**Модель интегрированного (инклюзивного) прфессионального образования и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Автор-составитель:

**Швец Е.А.**, методист

ГБОУ ГМЦ ДОгМ

В основу интегрированного (инклюзивного) образования положена идеология, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для обучающихся, имеющих особые образовательные потребности. Интегрированное (инклюзивное) образование является процессом развития образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех учащихся.

Целью системы такого образования является создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями. Данный комплекс мер подразумевает как техническое оснащение образовательных учреждений, так и разработку специальных учебных курсов для педагогов, направленных на развитие их взаимодействия с учащимися с ограниченными возможностями здоровья. Кроме этого необходимы адаптированные программы, направленные на облегчение усвоения образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Педагоги и администрация образовательных учреждений, вошедшие в систему инклюзивного образования, нуждаются в помощи по организации педагогического процесса, отработке механизма взаимодействия между всеми участниками образовательного процесса.

Положительными тенденциями системы интегрированного (инклюзивного) образования являются:

- использование в педагогической практике личностно-ориентированных технологий;

- расширение профессиональных знаний педагогов, так как требуются новые и более гибкие способы преподавания, разработка адаптированных программ и учебно-методических комплексов;

- поощрение достижений обучающихся, доказывая, что все они могут быть успешными, если им оказывается необходимая помощь.

Учитывая социально-экономические условия и уровень общественного сознания, интегрированное (инклюзивное) образование в России носит пока экспериментальный характер. Можно выделить несколько барьеров для реализации данного образования:

- отсутствие общегосударственных правовых и финансово - экономических норм, касающихся основ интерированного (инклюзивного) образования учащихся с особенностями  развития;

- отсутствие гибких образовательных стандартов;

- отсутствие специальной подготовки педагогических коллективов, незнание основ коррекционной педагогики и специальной психологии;

- недостаточное материально-техническое оснащение общеобразовательного учреждения под нужды обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (организация доступной среды, наличие специального учебного, реабилитационного, медицинского оборудования, специально оборудованных учебных мест);

- отсутствие в штатном расписании образовательных учреждений дополнительных ставок педагогических (учителя-дефектологи) и медицинских работников.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прием на обучение по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов проводится на общедоступной основе, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом.

Для определения направления деятельности и (или) профессии, специальности, по которым нет ограничений и противопоказаний для получения лицами с ограниченными возможностями здоровья профессии (специальности), условий профессионального образования или обучения в профессиональную образовательную организацию абитуриентом предоставляется медицинское заключение о состоянии здоровья абитуриента (Приказ Департамента здравоохранения города Москвы
от 01.04.2013 г. № 297 «О совершенствовании порядка выдачи медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья»).

Если абитуриент имеет статус «инвалид детства», «ребенок инвалид» или «инвалид», то на основании Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года N 181- ФЗ может быть оформлена индивидульная программа реабилитации инвалида, которая предоставляется в профессиональную образовательную организацию.

Также абитуриент может предоставить в профессиональную образовательную организацию рекомендации Психолого-медико-педагогической комиссии (Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082).

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных образовательных организациях. Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе устанавливается до 15 человек.

При организации совместного обучения доля интегрируемых обучающихся с ограниченными возможностями здоровья должна составлять не более 20%-25 % от наполняемости группы, то есть при наполняемости группы в 25 человек доля интегрируемых обучающихся должна составлять от 3 до 5 человек.

Необходимо учитывать показатели, которые обеспечивают эффективную интеграцию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

- уровень психофизического и речевого развития интегрированного обучающегося, соответствующий возрастной норме или близкий к ней;

- психологическая готовность к интегрированному обучению;

- возможность овладения федеральным государственным образовательным стандартом в установленные сроки.

Содержание модели интегрированного (инклюзивного) образования и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья обусловлено особенностями психофизического развития обучающихся.

В психолого-педагогическом статусе умственно отсталых обучающихся выделяют:

- маленький объем сформированных знаний и представлений о явлениях и предметах окружающей действительности;

- несформированность личностных компонентов познавательной деятельности;

- низкий уровень работоспособности;

- высокий уровень истощаемости центральной нервной системы и утомляемости;

- несформированность общеинтеллектуальных умений;

- особенности развития мнемической деятельности: маленький объем и замедленный темп процесса запоминания информации, непрочность сохранения и неточность воспроизведения воспринятой информации;

- системное недоразвитие речи: несформированность коммуникативной, регулирующей, планирующей функций речи, монологической и диалогической видов речи; нарушения лексической, семантической и грамматической сторон речи;

- особенности развития личности: сформированность неадекватного уровня самооценки, притязаний и реальной оценки своих возможностей; низкий уровень сформированности коммуникативных навыков, психолого-педагогических основ социализации и социальной адаптации;

- особенности эмоционального развития: неустойчивость и неадекватность эмоциональных реакций, трудности осознания своих эмоциональных состояний и партнеров по общению.

