

Федеральное казенное профессиональное образовательное учреждение
«Новокузнецкий государственный гуманитарно-технический колледж-интернат»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Рассмотрено и одобрено
на заседании Методического Совета
ФКПОУ «НГГТКИ» Минтруда России
Протокол № 1 от «19» 09 2013г



УТВЕРЖДАЮ:
Директор
ФКПОУ «НГГТКИ» Минтруда России
Н. Н. Агарков
« » 201 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
В ФЕДЕРАЛЬНОМ КАЗЕННОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «НОВОКУЗНЕЦКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ-
ИНТЕРНАТ» МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Новокузнецк, 2013

1. Общие положения

1.1. Положение об организации учебного процесса и создания специальных условий для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) разработано на основе:

- Федерального закона РФ от 29.12.2012г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013г № 464;

– Федерального закона №181-ФЗ от 24.11.1995г. «О социальной защите инвалидов»;

– Письма Минобрнауки РФ от 12.07.2007 №03-1563 "Об организации образовательного процесса в учреждениях начального и среднего профессионального образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья";

– приложения к Письму Минобрнауки России от 27 июня 2003 года N 28-51-513/16 «Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования»;

– Письма Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2008 г. № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми инвалидами в субъекте Российской Федерации»;

– Порядка использования дистанционных образовательных технологий (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 6 мая 2005 г. N 137);

– Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования (далее - ФГОС),

- Устава Колледжа-интерната.

1.2 Положение регламентирует действия педагогических работников Колледжа-интерната на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья, получения ими профессиональной подготовки и профессионального образования с учетом требований рынка труда и перспектив развития профессий и специальностей, которые могут быть ими освоены с учетом состояния здоровья, а также условий для их социальной адаптации и интеграции в общественную инфраструктуру.

1.3 Положение содержит рекомендации, которые ориентированы на решение следующих задач организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- разработки технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- использования технических средств в соответствии со спецификой заболевания и получаемой профессией / специальностью среднего профессионального образования (далее - СПО);
- создания системы информационного обеспечения комплексной профессиональной, социальной и психологической адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья;

2. Общие требования к реализации образовательных программ

2.1. Образовательные программы реализуются Колледжем-интернатом самостоятельно, с привлечением предприятий различных форм собственности (для разработки и согласования рабочих программ и организации производственной практики).

2.2. При реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

2.3. При реализации образовательных программ Колледжем-интернатом может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов, использовании соответствующих образовательных технологий.

2.4. Основные профессиональные образовательные программы предусматривают проведение практики обучающихся.

2.5. Организация проведения практики, предусмотренной образовательной программой, осуществляется Колледжем-интернатом на основе договоров с организациями, осуществляющими деятельность по образовательной программе соответствующего профиля. Практика может быть проведена непосредственно в Колледже-интернате.

2.6. Использование при реализации образовательных программ методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью обучающихся, запрещается.

3. Организация получения образования, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

3.1. Профессиональное обучение и профессиональное образование инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов (ИПР) является базовым документом при организации реабилитации инвалидов в Колледже-интернате, которая рассматривается как комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, представляющих собой совокупность медицинских,

психологических, педагогических, образовательных и социально-экономических мер социальной защиты.

3.2. Среднее общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в Колледже-интернате по адаптированным основным общеобразовательным программам. Для этого в Колледже-интернате создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

По основным программам профессионального обучения Колледжем-интернатом также должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

3.3. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здание Колледжа-интерната и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в Колледже-интернате, находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, мягким и жестким инвентарем. При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

4. Специальные образовательные и реабилитационные технологии для реализации адаптированных образовательных программ.

Специальные образовательные и реабилитационные технологии - совокупность организационных структур и мероприятий, системных средств и методов, общих и частных методик, оптимальным образом обеспечивающих реализацию и усвоение образовательных программ, в объеме и качестве, предусмотренными ФГОС, формирование методов познания и деятельности на общем заданном уровне, реабилитацию личности в конкретной интегрированной среде обучения, создание системы мер, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, с учетом действующих в образовательной среде ограничений по срокам обучения, состоянию материально-технической базы, квалификации персонала, интеллектуального, образовательного и реабилитационного потенциала обучаемых лиц и их специальных образовательных потребностей.

