

Департамент культуры и национальной политики Кемеровской области

ГПОУ «Кемеровский областной колледж культуры и искусств»

Утверждаю  
Директор ГПОУ  
«Кемеровский областной  
колледж культуры и искусств»  
Павлюк Н. С. Павлюк

Методические рекомендации преподавателям  
по работе с обучающимися категории инвалиды

Кемерово, 2017

## Содержание

|  |    |
|--|----|
| Нормативные документы, регулирующие образовательную деятельность обучающихся категории инвалиды.....           | 3  |
| Характеристика обучающихся, относящихся к категории инвалиды.....  | 4  |
| Рекомендации преподавателям по организации образовательной деятельности с обучающимися категории инвалиды..... | 10 |
| Общие рекомендации.....  | 10 |
| Рекомендации по работе с инвалидами по зрению.....   | 11 |
| Рекомендации по работе с инвалидами по слуху.....  | 11 |
| Рекомендации по работе с инвалидами опорно-двигательного аппарата.....   | 12 |
| Рекомендации по работе с инвалидами, имеющими задержку психического развития.....                              | 12 |
| Словарь терминов.....  | 13 |
| Список литературы.....   | 15 |

## **Нормативные документы, регулирующие образовательную деятельность обучающихся категории инвалиды**

1. Концепция о правах инвалидов от 13.12.2006;
2. Федеральный закон РФ от 3 мая 2012 N 43 - ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
3. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»;
4. Закон Российской федерации от 24ноября 1995 г. N 181-ФЗ (с дополнениями и изменениями) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
5. Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы;
6. Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы» от 19.04.2016;
7. Указ Президента РФ «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» от 01.06.2012;
8. Требования к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащённости образовательного процесса от 26.12.2013.
9. Приказ Минтруда России «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» от 4.08.2014.
10. Письмо Министерства образования и науки РФ от 22 апреля 2015г. № 06-443 «О направлении методических рекомендаций».

## Характеристика обучающихся, относящихся к категории инвалиды

К категории инвалиды относятся лица, имеющие следующие заболевания:

1. Гипертоническая болезнь III стадии (с органическими изменениями со стороны центральной нервной системы, глазного дна, мышцы сердца, почек);
2. Пороки сердца при наличии стойких нарушений кровообращения III степени;
3. Хронические заболевания легких, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью III степени и сердечной недостаточностью;
4. Хронический нефрит при наличии стойких выраженных явлений почечной недостаточности;
5. Сахарный диабет;
6. Тяжелые последствия нарушений мозгового кровообращения при сосудистых заболеваниях головного мозга с гемиплегией или глубоким гемипарезом или психозом с прогрессирующим течением и явлениями слабоумия;
7. Эпилепсия;
8. Хронические прогрессирующие заболевания центральной нервной системы: миопатии, миотонии; дрожательный паралич в стадии резко выраженных нарушений двигательных функций;
9. Отдаленные необратимые последствия травматических повреждений периферических нервов: паралич кисти или верхней конечности, паралич нижней конечности, выраженный парез верхней или нижней конечности с трофически-

ми нарушениями;

10. Неоперабельные новообразования головного и спинного мозга;

11. Двусторонняя глухота с детства;

12. Дефекты и деформации верхней конечности: культя плеча, культя предплечья, отсутствие кисти; ложный сустав плеча или обеих костей предплечья; резко выраженная контрактура или анкилоз локтевого сустава в функционально невыгодном положении. Отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый; трех пальцев кисти, включая первый; анкилоз или резко выраженная контрактура этих же пальцев в функционально невыгодном положении; отсутствие первого и второго пальцев или трех пальцев с соответствующими пястными костями; отсутствие первых пальцев обеих кистей.

13. Дефекты и деформации нижней конечности; культя бедра или голени на различных уровнях; культя стопы после костнопластической ампутации; порочная культя на уровне сустава Шопара и двусторонние культя на уровне сустава Лисфранка; резко выраженная контрактура или анкилоз голеностопного сустава с порочным положением стопы и значительным нарушением функции ходьбы и стояния; ложный сустав бедра или обеих костей голени; болтающийся коленный или тазобедренный сустав после резекции; резко выраженная контрактура или анкилоз тазобедренного сустава.

