

**ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Л.Н.
ГУМИЛЕВА**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
ПО РАБОТЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОСОБЫМИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ**



Проректор по учебной работе

Е. Онгарбаев

2021 г.

1. Общие положения

Настоящие рекомендации разработаны на основе нормативно-правовой базы инклюзивного образования:

Закон РК № 39-III ЗРК «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 03.12.2015 г.);

Закон РК о статусе педагога от 27 декабря 2019 года № 293-VI ЗРК.;

Пояснения к Типовым учебным планам специальных (коррекционных) организаций образования для обучающихся с ограниченными возможностями Приказ Министра образования и науки РК от 20 августа 2004 года № 696;

Методические рекомендации по организации инклюзивного (интегрированного) образования обучающихся с ограниченными возможностями в развитии Письмо МОН РК от 16 марта 2009 года № 4-02-4/450);

Инструктивно-методическое письмо по обеспечению программно-техническими средствами рабочих мест обучающихся-инвалидов, обучающихся на дому Письмо МОН РК от 8 мая 2012 года № 4-5/647) Типовые правила деятельности общеобразовательных организаций (начального, основного среднего и общего образования Постановление Правительства РК от 17 мая 2013 года № 499;

Типовые правила деятельности видов специальных организаций образования для обучающихся с ограниченными возможностями в развитии Приказ МОН РК от 4 июля 2013 года № 258;

Данные рекомендации направлены на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для лиц с особыми образовательными потребностями (далее – ООП), получения ими высшего образования с учетом состояния здоровья, а также условий для их социокультурной адаптации в обществе.

2. Основные понятия

Особые образовательные потребности (далее – ООП) – методические потребности обучающегося в получении специальной психолого-педагогической, методической и иных форм поддержек, которые обеспечивают ему полноценные условия для получения образования.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающими необходимость его социальной защиты. Признание лица инвалидом осуществляется учреждением медико-социальной экспертизы.

Обучающийся с ООП – обучающийся, имеющий нарушение физического (соматического) развития различной степени тяжести, получающий высшее или послевузовское образование в стенах ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Ассистент (тьютор) – лицо, сопровождающее обучающегося с ООП и оказывающее ему различные виды помощи во время передвижения по корпусам, посещения санитарных кабин, при размещении в учебной аудитории.

3. Характеристика нарушений

- **Нарушения слуха** - 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 – это заболевание, которое характеризуется понижением слуха. Различают три степени тугоухости. При легкой тугоухости (1 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. Тугоухость 2 степени (средняя тугоухость)- 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 степень) - 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.

- **Нарушения речи** - различные отклонения от нормы в процессе формирования речевой функции, либо распад уже сложившейся речи. Речевые нарушения могут возникать в любом возрасте, затрагивать как устную, так и

письменную речь и препятствовать как порождению, так и пониманию речевого высказывания. Проявляются в расстройствах голоса, артикуляции, звукопроизношения, темпа и плавности речи, в лексических и грамматических нарушениях, в трудностях построения связного высказывания, недостаточности фонематического восприятия, специфических дефектах письма и чтения. Нередко сопровождаются вторичными отклонениями в когнитивной и эмоциональной сферах. К наиболее тяжелым речевым нарушениям относятся дизартрия (нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата), алалия (отсутствие или недоразвитие речи при нормальном слухе и сохранности возможностей умственного развития.), афазия (нарушение речи, представляющее собой системное расстройство различных видов речевой деятельности). Речевые нарушения могут выступать самостоятельно или в синдроме нервно-психических расстройств, а у обучающихся на фоне таких вариантов дизонтогенеза, как недоразвитие, задержанное, дефицитарное и искаженное развитие.

- **Нарушения зрения** - 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. По установленной классификации к слепым относятся лица, острота зрения которых находится в пределах от 0% до 0,04%. Люди с остротой зрения от 0,05% до 0,2% входят в категорию слабовидящих, и уже могут работать с помощью зрения при соблюдении определенных гигиенических требований.

- **Нарушения опорно-двигательного аппарата** (далее - ОДА) - Люди частично или полностью ограничены в произвольных движениях. В зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта условно подразделяются на 3 группы. К первой относят людей, 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), а также людей, страдающих тяжелыми формами сколиоза. Третью группу составляют люди с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых нарушения ОДА связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС. При 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 и др. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика лиц, страдающих церебральными параличами, чрезвычайно разнообразна.

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 самостоятельному передвижению; дезориентация; неспособность к общению; неспособность контролировать свое поведение. Полностью зависимы от других лиц.

Критерии II группы: Способность к самообслуживанию и способность к самостоятельному 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 самостоятельному 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.

Различают следующие категории лиц с нарушениями в развитии:

- лица с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- лица с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- лица с нарушениями речи;
- лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- лица с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений);
- лица с хроническими соматическими заболеваниями (болезни органов и др.)