5. Требования к специальным образовательным технологиям адаптированных образовательных программ

- соответствие концепции непрерывного многоуровневого интегрированного образования;
- инклюзивности в установившуюся нормативную педагогическую практику Колледжа-интерната;
- интегрированности в национальную систему образования;
- органической связи и взаимодополняемости образовательных и реабилитационных технологий, т.е. обеспечения единства образовательных и реабилитационных процессов;
- преемственности научных стандартов традиционных технологий новыми технологиями;

- понимания специальных образовательных технологий, как информационных, так и интеллектуальных.

Интегрированное обучение предполагает:

- модификацию педагогического процесса с учетом специфических потребностей инвалидов и создания специальных образовательных условий;
- наличие в учреждениях реабилитационной службы, отвечающей за организацию и проведение мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.

Общепризнанными в педагогической практике технологиями обучения, например, инвалидов по слуху, которые назовем **ординарными (ординарные технологии обучения - ОТО)**, являются:

- сурдоперевод,
- записывание лекций,
- использование надписей на экране (титров), а также
- демонстрация диапозитивов и диафильмов и др.

Применение ОТО частично облегчает решение проблемы доступа к информации для лиц с дефектами слуха, но не решает ее принципиально, поскольку они не обеспечивают существенного повышения качества обучения при заданном в образовательном учреждении уровне и темпе подачи и освоения знаний. В этой связи существенную роль в создании безбарьерной образовательной среды призваны выполнять **интенсивные технологии обучения (ИТО)**. К разряду ИТО, нашедших свое применение в заданной области, можно отнести:

- компьютерные технологии;
- технологии проблемной ориентации;
- технологии графического, матричного и стенографического сжатия информации (опорный конспект);
- технологии тотальной индивидуализации и др.

Особое место в обеспечении высшего качества образовательных и реабилитационных услуг для контингента со специальными потребностями должны занять **высокие технологии обучения (ВТО)**, которые, как правило, универсальны и могут быть широко использованы в ряде образовательных сред, в т.ч. и специальных.

В ВТО входят такие технологии, которые оптимальным образом обеспечивают формирование у проблемных обучаемых лиц с дефектами здоровья императива, генерирования и воспроизводства новых знаний, т.е. таких профессиональных качеств, которые наиболее востребованы на рынке интеллектуального труда, например *мультимедиа технологии*, реализуемые на основе специально структурированных баз данных, *электронных пособий и учебников и адаптированного программно-аппаратного обеспечения и периферии*; *мультимедиа технологии в живом контакте педагога и обучающегося* и т.д.

В работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья следует активно применять интерактивные методы наложения текста на учебный видеоматериал, использовать системы распознавания речи, разработку и внедрение систем текстового сопровождения речи преподавателя в реальном времени, интерактивные мультимедийные презентации и максимальное озвучивание образовательного процесса.

Следует осуществлять персонализацию образования, интеграцию педагогических и информационных технологий, переход к открытому содержанию образования в связи с развитием интернет-технологий и сетевых ресурсов. Задача состоит в том, чтобы лицам с ограниченными возможностями здоровья, дистанционно (с помощью телекоммуникаций) обеспечить доступ к информационным ресурсам. При изучении материала в электронном виде появляется возможность несколько раз повторять основные положения, широко использовать иллюстрированный материал.

Применение этих технологий может иметь далеко идущие последствия как в создании безбарьерного образовательного пространства, так и в организации эффективного дистанционного обучения.

В целом для всех создаваемых искусственных информационных сред, независимо от их конкретной архитектуры и конфигурации, обязательным условием эффективности является учет индивидуальных и групповых психофизиологических особенностей инвалидов и использование всех механизмов реабилитации.

