

Методические рекомендации для преподавателей по работе со студентами-инвалидами и студентами с ограниченными возможностями здоровья

Правовые основы для развития инклюзивного образования создал Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в котором в пункте 5 статьи 5 написано, что «в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления:

1) создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – лиц с ОВЗ), для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ОВЗ...»

Данные рекомендации направлены на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ, получения ими среднего профессионального образования и профессионального обучения с учетом состояния здоровья, а также условий для их социокультурной адаптации в обществе.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Лица с инвалидностью могут различаться: по нозологии (различные нарушения зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы и др., а также комплексные формы сенсорно-моторных нарушений и последствий различных соматических заболеваний).

Лицо с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медицинско-педагогической комиссией (далее – ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Таким образом, лица данной категории, обучающиеся в образовательных организациях, могут относиться либо к категории лиц с ОВЗ, либо к категории лиц с инвалидностью.

Группы инвалидности: **I группа** - лицо с нарушением здоровья со стойким значительно выраженным расстройством функций организма (заболевание, травма), имеющее выраженное ограничение одной (нескольких) категорий жизнедеятельности. **Критерии I группы:** неспособность к самообслуживанию; неспособность к самостояльному передвижению; дезориентация; неспособность к общению; неспособность контролировать свое поведение. Полностью зависимы от других лиц.

Критерии II группы: способность к самообслуживанию и способность к самостояльному передвижению с использованием вспомогательных средств и/или с помощью других лиц; неспособность к трудовой деятельности и обучению или способность только в специально созданных условиях с помощью других лиц; способность к общению, контролю своего поведения и ориентации во времени и пространстве с помощью других лиц.

III группа - лицо с нарушением здоровья со стойким незначительно или умеренно выраженным расстройством функций организма (заболевание, дефект, травма), имеющее не резко или умеренно выраженное ограничение одной (нескольких) категорий жизнедеятельности. **Критерии III группы:** способность к самообслуживанию и способность к самостояльному передвижению с использованием вспомогательных средств способность к трудовой деятельности при условии снижения квалификации или уменьшения объёма производственной деятельности; способность к обучению в учебных заведениях общего типа при соблюдении специального режима учебного процесса; способность к общению, характеризующаяся снижением скорости, уменьшением объёма усвоения, получения и передачи информации, способность к ориентации во времени и пространстве с использованием вспомогательных средств.

Основанием для зачисления инвалида или лица с ОВЗ является заключение ПМПК. Лица без интеллектуальных нарушений, но имеющие нарушение зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, рядом хронических соматических заболеваний, являются инвалидами и имеют право на специальные условия по представлению заключения бюро медико-социальной экспертизы. Они могут выразить желание дополнительно пройти ПМПК и получить еще статус лица с ОВЗ, хотя это встречается достаточно редко.

Различают следующие категории лиц с нарушениями в развитии:

1. лица с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. лица с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
3. лица с тяжелыми нарушениями речи;
4. лица с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
5. лица с задержкой психического развития (ЗПР);
6. лица с расстройствами аутистического спектра;
7. лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
8. лица с соматическими заболеваниями;
9. лица с комплексными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

Рекомендации преподавателям по обучению студентов - инвалидов

Организация обучения лиц каждой группы заболеваний имеет особенности, которые следует учитывать при реализации образовательного процесса.

Обучение студентов с нарушением слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха,
- использования электронного контролирующего программного комплекса по изучаемым предметам для студентов с нарушениями слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести замедленное и ограниченное восприятие; недостатки речевого развития; недостатки развития мыслительной деятельности; пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением); некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень. Специфика

зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельность по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание 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. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом. Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Начинать разговор необходимо с привлечения внимания своего собеседника. Если его слух позволяет, назовите его по имени, если нет – слегка положите ему руку на плечо. Разговаривая со слабослышащим, смотрите на него. Не загораживайте свое лицо: собеседник должен иметь возможность следить за его выражением. Говорите ясно и четко. Не следует излишне выделять что-то. Кричать, особенно в ухо, нельзя. Если просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Можно применять жесты. В разговоре необходимо использовать простые короткие предложения и избегать употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений.

Перед тем как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует разобрать смысловое значение каждого слова; убедиться, что вас поняли, спросив у студента. Если не понят ответ или вопрос слабослышащего, можно попросить его повторить или записать то, что он хотел сказать.

