



ГАПОУ СО «Самарский государственный колледж»
Методические рекомендации

Методические рекомендации по обучению
лиц с ограниченными возможностями здоровья для педагогов, работающими
со студентами - инвалидами и лицами с ОВЗ.

Краткая характеристика заболеваний и соответствующие рекомендации

13.02.02 Теплоснабжение и теплотехническое оборудование

Самара, 2021



Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в группе ТТО-20-01 специальности 13.02.02 Теплоснабжение и теплотехническое оборудование

Авторы-составители:

Педагог-психолог ГАПОУ «СГК» Абрашкин Е.А.

Методист ГАПОУ «СГК» Бабич И.А.

Методист ГАПОУ «СГК» Кузьмина М.В.

Реализация государственной политики в области образования лиц с ограниченными возможностями здоровья предполагает возможность получения ими полноценного среднего профессионального образования, приобретения такой специальности, которая дает возможность стать равноправным членом общества.

В методических рекомендациях раскрываются актуальные вопросы теории и практики инклюзивного образования студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ в условиях ГАПОУ «СГК».

Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья по специальности 13.02.02 Теплоснабжение и теплотехническое оборудование предназначены для преподавателей колледжа и разработаны на основе Методических рекомендаций по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья для педагогов, работающих со студентами - инвалидами и лицами с ОВЗ, утвержденными приказом № 123-уч от 01.09.2015 г.



Оглавление

Общие положения.....	4
Парциальное недоразвитие психических функций	7



1. Общие положения

1.1 Нормативную правовую основу разработки методических рекомендаций составляют:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

- Требования к организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе требования к средствам обучения и воспитания, утвержденные директором департамента государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО Министерства образования и науки РФ 26.12.2013 г № 06-2412вн;

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 14.06.2013 г. № 464 (в действующей редакции);

Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2013 г. № 291;

- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2014 г. № 2.

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2015 г. N 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для



инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- Письмо Минобрнауки РФ от 18.03.2014 г. №06-281 «Требования к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N 06-443 «О направлении Методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по разработке и реализации адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования», утв. Минобрнауки России 20.04.2015 N 06-830вн);

- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по соответствующей профессии/специальности.

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

1.3 Рекомендации ориентированы на решение следующих задач

- разработки технологий обучения для студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ;
- использования технических средств в соответствии со спецификой заболевания и получаемой квалификацией;
- создания системы психолого-педагогического сопровождения студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ;



– создания системы информационного обеспечения комплексной профессиональной, социокультурной и психологической адаптации студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ;

1.4 Определение понятия «лица с ограниченными возможностями здоровья».

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 «лица с ОВЗ».

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.



Парциальное недоразвитие психических функций

У детей, относимых нами к парциальной недостаточности смешанного типа предполагается недостаточность, дефицитарность, как регуляторного, так и когнитивного компонентов деятельности. Учитывая, что оба компонента являющихся основными «составляющими» познавательной деятельности понятно, что в данном случае дети демонстрируют большую несформированность познавательной деятельности (другими словами, интеллектуальную недостаточность) чем другие варианты парциальной несформированности.

Выраженная недостаточность обоих компонентов феноменологически часто выглядит как пограничный с тотальным недоразвитием вариант дизонтогенеза, что во многих случаях является причиной диагностических ошибок. Это самая сложная в дифференциально-диагностическом плане категория детей. Ведь характер несформированности обоих компонентов может в значительной степени различаться, что может служить основанием для дальнейшей дифференциации данного варианта отклоняющегося развития.

Именно в этом случае можно говорить о максимально выраженных признаках, и неврологического неблагополучия, часто сочетающихся с проблемами социальной ситуации развития, и со спецификой пространственно-функциональной организации мозговых систем. У данной категории детей максимально представлены проблемы, связанные как с операциональными характеристиками деятельности – работоспособностью, темповыми характеристиками, пресыщаемостью и истощаемостью в целом (низкими нейродинамическими показателями), так и с недостаточностью регуляторного и когнитивного компонентов деятельности в целом. А при наличии неблагоприятных социальных условий развития, социального или семейного неблагополучия (маргинальности семьи, социально-эмоциональной депривации, социального сиротства и т.п.) вся



феноменология может быть схожей с вариантами тотального недоразвития легкой степени.

