



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный университет»

П Р И К А З

28.09.2016

№1399/п

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ
ПО РАБОТЕ СО СТУДЕНТАМИ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В связи с производственной необходимостью,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить и ввести в действие Методические рекомендации по работе со студентами-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в «Алтайском государственном университете».

2. Контроль исполнения приказа возложить на первого проректора по учебной работе Е.С. Аничкина.

Ректор

С.В. Землюков

Начальник УПО

В.В. Назаров



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

С.В. Землюков

**Методические рекомендации по работе со студентами-инвалидами
и лицами с ограниченными возможностями здоровья
в «Алтайском государственном университете»**

Настоящие рекомендации предназначены для учебных подразделений, осуществляющих процесс обучения студентов с инвалидностью или с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

**Часть I. Организационно-нормативные требования к реализации
образовательного процесса**

1.1. Нормативно-правовая база

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»;
- Приказа Минобрнауки от 19.12.2013 № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- 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», утвержденных заместителем Министра Минобрнауки РФ от 08.04.2014 г.;
- Приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 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";
- Приказ Минобрнауки России от 02.12.2015 г. № 1399 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования»;

- Положения по порядку организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в «Алтайском государственном университете» и иных нормативных правовых актах Университета.

2. Общие положения

2.1. Данные Рекомендации направлены на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для лиц с ОВЗ, получения ими высшего образования с учетом состояния здоровья, а также условий для их социокультурной адаптации в обществе.

2.2. Рекомендации ориентированы на решение следующих задач организации образовательного процесса для студентов-инвалидов или лиц с ОВЗ в АлтГУ:

- разработки методик и 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;
- подготовки педагогических кадров для работы с лицами с инвалидностью или ОВЗ.

2.3. Для реализации права на получение образования лица, имеющие инвалидность, должны представить в образовательное учреждение заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы о том, что им не противопоказано обучение в соответствующих образовательных организациях. АлтГУ создает возможности и осуществляет обучение для лиц с:

- нарушениями слуха – глухих, слабослышащих, позднооглохших;
- нарушениями зрения – слепых, слабовидящих и поздноослепших, с косоглазием и амблиопией;
- нарушениями речи – общим недоразвитием речи разной этиологии, недоразвитием фонетико-фонематической стороны речи, заиканием и иными нарушениями речи;
- нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- сложными дефектами, в том числе слепоглухотой;
- расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения;
- соматическими заболеваниями;
- иными нарушениями в развитии.

2.4. В «АлтГУ» предусматриваются следующие организационные формы внедрения и реализации образования:

- **Обучение на общих основаниях** со студентами без отклонений в состоянии здоровья, полное включение студентов с инвалидностью и с ОВЗ в среду общего образования без изменений в организации системы образования, т.е. в программах, методиках, планах обучения.

- **Обучение по особым образовательным программам** исключительно для лиц с инвалидностью и с ОВЗ связано с разработкой и внедрением индивидуальных учебных планов и адаптированных образовательных программ.

- **Дистанционное образование** предполагает образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся с инвалидностью и с ОВЗ и педагогических работников.

3. Организация и кадровое обеспечение образовательного процесса для студентов с инвалидностью и лиц с ОВЗ

3.1. В структуре учебно-методического управления АлтГУ создан Центр инклюзивного образования. Цель Центра – создание специальных условий по обеспечению инклюзивного образования студентов с инвалидностью, ОВЗ и ООП в Университете.

3.2. С целью обеспечения специальных условий получения образования обучающимися с ОВЗ и инвалидам ведется специализированный учет. Основу учета составляют общие сведения об обучающемся с ОВЗ или инвалидностью: фамилия, имя, отчество, имеющееся образование, данные о семье, сведения о группе инвалидности, виде нарушения (нарушений) здоровья и рекомендации по результатам психолого-медико-педагогического обследования, а также медико-социальной экспертизы.

При сборе данных должно быть получено согласие обучающегося с ОВЗ или инвалидностью на обработку его персональных данных.

Данные сведения хранятся в деканате факультета, на котором обучается такой студент, у специалиста по учебно-методической работе по социальной работе со студентами и стипендиальному обеспечению отдела студенческого контингента Учебно-методического управления, в Центре инклюзивного образования.

3.3. В университете для студентов с ОВЗ и инвалидностью предусмотрено комплексное сопровождение, включающее в себя:

- Организационно-педагогическое сопровождение, направленное на контроль учебной деятельности обучающихся с ОВЗ и инвалидов в соответствии с графиком учебного процесса. Оно включает в себя: контроль за посещаемостью занятий; помощь в организации самостоятельной работы в случае заболевания; организацию индивидуальных консультаций для длительноотсутствующих обучающихся; содействие в прохождении промежуточных аттестаций, сдаче зачетов, ликвидации академических задолженностей; коррекцию взаимодействия обучающегося и преподавателя в учебном процессе; консультирование преподавателей и сотрудников по психофизическим особенностям обучающегося с ОВЗ и инвалидов, коррекцию трудных ситуаций; периодические семинары и инструктажи для ППС, методистов и иную деятельность. Организационно-педагогическое содействие осуществляется учебно-методическим управлением, центром инклюзивного образования, деканатами факультетов.

- Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется для студентов, имеющих проблемы в обучении, общении и социальной адаптации. Оно включает в себя: изучение, развитие и коррекцию личности обучающегося, ее профессиональное становление с помощью психодиагностических процедур, психопрофилактики и коррекции личностных искажений. Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется центром инклюзивного образования, управлением воспитательной и внеучебной работы, социальными структурами и общественными организациями, научными центрами университета, деканатами факультетов.

- Медицинско-оздоровительное сопровождение включает в себя: диагностику физического состояния обучающихся, сохранение здоровья, развитие адаптационного потенциала, приспособляемости к учебе. Медицинско-оздоровительное сопровождение осуществляется учебно-методическим управлением, центром инклюзивного образования, студенческим здравпунктом.

- Социальное сопровождение включает в себя социальную поддержку обучающихся с ОВЗ и инвалидностью: содействие в решении бытовых проблем, проживания в общежитии, социальных выплат, выделения материальной помощи, стипендиального обеспечения. Социальное сопровождение осуществляется учебно-методическим управлением, центром инклюзивного образования, административно-хозяйственной частью, студенческим городком.

