами: спастическая диплегия; двойная гемиплегия; гемипаретическая форма; гиперкинетическая форма; атонически-астатическая форма.

Международная классификация болезней 10–го пересмотра выделяет следующие заболевания опорно-двигательного аппарата:

•G80.0 Спастический церебральный паралич;

•G80.1 Спастическая диплегия;

•G80.2 Детская гемиплегия;
•G80.3 Дискинетический церебральный паралич;
•G80.4 Атаксический церебральный паралич;
•G80.8 Другой вид детского церебрального паралича;
•G80.9 Детский церебральный паралич неуточненный.

Отклонения в развитии у детей с такой патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности. При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Не существует четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений — например, тяжелые двигательные расстройства, могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП — с тяжелым недоразвитием отдельных психических функции или психики в целом. Для детей с церебральным параличом характерно своеобразное психическое развитие, обусловленное сочетанием раннего органического поражения головного мозга с различными двигательными, речевыми и сенсорными дефектами. Важную роль в генезе нарушений психического развития играют возникающие в связи с заболеванием ограничения деятельности, социальных контактов, а также условия обучения и воспитания. Существующие классификации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата имеют в своей основе клинические характеристики данного вида нарушения развития в зависимости от причины и времени действия вредных факторов.

Для организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с НОДА в образовательном процессе, задачами которого являются правильное распознавание наиболее актуальных проблем его развития, своевременное оказание адресной помощи и динамическая оценка ее результативности, необходимо опираться на типологию, которая должна носить педагогически ориентированный характер.

Особые образовательные потребности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата задаются спецификой двигательных нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения учебного процесса, находят свое отражение в структуре и содержании образования. Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с НОДА:

- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого, как через содержание образовательных областей, так и в процессе индивидуальной работы;

- требуется введение в содержание обучения специальных разделов, не присутствующих в Программе, адресованной традиционно развивающимся сверстникам;

- необходимо использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;

- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для нормально развивающегося обучающегося;

- наглядно-действенный характер содержания образования и упрощение системы учебно-познавательных задач, решаемых в процессе образования;

- специальное обучение «переносу» сформированных знаний и умений в новые ситуации взаимодействия с действительностью;

- специальная помощь в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации;

- коррекция произносительной стороны речи; освоение умения использовать речь по всему спектру коммуникативных ситуаций (задавать вопросы, договариваться, выражать свое мнение, обсуждать мысли и чувства и т.д.);

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;

- максимальное расширение образовательного пространства – выход за пределы образовательного учреждения.

Существуют также потребности, свойственные отдельным группам обучающихся с НОДА.

Для первой группы обучающихся: обучение студентов с выраженными нарушениями опорно-двигательного аппарата без органического поражения головного мозга возможно при условии создания для них безбарьерной среды, обеспечения специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом. Помимо этого, студенты с НОДА нуждаются в различных видах помощи (в сопровождении на занятиях, помощи в самообслуживании), что обеспечивает щадящий режим, психологическая и коррекционно-педагогическая помощь.

Для второй группы обучающихся: учет особенностей и возможностей обучающихся реализуется через образовательные условия (специальные методы формирования графомоторных навыков, пространственных и временных представлений, специальное оборудование, сочетание учебных и коррекционных занятий). Специальное обучение и услуги должны охватывать физическую терапию, психологическую и логопедическую помощь. Для студентов с тяжелыми нарушениями речи при церебральном параличе может понадобиться вспомогательная техника. В частности, коммуникационные приспособления от простейших до более сложных, в которых используются голосовые синтезаторы (коммуникационные доски с рисунками, символами, буквами или словами). Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата в сочетании с ЗПР нуждаются в разработке опор с детализацией в форме алгоритмов для конкретизации действий при самостоятельной работе.

Для третьей группы обучающихся: учет особенностей и возможностей обучающихся реализуется через образовательные условия (специальные

методы формирования графомоторных навыков, пространственных и временных представлений, приемы сравнения, сопоставления, противопоставления при освоении нового материала, специальное оборудование, сочетание учебных и коррекционных занятий). Специальное обучение и услуги должны охватывать физическую терапию, психологическую и логопедическую помощь. Практическая направленность обучения, т.е. направленность на социализацию и воспитание автономности.

Для четвертой группы обучающихся: учет особенностей и возможностей обучающихся реализуется как через образовательные условия, так и через содержательное и смысловое наполнение учебного материала. Усиление практической направленности обучения с индивидуальной дифференцированностью требований в соответствии с особенностями усвоения учебного материала обучающимися с тяжелыми множественными нарушениями развития. Специальное обучение и услуги должны охватывать физическую терапию, психологическую и логопедическую помощь.

3. ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ РАЗЛИЧНОЙ НОЗОЛОГИИ

3.1. Особенности организации учебного процесса для студентов с ОВЗ и инвалидностью

Под инклюзивным образованием традиционно понимается процесс развития общего образования, который предполагает возможность получения образования детьми с особыми потребностями и учет потребностей каждого ребенка. Однако одной из основных проблем является определение той группы студентов, которая имеет особые потребности. Чаще всего к такой группе относят студентов, имеющих интеллектуальные, физиологические, эмоциональные нарушения развития.

В связи с этим основная задача, которую необходимо решить — это как включить в образовательный процесс различные группы студентов и создать для каждого обучающегося равнозначные условия. Поэтому под инклюзией, согласно определению ЮНЕСКО, понимается динамический подход, предполагающий поощрение различий и восприятия индивидуальных особенностей каждого ребенка не в качестве проблемы, а возможности обогащения процесса познания. Это означает, что образовательная среда будет едина для всех, но при этом для каждого ребенка будут созданы своеобразные «мостики», с помощью которых он сможет спокойно существовать в этой среде.

Эффективность процесса обучения студентов с инвалидностью и ОВЗ в учебном заведении в большинстве случаев определяется созданными в них определенными психолого-педагогическими условиями. Это прежде всего:

- создание и поддержание благоприятного психологического климата в образовательном учреждении;
- знание педагогами учебного заведения психофизических особенностей студентов различных нозологий;
- совершенствование педагогического мастерства педагогов;
- организационное и методическое обеспечение учебных занятий с учетом особенностей психофизического статуса студентов с ограниченными возможностями здоровья.