Если необходимо сообщить информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, адрес, технический или другой сложный термин, нужно

записать ее, продублировать сказанное записями, особенно если информация является важной: правила, инструкции и т.п. Не следует менять тему разговора без предупреждения. нужно использовать переходные фразы, например: «Хорошо, теперь переходим к обсуждению...».

Необходимо проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту, развивать веру в собственные силы и возможности. Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха. Лекции основаны на принципе сочетания абстрактности мышления с наглядностью, представляют собой набор определенных иллюстраций, отражающих содержание каждой темы дисциплины с небольшим текстовым пояснением. С целью сокращения объема записей целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

Обучение студентов с нарушением зрения. Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

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 индивидуально. Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 люкс. Поэтому рекомендуется использовать крепящиеся на столе лампы. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии (ИКТ).

Ограниченнность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скучность, фрагментарность или неточность. При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у

слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

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. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок. При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: крупный шрифт (16 – 18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё 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...». Страйтесь быть точным: «Предмет справа от вас».

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, 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 использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипалцевого метода печати на клавиатуре.

Слабовидящему студенту нужно помочь в ориентации в пространстве Университета (экскурсии). Находясь в помещении, новом для слабовидящего обучающегося, нужно описать место, где находитесь. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева - ряды столов, доска – впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, - шкаф». Укажите «опасные» для здоровья предметы.

Когда предлагаете слабовидящему сесть, не нужно его усаживать, необходимо направить его руку на спинку стула или подлокотник.

Во время проведения занятий следует называть себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших в помещение. При общении с группой со слабовидящим нужно каждый раз называть того, к кому обращаетесь. Нельзя заставлять собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

При знакомстве слабовидящего с незнакомым предметом не следует водить его руку по поверхности предмета, нужно дать ему возможность свободно потрогать предмет. Если попросят помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему. Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не следует управлять его движением на расстоянии, нужно подойти и помочь выбраться на нужный путь. Если не получится подойти, необходимо громко предупредить об опасности.

При спуске или подъеме по ступенькам слабовидящего ведут боком к ним. Передвигаясь, не делают рывков, резких движений. Особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих студентов, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности. Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту, развивать веру в собственные силы и возможности.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее - ДЦП). Студенты с ДЦП представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) 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.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинноследственной зависимости, неточность

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

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10–15-минутный перерыв. 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, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы. При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, 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. 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. На неё нельзя облокачиваться. Нельзя начать катить коляску без согласия сидящего в ней. Нужно спросить, необходима ли помочь, 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 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. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени. Страйтесь задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка. При общении с людьми с гиперкинезами (непроизвольными движениями тела или конечностей):

- во время разговора не отвлекайтесь на непроизвольные движения собеседника, потому что можете пропустить что-то важное;
- при гиперкинезах встречаются затруднения в речи.

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

Обучение лиц с хроническими соматическими заболеваниями

Данная группа лиц характеризуется низкой работоспособностью и продуктивностью, что может способствовать появлению пробелов в знаниях. Для них важно равномерное распределение нагрузки в течение всего учебного периода, при организации равномерного контроля. По возможности текущий контроль может быть зачен как промежуточный. При отборе учебного материала педагогу следует отдавать предпочтения изучению основных понятий, уменьшать объем заданий.

Признаки невротических расстройств: физическая и психическая астения, выражающаяся в общей слабости, повышенной усталости, ухудшении памяти, невнимательности. Со временем у студента могут развиваться эмоционально-волевые расстройства: болезненная раздражительность, вспыльчивость, перепады настроения. Впоследствии в эмоциональной сфере преобладают негативные эмоции, развивается депрессия, формируется плохое настроение, чувство депрессии, внутренний дискомфорт с элементами тревоги.

Анализ особенностей организации обучения этих лиц показывает, что образовательный результат, связанный с получением профессии или специальности, зависит от многих факторов. В качестве обязательных выступают условия, связанные с созданием особых рабочих мест, оснащенных соответствующим оборудованием и приспособлениями. Не менее важными следует считать условия, зависящие от профессионализма педагогических кадров и наличия у них компетенций, обеспечивающих корректировку учебно-программного и методического обеспечения; организацию педагогического процесса, учитывающего особенности контингента.

Обучение лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

Наибольшее внимание следует обратить на обучающихся с легкой умственной отсталостью. Они не имеют, как правило, статуса инвалидов, но имеют право на бесплатное получение профессионального обучения по рабочей профессии. Лица с умственной отсталостью, обучавшиеся по соответствующим адаптированным образовательным программам, не могут быть приняты на обучение по образовательным программам СПО в связи с отсутствием у них основного общего образования. В профессиональных образовательных организациях для них создаются специальные группы и разрабатываются адаптированные образовательные программы профессионального обучения. Для поступления в такую группу обучающиеся с легкой умственной отсталостью (VIII вид) должен представить заключение ПМПК.

