



**Некоммерческое
акционерное общество**

**АЛМАТИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ЭНЕРГЕТИКИ И
СВЯЗИ ИМЕНИ
ГУМАРБЕКА
ДАУКЕЕВА**

Колледж АУЭС

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ РАБОТЫ
С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОСОБЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ)**

Алматы 2020

СОСТАВИТЕЛИ: Елубаева А.А., руководитель психологической службы. Методические рекомендации по организации и проведению работы с обучающимися с особыми возможностями здоровья (ОВЗ). – Алматы: АУЭС имени Гумарбека Даукеева, 2020. – 27 с.

Рекомендации предназначены для профессорско-преподавательского состава и сотрудников колледжа АУЭС, по роду деятельности взаимодействующих со студентами с особыми возможностями здоровья.

Рецензент: Абдуллина З.А., директор ДМ

Печатается по плану издания колледжа АУЭС на 2020 г.

© НАО «Алматинский университет энергетики и связи имени Гумарбека Даукеева», 2020 г.

Введение

Реализация государственной политики в области образования обучающихся-инвалидов и обучающихся с особыми возможностями здоровья (ОВЗ) предполагает возможность получения ими полноценного профессионального образования, приобретения специальности, которая дает возможность жить и работать полноценно, являясь полноправными членами общества.

Рекомендации предназначены для преподавательского состава и сотрудников колледжа, по роду деятельности взаимодействующих с обучающимися с особыми возможностями здоровья. Данное издание включает в себя психолого-педагогические характеристики обучающихся с ОВЗ, а также раскрываются вопросы и особенности организации обучения в колледже обучающихся данной категории.

Предлагаемые меры позволяют создать условия, обеспечивающие корректную организацию образовательного процесса для лиц с ОВЗ, получения ими полноценного среднего образования, условий для безбарьерной социокультурной адаптации в обществе.

1 Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями слуха

Обучающиеся с нарушениями слуха – особая категория студентов. В учебном процессе у них часто возникают трудности, обусловленные спецификой их психофизического развития. К категории лиц с нарушениями слуха относятся люди, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции.

Вербальная коммуникация с окружающими у людей этой категории затруднена по причине тугоухости или невозможна в принципе (глухота). Тугоухость – заболевание, которое характеризуется понижением слуха.

Различают три степени тугоухости. **При легкой тугоухости (1-й степени)** человек различает разговор шепотом на расстоянии от 1 до 3 метров, а разговорную речь на расстоянии более 4 метров, но не может адекватно воспринимать разговор при посторонних шумах или искажении речи.

Средняя тугоухость (2-й степени) имеет место, если человек воспринимает шепотную речь на расстоянии меньше, чем один метр, а разговорную речь слышит на расстоянии от 2 до 4 метров. Тугоухость 2 степени характеризуется неразборчивостью в восприятии всех слов в нормальной обстановке, требуются неоднократные повторения некоторых фраз или отдельных слов.

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

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

1.1 Психологические особенности при нарушениях слуха

Нарушение слухового восприятия и возникающее в результате этого недоразвитие речи создают своеобразие в развитии такого человека.

Глухие/слабослышащие могут иметь следующие особенности речевого развития:

➤ нарушения произношения; недостаточное усвоение звукового состава слова, которое проявляется в ошибках при произнесении и написании слов. На лексическом уровне, обучающиеся с нарушенным слухом могут иметь

ограниченный словарный запас, неточное понимание и неправильное употребление слов, зачастую связанное с неполным овладением контекстным значением.

➤ На почве нарушений устной речи возникает расстройство письменной речи, которое проявляется в форме различных дисграфий и аграмматизмов. Дисграфия представляет собой частичное расстройство процесса письма, связанное с недостаточной сформированностью (или распадом) психических функций, участвующих в реализации и контроле письменной речи, проявляющееся стойкими, типичными и повторяющимися ошибками на письме, которые не исчезают самостоятельно, без целенаправленного обучения. Аграмматизм – особое нарушение речи, проявляющееся в сложностях восприятия и построения предложений в устной и письменной речи. Слышащие значительную часть социального опыта усваивают спонтанно, люди с нарушениями слуха в этом плане ограничены в своих возможностях. *Поэтому иногда наблюдаются трудности общения и своеобразия взаимоотношений, замкнутость.*

Слышащие люди часто считают, что с индивидуальным слуховым аппаратом человек сразу становится слышащим и говорящим. Это верно лишь при незначительном понижении слуха (слабослышащие I и II степени). При тяжелом снижении слуха (слабослышащие III и IV степени, глухие) аппарат лишь улучшает разборчивость восприятия речи, может в значительной степени компенсировать ее нарушение. В процессе обучения студенты с нарушениями слуха могут опираться на два способа восприятия речи: слуховой и зрительный.

➤ *Слуховой способ восприятия речи*, при котором обучающийся слушает, не глядя на собеседника, доступен только людям с незначительной степенью снижения слуха (слабослышащие I степени).

➤ *Зрительный (слухо-зрительный) способ* восприятия речи чаще используют глухие люди, которые по артикуляции собеседника частично воспринимают и понимают речь. У лиц с нарушениями слуха могут проявляться особенности не только в речевом развитии, но и в развитии познавательной и личностной сферы.