14. Деформация грудной клетки в связи с последствиями перенесенного оперативного вмешательства - резекция пяти и более ребер при наличии дыхательной недостаточности.

15. Полная слепота на оба глаза; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучше видящем глазу до 0,03 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений;

16. Полная слепота на один глаз; снижение остроты зрения на один глаз до 0,02 при невозможности корригирования или сужения поля зрения до 5 градусов.

В целом, лица данной категории характеризуются низким уровнем восприятия, что проявляется в потребности затрачивать большее количество времени на прием и переработку сенсорной информации (зрительной, слуховой, тактильной). При некоторых заболеваниях могут быть недостаточно сформированы пространственные представления. Внимание характеризуется низкой устойчивостью и переключаемостью. Память ограничена в объеме, преобладает кратковременная, механическая и наглядная память. Обучающиеся имеют низкий уровень самоконтроля, ответственности и учебной мотивации. Характеризуются сильной истощаемостью и, вследствие, низкой работоспособностью.

При работе с обучающимися категории инвалиды возможны следующие затруднения в организации образовательного процесса:

1. Низкий уровень заинтересованности в занятиях вообще или отдельных учебных предметах. Трудности в мотивировании к учебной деятельности.
2. Узкая сфера интересов и контактов и, как следствие, ограниченная информация об окружающем мире.
3. Низкий темп деятельности (мыслительной, письменной и т. п.);
4. Потребность в постоянном контроле, внимании и поддержке со стороны Педагога  
Инфантилизм не свойственный возрасту;
5. Низкая самооценка;
6. Повышенная тревожность. Для данной категории обучающихся представ-

ляют трудность публичные выступления, контрольные работы, экзамены и т.д.

7. Эмоциональная нестабильность. Часть обучающихся после быстрого утомления становятся вялыми, много ворчат, жалуются и т.д. Другая часть характеризуется преобладанием возбуждения: они беспокойные, раздражительные и упрямые.

### **Характеристика обучающихся с нарушениями слуха**

К лицам с нарушениями слуха относятся: глухие, слабослышащие и позднооглохшие. Им свойственны замедленность словесно-логического мышления, преобладание наглядно-образного и наглядно-действенного (легче повторить по образцу или наглядному примеру, чем воспринять на слух). Им сложно адаптировать и использовать полученные знания на практике.

### **Характеристика обучающихся с нарушениями зрения**

К лицам с нарушениями зрения относятся: слепые, слабовидящие, поздноослепшие. Данная группа обучающихся характеризуется повышенной эмоциональной возбудимостью, ранимостью, обидчивостью, неспособностью понимать эмоциональное состояние собеседника. Они часто негибки, им не хватает спонтанности, интуитивности поведения. Могут быть инициаторами конфликтов или занимать избегающую позицию, постоянно уступая в конфликтах.

Особенностью слабовидящих обучающихся является неуверенность в качестве выполняемой работы, что влечет за собой частое обращение к педагогу, недовольство результатом.

### **Характеристика обучающихся с тяжелыми нарушениями речи**

К тяжелым нарушениям речи относятся: алалия, афазия, заикание дизартрии различного типа. Данная группа обучающихся характеризуется неустойчивостью, низкими распределением и переключаемостью внимания. Су-

ществуют трудности в запоминании вербальной информации ее осмыслении.

### **Характеристика обучающихся с задержкой психического развития (ЗПР)**

Внимание таких обучающихся неустойчивое, они часто отвлекаются. Работоспособность характеризуется неравномерностью: периоды активности и спада неравнозначные, часто сменяются. Им свойственны импульсивные, нецеленаправленные действия. Снижена скорость восприятия и переработки перцептивной информации. Характерны неточности воспроизведения и быстрая потеря информации, хуже всего запоминают вербальную информацию. Мыслительная деятельность отстает в развитии от возрастных норм.