Профессиональное обучение содержит большие потенциальные возможности в коррекции нарушений у лиц с нарушением интеллектуального развития. В процессе профессионального обучения развивается мотивационно-ценостная сфера обучающихся, совершенствуются навыки контроля и самоконтроля.

Полноценную профессиональную подготовку способны получить лица с легкой умственной отсталостью.

Интеллектуальная деятельность — учебно-познавательной деятельности у

таких лиц имеет следующие специфические особенности:

- снижение способности к абстрактному мышлению;
- неумение обобщать и устанавливать причинно-следственные связи и зависимости, решать логические задачи;
- трудности с переносом полученных знаний и умений в новые условия;
- снижение возможностей в овладении сложными понятиями,
- низкая продуктивность внимания и памяти;
- выраженное стремление опираться в процессе усвоения новой учебной информации на эмпирическое восприятие материала
- своеобразие двигательной сферы.

Большинство лиц с интеллектуальными нарушениями социализируется в щадящем микроклимате образовательных организаций компенсирующего или комбинированного видов, специальных (коррекционных) учреждений VIII вида, обеспечивающих их профессиональную подготовку.

Когда обучающийся с интеллектуальными нарушениями после многолетнего обучения в специальной школе начинает самостоятельную жизнь, у него неизбежно возникают затруднения и проблемы в межличностном взаимодействии, в профессиональной деятельности, в устройстве личной жизни.

В этом контексте период профессионального обучения приобретает важное значение: именно здесь молодым людям с нарушенным интеллектом предоставляется возможность не только получить профессию, но и пройти адаптацию к жизни и труду в среде нормально развивающихся людей.

Возможности лиц с интеллектуальными нарушениями в выборе профессии существенно ограничены. Это проявляется в сужении выбора доступных им видов профессионального труда, что обусловлено искусственным ограничением спектра профессий, в связи с их особенностями:

- по темпу работы лица с интеллектуальными нарушениями значительно отстают от квалифицированных рабочих;
- развитие навыка у значительной части находится в фазе автоматизации;
- наблюдается низкая точность движений.

Вместе с тем признаются широкие возможности лиц с интеллектуальными нарушениями в овладении определенными несложными профессиями и способности успешно работать на производственных предприятиях.

Особое значение для лиц с нарушениями интеллектуального развития имеет не только уровень получаемой квалификации и качество профессиональных компетенций, но и социальная адаптация.

Решение этой проблемы осуществляется за счет создания специальных условий обучения – специальной образовательной среды для лиц с нарушениями интеллекта.

Компоненты специальной образовательной среды для лиц с нарушениями интеллекта:

- обеспечение безбарьерности коммуникативной, информационной и дидактической среды;
- индивидуальный подход в удовлетворении общих и специальных образовательных потребностей обучающегося с интеллектуальными нарушениями с учетом его психофизиологических особенностей, состояния интеллектуальных, двигательных и речевых возможностей, образовательного уровня и образовательных запросов, в том числе возможность обучения по адаптированным программам профессиональной обучения;
- наличие учебно-методического обеспечения и технического оснащения для обеспечения образовательного процесса;
- обеспечение специального психологического сопровождения обучающегося с интеллектуальными нарушениями на всех этапах обучения;
- обеспеченность образовательного процесса кадрами преподавателей и мастеров производственного обучения, владеющих знаниями об особенностях познавательной деятельности, общения, социального взаимодействия обучающегося с интеллектуальными нарушениями и способных трансформировать и адаптировать учебный процесс, содержание, формы и методы учебной и воспитательной работы в соответствии с этими знаниями;
- наличие благоприятного психологического климата в образовательном учреждении, толерантных и доброжелательных отношений между преподавательским корпусом и обучающимися, между обучающимися с интеллектуальными нарушениями и нормально развивающимися;
- широкого использования наглядности и практической деятельности.

В процессе обучения лиц с нарушениями интеллекта необходимо использовать специфические методы и приемы, облегчающие им усвоение учебного материала:

- ✓ **метод маленьких порций** — сложные понятия изучаются путем расчленения на составляющие и изучения каждой составляющей в отдельности. Сложные действия разбиваются на отдельные операции, и обучение проводится пооперационно, когда изучение сложных понятий расчленяется на несколько этапов, где каждый этап направлен на обучение умственно отсталого человека определенной операции, а последний – на соединение отдельных операций в одно действие. При изучении сложных понятий осуществляется опора на практическую деятельность, широко используется наглядность.