Среди наиболее значимых для организации учебного процесса особенностей познавательной сферы выделяют следующие: сниженный объем внимания и низкий темп переключения. Обучающемуся с нарушениями слуха требуется определенное время для окончания одного учебного действия и перехода к другому. Особенности памяти проявляются в возможном преобладании образной памяти над словесной, в зависимости уровня развития словесной памяти от лексического запаса не слышащего/слабослышащего человека, в меньшем объеме словесной памяти. Это требует гораздо больше времени на запоминание учебного материала, при этом достаточно часто преобладает механическое, а не осмысленное запоминание. Значительно интенсивнее, чем у нормально слышащих, меняются представления (происходит потеря отчетливости, яркости и воспроизведения объекта,

уменьшение размеров, перемещение в пространстве отдельных деталей объекта, уподобление предмета другому, хорошо известному).

Запоминание находится в тесной зависимости от способа предъявления материала, поэтому затруднено запоминание, сохранение и воспроизведение речевого материала – слов, предложений и текстов. На эффективность образной памяти слабослышащих влияет специфика их зрительного восприятия – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Произвольное запоминание студентов с нарушенным слухом отличается тем, что образы запоминаемых предметов в меньшей степени организованы, чем у слышащих (медленнее запоминаются и быстрее забываются), процесс обучения требует использования дополнительных приемов для повышения эффективности запоминания материала. При запоминании словесного материала у не слышащих и слабослышащих с тяжелой степенью поражения могут наблюдаться замены слов: замены по внешнему сходству звучания слова, смысловые замены.

Нарушения функций слухового и вестибулярного анализаторов приводят к снижению чувства пространственной ориентировки, что обуславливает возникновение у студентов затруднений на занятиях по физкультуре. Особенности развития эмоциональной сферы могут характеризоваться непониманием и трудностями дифференциации эмоциональных проявлений окружающих в конкретных ситуациях, в том числе и в связи с ограничениями в восприятии эмоциональной окраски речи, передаваемой интонацией. Узнавание и понимание эмоций у лиц с нарушенным слухом тесно связаны со зрительным восприятием мимики собеседника, что часто без слухового подкрепления приводит к ошибочному или искаженному восприятию реальной ситуации (и, в некоторых случаях, к возникновению межличностных конфликтов).

Среди специфических особенностей формирования личности необходимо отметить наличие у части таких студентов 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.

Преподаватель вуза, начиная работать с глухими/слабослышащими студентами, должен помнить об особенностях их познавательного и личностного развития для наиболее эффективной организации образовательного процесса.

1.2 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 вуза;

➤ 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.

1.3 Межличностное взаимодействие со студентами с нарушениями слуха в образовательном процессе

Особого внимания требует межличностное взаимодействие преподавателя со студентами, имеющими нарушения слуха. Его успешности будет способствовать реализация в учебно-воспитательном процессе ряда рекомендаций:

✓ в начале разговора необходимо привлечь внимание собеседника (студента с нарушениями слуха): если его слух позволяет – назвать его по имени, если нет – положить ему руку на плечо или похлопать, но не резко;

✓ в процессе разговора с обучающимся, преподавателю необходимо смотреть на него, не загораживая свое лицо – студент должен иметь возможность следить за его мимикой (слабослышащие и глухие считывают информацию по губам);

✓ не все обучающиеся, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам, поэтому необходимо спросить об этом студента при первой встрече; если обучающийся обладает этим навыком, следует говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов; при этом не нужно пытаться преувеличенно четко произносить слова – это изменяет артикуляцию и создает дополнительные трудности; можно использовать выражение лица, жесты, если требуется подчеркнуть или пояснить смысл сказанного;

✓ нежелательно менять тему разговора без предупреждения; в подобном случае необходимо использовать переходные фразы вроде: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить...»;

✓ необходимо передавать учебный материал негромко, ясно и четко; если слабослышащий студент просит повторить что-то, можно попробовать перефразировать свое предложение, использовать для пояснения жесты и артикуляцию;

✓ сообщения должны быть простыми, желательно давать их короткими предложениями;

✓ в речи необходимо избегать употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений;

✓ перед тем как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует провести словарную работу, тщательно разбирая смысловое значение каждого слова, при этом необходимо убедиться, что студент вас понял (об этом обязательно нужно спросить у него);

✓ если преподаватель не понял ответ или вопрос обучающегося с нарушениями слуха, он может попросить его повторить или записать то, что студент хотел сказать;

✓ если преподаватель сообщает информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, технический или другой сложный термин, необходимо записать ее на доске;

✓ если сообщаемая информация касается чего-то важного: правил, инструкций и т. д., она обязательно должна дублироваться записями на доске.

1.4 Особенности обучения студентов с нарушениями слуха

Обучение студентов с нарушениями слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих педагогических принципов: наглядности, индивидуализации, коммуникативности на основе использования информационных технологий. Максимальный учет особенностей студентов с нарушением слуха и достаточный уровень наглядности обеспечивается при использовании разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций, учебное пособие, адаптированное для восприятия студентами с нарушением слуха, электронный контролирующий программный комплекс по изучаемым предметам для студентов с нарушениями слуха.

При организации образовательного процесса со слабослышащими студентами необходима *особая фиксация на артикуляции выступающего* следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень громкости.