На основании особенностей психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья модель интегрированного (инклюзивного) образования и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья должна включать:

- соответствующие структурные подразделения, в задачи которых входит профориентационная работа с данной группой обучающихся, учебно-методическое сопровождение и обеспечение образовательного процесса, создание условий для психолого-педагогического сопровождения, социальной адаптации и интеграции обучающихся с ОВЗ в образовательном процессе, содействие трудоустройству и развитие безбарьерной среды;

- локальные нормативные акты профессиональной образовательной организации, содержащие нормы по организации получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

- наличие в штатном расписании профессиональной образовательной организации необходимых специалистов для професионального обучения и образования лиц с ОВЗ;

- материально-техническую базу для организации коррекционно-реабилитационной работы;

- систему психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- требования к адаптации образовательных программ и учебно-методаческому обеспечению образовательного процесса для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- разработку при необходимости индивидуальных учебных планов и индивидуальных графиков обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;

- выбор педагогических технологий обучения ;

- включение в вариативную часть образовательных программ среднего профессионального образования адаптационных дисциплин;

- организацию работы по социокультурной реабилитации обучающихся с ОВЗ.

**Локальные нормативные акты профессиональной образовательной организации, содержащие нормы по организации получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья** (перечень основных локальных актов):

- Положение об организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья

- Положение о приеме лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональную образовательную организацию

- Положение об организации психолого-медико-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья в процессе профессионального образования и обучения

- Положение об адаптированном учебно-методическом комплексе для профессионального образования и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

**Наличие в штатном расписании профессиональной образовательной организации необходимых специалистов для професионального обучения и образования лиц с ОВЗ:** педагог-психолог (специальный психолог), социальный педагог, учитель-дефектолог, тьютор, ассистент.

**Материально-техническая база для организации коррекционно-реабилитационной работы:**

**Для организации коррекционно-реабилитационной работы в профессиональной образовательной организации оборудуются реабилитационный кабинет и кабинет (зал) лечебной физической культуры.**

Реабилитационный кабинет предназначен для коррекционно-реабилитационных занятий, организованных педагогом-психологом, учителем-дефектологом, социальным педагогом.

Занятия с подростками с ограниченными возможностями здоровья проводятся в индивидуальной, подгрупповой, индивидуально-подгрупповой форме.

Пространство реабилитационного кабинета делится на три зоны: рабочая зона, зона для проведения тренингов и терапевтических занятий, зона релаксации.

Примерный перечень оборудования реабилитационного кабинета:

- специализированное оборудование (для работы сурдопедагога, тифлопедагога);

- диагностические методики и стимульный материал к ним;

- художественные произведения для проведения библиотерапии;

- материалы для проведения изотерапии;

- материалы для проведения глинотерапии;

- музыкальное сопровождение для проведения музыкотерапии (прослушивание и исполнение музыкальных произведений, экспрессивный танец);

- оборудование для проведения арттерапии;

- оборудование для проведения песочной терапии;

- оборудование для сенсорной комнаты;

- компьютеры, компьютерные игры для проведения игротерапии.