На сегодняшний день занятия студентов с инвалидностью и ОВЗ могут организовываться совместно с другими учащимися в общих группах, индивидуально, а также с применением дистанционных технологий.

Рассмотрим проблемы обучения инвалидов при традиционной процедуре образовательного взаимодействия с обучающимися (таблица 1).

Таблица 1 - Проблемы обучения инвалидов при традиционной процедуре образовательного взаимодействия со студентом

	НОДА	Слух	Зрение
Вовлечение учащегося	Иное восприятие реальности	Проблемы с восприятием традиционной лекции	-
Изложение материала, разбор примеров	-	Проблемы с восприятием традиционной лекции	Проблемы с фиксацией и воспроизводством информации
Предоставление домашнего задания, материалов для самостоятельного изучения	Сниженная эффективность традиционных коммуникаций	Сниженная эффективность традиционных коммуникаций	Проблемы с использованием традиционных каналов поиска информации
Обсуждение полученных результатов (выводов), контроль	Проблема с обеспечением интенсивности обсуждения	Проблемы вовлечения в дискуссию	Проблемы вовлечения в дискуссию
Обсуждение полученных результатов (выводов), контроль	Проблема с обеспечением интенсивности обсуждения	Проблема организации комплексной коммуникации	Проблема организации комплексной коммуникации

Коммуникативные проблемы студентов, обучающихся в инклюзивных группах можно разбить на три группы:

- Проблемы восприятия информации студентами (зрение, слух);
- Проблемы фиксации студентами информации (НОДА, зрение, слух);
- Проблемы обратной связи (НОДА, зрение, слух).

Рассмотрим особенности обучения студентов разных нозологий.

3.2. Обучение студентов с нарушением слуха

Основными принципами обучения студентов с нарушениями слуха являются:

- принцип наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на базе информационных технологий.

Для того, чтобы максимально полно учитывать особенности студентов с нарушением слуха необходимо обеспечить достаточный уровень наглядности. Для этого нужно использовать презентации, учебные пособия, адаптированные для восприятия данными студентами, электронные контролирующие программные комплексы по изучаемым предметам.

Основным препятствием для нормального развития познавательной деятельности учащихся с нарушением слуха является их уровень овладения речью, что сказывается на особенности их восприятия, памяти и мышления.

Проблемы, которые характерны для студентов с нарушением слуха представлены на рисунке 2.

Рисунок 2 - Проблемы обучения студентов с нарушением слуха

Рассмотрим рекомендации по организации обучения студентов с нарушением слуха (таблица 2).

Таблица 2 - Рекомендации по организации обучения студентов с нарушением слуха

Фиксация на артикуляции выступающего	следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.
Процесс восприятия	в окружающих предметах и явлениях студенты с нарушением зрения часто выделяют несущественные признаки.
Процесс запоминания	опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.
	образы запоминаемых предметов в меньшей степени организованы, чем у слышащих (медленнее запоминаются и быстрее забываются)

	могут наблюдаться замены слов: -замены по внешнему сходству звучания слова, смысловые замены; - некоторые основные понятия изучаемого материала студентам с нарушенным слухом необходимо объяснять дополнительно.
Процесс обучения	- необходимо использование дополнительных приемов для повышения эффективности запоминания материала. - рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. - уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, профессиональной лексики. - значительную роль играют видеоматериалы. Предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом. - применение поэтапной системы контроля, текущего и промежуточного, способствует непрерывной аттестации студентов.

Важным фактором, способствующим повышению уровня подготовки студентов с нарушением слуха, является индивидуализация их учебной деятельности, с учетом их индивидуальных особенностей.

Эффективное усвоение знаний возможно при условии реализации принципа коммуникативности. Необходимо включать студентов в групповую деятельность для формирования словесной речи, что будет способствовать совершенствованию навыков ее восприятия и ее воспроизведения.

Учащиеся с нарушением слуха лучше воспринимают тот материал, который предоставлен в более легкой форме. Так для глухих студентов - это жестовой язык. Для многих слабослышащих студентов данная форма подачи материала (восприятие жестовой речи) может вызвать затруднения, что связано со способами обучения в школах для слабослышащих. Для таких студентов наиболее эффективна практика опережающего чтения, когда студенты могут заранее познакомиться с лекционным материалом и обратить внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Это способствует лучшему ориентированию в потоке новой информации.

Процесс обучения студентов с нарушением слуха должен осуществляться на основе адаптированных образовательных программ.

На сегодняшний день информационные технологии расширяют возможности педагогов, помогая сформировать такие условия обучения, которые будут способствовать решению развивающих и коррекционных задач.

Основные информационные технологии, инструменты для обучения студентов с нарушением слуха, представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Технические средства для обучения лиц с нарушением слуха

Бесплатные программы	- NVDA - Яндекс. Разговор - Дуэт(Н)
Платные программы	- BeWarned
Программы для презентаций	- Visual Basic for Application - PowerPoint

Основные рекомендации по обучению студентов с нарушением слуха:

1. обеспечение помощи сурдопереводчика в учебном процессе, в общении;

2. обеспечение учебными пособиями и дидактическими материалами, адаптированными для студентов;

3. использование наглядного представления изучаемого материала.

Если отсутствует сурдопереводчик, то для развития навыков понимания речи необходимо сформировать следующие условия:

- хорошее освещение лица педагога, студент с нарушением слуха должен иметь возможность следить за его выражением.

- речь педагога должна быть четкой, выразительной, плавной, должны соблюдаться орфоэпические нормы произношения, исключаться утрированная артикуляция;

- необходимо постепенно наращивать темп и приближать его к темпу нормальной разговорной речи;

- необходимо учитывать уровень подготовленности студентов к восприятию текста, их интеллектуальное своеобразие, особенности речевого развития, сформированность навыков зрительного и слухового восприятия речи;

- необходимо использовать дополнительные средства (письменные записи, дактилологию), не забывать дублировать сказанное, особенно если дело касается чего-то важного: правил, инструкций и т.п., записями;

- необходимо использовать иллюстративный материал, привлекать яркие и интересные примеров, собственные наблюдения студентов и др.

