

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«КОЛЛЕДЖ СЕРВИСА И ТУРИЗМА»**

**Характеристика типичных нарушений инвалидов и лиц ОВЗ  
различных нозологических групп**

Калининград, 2022

## **Аннотация**

Данная работа поможет педагогическим работникам, впервые сталкивающимся с обучением лиц с инвалидностью и ОВЗ, разобраться, в чем образовательные проблемы таких обучающихся и как им помочь. Полученная педагогами информация станет основой для выявления образовательных потребностей лиц из числа инвалидов и ОВЗ, для последующего подбора индивидуальной образовательной траектории и создания условий для ее реализации

## Оглавление

Введение.....	4
1. Характеристика типичных нарушений инвалидов и лиц с ОВЗ различных нозологических групп.....	5
2. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушением зрения (слепые и слабовидящие).....	5
2.1 Характеристика типичных нарушений: .....	5
2.2 Особые образовательные потребности слепых и слабовидящих .....	5
3. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушением слуха (глухие и слабослышащие).....	6
3.1 Характеристика типичных нарушений: .....	6
3.2 Особые образовательные потребности глухих и слабослышащих .....	6
4. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - НОДА) .....	7
4.1 Характеристика типичных нарушений: .....	8
4.2 Особые образовательные потребности лиц с НОДА .....	9
5. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с расстройствами аутистического спектра (далее - РАС).....	9
5.1 Характеристика типичных нарушений: .....	9
5.2 Особые образовательные потребности лиц с РАС.....	10
6. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (далее - ТНР).....	10
6.1 Характеристика типичных нарушений: .....	10
6.2 Особые образовательные потребности лиц с ТНР.....	10
7. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с общими заболеваниями.....	11
7.1 Особые образовательные потребности лиц с общим заболеванием .....	11
8. Особенности организации приема и взаимодействия с различными группами абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ .....	12
8.1 Общение с абитуриентами, имеющими нарушения зрения:.....	12
8.2 Общение с абитуриентами, имеющими нарушение слуха.....	13
8.3 Общение с абитуриентами, имеющими НОДА.....	14
8.4 Общение с абитуриентами, имеющими РАС .....	14
9. Особенности проведения профориентационной работы и организации приема документов у абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ .....	15
10. Особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ОВЗ.....	15
Список литературы .....	19

## ***Введение***

Профессиональное образование и обучение детей-инвалидов и лиц с ОВЗ является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Не секрет, что при подготовке педагогов в вузах, проблемы обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ, рассматриваются в целом, кратко, и тут же благополучно забываются. Их хорошо учили общей психологии, педагогике, предметной методике. И эти знания, возможно, помогут быстрее сориентироваться в сложной ситуации, чем преподавателям с производства, у которых профессиональные знания и опыт только в области конкретной отрасли, а знания и умения в психологии и педагогике – на уровне житейского опыта.

Более того, и те и другие не представляют себе, насколько тяжелым иногда становится процесс обучения людям, с виду кажущимся вполне здоровыми.

- Не сделал? Двойка тебе! – сказал, как отрезал «строгий, но справедливый» преподаватель.

Студенты с ограничениями по здоровью, иногда достаточно существенными ограничениями, поступают в колледж, потому что ищут новые возможности, в первую очередь, для социализации, а уже потом думают о профессии. Многие из них не склонны демонстрировать свои слабости остальным, особенно, когда нарушения незаметны, и часто никто не подозревает,

Ярлыки «двоечника» и «лентяя» никак не способствуют социализации. Они ее уничтожают, как и самого человека. Поэтому, чтобы не навредить, нужно вовремя распознать симптомы и дать возможность учиться, помогая и вместе преодолевая трудности.

Это не призыв снизить требования и «рисовать оценки в журнале». Это о том, чтобы помочь стать полноценным членом общества, приобрести достаточный для жизни уровень социальной и профессиональной компетентности – это то, чего хочет любой человек.