В процессе работы следует учитывать, что проведение учебных занятий требует повышенного напряжения внимания участников образовательного процесса, что ведет к утомлению и потере устойчивости внимания, снижению скорости выполняемой деятельности и увеличению количества ошибок. Продуктивность внимания у обучающихся с нарушенным слухом зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: *чем они*

выразительнее, тем легче обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

На занятиях *требуется уделять* повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание у обучающихся с нарушенным слухом в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения *рекомендуется* использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи. Обучающую функцию выполняют компьютерные модели, лабораторные практикумы.

Формой организации учебного процесса является лекционно-семинарская система обучения и поэтапная система контроля знаний студентов. Одним из важнейших факторов, способствующих повышению уровня подготовки, является индивидуализация учебной деятельности студентов в системе целостного педагогического процесса.

Индивидуализация учебной деятельности студентов с нарушениями слуха осуществляется на основе учета их индивидуальных особенностей, проявляющихся в их познавательной деятельности, психофизических (в том числе и слуховых) способностях, в умении мобилизовать эмоционально-волевые и интеллектуальные силы, на основе использования дидактических и организационных средств. Изучение индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха позволит построить процесс обучения с учетом их потенциальных возможностей в добывании знаний. Полноценное усвоение знаний и умений происходит в условиях реализации принципа коммуникативности.

Эффективное использование письменных и устных средств коммуникации при работе в группе, умение представлять и защищать результаты своей работы, владение различными социальными ролями в коллективе, способность к организации эффективного делового общения являются навыками, которыми необходимо овладеть в процессе обучения. Коммуникативный компонент развивается в результате включения студентов в групповую деятельность на основе формирования словесной речи. Поэтому коммуникативная система, действующая ныне в практике обучения глухих и

слабослышащих, в большей степени направлена на развитие словесной коммуникации.

Необходимо отметить, что основная масса студентов с нарушением слуха имеет сопутствующие заболевания, в связи с этим не все студенты имеют возможность регулярного посещения занятий. Для таких студентов должны определить индивидуальный график и форма сдачи материала. Для слабослышащих студентов эффективна практика опережающего чтения, когда студенты заранее знакомятся с лекционным материалом и обращают внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Такой вариант организации работы позволяет студентам лучше ориентироваться в потоке новой информации, заранее обратить внимание на сложные моменты.

У студентов с нарушением слуха на занятиях зрительный канал работает с перегрузкой, причем тем большей, чем сильнее поражены органы слуха. Это приводит к снижению скорости восприятия информации и повышенной утомляемости во время занятия. Учебно-методические презентации, контролируемые и контрольно-обучающие программы проектируются по общей технологической схеме с использованием языка программирования Visual Basic for Application, средства подготовки презентаций PowerPoint и других составляющих пакета Microsoft Office. Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха. Использование развитых средств графики облегчает эту задачу. С целью сокращения объема записей целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

2 Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями зрения

Существуют разные степени потери зрения: абсолютная (тотальная) слепота на оба глаза, при которой полностью утрачиваются светоощущение и цветоразличение; практическая слепота, при которой сохраняется либо светоощущение, либо остаточное зрение, позволяющие в известной мере воспринимать свет, цвета, контуры и силуэты предметов. *Основная специфика образовательного процесса инвалидов по зрению* определяется особенностями реализации информационного обмена в условиях отсутствия (или значительного ограничения) визуального восприятия. 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.

➤ Обучающийся с абсолютной (тотальной) слепотой, без специально организованного обучения не способен овладеть самостоятельно

направленной деятельностью, ввиду отсутствия или неполного, а иногда и искаженного представления о предметах окружающей действительности и возможных манипуляциях с ними. Нарушения зрения неоднозначно влияют на отдельные структурные компоненты личности, их компенсация рассматривается, как процесс перестройки психики и адаптации к новым условиям жизни.

➤ Компенсаторная функция речи выступает во всех видах психической деятельности слепых студентов: в процессе восприятия (слово направляет и уточняет его), при формировании представлений и образов воображения, в ходе усвоения понятий и т. д. Огромное значение имеет речь для формирования личности слепого в целом.

➤ Недостатки произношения ограничивают круг общения лиц с патологией зрения, что тормозит формирование ряда качеств личности или ведёт к появлению отрицательных свойств (замкнутость, аутизм, негативизм и др.).

➤ Мыслительная деятельность слепых и слабовидящих подчиняется в своём развитии тем же закономерностям, что и мышление нормально видящих. И хотя сокращение чувственного опыта вносит определённую специфику в этот психический процесс, замедляя интеллектуальное развитие и изменяя содержание мышления, оно не может принципиально изменить его сущности.

➤ Психологическим фактором слепота становится только тогда, когда они вступают в общение с нормально видящими людьми. Нарушение социальных контактов приводит к отклонениям в формировании личности слепого и может вызвать появление негативных характерологических особенностей. Таких как, изменения в динамике потребностей, связанные с затруднением их удовлетворения; сужение круга интересов, обусловленное ограничениями в сфере чувственного отражения; редуцированность способностей к видам деятельности, требующим визуального контроля; отсутствие или резкая ограниченность внешнего проявления внутренних состояний.

➤ У слабовидящих имеет место снижение двигательной активности и своеобразие физического развития (нарушение координации, точности, объема движений, нарушение сочетания движений глаз, головы, тела, рук и др.), в том числе трудности формирования двигательных навыков.

➤ Кроме того, слабовидящим характерны затруднения в овладении пространственными представлениями, в процессе микро- и макроориентировки, в словесном обозначении пространственных отношений; сложности в формировании представлений о форме, величине, пространственном местоположении предметов; ограничения возможности дистантного восприятия; низкий уровень развития обзорных возможностей; замедленный темп зрительного анализа.