6. Санитарно-гигиенические условия труда в процессе обучения инвалидов и в их последующей профессиональной деятельности

Требования к санитарно-гигиеническим условиям труда в процессе обучения

Условия труда в процессе обучения инвалида и в последующей его профессиональной деятельности должны соответствовать Индивидуальной программе реабилитации, разрабатываемой бюро МСЭ (возможно с привлечением Колледжа-интерната). При этом следует руководствоваться:

- Гигиеническими критериями оценки и классификации условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса, утвержденными Госкомсанэпиднадзором России 23.04.99 г. Руководство 2.2.755-99;
- Стандартами системы безопасности труда (ССБТ);
- Санитарными правилами, нормами и гигиеническими нормативами;
- Нормативными документами общественных объединений инвалидов (ВОИ, ВОГ, ВОС), регламентирующих труд инвалидов.

Организация труда инвалида в Колледже-интернате должна обеспечивать безопасность труда, исключать возможность ухудшения здоровья, травмирования инвалида. Для инвалидов должны быть обеспечены оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия обучения и

труда, работа с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками (1 и 2 класс согласно «Гигиеническим критериям»).

Противопоказанными условиями для обучения и труда инвалидов являются условия, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающие неблагоприятное воздействие на организм инвалида (3 класс согласно «Гигиеническим критериям») и условия труда, соответствующие 4 классу согласно «Гигиеническим критериям» (повышенные уровни физических, химических, биологических факторов).

7. Архитектурно-планировочные решения по организации учебных мест инвалидов

Требования к архитектурно-планировочным решениям по организации учебных мест инвалидов.

Специальное учебное место должно иметь техническую и организационную оснастку, обеспечивающую реализацию эргономических принципов и учитывающую индивидуальные возможности и ограничения конкретных лиц. При проектировании и организации учебных мест необходимо учитывать: анатомоморфологические характеристики двигательного аппарата; возможности восприятия информации; возможности распознавания предметов, инструментов; точности, скорости и амплитуды движений; возможности захвата и способы перемещения предметов; величин усилий при выполнении работы. Учебное место инвалида может потребовать специальных приспособлений, инструментов, специальной (регулируемой) мебели; эргономически спроектированной рабочей зоны, учитывающей антропометрические размеры и физические ограничения инвалида; оснащения оборудования и мебели индикаторами (визуальными, акустическими,

тактильными); введения специальных режимов труда и отдыха; расстановку оборудования и мебели и др.

Для инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата помещение для занятий должно быть оборудовано одноместными столами, опорными поручнями вдоль стен, мебелью, жестко закрепленной к полу. Столы для этих инвалидов должны иметь конструкцию, позволяющую свободно подъезжать инвалиду на кресле-коляске, для этого расстояния между ножками стола должны быть не менее 900 мм. Расстояния и проходы между столами должны быть не менее 900 мм, расстояния от столов до окон не менее 500 мм, расстояния от столов до боковой стены помещения – 1000 мм. При входе в помещение должно быть обеспечено свободное от мебели пространство для разворота и разъезда кресел-колясок.

Необходима трансформируемость оборудования и мебели для инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата и для слабовидящих. Стол должен иметь изменяемую высоту и наклон рабочей поверхности, регулируемую подставку для ног. Рабочий стул для инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата должен быть оснащен: устройством для изменения положения сидения по высоте и наклону, регулируемой подставкой для ног, в отдельных случаях - специальным сидением, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, приспособлением для рабочих инструментов, устройством перемещения вдоль рабочей плоскости по направляющей, а также посредством электромеханических автономных устройств.

Могут применяться специально разработанные для различных специальностей учебные места инвалидов, включающие рабочий стол, стул, технологическое оборудование и подставки для сырья, инструментов и готовой продукции. При проектировании учебного места инвалида с поражениями опорно-двигательного аппарата следует учитывать параметры

оперативного поля, доступного верхним конечностям при условии фиксированного положения тела.

Для инвалидов с нарушением слуха к столам должна подключаться сурдотехническая аппаратура.

Искусственное освещение помещений для инвалидов должно выбираться с соблюдением в первую очередь главного требования – обеспечения безопасных и благоприятных условий для высокой эффективности зрительной работы, и во вторую очередь – экономии электроэнергии, хотя это тоже немаловажно в современных экономических условиях.

