



Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
"Курганский педагогический колледж"
Региональный учебно-методический центр
по обучению лиц с инвалидностью и ОВЗ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
В РЕЖИМЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СО
СТУДЕНТАМИ
ИЗ ЧИСЛА С ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ
И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**



КУРГАН 2020

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящие рекомендации разработаны на основе Методических рекомендаций Министерства просвещения РФ № 05-398 от 10.04.2020 по реализации образовательных программ среднего профессионального образования и профессионального обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Данные рекомендации направлены на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса в режиме дистанционного обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), получения ими среднего профессионального образования с учетом состояния здоровья и личностных особенностей, сопутствующих заболеваниям различных нозологий.

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. Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья (далее - 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. 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.

Группы инвалидности: I группа - лицо с нарушением здоровья со стойким значительно выраженным расстройством функций организма (заболевание, травма), имеющее выраженное ограничение одной (нескольких) категорий жизнедеятельности. Критерии I группы: неспособность к самообслуживанию; неспособность к самостоятельному передвижению; дезориентация; неспособность к общению; неспособность контролировать свое поведение. Полностью зависимы от других лиц.

Критерии II группы: способность к самообслуживанию и способность к самостоятельному передвижению с использованием вспомогательных средств и/или с помощью других лиц; неспособность к трудовой деятельности и обучению или способность только в специально созданных условиях с помощью других лиц; способность к общению, контролю своего поведения и ориентации во времени и пространстве с помощью других лиц.

III группа - лицо с нарушением здоровья со стойким незначительно или умеренно выраженным расстройством функций организма (заболевание, дефект, травма), имеющее не резко или умеренно выраженное ограничение одной (нескольких) категорий жизнедеятельности. Критерии III группы: способность к самообслуживанию и способность к самостоятельному передвижению с

использованием вспомогательных средств; способность к трудовой деятельности при условии снижения квалификации или уменьшения объема производственной деятельности; способность к обучению в учебных заведениях общего типа при соблюдении специального режима учебного процесса; способность к общению, характеризующаяся снижением скорости, уменьшением объема усвоения, получения и передачи информации, способность к ориентации во времени и пространстве с использованием вспомогательных средств.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

НАРУШЕНИЯ СЛУХА

К этой категории относятся лица, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции. Вербальная коммуникация с окружающими у людей этой категории затруднена по причине тугоухости или невозможна в принципе (глухота). Тугоухость – это заболевание, которое характеризуется понижением слуха. Различают три степени тугоухости. При легкой тугоухости (1 степени) человек различает разговор шепотом на расстоянии от 1 до 3 метров, а разговорную речь на расстоянии более 4 метров. Но не может адекватно воспринимать разговор при посторонних шумах или искажении речи. Тугоухость 2 степени (средняя тугоухость) - человек воспринимает шепотную речь на расстоянии меньше, чем один метр, а разговорную речь слышит на расстоянии от 2 до 4 метров. Тугоухость 2 степени характеризуется неразборчивостью в восприятии всех слов в нормальной обстановке, требуются неоднократные повторения некоторых фраз или отдельных слов. Тяжелая тугоухость (3 степень) - невозможности различить шепот даже на очень близком расстоянии, разговорную речь человек слышит на расстоянии меньше, чем 2 метра. Используется слуховой аппарат и обучение зрительному восприятию речи (чтению с губ), чтобы иметь возможность общаться. Глухота – это полное отсутствие слуха или такая степень его понижения, при которой восприятие речи становится невозможным.

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

К данной категории относят различные отклонения от нормы в процессе формирования речевой функции либо распад уже сложившейся речи. Речевые нарушения могут возникать в любом возрасте, затрагивать как устную, так и письменную речь и препятствовать как порождению, так и пониманию речевого высказывания. Проявляются в расстройствах голоса, артикуляции, звукопроизношения, темпа и плавности речи, в лексических и грамматических нарушениях, в трудностях построения связного высказывания, недостаточности фонематического восприятия, специфических дефектах письма и чтения. Нередко сопровождаются вторичными отклонениями в когнитивной и эмоциональной сферах. К наиболее тяжелым речевым нарушениям относятся дизартрия (нарушение

произношения вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата), алалия (отсутствие или недоразвитие речи при нормальном слухе и сохранности возможностей умственного развития.), афазия (нарушение речи, представляющее собой системное расстройство различных видов речевой деятельности). Речевые нарушения могут выступать самостоятельно или в синдроме нервно-психических расстройств, а у 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%. 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 (далее - НОДА)

Люди частично или полностью ограничены в произвольных движениях. В зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта условно подразделяются на 3 группы. К первой относят людей, страдающих остаточными проявлениями периферических параличей и парезов, изолированными дефектами стопы или кисти, легкими проявлениями сколиоза (искривлениями позвоночника) и т.п. Ко второй группе относят людей, страдающих различными ортопедическими заболеваниями, вызванными главным образом первичными поражениями костно-мышечной системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной системы), а также людей, страдающих тяжелыми формами сколиоза. Третью группу составляют люди с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых нарушения ОДА связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС. При 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.

3. РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ПО ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Обучение студентов с нарушением слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха,
- использования электронного контролирующего программного комплекса по изучаемым предметам для студентов с нарушениями 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); некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень. Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание 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 видеоинформация 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. Также важную обучающую функцию выполняют компьютерные модели и конструкторы, компьютерный лабораторный практикум.

Важно помнить, что слабослышащие обучающиеся могут воспринимать отдельные звуки неправильно. В этом случае при записи онлайн-уроков, проведении онлайн-конференций лектору следует говорить немного более громко и четко, подбирая подходящий уровень. 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.

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 следующему пункту...».

При объяснении нового материала дисциплин естественно-математического цикла, изобилующего алгоритмами решения уравнений, лучше обратиться к приёму пооперационного плана действий (т.е. наглядного алгоритма решения с подробным разъяснением каждого последующего действия). Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха.

Учебный материал необходимо сжимать до оптимального минимума, оставляя только главное. Из текста лекции (устного или письменного) стоит убрать громоздкие фразы, многозначные слова и выражения, слова с двойным смыслом, слова – обобщения, сложные и недоступные для понимания термины. Лекции, основанные на принципе сочетания абстрактности мышления с наглядностью, представляют собой набор определенных иллюстраций, отражающих содержание каждой темы дисциплины с небольшим текстовым пояснением. С целью сокращения объема записей целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

Необходимо проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту в личной переписке по электронной почте или с помощью мессенджеров.

4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ПО ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой. Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально. Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 400 до 500 люкс. Поэтому рекомендуется использовать крепящиеся на столе лампы. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии (ИКТ).

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность. При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия. Нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок. При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

Необходимо предусмотреть возможность предоставления демонстрируемой на занятиях мультимедийной информации обучающемуся с нарушениями зрения в доступной для него форме (электронный вариант для индивидуального просмотра на компьютере, в ходе лекций такую информацию важно прочитывать вслух и при необходимости сопровождать тифлокомментированием). Другие учебные материалы также необходимо предоставлять в форматах, которые позволяют просматривать их на

личном компьютере или смартфоне. Продумать возможность дублирования информации с использованием разных ресурсов. Например, задания размещаются на образовательной платформе образовательной организации и дублируются по электронной почте, в WhatsApp и В контакте.

Важно организовать предварительную связь (по телефону, в чате WhatsApp) перед началом проведения занятий (за 20 минут) в случае онлайн-занятий, требующих присутствия в строго определенное время. При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: крупный шрифт (16 – 18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

В случае, когда в группе обучается **студент с так называемым трубчатым зрением, осложнённым нистагмом (дрожанием глазных яблок)**, надо помнить, что поле зрения такого студента резко ограничено! У такого обучающегося высокая утомляемость, проявляющаяся головными болями, усиливающимся нистагмом, снижением зрения. Из-за нистагма студент долго не может сфокусировать взгляд, поэтому на изучение текста уходит дополнительное время. Удвоенные буквы в словах (СС, НН) сливаются в одну. Такой студент не воспринимает окончания длинных слов, т.к. видит только половину слова. Поэтому особое внимание нужно обратить преподавателям литературы, русского и иностранного языков. Требования к презентации: шрифт без засечек, подчёркиваний, курсива, например, Ариал. Отсутствие анимации, всплывающих элементов. Оформление чёткое, без лишних деталей, в черно-белом варианте. Картинки – на отдельном слайде, крупные, не более одной на слайде, без текста.

Необходимо соблюдать требования к наглядности: контрастность контуров предъявляемых объектов, предварительная проработка некоторых картин и рисунков: усиление контура, удаление лишних деталей, оптимальные для восприятия размеры объектов - общая площадь около 500 квадратных сантиметров, отдельные детали - 13 миллиметров; толщина контура объекта зависит от остроты зрения, примерно, от полмиллиметра до пяти миллиметров; цветовая гамма должна быть разнообразна, предпочтительнее желто-оранжево-красные, зеленые и коричневые тона и оттенки. Желательна окраска, близкая к естественной окраске.