3.4. В штате «Алтайского государственного университета» при необходимости могут быть предусмотрены должности тьютора, педагога-психолога, социального педагога (социального работника), специалиста по техническим и программным средствам обучения инвалидов и студентов с ОВЗ, сурдопедагога, сурдопереводчика для обеспечения образовательного процесса студентов с нарушением слуха; тифлопедагога для обеспечения образовательного процесса студентов с нарушением зрения.

- Тьютор организует процесс индивидуального обучения инвалида; организует их персональное сопровождение в образовательном пространстве. Совместно с обучающимся-инвалидом распределяет и оценивает имеющиеся ресурсы всех видов для реализации поставленных целей. Тьютор также выполняет посреднические функции между студентом-инвалидом и преподавателями с целью организации консультаций или дополнительной помощи преподавателей в освоении учебных дисциплин.

- Педагог-психолог (психолог, специальный психолог) способствует созданию благоприятного психологического климата, формированию условий, стимулирующих личностный и профессиональный рост, обеспечивает психологическую защищенность абитуриентов и студентов с инвалидностью и ОВЗ, поддерживает и укрепляет их психическое здоровье.

- Социальный педагог (социальный работник) осуществляет контроль за соблюдением прав обучающихся, выявляет потребности студента-инвалида и его семьи в сфере социальной поддержки, определяет направления помощи в адаптации и социализации.

- Специалист по техническим и программным средствам обучения инвалидов и студентов с ОВЗ помогает использовать эти средства педагогам и обучаемым, содействует в обеспечении студентов-инвалидов дополнительными способами передачи, освоения и воспроизводства учебной информации, занимается разработкой и внедрением специальных методик, информационных технологий и дистанционных методов обучения.

- Сурдопедагог в образовательной организации – специалист по обучению и развитию лиц с нарушениями органа слуха, осуществляющий деятельность по сопровождению их процесса обучения в образовательной организации.

- Сурдопереводчик – специалист по полноценному включению в образовательный и внеобразовательный процесс глухих и слабослышащих студентов в образовательной организации. Сурдопереводчик гарантирует студентам равный доступ к информации во время занятий.

- Тифлопедагог – специалист, способствующий развитию компенсаторных возможностей зрительного восприятия студентов с нарушениями зрения и оказывающий помощь в овладении специальными тифлотехническими средствами.

3.5. Кадровое обеспечение образовательного процесса для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью обеспечивается деятельностью АКМОО «Лига студентов Алтайского государственного университета», службы тьюторов, психологического центра «PSY-контакт», правовой клиники «Фемида», юридического центра правовой защиты семьи и детства, а также социальными педагогами, специалистами управления информатизации.

4. Профессиональная ориентация абитуриентов-инвалидов и абитуриентов с ОВЗ

4.1. Профессиональная ориентация абитуриентов-инвалидов и абитуриентов с ОВЗ должна способствовать их сознательному и адекватному профессиональному самоопределению. Особое значение при профессиональной ориентации имеет подбор нескольких профессий или специальностей, доступных обучающемуся в соответствии с состоянием здоровья, рекомендациями, указанными в индивидуальной программе реабилитации, его собственными интересами, склонностями и способностями.

4.2. Основными формами профориентационной работы являются профориентационное тестирование, дни открытых дверей, консультации для данной

категории обучающихся по вопросам приема и обучения, специальные рекламно-информационные материалы, взаимодействие с образовательными организациями, осуществляющими обучение детей с ОВЗ или инвалидностью.

4.3. На сайте университета (www.asu.ru) создана альтернативная версия для слабовидящих, а также специальный раздел (страница), отражающая наличие специальных условий для обучения лиц с ОВЗ и инвалидностью.

4.4. При сдаче вступительных экзаменов для поступающих из числа лиц с ОВЗ или инвалидов учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и состояние здоровья. Во время проведения приемной кампании для лиц с инвалидностью или с ОВЗ организовано специальное рабочее место для приема документов и консультаций.

4.2. Особые условия при проведении вступительных испытаний для лиц с ОВЗ и инвалидов предоставляются на основании заявления о приеме, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий.

4.3. В период проведения вступительных испытаний создаются материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа поступающих с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (в том числе наличие пандусов, подъемников, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже здания). Вступительные испытания для поступающих с ограниченными возможностями здоровья проводятся в отдельной аудитории. Число поступающих с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории не должно превышать: при сдаче вступительного испытания в письменной форме — 12 человек; при сдаче вступительного испытания в устной форме — 6 человек.

4.4. Во время сдачи вступительного испытания допускается присутствие в аудитории большего числа поступающих с инвалидностью или с ОВЗ, а также проведение вступительных испытаний для поступающих с инвалидностью или с ОВЗ в одной аудитории совместно с иными поступающими, если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания.

- допускается присутствие в аудитории ассистента из числа работников Приемной комиссии или привлеченных лиц, оказывающего поступающим с инвалидностью или с ОВЗ необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с преподавателями, проводящими вступительное испытание).

4.5. Продолжительность вступительного испытания при наличии для поступающих с инвалидностью или с ОВЗ увеличивается по решению Приемной комиссии, но не более чем на 90 минут.

4.6. Поступающим с инвалидностью или с ОВЗ предоставляется в доступной для них форме инструкция по порядку проведения вступительных испытаний.

4.7. Поступающие с инвалидностью или с ОВЗ могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться техническими средствами, необходимыми им в связи с их индивидуальными особенностями.

При проведении вступительных испытаний обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей поступающих разных нозологий:

для слепых:

- задания для выполнения на вступительном испытании оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых либо надиктовываются ассистенту;

- поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

- возможно также использование собственных увеличивающих устройств;

- задания для выполнения, а также инструкция по порядку проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

для глухих и слабослышащих обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

для слепоглухих предоставляются услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и глухих);

для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих вступительные испытания, проводимые в устной форме, проводятся в письменной форме (дополнительные вступительные испытания творческой и (или) профессиональной направленности - по решению организации);

для лиц с нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей:

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- вступительные испытания, проводимые в письменной форме, проводятся в устной форме (дополнительные вступительные испытания творческой и (или) профессиональной направленности - по решению Приемной комиссии).

5. Адаптация образовательных программ и учебно-методического обеспечения для лиц с инвалидностью или с ОВЗ

5.1. Обучение по особым образовательным программам связано с разработкой адаптированных образовательных программ (далее – АОП) и осуществляется по личному заявлению обучающегося. Заявления представляются абитуриентами с инвалидностью или с ОВЗ в Приемную комиссию АлтГУ одновременно с документами, подаваемыми для поступления.