➤ Слабовидящим свойственно своеобразие речевого развития (некоторое снижение динамики в развитии и накоплении языковых средств и

выразительных движений, слабая связь речи с предметным содержанием, особенности формирования речевых навыков, недостаточный запас слов, обозначающих признаки предметов и пространственные отношения, трудности вербализации зрительных впечатлений и др.).

➤ Для слабовидящих характерно снижение уровня развития мотивационной сферы, регуляторных (самоконтроль, самооценка, воля) и рефлексивных образований (начало становления «Я-концепции», развитие самоотношения).

2.1 Особые образовательные потребности студентов с нарушениями зрения

К особым образовательным потребностям, характерным для слабовидящих обучающихся, относятся:

➤ целенаправленное обогащение чувственного опыта через активизацию, развитие, обогащение зрительного восприятия и сохранных анализаторов;

➤ руководство зрительным восприятием, расширение, обогащение и коррекция предметных и пространственных представлений, формирование и расширение понятий;

➤ развитие познавательной деятельности слабовидящих как основы компенсации, коррекции и профилактики нарушений имеющихся у данной группы обучающихся;

➤ систематическое и целенаправленное развитие логических приемов переработки учебной информации;

➤ обеспечение доступности учебной информации для зрительного восприятия слабовидящими обучающимися;

➤ учет в организации обучения слабовидящего обучающегося возможности коррекции зрения с помощью оптических средств и приборов, режима зрительной и физической нагрузок; – использование индивидуальных пособий, выполненных с учетом степени и характера нарушенного зрения, клинической картины зрительного нарушения;

➤ учет темпа учебной работы слабовидящих обучающихся; – увеличение времени на выполнение практических работ;

➤ активное использование в учебно-познавательном процессе речи как средства компенсации нарушенных функций;

➤ создание условий для развития у слабовидящих обучающихся инициативы, познавательной и общей активности, в том числе за счет привлечения к участию в различных (доступных) видах деятельности;

➤ повышение коммуникативной активности и компетентности;

➤ физическое развитие слабовидящих с учетом его своеобразия и противопоказаний при определенных заболеваниях, повышение двигательной активности;

➤ поддержание и наращивание зрительной работоспособности слабовидящего обучающегося в образовательном процессе;

➤ поддержание психофизического тонуса слабовидящих; совершенствование и развитие регуляторных (самоконтроль, самооценка) и рефлексивных (самоотношение) образований.

2.2 Психологические особенности при нарушениях зрения

В процессе личностного развития наблюдаются некоторые особенности в сфере эмоциональных переживаний, что объясняется выпадением зрительных ощущений, оказывающих наиболее сильное эмоциональное воздействие. Очевидно, что целый ряд положительных и отрицательных эмоций, возникающих у нормально видящих, как непосредственная реакция на зрительно воспринимаемые объекты. Эмоции как специфическое отражение внешнего мира, проявляющиеся в субъективном отношении человека к действительности, зависят от того, насколько полно, точно всесторонне отражается окружающий мир и что именно является объектом отражения.

Отсутствие зрения обуславливает также изменения в характере и динамике потребностей, что в свою очередь сказывается на эмоциональных переживаниях, возникающих при их удовлетворении или неудовлетворении.

Зрительная недостаточность, ограничивая возможности накопления чувственного опыта и изменяя характер и динамику потребностей, влечет за собой сужение сферы эмоциональной жизни, некоторые изменения в эмоциональном отношении к определенным (трудно познаваемым) сторонам действительности, не изменяя в целом сущности эмоции.

Таким образом, зрительная недостаточность, ограничивая возможности накопления чувственного опыта и изменяя характер и динамику потребностей, влечет за собой сужение сферы эмоциональной жизни, некоторые изменения в эмоциональном отношении к определенным (трудно познаваемым) сторонам действительности, не изменяя в целом сущности эмоций. Важным показателям жизни являются эмоциональные состояния (настроение, стрессовые состояния), которые отражают как характерные, так и случайные для человека особенности поведения.

Зрительная недостаточность, нарушая нормальное взаимодействие со средой, вызывает отрицательную реакцию личности, которая проявляется в виде болезненных реакций – неадекватности поведения, безразличия к окружающему. Ограниченные контакты с окружающими влекут за собой замкнутость, некоммуникабельность.

Центральное же ядро личности, образующее те внутренние условия, через которые преломляются внешние воздействия, обусловлено общественными отношениями, отражающимися во внутренних, субъективных отношениях человека к людям, к самому себе, т.е. говоря о том, что нарушение зрительных функций не является непреодолимым препятствием на пути формирования всесторонне развитой личности.

2.3 Межличностное взаимодействие со студентами с нарушениями зрения в образовательном процессе

Слабовидящему студенту нужно помочь в ориентации в пространстве образовательной организации. В начале учебного года его необходимо провести по зданию корпуса, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми будет пользоваться. Если обучающийся с нарушениями зрения впервые оказывается в новом помещении, преподаватель должен описать место, где находится студент. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева – ряды столов, доска – впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, – шкаф». Необходимо указать «опасные» для здоровья предметы. Когда преподаватель предлагает слабовидящему сесть, не нужно его усаживать, необходимо направить его руку на спинку стула или подлокотник. Во время проведения занятий в группе, где присутствует незрячий студент, преподаватель должен назвать себя. При общении с со слабовидящим нужно каждый раз называть его, если преподаватель обращается к данному студенту.