Именно эту категорию детей К.С. Лебединская (1980, 1982) относила к варианту «задержки психического развития церебрально-органического генеза», хотя эту группу тем более неправомерно обозначать как «задержку психического развития». Это тяжелое для обучения и воспитания ребенка состояние не может быть временным и не «закончится», ни в 9-10 лет, ни позднее, как это определяли в свое время классики отечественной дефектологии.

Особенности раннего развития детей этой категории, такие дети очень быстро истощаются и могут начать демонстрировать феномены, похожие на особенности детей с тотальным недоразвитием. Они двигателью неуклюжи, неловки, часто неаккуратны во внешнем виде (особенно в маргинальной семье).

Отмечаются резко сниженная работоспособность и темп деятельности. Часто это сочетается с импульсивностью и расторможенностью.

При этом варианте дизонтогенеза наблюдается большое количество детей с преимущественно левосторонними предпочтениями или смешанной (неустоявшейся) латерализацией вне зависимости от возраста.

Иногда даже нормативные в начале работы адекватность и критичность на фоне истощения снижаются, вплоть до выраженной неадекватности, не критичности. То есть можно говорить о выраженной динамике изменения этих показателей в процессе диагностического обследования и в процессе любой деятельности в целом. Но, в отличие от детей с тотальным недоразвитием, их адекватность и критичность пусть даже явно недостаточные, но принципиально сохранены. Это может быть использовано специалистом при самых различных вариантах развивающей работы.

Обучаемость замедлена, дети лучше используют показ, чем речевое объяснение. В случаях выраженной парциальной недостаточности



смешанного типа характер обучаемости оказывается значительно снижен, как и у детей с тотальным недоразвитием. Тогда только показатели адекватности и критичности позволяют разграничить эти две категории.

Таким образом, у детей этой категории страдают все компоненты познавательной деятельности, причем часто в зависимости от метеорологических изменений, фаз луны и т.п.

Игра часто упрощена. Дети часто предпочитают «облегченные» игры двигательного характера (догонялки, возню, «вопилки» и т.п.), В играх расторможиваются и становятся плохо управляемы. Для таких детей характерны как определенная неадекватность и завышенность притязаний и самооценки, черты инфантильной демонстративности, так и неуверенность в себе, боязливость, тревожность, опасения несоответствовать требованиям взрослых. Произвольность психических процессов и регуляция собственного поведения выражено незрелы, однако может наблюдаться достаточная сформированность произвольной регуляции на двигательном уровне (если нет выраженной неврологической патологии).

Пространственные представления сформированы недостаточно (часто, начиная от уровня «схемы тела»). Таким образом, эти два компонента как наиболее важные для познавательной деятельности в целом могут «страдать» в различных сочетаниях степени выраженности.

Рекомендации:

-В отношениях между педагогом и обучающимся должно быть полное доверие и взаимопонимание. Контроль нужно осуществлять ненавязчиво, без лишних крайностей и категорических форм.

-Все устные указания подкрепляются зрительной стимуляцией. Следует помнить, что отклонения в поведении неумышленные, поэтому надо стараться избегать наказания.

-В группе должен быть создан нормальный психологический микроклимат. Обучающийся не должен чувствовать себя обделенным



ВНИМАНИЕМ.

-При выполнении заданий нужно следить, чтобы обучающийся отвлекался

как можно меньше и не переутомлялся. Чрезмерное переутомление снижает самоконтроль и увеличивает гиперактивность.

-Создавать проблемные учебные ситуации, стимулировать активность ребенка на занятии.

-Предварительно организовывать ориентировки в заданиях, анализировать с ребенком используемые способы деятельности.

-Речь преподавателя должна служить образцом для обучающихся с речевыми нарушениями: быть четкой, предельно внятной, хорошо интонированной, выразительной, без нарушения звукопроизношения. Избегайте сложных грамматических конструкций.

-Создавайте максимально спокойную обстановку на занятии, поддерживайте атмосферу доброжелательности.

-Темп подачи материала должен быть спокойным, ровным, медленным, с многократным повтором основных моментов.

-Давайте посильные поручения, вырабатывайте самостоятельность, ответственность, критичность к своим действиям.

-Предоставляйте обучающемуся выбор, формируйте умение принимать решения, брать на себя ответственность.