К заявлению соискатель должен приложить документы, подтверждающие его право на обучение по адаптированной образовательной программе.

5.2. Перевод студентов из числа инвалидов и лиц с ОВЗ на обучение по адаптированной образовательной программе возможен в процессе обучения. Для этого соискатель должен представить в деканат своего факультета заявление. Деканат направляет заявление в Центр инклюзивного образования УМУ «АлтГУ».

5.3. Аспиранты с инвалидностью и с ОВЗ подают заявления в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

5.4. Процедура перехода студента с инвалидностью или с ОВЗ осуществляется специальной комиссией, которая состоит из начальника УМУ, директора Центра инклюзивного образования, декана факультета, педагогов, при необходимости психологов (специальных психологов), социальных педагогов (социальных работников), специалистов по техническим и программным средствам обучения, дефектологов,

сурдопедагогов, сурдопереводчиков, тифлопедагогов, кураторов, тьюторов, медицинских работников.

Состав комиссии утверждается приказом ректора. Председателем комиссии является Первый проректор по УР. Комиссия действует в течение одного учебного года. Решение комиссии оформляется протоколом, за подписью председателя комиссии.

На основании решения комиссии для студентов с инвалидностью или с ОВЗ разрабатывается АОП, которая учитывает особые образовательные потребности и рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. Адаптацию образовательных программ и учебно-методического обеспечения образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ выполняют разработчики ОПОП в течение одного месяца после решения о переводе студента на обучение по АОП, при необходимости ППС оказывается консультативная помощь узких специалистов.

АОП утверждается Первым проректором по УР и хранится в учебном подразделении на период реализации образовательной программы.

5.5. Учебный план адаптированной образовательной программы может предполагать:

- организацию обучения студента с инвалидностью или с ОВЗ совместно с другими обучающимися;

- увеличение сроков обучения (Срок получения высшего образования при обучении по индивидуальному плану для инвалидов и лиц с ОВЗ может быть увеличен, не более чем на один год, для магистрантов – на полгода.);

- обучение в отдельных группах или введение у учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера. Перечень коррекционных дисциплин адаптационного характера определяется «Алтайским государственным университетом» самостоятельно. В него могут входить: «Слухо-речевая коммуникация», «Философия здоровья», «Невербальные аспекты коммуникации», «Психология речевого общения», «Психологический тренинг формирования коммуникативных умений и навыков», «Психологический тренинг личностного роста и развития», «Психология жизненного пути», «Тренинг профессиональной идентичности», «Практикум по психологической коррекции и коррекционно-развивающему обучению», «Психодиагностика», «Социальная защита людей с ограниченными возможностями здоровья», «Тренинг адаптации (с информационно-библиографическим поиском)», «Психологический тренинг общения», «Социально-психологический тренинг» и т.д.;

- увеличение контактной работы преподавателей с обучающимися, кураторство, тьюторская помощь;

- посещение групповых и индивидуальных занятий с психологом.

6. Создание специальных условий для обучения студентов с инвалидностью или с ОВЗ

6.1. В учебном помещении, в котором обучается студент с инвалидностью или с ОВЗ (в лекционных аудиториях, кабинетах для практических занятий, учебных мастерских, библиотеке и т.д.) необходимо предусматривать возможность оборудования по 1-2 места для студентов-инвалидов по конкретному виду нарушений здоровья – зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.

6.2. Оборудование места предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между столов.

В стандартной учебной аудитории необходимо первые столы в ряду у окна и в среднем ряду предусмотреть для обучаемых с нарушениями слуха и зрения, а для обучаемых в инвалидном кресле-коляске, - выделить 1-2 стола в ряду у дверного проема. (Рис. 1 – 3)

Требования доступности помещений относятся:

- к габаритам дверных проемов входов в помещения;
- к организации безбарьерного маршрута (с учетом проезда, разезда и разворота кресла-коляски);
- соединяющего вход в учебное помещение;
- безбарьерную зону специальных мест обучающихся (рис. 6);
- место у доски или кафедры;
- зону у демонстрационных стендов, стеллажей с наглядными пособиями и методическими материалами;
- к специальному (компенсирующему) оборудованию специальных ученических мест;
- к системам индивидуального вспоможения при передвижении и фиксировании тела при сидении;
- к дополнительному инженерному оборудованию и возможности управления им (естественное и искусственное освещение, воздухообмен, системы информации и связи).

Минимальный размер зоны на одно место с учетом подъезда и разворота коляски равен 1800x1800 мм.

Ширина прохода между рядами столов для обучающихся, передвигающихся в креслах-колясках и на опорах: - не менее 0,9 м; между рядом столов и стеной с оконными проемами - не менее 0,5 м; между рядами столов и стенами без оконных проемов - не менее 1,0 м.

Расстояние между столами в ряду - не менее 0,85 м. В учебных аудиториях и лабораториях, используемых инвалидами на креслах-колясках, ширина основного прохода, а также расстояние между приборами должны быть не менее 1,6 м (рис. 4, 5)

6.3. При выделении мест для обучающихся с недостатками зрения и дефектами слуха, а расстояние между рядами столов - не менее 0,6 м; между столами в ряду - не менее 0,5 м; между рядами столов и стенами без оконных проемов - не менее 0,7 м; между рядом столов и стеной с оконными проемами - не менее 0,5 м. Площадь студенческого стола для инвалида по зрению должна быть не менее 1 м. ширины и 0,6 м глубины для размещения брайлевской литературы и тифлосредств.

6.4. По отдельным предметам в случае несовместимости образовательных программ с ограниченными возможностями учащихся-инвалидов (занятия физкультурой, военная подготовка, занятия по труду и т.п.) места для инвалидов в учебных аудиториях не предусматриваются.

6.5. Для обучающихся с инвалидностью или с ОВЗ в «АлтГУ» должен быть установлен особый порядок освоения дисциплины «физическая культура» на основании принципов здоровьесбережения и активной физической культуры. Это могут быть подвижные занятия адаптивной физкультурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных или плавательных залах или на открытом воздухе, которые проводятся специалистами, имеющими соответствующую подготовку. При их проведении специалист обязан учитывать вид и тяжесть нарушений организма обучающегося с инвалидностью или с ОВЗ. Для лиц с нарушениями двигательной активности это могут быть занятия по видам спорта, не требующими двигательной активности. В учебный план рекомендуется включать определенное количество часов, посвященных поддержанию здоровья и здоровому образу жизни.