## ***1. Характеристика типичных нарушений инвалидов и лиц с ОВЗ различных нозологических групп***

Лица с инвалидностью могут различаться:

- по нозологии (различные нарушения зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы и др., а также комплексные формы сенсорно-моторных нарушений и последствий различных соматических заболеваний);
- по степени тяжести и структуре нарушений;
- по времени его возникновения (врожденные или приобретенные);
- по причинам и характеру протекания заболевания;
- по медицинскому анамнезу и прогнозу;
- по наличию сопутствующих заболеваний и вторичных нарушений;
- по состоянию сохранных функций;
- по социальному статусу и другим признакам.

С целью осуществления наиболее продуктивного взаимодействия с абитуриентами-инвалидами и абитуриентами с ОВЗ в образовательной деятельности, необходимо учитывать состояние здоровья, физические, психические, личностные особенности людей данной категории.

## ***2. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушением зрения (слепые и слабовидящие)***

По состоянию зрительной функции среди слепых выделяют: тотальную слепоту, светоощущение, практическую слепоту (наличие остаточного зрения).

Слабовидение связано со значительным нарушением функционирования зрительной системы вследствие ее поражения.

### ***2.1 Характеристика типичных нарушений:***

- нарушение пространственных образов, самоконтроля и саморегуляции, координации и точности движений;
- нарушение осанки, плоскостопие, слабость дыхательной мускулатуры;
- неврозы, болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, обмена веществ;
- минимальная мозговая дисфункция (ММД), снижение слуха;
- быстрая утомляемость.

### ***2.2 Особые образовательные потребности слепых и слабовидящих***

В структуру особых образовательных потребностей слепых и слабовидящих лиц входят:

- получение специальной помощи средствами образования;
- психологическое сопровождение, оптимизирующее взаимодействие обучающегося с педагогами и сверстниками;
- использование специальных технических средств обучения: в том числе персонального стационарного или переносного компьютера, оснащенного необходимым для данной категории обучающихся программным обеспечением

- (например, программой незрительного доступа JAWS for Windows), синтезатором речи, обеспечивающих реализацию "обходных" путей обучения;
- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для обучения здоровых сверстников;
  - обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды, включая дополнительные индивидуальные занятия по учебным дисциплинам;
  - максимальное расширение образовательного пространства за счет расширения социальных контактов с широким социумом;
  - целенаправленное обогащение (коррекция) чувственного опыта за счет развития сохранных анализаторов (в том числе и остаточного зрения);
  - формирование компенсаторных способов деятельности;
  - профилактика вербализма и формализма знаний за счет расширения, обогащения и коррекции предметных и пространственных представлений, формирования, обогащения, коррекции понятий;
  - развитие полисенсорного восприятия предметов и объектов окружающего мира;
  - обеспечение доступности учебной информации для тактильного и зрительного восприятия слепыми с остаточным зрением и слабовидящими, включая доступность материалов, подготовленных по рельефно-точечной системе Брайля;
  - возможности для мелкотиражного производства учебной литературы, отпечатанной рельефно-точечным шрифтом Брайля (только при наличии соответствующего оборудования);
  - наличие тифлопедагога или другого специалиста, владеющего рельефно-точечной системой Брайля.

### ***3. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушением слуха (глухие и слабослышащие)***

К категории глухих относятся лица со стойким двусторонним нарушением слуха, при котором при врожденной или рано возникшей (до овладения речью в 3 года) глухоте, естественный ход развития словесной речи оказывается невозможным.

К категории слабослышащих относятся лица со снижением способности обнаруживать и понимать звуки, при сохранении минимальной возможности самостоятельного формирования словесной речи.

#### ***3.1 Характеристика типичных нарушений:***

- нарушение функций вестибулярного аппарата;
- задержка моторного и психического развития;
- нарушение речи, памяти, внимания, мышления, общения;
- нарушения равновесия, ритмичности, точности движений (особенно мелкой моторики), реагирующей способности, пространственно-временной ориентации;
- дисгармоничность физического развития, нарушение осанки;
- заболевания дыхательной системы, вегетативно-соматические расстройства.