Нельзя заставлять незрячего или слабовидящего студента говорить в пустоту: если преподаватель перемещается по аудитории, необходимо предупредить об этом собеседника. При знакомстве слабовидящего студента с незнакомым предметом не следует водить его руку по поверхности предмета, нужно дать ему возможность свободно потрогать предмет. Если для ознакомления с объектом его необходимо взять в руки, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему.

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту, развивать веру в собственные силы и возможности.

2.4 Особенности обучения студентов с нарушением зрения

Специфика обучения незрячих и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- ✓ дозирование учебных нагрузок;
- ✓ применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий;
- ✓ специальное оформление учебных кабинетов;

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 слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго. Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк. В целях повышения эффективности образовательного процесса для слабовидящих обучающихся педагогическим работникам необходимо

обеспечить поступление информации по сохранным каналам восприятия (слух, осязание).

Организация образовательного процесса. В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятие. При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. В запоминании и сохранении информации у слабовидящего большую роль играет значимость самой информации: большую роль в успешности усвоения информации в процессе обучения играет возможность практического применения тех или иных знаний и навыков.

Для успешного усвоения материала слабовидящими важно уточнение образов, показ значимости информации для последующей трудовой деятельности. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок по сравнению с лицами с нормальным зрением

При проведении занятий следует учитывать значение слуха в необходимости пространственной ориентации, которая требует локализовать источники звуков, что способствует развитию слуховой чувствительности. У лиц с нарушениями зрения при проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве. Организация занятий должна строиться с учетом ограниченных возможностей студентов, как в отношении первичного восприятия и усвоения материала, так и в связи с осуществлением ими индивидуальных записей важных положений, требующих запоминания и дальнейшего осмысления.

Первичной рекомендацией является проведение занятий с использованием более медленного темпа речи и скорости преподнесения материала (это нужно далеко не для всех, т. е. необходимо учитывать индивидуальные психологические особенности студентов). Нужно также иметь в виду, что слишком медленный темп речи также не желателен, поскольку способствует рассеянию внимания и приводит к эффектам забывания и «слепоты» к изменениям.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства (диктофоны) и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. При планировании и проведении занятий необходимо учитывать возможность перегрузки студентов при попытке координировать несколько процессов или модальностей восприятия. Информацию необходимо представлять исходя из специфики восприятия слабовидящего студента: крупный шрифт (16–18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой

программой), аудиофайлы. Все, записанное на доске, должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом. В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Необходимы точные указания: «Предмет справа от вас». При работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет, подачи материала на принципах мультимедиа, использование «on-line» семинаров и консультаций, консультаций в режиме «off-line» посредством электронной почты.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого нужно обеспечить:

- ✓ подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;

- ✓ дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;

- ✓ использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации;

- ✓ принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

3 Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) частично или полностью ограничены в произвольных движениях.

В зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта они условно подразделяются на 3 группы.

К первой группе относят лиц, страдающих остаточными проявлениями периферических параличей и парезов, изолированными дефектами стопы или кисти, легкими проявлениями сколиоза (искривлениями позвоночника) и т. п.

Ко второй группе относят людей, страдающих различными ортопедическими заболеваниями, вызванными главным образом первичными поражениями костно-мышечной системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной и периферической нервной системы), а также людей, страдающих тяжелыми формами сколиоза.

Третью группу составляют лица с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС.

При детском церебральном параличе (ДЦП) – поражении незрелого головного мозга) наблюдается сочетание нарушений функций со своеобразной аномалией психического развития, часто отмечаются речевые нарушения и задержка формирования познавательных функций, пространственно-временных представлений, практических навыков, эмоционально-волевой сферы и личности и др.

3.1 Особые образовательные потребности студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Обучающийся с НОДА (особенно с ДЦП) в случае выраженных двигательных нарушений требует от педагога больше внимания, чем нормально развивающийся, поэтому наполняемость группы, где обучается студент с НОДА, должна быть меньше. В случае необходимости (выраженные двигательные расстройства, тяжелое поражение рук, препятствующее формированию графо-моторных навыков) рабочее место студента с НОДА должно быть специально организовано в соответствии с особенностями ограничений его здоровья. Необходимо предусмотреть наличие персональных компьютеров, технических приспособлений (специальная клавиатура, различного вида контакторы, заменяющие мышь, джойстики, трекболы, сенсорные планшеты). В этом случае сопровождать работу студента во время пар должен тьютор.

Для обучающихся с различными двигательными нарушениями бывает тяжело находиться длительное время в одном положении на учебном занятии, в связи с этим они должны иметь возможность выйти на короткое время в коридор, рекреацию или в специально отведенное помещение для разгрузки, снятия мышечного напряжения и релаксации.

Методы и формы обучения для студентов с нарушениями НОДА могут быть достаточно разнообразны, в основном они зависят от степени дефекта и ограничения движений. При их обучении эффективны наглядные и словесные методы, у большинства учащихся не нарушены интеллектуальное развитие и процесс коммуникации, однако им достаточно сложно социализироваться в новом сообществе, так как дефекты часто заметны окружающим и могут вызывать неприятие.