6.6. При определении мест прохождения практики студентами с инвалидностью и ОВЗ учебные подразделения «АлтГУ» учитывают рекомендации, данные медико-социальной экспертизы в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

6.7. Форма проведения процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации при обучении студента с инвалидностью или с ОВЗ создает фонд оценочных средств, адаптированных исходя из индивидуальных психофизиологических характеристик студента. Форма проведения текущей и итоговой

аттестации для студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается также индивидуально (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.д.). При необходимости студенту с инвалидностью или с ОВЗ предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене, но не более 90 минут.

7. Мероприятия по трудоустройству выпускников с инвалидностью или с ОВЗ

7.1. Подготовка к трудоустройству и содействие трудоустройству выпускников-инвалидов и лиц с ОВЗ, осуществляется выпускающими кафедрами и Управлением по работе с абитуриентами и содействия трудоустройству выпускников.

7.2. Мероприятия по содействию трудоустройству выпускников с инвалидностью и лиц с ОВЗ осуществляются во взаимодействии с государственными центрами занятости населения, общественными организациями инвалидов, предприятиями и организациями.

7.3. Формами содействия трудоустройству выпускников с инвалидностью и лиц с ОВЗ являются презентации и встречи с работодателями, индивидуальные консультации, трудоустройство на квотируемые и специально оборудованные для инвалидов места.

Часть II. Рекомендации по психолого-педагогическому и методическому сопровождению образовательного процесса для профессорско-преподавательского состава

8. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для слабослышащих и не слышащих студентов

8.1. При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

8.2. 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.

8.3. 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.

8.4. 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.

8.5. Создание текстовых средств учебного назначения для студентов с нарушенным слухом требует участия специалиста-дефектолога, контролирующего развитие словарного запаса такой категории обучающихся.

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

9.1. Начинать разговор необходимо с привлечения внимание своего собеседника. Если его слух позволяет, назовите его по имени, если нет – слегка положите ему руку на плечо. Разговаривая со слабослышащим, смотрите на него. Не загораживайте свое лицо: собеседник должен иметь возможность следить за его выражением. Говорите ясно и четко. Не следует излишне выделять что-то. Кричать, особенно в ухо, нельзя. Если просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Можно применять жесты.

9.2. В разговоре необходимо использовать простые короткие предложения и избегать употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений. Перед тем как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует разобрать смысловое значение каждого слова; убедиться, что вас поняли, спросив у студента. Если не понят ответ или вопрос слабослышащего, можно попросить его повторить или записать то, что он хотел сказать.

9.3. Если необходимо сообщить информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, адрес, технический или другой сложный термин, нужно записать ее, продублировать сказанное записями, особенно если информация является важной: правила, инструкции и т.п.

Не следует менять тему разговора без предупреждения. Нужно использовать переходные фразы, например: «Хорошо, теперь переходим к обсуждению...».

9.4. Не все лица, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам. Можно спросить об этом при первой встрече. Если студент обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил:

- смотреть в лицо собеседника и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов. Не пытаться преувеличенно четко произносить слова – это изменяет артикуляцию и создает дополнительные трудности;
- использовать выражение лица, жесты, телодвижения, если необходимо подчеркнуть или прояснить смысл сказанного;
- помнить что, из десяти слов хорошо прочитываются только три.

Необходимо проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту, развивать веру в собственные силы и возможности.

10. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для слабовидящих студентов

10.1. В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия. Лица с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности и оценке движений, степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения заданий.

10.2. Ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность; нарушение целостности восприятия, когда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа.

10.3. При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения.

Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

10.4. При проведении занятий следует учитывать значение слуха в необходимости пространственной ориентации, которая требует локализовать источники звуков, что способствует развитию слуховой чувствительности. У лиц с нарушениями зрения при проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

10.5. При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

10.6. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: крупный шрифт (16 – 18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы.

10.7. Всё записанное на доске должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами.

При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

10.8. В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Старайтесь быть точным: «Предмет справа от вас».

10.9. При работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет, подачи материала на принципах мультимедиа, использование «on-line» семинаров и консультаций, консультаций в режиме «off-line» посредством электронной почты.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого нужно обеспечить:

- подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;
- дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;

- использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации;
- принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

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

11.1. Слабовидящему студенту нужно помочь в ориентации в пространстве университета. В начале учебного года его необходимо провести по зданию корпуса, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми он будет пользоваться. Находясь в помещении, новом для слабовидящего обучающегося, нужно описать место, где находитесь. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева – ряды столов, доска – впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, - шкаф». Укажите «опасные» для здоровья предметы.

Когда предлагаете слабовидящему сесть, не нужно его усаживать, необходимо направить его руку на спинку стула или подлокотник.

11.2. Во время проведения занятий следует назвать себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших в помещение. При общении с группой со слабовидящим нужно каждый раз называть того, к кому обращаетесь. Нельзя заставлять собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

При знакомстве слабовидящего с незнакомым предметом не следует водить его руку по поверхности предмета, нужно дать ему возможность свободно потрогать предмет. Если попросят помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему.

11.3. Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не следует управлять его движением на расстоянии, нужно подойти и помочь выбраться на нужный путь. Если не получится подойти, необходимо громко предупредить об опасности. При спуске или подъеме по ступенькам слабовидящего ведут боком к ним. Передвигаясь, не делают рывков, резких движений.

11.4. Особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих студентов, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности.

11.5. Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту, развивать веру в собственные силы и возможности.

12. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата

12.1. 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.

12.2. 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;

12.3. 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.

12.4. 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.

12.5. 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.

12.6. При работе с лицами с поражением опорно-двигательного аппарата необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

13. Рекомендации педагогическим работникам по межличностному взаимодействию со студентами с нарушением опорно-двигательного аппарата в учебно-воспитательном процессе:

13.1. 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.

13.2. 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.

13.3. 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 неё нельзя облакачиваться 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.

13.4. Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия. Можно предложить старосте группы, где обучается студент с ОВЗ, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта.

13.5. Лица с ОВЗ 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.

13.6. 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.

13.7. 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 8 и 9.

