

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПУЛЬМОНОЛОГИИ»  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА  
(ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)**

**ПРИКАЗ**

« 19 » октября 2024г.

№ 14-оср.

г. Москва

**Об утверждении и введении в действие Положения об организации и обеспечении образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации (программы ординатуры и аспирантуры) в ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России**

В соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», на основании выписки из протокола № 07/2024 Ученого совета ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА (далее – НИИ пульмонологии) России от 23 октября 2024 года,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить «Положение об организации и обеспечении образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации (программы ординатуры и аспирантуры) в НИИ пульмонологии» (далее – Положение, Приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Ввести в действие настоящие Положение с 01.11.2024.
3. Специалисту по маркетингу Введенской А.Н. разместить на официальном сайте НИИ пульмонологии Положение, утвержденное настоящим приказом.
4. Помощнику руководителя Редкозубовой М.А. довести настоящий приказ по электронной почте до лиц, указанных в приказе.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по научной и инновационной работе Зыкова К.А.

Генеральный директор



В.М. Мишарин

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПУЛЬМОНОЛОГИИ»  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА  
(ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)

Принято  
Ученым советом  
ФГБУ «НИИ пульмонологии»  
ФМБА России  
Протокол № 07/2024  
от 23.10.2024

**Положение**  
**об организации и обеспечении образовательного процесса**  
**для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по**  
**программам высшего образования – подготовки кадров высшей**  
**квалификации (программы ординатуры и аспирантуры)**  
**в ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России**

## **1. Область применения**

1.1. Настоящее Положение об организации и обеспечении образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в федеральном государственном бюджетном учреждении Научно-исследовательский институт пульмонологии Федерального медико-биологического агентства Российской Федерации (далее по тексту – ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, НИИ пульмонологии, Положение), регламентирует порядок организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в НИИ пульмонологии и обеспечивает реализацию прав инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – лиц с ОВЗ) на получение высшего образования и социальной адаптации, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере образования.

1.2. Действие положения распространяется на следующих участников образовательных правоотношений:

- инвалидов и лиц с ОВЗ, нуждающихся в создании специальных условий обучения, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования (далее – ОПОП ВО).

- родителей (законных представителей) инвалидов и лиц с ОВЗ;

- профессорско-преподавательского состава и иных работников НИИ пульмонологии, участвующих в образовательной деятельности и обучении инвалидов и лиц с ОВЗ в очной, очно-заочной формах обучения на следующих уровнях образования: ординатура и аспирантура.

## **2. Нормативно-правовая база**

2.1 Положение разработано в соответствии со следующими нормативными актами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

- Приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;

- Письмом Минобрнауки России от 16.04.2014 № 05-785 «О направлении методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов» (вместе с «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса», утв. Минобрнауки России 08.04.2014 N АК-44/05вн);
- Письмом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 16.04.2015 № 01 50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья»;
- Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования;
- Уставом и иными локальными нормативными актами НИИ пульмонологии.

### **3. Основные понятия и сокращения**

3.1. В Положении используются следующие сокращения:

ВО – высшее образование;

АОПОП ВО – адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования;

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт;

ДОТ – дистанционные образовательные технологии

3.2. Основные понятия, используемые в Положении:

*Адаптированная образовательная программа* – образовательная программа, адаптированная для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

*Безбарьерная архитектурная среда образовательной организации* – архитектурная среда, обеспечивающая инвалидам и лицам с ОВЗ, вне зависимости от характера и серьёзности их психофизических отличий, доступность прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания.

*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.

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

*Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья* (далее – ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

*Специальные условия для получения образования инвалидами и лицами с ОВЗ* – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
- предоставление услуг тьютора / ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здание НИИ пульмонологии;
- другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ инвалидами и лицами с ОВЗ.

*Тьютор* организует процесс индивидуального обучения инвалида или лица с ОВЗ, организуя его персональное сопровождение в образовательном пространстве; совместно с обучающимся распределяет и оценивает имеющиеся ресурсы всех видов для реализации поставленных целей; выполняет посреднические функции между обучающимся-инвалидом, или лицом с ОВЗ и преподавателями с целью организации консультаций или дополнительной помощи преподавателей в освоении учебных дисциплин инвалидом или лицом с ОВЗ.