**Спортивный инвентарь и специальное оборудование кабинета (зала) лечебной физической культуры и тренажерного зала:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ковровое покрытие | В зависимости от площади |
| 2. | Зеркальная стенка | Одна из стенок |
| 3. | Гимнастическая стенка | 2-4 шт. |
| 4. | Гимнастическая скамья | 1- 2 шт. |
| 5. | Параллельные брусья | 1 шт. |
| 6. | Кушетка медицинская с подвижным головным концом | 5 шт. |
| 7. | Гимнастические палки | 8-10 шт. |
| 8. | Гантели разного веса (0,5-2,0кг.) | 8-10 шт. |
| 9. | Набивные мячи (от 1 до 5кг.) | 4-6 шт. |
| 10. | Мяч баскетбольный | 1-2 шт. |
| 11. | Мяч волейбольный | 1-2 шт. |
| 12. | Мяч резиновый | 8-10 шт. |
| 13. | Мяч теннисный | 2-4 шт. |
| 14. | Эспандеры (различные) | 2-4 шт. |
| 15. | Мешочки с песком (0,5-1,0кг.) | 8-10 шт. |
| 16. | Набор мелких предметов (кубики, мозаика т.д. для разработки движений в пальцах кисти) | 2 набора |
| 17. | Надувные мячи и игрушки | 8-10 шт. |
| 18. | Эластичные (резиновые) бинты | 8-10 шт. |
| 19. | Скользящие поверхности (пластиковые) | 4-6 шт. |
| 20. | Наклонные плоскости с креплением за гимнастическую стенку | 1-2 шт. |
| 21. | Корзина баскетбольная | 1-2 шт. |
| 22. | Сетка для игры в волейбол | 1 шт. |
| 23. | Ракетки и воланы для игры бадминтон | 2-4 шт. |
| 24. | Стол и спорт. принадлежности длянастольного тенниса | 1 набор |
| Тренажеры и механоаппараты: |
| 1. | Для мышц и суставов верхних конечностей | 1-3 шт. |
| 2. | Для мышц и суставов нижних конечностей | 1-3 шт. |
| 3. | Для мышц и суставов туловища (спины, брюшного пресса) | 1-3 шт. |
| 4. | Велотренажер | 2-3 шт. |
| 5. | Гребной тренажер | 1 шт. |
| 6. | Тредмил (бегущая дорожка) | 1 шт. |
| 7. | Многопрофильный тренажер | 1 шт. |

**Специальная электроакустическая аппаратура для реабилитации лиц с нарушениями интеллекта, имеющим речевые нарушения**

Специальная электроакустическая аппаратура для индивидуальной речевой реабилитации, VERBOTON G30L

Специальная электроакустическая аппаратура индивидуального пользования для терапии заикания, DIGIDEL 5000

**Оборудование для сенсомоторной реабилитации и коррекции**

Мобильный комплекс мультисенсорного и ультрафиолетового оборудования для сенсомоторной реабилитации и коррекции

**Моделью психолого-педагогического сопровождения профессионального обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья может являться психолого-медико-педагогический консилиум профессиональной образовательной организации.**

Психолого-медико-педагогический консилиум – это форма взаимодействия специалистов в реализации задач психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-медико-педагогический консилиум создается на основании приказа руководителя профессиональной образовательной организации и осуществляет свою деятельность в соответствии с положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации.

Общее руководство деятельностью психолого-медико-педагогического консилиума осуществляется руководителем образовательной организации.

В постоянный состав психолого-медико-педагогического консилиума входят: заместитель руководителя образовательной организации (по должности назначается председателем психолого-медико-педагогического консилиума), педагог-психолог, социальный педагог, учитель-дефектолог, медицинский работник, преподаватели и мастера производственного обучения, имеющие достаточный опыт педагогической работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Если в профессиональной образовательной организации нет специалистов, необходимых для работы психолого-медико-педагогического консилиума, они могут быть привлечены к работе на консультативной или договорной основе. Педагогические работники, привлеченные к работе в психолого-медико-педагогическом консилиуме в постоянный состав осуществляют свою деятельность в рамках установленного рабочего времени, а также должностных и функциональных обязанностей.

Заседания психолого-медико-педагогического консилиума проводятся по утвержденному руководителем профессиональной образовательной организации плану (один раз в месяц, но не реже одного раза в квартал) или внепланово (по инициативе преподавателей, мастеров производственного обучения, специалистов профессиональной образовательной организации, родителей (законных представителей) обучающихся и других субъектов образовательного процесса).

**Цель деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

- обеспечение диагностического, коррекционно-реабилитационного психологического и социального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

**Задачи деятельности психолого-медико-пдагогического консилиума**

1. Организация комплексной диагностики уровня актуального развития обучающихся.

2. Отслеживание динамики развития обучающихся специалистами.

3. Разработка и реализация комплексных программ сопровождения.

4. Разработка и реализация программ профилактической работы.

5. Организация консультативной работы.

**Принципы деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

1. Рекомендательный характер советов сопровождающего. Мероприятия психолого-педагогического сопровождения разъясняются и согласовываются с родителями (законными представителями) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и не являются обязательными к исполнению до получения согласия с их стороны.