При выборе рациональных источников света следует учитывать светоотдачу источника, цвет света; при установке – светораспределение, обеспечивающее образование контрастов на объекте зрительного наблюдения и ослабляющее отраженную блескость. Наилучшую светопередачу обеспечивают лампы накаливания, но у них наименьшая светоотдача. У люминесцентных ламп светоотдача в четыре раза выше, чем у ламп накаливания, срок их службы в пять раз больше. Наиболее тщательно следует разрабатывать искусственное освещение помещений и рабочих столов для инвалидов с остаточным зрением. Оно всегда предусматривается общее и местное. В качестве источников общего освещения следует использовать светильники с лампами накаливания, допускается применение потолочных люминесцентных светильников. Местное освещение на рабочем столе - лампами накаливания. Шкафы или стеллажи, входящие в оборудование рабочего места инвалида с остаточным зрением, должны быть с вмонтированными светильниками с автоматическим включением при открывании дверей шкафа.

Рабочие столы должны быть оборудованы местным стабильным (исключающим мерцание) освещением, регулируемым по яркости и спектру в зависимости от характера заболевания глаз.

Цветовая отделка учебных помещений выполняется с учетом психофизиологических особенностей восприятия окружающей среды отдельными категориями инвалидов.

Помещения, где предусматриваются учебные места для инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний, должны быть оборудованы солнцезащитными устройствами, предназначенными для защиты от перегрева.

Помещения, предназначенные для инвалидов с заболеваниями органов зрения, также должны оборудоваться солнцезащитными устройствами, предназначенными для защиты от слепимости. Данное правило не распространяется на помещения, ориентированные на северную сторону, а также помещения, ориентированные на западную четверть горизонта при эксплуатации их только в первую половину дня.

В помещениях, где предусматривается пребывание инвалидов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и туберкулезом, кратность воздухообмена должна быть повышенной. Она устанавливается в задании на проектирование в зависимости от нозологии обучающихся.

Архитектурное решение интерьеров специализированных учебных заведений для инвалидов должно способствовать:

- обеспечению комфортных условий для передвижения по зданию, для выполнения учебных практических заданий и контроля за их выполнением преподавателями;
- созданию благоприятных метеорологических условий в учебных помещениях: достаточную освещенность, защиту от вредных производственных выделений, излучений, шума, перепадов температур наружного воздуха, перегрева, слепимости и т.п.;
- обеспечению безопасности передвижения внутри здания;
- снижению физического и нервного напряжения учащихся в процессе лекционных и практических занятий;
- обеспечению условий для полноценного культурно-бытового и медицинского обслуживания учащихся, а также их отдыха;

- эстетической выразительности, оказывающей положительное эмоциональное воздействие на инвалидов.

8. Организация социальной реабилитации

Требования по организации социальной реабилитации:

Социальная реабилитация инвалидов, являясь одной из составляющих комплексной реабилитации, должна включать мероприятия, услуги и технические средства, направленные на обеспечение восстановления социально-бытового (персональный уход, социальные навыки, персональная сохранность) и социально-средового (социальная независимость, социальное общение, возможность решения круга личных проблем, возможность занятий спортом, физкультурой, культурно-досуговой деятельностью) статусов. Учреждение профобразования, занимающееся обучением инвалидов, должно иметь структурное подразделение (отделение, кабинеты), реализующее программу социальной реабилитации.

Основными задачами отделения являются:

- конкретизация потребностей инвалида в различных видах социально-бытовой реабилитации;
- конкретизация услуг и технических средств, предоставляемых инвалиду Отделением в рамках Индивидуальной программы реабилитации;
- реализация индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

В соответствии с этими задачами на отделение возлагаются следующие функции:

- уточнение программы социальной реабилитации инвалида с учетом оптимального набора средств и методик, имеющих в распоряжении специалистов отделения;
- освоение и внедрение в практику работы отделения новых современных методов и средств социальной реабилитации инвалидов, основанных на

достижениях науки, техники и передового опыта в области медико-социальной реабилитации инвалидов;

- оказание консультативной и организационно-методической помощи инвалидам по вопросам социальной реабилитации;
- взаимодействие с другими учреждениями, принимающими участие в медико-социальной реабилитации инвалидов;
- в состав отделения социальной реабилитации могут быть включены (рекомендуются) кабинеты: специалиста по реабилитации, специалиста по социальной работе, психолога; кабинеты социально-бытовой адаптации (кабинет адаптационного обучения; учебный класс для социально-бытовой адаптации, в котором размещены технические средства реабилитации, кабинеты социально-средовой ориентации (учебный класс для социально-средовой ориентации, кабинеты для индивидуальной и групповой психотерапии); кабинет юриста, кабинеты социо-культурной реабилитации, актовый зал, музыкальная гостиная, библиотека, видеотека, спортивный зал.