*Педагог-психолог* участвует в формировании благоприятного психологического климата и обеспечении психологической защищенности абитуриентов и обучающихся – инвалидов, создании условий, стимулирующих личностный и профессиональный рост инвалидов, лиц с ОВЗ, поддержке и укреплении их психического здоровья.

*Социальный педагог* (социальный работник) осуществляет контроль за соблюдением прав обучающихся, выявляет потребности обучающегося – инвалида и лица с ОВЗ в сфере социальной поддержки, определяет направления помощи в адаптации и социализации.

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

*Сурдопереводчик* гарантирует студентам равный доступ к информации во время занятий, его главная задача – способствовать полноценному участию глухих и слабослышащих обучающихся в учебной и внеучебной жизни НИИ пульмонологии.

*Тифлопедагог* способствует развитию компенсаторных возможностей зрительного восприятия обучающихся с нарушениями зрения и оказывает помощь в овладении специальными тифлотехническими средствами.

#### **4. Общие положения**

4.1 Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

4.2 Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

4.3 Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой.

4.4 Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

4.5 В НИИ пульмонологии созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ОВЗ.

4.6 Под специальными условиями для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение

доступа в здания НИИ пульмонологии и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

4.7 При получении высшего образования по образовательным программам обучающимся с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также по запросу услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

4.8 В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам лицами с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

4.7.1 для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для слабовидящих;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефноконтрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
- возможность присутствия ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку проводника, к зданию организации;

4.7.2 для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));
- обеспечение надлежащими звуковыми и визуальными средствами воспроизведения информации;

4.7.3 для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров, наличие специальных кресел и других приспособлений).

## **5. Работа с поступающими из числа инвалидов и лиц с ОВЗ**

5.1 Соответствующее структурное подразделение НИИ пульмонологии, взаимодействуя с образовательными организациями, проводит профориентационную работу среди обучающихся, включая инвалидов и лиц с ОВЗ: дни открытых дверей, вебинары для выпускников ВУЗов, консультации по вопросам приема и обучения, размещение на сайте НИИ пульмонологии рекламно-информационных материалов.

5.2 Особые права при приеме на обучение инвалидов и лиц с ОВЗ по программам ВО, особенности проведения вступительных испытаний по ним реализуются в соответствии с правилами приема в НИИ пульмонологии.

5.3 Инвалиды и лица с ОВЗ при поступлении подают пакет документов и представляют заключение Федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения по образовательным программам высшего образования, на которые они поступают.

5.4 При поступлении в НИИ пульмонологии инвалиды и лица с ОВЗ могут самостоятельно выбирать, сдавать ли им одно или несколько указанных вступительных испытаний в НИИ или предоставить результаты первичной аккредитации. При выборе инвалидом или лицом с ОВЗ вступительных испытаний в НИИ пульмонологии создаются специальные условия, включающие в себя возможность выбора формы вступительных испытаний (письменно или устно, если это предусмотрено установленными в соответствии с законодательством Правилами приема), возможность использовать технические средства, помощь ассистента (тьютора), а также увеличение продолжительности вступительных испытаний.

## **6. Создание условий организации и обеспечения образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в НИИ пульмонологии**

6.1 Обучение инвалидов и лиц с ОВЗ проходит в НИИ пульмонологии в соответствии с ОП, на которую они поступили в соответствии с ФГОС ВО.

6.2 Условия, обеспечивающие организацию образовательного процесса инвалидов и лиц с ОВЗ, включают:

- архитектурную доступность;
- материально-техническое обеспечение образовательного процесса;
- адаптацию образовательных программ и учебно-методического обеспечения образовательного процесса;
- доступность к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;

– формирование безопасной и комфортной психологической среды, позволяющей инвалидам и лицам с ОВЗ чувствовать себя защищено в НИИ пульмонологии.

6.3 Структурные подразделения НИИ пульмонологии, решают вопросы по обеспечению и организации образовательного процесса в пределах своей компетенции.