3.3. Обучение студентов с нарушением зрения

Для того, чтобы обеспечить эффективное обучение студентов с нарушением зрения, необходимо обеспечить поступление информации по сохранным каналам восприятия. Если концентрировать внимание на анализе информации, полученной лишь только по одному каналу восприятия (к примеру, только слухового или только осязательного), не может создавать у

студентов с нарушением зрения полного образа предмета или образа производственной операции. Это может привести к уменьшению точности выполнения учебной или трудовой деятельности.

Определим специфику обучения студентов с нарушением зрения (слепых и слабовидящих).

Во-первых, необходимо дозировать учебные нагрузки.

Во-вторых, необходимо применять специальные формы и методы обучения, оригинальные учебники и наглядные пособия, а также оптические и тифлопедагогические устройства, расширяющие познавательные возможности студентов;

Необходимо специально оформить учебные кабинеты.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой. Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для студентов с нарушением зрения. Дозирование зрительной работы должно быть строго индивидуально.

На сегодняшний день одним из основных средств социальной и профессиональной реабилитации студентов с нарушением зрения, который способствует их успешной интеграции в общество, становятся информационно-коммуникационные технологии (ИКТ).

Для того, чтобы решить проблему доступа студентов с нарушением зрения к визуальной информации, можно предоставлять информацию в аудиальной и кинестетической модальностях, что значительно ускорит процесс повышения их профессионального уровня. Также необходимо уделить внимание при организации учебного процесса подготовке компьютерного специального рабочего места (КСРМ) для студента с нарушением зрения согласно ГОСТ РФ Р 516452000 «Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное».

Рассмотрим рекомендации по организации обучения студентов с нарушением зрения (таблица 4).

Таблица 4 - Рекомендации по организации обучения студентов с нарушением зрения

Процесс восприятия	Развито слуховое и осязательное восприятие Снижена скорость зрительного восприятия Нарушено бинокулярное зрение (полноценное видение двумя глазами), что сказывается на восприятии перспектив и глубины пространства
Процесс запоминания	требуется большее количество повторений и тренировок.
Процесс обучения	- быстро наступает утомление, снижается работоспособность. Поэтому необходимы небольшие перерывы.

	- противопоказаны многие обычные действия, которые могут привести к ухудшению зрения. - следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования. - необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: крупный шрифт (16 - 18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы

Для успешного обучения студентов с нарушением зрения необходимо разработать/закупить учебно-методические комплексы по изучаемым дисциплинам, учебные пособия и дидактические материалы в цифровых и/или аудиоформатах. Также требуется обеспечить студентам доступ к специальным учебным и учебно-методическим материалам через систему дистанционного обучения и/или систему библиотечного обслуживания.

Слепые и слабовидящие студенты для воспроизведения и записи информации должны использовать письменные принадлежности системы Брайля, тифлотехнические средства и программы невизуального представления информации.

Основные информационные технологии, инструменты для обучения студентов с нарушением зрения, представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Технические средства для обучения лиц с нарушением зрения

Бесплатные программы	- NVDA - JAWS
Платные программы	- LookOut - Magnus - SpeakOut - Webwizard

Основные рекомендации по обучению студентов с нарушением зрения:

1. При изложении материалов лекций необходимо озвучивать содержимое слайда, а не использовать слайды как некомментируемое иллюстративное дополнение к устному изложению изучаемого материала;

2. При изложении учебного материала следует избегать использования указательных местоимений, например, таких: "вот это", "как мы показали здесь" и т.д., поскольку для слепого или слабовидящего студента такие выражения малоинформативны;

3. Каждую запись на доске, каждую формулу необходимо прочитывать вслух либо во время написания, либо после;

4. Графические изображения (графики, таблицы, карты, схемы), используемые на лекциях, семинарских или практических занятиях обязательно сопровождать подробным словесным описанием, что позволит и остальным студентам более глубоко осваивать представленный учебный материал;

5. При описании графиков функций, необходимо включать не только стандартные выражения "Возрастает на отрезке...", "Убывает на интервале...", желательно, чтобы описание включало сравнения с графиками более простых функций, или даже с формами окружающих предметов: "как более пологая ветвь параболы", "как колокол", "похоже на широкополую шляпу" и т.д.;

6. Крайне желательно, готовить студентам с сенсорной депривацией, раздаточный графический материал в виде рельефных изображений;

7. При необходимости, разрешать ассистентам слепых и слабовидящих студентов осуществлять техническую помощь на лекциях и практических занятиях;

8. При исправлении ошибки, допущенной в ходе рассуждения, необходимо пояснять не только какая ошибка допущена, но и где именно внесено исправление;

9. Часто некоторые вещи, очевидные для большей части аудитории, могут вызвать затруднения у незрячих слушателей. В таких случаях, иногда, имеет смысл отойти от сухих научных выкладок и описать обсуждаемый объект, например, с помощью какого-нибудь наглядного физического процесса, или сравнив его с одним из окружающих предметов;

10. При организации промежуточного или итогового контроля необходимо увеличить время для подготовки ответа студентам с глубоким нарушением зрения, предоставить в этом случае возможность использовать, при необходимости, техническую помощь ассистента при чтении заданий, и дать возможность выполнять ответ устно или письменно с помощью компьютера.

3.4. Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП)

Студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии.

Для того чтобы обучение студента с нарушениями опорно-двигательного аппарата оказалось успешным, преподаватель и другие участники образовательного процесса должны знать особенности развития этой категории обучающихся и учитывать их в образовательном процессе.

Необходимо сохранять принцип коррекционной направленности обучения, который должен обеспечиваться специальными методами обучения, введением специальных пропедевтических занятий, предшествующих изучению отдельных разделов и тем программы, а также введением специальных индивидуальных и групповых занятий.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа, после чего рекомендуется 10-15-минутный перерыв.

Обучение студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях:

- посильная медицинская коррекция двигательного дефекта;
- терапия нервно-психических отклонений;
- купирование соматических заболеваний;
- должно сочетаться с лечением на базе поликлиники, занятиями ЛФК и логопедическими занятиями на базе медицинского учреждения или реабилитационного центра.