Программа социальной реабилитации включает:

- информирование и консультирование инвалида и его семьи;
- обучение инвалида персональному уходу, персональной сохранности, социальным навыкам, социальной независимости, социальному общению, навыкам проведения отдыха и досуга, занятиям культурой, спортом, туризмом; пользованию техническими средствами реабилитации;
- содействие в решении личных проблем;
- адаптационное обучение инвалида и его семьи;
- социально-психологическую реабилитацию;
- обеспечение инвалида техническими средствами реабилитации.

Информирование и консультирование инвалида предусматривает предоставление ему информации о правовых основах реабилитации, о содержании и видах реабилитации, об учебном заведении и др.

Консультирование предусматривает как решение отдельных вопросов по реабилитации, так и предоставление юридической консультации. Адаптационное обучение инвалида и его семьи может включать различный круг вопросов и состоять из различных программ, включая «школу жизни с инвалидностью», вопросы организации обучения и реабилитации в учреждении; занятия, обучающие инвалида пользоваться библиотекой, библиографией; занятия по культуре речи; занятия по внешнему виду и др. Для обучения используется учебная комната, оснащенная экраном, диапроектором, видеомагнитофоном, телевизором, оверхетом и др. Желательно иметь информационные материалы, брошюры и т.д. Освещение и акустика помещения должны обеспечивать условия видимости и слышимости для людей с нарушениями зрения и слуха. В набор мебели должны входить: большой общий стол, стулья, кресла и диван с покрытием из кожзаменителя, стенные шкафы, полки.

Отделение социальной реабилитации осуществляет обучение инвалидов навыкам самообслуживания и самостоятельного проживания. Для этого используются такие формы обучения, как уроки, лекции, беседы, игры и др. Эта работа тесно связана с эрготерапией, включающей подбор и апробацию технических средств реабилитации, проведение консультаций по функционально-индивидуальному приспособлению жилья инвалида для его самостоятельной жизнедеятельности с учетом характера его физических и психологических ограничений, обучение учащегося и его семьи пользованию оборудованием квартир, оснащенных техническими средствами реабилитации.

Отделение социальной реабилитации обеспечивает подбор для инвалидов технических средств реабилитации различного предназначения (для обучения, для быта, для доступа к информации и т.д. Специалисты отделения обучают инвалидов пользованию этими средствами. Содействие в решении личных проблем включает обучение (половое воспитание), консультирование (генетическое консультирование, контроль

рождаемости, консультирование у сексопатолога и др.), обучения инвалидов и его семьи.

Социально-психологическая реабилитация должна включать:

- проведение всесторонней психодиагностики учащегося, включая оценку уровня полученных школьных знаний, общего развития, круга интересов и структуры потребностей;
- контроль процесса обучения, обучаемость и обученность инвалида, анализ психологических причин неуспеваемости, разработок психолого-педагогических мероприятий, содействующих и коррегирующих процесс обучения;
- оценку особенностей развития речи, памяти, дикции учащихся; оказание логопедической помощи и проведение занятий по когнитивному обучению (коррекция нарушений речи, перестройка речевого поведения, развитие интеллекта с переходом через адаптацию к требованиям учебной деятельности и интенсификации развития и др.);
- проведение психотерапии, психокоррекции, психоанализа;
- работу с семьей инвалида (диагностика социальных и социально-психологических проблем семьи; психокоррекционная работа для выработки здорового психологического климата в семье, обучения общению, пониманию проблем ребенка, связанных с возрастом и инвалидностью и др.).