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

14. Адаптация образовательных программ и учебно-методического обеспечения образовательного процесса для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

14.1. Выбор методов обучения в каждом отдельном случае обуславливается целями, содержанием обучения, исходным уровнем имеющихся знаний, умений и навыков, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия информации обучающимися. В образовательном процессе для лиц с ОВЗ или с инвалидностью рекомендуется использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения.

14.2. Методы активного обучения подразделяют на: имитационные методы, базирующиеся на имитации профессиональной деятельности, и неимитационные. Имитационные подразделяют на игровые и неигровые.

При этом к неигровым относят анализ конкретных ситуаций, действия по инструкции, тренинги.

Игровые методы подразделяют на: деловые игры, дидактические или учебные игры, игровые ситуации, ролевые игры, игровые приемы и процедуры, тренинги в активном режиме, имитационные модели, имитационные игры. К игровым процедурам и приемам относят традиционные формы обучения, игровые педагогические приемы, отдельные средства активизации. Это лекции с использованием метода анализа конкретных ситуаций, лекции с запланированными ошибками, лекции вдвоем, проблемные лекции, лекции пресс-конференции, лекции-дискуссии, лекции-беседы.

Неимитационные методы — проблемную лекцию, проблемный семинар, тематические дискуссии, мозговую атаку, круглый стол, выпускную работу, стажировку.

Рефлексивные методы – лекции с интерактивными заданиями, сократические беседы, групповые дискуссии, методы структурированных бесед, деловые игры и семинары.

14.3. Во внеучебном процессе необходимо активно использовать технологии социокультурной реабилитации для установления полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного климата в студенческой среде. Это могут быть занятия художественным, прикладным, техническим творчеством; общеуниверситетские, факультетские праздники, конкурсы, фестивали; спорт, активные игры, экскурсии, игры, деловые, коммерческие, логические, интеллектуальные игры, посещение выставок, творческих встреч, концертов.

14.5. При организации индивидуального обучения факультетом могут быть предусмотрены различные варианты проведения занятий: в университете (в академической группе или индивидуально), на дому с использованием дистанционных образовательных технологий.

Используемые термины и сокращения:

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

Безбарьерная среда – обеспечение доступности, беспрепятственности, безопасности, удобства экстерьера и интерьера образовательной организации для лиц с ОВЗ и инвалидностью.

Глухота — потеря или уменьшение слуховой способности, т.е. способности ощущать доносящиеся звуки. Бывает полной, когда человек ничего не слышит, бывает частичной. Частичная может иметь разные степени; степень потери слуха считают слабой, если исследуемый различает произнесенные шепотом слова на расстоянии 1 м и более; сильной степенью считается невозможность понимать произносимое шепотом даже над самым ухом; средней—промежуточные степени.

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) – это разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями, медико-социальной экспертизы комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Карта ИПР включает разделы медицинской, социальной, профессиональной реабилитации.

Инклюзия – процесс увеличения степени участия каждого студента в академической и социальной жизни университета, а также уменьшение степени изоляции студентов с ограниченными возможностями здоровья во всех событиях, происходящих внутри образовательного учреждения.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

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.

Нарушения опорно-двигательного аппарата – нарушения с ведущими специфическими синдромами двигательных расстройств (задержкой формирования, недоразвитием или утратой двигательных функций), которые могут иметь различную степень выраженности: тяжелую, среднюю, легкую степени. При разных формах заболевания опорно-двигательного аппарата поражаются разные конечности: обе руки и обе ноги, что существенно затрудняет перемещение в пространстве, также нарушения могут носить и односторонний характер (одна рука или нога).

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 и требующее создания специальных условий для получения образования при освоении образовательных программ.

Особые образовательные потребности (ООП) – это потребности студентов, которые по той или иной причине затрудняются получать образование, включая лиц с физическими недостатками, и лиц, испытывающих постоянные или временные трудности при получении образования, связанные с социально-экономическими, культурными, религиозными, национальными, языковыми, географическими или другими факторами, установленные компетентной группой специалистов (комиссией).

Психолого-педагогическая помощь (сопровождение) - оказание помощи в решении проблем обучения и социализации студентам-инвалидам и студентам с ОВЗ.

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 — врождённые или приобретённые 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 серьёзное 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 нарушением 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.

Социализация – процесс становления личности, постепенное усвоение ею требований общества, приобретение социально значимых характеристик сознания и поведения, которые регулируют её взаимоотношения с обществом.

Социальная адаптация – активное приспособление детей с ОВЗ к условиям социальной среды путем усвоения и принятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе.

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 АлтГУ, 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.

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

Приложения.