#### ***3.2 Особые образовательные потребности глухих и слабослышащих***

В структуру особых образовательных потребностей глухих и слабослышащих лиц входят:

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды, использование разных типов звукоусиливающей аппаратуры (коллективного и индивидуального пользования) в ходе всего учебно-воспитательного процесса, а также нахождения человека вне специально организованной коррекционно-образовательной среды;
- использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий), обеспечивающих реализацию "обходных путей", т.е. компенсирующих образовательных маршрутов обучения;
- индивидуализация обучения, т.е. реализация дифференцированного подхода в обучении лиц с нарушением слуха внутри коммуникативной системы с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей;
- расширение образовательного пространства: участие в творческих вечерах, походы в театр, тематических экскурсиях, туристско-краеведческой деятельности и др.;
- условия обучения, обеспечивающие деловую и эмоционально комфортную атмосферу, способствующую качественному образованию и личностному развитию обучающихся, расширению их социального опыта, взаимодействия с лицами, имеющими сохраненный слух;
- создание условий для развития у данной категории реципиентов инициативы, познавательной активности, в том числе за счет привлечения их к участию в различных (доступных) видах деятельности;
- учет специфики восприятия и переработки информации, овладения учебным материалом при организации обучения и оценке достижений;
- преодоление ситуативности, фрагментарности и однозначности понимания происходящего с глухим или слабослышащим и его социокультурным окружением;
- обеспечение специальной помощи в осмыслении, упорядочивании, дифференциации и речевом опосредовании индивидуального жизненного опыта;
- применение в образовательно-коррекционном процессе соотношения устно-дактильной, письменной, устной, и жестовой речи (РЖЯ - русский жестовый язык) с учетом особенностей разных категорий глухих и слабослышащих лиц, обеспечения их качественного образования, развития коммуникативных навыков, социальной адаптации и интеграции в общество;
- использование обучающимися в целях реализации собственных познавательных, социокультурных и коммуникативных потребностей вербальных и невербальных средств коммуникации с учетом владения вышеуказанными средствами слышащими партнерами по общению.

#### ***4. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - НОДА)***

Категория лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата неоднородна по составу. Имеется значительный разброс первичных патологий и вторичных нарушений развития. Отклонения в развитии лиц с такой диагностикой отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности.

Отмечаются следующие **виды патологии опорно-двигательного аппарата** (см.рис.1).



Рис.1 Классификация заболеваний

#### **4.1 Характеристика типичных нарушений:**

##### **Церебральные:**

- нарушение опороспособности, равновесия, вертикальной позы, ориентировки в пространстве координации микро- и/или макромоторики;
- остеохондроз, мышечная гипотрофия, остеопороз, контрактуры;
- дисгармоничность физического развития;
- нарушения сердечно-сосудистой и дыхательной систем, заболевания внутренних органов;
- нарушения зрения, слуха, интеллекта;
- низкая работоспособность.

##### **Спинальные:**

- полная или частичная утрата движений, чувствительности;
- расстройство функций тазовых органов;
- нарушение вегетативных функций, пролежни;
- остеопороз;
- при высоком (шейном) поражении - нарушение дыхания, ортостатические нарушения;
- при вялом параличе - атрофия мышц;
- при спастическом - тугоподвижность суставов, контрактуры, спастичность.

##### **Ампутационное:**

- нарушение опороспособности и ходьбы (при ампутации нижних конечностей), координации движений, осанки, вертикальной позы;
- уменьшение массы тела, сосудистого русла;
- нарушение регуляторных механизмов, дегенеративные изменения нервно-мышечной и костной ткани, контрактуры;
- нарушения кровообращения, дыхания, пищеварения, обменных процессов, ожирение;

- снижение общей работоспособности;
- фантомные боли.

#### ***4.2 Особые образовательные потребности лиц с НОДА***

В структуру особых образовательных потребностей лиц с НОДА входят:

- обязательное использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию "обходных путей" обучения;
- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для нормально развивающегося человека;
- обеспечение создания особой пространственной и временной образовательных сред;
- создание для этой категории лиц безбарьерной архитектурно-пространственной среды;
- обеспечение специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом;
- организация коррекционно-поддерживающего сопровождения в образовательном процессе.