Рекомендации по межличностному взаимодействию со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП)

Специфика поражений опорно-двигательного аппарата может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения опорно-двигательного аппарата часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения опорно-двигательного аппарата проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать

комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий.

С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными. Особую роль в педагогической деятельности, играет использование наглядного материала, обучающих видеоматериалов.

При работе со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки. Рекомендации по межличностному взаимодействию со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе. Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента с нарушением опорно-двигательного аппарата, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов.

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ, своевременно оказывать помощь, развивать веру в собственные силы и возможности.

4. СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ИНКЛЮЗИВНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Модернизация сферы инклюзивного профессионального образования требует от образовательных учреждений внедрения широкого спектра инноваций, в числе которых значимое место занимает внедрение в учебный процесс современных образовательных технологий.

Инклюзивное образование на сегодняшний день является одним из приоритетов государственной образовательной политики России.

Под инновациями понимают создания нового, или усовершенствования старого итогового продукта/технологического процесса, который применяется в практической деятельности.

Инновация в образовательной организации есть конечный результат деятельности, направленный на изменение существующих процессов, продуктов, представлений относительно системы сложившейся в педагогической деятельности.

Инновации в учебном процессе могут быть направлены на совершенствование обучающих технологий, содержания обучения, структур организации и управления. Инновации должны быть выстроены в логике проектной деятельности, апробированы и внедрены в практику. Это вызвано тем, что совершенствования учебного процесса должны носить постоянный характер и успешно встраиваться в требования времени.

Включение учащихся с особыми потребностями в массовые образовательные учреждения предусматривает специализированную коррекционную помощь и психологическую поддержку, задачами которых являются контроль за развитием студента, успешность его обучения, оказание помощи в решении проблем адаптации в среде здоровых сверстников.

Внедрение инновационных технологий в профессиональную подготовку будущего специалиста является необходимым элементом формирования основ профессионализма. Инновационные технологии в инклюзивном профессиональном образовании способствуют повышению качества обучения. Инновации в деятельности системы инклюзивного профессионального образования – это совокупность новых знаний, подходов и технологий для получения результата в виде услуг образования.

Практика показывает, что традиционно проводимое лекционное занятие не всегда является эффективным. При этом педагогом часто используется объяснительно-иллюстративный метод. Практическое занятие часто проходит как опрос, т.е. педагог использует репродуктивные методы.

Современное образование требует использования инновационных методов обучения. В системе профессионального образования инновации связаны с внесением изменений в цели, содержании образования, учебные планы и программы (данные инновации являются глобальными), технологии, методы, средства, профессиональную деятельность, стили деятельности (как

обучаемого, так и обучающего), учебно-методическое обеспечение, систему оценки знаний.

Инновации могут внести абсолютную новизну (когда аналогов данной инновации не было до сих пор); относительную новизну (когда данная инновация привносит в процесс только элементы новизны); псевдоновизну (когда инновация не привносит в процесс ничего нового). Поэтому каждая инновация нуждается в экспериментальной проверке и имеет систему критериев оценки. К последним относят: масштаб преобразования организации, глубина осуществляемого преобразования, степень новизны.

Отсюда выделяют следующие этапы внедрения инноваций:

- теоретическое обоснование идеи;
- испытание теоретической модели;
- ограниченная массовая реализация инновации;
- полное широкомасштабное освоение.

Основными критериями инноваций выступают: новизна (относительная и абсолютная), результативность и возможность массового применения данной инновации.

Применение инноваций необходимо, когда традиционными способами невозможно достигнуть эффективного результата, а инновационные методы позволят максимально активизировать творческий потенциал студентов, вырастить личность, способную к субъектной жизненной позиции, развить способность к проектированию и моделированию образовательных процессов, созданию атмосферы сотрудничества в коллективе, к непрерывному самообразованию в выбранной им области, к пониманию и коррекции своих индивидуальных особенностей.

Следует заметить, что наиболее востребованными и эффективными в настоящее время являются следующие технологии:

1) интерактивные технологии, позволяющие:

- во-первых, наладить контакт детей со сверстниками в группе и со взрослыми;
- во-вторых, позволяет включаться в учебный процесс;
- в-третьих, помогает создать в группе различные учебные ситуации (при этом учитываются индивидуальные особенности каждого обучающегося), для решения которых можно использовать различные варианты.

Кроме того, данные технологии позволяют педагогам самостоятельно создавать для студента учебный материал с учетом его особенностей и потребностей, а также максимально быстро и гибко вносить необходимые изменения.

2) дистанционные технологии.

Современные компьютерные технологии полностью меняют понятие дистанционного образования. Ведь теперь, несмотря на то, что обучающийся находится вне аудитории, он может получать знания и активно участвовать в учебном процессе. Также крайне важной задачей является постоянное и

эффективное сопровождение и поддержка специалистов и педагогов, ведь именно от них зависит успешное обучение студентов.

Включение детей с особыми потребностями в массовые образовательные учреждения предусматривает специализированную коррекционную помощь и психологическую поддержку, задачами которых являются контроль за развитием обучающегося, успешность его обучения, оказание помощи в решении проблем адаптации в среде здоровых сверстников.

Инновационная образовательная деятельность при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья направлена на решение следующих задач:

- создание условий для получения полноценного образования без каких-либо ограничений;
- создание необходимой адаптивной среды в образовательном учреждении посредством укрепления учебно-материальной базы учреждений;
- обеспечение индивидуального образовательного сопровождения на основе инклюзивных подходов;
- создание условий для получения образования в различных вариативных условиях.

Следовательно, наиболее важным для развития инклюзии представляется следующее:

- обязательная профессиональная переподготовка педагогов, создание ресурсных центров поддержки инклюзивного образования с привлечением опыта системы специального образования;
- развитие системы дистанционного обучения;
- совершенствование форм и методов работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья;
- использование инновационных технологий на всех этапах воспитания и обучения;
- разработка психолого-педагогических технологий сопровождения.