2. Непрерывность процесса сопровождения. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья находятся в системе психолого-педагогического сопровождения до полного разрешения имеющихся проблем в обучении, воспитании, развитии или на протяжении всего срока обучения в профессиональной образовательной организации. Сроки реализации программы психолого-педагогического сопровождения устанавливаются специалистами сопровождения исходя из степени выраженности возникающих проблем в обучении, воспитании, развитии и психофизических особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

3. Соблюдение интересов сопровождаемого. Все спорные вопросы, касающиеся трудностей обучения, воспитания и развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья решаются в пользу обучающихся.

4. Мультидисциплинарный подход к решению проблем сопровождаемого. Программа психолого-педагогического сопровождения является комплексной и содержит психологический, социальный и педагогический аспект.

**Функции психолого-медико-педагогического консилиума**

1. Выявление проблем в обучении, развитии и воспитании.

2. Определение степени выраженности проблемы и влияния на развитие, обучение и воспитание.

3. Организация консультаций для специалистов, педагогов, родителей (законных представителей).

4. Разработка и реализация комплексных программ сопровождения.

**Направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

1. Обоснование выбранной образовательной траектории.

2. Психолого-педагогическое сопровождение эмоционального и личностного развития.

3. Стимулирование развития познавательной деятельности.

4. Формирование мотивации к здоровому образу жизни.

**Этапы психолого-медико-педагогического сопровождения**

**Первый этап:** **изучение документов обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.** Данный этап реализуется с целью определения психологического, социального статуса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и определения особенностей их соматического здоровья. Изучение документов обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется специалистами (педагогом-психологом, социальным педагогом, учителем-дефектологом). В результате реализации первого этапа психолого-педагогического сопровождения определяется группа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которая нуждается в психолого-педагогическом сопровождении в процессе профессионального образования.

**Второй этап: психолого-педагогическая диагностика.** Данный этап реализуется с целью определения уровня актуального развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и дальнейшего отслеживания динамики развития данной группы обучающихся. Психолого-педагогическая диагностика реализуется всеми специалистами и педагогами, деятельность каждого специалиста и педагога направлена на реализацию задач психолого-педагогической диагностики исходя из функциональных и должностных обязанностей.

**Педагог-психолог** определяет особенности личностного развития, состояние эмоционально-волевой сферы, поведенческие особенности и особенности развития познавательной сферы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Реализует программу учебного предмета «Психологическая реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья».

**Учитель дефектолог** проводит психолого-педагогическую диагностику причин и особенностей трудностей обучения, воспитания, развития; определяет уровень развития познавательной деятельности.

**Социальный педагог** устанавливает уровень социального развития; определяет социальную ситуацию развития и степень ее влияния на обучение, воспитание и развитие. Реализует программу учебного предмета «Социальная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья».

**Преподаватель, мастер производственного обучения** отслеживают уровень освоения основной образовательной программы.

**Медицинский работник** определяет уровень соматического здоровья, соотношение по группам здоровья, ситуации риска; организует при необходимости обследование специалистами; дает рекомендации по режиму жизнедеятельности. Реализует программу «Медицинская реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья».

Данные психолого-педагогической диагностики обсуждаются и анализируются специалистами и педагогами, дается обобщенная оценка уровня актуального развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, вырабатываются рекомендации. Рекомендации в доступной форме доводятся до сведения родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Рекомендации специалистов и педагогов являются основой для разработки комплексной программы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в процессе профессионального образования.

**Третий этап: разработка и реализация программы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в процессе профессионального образования.**

Цель этапа – создание условий для социальной адаптации, профессиональной адаптации и интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для реализации третьего этапа разрабатывается комплексная программа психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В реализации программы участвуют педагог – психолог, учитель – дефектолог, социальный педагог, преподаватель, мастер производственного обучения и содержит педагогический, психологический и социальный аспекты. Программа утверждается на заседании психолого-медико-педагогического консилиума профессиональной образовательной организации, специалистами консилиума отслеживается уровень эффективности реализации программы и при необходимости вносятся необходимые корректировки.

Задачи и основные направления психолого – педагогического сопровождения обучающихся с умственной отсталостью обуславливаются особенностями психофизического развития данной группы обучающихся.

**Основные направления деятельности по психолого-педагогическому сопровождению умственно отсталых обучающихся в процессе профессионального обучения:**

**-** коррекционно-реабилитационная работа по развитию общеинтеллектуальных умений;

**-** коррекционно-реабилитационная работа по развитию мнемической деятельности;

**-** работа по коррекции особенностей эмоциональной и личностной сферы;

**-** коррекционно-реабилитационная работа по развитию процессов саморегуляции;

**-** сохранение и укрепление соматического и психофизического здоровья обучающихся.

Методы коррекционно – реабилитационной работы с обучающимися с умственной отсталостью: коррекционные упражнения, различные виды терапевтических методик, деловые и деятельностные игры, моделирование и анализ социальных ситуаций, психолого-педагогические тренинги.