В эмоционально-волевой сфере обучающиеся отличаются высоким уровнем тревожности и нуждаются в поддержке взрослого. Но также они склонны к провоцированию конфликтов.

### **Характеристика обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Основной психологической особенностью данной группы обучающихся является инфантилизм, незрелость эмоционально-волевой сферы. В таком случае обучающиеся руководствуются только эмоцией удовольствия, часто не могут работать в коллективе, так как свои интересы ставят выше потребностей дела и интересов окружающих. Эмоционально нестабильны (суеверны, раздражительны, обидчивы, склонны к агрессии) и быстро утомляемы. Возможны резкие перепады настроения.

### **Характеристика обучающихся с соматическими заболеваниями**

Возможно недоразвитие отдельных познавательных процессов, так как ребенок длительное время находился на стационарном лечении (обучении), основное внимание уделялось соматическому здоровью, а не образовательной деятельно-



сти. Такие обучающиеся характеризуются интеллектуальной пассивностью, низким уровнем мотивации и быстрой потерей интереса к учебным занятиям.

## **Рекомендации преподавателям по организации образовательной деятельности с обучающимися категории инвалиды**

### **Общие рекомендации**

При работе с обучающимися категории инвалиды необходимо избегать ситуаций, в которых ребенок будет зависим от педагога (или ситуаций, способных вызвать чувство зависимости). Общение с должно строиться на равных. Общение должно носить доброжелательный характер. Не стоит показывать своего недовольства или раздражения.

Программа обучения и воспитания должна соответствовать актуальным возможностям обучающегося: содержание, методы и приемы работы и т.д. Основные трудности в освоении учебного материала у обучающихся данной категории вызваны непониманием излагаемого материала. При объяснении нового материала стоит повторить его несколько раз, делая паузы, что позволит обработать и усвоить информацию. Также можно повторить фразу в более медленном темпе, или перефразировать ее. При выраженных проблемах понимания информации на слух, стоит больше использовать классную и интерактивную доски. Также стоит задавать вопросы на понимание. Важно, чтобы обучающиеся давали развернутый ответ. Это обусловлено тем, что обучающиеся-инвалиды могут стесняться своего состояния и использовать ответы, за которыми не кроется реальная информация.

Стоит разбивать (разделять) материал на небольшие смысловые блоки, по окончании обсуждения каждого блока стоит проводить обобщение (устно, в виде небольшого упражнения и т.д.). Во время занятия целесообразно использовать различные виды деятельности, что позволит предупредить утомляемость и поддерживать интерес обучающихся к учебному занятию.

Стоит акцентировать внимание обучающегося на его успехах как во время конкретного занятия, так и за период работы в целом.

### **Рекомендации по работе с отдельными категориями обучающихся**

Работая с обучающимися, имеющими **нарушенный слух**, необходимо при озвучивании (проговаривании) учебного материала делать частные, но небольшие паузы. Темп речи должен быть несколько замедленным. Стоит использовать наводящие вопросы, наглядные материалы, образцы выполнения заданий. Задания необходимо предъявлять поэтапно, проверяя степень понимания и усвоения каждого предыдущего задания.

При разговоре необходимо поддерживать зрительный контакт, артикулировать и «отражать» основные слова, сказанные обучающимся. Во время говорения старайтесь не кивать головой, не размахивать руками (не жестикулировать), не прикрывать рот, не поворачиваться спиной к обучающемуся. Ваша реакция на какую-либо ситуацию или реплику со стороны должна быть понятна или немедленно объяснена глухому человеку.

При работе с обучающимися, имеющими **нарушения зрения**, важно учитывать особенности внешнего вида педагога и его расположения в учебной аудитории. Так не рекомендуется вставать в помещении на фоне окна. В одежде стоит избегать темных и невыразительных цветов. Более предпочтительными являются яркие цвета, особенно, все оттенки желтого (в одежде, отдельных ее элементах или в украшениях).

