

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДАЛЬНЕВОСНОЧНЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ-ИНВАЛИДОВ  
И СТУДЕНТОВ С ОВЗ

<b>Разработал:</b>	<b>Рассмотрено:</b>	<b>Утверждаю:</b>
Сухорукова Е.Н.	На заседании Методического Совета колледжа Протокол № от 13 февраля 2019 г <b>Согласовано:</b> Зам. дир. по УР Корбут Е.В. « ___ » февраля 2019г _____ (подпись)	Зам. дир. по УМНР Е.Н. Сухорукова « ___ » февраля 2019г _____ (подпись)

Аннотация: данные Рекомендации направлены на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), получения ими профессионального образования с учетом состояния здоровья, а также условий для их социокультурной адаптации в обществе.

Рекомендации ориентированы на решение следующих задач организации образовательного процесса для студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ

Оглавление	
Введение .....	3
Определение понятия «лицо с ограниченными возможностями здоровья».....	6
Нарушения слуха. ....	7
Нарушения зрения. ....	9
Нарушения опорно-двигательного аппарата .....	9
Умственная отсталость. ....	10
Особенности организации учебного процесса студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ ...	11
Обучение студентов с различными нозологиями.....	13
Обучение студентов с нарушением слуха.....	13
Рекомендации по организации образовательного процесса .....	14
Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП).....	18
Дети с задержкой психического развития.....	19
Условия эффективности обучения детей с ЗПР .....	20
Дети с нарушениями интеллекта. ....	22
Рекомендации по организации обучения .....	22
Рекомендации по межличностному взаимодействию со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП) .....	23
Проведение промежуточной и государственной итоговой аттестации студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ.....	25
Список рекомендованной литературы .....	27
Терминологический словарь .....	32
Список использованной литературы .....	46

## Введение

Настоящие рекомендации разработаны на основе:

- Федерального закона «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273;
- Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ;
- Федерального закона от 03.05.2012 №46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
- Указа Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы»
- Постановления Правительства РФ от 07.02.2011 г. № 61 «О федеральной целевой программе развития образования на 2011 - 2015 годы»;
- Постановления Правительства РФ от 17.03.2011г. №175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы»;
- Распоряжения Правительства РФ от 07.09.2010 № 1507-р «План действий по модернизации общего образования на 2011 - 2015 годы»;
- Распоряжения Правительства РФ от 15.05.2013 № 792-р «Об утверждении «Государственной программы РФ «Развитие образования» на 2013 - 2020 годы»;

Приказа Минобрнауки от 21.09.2009 № 341 «Требования к оснащению рабочих мест для детей-инвалидов и педагогических работников, также центров дистанционного образования детей-инвалидов компьютерным, телекоммуникационным и специализированным оборудованием и программным обеспечением для организации дистанционного образования детей-инвалидов, а также к подключению и обеспечению технического обслуживания указанных оборудования и программного обеспечения»;

Приказа Минобрнауки от 16.04.2014 г. № 05-785 «О направлении методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов»;

Требований Департамента государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО Минобрнауки от 26.12.2013 г. № 06-2412вн «К организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе требования к средствам обучения и воспитания».

Методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса" (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 N АК-44/05вн).

КГБ ПОУ «АТК» создает возможности и осуществляет обучение для лиц с:

1. нарушениями слуха – глухих, слабослышащих, позднооглохших;
2. нарушениями речи – общим недоразвитием речи разной этиологии, недоразвитием фонетико-фонематической стороны речи, заиканием и иными нарушениями речи;
3. нарушениями опорно-двигательного аппарата;
4. расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения;
5. соматическими заболеваниями;
6. иными нарушениями в развитии.

## Определение понятия «лицо с ограниченными возможностями здоровья»

Термин лицо с ограниченными возможностями здоровья появился в российском законодательстве сравнительно недавно. В соответствии с Федеральным законом от 30 июня 2007 г. № 120-ФЗ о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу о гражданах с ограниченными возможностями здоровья употребляемые в нормативных правовых актах слова «с отклонениями в развитии», ... заменены термином «с ОВЗ». Так было введено в действие понятие «лицо с ОВЗ». Однако, законодатель при этом не дал четкого нормативного определения этого понятия. Это привело к тому, что этот термин воспринимался как равнозначный или близкий термину «инвалиды».

Необходимо специально отметить тот факт, что эти понятия не равнозначны. Наличие у человека правового статуса инвалида не означает необходимости создания для него дополнительных гарантий реализации права на образование. А лицо с ОВЗ, не будучи признанным в установленном законом порядке инвалидом, может иметь особые образовательные потребности. Они подразумевают, в т.ч. и возможность обучения по адаптированной образовательной программе.

Понятие «лица с ОВЗ» охватывает категорию лиц, жизнедеятельность которых характеризуется какими-либо ограничениями или отсутствием способности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста. Это понятие характеризуется чрезмерностью или недостаточностью по сравнению с обычным в поведении или деятельности, может быть временным или постоянным, а также прогрессирующим и регрессивным.

Лица с ОВЗ - это люди, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, имеющие значительные отклонения от нормального психического и физического развития, вызванные серьезными врожденными или приобретенными дефектами и в силу этого нуждающиеся в специальных условиях обучения и воспитания. Т.о., к группе людей с ОВЗ относятся лица, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или отдельных разделов образовательной программы вне специальных условий воспитания и обучения.

Понятие ограничения рассматривается с разных точек зрения и соответственно по-разному обозначается в разных профессиональных сферах, имеющих отношение к человеку с нарушенным развитием: в медицине, социологии, сфере социального права, педагогике, психологии. В соответствии с этим, понятие «лицо с ОВЗ» позволяет рассматривать данную категорию лиц как имеющих функциональные ограничения, неспособных к какой-либо деятельности в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, нетипичного

состояния здоровья, вследствие неадаптированности внешней среды к основным нуждам индивида, из-за негативных стереотипов, предрассудков, выделяющих нетипичных людей в социокультурной системе.

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 нарушениями речи;
- 4) лица с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 5) лица с задержкой психического развития (ЗПР);
- 6) лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 7) лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) лица с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

Рассмотрим подробнее каждую категорию детей с ОВЗ.

## Нарушения слуха.

К категории лиц с нарушениями слуха относятся люди, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции. Вербальная коммуникация с окружающими у людей этой категории затруднена по причине тугоухости или невозможна в принципе (глухота).

**Тугоухость – это заболевание, которое характеризуется понижением слуха.** Часто тугоухость проявляется в детском возрасте. Врожденной тугоухостью страдает один новорожденный на 1000. Детей с тугоухостью называют слабослышащими.

**Различают три степени тугоухости.**

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

Тяжелая тугоухость (3 степень) проявляется в невозможности различить шепот даже на очень близком расстоянии, разговорную речь человек слышит на расстоянии меньше чем

2 метра. Используется слуховой аппарат и обучение зрительному восприятию речи (чтению с губ), чтобы иметь возможность общаться.

Глухота – это полное отсутствие слуха или такая степень его понижения, при которой восприятие речи становится невозможным.

Абсолютная глухота наблюдается редко. Обычно имеются «остатки» слуха, позволяющие воспринимать очень громкие звуки (более 90 дБ), в том числе и некоторые звуки речи, произносимые над ухом громким голосом или криком.

При глухоте разборчивость восприятия речи отсутствует даже при громком крике. Глухота может быть врожденной, приобретенной, одно- и двусторонней, периферической или центральной, прогрессирующей или стойкой.

**Нарушения речи** - различные отклонения от нормы в процессе формирования речевой функции, либо распад уже сложившейся речи.

Речевые нарушения возникают под влиянием многообразных причин органического и/или функционального характера. Имеющих врожденную или приобретенную природу и связанных с поражением или функциональной недостаточностью речевых зон коры мозга, либо анатомо-физиологическими дефектами периферического отдела речевого аппарата, либо патологией проводящих нервных путей от центра к периферии. 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 детей на фоне таких вариантов дизонтогенеза, как недоразвитие, задержанное, дефицитарное и искаженное развитие.



## Нарушения зрения.

Существуют разные степени потери зрения: абсолютная (тотальная) слепота на оба глаза, при которой полностью утрачиваются светоощущение и цветоразличение; практическая слепота, при которой сохраняется либо светоощущение, либо остаточное зрение, позволяющие в известной мере воспринимать свет, цвета, контуры и силуэты предметов.

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

Люди с остротой зрения от 0,05% до 0,2% входят в категорию слабовидящих, и уже могут работать с помощью зрения при соблюдении определенных гигиенических требований.

Дети с пониженным зрением, или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, - это дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией.

## Нарушения опорно-двигательного аппарата

Люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата частично или полностью ограничены в произвольных движениях. В зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта детей условно подразделяют 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 системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной и периферической нервной системы), а также людей, страдающих тяжелыми формами сколиоза.

Третью группу составляют люди с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС. При детском церебральном параличе (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.