Кабинеты психологов должны проектироваться со звукоизолирующей дверью, ковровым покрытием пола, мягкой мебелью для пациентов. В кабинетах для индивидуальных занятий предусматриваются рабочие столы и компьютерные места для психолога (психотерапевта). В кабинете для групповых занятий с психотерапевтом необходимо иметь 10-12 мягких кресел, диван, круглый стол, музыкальный центр, аппаратуру для светомузыки.

Социальная реабилитация предусматривает рекреационную терапию, которая обеспечивает проведение акций общения, культурного досуга, развлечений и др.

В учреждении необходимо иметь актовъй зал, предусматривающий не менее 20 % зрительских мест для людей на кресло-колясках, желательно также предусмотреть проезд на кресло-коляске на сцену из зрительного зала и попадание в артистическую с выездом на сцену.

Библиотека и видеотека должны обеспечивать свободный доступ людей на кресло-коляске к самостоятельному обозрению и выбору книг и кассет. Для инвалидов по зрению библиотека должна располагать специальными тифлосредствами, книгами (по Брайлю), «говорящими книгами» и др. Видеотека для учащихся слабослышащих и глухих должна располагать фильмами с субтитрами.

Помещение для игр должно использоваться как для настольных игр между двумя партнерами, так и для игр группы лиц (сидящих каждый за своим столиком) с ведущим, находящимся на более высокой отметке части пола (+0.8 м). Помещение оборудуется микрофоном для ведущего. Зал для спортивных игр рассчитывается на такие спортивные игры как волейбол, баскетбол, ручной мяч. Вокруг спортивной площадки предусматривается обходная свободная дорожка.

Гимнастический зал оснащается параллельными брусьями для тренировки в ходьбе, зеркалами, шведскими стенками, опрокидывающимся столом, фрикционным колесом, гимнастическими матами, потолочными крюками и др.

9. Организация профессиональной реабилитации

Требования по организации профессиональной реабилитации

Профессиональная реабилитация инвалидов в Колледже-интернате включает:

- профориентацию;
- профессиональное обучение;
- содействие в трудоустройстве.

Задачами Колледжа-интерната в области профориентации инвалидов являются:

- организация профориентации инвалидов, обучающихся в специализированных образовательных учреждениях (школах) - ранняя профориентация;
- организация профориентации инвалидов, окончивших общие и специализированные образовательные учреждения (школы);
- организация профотбора для инвалидов, поступающих в специализированное учреждение среднего профессионального образования.

Профессиональное обучение инвалидов в Колледже-интернате включает:

- получение инвалидом знаний и умений по специальности или профессии (соответствующей квалификации);
- получение среднего профессионального образования в соответствии с государственными образовательными стандартами;
- реализацию профессионально-трудового потенциала инвалида, формирование личности профессионала за счет мобилизации ресурсов и скрытых возможностей; самоутверждение в признании объективной ценности и престижности своего квалифицированного труда;
- формирование нравственного духовного богатства личности, широту и глубину профессиональной личностной культуры, умение решать творческие задачи, гибкость и пластичность мышления, стремление к постоянному обновлению знаний и совершенствованию умений;
- развитие общественного сознания личности, понимание места и роли индивидуума в жизни общества, его взаимоотношений с природой, участие в социальных и природных процессах;
- формирование физического здоровья и потребности высокой культуры здоровья, сознания важности и значимости здоровья каждой отдельной личности.

Обучение инвалидов должно предусматривать престижность профессии, высокий уровень и качество знаний, овладение профессиональным мастерством.

Учебный процесс должен быть организован в соответствии с современными дидактическими принципами образования. В обучении инвалидов должны использоваться новые методы обучения, современные педагогические технологии, должен быть организован контроль за качеством обучения.

Колледж-интернат может предоставлять инвалидам дополнительное образование; проводить факультативно обучение по курсам «Здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности», «Организация малого и среднего предпринимательства», занятия в секциях и студиях по интересам и др.

Содействие в трудоустройстве должно включать:

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

организацию взаимодействия с работодателями по контрактной подготовке специалистов; организацию взаимодействия со службой занятости по трудоустройству учащихся;

работу с обучающимися (консультирование и информирование) по вопросам трудоустройства.