Выделим особые образовательные потребности обучающихся инвалидов:

1. Развитие потребностно-мотивационной, эмоционально-волевой сферы и социальной компетентности.
2. Расширение сенсорной основы обучения, разработка визуальной, аудиальной и тактильной составляющей всех форм организации учебной работы.
3. Компенсация знаний основ наук, полученных в рамках предметных областей школьного обучения.
4. Развитие и использование остаточного слуха, зрения посредством специальных упражнений в познавательных, коммуникативных профессионально ориентированных ситуациях.
5. Профориентация, направленная на погружение студентов в содержательные, технологические и социальные контексты будущей

профессиональной деятельности на самых ранних этапах обучения (построение компетентностных моделей, игровое моделирование, программы преобразования себя на каждый год обучения, тщательный подбор баз практик, профессиональные пробы, изучение рынка труда).

Получение образования в соответствии с нуждами и запросами обучающего - приоритетная задача современного образовательного процесса. В этой связи учебные заведения стараются всячески внедрять в образовательный процесс инновационные методы обучения, среди которых особую популярность приобрели интерактивные технологии.

В отличие от традиционных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся с преподавателем, а также друг с другом.

Интерактивное обучение — это обучение, построенное на взаимодействии учащегося с учебным окружением, учебной средой, которая служит областью осваиваемого опыта, в ходе которого осуществляется взаимодействие преподавателя и обучающегося.

Использование интерактивных методов в процессе обучения оказывает определенное влияние на развитие обучающегося: усиливает мотивацию обучения, общения со сверстниками, обогащает жизненный опыт, активизирует саморазвитие. Человек осознает потребность в таком общении-взаимодействии. В современной педагогике интерактивные методы воспитания, обучения — одна из важных категорий, так как эти методы представляют собой такой «способ целенаправленного интенсивного включения учащегося в образовательное взаимодействие, при котором, главной целью становится решение конкретных образовательных задач на основе взаимодействия самомотивированного самораскрытия, духовно-нравственного взаимопонимания и принятия, открывающего возможности личностного роста участников данного взаимодействия».

Сегодня стало очевидным, что надо управлять не личностью обучающихся, а процессом ее развития. А это означает, что приоритет в работе преподавательской деятельности отдается новым технологиям, применению интерактивных методов обучения, способствующих эффективному обучению.

Особенности интерактивного взаимодействия состоят в следующем:

- пребывание субъектов образования в одном смысловом пространстве;
- совместное погружение в проблемное поле решаемой задачи, то есть включение в единое поле творчества;
- согласованность в выборе средств и методов реализации решения задачи;
- совместное вхождение в близкое эмоциональное состояние, переживание созвучных чувств, сопутствующих принятию и осуществлению решения задач.

Суть интерактивного обучения состоит в такой организации учебного процесса, когда практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания, который дает возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают. Сущностная характеристика интерактивных методов обучения заключается в высоком уровне взаимно направленной активности субъектов взаимодействия, в их эмоционально-духовном единении.

В практике обучения лиц с инвалидностью и лиц с особыми образовательными потребностями в инклюзивном учреждении важно использование интерактивных технологий обучения. Одной из таких технологий является тренинг, который дает возможность использовать такие интерактивные приемы работы, как дискуссии, ролевые игры, дебаты, мозговой штурм, работа в диадах и триадах, работа в больших и малых группах, переговоры, презентации, каждый учит каждого и др. Эти интерактивные приемы работы позволяют преподавателю создать в аудитории доброжелательную комфортную среду, пребывание субъектов обучения в одном смысловом пространстве, включение в единое творческое поле, максимально ориентируют студентов на получение новых знаний и овладение практическими навыками.

Таблица 6 - Организация работы в рамках малых группах в инклюзивном образовательном учреждении

Вовлечение учащихся	
Здоровые: акцент на общеактуальных проблемах	С инвалидностью: акцент на специфических проблемах
Изложение материала, разбор примеров	
Здоровые: использование универсальных методов	С инвалидностью: адаптация инструментария преподавания
Предоставление домашнего задания, материалов для самостоятельного изучения	
Здоровые: предоставление комплекта методических рекомендаций	С инвалидностью: адаптация комплектов методических рекомендаций с учетом нозологии
Обсуждение полученных результатов (выводов), контроль	
Здоровые: обеспечение конкурентности при обсуждении	С инвалидностью: обеспечение вовлечения (инклюзивного элемента)
Система корректирующих степень усвоения мероприятий, повторение	
Здоровые: использование актуализирующих материалов	С инвалидность: использование компенсирующих материалов

Таблица 7 - Интерактивная среда в инклюзивном образовательном учреждении

Уровень инклюзивного преподавания	•Инструментарий обеспечения адресного подхода •Инструментарий обеспечения вовлечения учащихся •Инструментарий отсроченного взаимодействия •Инструментарий поддержки отсроченного взаимодействия •Вспомогательная система мероприятий
Организационно-методическое обеспечение образовательного процесса	•Базы данных в формате, учитывающем нозологию учащихся •Учебно–методические разработки, определяющие порядок вовлечения учащихся •Система организационного обеспечения коммуникаций •Система обеспечения взаимодействия с внешней средой
Инфраструктура	•Аппаратное и программное обеспечение •Безбарьерная среда •Инклюзивная система коммуникации

Рассмотрим особенности организации интерактивных коммуникаций студентов различных нозологических групп (таблица 8).

Таблица 8 – Интерактивные коммуникации, используемые для обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ

Вовлечение учащихся	•Традиционные инструменты •Дискуссия •Провокационные вопросы •Фильмы •Кейсы •Мозговой штурм •Специальные инструменты •Система гиперссылок •Комплекс программ обработки информации •Программное обеспечение входного контроля
Изложение материала, разбор примеров	•Традиционные инструменты •Традиционная лекция •Интерактивная лекция •Специальные инструменты •Средств визуализации материала •Аудиолекции •Дистанционные лекции •Big data •Комплекты адаптированных материалов
Предоставление домашнего задания, материалов для самостоятельного изучения	•Традиционные инструменты •Предоставление вопросов, заданий •Предоставление материалов

	•Специальные инструменты •Предоставление системы гиперссылок на базы данных ОУ •Организация работы форумов •Проведение онлайн мониторинга выполнения домашнего задания
Обсуждение полученных результатов (выводов), контроль	•Традиционные инструменты •Дискуссии, круглые столы, мозговые штурмы и иные инструменты интерактивного взаимодействия •Специальные инструменты •Создание форумов •Онлайн тестирование •Дистанционное участие учащихся в кружках (с учетом нозологии) и последующее представление результатов перед группой •Комбинированные инструменты
Система корректирующих степень усвоения мероприятий, повторение	•Традиционные инструменты •Тестирование, анкетирование учащихся •Мониторинг успеваемости •Специальные инструменты •Привлечение специалистов •Привлечение работодателей •Привлечение общественных организаций, выпускников.