- ✓ **технологические карты** — для закрепления у лиц с нарушениями интеллектуального развития последовательности выполнения трудовых действий;
- ✓ **практико-ориентированный подход** — в профессиональном обучении лиц с нарушениями интеллектуального развития используется практико-ориентированный подход, что обусловлено снижением способностей к усвоению теоретических знаний и, наоборот, более сохранными возможностями в овладении практическими умениями;
- ✓ **принцип систематичности и последовательности.**

При обучении лиц с интеллектуальными нарушениями приобретает особую значимость **принцип систематичности и последовательности**, так как представления и знания лиц этой категории отрывочны, бессистемны, обучающиеся затрудняются их переносить из одной ситуации в другую, новую, что затрудняет их применение.

Поэтому одной из основных задач профессионального обучения является формирование системы доступных профессиональных знаний, умений и навыков.

Обучающихся с интеллектуальными нарушениями следует, с начала обучения приучать к последовательным устным и письменным ответам на вопросы, к выполнению заданий по плану.

Целесообразно систематизированное использование памяток, алгоритмов, схем, технологических карт, определяющих последовательность операций. Сначала преподаватель показывает, как ими пользоваться, впоследствии он привлекает обучающихся к их применению самостоятельно.

Мышление лиц с нарушениями интеллектуального развития конкретное, и учебный материал, который не связан с их личной практикой не вызывает у них интереса, в то время как то, что связано с их деятельностью в повседневной жизни усваивается значительно лучше.

При изучении новой темы целесообразно объяснить, как они смогут применить полученные знания в профессиональной деятельности. Полученные знания и умения должны быть закреплены на практике, в новых условиях и перенесены в реальную жизнь, так как для обучающихся с интеллектуальными нарушениями важным является понимание того, зачем нужны те или иные знания, и как они могут быть использованы в практической деятельности.

Осуществление индивидуально ориентированного профессионального обучения лиц с интеллектуальными нарушениями реализуется в выраженной направленности обучения на конкретное рабочее место, а также социального и психологического сопровождения.

Для облегчения освоения трудовых навыков им необходимо предоставить свободный темп работы, добиваясь автоматизации действий, не требуя самостоятельного планирования, и использовать наглядно-практический метод обучения.

Для них особенно необходимо обеспечить процесс психологической адаптации, то есть приспособления психических процессов и функций к психологическому климату нового коллектива, снижения неизбежного в таких случаях эмоционального напряжения, установления продуктивных и эмоционально положительных межличностных контактов, способствующих личностному раскрытию и нормализации самооценки, формированию адекватной идентичности у подростка с нарушением интеллектуального развития.

В процессе профессиональной подготовки важно уже на ранних этапах нацелить обучающихся на активную роль в своем профессиональном обучении.

У обучающихся с интеллектуальными нарушениями наблюдается низкий уровень сознания и оценки собственного поведения, который может проявляться в неадекватных поступках, негативных качествах личности (несоблюдение чувства дистанции с кадровыми рабочими и руководителями, предъявление необоснованных претензий, дурашливость, назойливость, робость и т.п.), что в дальнейшем затруднят молодому рабочему возможность адаптироваться в производственном коллективе в качестве равноправного члена. В связи с этим, связанная с особенностями поведения проблема адаптации является не менее важной, чем овладение профессиональными умениями и навыками.

Развитие положительного отношения к труду, навыков поведения в трудовом и учебном коллективе и представлений об их обязанностях перед обществом является важнейшим условием социально-трудовой адаптации и имеет очень большое значение для дальнейшей жизни.

Следовательно, задача воспитания поведенческих умений и соответствующих черт характера должна рассматриваться, как одна из основных.

В процессе трудового обучения ее решение может быть более успешным в связи с тем, что в процессе коллективного труда подростки вступают в деловые контакты, обусловленные ходом работы. Во время практики они общаются с работниками предприятия. В обоих случаях преподаватель, мастер п/о имеет возможность влиять на эти контакты и тем самым формировать поведенческие, и, прежде всего, коммуникативные умения.

В задачи специалистов службы сопровождения — социально-

психологическое сопровождение входит так же работа над развитием:

- личностных качеств и свойств, значимых для будущей профессиональной деятельности, способности к саморегуляции;
- личностных качеств и свойств, способствующих повышению учебной мотивации лиц с нарушениями интеллектуального развития.