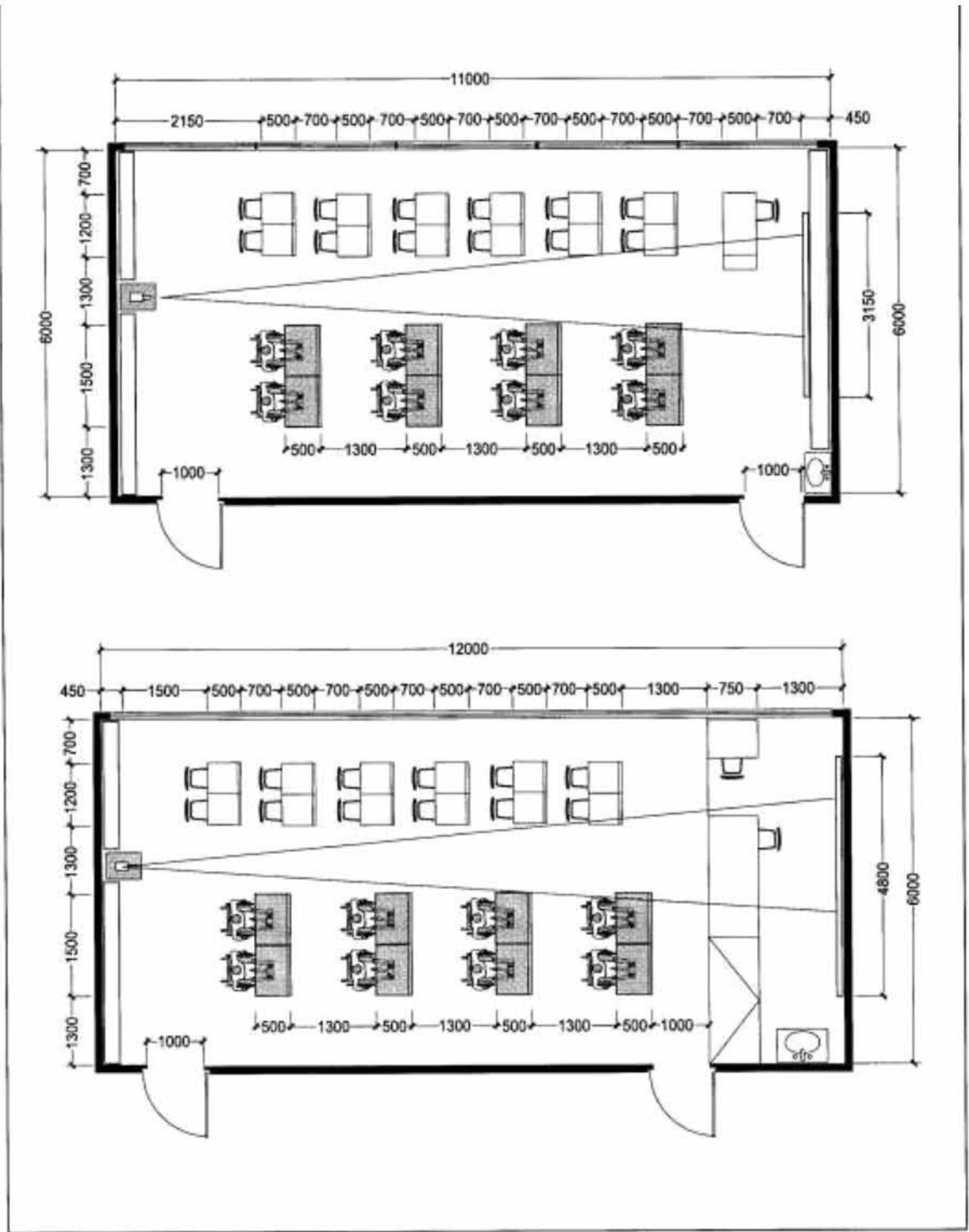


Рис. 1. Варианты размещения студентов в учебных аудиториях

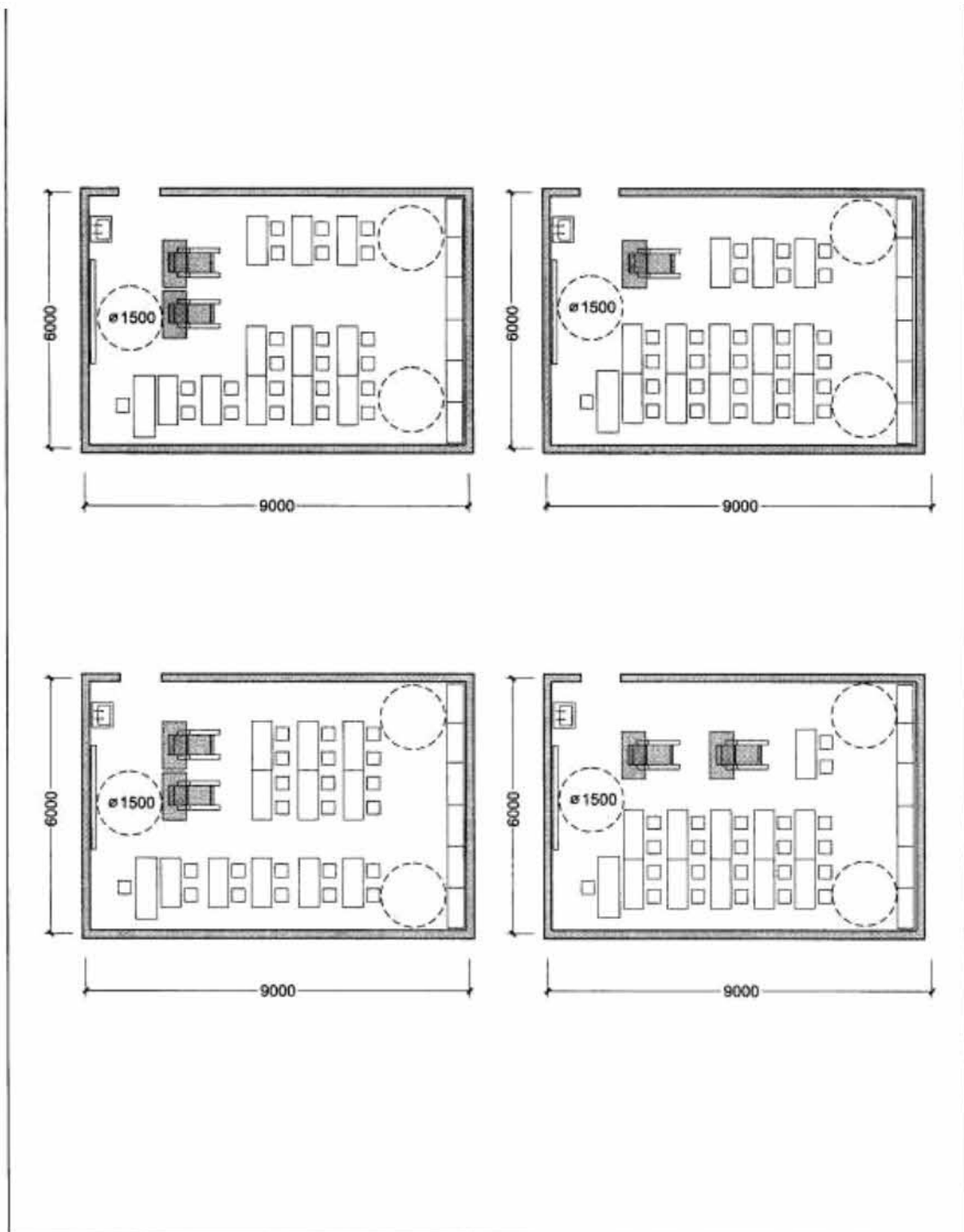


Рис.2. Варианты размещения студентов в учебных аудиториях, площадью не менее 50 м²