При трудоустройстве обучающихся должны учитываться основные права человека на свободное развитие личности, равноправие, свободу передвижения, а также на свободный выбор профессии и места работы.

Организация взаимодействия с работодателями предусматривает подбор рабочих мест для трудоустройства обучающихся, организацию встреч выпускников Колледжа-интерната с работодателями, обучение студентов тому, как построить свое поведение при личном обращении к работодателю.

Колледж-интернат должен иметь тесную связь с работодателями, с ними можно заключать договора на прохождение студентами производственной практики с последующим их трудоустройством.

Работа с обучающимися (консультирование и информирование) по вопросам трудоустройства должна включать:

- предоставление информации о рабочих местах, которые предлагают образовательному учреждению работодатели, о производственных запросах работодателей, о возможности адаптации к предъявляемым на предприятии требованиям, о возможностях продвижения по профессии для того, чтобы обучающийся принимал надлежащее решение на основе собственных познаний и с собственной ответственностью;
- предоставление информации о службе занятости, ее задачах и возможностях, ознакомление обучающихся с адресами, памятками, брошюрами службы занятости. Предоставление учащимся информационных папок, фильмов, программ для прослушивания, книг и журналов и др. с рекомендациями для ищущих работу.

Колледж-интернат, осуществляя посредническую работу в поиске рабочего места, должен соблюдать принцип конфиденциальности. Недопустимым является оглашение информации о результатах медицинских осмотров или психологических экспертиз обучающихся. Такого рода информация может распространяться только с согласия ищущего работу;

- проведение психологической поддержки и психологического консультирования обучающихся в период окончания Колледжа-интерната и подбора рабочего места; анализ и преодоление личных проблем и внутренних барьеров, способных иметь отрицательное влияние на профессиональную жизнь; в ряде случаев целесообразно проведение групповой консультации с участием врача, родителей;

- для обучающихся, желающих продолжать обучение, должна быть предоставлена информация о данных общих и специальных высших учебных заведений.

10. Рекомендации педагогическим работникам по межличностному взаимодействию со студентами с нарушенным слухом в учебно-воспитательном процессе

10.1. Начиная разговор, привлечите внимание своего собеседника. Если его слух позволяет, назовите его по имени, если нет - слегка положите ему руку на плечо или похлопайте, но не резко. Разговаривая со студентами, смотрите на него. Не загораживайте свое лицо: ваш собеседник должен иметь возможность следить за его выражением. Говорите ясно и ровно. Не следует излишне выделять что-то. Кричать, особенно в ухо, нельзя. Если вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Используйте жесты.

10.2 Сообщения должны быть простыми. Старайтесь давать их короткими предложениями. Избегайте 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. Убедитесь, что вас поняли. Не стесняйтесь об этом спрашивать студентов. Если вы не поняли ответ или вопрос студента, попросите его повторить или записать то, что он хотел сказать. Избегайте при этом даже намека на снисходительность.

10.3 Если вы сообщаете информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, технический или другой сложный термин, адрес, запишите ее. Не забывайте дублировать сказанное, особенно если дело касается чего-то важного: правил, инструкций и т.п., записями. Учебные фильмы, по возможности, должны быть снабжены субтитрами.

10.4 Не забывайте о среде, которая вас окружает. В больших или многолюдных помещениях труднее общаться с людьми, которые плохо слышат.

10.5 Не меняйте тему разговора без предупреждения. Используйте переходные фразы вроде: "Хорошо, теперь нам нужно обсудить...".

10.6 Не все люди, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам. Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если студент обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил: – помните, что из десяти слов хорошо прочитываются только три; – нужно смотреть в лицо собеседника и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов. Не пытайтесь преувеличенно четко произносить слова - это изменяет артикуляцию и создает дополнительные трудности; – нужно использовать выражение лица, жесты, телодвижения, если хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

11 Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для слабовидящих студентов

11.1 В процессе работы со слабовидящими студентами педагогическому работнику следует учитывать, что: – в целях обеспечения эффективного обучения слабовидящих студентов педагогическим работникам необходимо обеспечить поступление информации по сохранным каналам восприятия; – особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих студентов, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности; – ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает такую их особенность, как схематизм зрительного образа, его обедненность; нарушается целостность восприятия, иногда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа; при слабовидении страдает также

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, особенно важно при черчении и чтении чертежей.