**Задержка психического развития (ЗПР)** - (англ. mental retardation) - особый тип дефицитарного психического развития. ЗПР имеет различное происхождение: в одних случаях она связана с дефектами конституции ребенка, вследствие чего по своему физическому и психическому развитию он начинает соответствовать более раннему возрасту («гармонический инфантилизм»); в других случаях ЗПР возникает в результате различных соматических заболеваний (физически ослабленные дети) или органического поражения центральной нервной системы (дети с минимальной мозговой дисфункцией).

У детей с ЗПР отмечается значительное снижение работоспособности вследствие возникающих у них явлений цереброастении, психомоторной расторможенности, аффективной возбудимости. У них затруднено усвоение навыков чтения, письма, счета; страдают непосредственная память и внимание; имеются легкие нарушения речевых функций. Указанные затруднения компенсируются при специальных педагогических воздействиях на детей с ЗПР.

Дети с ЗПР характеризуются рядом личностных особенностей:

недоразвитием эмоциональной сферы, длительным сохранением игровых интересов и т. д.

### Умственная отсталость.

Умственная отсталость - это качественные изменения всей психики, всей личности в целом, явившиеся результатом перенесенных органических повреждений центральной нервной системы. Это атипичное развития, при котором страдает не только интеллект, но и эмоционально-волевая сфера.

Современные исследования показали, что у умственно отсталых имеются довольно грубые нарушения в условно рефлекторной деятельности, нарушения взаимодействия процессов возбуждения и торможения, а также нарушения взаимодействия сигнальных систем. Все это является физиологической основой нарушения психической деятельности, включая процессы познания, эмоции, личности в целом.

Для умственно отсталых характерно недоразвитие познавательных интересов, которое выражается в том, что они меньше, чем их нормальные сверстники, испытывают потребность в познании. У них на всех этапах процесса познания имеют место элементы недоразвития. В результате чего они получают неполные, а порой искаженные представления об окружающем.

### **Множественные нарушения.**

Данная группа является самой уязвимой категорией лиц с отклонениями в развитии и требует большего, чем все остальные, объема комплексной реабилитационной и социально-педагогической помощи.

Современные классификации дифференцируют лиц этой группы на три основные подгруппы в зависимости от структуры нарушений:

1. лица с двумя выраженными дефектами, каждый из которых вызывает значительные нарушения в психофизическом развитии (например, слепоглухие, умственно отсталые глухие);
2. лица, имеющие одно существенное нарушение психофизического развития и сопутствующие ему другие нарушения в менее выраженной форме (например, умственная отсталость с нарушением церебральной функции или детский церебральный паралич и нарушения зрения или слуха);
3. лица с множественными нарушениями, когда имеются три или более нарушений развития, приводящих к значительным ограничениям жизнедеятельности и социализации (например, глубокая степень умственной отсталости, слабовидение и глухота, синдромальные нарушения развития).

**Детский аутизм** - расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями. Все указанные признаки проявляются в возрасте до трёх лет.

### **Особенности организации учебного процесса студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ**

Содержание среднего профессионального образования по образовательным программам и условия организации обучения обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

Обучение по образовательным программам студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ осуществляется Колледжем с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Исходя из психофизического развития и состояния здоровья студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ, организуются занятия совместно с другими обучающимися в общих группах, используя **социально-активные и рефлексивные методы обучения**, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе, отражающегося в планах воспитательной работы в колледже, а так же при разработке индивидуальных планов обучения студентов.

Обучение студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ может осуществляться индивидуально, а также с применением дистанционных технологий.

Дистанционное обучение обеспечивает возможность коммуникаций с преподавателем, а также с другими обучаемыми посредством вебинаров, что способствует сплочению группы, направляет учебную группу на совместную работу, обсуждение, принятие группового решения.

В учебном процессе для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ применяются **специализированные технические средства** приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с различными нарушениями, обеспечивается выпуск **альтернативных форматов печатных материалов** (крупный шрифт), **электронных образовательных ресурсов** в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся, наличие необходимого материально-технического оснащения.

Образовательная информация, размещаемая на официальном сайте Колледжа разрабатывается в соответствии со стандартом обеспечения доступности.

Подбор и разработка учебных материалов преподавателями производится с учетом того, чтобы студенты с нарушениями слуха получали информацию визуально. В вариативную часть (дисциплины по выбору) образовательных программ Колледжа для дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации на этапе среднего образования включены специализированные адаптационные дисциплины.

Преподаватели, учебные курсы которых требуют от студентов выполнения определенных специфических действий и представляющих собой проблему или действие, невыполнимое для студентов, испытывающих трудности с передвижением или речью, обязаны учитывать эти особенности предлагать студентам-инвалидам и студентам с ОВЗ **альтернативные методы закрепления** изучаемого материала.

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации образовательной программы осуществляется Колледжем самостоятельно, исходя из необходимости достижения обучающимися планируемых результатов освоения образовательной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ.

При необходимости для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ могут разрабатываться индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения. Срок получения профессионального образования при обучении по индивидуальному учебному плану для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ может быть при необходимости увеличен, но не более чем на год.

Для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ в Колледже устанавливается особый порядок освоения дисциплины «Физическая культура». В зависимости от рекомендации медико-социальной экспертизы, преподавателями дисциплины «Физическая культура» разрабатывается на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры, комплекс специальных занятий, направленных на развитие, укрепление и поддержание здоровья. Это могут быть подвижные занятия адаптивной физкультурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных и на открытом воздухе, которые проводятся специалистами, имеющими соответствующую подготовку. Для студентов с ограничениями передвижения это могут быть занятия по настольным, интеллектуальным видам спорта.

## Обучение студентов с различными нозологиями

### Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушениями слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих **педагогических принципов**: наглядности, индивидуализации, коммуникативности на основе использования информационных технологий. Максимальный учет особенностей студентов с нарушением слуха и достаточный уровень наглядности обеспечивается при использовании разработанного **учебно-дидактического комплекса**, включающего пакет специальных учебно-

методических презентаций, учебное пособие, адаптированное для восприятия студентами с нарушением слуха, электронные тестирующие материалы по изучаемым дисциплинам для студентов с нарушениями слуха. Слабослышащие, в отличие от глухих, могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать устной речью.

Недостаточный уровень овладения речью является препятствием для полноценного развития всей познавательной деятельности глухих и слабослышащих студентов; речевая недостаточность становится причиной своеобразия их восприятия, памяти и мышления. На этом построено психолого-педагогическое изучение процесса овладения знаниями студента с нарушением 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).

Невысокий уровень восприятия устной речи, невнятное произношение не позволяют многим взрослым глухим и слабослышащим использовать устную речь как надежное средство общения.

Также уровень овладения словесной речью определяет успешность всего процесса обучения и особенно сказывается на развитии логического мышления:

- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее.

У глухих и слабослышащих 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.

## Рекомендации по организации образовательного процесса

При организации образовательного процесса со слабослышащими студентами 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 деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Произвольное запоминание студентов с нарушенным слухом отличается тем, что образы запоминаемых предметов в меньшей степени организованы, чем у слышащих (медленнее запоминаются и быстрее забываются), процесс обучения требует **использования дополнительных приемов для повышения эффективности запоминания материала.**

При запоминании словесного материала у не слышащих и слабослышащих с тяжелой степенью поражения могут наблюдаться замены слов: замены по внешнему сходству звучания слова, смысловые замены;

– некоторые основные понятия изучаемого материала студентам с нарушенным слухом необходимо объяснять дополнительно.

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

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

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный **наглядный материал.** Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала.

Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют **видеоматериалы.** По возможности, предъявляемая видеoinформация 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. **Анимация** может сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что важно при работе с лицами, лишенными нормального слухового восприятия.

Обучающую функцию выполняют компьютерные модели, лабораторные практикумы.

Создание текстовых средств учебного назначения для студентов с нарушенным слухом требует участия сурдолога.

Эффективной формой организации учебного процесса является

**лекционно-**

**семинарская система обучения и поэтапная система контроля знаний студентов.**

Проведение занятий различного вида способствует формированию системы обобщенных знаний студентов. Применение поэтапной системы контроля, текущего и промежуточного, способствует непрерывной аттестации студентов.

Одним из важнейших факторов, способствующих повышению уровня подготовки, является **индивидуализация учебной деятельности** студентов в системе целостного педагогического процесса.

Индивидуализация учебной деятельности студентов с нарушениями слуха осуществляется на основе учета их индивидуальных особенностей, проявляющихся в их познавательной деятельности, психофизических (в том числе и слуховых) способностях, в умении мобилизовать эмоционально-волевые и интеллектуальные силы, на основе использования дидактических и организационных средств.

Изучение индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха позволит построить процесс обучения с учетом их потенциальных возможностей в добывании знаний.

Полноценное усвоение знаний и умений происходит в условиях реализации **принципа коммуникативности**. Эффективное использование **письменных и устных средств коммуникации** при работе в группе, умение представлять и защищать результаты своей работы, владение различными социальными ролями в коллективе, способность к организации эффективного делового общения являются навыками, которыми необходимо овладеть в процессе обучения.