На выполнение задания обучающемуся с нарушением зрения необходимо давать большее количество времени, особенно, если задание необходимо выполнить в письменной форме.

При работе с иллюстрациями необходимо располагать их так, чтобы они не сливались в единую линию (на расстоянии от 10-15 см. друг от друга). При создании (подборе) иллюстрирующего материала стоит четко выделять контур основных частей и/или значимых деталей. При работе с наглядным

материалом также необходимо использовать указку, чтобы помочь обучающемуся сориентироваться в предлагаемом материале и правильно проследить последовательность информации.

При работе с детьми, имеющими **нарушения опорно-двигательного аппарата**, необходимо учитывать присущую некоторым из них сенсорную сверхчувствительность (яркий свет, громкий звук, прикосновения и пр.). Это может вызвать раздражение, усилить тревогу, снизить концентрацию внимания и т. д.

В силу того, что такая категория обучающихся имеет тяжелые нарушения моторики рук, необходимо подбирать задания, предполагающие устный ответ или тестовую форму. Стоит исключать задания, выполняемые на время.

При организации работы с обучающимися с **задержкой психического развития** необходимо дифференцировать требования, сократить объем основного материала за счет исключения второстепенной информации. В случае необходимости организовать индивидуальные консультации и/или занятия.

## Словарь терминов

**Алалия** - отсутствие или недоразвитие речи при хорошем физическом слухе вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка (до формирования речи). При моторной алалии трудности касаются развития собственной речи при относительно сохранной возможности понимания обращенной речи. При сенсорной алалии наблюдается противоположная картина - нарушается в той или иной степени понимание речи окружающих.

**Афазия** - расстройство ранее сформированной речи, при котором частично или полностью утрачивается способность пользоваться собственной речью и/или понимать обращенную

**Дизартрия** - нарушение произносительной стороны речи в результате органического поражения центральной нервной системы.

**Дисграфия** (частичное) или **аграфия** (полное) специфическое стойкое расстройство процесса письма при сохранении общей способности к обучению.

**Дислексия** (алексия) - стойкое избирательное нарушение способности к овладению навыком чтения при сохранении общей способности к обучению.

**Глухие** - люди с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, приобретенным в раннем детстве или внутриутробно.

**Слабослышащие** - люди с частичной недостаточностью слуха, приводящей к нарушению речевого развития.

**Позднооглохшие** - люди, потерявшие слух, но сохранившие речь в связи с относительно поздним возникновением глухоты.

**Слепые** - люди, у которых полностью отсутствуют зрительные ощущения или имеется светоощущение, остаточное зрение.

**Слабовидящие** - люди, обладающие остротой зрения при использовании

обычных средств коррекции (очки, линзы), а также имеющие острое зрение, при нарушении других зрительных функций.

**Поздноослепшие** - люди, потерявшие зрение во взрослом возрасте, поэтому у них сформированы представления об окружающей среде, сенсорные эталоны и пр.

**Детский церебральный паралич (ДЦП)** - заболевание головного мозга, при котором вследствие поражения двигательных систем мозга наблюдаются различные психомоторные нарушения.

**Задержка психического развития (ЗПР)**- нарушение нормального темпа психического развития, в результате чего интересы, потребности и возможности человека соответствуют более раннему возрастному периоду.

## Список литературы

1. Дефектология: словарь-справочник [Текст]: словарь / сост. С. С. Степанов, под ред. Б. П. Пузанова. - М: Новая школа, 1996. - 80 с.
2. Дефектологический словарь [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.defectology.ru/>. - дата обращения: 17.06.2016.
3. Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования [Текст]: методические рекомендации. - Москва, 2014. - 20 с.
4. Методические рекомендации по обучению студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ [Текст]: учебное пособие / под ред. О. А. Козыревой. - Красноярск: 2015. - 93с.
5. Профессиональное образование инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья [Текст]: рекомендации выпускнику. - Сыктывкар, 2013.-37 с.
6. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [minobr.rkomi.ru](http://minobr.rkomi.ru). - дата обращения: 10.06.2016.