– в качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия: осязательный образ формируется как развернутый процесс, поэтому скорость приема информации здесь невелика, при этом мышечно-двигательная чувствительность является важным компонентом не только процесса собственно осязания, но и процесса ориентировки в пространстве; использование контроля на основе двигательной и осязательной чувствительности при отсутствии зрительного контроля приводит к тому, что лица с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности движений, оценке движений и степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения рабочих движений и производственных операций - при условиях более длительной тренировки с включением познавательных процессов точность дифференцированности движений у лиц с нарушениями зрения в трудовой деятельности может достигать высокого уровня за счет автоматизации движений, даже превосходя по этим показателям показатели лиц с нормальным зрением;

– значение слуха в деятельности слабовидящих гораздо больше, чем у лиц с нормальным зрением; необходимость пространственной ориентации и осуществления различной деятельности, которая требует дифференцировать или локализовать источники звуков, способствует развитию слуховой чувствительности; это же качество может препятствовать успешному осуществлению профессиональной деятельности у лиц с нарушениями зрения в условиях производства с повышенным уровнем шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, так как подобного рода раздражители

будут способствовать развитию у слабовидящих лиц усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве;

– 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.

– в работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет, подачи материала на принципах мультимедиа, использование чат-семинаров, чат-консультаций, консультаций в режиме "off-line" посредством электронной почты.

11.2 Следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок при работе на компьютере. Для этого следует обеспечить: – подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации; – дозирование зрительных нагрузок и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности; – использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране; – применение программ экранного доступа для озвучивания информации; – реализация принципа работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши; – использование "горячих" клавиш; – освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре; – проведение в ходе занятий физкультминуток, включающих специальные упражнения для глаз и общие физические упражнения.

11.3 Следует учитывать, что при зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому

необходимо проводить небольшие перерывы, на которых можно заниматься активными видами деятельности. Но при этом следует знать, что слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные занятия физкультурой, например наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения.

11.4 Информацию необходимо представлять в том виде, в каком ее мог бы получить слабовидящий обучающийся: крупный шрифт (16 - 18 пунктов), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиокассета. Следует предоставить возможность слабовидящим использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры во время занятий. При лекционной форме занятий студенту с плохим зрением следует разрешить пользоваться диктофоном - это его способ конспектировать. Не следует забывать, что все записанное на доске должно быть озвучено.

11.5 Если вы собираетесь читать вслух, сначала предупредите об этом. Не заменяйте чтение пересказом.

11.6 Избегайте расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: "стакан находится где-то там на столе, это поблизости от вас...". Старайтесь быть точными: "Стакан посередине стола", "Стул справа от вас".

11.7 Во время проведения занятий всегда называйте себя и представляйте других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших в помещение. Всегда комментируйте свои жесты и надписи на доске. Передавайте словами то, что часто выражается мимикой и жестами, - не забывайте, что привычный жест "там..." незрячий человек не поймет. При общении с группой слабовидящих студентов не забудьте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь. Не заставляйте собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

11.8 Когда вы предлагаете слабовидящему сесть, не усаживайте его, а направьте его руку на спинку стула или подлокотник. При знакомстве

слабовидящего с незнакомым предметом не водите его руку по поверхности предмета, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет. Если вас попросили 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.

11.9 Для комфортного пребывания в техникуме слабовидящему студенту надо помочь в ориентации в пространстве. В начале учебного года его надо провести по зданию техникума, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми он будет пользоваться. Находясь в новом для слабовидящего обучающегося помещении, опишите коротко, где вы 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 ему "опасные" для здоровья предметы.

11.10 Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не управляйте его движением на расстоянии, подойдите и помогите выбраться на нужный путь. Если не успеваете подойти, громко предупредите об опасности. При спуске или подъеме по ступенькам ведите слабовидящего боком к ним. Передвигаясь, не делайте рывков, резких движений.