4. Общие рекомендации по обеспечению условий для лиц с особыми образовательными потребностями

К особым образовательным потребностям обучающихся относят:

- обеспечение специальной психолого-педагогической поддержки сразу после определения потребности в ней;
- использование специальных средств и методов обучения, которые не применяются в отношении обучения обучающихся с нормативным развитием;

- регулярный контроль за соответствием выбранной программы обучения компетенциям, уровню развития обучающегося (образовательный мониторинг);

- пространственная и временная организация образовательной среды, соответствующая психосоматическим особенностям обучающегося;

- участие в решении особых образовательных потребностей обучающегося всех окружающих его людей.

Исходя из сказанного выше психолого-педагогическое сопровождение (педагогическая поддержка) должно быть направлено на:

- поддержку здоровья и физических сил обучающегося: организацию здоровьесберегающего режима жизни лиц с ООП, приобщение к индивидуально подобранным формам двигательной активности, к занятиям, укрепляющим здоровье;

- поддержку интеллектуального развития лиц с ООП: выявление и развитие познавательных особенностей каждого обучающегося, создание условий для успешной образовательной деятельности;

- поддержку обучающегося в области общения: создание условий для гуманистического взаимодействия обучающихся, помощь в сознательном выборе поведения, поддержку проявления индивидуальных способностей обучающихся в досуговой деятельности;

- поддержку обучающегося психологической службой: изучение семейных отношений, помощь в их гармонизации;

- проявление педагогического такта, создание ситуации успеха, своевременное оказание помощи каждому студенту, развитие веры в собственные силы и возможности.

4.1. Правила приема обучающихся с ООП

Организация учебного процесса непрерывно связана с приемом на обучение обучающихся, их регистрацией на учебные дисциплины, переводом и восстановлением.

Прием лиц с ООП, поступающих в ЕНУ им. Л.Н.Гумилева, реализующего образовательные программы высшего и послевузовского образования осуществляется согласно Правил приема в ЕНУ им. Л.Н.Гумилева.

Работа Приемной комиссии для поступающих с ООП строится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Прием на обучение по образовательным программам, требующим специальной или творческой подготовки, осуществляется при условии сдачи специальных или творческих экзаменов. Для лиц с ООП предусмотрены вспомогательные средства и услуги. В программах вступительных творческих экзаменов имеется информация по организации и проведению данных экзаменов для абитуриентов с ООП.

4.2 Организация образовательного процесса для лиц с ООП

При зачислении в вуз лиц с ООП с учетом их пожелания необходимо обсудить с ними составление индивидуальных планов по траектории обучения по ОП, расписания занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося. Информировать их об индивидуальных силлабусах, рекомендуемых методах преподавания.

Организация учебного процесса основана на принципах кредитной технологии обучения, основная задача которой состоит в формировании у обучающихся способностей к самообразованию и самореализации на основе выборности образовательных программ в рамках регламентации планирования учебного процесса и учета объема знаний в виде кредитов.

В ЕНУ активно практикуется применение дистанционных образовательных технологий для обучения лиц с особыми образовательными потребностями (по состоянию здоровья); Университет также реализует смешанное обучение с предоставлением разумных условий комфорта, приспособлений для обучения обучающегося с ООП.

При этом обучающийся с ООП имеет право на конфиденциальность информации о своей диагнозе, степени осложнения, группе инвалидности и может находиться в составе остальных обучающихся на абсолютно равных с ними условиях.

Обучающегося с ООП может сопровождать ассистент (тьютор), в том числе во время проведения занятий. Его функция состоит в оказании физической помощи обучающемуся (перемещение внутри и за пределами зданий, занятие места в учебной аудитории, оказание первой медицинской помощи в случае необходимости).

4.3. Рекомендации по организации обучения лиц с ООП

Обучение лиц 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 (использование субтитров, визуализация информации, анимация),
- использования учебных пособий, в том числе электронных, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха,
- привлечение сурдопереводчика к ведению занятий.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести замедленное и ограниченное восприятие; недостатки речевого развития; 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 обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся 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 (или использовать иные наглядные средства – карточки, плакаты, мультимедийные доски) и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся 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 видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой (субтитрами) 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. 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 обучающегося. 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.

Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения обучающихся 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 обучающихся с нарушением зрения. Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся 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 обучающихся;
- 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 обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально. Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять не менее 400 ЛК (СанПИН РК). 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).

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, 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 развиваться 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 обучающегося: крупный шрифт (16 – 18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочесть 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.

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; использование специальных тактильных дидактических материалов, в том числе учебников и учебных пособий, напечатанных азбукой Брайля.

Слабовидящему студенту нужно помочь в ориентации в пространстве Университета (экскурсии). Находясь в помещении, новом для слабовидящего обучающегося, нужно описать место, где он находится. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева - ряды столов, доска – впереди». Также очень важно указать на места и предметы в аудитории, которые могут нанести вред здоровью слабовидящих или слепых обучающихся: высокие пороги, острые углы мебели, стеклянные предметы или элементы (дверцы шкафов, элементы декора, цветочные горшки), а также шнуры, кабели и иные электропроводящие элементы офисной техники, протянутые по половому покрытию аудитории.