Для формирования произвольного вида внимания необходимо учитывать темп деятельности обучающихся (темп деятельности обучающихся физиологически обусловлен и не должен быть искусственно занижен или завышен), плотность учебного занятия (объем учебных заданий и уровень их сложности), динамику учебного занятия (необходимо учитывать, что обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья в психолого – педагогическом статусе имеют нарушения деятельности нейродинамических процессов, поэтому сосредоточиться на одном виде деятельности не могут, при организации учебного занятия необходима разумная смена видов деятельности). Важным фактором в формировании произвольного вида внимания является устойчивая мотивация к деятельности, которая формируется через интерес.

**Для развития общеинтеллектуальных умений используют коррекционные упражнения:**

**Упражнения на развитие словесно-логического вида мышления:**

**-** упражнения на выделение существенных признаков, их число и взаимосвязь;

**-** упражнения на установление иерархии понятий в их последовательности и взаимосвязи;

**-** упражнения на подведение общего к частному и частного к общему;

**-** упражнения на выделение основы для обобщения и классификации;

**-** упражнения на сопоставление и сравнение;

**-** упражнения на умение преобразовать и перегруппировать материал.

**Упражнения на развитие долговременного словесно-логического вида памяти:**

**-** упражнения на алгоритмизацию, установление ассоциативных связей;

**-** упражнения на отсроченное воспроизведение воспринятого материала, увеличение объема запоминаемого материала.

**Развитие коммуникативных навыков**

Работа с текстом:

**-** анализ содержания текста по вопросам преподавателя;

**-** словарная работа (уточнение и расширение активного словаря, объяснение лексического значения слов, подбор к словам синонимов и антонимов);

**-** установление последовательности событий в содержании текста, их логических связей и зависимостей;

**-** составление развернутого, свернутого планов пересказа текста, опор для пересказа текста;

**-** самостоятельный пересказ текста.

Работа с деформированным текстом.

Составление предложений из разрозненных слов с установлением логических связей и зависимостей.

Составление диалогов на заданную тему.

Составление текстов разных стилей на заданную тему.

**Четвертый этап: работа с семьями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.** Цель данного этапа – оптимизация детско-родительских отношений, повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей. Программа работы с семьями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья должна быть комплексной, при участии всех специалистов и педагогов.

При разработке данной программы необходимо учитывать следующие особенности при организации работы с родителями, воспитывающих подростков с ограниченными возможностями здоровья:

- влияние негативных последствий психологического стресса;

- влияние негативных последствий нервнопсихического напряжения;

- влияние негативных последствий ограничения социальных контактов;

- дестабилизация внутрисемейных отношений;

- дестабилизация детско – родительских отношений;

- низкий уровень психолого-педагогической компетентности.

В результате реализации программы работы с семьями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья родители должны быть включены в коррекционно – реабилитационную работу, что позврлит повысить уровень ее эффективности.

**Разработка адаптированных учебно-методических комплексов**

**Адаптированный учебно-методический комплекс (УМК)** – учебно-методический комплекс, адаптированный для профессионального обучения, профессионального образования лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающий коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию и интеграцию указанных лиц.

Адаптированный УМК обеспечивает условия для освоения основной профессиональной образовательной программы, в соответствии с психофизическими особенностями и возможностями обучающихся и студентов с ОВЗ.

Адаптированный УМК должен давать представление о том, как в практической деятельности педагога реализуется содержание при изучении конкретной учебной дисциплины, конкретного учебного предмета в соответствии с психофизическими особенностями студентов, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Адаптация УМК осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума, индивидуальной программы реабилитации инвалида и включает следующие направления деятельности:

анализ и подбор содержания;

использование разных форм, методов и приемов организации учебной деятельности.

Содержание адаптированного УМК должно быть направлено на реализацию не только образовательных задач, но и задач коррекционно-реабилитационной работы, деятельности по социальной адаптации и интеграции студентов, обучающихся с ОВЗ.

**Структура адаптированного учебно-методического комплекса:**

Выписка из ФГОС по дисциплине.

Примерная программа дисциплины (при наличии).

**Рабочая программа дисциплины, структура**: титульный лист; содержание; паспорт программы; структура и содержание учебной дисциплины; условия реализации программы учебной дисциплины; контроль и оценка результатов освоения дисциплины (кроме общеобразовательных дисциплин); листы изменений и дополнений, внесенных в рабочую программу.