Рассмотрим интегративный эффект использования интерактивных коммуникаций в инклюзивном образовательном процессе (таблица 9).

Таблица 9 - Интегративный эффект применения интерактивных коммуникаций

	Здоровые учащиеся	Учащиеся с инвалидностью	Возможность использования интерактивных коммуникаций	Проблемы использования традиционных технологий при обучении лиц с инвалидностью
Исходная подготовка	Средняя	Средняя	Входное тестирование	Низкая эффективность
Мотивация	Средняя	Высокая	Онлайн – дискуссия	Временной лимит
Коммуникативность	Средняя	Средняя	Онлайн – дискуссия (конкурентная)	Временной лимит, сложности взаимодействия с педагогом
Необходимость устранения препятствий для освоения материала	Средняя	Высокая	Онлайн базы данных	Доступность информации

На рисунке 3 показаны институциональные основы обеспечения интегративного образовательного эффекта.

Рисунок 3 - Обеспечение интегративного образовательного эффекта

Применение и развитие инновационных технологий, включающие телекоммуникационные системы и компьютерную технику, в процессе инклюзивного образования связано с динамичным, интенсивным характером современного общества. Данные технологии способствуют более быстрому сближению человека с социумом, способствуют формированию и развитию определенного уровня образования, культуры, мировоззрения, интеллектуальных способностей[5].

Использование инновационные технологий в процессе обучения лиц с ОВЗ раскрывает возможности развития их коммуникативных навыков, поддержания общения с преподавателями, тьюторами, другими обучающимися, что способствует интеграции обучающихся с ОВЗ в общество[6].

[5] Балашова Е.С., Богачева А.В., Воронкова А. А., Мальцева С.М. К вопросу о формировании предметных результатов образовательной деятельности студентов гуманитарных специальностей в контексте кросскультурной коммуникации //Карельский научный журнал. 2018. Т. 7. № 1 (22). С. 12-15.

[6] Гладкова М.Н., Ваганова О.И., Смирнова Ж.В. Технология проектного обучения в профессиональном образовании // Проблемы современного педагогического образования. 2018. № 58-3. С. 80-83.

5. СПЕЦИФИКА ОРГАНИЗАЦИИ И СОДЕРЖАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ РАЗНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

Социально-психологическое сопровождение – один из вспомогательных компонентов целостной системы образовательной деятельности.

Деятельность социально-психологического сопровождения ориентирована как на учащихся, так и на административных и педагогических работников, их психологическую поддержку и обеспечение их психического здоровья.

Социально-педагогическое сопровождение:

- предусматривает оптимизацию преподавания учебного материала студентам с инвалидностью и ОВЗ в доступной для них форме;
- внедрение современных педагогических технологий обучения, обеспечение учебно-методическими материалами;
- оптимизирует средовые условия учебно-образовательной деятельности студентов с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка и внедрение специальных наглядных средств, подбор специальных дидактических материалов для организации и проведения коррекционной работы.

Цели деятельности заключаются в социально-психологическом сопровождении учебно-воспитательного процесса, результатом которого является создание благоприятного социально-психологического климата как основного условия развития, саморазвития, социализации учащихся, а также социально-психологическое обеспечение индивидуализации и гуманизации педагогического процесса; успешная адаптация и интеграция в социальную, образовательную и профессиональную среду (рисунок 4).

Рисунок 4 - Цели и задачи социально-психологического сопровождения

Задачи социально-психологического сопровождения:

- адаптация в студенческом и педагогическом коллективе;
- интеграция в образовательную и социальную среду;
- помощь в саморазвитии и самореализации;
- развитие социальной активности и мобильности;
- формирование социальной ответственности.

Организация системы сопровождения студентов с инвалидностью и ОВЗ учитывает:

- психофизиологические особенности обучающихся разных нозологий;
- потребности обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в компенсации сенсорных недостатков, которые препятствуют восприятию и усвоению учебного материала;
- социально-психологические факторы, которые усложняют интеграцию подростков в учебном заведении;
- потребности в физической реабилитации и дополнительной помощи других специалистов.

Функциями социально-психологического сопровождения являются:

1. Адаптационная:

- приспособление обучающихся с ОВЗ к характеру, содержанию, условиям и организации учебно-воспитательного процесса;
- приобретение навыков самостоятельности в учебной, научной и социально-культурной деятельности через создание специальной жизненной среды и активизацию жизненной позиции обучающихся для преодоления своего дефекта, ограничений;
- оптимальное соотношение режима учебных занятий, отдыха и социально-педагогических реабилитационных мероприятий с учетом показателей психофизического здоровья обучающихся.

2. Интеграционная:

- объединять возможности и потенциал образовательной среды с целью позитивной социализации обучающихся, создавать педагогически обогащенную среду на основе системы развития общечеловеческих и духовных ценностей, заботы и взаимопомощи.

3. Развивающая:

- создание условий для качественных и количественных изменений в личностном саморазвитии обучающихся с учетом определенной нозологии, изменению и совершенствованию личных качеств обучающихся, особенностей жизнедеятельности и созданию условий для развития потенциальных возможностей, активному привлечению их к участию в общественной жизни.

4. Коррекционная:

- определяет содержание оценки результатов социально-психологического сопровождения обучающихся с ОВЗ на основе диагностики и внесения корректив в индивидуальные образовательные маршруты, восстановления у студентов уверенности в своих силах и возможностях

посредством создания ситуаций успеха, снятия «психологических зажимов», «комплексов неполноценности».