Коммуникативный компонент развивается в результате включения студентов в групповую деятельность на основе формирования словесной речи. Поэтому коммуникативная система, действующая ныне в практике обучения глухих и слабослышащих, в большей степени направлена на **развитие словесной коммуникации**. Задачей данной системы является обучение языку как средству общения.

Полноценное владение неслышащими студентами речью предполагает не только совершенствование навыков ее восприятия, но и ее воспроизведения. Эти два процесса



взаимосвязаны, их совершенствование осуществляется в условиях использования развивающегося остаточного слуха студентов с нарушенным слухом в ходе образовательного процесса.

**Сочетание всех видов речевой деятельности** (говорения, слушания, чтения, письма, зрительного восприятия с лица и с руки говорящего) предполагает развитие всей структуры речевой деятельности, которая помогает практической деятельности и вплетается в нее. От содержания целей, условий практической деятельности зависят и соответствующие функции общения, что особенно важно для получения общего или профессионального образования лицами с нарушением слуха.

Необходимо отметить, что основная масса студентов с нарушением слуха имеет сопутствующие заболевания, в связи с этим не все студенты имеют возможность регулярного посещения занятий. Для таких студентов определяется индивидуальный график и форма сдачи учебного материала.

Студенты лучше воспринимают тот материал, который предъявлен в наиболее легко воспринимаемой форме. Для глухих, как правило, такой формой является **жестовый язык**. Для многих слабослышащих студентов восприятие жестовой речи нередко вызывает затруднения, что связано со способами обучения в школах для слабослышащих. Для слабослышащих студентов эффективна **практика опережающего чтения**, когда студенты заранее знакомятся с лекционным материалом и обращают внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Такой вариант организации работы позволяет студентам лучше ориентироваться в потоке новой информации, заранее обратить внимание на сложные моменты.

У студентов с нарушением слуха на занятиях зрительный канал работает с перегрузкой, причем тем большей, чем сильнее поражены органы слуха. Это приводит к снижению скорости восприятия информации и повышенной утомляемости во время занятия.

Особенностью процесса обучения студентов с нарушением слуха является **коррекционная направленность обучения**, следовательно, методическая система обучения должна не только учитывать особенности студентов с нарушением слуха, но и преследовать реабилитационные цели.

Реализации коррекционной направленности обучения студентов с нарушением слуха способствует **соблюдение слухоречевого режима на каждом занятии**.

**Информационные технологии** расширяют возможности педагога, помогают создавать такие условия обучения,

которые необходимы для решения развивающих и коррекционных задач, но не могут быть созданы при помощи традиционных средств.

Учебно-методические презентации, контролирующие и контрольно-обучающие программы проектируются по общей технологической схеме с использованием средств подготовки презентаций PowerPoint и других составляющих пакета Microsoft Office.

**Учебно-методические презентации** являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха. Подготовка таких лекций основана, в частности, на принципе сочетания абстрактности мышления с наглядностью, который отражает закономерную связь между разнообразием чувственных восприятий содержания учебного материала и возможностью его понимания, запоминания, хранения в памяти, воспроизведения и применения. Использование развитых средств графики облегчает эту задачу.

Учебно-методические презентации 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 опорно-двигательного аппарата (ДЦП)

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

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

Необходимо сохранять принцип коррекционной направленности обучения, которая должна обеспечиваться специальными методами обучения, введением **специальных пропедевтических занятий**, предшествующих изучению отдельных

разделов и тем программы, а также введением *специальных индивидуальных и групповых занятий*.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10–15-минутный перерыв.

Обучение студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должно осуществляться на *фоне лечебно-восстановительной работы*, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений; купирование соматических заболеваний; должно сочетаться с лечением на базе поликлиники, занятиями ЛФК и логопедическими занятиями на базе медицинского учреждения или реабилитационного центра.

### Дети с задержкой психического развития.

Задержка психического развития (ЗПР) – нарушение нормального тем-па психического развития, проявляющееся в замедленном темпе созревания познавательной и эмоционально-волевой сферы. Это самая распространенная причина неуспеваемости: около 50% неуспевающих школьников – дети с ЗПР. Для детей с ЗПР характерны:

недостаточность общего запаса знаний, ограниченность представлений; незрелость мышления, преобладание игровых интересов;

низкий уровень работоспособности, быстрая утомляемость при интеллектуальной нагрузке; замедленная включаемость в работу;

неумение подчиняться правилам дисциплины;

замедленное развитие активных форм деятельности;

неумение тормозить свои эмоции и желания, импульсивность;

полное отсутствие чувства долга и ответственности;

неспособность к волевому усилию и труду;

жестокость, стремление к разрушительству, неспособность сопереживать;

неадекватность выхода из конфликтных ситуаций.

Важным отличием детей с ЗПР от умственно отсталых является то, что стимуляция деятельности этих детей, оказание им своевременной коррекционной помощи позволяют выделить у них зону ближайшего развития, которая в несколько раз превышает потенциальные возможности умственно отсталых детей этого же возраста.

Обучение детей с ЗПР осуществляется по специальным программам. Цель организации обучения детей с ЗПР – создание для них адекватных их особенностям

условий воспитания, обучения и развития, которые позволяют предупредить дезадаптацию в образовательном учреждении.

Задачами групп для детей с ЗПР является обучение и воспитание учащихся, обеспечивающее коррекцию отклонений в развитии их познавательной деятельности и речи, восполнение пробелов в знаниях и цензовое образование в объеме общеобразовательной школы.

Реализация данных задач осуществляется благодаря введению специфических разделов в содержание обучения и в учебный план: введены имеющие большое коррекционное значение уроки по ознакомлению с окружающим миром и развитию речи, а также коррекционные занятия.

Существенное значение для коррекционного учебно-воспитательного процесса имеет реализация специфических приемов и методов обучения и воспитания с учетом индивидуального подхода к учащимся, привлечение к работе логопедов, психологов, уменьшение наполняемости классов, а также, сочетание учебно-воспитательной работы с системой лечебно-профилактических мероприятий.

### Условия эффективности обучения детей с ЗПР:

**Подбор кадров.** Для работы с этими детьми нужно подбирать педагогов, имеющих необходимый минимум дефектологических, психологических знаний, опыт работы с детьми, желание работать с данной категорией детей, обладающих определенными личностными качествами.

**Организация работы** по ликвидации пробелов в знаниях, которая заключается в следующем:

коррекционная направленность обучения,  
повторение на каждом уроке (четко спланированное и логически обоснованное),  
формирование обобщенных представлений,  
постоянная работа над развитием речи,  
всестороннее развитие обучающихся.

Формирование у детей желания учиться, возрождение утраченной веры в свои возможности.

Индивидуальный и дифференцированный подход.

Соблюдение требований, предъявляемых к **наглядности**:

на стене, где расположена доска, никакой наглядности быть не должно;  
справочный материал должен быть четко сгруппирован по дисциплинам;

наглядность должна вести от конкретного к общему;

наглядность должна быть избавлена от лишних деталей и помещена на контрастном фоне, что облегчает восприятие;

не использовать больше 2-3 цветов одновременно, с осторожностью использовать красный цвет;

наглядность должна соответствовать эстетическим требованиям.

Наиболее распространенные *ошибки* в применении наглядности:

неоправданное изобилие наглядности на уроке;

недостаточное для усвоения материала количество наглядности;

формальный подход к наглядности; отсутствие повторного использования наглядности;

неоправданно длительное использование наглядности, что тормозит переход к абстрактному мышлению.

Не создавать стрессовых ситуаций (не позволять срывать педагогическим стереотипам).

Стимулировать, а не заставлять.

Не указывать на отрицательные стороны характера – это провоцирует еще большее их проявление.

Оценивать по критерию относительной успешности: сравнивают успехи конкретного ребенка в динамике, а не с успехами других детей.

Обеспечивать условия для постоянной деятельности самих учащихся. Установлено, что человек усваивает 10% информации, если слышит, 40%, если видит и 90%, если делает сам.

### ***Коррекционная направленность обучения детей с ЗПР.***

Прежде всего, это коррекционная направленность урока. Она определяется: дисциплиной, программным содержанием материала;

составом и возрастом учащихся и их индивидуальными особенностями.

И заключается в:

наличии коррекционных задач урока; работе над развитием отдельных психических процессов;

соблюдении требований к наглядности;

выполнении всех санитарно-гигиенических требований.

### ***Урок в группе для детей с ЗПР специфичен:***

медленный темп; четкое деление на этапы, логическая связь этапов;

подача материала небольшими дозами; постоянное повторение в различных вариантах;

учет особенностей эмоционально-волевой сферы детей;  
наличие коррекционных и динамических пауз, чередование видов работы.

Кроме обычных уроков в группах для детей с ЗПР предусмотрены специальные коррекционные занятия. Они проводятся по группам и индивидуально. Группы комплектуются с учетом сходности дефектов, однородности недостатков развития. Цель коррекционных занятий – индивидуальная коррекция пробелов общего развития обучающихся, их предшествующего обучения, направленная подготовка к усвоению учебного материала. Занятия не должны дублировать урок, должны быть максимально направлены на развитие слушателя. Продолжительность занятий не более 15 – 20 минут. В группе – не более 3 человек.