#### ***5. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с расстройствами аутистического спектра (далее - РАС)***

Категория лиц с РАС неоднородна по своему составу и включает в себя спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения, затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жестко ограниченных интересов и часто повторяющихся разноплановых стереотипов и аутистимуляций.

**Отмечаются следующие виды РАС:**

- синдром Аспергера;
- дезинтегративное поведение;
- аутистические особенности.

##### ***5.1 Характеристика типичных нарушений:***

- неспособность адекватно реагировать на прямой зрительный контакт, мимическое выражение, жестикуляцию;
- неспособность к установлению взаимосвязей со сверстниками;
- несформированность социальных и эмоциональных связей и зависимостей с микросоциумом, которые проявляются в отсутствии модуляции поведения в соответствии с социальной и морально-этической ситуациями;
- отсутствие общих интересов или достижений с другими людьми.
- специфическое развитие речи (4 варианта речевого развития) спонтанной речи, без попыток использования естественных мимики и жестов;
- речь характеризуется монологами без конкретного адресата, достаточно часто бывает аффективна и характеризуется эхолалиями<sup>1</sup>;

---

<sup>1</sup> Эхолалия - неконтролируемое автоматическое повторение слов, услышанных в чужой речи

- повторяющаяся и стереотипная речь;
- поглощенность реципиента стереотипными и ограниченными интересами.

## **5.2 Особые образовательные потребности лиц с РАС**

В структуру особых образовательных потребностей лиц с РАС входят:

- создание постепенного и индивидуально дозированного введения лица с РАС в ситуацию обучения в общей аудитории;
- организация выбора учебных занятий, которые начинает посещать человек, имеющий РАС, которая обеспечивает его постепенностью перехода от тех форм обучения, где он чувствует себя наиболее успешным и заинтересованным ко всем остальным;
- организация специальной поддержки лиц с РАС в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации: обращение за информацией и помощью, выражение своего отношения, оценки, согласия или отказа поделиться впечатлениями;
- обеспечение дополнительными индивидуальными занятиями с психологом по отработке форм адекватного учебного поведения, умения вступать в коммуникацию и взаимодействие с преподавателем, студентами адекватно воспринимать похвалу и замечания;
- создание специальной установки педагога на развитие эмоционального контакта с лицом, имеющим РАС, поддержание в нем уверенности в том, что его принимают, ему симпатизируют, в том, что он успешен на занятиях;
- организация дозированного и постепенного расширения образовательного пространства за пределы образовательного учреждения.

## **6. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (далее - ТНР)**

Лица с тяжелыми нарушениями речи характеризуются множественными нарушениями языковых систем в сочетании с комплексными анализаторными расстройствами. Нарушения речи многообразны, они проявляется в нарушении произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи.

### **6.1 Характеристика типичных нарушений:**

- снижение силы и подвижности нервных процессов;
- дисгармоничность физического развития, нарушение координации движений;
- задержка моторного развития;
- сенсорные отклонения.

### **6.2 Особые образовательные потребности лиц с ТНР**

В структуру особых образовательных потребностей лиц с ТНР входят:

- координация педагогических, психологических и медицинских средств воздействия в процессе комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения;

- получение комплекса медицинских услуг, в том числе физической реабилитации, способствующих устранению или минимизации первичной патологии, нормализации моторной сферы, состояния высшей нервной деятельности, соматического здоровья;
- индивидуальный темп обучения и продвижения в образовательном пространстве для разных категорий реципиентов с ТНР;
- постоянный (пошаговый) мониторинг результативности образования;
- применение специальных методов, приемов и средств обучения, в том числе специализированных компьютерных технологий, дидактических пособий, визуальных средств, обеспечивающих реализацию "обходных путей" коррекционного воздействия на речевые процессы, повышающих контроль за устной и письменной видами речи;
- возможность обучаться дистанционно при наличии полного пакета медицинских документов.