## **7. Адаптация образовательных программ и учебно-методического обеспечения образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ**

7.1 Инвалиды и лица с ограниченными возможностями слуха и речи, с ограниченными возможностями зрения и с ограниченными возможностями опорно-двигательной системы могут получить образование в НИИ пульмонологии по очной, очно-заочной формам обучения, включая использование современных технологий, в том числе ДОТ, согласно действующего законодательства РФ и локальных нормативных актов вуза.

7.2 Своевременное информирование профессорско-преподавательского состава об инвалидах и лицах с ОВЗ среди обучающихся осуществляется сотрудником, ответственным за работу с инвалидами и лицами с ОВЗ, установленным приказом генерального директора НИИ пульмонологии.

7.3 В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ОВЗ ответственный сотрудник НИИ пульмонологии с письменного согласия этих лиц собирает сведения о состоянии здоровья, рекомендации медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии.

7.4 Содержание ОПОП ВО и условия организации обучения инвалидов и лиц с ОВЗ (в случае необходимости) определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, которая выдаётся Федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

7.5 Адаптированная образовательная программа разрабатывается при наличии заявления со стороны обучающегося (законных представителей) и медицинских показаний.

7.6 НИИ пульмонологии обеспечивает инвалидам и лицам с ОВЗ возможность освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей), включаемых в вариативную часть основной образовательной программы. Это могут быть дисциплины социально-гуманитарного назначения для коррекции коммуникативных умений, в том числе путем освоения специальной информационно-компенсаторной техники приема-передачи учебной информации. Набор этих специализированных дисциплин НИИ пульмонологии определяет самостоятельно, исходя из конкретной ситуации и индивидуальных потребностей инвалида и лица с ОВЗ.

7.7 Выбор методов обучения в каждом отдельном случае обуславливается целями обучения, содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки работников, методического и материально – технического обеспечения, наличием времени на подготовку, с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся.

7.8 Исходя из психофизического развития и состояния здоровья инвалидов и лиц с ОВЗ, учебные занятия организуются как совместно с другими обучающимися академической группы, так и индивидуально, в том числе удалённо с использованием ДОТ.

7.9 С целью оказания помощи в установлении инвалидом и лицом с ОВЗ полноценных межличностных отношений с другими обучающимися и создании комфортного психологического климата в группе преподаватели должны использовать в образовательном процессе социально активные и рефлексивные методы обучения и технологии социокультурной реабилитации.

7.10 При необходимости по личному заявлению инвалида или лица с ОВЗ разрабатываются индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения. Срок получения образования по индивидуальному плану инвалидов и лиц с ОВЗ может быть увеличен по их желанию в соответствии со сроками, установленными ФГОС ВО. Объем образовательной программы за один учебный год при обучении по индивидуальному плану определяется ФГОС ВО.

7.11 Подбор и разработка учебных материалов преподавателями производится с учётом того, чтобы обучающиеся с нарушением слуха получали информацию визуально, с нарушением зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи или с помощью тифлоинформационных устройств).

7.12 При направлении инвалида или лица с ОВЗ в лечебно-профилактические организации для прохождения, предусмотренной учебным планом практики, НИИ пульмонологии согласовывает с организацией условия и виды выполняемых заданий на уровне заключения индивидуального договора в отношении конкретного обучающегося или группы обучающихся. При этом, учитываются рекомендации Федерального учреждения медико-социальной экспертизы, которые отражены в индивидуальной программе реабилитации инвалида (относительно рекомендованных условий и видов труда).

7.13 Инвалиды и лица с ОВЗ, обучавшиеся по направлениям подготовки (специальностям), и успешно освоившие ОП, получают документ об образовании и о квалификации.

## **8. Обеспечение и оснащённость образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ**

8.1 НИИ пульмонологии обеспечивает безбарьерную образовательную среду через:

- доступность прилегающей к НИИ пульмонологии территории и входных путей для лиц с различными нозологиями, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов;
- условия беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся внутри зданий (дублирование лестниц пандусами (подъемными устройствами), оборудование лестниц и пандусов поручнями;
- оборудование (в случае необходимости) в учебном помещении (в лекционных аудиториях, кабинетах для практических занятий, местах для самоподготовки и пр.) по 1-2 места для обучающихся – инвалидов и лиц с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата, что предполагает: увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличение ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные);
- наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений;
- размещение (в случае необходимости) в доступных местах для обучающихся и в адаптированной форме справочной информации о расписании лекций и учебных занятий, которая выполняется крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) и рельефно-контрастным шрифтом на белом или жёлтом фоне и дублируется шрифтом Брайля.

