

Министерство культуры Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«ХАБАРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ИНСТИТУТ КУЛЬТУРЫ»

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по УНиМД  
Е.В. Савелова  
«24» января 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
к программе повышения квалификации  
Адаптация и социализация инвалидов в условиях образовательной среды  
вуза

## **Цель реализации программы**

Программа направлена на обучение и инструктирование сотрудников Хабаровского государственного института культуры по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг в институте и оказания при этом необходимой помощи, в связи с принятием Федерального закона от 1 декабря 2014г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»

## **Содержание тем**

**Тема 1.** История и модели отношения социума к лицам, имеющим тяжёлые нарушения в здоровье.

История отношения к лицам с тяжёлыми нарушениями здоровья. Древняя Греция, государственная концепция по отношению к больным младенцам. Древний Рим, использование людей с проблемами в здоровье на трудовых работах. Ценность жизни с точки зрения пользы, выгоды государству и обществу. Средневековье как период дискриминации, гонений на людей с проблемами в здоровье. Эпоха Возрождения как период кардинально нового отношения к человеку, как к личности, которую можно познавать, развивать и воспитывать. Новое время, характеристика этого времени – изоляция больных людей в специализированные учреждения. В этот период развития подход разделения общества на условно здоровых и людей имеющих нарушения в здоровье, изолирование последних в специальные дома, где не лечат, а исправляют. XX век новейшее время новая прогрессивная идея, что детей с нарушениями здоровья можно развивать, восстанавливать и формировать способности к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. В 40-ые годы в Германии идея исключительности одной расы над другой, фашизм и национализм внесли в развитие социума негативные аспекты отношения к лицам имеющим проблемы со здоровьем. Вторая половина XX века как период равноправного отношения к лицам с инвалидностью и с ОВЗ. Модели отношения к людям с нарушениями здоровья: медицинская модель (начало XX века до середины 60-ых г.), модель нормализации людей с тяжелыми заболеваниями (с середины 60-ых - 80-ые гг.), социальная модель (с конца 80-ых г. до н.в.) интеграция и инклюзия людей с нарушениями здоровья.

**Тема 2.** Нормативно-правовые основы создания инклюзивной среды в учреждениях образования.

Инклюзия как явление современного процесса включения лиц с инвалидностью и с ОВЗ как полноправных членов общества. Модели отношения к лицам, имеющим ограничения в здоровье в историческом развитии общества. Нормативные и законодательные документы, которые обеспечивают создание инклюзивной среды: культуры и образования. Инклюзивная образовательная вертикаль и горизонталь в инклюзивной образовательной среде.

**Тема 3.** Общие подходы к обеспечению доступности для лиц с

инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья объектов социальной инфраструктуры и услуг в институте

Актуальность и значимость создания доступного объекта социальной инфраструктуры. Правовое регулирование обеспечения доступности для лиц с инвалидностью и с ОВЗ объектов и услуг. Основные структурно-функциональные зоны и элементы зданий и сооружений. Анализ архитектурной доступности здания образовательной организации. Паспорт доступности организации. Рекомендации по доступности зданий образовательных организаций и безопасного в них нахождения. Обеспечение доступности зданий студенческих общежитий. Рекомендации к материально-техническому, учебно-методическому обеспечению образовательного процесса.

**Тема 4.** Адаптированные образовательные программы высшего профессионального образования, их разработка и реализация

Кто из лиц с инвалидностью и с ОВЗ нуждается в создании адаптированных образовательных программ высшего профессионального образования. Локальные акты как важное требование создания адаптированных программ. Наличие специальных условий при реализации адаптированных программ. Кадровое обеспечение для реализации таких программ и эффективного образовательного процесса для лиц с инвалидностью и с ОВЗ. Ассистенты, тьюторы, помощники, «адаптеры» и педагоги их функции в образовательном процессе с лицами с инвалидностью и с ОВЗ. Значение каждого из данных специалистов для эффективной адаптации лиц с инвалидностью и с ОВЗ. Рекомендации по кадровому обеспечению. Материально-техническое обеспечение, ассистивные устройства для создания специальных условий для реализации адаптированных образовательных программ.