### Дети с нарушениями интеллекта.

Умственная отсталость – стойкое, необратимое нарушение познавательной деятельности, вызванное, как правило, органическим поражением головного мозга.

В большей степени у них страдает мышление. Это выражается в слабой способности к обобщению, классификации, сравнению, анализу. Понимание скрытого, переносного смысла совсем или почти недоступно. Ведущим в познавательной деятельности является установление частных, конкретных связей. Эти дети нелюбознательны, у них замедлена, затруднена восприимчивость к новому, они плохо обучаемы.

### Рекомендации по организации обучения

Умственно отсталый ребенок в образовательном учреждении требует особого к себе отношения. Важно выбрать для него такое место в классе, чтобы в случае затруднения ему легко было оказать помощь. Ребенок должен посильно участвовать в работе группы, не задерживая темп ведения урока, занятия. Нельзя допускать, чтобы что-либо важное осталось непонятым, т.к. это может привести к недопониманию учебного материала в дальнейшем.

Педагог должен учитывать особенности познавательной деятельности умственно отсталого ребенка:

Новый учебный материал, необходимый для усвоения, нужно делить на маленькие порции.

Использовать наглядные методы обучения.

Закрепление проводить на большом количестве тренировочных упражнений.

Множественно повторять усвоенное на разнообразном материале.

Учитывать склонность этих детей стереотипам.

Необходимо помнить, что для детей этой категории главным является подготовка к жизни, профессиональной деятельности следовательно, обучение должно носить практическую направленность.

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

Специфика поражений опорно-двигательного аппарата может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий. При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

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

Нарушения опорно-двигательного аппарата проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной.

Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать **комфортную позу** для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

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

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

При работе со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата необходимо использовать *методы, активизирующие познавательную деятельность* учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе**

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента с нарушением опорно-двигательного аппарата, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов.

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

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

*Инвалидная коляска* – неприкосновенное частное пространство. На нее нельзя облокачиваться и толкать. Нельзя начать катить коляску без согласия сидящего в ней. Нужно спросить, необходима ли помощь, прежде чем оказать ее. Необходимо предложить помощь при открытии дверей или наличии в помещениях высоких порогов. Если предложение о помощи принято, необходимо спросить, что нужно делать, четко следуя инструкциям.

Передвигать коляску нужно медленно, поскольку она быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия. Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия. Можно предложить старосте группы, где обучается студент-инвалид или студент с ОВЗ, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта.

*Лица с психическими проблемами* могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющий такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с



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

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

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

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

Затруднения в речи – не показатель низкого уровня интеллекта человека. Если не понятно, что вам сказали, следует переспросить. Если снова не удалось понять, нужно попросить произнести слово в более медленном темпе, возможно, по буквам. – при возникновении проблем в общении, можно спросить, не хочет ли собеседник использовать другой способ – написать, напечатать. 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. В данном случае необходимо учитывать рекомендации, изложенным в разделах 4 и 5.

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

## Проведение промежуточной и государственной итоговой аттестации студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ

Для осуществления мероприятий текущего контроля успеваемости, промежуточной и государственной итоговой аттестации студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ применяются **фонды оценочных средств**, адаптированные для таких обучающихся и позволяющие оценить достижение ими запланированных в образовательной программе результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе.

Форма проведения промежуточной и государственной итоговой аттестации для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

Особенности проведения промежуточной и государственной итоговой аттестации для студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ определяются Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации студентов и Положением о государственной итоговой аттестации.

## Список рекомендованной литературы

1. **Алехина С. В.** Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании / С. В. Алехина, М. Н. Алексеева, Е. Л. Агафонова // Психологическая наука и образование. - 2011. - N 1. -С. 83-92. - Библиогр.: с. 91.
2. **Артюшенко Н. П.** Выявление, отбор, устройство в образовательное учреждение и курирование образовательного процесса детей с ограниченными возможностями здоровья / Артюшенко Н. П. - (О том, что наболело) // Школьный логопед. - 2007. - N 6. - С. 64-67
3. **Артюшенко Н. П.** Организация процесса включения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательные учреждения / Н. П. Артюшенко. - (Наука - практике) // Практический психолог и логопед в школе и ДОУ. - 2011. – N 1. -С. 57-76: табл.
4. **Беленкова Л. Ю.** Инновационные подходы к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья: от интеграции к инклюзии / Л. Ю. Беленкова. - (Инновации в образовании) // Интеграция образования. - 2011. - N 1. -С. 59-64.
5. **Бгажнокова И.М.** Общее и специальное образование: пути к взаимодействию и интеграции / И. М. Бгажнокова. - (Образовательная политика) // Вопросы образования. - 2006. - N 2. - С. . 30-38. - Библиогр.: с. 38.
6. **Волохов А.В.** Реабилитация и образование: лучше вместе, чем порознь / А. В. Волохов. - (Опыт на карте Калужской области) // Социальная работа. - 2011. - N 6. - С.9-13
7. **Гладилина Л. С.** Исследование процесса социально-психологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья и развития толерантности по отношению к ним / Л. С. Гладилина. - (Образовательный процесс. Взгляд молодых) // Современный детский сад. - 2011. - N 1. -С. 56-59
8. **Голиков Н.А.** Инклюзивное образование: новые подходы к качеству жизни детей с особыми образовательными нуждами / Н. А. Голиков. - (Коррекционная педагогика, специальная психология) : Новые подходы к качеству жизни детей с особыми образовательными нуждами // Сибирский педагогический журнал. - 2009. - N 6. - С. 232-240.
9. **Голыня И.А.** На пути к инклюзивному образованию : (из опыта работы по включению в образовательный процесс учащихся с ограниченными возможностями

- здоровья) / И. А. Голыня. - (Актуально!). - (Предлагаем обсудить) // Логопед. - 2011. - N 6. - С. 113-117.
10. **Григорьева Г. Ф.** Дети должны учиться вместе / Г. Ф. Григорьева. - (Качественное образование). - (Стандарты и пути) // Национальные проекты. - 2009. - N 12. - С. 70-71.
11. **Дегтярев А. Н.** В инклюзивном образовании важно строить вертикаль / А. Н. Дегтярев. - (Из первых рук) // Администратор образования. - 2012. - № 12. - С. 3-6.  
**Аннотация:** Вопросы организации инклюзивного образования в России.
12. **Дементьева И.Ф.** Инклюзивное образование: проблемы и перспективы / И. Ф. Дементьева, С. А. Сопыряева. - (Технология и практика обучения) // Народное образование. - 2012. - № 4. - С. 182-185.
13. **Демичева О. Г.** Неспециальные проблемы инклюзивного образования / О. Г. Демичева // Социальная педагогика. - 2012. - № 2. - С. 54-58
14. **Егоров П. Р.** Адаптивные компьютерные технологии в инклюзивном образовании детей с проблемами зрения / П. Р. Егоров. - (Информатизация в образовании) // Инновации в образовании. - 2012. - № 7. - С. 101-106.
15. **Жиркова С. Г.** Формы и особенности применения инклюзивного образования / С. Г. Жиркова // Научное обозрение. - 2010. - N 1. - С. 79-83.
16. **Зубарева Т.Г.** Развитие профессиональной компетентности специалистов в области инклюзивного образования / Т. Г. Зубарева. - (Коррекционная педагогика, специальная психология) // Сибирский педагогический журнал. - 2009. - N 4. - С. 297-310.
17. **Зыкова Т. С.** Учебник как компонент системы обучения детей с нарушениями слуха / Т. С. Зыкова. - (Теория и методология специальной педагогики) // Дефектология. - 2011. - N 4. - С. 18-29.
18. **Инклюзивное образование: сопротивление** среды. - (Образовательная политика) // Директор школы. - 2012. - № 2. - С. 28-32.
19. **Каинова И.** Особым детям - особое внимание / И. Каинова. - (Тема номера) // Педагогический вестник Кубани. - 2011. - N 2 (56). - С. 21-23.
20. **Карпенкова И.И.** Новая школьная специальность - тьютор / И. Карпенкова. - (Особый ребенок). - (Коррекционная педагогика) // Здоровье детей - Первое сентября. - 2012. - № 5. - С. 39-43.
21. **Корепанова И. А.** Общение и деятельность - два основания для проектирования интегративных (инклюзивных) пространств / И. А. Корепанова. - (Теоретико-