Во время проведения занятий следует назвать 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 обучающихся, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков деятельности.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА). Большую часть лиц с нарушением ОДА составляют лица с церебральными параличами. Детский церебральный паралич (ДЦП) – это тяжелое заболевание нервной системы, которое нередко приводит к инвалидности обучающегося. ДЦП возникает в результате недоразвития или повреждения мозга на ранних этапах развития (во внутриутробный период, в момент родов и на первом году жизни). Двигательные расстройства у обучающихся с ДЦП часто сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, с нарушениями функций других анализаторов (зрения, слуха).

Обучающиеся с нарушением ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушением 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 причинно-следственной 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 ОДА информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы. При работе с обучающимися 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 обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся 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 облакачиваться. 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 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 ООП 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. Старайтесь 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.

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата нужны компьютеры, оборудованные:

- специальной клавиатурой (виртуальной; с большими кнопками и накладками, разделяющими клавиши; сенсорной);
- головной или ножной мышью;
- выносными кнопками;
- джойстиком или роллером.

Для слабовидящих и незрячих:

- компьютерная техника и учебники с системой Брайля (точечно-рельефный шрифт);
- звуковое воспроизведение материалов;
- программа экранного увеличения.

Для слабослышащих:

- звукоусиливающая аппаратура;
- беспроводные технологии передачи звука (FM-системы);
- мультимедийный проектор или телевизор;
- электронная доска;
- документ-камера.

4.4 Оценивание учебных достижений

Учебные достижения обучающихся регламентируется «Положением о контроле учебных достижений, обучающихся в Евразийском национальном университете им. Л.Н.Гумилева».

Если обучающийся с ООП на протяжении академического периода нуждался в индивидуализации подхода к его обучению, то преподавателю рекомендуется разработать критерии оценивания по дисциплине специально для данного обучающегося, учитывая темпы усвоения информации и другие важные факторы.

Разработка отдельного пакета экзаменационных билетов, индивидуальных заданий для проведения рубежных и иных форм контроля не запрещаются.

В особых случаях можно предусмотреть выставление оценки по итогам работы за весь академический период без проведения итогового экзамена, заменив его иной формой контроля, в том числе творческой работой, если это позволяет направление дисциплины (эссе, рисунок, аудио-доклад, анимация, другое).

4.4.1 Итоговая аттестация

Итоговая аттестация выпускников с ООП проводится в университете с дополнениями об инклюзивном образовании по всем реализующимся в университете образовательным программам высшего и послевузовского профессионального и научно-педагогического образования.

Обучающиеся с ООП по желанию могут освободиться от написания дипломной работы (проекта) с заменой данной формы итоговой аттестации на дополнительный итоговый экзамен.

4.5 Организация всех видов практик

Организация и прохождение профессиональных практик обучающихся с ООП направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения обучающимися профессиональными навыками в соответствии с индивидуальными особенностями к уровню подготовки выпускника.

Университет предусматривает содействие успешному трудоустройству выпускников с ООП.

5. Академическая мобильность

Академическая мобильность, регламентируемая «Положением об академической мобильности обучающихся, профессорско-преподавательского состава, административно-управленческого персонала, научных сотрудников Евразийского национального университета им. Л.Н.Гумилева», для обучающихся с ООП возможна по желанию.

Лица с ООП проходят те же конкурсные процедуры, что и остальные обучающиеся, для выезда по академической мобильности. Обучающимся с ООП рекомендуется разъяснить возможные риски для их психосоматического состояния во время прохождения академической мобильности (длительные авиаперелеты, смена климатических зон, изменение рациона, попадание в иную социально-культурную среду, которая может вызвать определенный уровень стресса, неумение свободно говорить на иностранном языке, что также может повлечь депрессию, иная система оказания медицинских услуг).

6. Технологии достижения успеха в работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями

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

Необходимо отмечать достижения обучающегося относительно его успехов, нестандартные решения поставленных перед ними задач. Следует использовать возможности внеучебной работы, например, участия в общеуниверситетских мероприятиях, в том числе досуговых, креативно применять инновационные технологии для личностного развития обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Преподавателям, работающим с обучающимися с ООП, рекомендуется изучить информацию об их диагнозе, при возможности получить консультацию медицинских и социальных работников, чтобы лучше понимать состояние обучающихся и успешнее проводить образовательную деятельность.

Также по желанию можно пройти курс повышения квалификации по работе с обучающимися с ООП, по методам и технологиям, применяемым в работе с обучающимися с ООП.

Рекомендуется использовать технологии социальной адаптации и навыков межличностной коммуникации в работе с лицами с ООП.