8.2 При освоении ОПОП ВО инвалиду и лицу с ОВЗ предоставляются бесплатно необходимые специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература.

8.3 В образовательном процессе для инвалидов и лиц с ОВЗ применяются специализированные технические средства приёма-передачи учебной информации: компьютерная техника, аудиотехника (акустический усилитель и колонки), видеотехника (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система.

В случае необходимости учебная аудитория, для лиц с нарушениями зрения, оборудуется брайлевской компьютерной техникой, электронными лупами, видеоувеличителями, программами невизуального доступа к информации, программами-синтезаторами речи и другими техническими средствами приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся; для слабовидящих обучающихся в лекционных и учебных аудиториях предусматривается возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра;

В случае необходимости для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата предусматривается наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, в частности использование специальных возможностей операционной системы Windows, таких как экранная

клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

8.4 Обеспечение организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ может проводиться в сочетании с онлайн-занятиями. Одной из форм проведения онлайн-занятий являются вебинары, которые используются для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защиты выполненных работ, проведения тренингов, организации коллективной работы.

8.5 Лицо, ответственное в НИИ пульмонологии за работу с инвалидами и лицами с ОВЗ, обеспечивает организационно – педагогическое сопровождение образовательного процесса данных обучающихся, в частности:

- контроль обучения в соответствии с календарным графиком учебного процесса;
- контроль за посещаемостью занятий;
- оказание помощи в организации самостоятельной работы в случае заболевания;
- организацию индивидуальных консультаций при длительном отсутствии инвалида и лица с ОВЗ;
- контроль за текущей и промежуточной аттестацией, ликвидацией академических задолженностей;
- коррекцию взаимодействия преподаватель – обучающийся - инвалид (лицо с ОВЗ) в учебном процессе;
- консультирование преподавателей и работников НИИ пульмонологии по психофизическим особенностям обучающихся - инвалидов или лиц с ОВЗ;
- информационное взаимодействие со структурными подразделениями НИИ

## **9. Комплексное сопровождение образовательного процесса и здоровьесбережение инвалидов и лиц с ОВЗ**

9.1 Отдел аспирантуры и ординатуры обеспечивает реализацию мер по социальной поддержке и социальной защите обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ.

9.2 При поступлении в НИИ пульмонологии инвалида или лица с ОВЗ в случае необходимости распоряжением генерального директора назначается тьютор из числа наиболее опытных специалистов, участвующих в реализации образовательных программ.

9.3 Индивидуальная работа сотрудников НИИ пульмонологии по сопровождению образовательного процесса инвалида или лица с ОВЗ включается в учебную нагрузку

в соответствии с локальными актами НИИ пульмонологии. В образовательном процессе учитываются рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса инвалидов и лиц с ОВЗ (приложение)

9.4 С целью ознакомления профессорско-преподавательского состава с психолого - физиологическими особенностями обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ и учёта этих особенностей при организации образовательного процесса в программы повышения квалификации и переподготовки кадров включается блок дисциплин по осуществлению инклюзивного образовательного процесса.

## **10. Проведение промежуточной и государственной (итоговой) аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ**

10.1 Для осуществления мероприятий текущего контроля успеваемости, промежуточной и государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ создаются в случае необходимости фонды оценочных материалов, адаптированные для таких обучающихся, позволяющие оценить достижение результатов их обучения и уровень сформированности всех компетенций, в соответствии с образовательной программой.

10.2 Форма проведения промежуточной и государственной (итоговой) аттестации, для инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно, на бумаге, на компьютере, в форме тестирования, с применением ДОТ и т.п.). При необходимости инвалиду и лицу с ОВЗ предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене (зачёте), которое оговаривается индивидуально перед началом экзамена (зачёта).