**Титульный лист рабочей программы** должен содержать наименование учебного заведения, учебной дисциплины (в соответствии с учебным рабочим планом) и направления подготовки, когда и кем утверждена программа, место и год издания.

**Содержание** указывает номера страниц разделов рабочей программы.

**Паспорт программы включает:**

- область применения рабочей программы;

- место учебной дисциплины в структуре ОПОП;

- цели и задачи учебной дисциплины; для дисциплин профессионального цикла и ПМ общие и профессиональные компетенции;

**Структура и содержание учебной дисциплины** определяет объем дисциплины, виды учебной деятельности; содержит тематический план, форму итогового контроля, указывает наименование разделов и тем,распределение часов по темам и видам учебной работы; содержание учебного материала и самостоятельной работы обучающихся.

**Условия реализации учебной дисциплины** содержит требования к минимальному материально – техническому обеспечению, перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет - ресурсов, дополнительной литературы.

**Контроль и оценка результатов освоения дисциплины** (кроме общеобразовательных дисциплин) содержит формы и методы контроля и оценки результатов обучения.

Учебник, учебные пособия (практикумы, хрестоматии).

Перечень основной и дополнительной литературы.

Методические рекомендации по применению учебной литературы (путеводитель по базе данных).

Лекции (рекомендуют с презентациями).

Методические рекомендации и указания:

- Методические указания к практическим и семинарским занятиям (в. т.ч. руководство по решению типовых задач);

- Методические указания по выполнению лабораторных работ по дисциплине;

- Методические указания по выполнению курсовых дипломных, проектов (работ);

- Методические указания по выполнению домашних заданий (по мере необходимости).

В материалах практических, семинарских и лабораторных работ приводятся график и планы проведения работ. Содержание каждой работы должно быть раскрыто в полном объёме, описана последовательность действий при её выполнении, даны методические инструкции студентам.

Материалы самостоятельных работ раскрывают содержание работ, которые студент выполняет самостоятельно. Приводится список литературы, необходимый для выполнения задания, освоения материала по конкретной теме.

Программы практик.

**Методический аппарат контроля**

- Задания для входного контроля.

- Задания для тематического контроля, в том числе тестовые задания по отдельным темам.

- Задания для самостоятельной внеаудиторной работы (достаточно указать в рабочей программе).

- Задания для контрольных работ (достаточно указать в рабочей программе).

- Задания к зачету (достаточно указать в рабочей программе).

- Перечень тем курсовых проектов (работ) (примерный перечень; перечень тем на учебный год для каждой группы).

- Перечень вопросов к экзамену (достаточно указать в рабочей программе), комплект экзаменационных билетов (разрезной вариант).

- Перечень тем дипломных проектов (работ) (примерный перечень; перечень тем на учебный год для каждой группы) – только для цикла СД.

- Творческие задания.

- Примерный перечень тем рефератов.

-Тесты для проверки остаточных знаний, тестирующая программа - может быть использована в ходе аудитов, в процессе самообследования и т.п.

- Вопросы для самоконтроля.

В структуру адаптированного учебно-методического комплекса также включаются учебные видеоролики, презентации, рабочие тетради, иллюстрированные альбомы.

**Разработка при необходимости индивидуальных учебных планов и индивидуальных графиков обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды могут обучаться по индивидуальному учебному плану в установленные сроки с учетом их особенностей и образовательных потребностей. При необходимости возможно увеличение срока обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, но не более чем на полгода.

При составлении индивидуального плана обучения необходимо предусмотреть различные варианты проведения занятий: в профессиональной образовательной организации (в академической группе и индивидуально), на дому с использованием дистанционных образовательных технологий.

**Выбор педагогических технологий обучения**, осуществляемый профессиональной образовательной организацией, исходя из их доступности для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Для профессиолнального обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья оптимально использовать личностно-ориентированные и развивающие технологии обучения.

**Включение в вариативную часть образовательных программ среднего профессионального образования адаптационных дисциплин.** Это могут быть дисциплины социально-гуманитарного назначения, профессиональной направленности, а также для коррекции коммуникативных умений, в том числе, путем освоения специальной информационно-компенсаторной техники приема-передачи учебной информации. Набор адаптационных дисциплин определяется профессиональной образовательной организацией самостоятельно, исходя из конкретной ситуации и индивидуальных потребностей обучающихся лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.