В процессе профессионального обучения таких обучающихся необходимо учитывать особенности их психофизического развития, т.к. у каждого обучающегося имеются особенности в усвоении теоретических знаний и практических навыков. Эффективными педагогическими технологиями в работе с такими детьми являются технологии личностно-ориентированного обучения и развивающего обучения. Систематическое обучение необходимо для формирования социального опыта с использованием психокоррекционных (формирующих нормальную психику) воздействий, развитием ценностных ориентаций, навыков психического контроля.

Таких обучающихся отличает эмоциональная устойчивость, уравновешенность и отсутствие сопутствующих заболеваний. Они проявляют высокие возможности восприятия, высокую концентрацию внимания, хорошую работоспособность. У них легко формируются общественно ценные потребности и интересы, навыки адекватного поведения и отношения к жизненным обстоятельствам. В период обучения они нуждаются в руководстве и помощи. Трудовые навыки у них формируются постепенно, но по мере освоения несложных профессий и видов физического труда (с умеренным, а в некоторых случаях даже значительным физическим напряжением), они хорошо адаптируются к условиям обычного производства и могут работать в течение нормированного рабочего дня с полной нагрузкой, легко приспосабливаясь к необходимости длительной работы стоя.

При трудоустройстве лица с легкой степенью умственной отсталости и с основным типом дефекта психики признаются трудоспособными, могут выполнять ручные, швейные, сапожные, мелкие слесарные, столярные, плотничные работы, а также подсобный труд на производстве. Наиболее оптимальной для них является групповая форма организации труда (звено, бригада). В этих случаях положительное влияние оказывает рабочая группа, создающая условия для взаимопонимания, выработки адекватных трудовых навыков, стимулирования интереса к труду. Трудовая адаптация лиц с легкой степенью интеллектуальной недостаточности и с основным типом дефекта психики бывает затруднена только при длительном отрыве от трудовой деятельности в связи с обострением болезни, также при отсутствии трудовых навыков вследствие неправильного воспитания. В этих случаях целесообразной формой трудовой деятельности являются особо созданные условия как этап реабилитации.

В целях облегчения трудовой адаптации им рекомендуется выполнение однообразных трудовых операций, не требующих быстрого переключения внимания и самостоятельного планирования. В результате выполнения привычных действий происходит формирование трудового стереотипа, использование которого облегчает процесс трудового приспособления.

Специфической особенностью их умственной деятельности является нарушение активного внимания, недостаточная способность к концентрации, быстрая истощаемость волевого усилия. Профессиональные навыки у них вырабатываются довольно быстро, но они неустойчивы. Особенno в начале трудовой адаптации они требуют руководства деятельностью и индивидуального подхода с учетом их склонностей к определенному виду труда. Также в начале трудовой адаптации у них часто ухудшается состояние, сильнее проявляются психические нарушения. Это приводит к тому, что многие лица с психопатоподобным типом дефекта чаще всего не работают, несмотря на легкую степень умственной отсталости. Оптимальной при эмоционально-волевых нарушениях в структуре дефекта (психопатоподобный вариант) является индивидуальная форма организации труда. Она предусматривает работу в отдельном помещении или небольшом коллективе на изолированных участках, подбор видов труда, обеспечивающих свободный темп деятельности, со сменой рабочих приемов.

Общие рекомендации по работе со студентами-инвалидами.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Демонстрация уже выполненного задания (например, решенная математическая задача);
- Близость к студентам во время объяснения задания;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимся;
- Акцентирование внимания на хороших оценках;
- Распределение студентов по парам для выполнения проектов, чтобы один из студентов мог подать пример другому;
- Свести к минимуму наказания за невыполнение задания; ориентироваться более на позитивное, чем негативное;
- Составление индивидуальных планов, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента;
- Игнорирование незначительных поведенческих нарушений. Разработка мер вмешательства в случае недопустимого поведения, которое является непреднамеренным.

Технологии достижения успеха в работе со студентами-инвалидами

Педагогам следует способствовать созданию доброжелательной атмосферы во всех группах, где студенты могут обсуждать свою жизнь и чувства, где развита взаимная поддержка и коллективная работа.

Необходимо отмечать достижения студента относительно его успехов, нестандартные достижения. Следует использовать возможности внеучебной работы, например, во время занятий в кружках, участия в общеуниверситетских мероприятий.

Помогать студентам-инвалидам и лицам с ОВЗ по перемещению и ориентированию в помещениях колледжа и территории.