10.3 Промежуточная и государственная (итоговая) аттестация инвалидов и лиц с ОВЗ проводится в соответствии с нормативными актами Минобрнауки России, а также внутренними локальными актами.

## **11. Содействие трудоустройству выпускников-инвалидов и лиц с ОВЗ**

11.1 НИИ пульмонологии осуществляет мероприятия по содействию трудоустройству выпускников-инвалидов и лиц с ОВЗ (ординаторов и аспирантов), при взаимодействии с государственными центрами занятости населения, некоммерческими организациями, общественными организациями инвалидов, предприятиями и организациями.

11.2 В программах подготовки в рамках адаптационных дисциплин в случае необходимости может быть предусмотрена подготовка выпускников – инвалидов и лиц с ОВЗ к трудоустройству, к следующему этапу социализации, связанному непосредственно с полноценным раскрытием и применением на практике полученных во время учебы компетенций.

11.3 Основными формами содействия трудоустройству выпускников – инвалидов и лиц с ОВЗ являются презентации и встречи с работодателями, индивидуальные консультации по вопросам трудоустройства, мастер-классы и тренинги, трудоустройство на квотируемые и специально оборудованные рабочие места при содействии профильных органов исполнительной власти и общественных объединений инвалидов.

## **12. Заключительные положения**

12.1 Настоящее Положение принимается Ученым советом НИИ пульмонологии, утверждается генеральным директором и вводится в действие соответствующим приказом по НИИ пульмонологии.

12.2 В настоящее Положение могут вноситься изменения и дополнения, процедура принятия, утверждения и введения в действие, которых аналогична процедуре, предусмотренной пунктом 12.1. настоящего Положения.

12.3 Настоящее Положение прекращает свое действие с момента его отмены приказом по НИИ пульмонологии, либо с момента введения в действие нового Положения.

*к Положению об организации и обеспечении образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам высшего образования в ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России*

## **РЕКОМЕНДАЦИИ**

**по психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса инвалидов и лиц с ОВЗ**

### **1. Общие положения**

Настоящие рекомендации разработаны на основе:

- Федерального закона РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона №181-ФЗ от 24.11.1995 «О социальной защите инвалидов»;
- приложения к письму Минобразования России от 27 июня 2003 года N 28-51-513/16 «Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования»;
- Методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса, утверждённых Министерством образования и науки Российской Федерации от 08.04.2014 № АК-44/05вн;
- Письма Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 16 апреля 2015 г. № 01 50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья».

Данные Рекомендации направлены на создание условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ, получения ими профессионального образования с учетом требований рынка труда и перспектив развития профессий и специальностей, которые могут быть ими освоены с учетом состояния здоровья, а также условий для их социальной адаптации и интеграции в общественную инфраструктуру. Рекомендации ориентированы на решение следующих задач организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ:

- разработки технологий обучения инвалидов и лиц с ОВЗ;
- использования технических средств в соответствии со спецификой заболевания и получаемой профессией;

- создания системы психолого-педагогического сопровождения профессионального становления лиц с ограниченными возможностями здоровья и их социально-профессиональной поддержки;
- создания системы информационного обеспечения комплексной профессиональной, социальной и психологической адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- подготовки педагогических кадров для работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья.

## **2. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для слабослышащих и не слышащих обучающихся**

К категории слабослышащих относятся лица с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое и частично интеллектуальное развитие, но при этом у них сохраняется способность к самостоятельному накоплению речевого запаса при помощи остаточного слуха. Речь слабослышащего обычно отличается рядом существенных недостатков, которые могут затруднять учебный процесс, а также процесс усвоения сложного для понимания материала. При организации образовательного процесса от работника из числа профессорско-преподавательского состава требуется особая фиксация на собственной артикуляции. Говорить следует немного громче и четче. В процессе работы со слабослышащими и не слышащими студентами следует учитывать, что:

- проведение учебных занятий требует повышенного напряжения внимания участников образовательного процесса, что ведет к утомлению и потере устойчивости внимания, снижению скорости выполняемой деятельности и увеличению количества ошибок;
- продуктивность внимания у обучающихся с нарушенным слухом в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче студентам с нарушенным слухом выделить информативные признаки предмета или явления;
- процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, то есть по соотнесению нового материала с усвоенным ранее материалом; специфические особенности зрительного восприятия слабослышащих влияют на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки;
- некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся с нарушенным слухом необходимо объяснять особо, что требует дополнительного учебного времени;
- произвольное запоминание обучающихся с нарушенным слухом отличается тем, что образы запоминаемых предметов в меньшей степени организованы, чем у