Требования к печатному тексту: стандартные поля, короткие строчки. Лучше разбить текст на столбцы. Вокруг текста должна быть чёрная рамочка. Шрифт 12-14 кегль, без засечек, подчёркиваний, курсива, например, Ариал. Цвет чернил для письма предпочтительнее черный, для выделения – зеленый.

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».

Дозирование времени на уроках информатики: 30 минут – работа за компьютером, 10 минут – отдых. Меньшее количество заданий. Весь остальной материал урока – на слух. Проверка ЗУН: в задания включать только основную суть. Если тест общий, то выполнение половины заданий в индивидуальном темпе.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности; использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ПО ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ С НОДА

Студенты с ДЦП представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Сочетанные зрительные и слуховые патологии, речевые расстройства, нарушение интеллекта и эмоционально-волевой сферы необходимо учитывать при апробации дистанционного формата получения образования. Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий. При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями. Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы. Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения графических и письменных работ, темп работы 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, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы. При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы,

активизирующие познавательную деятельность обучающихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Вследствие длительной социальной депривации и необходимости обучаться только дистанционно у таких студентов снижается способность интериоризировать обучающие возможности различных онлайн-платформ. Преподавателю следует применять поэтапную операционализацию действий и их демонстрацию.

В случае имеющихся гиперкинезов и сложностей с мелкой моторикой следует делать активную опору на технико-сервисную модель обучения, которая предполагает использование вспомогательных технических средств и инструментов обучения (специальные «мягкие» компьютерные мыши, клавиатуры с увеличенными кнопками, программное обеспечение для голосового ввода текста и т.д). Кроме того, следует включать задания, не требующие большого количества действий по обработке обучающего контента.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, 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. Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям, в том числе в болезненном отношении к оценке своих достижений учителем и страхе перед возникающими трудностями. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность. В данной ситуации педагогу в сотрудничестве с психологом и методистом по инклюзивному образованию необходимо оказывать поддержку обучающемуся при идентификации и рефлексии его личностных смыслов образовательной деятельности в контексте проектирования возможности их применения в дальнейшем и обеспечения непрерывности образовательного процесса в целом.

Возможным дефектом органического генезиса у некоторой части обучающихся выступает формирование мозаичности мышления, выраженной в неравномерности развития отдельных психических функций. В этом контексте опора преподавателя на практико-ориентированные примеры позволяет развить данной категории обучающихся требуемые жизненные компетенции, необходимые для последующей успешной социальной адаптации.

Распространенной особенностью обучающихся с НОДА является их склонность к астении, проявляющаяся в быстрой и повышенной утомляемости при выполнении какого-либо однообразного вида деятельности. При реализации дистанционного обучения в ситуации отсутствия непосредственного очного контакта с обучающимися временные рамки наступления астенического синдрома сокращаются. В связи с этим педагогу следует делать относительно частые небольшие перерывы во время учебных занятий (не менее 1 раза в 30 минут) для возможности релаксации обучающихся и восстановления их способности к восприятию информации.

При сочетанных нарушениях ОДА и тяжелых речевых патологиях в ситуации отсутствия непосредственного контакта с обучающимся целесообразно прибегать к невербальным формам коммуникации с ним, таким как различные онлайн-символы (например, смайлы, поднятая рука).

6. ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ С ОВЗ

При реализации образовательных программ среднего профессионального образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий допускается работа обучающихся в «виртуальных группах», которая происходит при удаленности друг от друга практически всех субъектов образования, в том числе с помощью использования систем видеоконференц-связи, через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». В силу возникающих проблем с бесперебойной работой системы «Интернет» и удаленности жилых объектов рекомендуется своевременно отвечать на вопросы обучающихся и регулярно проверять участие студентов в образовательном процессе. Кураторам целесообразно организовать работу с такими обучающимися по следующей схеме:

- 1) выявление возможности студента заниматься дистанционно онлайн;
- 2) осуществлять взаимодействие с ответственным за консультирование педагогических работников, обучающихся, а также их родителей по использованию электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при организации обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- 3) если нет возможности выходить онлайн в систему Moodle, Skype, то обсудить со студентом выполнения заданий и выгрузку ответов на электронную почту в назначенное время один раз в день с другого адреса по месту жительства;
- 4) кураторам и преподавателям обеспечить студентов необходимыми учебниками в электронном виде посредством электронной почты;
- 5) преподавателям предусмотреть замену заданий, требующих электронной обработки, на задания письменного характера, которые впоследствии можно отсылать в виде фото-файлов в мессенджерах;
- 6) создать необходимые специальные условия обучения для обучающихся с инвалидностью и ОВЗ (необходимо обеспечить: альтернативу звуковому и визуальному наполнению учебного контента (при сенсорных нарушениях); тексты и изображения должны легко восприниматься; выбор пользователем индивидуального темпа при освоении учебного контента; четкую и последовательную навигацию при освоении учебных материалов);
- 7) кураторам обсудить с родителями/законными представителями обучающихся, не имеющих компьютеров, возможность проезда до колледжа с целью временного обеспечения необходимым оборудованием, техническими средствами обучения.