Факторами, препятствующими адаптации обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, являются:

- ограничения физического здоровья;
- психофизиологические особенности;
- отсутствие возможностей для общения;
- психофизиологические особенности.

Можно выделить следующие группы проблем обучающихся с инвалидностью и ОВЗ:

Социально-психологические:

- трудности в налаживании новых межличностных отношений;
- низкий уровень самоактуализации, нерешительность, преобладание интровертности поведения;
- серьезные эмоциональные проблемы, проявления дезадаптации, психологической самоизоляции и социальной дезориентации;

Физиологические:

- наличие внешнего физического инвалидизирующего дефекта;
- низкий уровень физической подготовки;
- пониженная работоспособность, повышенная утомляемость и истощаемость;
- нарушение концентрации внимания.

Учебно-методические:

- пробелы в знаниях, трудности в восприятии учебного материала в общепринятом виде; большие учебные нагрузки;
- не разработанность специализированного учебно-методического обеспечения;
- трудности в пространственной ориентации и в обеспечении доступности информации.

Задачами психолого-педагогического сопровождения участниками инклюзивного образования будут:

В отношении обучающихся с ОВЗ:

- систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса обучающегося с ОВЗ в динамике его психического развития;
- создание социально-психологических и педагогических условий для эффективной адаптации и психического развития обучающихся и обеспечения успешности в обучении;
- оказание помощи в адаптации к новым условиям жизнедеятельности;
- обеспечение систематической помощи обучающимся с ОВЗ в процессе обучения.

В отношении обучающихся с нормальным психофизическим развитием:

- предупреждение возникновения проблем развития студента;

- содействие в решении актуальных задач развития, обучения, социализации, а также межличностных отношений. В отношении семей обучающихся:

- систематическая психологическая помощь родителям и родственникам обучающихся;

- повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей;

- повышение уровня реабилитационной компетентности родителей студентов с ОВЗ;

- оказание помощи в осуществлении правильного выбора образовательного маршрута ребенка с ОВЗ;

- формирование психологической культуры.

В отношении педагогов, участвующих в инклюзивной практике:

- повышение профессиональной компетентности;

- формирование навыков командной работы;

- формирование психологической культуры.

Таким образом, направления социально-психологического сопровождения включают в себя (рисунок 5):

Психодиагностическое направление.

Психодиагностическое обследование проводится:

-в начале обучения в образовательной организации профессионального образования и после проведения психокоррекционной и развивающей работы;

- в индивидуальной и групповой форме.

Процедура психодиагностического обследования предусматривает реализацию трех этапов:

- сбор данных в соответствии с задачами диагностики;

- обработка и интерпретация полученных данных;

- постановка диагноза или прогноза.

Основными методами психодиагностики являются:

Беседа:

• метод установления контакта с обучающимся;

• выяснения важных сведений о нем: уровень развития, интересы, способности, особенности характера, поведения, его отношений в семье, с близкими друзьями и т.д.

Наблюдение - метод изучения проявлений психики обучающегося в условиях его естественной деятельности (в процессе общения, обучения, взаимодействия с другими обучающимися и педагогами, организации быта в общежитии и т.д.)

Тесты - стандартизированные методики психологического измерения, определения специфики протекания психических процессов и состояний студентов с инвалидностью и ОВЗ.

Рисунок 5 - Направления социально-психологического сопровождения

Основными методами диагностики познавательных процессов являются:

- «10 слов» (диагностика кратковременной и долговременной памяти);
- методика «Пиктограммы» (исследование опосредованной памяти);
- методика «Оперативная память» (исследование кратковременной (оперативной) памяти);
- методика Мюнстерберга (диагностика избирательности внимания);
- таблицы Шульте (исследование устойчивости внимания и динамики работоспособности (уровня сенсомоторных реакций);
- методика «Выделение существенных признаков» (диагностика способности к дифференциации существенных признаков предметов или явлений от второстепенных);
- методика «Исключение лишнего» (исследование способности к обобщению, абстрагированию);

Методы диагностики индивидуально-психологических свойств:

- опросник Басса-Дарки (диагностика агрессивных и враждебных реакций);
- методика Айзенка (диагностика психических состояний);
- опросник EPI (Айзенка) (диагностика экстраверсии, нейротизма, типа темперамента);
- опросник К. Леонгарда (диагностика акцентуаций личности).

Методы изучения межличностных отношений:

- социометрия (методика изучения внутренних групповых связей и иерархии в студенческой группе);

- опросник межличностных отношений В. Шутца (изучение аспектов межличностных отношений в группе и коммуникативных способностей студентов);

- методика «Индекс групповой сплоченности» (определение уровня сплоченности группы).

Методы диагностики адаптационных возможностей:

- многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (предназначен для изучения адаптационных возможностей личности с учетом социально-психологических и некоторых психофизиологических характеристик, отражающих обобщенные особенности нервно-психического и социального развития);

- методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Раймонда (изучение показателей внутренней социально-психологической адаптированности).

Другим направлением социально-психологического сопровождения является психокоррекция.

Под психокоррекцией понимают исправление недостатков психического развития, тактичное вмешательство в психическое и личностное развитие обучающихся с ОВЗ, целенаправленное влияние на отдельные психологические структуры с целью исправления отклонений и обеспечения полноценного развития и функционирования личности. Это процесс расширения диапазона реакций обучающегося на те или иные раздражители, формирования навыков, которые делают его поведение более гибким, повышают адаптивные возможности его личности.

Психокоррекция направлена на уже сформированные качества личности и предусматривает их исправление, в то время как основная задача развивающей работы состоит в формировании у субъекта психологических качеств.

Психокоррекционная работа с обучающимися с ОВЗ, предполагает проведение:

- психокоррекционных занятий с обучающимися всех курсов, направленных на коррекцию познавательной и эмоционально-волевой сферы, а также на преодоление трудностей в общении;

- индивидуальных занятий с применением приемов арт-терапии;

- релаксационных занятий по снятию психоэмоционального напряжения, обучению навыкам саморегуляции;

- занятий с обучающимися выпускных курсов по вопросам трудоустройства;

- занятий с обучающимися, направленные на формирование толерантного отношения к студентам с инвалидностью и ОВЗ.