слышащих (медленнее запоминаются и быстрее забываются), что в процессе обучения требует использования дополнительных приемов для повышения эффективности запоминания материала;

– при запоминании словесного материала у не слышащих и слабослышащих с тяжелой степенью поражения могут наблюдаться замены слов (замены по внешнему сходству звучания слова, смысловые замены).

На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также к – использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение. В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством схем, диаграмм, рисунков, компьютерных презентаций и тому подобным наглядным материалом. Помимо задачи обучения необходимо также акцентировать внимание на задачах по воспитанию студентов с нарушенным слухом ответственного отношения к труду и формированию у них соответствующей мотивации. С целью получения обучающимися с нарушенным слухом информации в полном объеме звуковую информацию нужно обязательно дублировать зрительной. Особую роль в педагогической деятельности, обращенной к обучающимся с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. Предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом. Причем видеоматериалы особенно помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеозаписи, а анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи процессов и явлений. Анимация может сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что также важно при работе с людьми, лишенными нормального слухового восприятия. Также важную обучающую функцию выполняют компьютерные модели и конструкторы, компьютерный лабораторный практикум. Создание текстовых средств учебного назначения для обучающихся с нарушенным слухом требует участия специалиста-дефектолога, контролирующего развитие словарного запаса такой категории обучающихся.

### **3. Рекомендации работникам, участвующим в обучении, по межличностному взаимодействию в учебно- воспитательном процессе с обучающимися с нарушенным слухом.**

Начиная разговор, привлечите внимание своего собеседника. Если его слух позволяет, назовите его по имени, если нет - слегка положите ему руку на плечо или похлопайте, но не резко. Разговаривая со обучающимся, смотрите на него. Не загораживайте свое лицо: ваш собеседник должен иметь возможность следить за его выражением. Говорите ясно и ровно. Не следует излишне выделять что-то. Кричать, особенно в ухо, нельзя. Если вас просят повторить что-то, попробуйте

перефразировать свое предложение. Используйте жесты. Сообщения должны быть простыми. Старайтесь давать их короткими предложениями. Избегайте употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений. Перед тем как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует провести словарную работу, тщательно разбирая смысловое значение каждого слова. Убедитесь, что вас поняли. Не стесняйтесь об этом спрашивать обучающихся. Если вы не поняли ответ или вопрос обучающегося, попросите его повторить или записать то, что он хотел сказать. Избегайте при этом даже намека на снисходительность. Если вы сообщаете информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, технический или другой сложный термин, адрес, запишите ее. Не забывайте дублировать сказанное, особенно если дело касается чего-то важного: правил, инструкций и т.п. Учебные фильмы, по возможности, должны быть снабжены субтитрами. Не забывайте о среде, которая вас окружает. В больших или многолюдных помещениях труднее общаться с людьми, которые плохо слышат. Не меняйте тему разговора без предупреждения. Используйте переходные фразы вроде: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить...» Не все люди, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам. Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если студент обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил:

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

#### **4. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для слабовидящих обучающихся**

К категории слабовидящих относятся лица с остротой зрения от 0,05 до 0,2 единиц, то есть от 3 до 40 м.

4.1. В процессе работы со слабовидящими студентами работнику следует учитывать, что:

- в целях обеспечения эффективного обучения слабовидящих обучающихся работникам необходимо обеспечить поступление информации по сохранным каналам восприятия;
- особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих обучающихся, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности;

- ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает такую их особенность, как схематизм зрительного образа, его обеднённость; нарушается целостность восприятия, иногда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа; при слабовидении страдает также 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, особенно важно при черчении и чтении чертежей;
- в качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия: осязательный образ формируется как развернутый процесс, поэтому скорость приема информации здесь невелика, при этом мышечно-двигательная чувствительность является важным компонентом не только процесса собственно осязания, но и процесса ориентировки в пространстве;
- использование контроля на основе двигательной и осязательной чувствительности при отсутствии зрительного контроля приводит к тому, что лица с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности движений, оценке движений и степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения рабочих движений и производственных операций - при условиях более длительной тренировки с включением познавательных процессов точность дифференцированных движений у лиц с нарушениями зрения в трудовой деятельности может достигать высокого уровня за счет автоматизации движений, даже превосходя по этим показателям показатели лиц с нормальным зрением;
- значение слуха в деятельности слабовидящих гораздо больше, чем у лиц с нормальным зрением; необходимость пространственной ориентации и осуществления различной деятельности, которая требует дифференцировать или локализовать источники звуков, способствует развитию слуховой чувствительности; это же качество может препятствовать успешному осуществлению профессиональной деятельности у лиц с нарушениями зрения в условиях производства с повышенным уровнем шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, так как подобного рода раздражители будут способствовать развитию у слабовидящих лиц усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве;
- в запоминании и сохранении информации у слабовидящего большую роль играет значимость самой информации: большую роль в успешности усвоения информации в процессе обучения играет возможность практического применения тех или иных знаний и навыков.
- для успешного усвоения материала слабовидящими важно уточнение образов, показ значимости информации для последующей трудовой деятельности; для

усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок по сравнению с лицами с нормальным зрением.

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

4.2. Следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок при работе на компьютере. Для этого следует обеспечить:

– подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;

– дозирование зрительных нагрузок и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;

– использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране;

– применение программ экранного доступа для озвучивания информации;

– реализация принципа работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши;

– использование «горячих» клавиш;

– освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре; проведение в ходе занятий физкультминуток, включающих специальные упражнения для глаз и общие физические упражнения.

Следует учитывать, что при зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы, на которых можно заниматься активными видами деятельности. Но при этом следует знать, что слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные занятия физкультурой, например наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Информацию необходимо представлять в том виде, в каком ее мог бы получить слабовидящий обучающийся: крупный шрифт (16-18 пунктов), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиокассета. Следует предоставить возможность слабовидящим использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры во время занятий. При лекционной форме занятий обучающемуся с плохим зрением следует разрешить пользоваться диктофоном – это его способ конспектировать. Не следует забывать, что все записанное на доске должно быть озвучено. Если вы собираетесь читать вслух, сначала предупредите об этом. Не заменяйте чтение пересказом. Избегайте расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «стакан находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...».

Старайтесь быть точными: «Стакан посередине стола», «Стул справа от вас». Во время проведения занятий всегда называйте себя и представляйте других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших в помещение. Всегда комментируйте свои жесты и надписи на доске. Передавайте словами то, что часто выражается мимикой и жестами, - не забывайте, что привычный жест «там...» незрячий человек не поймет. При общении с группой слабовидящих обучающихся не забудьте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь. Не заставляйте собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его. Когда вы предлагаете слабовидящему сесть, не усаживайте его, а направьте его руку на спинку стула или подлокотник. При знакомстве слабовидящего с незнакомым предметом не водите его руку по поверхности предмета, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет. Если вас попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему. Для комфортного пребывания слабовидящему обучающемуся надо помочь в ориентации в пространстве. В начале учебного года его надо провести по зданию, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми он будет пользоваться. Находясь в новом для слабовидящего обучающегося помещении, опишите коротко, где вы находитесь. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева - ряды столов, доска - впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, - шкаф». Укажите ему «опасные» для здоровья предметы. Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не управляйте его движением на расстоянии, подойдите и помогите выбраться на нужный путь. Если не успеваете подойти, громко предупредите об опасности. При спуске или подъеме по ступенькам ведите слабовидящего боком к ним. Передвигаясь, не делайте рывков, резких движений.

## **5. Образовательные технологии, рекомендуемые для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ**

В процессе обучения инвалидов лиц с ОВЗ используются новые и известные интенсивные технологии. Под специальными образовательными и реабилитационными технологиями понимают особую совокупность организационных структур и мероприятий, системных средств и методов, общих и частных методик, оптимальным образом обеспечивающих:

- формирование общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС;
- реабилитацию личности в конкретной интегрированной среде обучения;
- создание системы мер, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья.