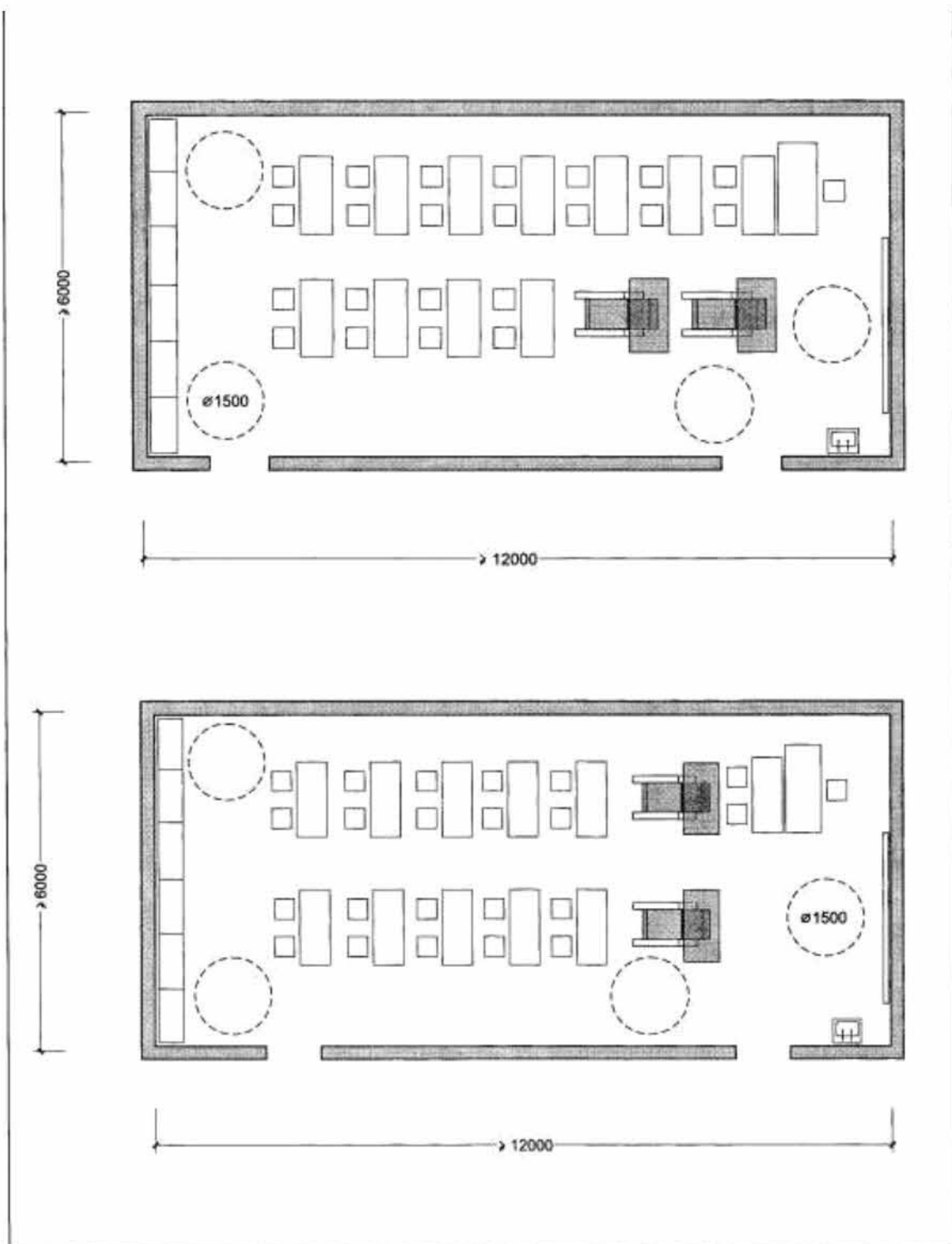


Рис.3. Варианты размещения студентов в учебных аудиториях, площадью не менее 60-70 м²

ПРИМЕРЫ РАССТАНОВКИ ОБОРУДОВАНИЯ В АУДИТОРИИ И ЛАБОРАТОРИЯХ ХИМИИ И ФИЗИКИ

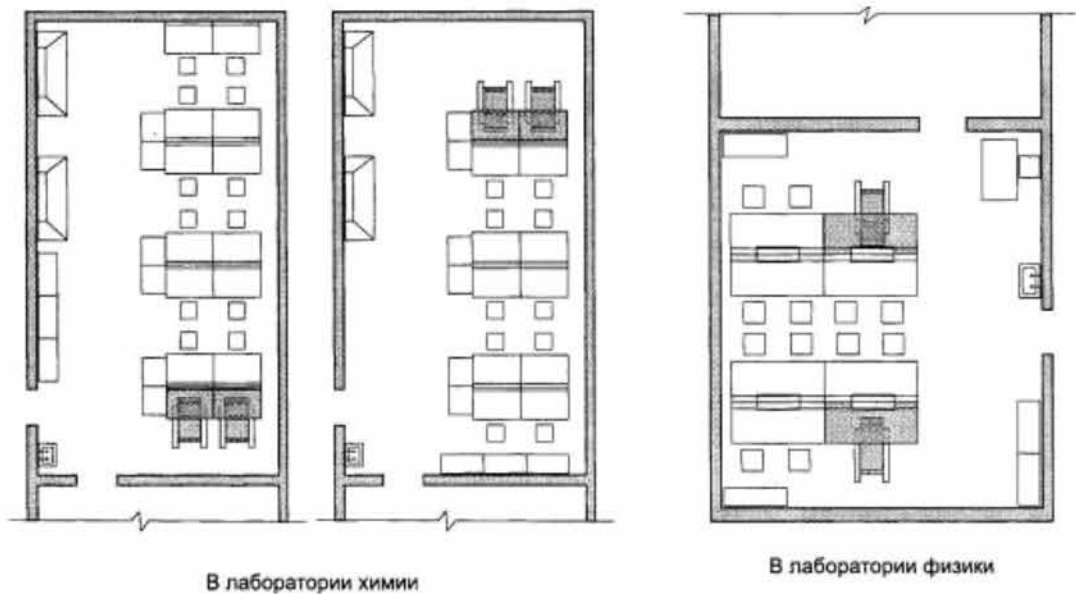
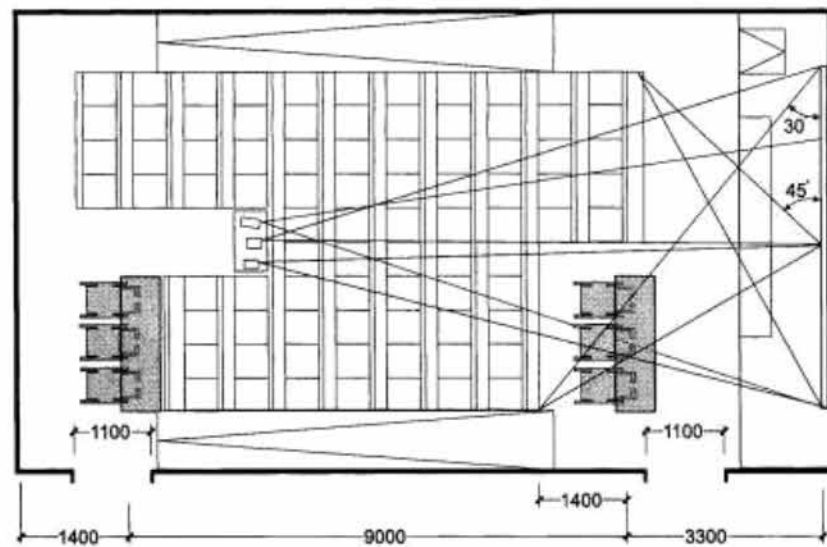