Студенты с нарушениями НОДА имеют проблемы с пространственной ориентировкой. Часто они не способны работать с картами, ориентироваться на местности, что важно учесть при организации учебного процесса.

3.2 Психологические особенности при нарушениях опорно-двигательного аппарата

➤ Отмечается недостаточность пространственных и временных представлений, часто отмечаются оптико-пространственные нарушения.

➤ Познавательная деятельность человека с ДЦП характеризуется также замедленностью формирования психических процессов, быстрой

истощаемостью, трудностями переключения на другие виды деятельности, недостаточной концентрацией внимания, замедленностью процесса восприятия, снижением объема памяти.

➤ Низкая умственная работоспособность связана с церебральным синдромом, характеризующимся быстро нарастающим утомлением при выполнении интеллектуальных заданий.

➤ Студентами вуза (по уровню развития познавательной деятельности) могут быть лица с нарушением опорно-двигательного аппарата, которые в соответствии с данной классификацией относятся к первой группе: лица с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами, имеющие нормальное психическое развитие и разборчивую речь. Для большинства обучающихся с церебральным параличом характерны также разнообразные расстройства эмоционально-волевой сферы.

➤ У части обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП) психологические особенности проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других – в виде заторможенности, застенчивости. Склонность к колебаниям настроения нередко сочетается с инертностью эмоциональных реакций. Повышенная эмоциональная возбудимость нередко сочетается с плаксивостью, реакцией протеста, которые усиливаются в новой обстановке; при утомлении иногда отмечается эйфория (радостное, приподнятое настроение со снижением критического восприятия окружающего).

➤ У студентов с церебральным параличом в большинстве случаев наблюдается своеобразное формирование личности. Достаточное интеллектуальное развитие часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, повышенной внушаемостью. Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни. Это затрудняет процесс социальной адаптации.

Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

➤ обязательность непрерывности коррекционно-развивающего воздействия, реализуемого, как в учебном процессе, так и в ходе индивидуальной работы;

➤ необходимо использование специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий и ассистивных средств (инвалидные кресла, вспомогательные средства коммуникации и др.)), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;

➤ индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для студентов, не имеющих проблем в развитии;

- специальная помощь в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации;
- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;
- максимальное расширение образовательного пространства – его выход за пределы образовательной организации.

3.3 Межличностное взаимодействие 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.

Независимо от степени двигательных дефектов у лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата могут встречаться нарушения эмоционально-волевой сферы, поведения. Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. Например, сразу в начале разговора сесть, если есть возможность, прямо перед человеком в инвалидной коляске.

Инвалидная коляска – неприкосновенное частное пространство. На нее нельзя облокачиваться и толкать. Нельзя начать катить коляску без согласия сидящего в ней. Нужно спросить, необходима ли помощь, прежде чем оказать ее. Необходимо предложить помощь при открытии дверей или наличии в помещениях высоких порогов. Если предложение о помощи принято, необходимо спросить, что нужно делать, четко следуя инструкциям. Передвигать коляску нужно медленно, поскольку она быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия. Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Можно предложить старосте группы, где обучается студент-инвалид или студент с ОВЗ, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта. Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющий такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические

нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не следует:

✓ перебивать и поправлять. Начинайте говорить только тогда, когда убедитесь, что собеседник закончил свою мысль; –

✓ пытаться ускорить разговор. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени. Если спешите, лучше договориться об общении в другое время;

Затруднения в речи – не показатель низкого уровня интеллекта человека. Если не понятно, что вам сказали, следует переспросить. Если снова не удалось понять, нужно попросить произнести слово в более медленном темпе, возможно, по буквам – при возникновении проблем в общении, можно спросить, не хочет ли собеседник использовать другой способ – написать, напечатать.

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. Создание материально-технических ресурсов и применение технологий и средств в соответствии с особенностями и возможностями студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата – необходимые условия их успешного обучения.

3.4 Особенности обучения студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата

Студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата 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, преподавателя и другие участники образовательного процесса должны знать особенности развития этой категории обучающихся и учитывать их в образовательном процессе.

Межличностное взаимодействие со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА). Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т. д.).

При проведении занятий в группе, где присутствуют студенты с НОДА, следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы основной аудитории, и, по возможности, индивидуализировать для обучающихся указанной категории данные условия. *С целью получения лицами с НОДА информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными.*

Особую роль в обучении студентов этой категории играет использование наглядного материала, обучающих видеоматериалов. При работе со студентами с НОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

4 Психолого-педагогическая характеристика студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями

К соматическим заболеваниям относятся патологии, которые вызваны внешними воздействиями либо нарушениями в работе внутренних органов, систем. Но при этом они не связаны с психикой человека.

На процесс включенности студента в образовательную среду будут оказывать влияние следующие факторы: тип заболевания, время возникновения заболевания, методы лечения, конституциональные особенности личности, семейные факторы, а также обучение и воспитание на ранних этапах онтогенеза.

Категория лиц с общим заболеванием неоднородна по своему составу. В нее входят лица с заболеваниями внутренних органов, к которым относятся:

- гипертоническая болезнь III стадии;
- коронарная недостаточность, резко выраженная у лиц, перенесших инфаркт миокарда, со значительными изменениями сердечной мышцы и нарушением кровообращения III степени;
- пороки сердца при наличии стойких нарушений кровообращения III степени;
- хронические заболевания легких, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью III степени и сердечной недостаточностью;
- хронический нефрит при наличии стойких выраженных явлений почечной недостаточности;
- цирроз печени с нарушением портального кровообращения (асцит);
- сахарный диабет – тяжелая форма при склонности к коматозным состояниям;
- злокачественные новообразования и др.