- методологические основы) // Психологическая наука и образование. - 2011. - N 3. -С. 12-18.
22. **Курикова Н. И.** Взаимодействие педагогов и специалистов в рамках инклюзивного образования / Н. И. Курикова. - (Взаимодействуем со специалистами). - Вар. загл. : Перспективный план работы педагогического коллектива инклюзивной группы на 20\_20\_учебный год // Справочник старшего воспитателя дошкольного учреждения. - 2013. - № 4. -С. С. 12-17.
23. **Ливенцева Н. А.** Обзор современных зарубежных исследований по проблемам инклюзивного образования / Н. А. Ливенцева. - (Научные обзоры) // Психологическая наука и образование. - 2011. - N 3. -С. 114-121.
24. **Малофеев Н. Н.** Инклюзивное образование в контексте современной социальной политики / Н. Н. Малофеев. - (Обсуждаем проблему) // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2009. - N 6. -С. 3-9.
25. **Малофеев Н. Н.** Инклюзия не просто включение : [интервью] / Н. Н. Малофеев. - (Актуально) // Аккредитация в образовании. - 2012. - № 5 (57). -С. 46-47.
26. **Матюшева Т. Н.** Конституционно-правовая основа регулирования инклюзивного образования в Российской Федерации / Т. Н. Матюшева. - (Образовательное право) // Право и образование. - 2010. - N 4. -С. 21-27.
27. **Морозов Н.И.** Критерии эффективности (качества) инклюзивного образования / Н. И. Морозов. - (Мир образования) // Мир образования - образование в мире. - 2011. - N 3 (43). -С. 17-27.
28. **Морозов Н.И.** Критерии эффективности (качества) инклюзивного образования / Н. И. Морозов. - (Передовые образовательные технологии: психолого-педагогический опыт) // Мир образования - образование в мире. - 2011. - № 4 (44). - С. 123-132.)
29. **Морозов Н.И.** Правовое пространство инклюзивного образования / Н. И. Морозов. - (Педагогический поиск: проблемы и суждения) // Мир образования - образование в мире. - 2012. - № 1 (45). -С. 122-130.
30. **Наберушкина Э. К.** Образование инвалидов: социальные технологии преодоления барьеров / Э. К. Наберушкина. - (Образование инвалидов) // Социология образования. - 2009. - N 1. - С. 84-96.
31. **Наберушкина Э. К.** Преодоление барьеров на пути к образованию учениками с инвалидностью / Э. К. Наберушкина. - (Социальные проблемы современности) // Вестник Саратовского государственного технического университета. - 2009. - N 42. - С. 264-272.

32. **Назарова Н. М.** Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения / Н. М. Назарова. - (Актуальные проблемы коррекционной педагогики) // *Коррекционная педагогика*. - 2010. - N 4 (40). -С. 8-16.
33. **Назарова Н.** Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения / Н. Назарова // *Социальная педагогика*. - 2010. - N 1. -С. 77-87. **Аннотация:** Анализ истории становления и развития интегрированного образования в мире и выявление причин неудач образовательной интеграции в России.
34. **Олтаржевская Л. Е.** Адаптивно-воспитательная среда в условиях инклюзивного образования / Л. Е. Олтаржевская. - (Социальная педагогика и психология) // *Социальная политика и социология*. - 2011. - № 9. -С. 374-379.
35. **Осьмук Л. А.** Образовательные потребности учащихся с ограниченными возможностями здоровья. // *Высшее образование в России*. - 2010. - N 12. - С. 137-143.
36. **Поляков В. Л.** Учреждения среднего профессионального образования: от конкуренции - к развитию / В. Л. Поляков. - (Модернизация образования) // *Среднее профессиональное образование*. - 2010. - N 5. -С. 2-3.
37. **Романова А. А.** Нейропсихологический анализ составления рассказов детьми с аутистическими расстройствами и трудностями обучения: особенности смысловой организации / А. А. Романова. - (Психолого-педагогические исследования в инклюзии) // *Психологическая наука и образование*. - 2011. - N 3. -С. 95-105.
38. **Русакова Н. Г.** Опыт исследования проблем инклюзивного образования / Н. Г. Русакова. - (Педагог в системе дополнительного образования) // *Педагогическое образование и наука*. - 2012. - № 2. -С. 65-67.
39. **Семаго Н. Я.** Инклюзивное образование как первый этап на пути к включающему обществу // *Психологическая наука и образование*. - 2011. - N 1. -С. 51-59.
40. **Соловьева Т. А.** К проблеме оценки результатов развития способности к продуктивному общению как особой образовательной потребности интегрированных учащихся с нарушением слуха / Т. А. Соловьева. - (Проблемы интегрированного образования) // *Дефектология*. - 2012. - № 5. -С. 69-76.
41. **Станевский А. Г.** Идея и обоснование предметных коррекционных курсов / А. Г. Станевский, З. Ф. Столярова. - (Психология образования) // *Психологическая наука и образование*. - 2012. - № 1. -С. 46-55.
42. **Соломин В. П.** Применение специалистами по физической культуре гуманитарных технологий в условиях инклюзивного образования / В. П. Соломин, А.

Е. Митин. - (Научные исследования) // Адаптивная физическая культура. - 2010. - N 4 (44). -С. 15-17.

43. **Суворов А. В.** Инклюзивное образование и личностная инклюзия // Психологическая наука и образование. - 2011. - N 3. -С. 27-31.

44. **Ферапонтова О. И.** Социальные аспекты инклюзивного образования детей-инвалидов / О. И. Ферапонтова. - (Педагогика) // Вестник Самарского государственного университета. - 2007. - N 1. - С. . 165-172.

45. **Худоренко Е. А.** Лица с ограниченными возможностями здоровья. Проблемы образования и инклюзии // Социология образования. - 2010. - N 12. -С. 104-105.

**Аннотация:** Инклюзивное образование как эффективный метод решения образовательных проблем инвалидов.

46. **Шуклова Л.А.** Проблема обучения и воспитания детей с ЗПР: подходы и их решение // Сибирский педагогический журнал. - 2010. - N 11. -С. 267-272

47. **Яковлева Г.В.** Условия развития одаренности у детей с ограниченными возможностями здоровья / Г. В. Яковлева, О. Н. Кондакова. - (Коррекционная педагогика, специальная психология) // Сибирский педагогический журнал. - 2012. - № 3. -С. 270-273.

## Терминологический словарь

**АДАПТАЦИЯ** (социальная) — приспособление человека к условиям новой социальной среды; один из социально-психологических механизмов социализации личности. В педагогической практике важное значение имеет учет особенностей процесса адаптации ребенка к изменившимся условиям его жизни и деятельности, при поступлении в общественные учебно-воспитательные учреждения (детский сад, школа), при вхождении в новый коллектив.

**АМБЛИОПИЯ** – ослабление зрения функционального и вторичного характера (при отсутствии структурных изменений зрительного анализатора), не поддающееся коррекции с помощью очков или контактных линз.

**АНАМНЕЗ** — сообщение больного или его близких об условиях жизни, предшествующих заболеванию (история возникновения заболевания). В психологии применяется как метод исследования деятельности человека.

**БЕЗБАРЬЕРНАЯ СРЕДА** – обеспечение доступности, беспрепятственности, безопасности, удобства экстерьера и интерьера образовательной организации для лиц с ОВЗ и инвалидностью.

**ВЕДУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** - это та деятельность, которая определяет (задает, назначает) основное направление развития в том или ином возрасте. В самом понятии "ведущая деятельность" содержится представление о рукотворном, культурно-обусловленном характере психического развития.

**ДЕТИ с ограниченными возможностями здоровья** – группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии. Эволюция понятия: «аномальные», «с отклонениями в развитии», «с особыми образовательными потребностями», «с ограниченными возможностями здоровья».

**ДЕТИ с особыми образовательными потребностями** – не является правоустанавливающим понятием, используется применительно к обучающимся с несоответствием своих возможностей «общепринятым социальным ожиданиям, школьно-образовательным нормативам успешности, установленным в обществе нормам поведения и общения».

**ДЕПРИВАЦИЯ** — психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей ребенка в удовлетворении его насущных биологических и социальных потребностей. Д. бывает зрительная, слуховая, речевая, эмоциональная и др.



**ДИАГНОСТИКА** - определение, учение о методах распознавания какого-либо явления, действия, события и т.п.

**ДИССОЦИАЦИЯ** — нарушение связности психических процессов, неосознанность конкретных раздражений, мотивов действий и самих действий.

**ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ** — временное отставание развития психики или ее отдельных функций.

**ЗАДЕРЖКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ** – группа различных видов отклонений в развитии речи, имеющая различную этиологию, патогенез, степень выраженности. При ЗРР нарушается ход речевого развития, проявляются несоответствия нормальному онтогенезу, отставание в темпе.

**ЗАПУЩЕННОСТЬ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ** — устойчивые отклонения от нормы в нравственном сознании и поведении детей и подростков, обусловленные отрицательным влиянием среды и ошибками в воспитании. Педагогически запущенный ребенок является психически нормальным и физически здоровым, но не обладает знаниями и умениями, необходимыми для нормальной жизнедеятельности.

Условно выделяют несколько стадий запущенности. Первая рассматривается как предрасполагающая (в основном соответствует дошкольному возрасту).

Вторая стадия характеризуется появлением у младших школьников начальных форм негативного отношения к нормам и правилам жизни в детском коллективе.

Третья и четвертая стадии запущенности педагогической наиболее часто проявляются в подростковом возрасте. Признаки третьей и четвертой стадий встречаются и у старших школьников. Их поведение отличается большей скрытностью, умением закамouflировать неблагоприятные поступки «правильными словами» и т. п.