## **7. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с общими заболеваниями**

Категория лиц с общим заболеванием неоднородна по своему составу. Среди студентов чаще всего встречаются лица с заболеваниями внутренних органов, к которым относятся:

- гипертоническая болезнь III стадии;
- коронарная недостаточность, резко выраженная у лиц, перенесших инфаркт миокарда, со значительными изменениями сердечной мышцы и нарушением кровообращения III степени;
- пороки сердца при наличии стойких нарушений кровообращения III степени;
- хронические заболевания легких, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью III степени и сердечной недостаточностью;
- хронический нефрит при наличии стойких выраженных явлений почечной недостаточности;
- цирроз печени с нарушением портального кровообращения (асцит);
- сахарный диабет - тяжелая форма при ацетонурии и склонности к коматозным состояниям;
- злокачественные новообразования инкурабельные и др.

### **7.1 Особые образовательные потребности лиц с общим заболеванием**

В структуру особых образовательных потребностей лиц с заболеваниями внутренних органов:

организация особой образовательной среды, а именно:

- создание санитарно-бытовых помещений, туалетных комнат, предназначенных для пользования этой категорией лиц;
- индивидуализация обучения лиц с общим заболеванием с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей;
- условия обучения, обеспечивающие деловую и эмоционально комфортную атмосферу, способствующую качественному образованию и личностному развитию обучающихся, расширению их социального опыта;

- создание у этой категории реципиентов условий для развития инициативы, познавательной активности, в том числе за счет привлечения к участию в различных (доступных) видах деятельности.

## **8. Особенности организации приема и взаимодействия с различными группами абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ**

### **8.1 Общение с абитуриентами, имеющими нарушения зрения:**

- при встрече с человеком, имеющим нарушение зрения, зрячий должен поприветствовать его первым, назвав себя;
- человек с нарушением зрения не должен чувствовать, что он зависит от зрячего, надо вести себя на равных;
- вначале надо спросить человека с нарушением зрения, нужна ли ему помощь, в какой мере, а в случае положительного ответа помочь ему;
- представляя слепому зрячему или наоборот, необходимо сделать так, чтобы он знал, в какую сторону ему надо повернуться;
- предлагая помощь, следует направлять человека с нарушением зрения осторожно, не сдавливая его руку;
- необходимо кратко описать местонахождение человека;
- в шумном помещении зрячий должен предупредить слепого, если ему надо отойти, и подвести его к стене или окну;
- в разговоре с человеком с нарушением зрения не надо избегать выражений, основанных на визуальных впечатлениях;
- если зрячий видит во внешнем виде человека с нарушением зрения какой-либо дефект или погрешность в одежде, не нужно стесняться, надо обратить на это внимание;
- при передвижении не надо держать человека с нарушением зрения за руку, ему нужно предложить взять сопровождающего за предплечье; при ходьбе зрячий должен находиться на шаг впереди; при таком положении имеется возможность движением руки сигнализировать о препятствиях, остановках, узких проходах;
- необходимо своевременно предупреждать о препятствиях: ступенях, низких притолах и т.п.;
- при спуске и подъеме по ступеням лестницы зрячий должен находиться на ступень ниже или выше;
- при входе в помещение сопровождающий проходит в дверь первым, рукой, прижимая локоть, подает сигнал слепому, чтобы тот сдвинулся за его спину; пройдя следом человек с нарушением зрения перехватывает свободной рукой ручку двери и закрывает за собой дверь;
- следует передвигаться без резких движений, не делать рывков;
- при необходимости зачитывания человеку с нарушением зрения какой-либо информации сначала следует предупредить его об этом; читать надо все, воздержавшись от комментариев: название, даты, текст документа - от заголовка до конца, ничего не пропуская, не объясняя редко употребляемых или международных слов;

- при чтении какого-либо документа человеку с нарушением зрения, надо для убедительности дать ему документ в руки;
- при общении обращаться следует непосредственно к человеку с нарушением зрения, а не к его зрячему помощнику;
- в начале общения необходимо назвать себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих;
- недопустимо усаживать человека с нарушением зрения, следует направить его руку на спинку стула или подлокотник;
- при общении с группой людей, имеющих нарушение зрения, каждый раз следует называть того, к кому обращаются;
- в речи нужно избегать расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами;
- необходимо сообщить о наличии в аудитории специальной аппаратуры/оборудования и возможности пользования ими.