Основными ограничениями для этой категории граждан являются коммуникация и доступ к информации. Существенную роль в создании безбарьерной образовательной среды призваны выполнять интенсивные технологии обучения (далее - ИТО).

К разряду ИТО, нашедших свое применение в заданной области, можно отнести:

- компьютерные технологии;
- технологии проблемной ориентации;
- технологии «гувернерского» обучения;
- технологии графического, матричного и стенографического сжатия информации (опорный конспект);
- технологии тотальной индивидуализации и др.

К этой группе относятся высокие интеллектуальные технологии обучения, из которых наиболее перспективными в условиях рассматриваемой проблемы являются:

- технологии дифференциации содержания обучения; технологии, которые повышают соотношение формализованных и неформализованных знаний, используют дедуктивные, традуктивные и системно-структурные методы подачи и изложения материала, ориентированные на психофизиологические особенности контингента обучающихся;
- мультимедийные технологии, реализуемые на основе специально структурированных баз данных, электронных пособий и учебников, и адаптированного программно-аппаратного обеспечения, и периферии;
- мультимедийные технологии в живом контакте педагога и обучающегося (голос, жест, тактильное общение).

Обязательность использования новых информационных компьютерных технологий обеспечивает их универсальность по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Пренебрежение их специальными потребностями может привести к технологической дискриминации и, как следствие, к ограничению в образовательной и профессиональной дееспособности этой категории граждан, особенно в условиях глобализации образования и интеллектуальной деятельности. В работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья следует активно применять интерактивные методы наложения текста на учебный видеоматериал, использовать системы распознавания речи, разработку и внедрение систем текстового сопровождения речи преподавателя в реальном масштабе времени, интерактивные мультимедийные презентации и максимальное озвучивание образовательного процесса. Следует осуществлять персонализацию образования, интеграцию педагогических и информационных технологий, переход к открытому содержанию образования в связи с развитием интернет - технологий и сетевых ресурсов. Задача состоит в том, чтобы лицам с ограниченными возможностями

здоровья, дистанционно (с помощью телекоммуникаций) обеспечить доступ к информационным ресурсам. При изучении материала в электронном виде появляется возможность несколько раз повторять основные положения, широко использовать иллюстрированный материал.

При организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья необходимо учесть следующие основные моменты:

- необходимым условием развития дистанционного обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья является разработка основ дистанционной педагогики, проведение исследований в области философии, методологии и психологии интернет - образования, следует также учесть нарушение коммуникативных возможностей;

- необходима разработка учебных программ и электронных учебников, предусматривающих различные формы сочетания очного и дистанционного обучения. При создании электронных учебников надо учесть тот факт, что визуальная информация не должна содержать лишнего. Необходимо, чтобы электронный учебник обеспечивал изучение нового не через изучение теории, а посредством выполнения студентом специальным образом упорядоченных заданий, выполняя которые он совершает «открытие» нового. Электронный учебник должен быть максимально личностным, адаптивным, постоянно обновляемым, предполагающим обратную связь с преподавателем, рефлексию. Одним из вариантов конструирования учебника является линейно - концентрическая модель, проявляющаяся в линейной последовательности изучения модулей и концентричности их внутренней организации;

- взамен дискретного «выставления отметки» в дистанционном обучении развивается и совершенствуется непрерывное оценивание. Оценка должна носить характер помощи и стимулировать развитие навыков самооценки. Совокупность полученных за семестр оценок может определять количество материала, выносимое на промежуточную аттестацию;

- особой задачей должна стать забота об обеспечении свободного выбора выстраивания индивидуальной образовательной траектории; Для обеспечения индивидуальной траектории обучающихся при проектировании дистанционных курсов предлагается использование модулей двух видов: инвариантных - обязательных для изучения всеми студентами и вариативных, содержание которых изучается в зависимости от желания обучающегося и его личностных возможностей. Индивидуальная траектория обеспечивается мониторингом - непрерывным процессом анализа информации обратной связи и синтезом (на основе этого анализа) новых ситуаций, воздействий, ответом на запросы развивающейся личности.