**ЗОНА АКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ** — актуальный уровень знаний, умений и навыков ребенка, проявляющийся на данном этапе его развития и обнаруживающийся в ситуации конкретного диагностического обследования.

**ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ** — уровень знаний, умений и навыков, который ребенок может достичь самостоятельно или с помощью взрослого, потенциальные возможности развития ребенка.

**ИМПРИТИНГ** – приобретение или начало функционирования какой-либо формы поведения без специального научения с момента рождения сразу же в практически готовом виде в результате ее прямого включения под влиянием какого-либо стимула, закодированного в генетической программе созревания и функционирования данной формы поведения.

**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;

**Индивидуальный учебный план** – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

**ИНКЛЮЗИЯ** – это вовлечение в процесс каждого ученика с помощью образовательной программы, которая соответствует его способностям, удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей, обеспечение специальных условий.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД В ОБРАЗОВАНИИ** - способ обеспечения каждым обучающимся и воспитуемым эффективного усвоения общих требований и задач. Методики и технологии индивидуального подхода позволяют достигать определенных успехов в усвоении образовательных стандартов учащимися, различающимися по уровню своего подготовленности к участию в образовательном процессе.

**ИНТЕЛЛЕКТ** – совокупность врожденных или приобретенных при жизни общих умственных способностей, от которых зависит успешность освоения человеком различных видов деятельности.

**ИНТЕГРАЦИЯ** – восстановление, восполнение, объединение в целое каких-либо частей.

**ИНТЕГРИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ** – это совместное обучение лиц, имеющих физические и (или) психические недостатки, и лиц, не имеющих таких недостатков, с использованием специальных средств и методов и при участии педагогов – специалистов.

**ИНТЕГРИРУЕМЫЙ РЕБЕНОК** – ребенок, имеющий ограниченные возможности здоровья и способный посещать уроки в общеобразовательной школе, получая дополнительную специальную коррекционную помощь.

**ИНТЕРИОРИЗАЦИЯ** – постепенное превращение какого-либо процесса или явления из внешнего для организма во внутреннее, например, из практически осуществляемого индивидуального или коллективного действия во внутренне психологическое свойство или способность человека.

**ИНТЕГРАЦИЯ ИНТЕРНАЛЬНАЯ** – интеграция внутри системы специального образования (дети со сложными, сочетанными дефектами в развитии).

**ИНТЕГРАЦИЯ КОМБИНИРОВАННАЯ** – обучение или воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья (имеющих уровень психофизического и речевого

развития, близкий к возрастной норме) по 1–2 человека в массовых группах (классах). При этом дети получают постоянную коррекционную помощь у специалистов (сурдопедагога, тифлопедагога, дефектолога, логопеда).

**ИНТЕГРАЦИЯ ЭКСТЕРНАЛЬНАЯ** – взаимодействие специального и массового образования (интеграция в общеобразовательные учреждения детей с ограниченными возможностями здоровья), это влечет за собой улучшение обучения детей со специальными нуждами в массовых школах.

**КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ** - интегральная характеристика образовательного процесса и его результатов, выражающая меру их соответствия распространенным в обществе представлениям о том, каким должен быть названный процесс и каким целям он должен служить. Поскольку мнения на этот счет заметно расходятся, расходятся и трактовки термина. В целом качество современного образования определяется рядом факторов, обуславливающих его социальную эффективность, такие как: а) содержание, включающее лучшие достижения духовной культуры и опыта в той или иной сфере деятельности; б) высокая компетентность педагогических работников и других образователей; в) новейшие образовательные технологии и соответствующая им материально-техническая оснащенность; г) гуманистическая направленность; д) полнота удовлетворения потребностей населения в знаниях, понимании, умениях.

**КВАЛИФИКАЦИЯ** - мера освоения профессии или специальности, характеризуемая по степени готовности ее носителя к выполнению задач определенного уровня сложности. В более широком употреблении термин обозначает готовность субъекта к успешному разрешению проблем и выполнению задач, сопряженных с тем или иным видом деятельности, и в этом смысле близок по значению терминам компетентность и грамотность. Постановка вопроса о квалификации человека (профессиональной, жизненной, социальной, академической) имеет в виду ранжированную оценку его способностей к деятельности того или иного уровня сложности, тем самым позволяя говорить о ступенях квалификационного роста.

**КЛЮЧЕВАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ** опирается на определяющее или генерализированное умение и самообразовательную готовность, включает практический контекст, который не ограничен, не специфичен, имеет определенную степень универсальности (А.В. Баранников).

**КОМПЕНСАЦИЯ** — восполнение недоразвитых, нарушенных или утраченных функций вследствие аномалий развития, перенесенных заболеваний и травм.

Процесс компенсации физиологических функций не требует специального обучения и происходит путем автоматической перестройки, в которой важную роль играет так

называемая оценка успешности приспособительных реакций, осуществляемая в центральной нервной системе.

Компенсация на уровне сложных психических процессов протекает путем сознательного переобучения и осуществляется с помощью ряда вспомогательных средств (например, компенсация недостаточной функции запоминания осуществляется путем рациональной организации запоминаемого материала, привлечения дополнительного материала, использования приема мнемотехники). В целом при компенсации высших психических функций особую роль играет подключение сохранных анализаторов. Важное значение для решения проблем компенсации имеют концепции психологов Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева, А. Л. Лурия и др. о развитии высших психических функций.

**КОРРЕКЦИЯ** - совокупность педагогических и лечебных мер, направленных на исправление недостатков в развитии и поведении ребенка.

**КОМПЕТЕНТНОСТЬ** - интегральная профессионально-личностная характеристика педагога. Она определяет качество его деятельности, выражается в способности действовать адекватно, самостоятельно и ответственно в постоянно меняющейся профессиональной ситуации, отражает готовность к самооценке и к саморазвитию; проявляется в профессиональной активности педагога, которая позволяет характеризовать его как субъекта педагогической деятельности и общения.

**КОМПЕТЕНТНОСТЬ** - общий оценочный термин, обозначающий способность к деятельности "со знанием дела". Обычно употребляется применительно к лицам определенного социально-профессионального статуса, характеризуя меру соответствия их понимания, знаний и умений, реальному уровню сложности выполняемых ими задач и разрешаемых проблем. В отличие от термина "квалификация", нейтрального в нравственно-этическом отношении, имеет в виду способность оплачиваемого работника принимать ответственные решения и действовать адекватно требованиям служебного и общественного долга. В этом контексте компетентность понимается как личностное качество субъекта специализированной деятельности в системе социального и технологического разделения труда.

**КОРРЕКЦИЯ** - совокупность педагогических и лечебных мер, направленных на исправление недостатков в развитии и поведении ребенка.

**КРИТЕРИЙ** - признак, на основании которого производится оценка, определение или классификация чего-либо; мерило оценки.

**КРИТЕРИЙ** – признак, на основании которого производится оценка.

**ЛИЧНОСТЬ** - характеристика человека в его уникальных свойствах, отличающих его от других представителей своих социальных групп.

**ЛИЧНОСТЬ** - человек, который занимает функциональное место, действует в рамках полномочий, позволяющих принимать решения.

**МАСТЕРСТВО** - высокая степень овладения определенным видом специализированной деятельности; основывается на глубоком понимании дела, сочетаемом с развитыми умениями осуществлять рациональные и эффективные действия.

**МЕТОД** – способ познания, исследования явлений природы и общественной жизни.

**МЕТОД** – способ упорядоченной взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на решение задач образования.

**НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ** - термин, не имеющий общепринятого определения. Пока что он отражает не столько утвердившуюся в жизни реалию, сколько идею о том, как изменить к лучшему сложившуюся образовательную практику с тем, чтобы повысить ее социальную эффективность, то есть сделать ее более соответствующей логике развития человека и его интересам на различных стадиях жизненного цикла. Непрерывно образования мыслится как стадийный и целостный в своих элементах пожизненный процесс, обеспечивающий поступательное развитие творческого потенциала личности и всестороннее обогащение ее духовного мира. Его основные этапы: а) обучение, воспитание и развитие человека, предшествующие его вступлению в самостоятельную жизнь, - детско-юношеское образование; б) учебная деятельность в период взрослой жизни, сочетаемая с различными видами практической деятельности, - образование взрослых. Непрерывность образования иногда трактуется формально, как непрекращаемость учебной деятельности, ее продолжение после завершения так называемого базового образования. В философии под непрерывностью понимается целостность процесса, состоящего из отдельных дискретно идущих стадий. Применительно к пожизненному образовательному процессу это означает, что он должен состоять из последовательно возвышающихся ступеней специально организованной учебы, то есть в той или иной мере формального образования, дающего человеку право на благоприятные для него изменения социального статуса. Преемственная связь между отдельными ступенями и их интеграция в единое целое достигаются посредством надлежаще построенного неформального и информального образования, они же обеспечивают человеку свободу познавательной активности и выбора увлечений.

**ОБРАЗОВАНИЕ** - одна из важнейших сфер деятельности, направленная на формирование человека, его образа во взаимосвязанных процессах обучения и воспитания.