## ***8.2 Общение с абитуриентами, имеющими нарушение слуха***

При общении с абитуриентами, имеющими нарушения слуха, работники приемных комиссий:

- обязаны привлечь внимание неслышащего абитуриента движением руки;
- обязаны в процессе диалога смотреть прямо в лицо неслышащего абитуриента;
- обязаны не загромождать лицо руками, волосами или какими-то другими предметами;
- должны при устном общении находиться на близком от неслышащего абитуриента расстоянии;
- обязаны при общении смотреть в лицо собеседнику, говорить максимально четко артикулируя и замедляя свой темп речи;
- при разговоре со слабослышащим абитуриентом обязаны более четко и внятно произносить окончания слов, предлоги и местоимения, т.к. эта группа абитуриентов испытывает значительные затруднения в восприятии отдельных звуков;
- должны строить фразы информационно насыщенно, избегая несущественной информации;
- обязаны перефразировать сообщение с использованием более простых синонимов, если абитуриент не понял информацию;
- должны использовать естественные жесты, выражение лица и телодвижения для пояснения смысла сказанного;
- должны быть уверенным, что абитуриент с нарушением слуха осмыслил правильно предоставленную ему информацию;
- обязаны при сообщении информации, содержащей различные технические и другие термины, номера корпусов и аудиторий, адреса факультетов показывать таблички, на которых она заранее четко написана;
- должны использовать письменную форму речи, если возникают трудности при устном общении (непонимании) или в многолюдных местах;

- должны рекомендовать неслышащим абитуриентам в процессе коммуникации пользоваться слуховыми аппаратами;
- обязаны из этических соображений обращаться непосредственно к неслышащему абитуриенту, а не к сурдопереводчику, его сопровождающему;
- должны ставить в известность абитуриентов с нарушением слуха о наличии в специально подготовленной аудитории специализированной аппаратуры (FM-система) и познакомить их с правилами пользования ею.

### **8.3 Общение с абитуриентами, имеющими НОДА**

При общении с абитуриентами, имеющими НОДА, работники приемных комиссий:

- должны находиться с инвалидом в коляске, на одном зрительном уровне, или сразу в начале разговора сесть прямо перед ним;
- не имеют право прикасаться к инвалидной коляске без согласия абитуриентов с НОДА и менять ее местоположение;
- предлагают помощь абитуриенту в коляске при открытии тяжелых дверей, при передвижении по паркету или коврам с длинным ворсом;
- должны помнить, что инвалидные коляски быстро набирают скорость, и неожиданные резкие повороты и толчки могут привести абитуриента к потере равновесия и непредсказуемым последствиям;
- обязаны сообщать абитуриентам с НОДА о наличии в корпусах факультетов специального оборудования и возможности пользоваться им, как то: специализированные лифты, бегущие дорожки, подъемники для передвижения по лестнице вниз и вверх на коляске и др.);
- обязаны соблюдать этику взаимоотношений с абитуриентами, имеющими НОДА с гиперкинезами<sup>2</sup>;
- не должны при разговоре реагировать на произвольные движения абитуриента, имеющего НОДА, с гиперкинезами;
- обязаны помнить, что при речевых затруднениях у абитуриентов с гиперкинезами необходимо следовать [пункту 3.5](#).

### **8.4 Общение с абитуриентами, имеющими РАС**

При общении с абитуриентами, имеющими РАС, работники приемных комиссий:

- обязаны выяснить, в чем заключаются трудности абитуриента, имеющего РАС, в установлении первого речевого контакта;
- должны говорить с этой категорией абитуриентов спокойно, терпеливо, дружелюбно и не поддаваться на возможные речевые провокации;
- обязаны терпеливо, дружелюбно и доходчиво, используя четкую деловую фразеологию, доводить информацию до полного понимания ее собеседником;
- должны предлагать "пошагово" выполнять абитуриентам с РАС сложные инструкции.