Основные моменты организации образовательного процесса с лицами с ОВЗ в режиме дистанционного обучения можно свести к следующему:

- Основной формой, применяемой при реализации дистанционных образовательных технологий, является индивидуальная форма обучения.
- При общении онлайн в программе Скайп используйте указания как в устной, так и письменной форме.
- Поэтапно и пооперационно разъясняйте новый материал, алгоритм решения уравнений, выполнения заданий.
- Требуйте от студентов последовательного выполнения заданий, исключая перескакивание в конец документа с заданием.
- Повторяйте со студентами инструкции к выполнению задания.
- Уточните у студента наличие и функционирование аудио-визуальных технических средств обучения (если подтверждена такая необходимость).
- Демонстрируйте образец уже выполненного задания (например, решенная математическая задача) на слайде презентации.
- Разрешите использовать диктофон для записи ответов учащимися (в случае нарушения ОДА и зрения).
- Сведите к минимуму наказания за невыполнение задания; продлите сроки выполнения домашнего задания.
- Составьте индивидуальные планы работы со студентами, имеющими проблемы в доступе к сети «Интернет».
- Разработайте стратегии обходных путей с возможностью доставки заданий посредством электронной почты, сети В контакте в определенном графике.

Условия доступности	Нозологии		
	Нарушение слуха	Нарушения зрения	НОДА
Доступность учебных материалов/виды предоставления информации	Видео с субтитрами, презентации достаточным количеством иллюстративного материала, текстовый документ, онлайн-тесты, офлайн-опрос, офлайн-фотоотчёт по конспекту лекции.	Аудиолекции, презентации с минимальным количеством иллюстраций, текстовый документ, онлайн-тесты, офлайн-опрос, офлайн-фотоотчёт по конспекту лекции	Аудио, видео, презентации, текстовый документ, онлайн-тесты, офлайн-опрос, офлайн-отчёт по конспекту лекции.
Каналы связи/ платформы с контентом	Текстовое сообщение (в соцсетях, по эл.почте, в СДО Moodle), видеосвязь (при условии сопровождения сурдопереводом или титрами), Skype, на платформе TrueConf, платформе для видеоконференции ZOOM; презентационные и текстовые материалы на интерактивной образовательной онлайн-платформе Учи.ру, платформе «Российская электронная школа»	Аудиосвязь (мобильный, городской номер); аудио файлы в СДО Moodle, Skype, Вконтакте, на платформе TrueConf, платформе для видеоконференции ZOOM; адаптированные материалы для лиц с остаточным зрением на интерактивной образовательной онлайн-платформе Учи.ру, платформе «Российская электронная школа»	Аудиосвязь (мобильный, городской номер), текстовое сообщение (в соцсетях, по эл.почте), видеосвязь (СДО Moodle, Skype, платформа TrueConf, платформа для видеоконференции ZOOM); адаптированные материалы с небольшим количеством действий на интерактивной образовательной онлайн-платформе Учи.ру, платформе «Российская электронная школа»
Сопровождение образовательного процесса	Сопровождение тьютором со знанием РЖЯ, методистом по инклюзивному образованию	Сопровождение специалистами Службы психолого-педагогического сопровождения, методистом по инклюзивному образованию	Сопровождение специалистами Службы психолого-педагогического сопровождения, методистом по инклюзивному образованию
Привлечение родителей	Обеспечение необходимыми учебниками в электронном виде и печатном варианте, помощь в организации бесперебойной работы сети Интернет, контроль своевременного выполнения и выгрузки домашнего задания.	Обеспечение необходимыми учебниками в электронном виде и печатном варианте, помощь в организации бесперебойной работы сети Интернет, контроль своевременного выполнения и выгрузки домашнего задания.	Обеспечение необходимыми учебниками в электронном виде и печатном варианте, помощь в организации бесперебойной работы сети Интернет, контроль своевременного выполнения и выгрузки домашнего задания.

Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
"Курганский педагогический колледж"
Региональный учебно-методический центр
по обучению лиц с инвалидностью и ОВЗ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
В РЕЖИМЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СО СТУДЕНТАМИ
ИЗ ЧИСЛА С ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ
И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Составитель:
Селиверстова Э.Ю., методист по инклюзивному образованию