4.1 Особые образовательные потребности студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями

Для студентов с соматическими заболеваниями, у которых не поражены опорно-двигательные функции и органы чувств, зачастую достаточно повысить степень учета эргономических требований к учебным материалам, чтобы студент с ОВЗ сам мог выбрать размер и тип шрифта при просмотре полученного материала на экране, убрать или переместить рисунки и т.п., изменить цвета, используемые при оформлении текста, подобрать степень яркости и контраст.

Для них важно дозирование нагрузки при обучении, равномерное распределение ее в течение всего семестра. Целесообразен контроль знаний в течение семестра, чтобы к началу зачетно-экзаменационных мероприятий студенты не перегружались заучиванием больших объемов материала.

Преподаватель при работе с учащимися с соматическими заболеваниями должен проводить отбор учебного материала для них, предлагать к изучению основные положения преподаваемой дисциплины, уменьшать объем заданий. Это связано с тем, что перегрузка в процессе обучения отражается на состоянии здоровья у этой группы учащихся и может приводить к его ухудшению.

Обучение студентов с соматическими заболеваниями требует особого внимания и поиска подходов в высшей школе, усилий преподавателей, изменения организации учебного процесса.

4.2 Психологические особенности студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями

Для значительной части лиц с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной тяжелыми соматическими заболеваниями, характерны следующие психологические особенности:

✓ они зачастую медленнее своих сверстников воспринимают информацию;

✓ связь с семьей у них намного сильнее, чем у других студентов, причем роль родителей и их психологические особенности оказывают большое влияние на процесс инклюзии;

✓ часто лица с ОВЗ имеют сформированную позицию «беспомощного», которая формируется в семье, они нуждаются в опеке и попечительстве со стороны взрослых;

✓ для них свойственны манипулятивные реакции;

✓ их «Я-концепция» имеет отличительные особенности: при компенсаторно завышенной самооценке у них наблюдается негативное самоотношение, низкий уровень самоуважения и самоинтереса.

Для студентов, имеющих тяжелые соматические заболевания, характерны:

- астенические проявления, низкая работоспособность и недостаточная продуктивность деятельности;

- ипохондрические черты характера;

- стремление избежать деятельности, связанной с определенными усилиями, физическим и психологическим напряжением; уклонение от ответственности. У таких обучающихся может наблюдаться сенсорная сверхчувствительность, стремление избегать резких внешних воздействий. Им свойственны повышенная тревожность, ранимость и обидчивость.

К особенностям их познавательной деятельности относят: истощаемое внимание, неустойчивое запоминание. *Учебный материал успешно усваивается ими только при отсутствии перегрузок.*

В структуру особых образовательных потребностей лиц с тяжелыми соматическими заболеваниями входят – организация особой образовательной среды, а именно:

- ✓ создание санитарно-бытовых помещений, предназначенных для пользования этой категорией лиц (в зависимости от заболевания);
- ✓ индивидуализация обучения лиц с общим заболеванием с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей;
- ✓ условия обучения, обеспечивающие деловую и эмоционально комфортную атмосферу, способствующую качественному образованию и личностному развитию обучающихся, расширению их социального опыта;
- ✓ создание для этой категории студентов условий для развития инициативы, познавательной активности, в том числе за счет привлечения к участию в различных (доступных) видах деятельности

4.3 Особенности обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями

Соматические заболевания студентов влияют на эффективность учебного процесса, обуславливают трудности студентов в овладении типичной учебной программой, которая отвечает образовательному стандарту, направлению подготовки в полном объеме. Преподаватели должны знать и учитывать особенные потребности при организации учебного процесса у вуза при преподавании основного материала, применяя при этом педагогическую, психологическую, социальную, дидактическую поддержку, которая б помогла студентам решить эти потребности и освоить учебный материал в полном объеме. При возникновении затруднений педагогическая поддержка студентов данной категории предполагает создание особенного режима обучения:

- ✓ уменьшение объема письменных работ;
- ✓ предоставление дополнительных перерывов во время занятий (например, для приема необходимых лекарств, предупреждения возникновения утомления вследствие соматической ослабленности и др.);
- ✓ уменьшение физической нагрузки.

В учебном процессе преподаватель должен учитывать, что в силу состояния здоровья студенты с тяжелыми соматическими заболеваниями вынуждены пропускать довольно много занятий (в периоды обострения основного заболевания и госпитализации), поэтому они нуждаются в проведении подготовительной работы по актуализации ранее изученного материала и восполнению пробелов в знаниях перед изучением новых тем. *Подобная работа может проводиться в рамках индивидуальных занятий с преподавателем и самостоятельной работы.*

➤ Также они испытывают потребность в более детальном объяснении нового материала, пошаговом формировании необходимых умений.

➤ Также индивидуальные особенности состояния здоровья некоторых студентов с тяжелыми соматическими заболеваниями обуславливают

необходимость создания соответствующих материальных условий: оборудования помещений соответствующей мебелью; соблюдения теплового режима в аудиториях; обеспечение возможностей для своевременного получения первой медицинской помощи.