---

<sup>2</sup> Гиперкинезы - патологические внезапно возникающие произвольные движения в различных группах мышц

## **8.5 Общение с абитуриентами, имеющими ТНР**

При общении с абитуриентами, имеющими ТНР, работники приемных комиссий:

- обязаны внимательно и терпеливо выслушивать вопросы и просьбы абитуриентов с ТНР, невзирая на трудности иagramматизмы в их речи;
- должны начинать говорить только тогда, когда абитуриент закончил формулировать свою мысль;
- обязаны помнить, что не следует пытаться ускорять разговор, т.к. абитуриенту с ТНР требуется большее количество времени для формирования высказывания;
- обязаны задавать вопросы, требующие от абитуриента коротких ответов или кивка головы, подтверждающих, что информация им воспринята и осмысленна;
- обязаны помнить, что при возникновении проблем в устном общении абитуриенту необходимо предложить использовать письменную форму речи.

## **9. Особенности проведения профориентационной работы и организации приема документов у абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ**

9.1. Проведение профессиональной ориентации абитуриентов-инвалидов в профессиональной образовательной организации (ПОО) должно способствовать их осознанному и адекватному профессиональному самоопределению.

9.2. Профессиональной ориентации инвалидов должны быть присущи особые черты, связанные с необходимостью диагностирования особенностей здоровья и психики инвалидов, характера дезадаптации, осуществления мероприятий по их реабилитации и компенсации.

9.3. Основными формами профориентационной работы, проводимой ПОО являются:

- дни открытых дверей;
- консультации для инвалидов и родителей по вопросам приема и обучения в вузе;
- участие в олимпиадах ПОО школьников-инвалидов и лиц с ОВЗ;
- участие в городских олимпиадах для лиц с ОВЗ;
- рекламно-информационные материалы образовательной организации, рассылаемые в общеобразовательные и специальные образовательные организации;
- непосредственное взаимодействие со специальными (коррекционными) образовательными организациями.

9.4. В соответствии с частью 9 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", со статьей 19 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" ПОО утверждает Правила приема, объем и структуру приема и размещает их на сайте ПОО.

9.5. Для приема документов и консультирования инвалидов и лиц с ОВЗ может быть выделено специальное рабочее место.

## **10. Особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ОВЗ**

10.1. На отдельные специальности ПОО проводятся вступительные экзамены. В таком случае ПОО обеспечивает проведение вступительных испытаний для поступающих из числа лиц с ОВЗ и/или инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

10.2. В ПОО должны быть созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа поступающих абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ 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 должна располагаться на первом этаже здания).

10.3. Из числа студентов-волонтеров выделяются дежурные во время проведения вступительных испытаний, которые оказывают помощь абитуриентам-инвалидам и лицам с ОВЗ в поиске экзаменационных аудиторий и туалетных помещений.

10.4. Вступительные испытания для поступающих абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ могут проводиться в отдельной аудитории, при этом число одновременно находящихся лиц из числа инвалидов и ОВЗ, а также лиц, их сопровождающих, следует ограничить настолько, чтобы это не создавало трудности при сдаче вступительного экзамена.

10.5. Продолжительность вступительного испытания для поступающих инвалидов и лиц с ОВЗ увеличивается, но не более чем на 1,5 часа.

10.6. Поступающим абитуриентам-инвалидам и лицам с ОВЗ предоставляется в доступной для них форме инструкция по порядку проведения вступительных испытаний.

10.7. Поступающие абитуриенты-инвалиды и лица с ОВЗ могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться техническими средствами, необходимыми им в связи с их индивидуальными особенностями.