Рис.4. Варианты расстановки оборудования и размещения студентов в учебных лабораториях

ПРИМЕРЫ РАССТАНОВКИ ОБОРУДОВАНИЯ

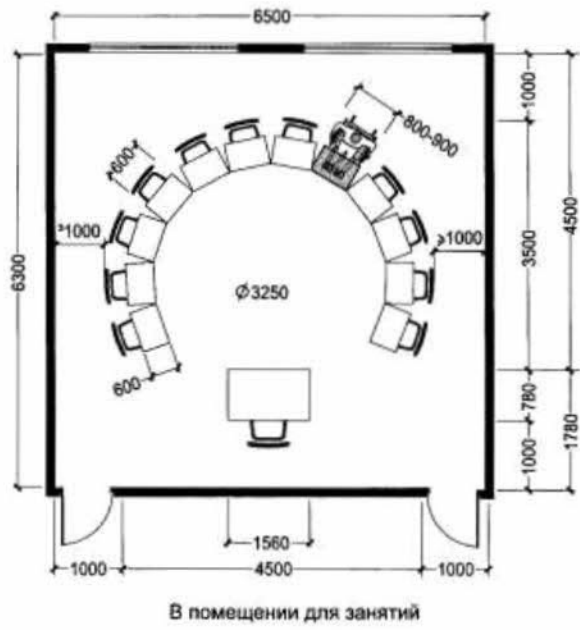
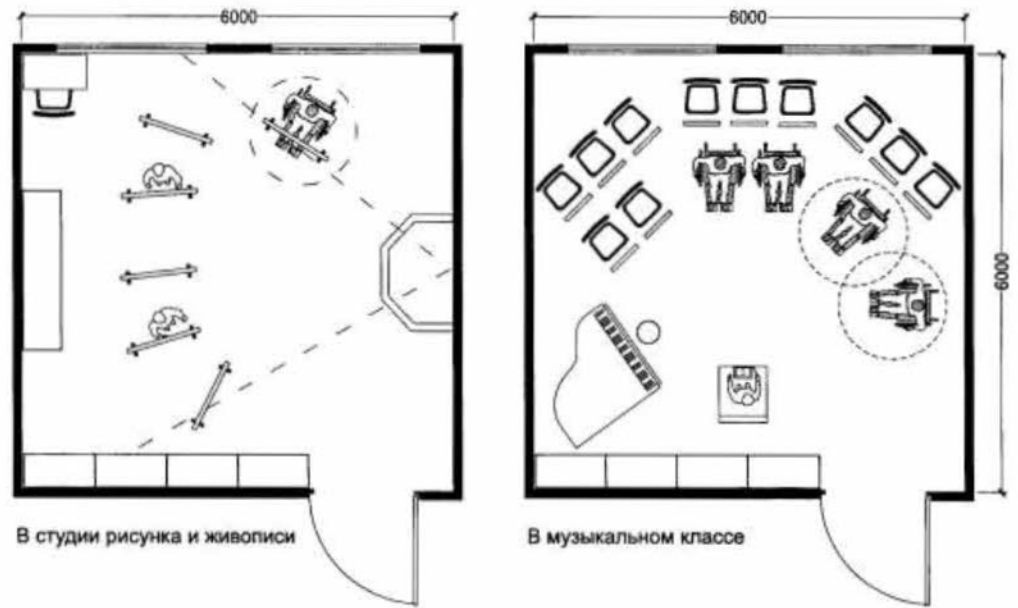


Рис.5. Варианты расстановки оборудования и размещения студентов в специаудиториях

ОБОРУДОВАНИЕ УЧЕБНЫХ МЕСТ

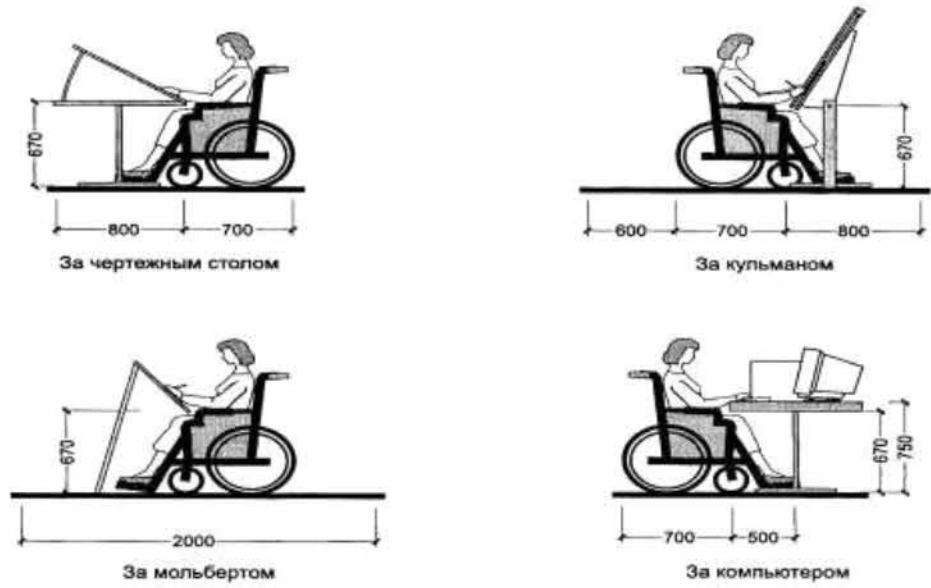


Рис.6. Оборудование специальных учебных средств