Психокоррекция предполагает использование следующих видов тренингов (таблица 9):

Таблица 9 – Виды тренингов

Виды тренингов	Характеристика
коммуникативные тренинги	отработка умений и навыков преодоления конфликтов, повышения доверия в группе студентов, формирование установок на взаимопонимание, совершенствование коммуникативной культуры, развитие навыков первичного контакта и эффективной самопрезентации и т.д.
тренинги личностного роста	развитие навыков саморефлексии, самовыражения, анализ возможных путей личностного роста, повышение уверенности в себе, развитие позитивного мышления, определение перспективных жизненных целей, принятия себя и т.д.
адаптационные тренинги	профилактика проблем, связанных с процессом вхождения первокурсников в студенческую жизнь, установления дружеских отношений между студентами, создание в ней атмосферы понимания и принятия каждого из студентов и т.д.
тренинги позитивного самовосприятия и уверенного поведения	отработка навыков уверенного поведения и саморегуляции, анализ сильных и слабых сторон личности, овладение психотехническими приемами, направленными на создание положительного образа «Я»

Следующим направлением социально-психологического сопровождения является консультационная и просветительская работа.

Консультирование – это вид краткосрочной психологической помощи, ориентированной на выявление причин возникновения конкретных проблем, их разрешение и восстановление эмоционального равновесия.

Под просвещением понимают:

- формирование потребности в психологических знаниях;
- формирование положительных установок к психологической помощи, деятельности психолога-практика.

В ходе психологического консультирования практический психолог проводит:

- индивидуальные и групповые консультации преподавателей по вопросам обучения учащихся с учетом их психофизиологических особенностей;
- индивидуальные и групповые консультации педагогов по вопросам организации учебного процесса с учетом нозологий учащихся;
- консультационные беседы с первокурсниками по вопросам сдачи зачетов и экзаменов;
- индивидуальные и групповые консультации обучающихся с инвалидностью по вопросам взаимоотношений с близкими людьми, сокурсниками, родителями и педагогами;
- индивидуальные консультации педагогов и родителей по психолого-педагогическим проблемам.

Психологическое просвещение включает в себя проведение:

- ознакомления педагогов с психофизиологическими особенностями обучающихся с инвалидностью и ОВЗ (на основе социально-психологической и социально-педагогической карт, а также индивидуального маршрута сопровождения);

- групповых информационно-просветительских бесед с обучающимися инвалидами;

- ознакомительных бесед с обучающимися-практикантами по вопросам организации психологического сопровождения обучающихся-инвалидов в период обучения и их психофизиологических особенностей, а также содержания и специфики работы практического психолога в СПО;

- культурное просвещение, предполагающее посещение обучающихся с инвалидностью и ОВЗ исторических музеев и концертов, проводимых в учебном заведении.

Таким образом, социально-психологическое сопровождение – это целостная система деятельности специалистов психологов, ориентированная на поддержку эффективности деятельности участников образовательного процесса.

Специалисты социально-психологического сопровождения осуществляют диагностическую, просветительскую, развивающую, коррекционную и профилактическую работу с обучающимися с различными нозологическими группами. В процессе осуществления профессиональной деятельности, специалисты взаимодействует с администрацией учебного заведения, педагогами, обучающимися с инвалидностью и ОВЗ, а также их родителями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Балашова Е.С., Богачева А.В., Воронкова А. А., Мальцева С.М. К вопросу о формировании предметных результатов образовательной деятельности студентов гуманитарных специальностей в контексте кросскультурной коммуникации //Карельский научный журнал. 2018. Т. 7. № 1 (22). С. 12-15.
2. Гладкова М.Н., Ваганова О.И., Смирнова Ж.В. Технология проектного обучения в профессиональном образовании // Проблемы современного педагогического образования. 2018. № 58-3. С. 80-83.
3. Груздева М.Л., Смирнова Ж.В. Результаты внедрения модели управления самостоятельной работой обучающихся в образовательный процесс вуза//Вестник Мининского университета.2017. №1. С. 12-23.
4. Зикеев А.Г. Развитие речи слабослышащих учащихся / А.Г. Зикеев. - М.: Педагогика, 1986.
5. Илалтдинова Е.Ю., Фильченкова И.Ф., Фролова С.В. Особенности организации постдипломного сопровождения выпускников программы целевого обучения в контексте сопровождения жизненного цикла профессии педагога//Вестник Мининского университета. 2017. № 3 (20). С. 2.
6. Кутепов М.М., Ваганова О.И., Трутанова А.В. Возможности здоровьесберегаю-щих технологий в формировании здорового образа жизни // Балтийский гуманитарный журнал. 2017. Т. 6. № 3 (20). С. 210-213.
7. Мастюкова Е.М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст. Под ред. А.Г. Московкиной. М.: Классикс Стиль, 2003. – 320 с
8. Назарова Н. М. Специальная педагогика. Том 3 / Н.М. Назарова. - М.:«Академия», 2000. – 320 с
9. Петровский А.М., Ваганова О.И., Кутепова Л.И. Правовые аспекты создания инклюзивной образовательной среды вуза // Карельский научный журнал. 2018. Т. 7. № 1 (22). С. 45-48.
10. Смирнова Ж.В., Ваганова О.И., Трутанова А.В. Перспективы использования облачных технологий в образовательном процессе вуза // Балтийский гуманитарный журнал. 2017. Т. 6. № 3 (20). С. 284-286.
11. Социализация детей с недостатками слуха средствами учебно-воспитательного процесса – СПб.: Информационный отдел НМЦ ВРУО, 1997. -101 с.
12. Bulaeva M.N., Vaganova O.I., Koldina M.I., Lapshova A.V., Khizhnyi A.V. Preparation of bachelors of professional training using MOODLE (2018) Advances in Intelligent Systems and Computing, 622, pp. 406-411.
13. Vaganova O.I., Smirnova Z.V., Mukhina M.V., Kutepov M.M., Kutepova L.I., Chernysheva T.L. The organization of the test control of students' knowledge in a virtual learning environment MOODLE // Journal of Entrepreneurship Education. 2017. T. 20. № 3.