10.8. При проведении вступительных испытаний обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей поступающих абитуриентов-инвалидов и лиц с ОВЗ:

**а) для слепых и слабовидящих:**

- все экзаменационные материалы должны быть подготовлены для каждого слепого абитуриента по рельефно-точечной системе Брайля и для каждого слабовидящего - в увеличенном формате; допускается чтение этих материалов для экзаменующихся тифлопедагогом или другим специалистом, владеющим рельефно-точечной системой Брайля, и их подготовка в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых;
- участники экзамена могут взять с собой брайлевский прибор и грифель, механическую печатную машинку, лупу или электронное увеличивающее устройство, а также чистую бумагу для письма по Брайлю;
- рабочее место слабовидящего абитуриента должны иметь равномерное освещение не менее 300 люкс;
- тифлопедагог или другой специалист, владеющий рельефно-точечной системой Брайля, должен не позднее, чем за 5 минут до начала экзамена раздать участникам экзамена отпечатанные рельефно-точечным шрифтом Брайля экзаменационные материалы для слепых и увеличенным шрифтом для слабовидящих, а также, при необходимости, бумагу для письма по системе Брайля;
- 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;

- листы для письма по системе Брайля готовятся из расчета по десять листов на каждого участника экзамена;
- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются тифлопедагогом или другим специалистом, владеющим рельефно-точечной системой Брайля;
- слабовидящие участники экзамена могут работать со стандартными или с увеличенными экзаменационными работами;
- участники экзамена, не имеющие возможности писать самостоятельно и которые могут выполнять работу только на компьютере, могут использовать компьютер, не имеющий выхода в сеть Интернет и не содержащий информации по сдаваемому предмету;
- по окончании экзамена тетради с работами слепых участников экзамена передаются в отдельную аудиторию, в которой работает комиссия, в состав которой входят тифлопедагог или другой специалист, владеющий рельефно-точечной системой Брайля;
- численный состав комиссии тифлопедагогов или других специалистов, владеющих рельефно-точечной системой Брайля, определяется количеством слепых участников экзамена (в соотношении один тифлопедагог или другой специалист, владеющий рельефно-точечной системой Брайля, на две экзаменационные работы).

**б) для глухих и слабослышащих:**

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- могут быть предоставлены услуги сурдопереводчика, который помогает ориентироваться неслышащим абитуриентам в процессе организации сдачи вступительных испытаний;
- в) для слепоглухих предоставляются услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и глухих);

**г) 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);**

**д) для лиц с НОДА:**

- 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 организации);

**ж) для лиц с РАС вступительные испытания, проводимые в устной форме, проводятся в письменной форме;**

**е) для лиц с общим заболеванием:**

- обеспечивается беспрепятственный выход в туалетную комнату по просьбе абитуриента;
  - осуществляется проветривание помещения, в котором проводятся вступительные испытания;
  - организуется в случае необходимости абитуриенту-инвалиду медицинская помощь.
- 10.9. Условия, указанные в пунктах 10.1 - 10.8, предоставляются поступающим инвалидам и лицам с ОВЗ на основании заявления о приеме, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий.

## ***Список литературы***

1. О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья, письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзора) от 16 апреля 2015 года № 01-50-174/07-1968
2. Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования, утв. Минобрнауки России 29.06.2015 N АК-1782/05
3. Методические рекомендации по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах . Письмо Минобрнауки России от 2 февраля 2016 г. N ВК-163/07 [https://rulings.ru/acts/Pismo-Minobrnauki-Rossii-ot-02.02.2016-N-VK-163\\_07/](https://rulings.ru/acts/Pismo-Minobrnauki-Rossii-ot-02.02.2016-N-VK-163_07/)
4. Современные подходы к трудовому и профессиональному ориентированию лиц с инвалидностью и ОВЗ: коллективная монография / под общ. ред. Е.А. Петровой. – М.: Издательство РГСУ, 2016. – 300 с. [https://rumc.rgsu.net/netcat\\_files/463/769/Sovremennye\\_podhody\\_k\\_trudovomu\\_i\\_professional\\_nomu\\_orientirovaniyu lits\\_s\\_invalidnost\\_yu\\_i\\_OVZ.pdf](https://rumc.rgsu.net/netcat_files/463/769/Sovremennye_podhody_k_trudovomu_i_professional_nomu_orientirovaniyu lits_s_invalidnost_yu_i_OVZ.pdf)