Особенности организации учебного процесса студентов с ОВЗ с хроническими соматическими заболеваниями:

- необходимо дозировать нагрузки;
- отбирать самый важный материал;
- давать меньше заданий, но сложнее;
- стоит помнить, что они усваивают только тогда, когда нет перегруза.

5 Особенности организации и проведения текущей и итоговой аттестации (РК, экзамены, защита дипломной работы и т.д.) для студентов с ОВЗ и инвалидностью

Текущий контроль для обучающихся с ОВЗ и инвалидов имеет большое значение, поскольку позволяет своевременно выявить затруднения и отставание и внести коррективы в учебную деятельность. При необходимости для обучающихся с ОВЗ и обучающихся инвалидов рубежный контроль может проводиться в несколько этапов.

В целях удовлетворения особых образовательных потребностей обучающихся в рамках инклюзивного образования разрешается вводить изменения в график проведения учебных занятий по согласованию с обучающимися и ДАВ:

1. Продолжительность учебного занятия сократить с 45 до 35 минут.
2. Продолжительность перемены увеличить с 10 минут до 20 минут, создав специальный (индивидуальный) график.

Перед проведением любой итоговой аттестации проводится следующая работа:

- экзаменаторы, члены гос.комиссий и иные участники обязаны откорректировать материал с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ;
- проинформировать обучающихся о льготах, предоставленных им при сдаче любых экзаменационных аттестаций.

Форма проведения промежуточного контроля для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа.

В период экзаменационной сессии и сдачи ГЭК обучающемуся с ОВЗ экзаменатор обязан предоставить дополнительное время не менее 30 минут.

Список литературы

1. Семенова Л.Э. Психологическое благополучие субъектов инклюзивного образования: учебно-методическое пособие / Л.Э. Семенова. Электрон, текстовые данные. Саратов: Вузовское образование, 2019. - 84 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/84679.html> (дата обращения: 02.11.2019).
2. Специфика организации дистанционного обучения детей-инвалидов в условиях Кольского Заполярья / Н.Ю. Королева. Дефектология, 2011. - №5. – С. 82-94.
3. Интегрированное и инклюзивное обучение в образовательном учреждении. Инновационный опыт / сост. А.А. Наумов, В.Р. Соколова, А.Н. Седегова. – Волгоград: Учитель, 2012. – 147 с.
4. Инклюзивное образование в ВУЗе: учебное пособие / сост. О.Л. Леханова, под ред. О.А. Денисовой. - Череповец: ЧГУ, 2018. - 259 с.
5. Птушкин Г.С., Рощенко О.Е. О повышении качества усвоения естественнонаучных дисциплин студентами технических вузов и СПО / Инклюзия в образовании. - Т.2, – №2. - 2017. С. 70 - 74.
6. Романова Г.А. Моделирование инклюзивной образовательной среды вуза и ее проблемы / Инклюзия в образовании. - Т.2. - № 2. - 2017. - С. 48-56.
7. Щербакова Ю.В. Специальная психология: учеб. пособие / Ю.В. Щербакова. – М.: РИОР, 2006. – 80 с.
8. Ярская-Смирнова Е.Р. Социальная работа с инвалидами: учеб. пособие / Е.Р. Ярская-Смирнова, Э.К. Наберушкина. – 2-е изд., стер. – СПб.: Питер, 2004. – 316 с.

Содержание

Введение.....	3
1 Психолого-педагогическая характеристика заболевания обучающихся с нарушениями слуха	4
1.1 Психологические особенности при нарушениях слуха.....	4
1.2 Особые образовательные потребности студентов с нарушениями слуха	7
1.3 Межличностное взаимодействие со студентами с нарушениями слуха в образовательном процессе.....	7
1.4 Особенности обучения студентов с нарушениями слуха.....	8
2 Психолого-педагогическая характеристика заболевания обучающихся с нарушениями зрения.....	10
2.1 Особые образовательные потребности студентов с нарушениями зрения.....	12
2.2 Психологические особенности при нарушениях зрения	13
2.3 Межличностное взаимодействие со студентами с нарушениями зрения в образовательном процессе	14
2.4 Особенности обучения студентов с нарушением зрения.....	14
3 Психолого-педагогическая характеристика заболевания обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....	16
3.1 Особые образовательные потребности студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....	17
3.2 Психологические особенности при нарушениях опорно-двигательного аппарата.....	17
3.3 Межличностное взаимодействие со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе.....	19
3.4 Особенности обучения студентов с нарушением опорно - двигательного аппарата.....	20
4 Психолого-педагогическая характеристика заболевания студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями.....	21
4.1 Особые образовательные потребности студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями.....	21
4.2 Психологические особенности студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями.....	22
4.3 Особенности обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью, обусловленной соматическими заболеваниями.....	23
5 Особенности организации и проведения текущей и итоговой аттестации (РК, экзамены, защита дипломной работы и т.д.) для студентов с ОВЗ и инвалидностью.....	24
Список литературы	25

Елубаева Арай Ахметовна

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по организации и проведению работы с обучающимися
с особыми возможностями здоровья (ОВЗ)

Редактор: Данько Е.Т.

Подписано в печать
Тираж 10 экз.
Объём 1,62 уч.-изд.л.

Формат 60x84 1/16
Бумага типографская №1
Заказ___Цена 850 тенге

Копировально-множительное бюро
некоммерческого акционерного общества
«Алматинский университет энергетики и связи имени Гумарбека Даукеева»
050013, Алматы, Байтурсынова, 126/1