Образование осуществляет как трансляцию сложившихся, так и создание новых культурных образцов.

**ОБРАЗОВАНИЕ ВЗРОСЛЫХ** - составная часть системы образования, ее относительно обособленное подразделение, основной задачей которого является содействие всестороннему развитию человека в период его самостоятельной жизни. В этом смысле образование взрослых является социальным институтом, преемственно продолжающим процесс превращения имеющегося в обществе социально-культурного опыта в достояние всех его членов и через это обеспечивающим пожизненное обогащение творческого потенциала личности. От детско-юношеского образования отличается тремя главными особенностями: а) спецификой контингента - субъектами учебной деятельности являются лица, вовлеченные в сферу профессионального труда, имеющие опыт такого рода занятости или потенциально свободные к участию в ней; б) своеобразием образовательных учреждений, форм и методов их деятельности - их ориентация на образовательные потребности лиц, являющихся субъектами различных видов практической деятельности, и на режим их социальной жизни; в) содержанием целей и задач образовательного процесса, особенностями форм и методов педагогической работы с субъектами учебной деятельности - преимущественный акцент на освоение нового (современного, прогрессивного) социально-культурного опыта и на формирование способности к его обогащению собственным вкладом; использование по большей части активных форм и методов обучения.

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА** - часть социокультурного пространства, зона взаимодействия образовательных систем, их элементов. Образовательная среда обладает большой степенью сложности, поскольку имеет несколько уровней - от федерального, регионального до основного своего первоэлемента - образовательной среды конкретного учебного заведения и класса. Среда создается также индивидом, поскольку каждый развивается сообразно своим индивидуальным особенностям и создает свое собственное пространство вхождения в историю и культуру, свое видение ценностей и приоритетов познания. И поскольку всякое знание личностно (как показали М.Полани, С.Тулмин), то образовательная среда каждого есть в конечном счете особое - личностное - пространство познания и развития. Современная образовательная среда складывается, в том числе во взаимодействии новых образовательных комплексов-систем, инновационных традиционных моделей, сложных систем стандартов образования, сложного интегрирующего содержание учебных программ и планов, высокотехнологичных образовательных средств и образовательного материала, и, главное, нового качества

взаимоотношений, диалогического общения между субъектами образования: детьми, их родителями и педагогами.

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ** - это комплекс, состоящий из: некоторого представления планируемых результатов обучения; средств диагностики текущего состояния обучаемых; набора моделей обучения; критериев выбора оптимальной модели для данных конкретных условий. Сегодня понятие образовательной технологии может рассматриваться широко как область педагогической науки и как конкретная образовательная технология.

**Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий требующее создания специальных условий для получения образования при освоении образовательных программ.

**ОБУЧЕНИЕ** - часть образовательного процесса, заключающаяся в целенаправленной передаче человеку культурно-исторического опыта посредством образовательных институтов. Обучение направлено на формирование у обучающегося (самообучающегося) определенных знаний и способностей, необходимых для осуществления актуальной и будущей деятельности.

**ОБУЧАЕМОСТЬ** – 1. способность человека к научению. 2. индивидуальные показатели скорости и качества усвоения человеком знаний, умений и навыков в процессе обучения.

**ОЛИГОФРЕНИЯ** – особая форма психического недоразвития, возникающая вследствие различных причин: патологической наследственности, хромосомных aberrаций.

**ОНТОГЕНЕЗ** - процесс развития индивидуального организма. В психологии под онтогенезом подразумевается формирование основных структур психики в течение детства индивида.

**ОПЫТ** - 1. Отражение в сознании людей законов объективного мира и общественной практики, полученное в результате их активного практического познания (спец.). 2. Совокупность знаний и практически усвоенных навыков, умений. 3. Воспроизведение какого-н. явления экспериментальным путем, создание чего-н. нового в определенных условиях с целью исследования, испытания. 4. Попытка осуществить что-н., пробное осуществление чего-н.

**ПАТОГЕНЕЗ** - раздел патологии, изучающий взаимосвязь внутренних механизмов, лежащих в основе возникновения и развития болезненного процесса в организме.

**ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ** - это системный метод создания, применения и определения всего процесса преподавания и усвоения знаний с учетом технических и человеческих ресурсов и их взаимодействия, ставящий своей задачей оптимизацию форм образования (ЮНЕСКО).

**ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ** может быть представлена в трех сферах: научной, процессуально-описательной, процессуально-действенной.

Означает системную совокупность и порядок функционирования всех личностных, инструментальных и методологических средств, используемых для достижения педагогических целей.

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ** (Pedagogical technologies) - сложные и открытые системы приемов и методик, объединенных приоритетными общеобразовательными целями; концептуально взаимосвязанных между собой задач и содержания, форм и методов организации учебно-воспитательного процесса, где каждая позиция накладывает отпечаток на все другие, что и создает в итоге определенную совокупность условий для развития учащегося. В зависимости оттого, какие общеобразовательные цели признаются приоритетными, и от того, насколько им соответствуют задачи, содержание, методы и формы образования, складывается традиционная или личностно-ориентированная, информационная либо развивающая, продуктивная или малоэффективная (дающая сбои и "брак") педагогическая технология.

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ** - форма организации сбора, хранения, обработки и распространения информации о деятельности педагогической системы, обеспечивающая непрерывное слежение за ее состоянием и прогнозированием ее развития.

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛИЗМ** (в акмеологическом понимании) рассматривается как устойчивые свойства субъекта, обеспечивающие высокую продуктивность педагогической деятельности, ее гуманистическую направленность. Педагогическая акмеология выявляет уровни и этапы профессионализма деятельности и зрелости личности педагога. Основными из них являются уровни: овладения профессией; педагогического мастерства; самоактуализации педагога в профессии; педагогического творчества.

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ** - это эксперимент особого рода, задачей которого является выяснение сравнительной эффективности применяемых нововведений в организационный и учебно-воспитательный процесс.

**ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ** - учебная деятельность, направленная на формирование готовности работника к выполнению более сложных



трудовых функций. Предусматривает освоение новых общетеоретических и специально-технологических знаний, расширение спектра умений и навыков, углубление понимания связи между наукой и технологией. Одна из форм освоения прогрессивного опыта, целью которой является повышение эффективности труда.

**ПОДХОД** - совокупность приемов, способов (в воздействии на кого-что-нибудь, в изучении чего-нибудь, в ведении дела).

**ПРИНЦИПЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ** - система базовых идей, которые необходимо реализовать в процессе конструирования системы образовательных учреждений, сопровождающих человека в различные периоды его жизни. К числу таковых относятся: а) поступательность в формировании и обогащении творческого потенциала личности; б) вертикальная и горизонтальная целостность пожизненного образовательного процесса; в) интеграция учебной и практической деятельности; г) учет особенностей структуры и содержания образовательных потребностей человека на различных стадиях его жизненного цикла; д) содержательная преемственность восходящих ступеней образовательной лестницы; е) единство профессионального, общего и гуманитарного образования; ж) самообразование в периоды между стадиями организованной учебной деятельности; з) интеграция формальной, неформальной и информальной составляющих пожизненного образовательного процесса.

**ПРИНЦИПЫ ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ** - базовые фундаментальные идеи и теоретические положения, определяющие подходы к его организации в целом, а также к деятельности его отдельных подразделений и учреждений. Подразделяются на три категории: а) социально-политические, выражающие отношение общества и его властных структур к учебной деятельности взрослого населения, определяющие идеологию и государственную политику в этой области; б) организационные, обуславливающие общие подходы к конструированию системы его учреждений; в) дидактические, лежащие в основе формирования образовательных программ и выбора технологий их реализации.

**ПРОГНОЗ** - основанное на специальном исследовании заключение о предстоящем развитии и исходе чего-нибудь.

**ПРОФЕССИОНАЛИЗМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** - качественная характеристика субъекта труда, отражающая высокую профессиональную квалификацию и компетентность, разнообразие эффективных профессиональных навыков и умений, в том числе основанных на творческих решениях, владение современными алгоритмами и способами решения профессиональных задач, что позволяет осуществлять деятельность с

высокой и стабильной продуктивностью; характеристика, подлежащая дальнейшему развитию.

**ПРОФЕССИОНАЛИЗМ ЛИЧНОСТИ** - качественная характеристика субъекта труда, отражающая высокий уровень профессионально важных или личностно-деловых качеств, акмеологических инвариантов профессионализма, креативности, адекватный уровень притязаний, мотивационную сферу и ценностные ориентации, направленные на прогрессивное развитие.

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ** (по Н.В.Кузьминой) - способность педагога превращать специальность, носителем которой он является, в средство формирования личности учащегося с учетом ограничений и предписаний, накладываемых на учебно-воспитательный процесс требованиями педагогической нормы, в которой он осуществляется.

**Основные элементы компетентности** (по Н.В.Кузьминой): *методическая компетентность* в области способов формирования знаний, умений и навыков у учащихся; *психолого-педагогическая компетентность* в области мотивов, способностей, направленности обучаемых; *рефлексия педагогической деятельности* или *аутопсихологическая компетентность*; *специальная компетентность* в области преподаваемой дисциплины.

**ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ** - взаимодействие специально направленное на достижение профессионально значимых целей, предполагающее разрешение учебных и практических задач, сформулированных в результате анализа реальных проблем профессиональной действительности, субъекты взаимодействия выступают в роли коллег, партнеров в профессиональной сфере и в этом взаимодействии происходит их развитие, изменение как профессионалов.

**ПРОФЕССИЯ** - это объективно необходимый, определенный через интенцию, особый вид деятельности, связанный с этим фрагментом реальности. Т.е., профессия есть деятельность, обладающая собственной целью, имеющая собственный продукт, нормы и средства, которые, в конечном счете, детерминированы социальной функцией и технологией той сферы общественной жизни, которую данная деятельность обслуживает.

**ПРОФЕССИЯ** определяется как: 1. область приложения сил человека, или область, в которой человек осуществляет свои функции как субъект труда; 2. общность людей, занятых определенного рода трудовыми функциями; 3. подготовленность (знания, умения, навыки, квалификация), присущая человеку, благодаря которой он оказывается в состоянии выполнить определенного рода трудовые функции; 4. деятельность, работа профессионала, т.е. сам процесс реализации трудовых и притом профессионально выполняемых функций.

**РАЗВИТИЕ** - процесс количественных (рост, эволюция) и качественных изменений (скачков) в природе, обществе, человеке. Развитие имеет своим результатом переход от низшего качественного состояния к высшему (прогресс), либо от высшего к низшему (регресс). Прогрессивное развитие, без провалов и катастроф, возможно только в случае сохранения низших форм в высших формах в "снятом" виде.

**САМООБРАЗОВАНИЕ** - в той или иной мере систематическая учебная деятельность, построенная на самостоятельном (вне стен учебного заведения) изучении какого-то вопроса или проблемы с периодическими консультациями специалиста или без оных. Эффективность самообразования зависит от развитости и интеллектуальных умений, а также от установок человека на учебную деятельность, от его отношения к знаниям, равно как от его волевых и других личностных качеств. Самообразование имеет индивидуальные и групповые формы, последние способствуют формированию умений и навыков совместной интеллектуальной деятельности. В системе непрерывного образования самообразование выполняет роль связующего звена между дискретно идущими ступенями и стадиями организованной учебы, придавая образовательному процессу целостный и восходящий характер.

**САМООПРЕДЕЛЕНИЕ** - процесс и результат индивидуального выбора тех или иных ценностей, идеалов, целей, позиций и соответствующего отказа от других, невыбранных. Самоопределение осуществляется в общественных отношениях (деятельности), в которых предоставляют человеку целый спектр внешних для него воздействий, возможностей, перспектив. Тем самым создается необходимость и возможность ответственного выбора (отказа) чего-то из них.

**Слабовидящий** – лицо с остротой зрения от 0,05 до 0,2 единиц (от 3 до 40 м.).

**Слабослышащий** – лицо с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие, при сохранении способности к самостоятельному накоплению речевого запаса при помощи остаточного слуха.

**Слепоглухота** — врожденные или приобретенные в раннем возрасте (до овладения речью) слепота и глухота и связанная с отсутствием слуха немота. Существуют различные степени потери слуха и зрения, а также их сочетания: тотально слепоглухие, у которых наблюдается полное отсутствие зрения и слуха; практически слепоглухие, минимальные остатки зрительной или слуховой функций, на которые можно опираться; слабовидящие глухие; слабослышащие слепые; слабовидящие слабослышащие.

**Слепота** — полное отсутствие зрения или его серьезное повреждение. Различают полную слепоту (амавроз) и частичное выпадение поля зрения (скотома) или половин полей зрения (гемианопсия). Выделяют цветовую слепоту (дальтонизм).

**Соматические заболевания** – телесные заболевания. В данную группу заболеваний объединяют болезни, вызываемые внешними воздействиями или внутренними нарушениями работы органов и систем, не связанные с психической деятельностью человека. К соматическим заболеваниям относятся заболевания: сердца и сосудов; дыхательной системы; поражения печени и почек; ряд поражений желудочно-кишечного тракта; травмы; ожоги и ранения; наследственные генетические; инфекции и спровоцированные ими поражения внутренних органов; паразитарные инвазии; эндокринные.

**СОПРОВОЖДЕНИЕ** – это взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого, направленное на разрешение временных проблем в развитии наиболее позитивным, эффективным методом. В процессе сопровождения всегда присутствуют два субъекта: носитель проблемы (сопровожаемый) и помогающий решить проблему (сопровожающий). Важна активность обеих сторон – участников процесса разрешения проблемы. Выделяются следующие группы основных проблем, решаемых в процессе психолого-педагогического сопровождения:

1. Определение образовательно-профессионального пути.
2. Овладение базовым процессом деятельности (процессом обучения, процессом профессиональной деятельности).
3. Овладение практикой межличностного взаимодействия и взаимоотношений.
4. Сохранение жизни и здоровья.
5. Овладение дополнительными процессами деятельности (структурировать свободное время, культура отдыха и т.п.).

**СОПРОВОЖДЕНИЕ** — это метод, предназначенный для решения проблем развития ребенка. Это абсолютно естественный метод, который, даже не задумываясь над этим, на практике применяют ежедневно родители ребенка, его педагоги, взрослые и сверстники. От других методов сопровождение отличает:

1. комплексный характер (это метод психолого-педагогической медико-социальной помощи);
2. «нахождение на стороне ребенка» (при учете роли других участников проблемной ситуации);
3. непрерывность (помощь завершается только в момент разрешения проблемы или диагностики устойчивой тенденции к разрешению);
4. педагогичность (важно не решить проблему за ребенка, а научить его решать такие проблемы самостоятельно).

**Сурдопедагог** – лицо, осуществляющее обучение и воспитание глухих и слабослышащих студентов, а также реабилитацию детей с кохлеарными имплантами (прибор, позволяющий компенсировать потерю слуха).

**Сурдопереводчик** – лицо, владеющее жестовым языком, осуществляющее деятельность по сопровождению процесса обучения и внеучебной деятельности студентов с нарушениями слуха для их полноценного участия в учебной и внеучебной жизни университета.

**Тифлопедагог** – лицо, осуществляющее помощь в обучении слепых и слабовидящих студентов с учетом своеобразия их познавательной деятельности и компенсации нарушенных (недоразвитых) функций (внимания, памяти, мышления, эмоций) и оказывающее помощь в овладении специальными тифлотехническими средствами.

**Тьютор** – наставник, избираемый на добровольных началах из числа обучающихся старших курсов, сотрудников и преподавателей факультета (института, филиала), призванный способствовать, посредством социально-психологической технологии «равный-равному», адаптации обучающихся в образовательное пространство, развитию их коммуникативных и организационно-управленческих компетенций, формированию устойчивой учебной мотивации, выбору индивидуальной научно-образовательной траектории, актуализации инновационного потенциала обучающегося, формированию здорового образа жизни и ценности здоровья.

**УРОВЕНЬ** профессиональной компетентности рассматривается как содержательная характеристика деятельности педагога.

**УСЛОВИЯ** - правила, существующие, установленные в той или иной области жизни, деятельности, обеспечивающие нормальную работу; обстановка, в которой происходит, протекает что-либо.

**ФОРМА** – устойчивая завершенная организация педагогического процесса в единстве всех его компонентов, которая предусматривает реализацию методов обучения.

**ЧЕЛОВЕК КАК ВОЗМОЖНОСТЬ** - человек в становлении, в нереализованности своего потенциала, в способностях к изменениям, к построению и осуществлению проекта самого себя.

**ЧЕЛОВЕК КАК РЕСУРС** - человек как источник воспроизводства и развития коллективной деятельности, сохранения и обновления ее содержания, понимания и переформулировки целей и задач. С понятием "ресурс" тесно связано понятие "резерв". Человек как резерв (кадровый и т.п.) - это результат использования человеческого ресурса

для подготовки его к включению в коллективную деятельность на определенной позиции и в обозримом будущем.

**Шрифт Брайля** — рельефно-точечный тактильный шрифт, предназначенный для письма и чтения незрячими людьми.

**ЭТИОЛОГИЯ** - учение о причинах болезни.

## Список использованной литературы

1. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития / Под ред. К.С. Лебединской - М., 2010.
2. Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро – и патопсихологии. - М., 1009.
3. Выготский Л.С. Развитие высших психических функций. М., 2010г.
4. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей Под ред. С.Г. Шевченко. – М., 2001.
  - a. Иванов Е.С. Проблема задержки психического развития и дифференцированный подход в учебном процессе // Дефектология: современные проблемы обучения и воспитания. – СПб., 1994.
  - b. Костенкова Ю.А., Триггер Р.Д., Шевченко С.Г. Дети с задержкой психического развития: особенности речи, письма, чтения. – М., 2013.
  - c. Лалаева Р.И., Серебрякова Н.В., Зорина С.В. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития. – М., 2011.
  - d. Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики ано-мального развития детей. – М., 2012.