**Тема 5.** Барьеры коммуникации с лицами с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья: физиологические, психологические, культурные

Психологический барьер это препятствие в сознании или поведенческих, индивидуально – личностных особенностях, эмоциональных, речевых реакций человека в межличностной коммуникации, которые мешают наладить конструктивное взаимодействие. Физиологические барьеры и дополнительные барьеры психологического и культурного характера. Группа барьеров общения – обобщённые установки и паттерны межличностной коммуникации. Общепсихологические барьеры: возраст, пол, уровень интеллекта, внешность, национальность, вероисповедание, политические взгляды, ценности, уровень образованности, словарный запас, профессия. Индивидуально личностные особенности человека, которые также могут выступать как барьер межличностного взаимодействия вне зависимости от заболевания и/или нарушения здоровья. Неадекватная самооценка, темперамент, характер, повышенный уровень тревожности, сформированный вид локус-контроля, социальный статус, уровень агрессивности.

**Тема 6.** Нозологические группы лиц с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. Психофизиологические особенности личности и специфика взаимодействия с лицами с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Современная классификация видов нарушений здоровья и развития лиц с ОВЗ. Психофизиологические особенности нозологических групп лиц с инвалидностью и с ОВЗ.

Нозологическая группа лиц с нарушениями зрения. Критерии разделения на группы слепых и слабовидящих. Особенности коммуникации и взаимодействия с лицами, имеющими нарушения остроты и полей зрения. Создание офтальмо-эргономических условий для успешной адаптации и эффективности образовательного процесса таких обучающихся.

Нозологическая группа лиц с нарушениями слуха. 4 степени нарушения слуха. Факторы наличия устной, письменной, тактильной, сопряжённой речи. Важность формирования и развития устной речи обучающихся как главного фактора развития когнитивных функций. Специфика и особенности взаимодействия со слабослышащими и тотально глухие. Русская жестовая речь и язык. Кохлярная имплантация лиц с нарушениями слуха. Требования рассадки в аудитории лиц с нарушением слуха.

Нозологическая группа лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата. 4 группы НОДА и их особенности. Трёхкомпонентный комплекс психолого-медико-педагогического сопровождения лиц с НОДА. Ортопедический режим для таких обучающихся. Психологические особенности лиц с НОДА и сочетание с нарушениями работы ЦНС, речевые нарушения, неврологические.

Нозологическая группа лиц с расстройствами аутистического спектра. Гиперсензитивность таких обучающихся, ауто стимуляция как одно из главных нарушений здоровья таких лиц. Личностные характеристики лиц с РАС. Особенности взаимодействия с такими обучающимися. Возможности компенсации и профессиональной самореализации таких обучающихся.

Нозологическая группа лиц с задержкой психического развития. Возможные прогнозы развития таких лиц.

Нозологическая группа лиц с интеллектуальными нарушениями. Умственная отсталость как фактор невозможности обучения в высшем образовательном учреждении.

Нозологическая группа лиц с тяжёлыми нарушениями речи. Психические особенности когнитивного и эмоционально волевого развития таких лиц. Способы коммуникации с ними.

Нозологическая группа лиц со сложными дефектами (тяжёлыми и сложными сочетанными нарушениями развития). Характеристика лиц данной нозологической группы. Лица этой нозологической группы в силу сложных дефектов развития не обучаются в учреждениях СПО и ВПО.

**Тема 7.** Этика коммуникации с лицами с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Как выстраивать коммуникацию с обучающимися, имеющими инвалидность или ОВЗ. Правила безбарьерного общения. Общие правила этикета при общении с лицами с инвалидностью и с ОВЗ. Этика общения с лицами с ОВЗ разных нозологических групп. Рекомендации и особенности взаимодействия с лицами, передвигающимися на колясках, с нарушениями зрения, слуха, речи. Какие термины и действия недопустимы в отношении с лицами с инвалидностью и с ОВЗ. Особенности взаимодействия с обучающимися, имеющих расстройство аутистического спектра. Речевые правила общения с лицами с инвалидностью и с ОВЗ.

**Тема 8.** Реабилитация, абилитация и адаптация, обучающихся с инвалидностью и с ОВЗ в условиях образовательной среды вуза

Понятие адаптации. Адаптивность как один из факторов личности для успешной самореализации в профессиональном и личностном смысле. Факторы влияющие на адаптацию личности. Виды дезадаптации. Специфика адаптации лиц с инвалидностью в условиях образовательной среды вуза. Различие и сходство процессов реабилитации и адаптации лиц с инвалидностью и с ОВЗ. Понимание содержания терминов «абилитация» и «реабилитация».

Итоговая аттестация – тестирование.

Результат освоения программы:

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель приобретает следующие знания и умения:

**Знать:** нормативно правовые основы создания инклюзивной среды в образовательных учреждениях; сущность, виды, формы адаптации; специфику психических особенностей и специфику адаптации лиц с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья разных нозологических групп; базовые категории: адаптация, инклюзия, инклюзивная среда, инклюзивная культура, инклюзивное образование, реабилитация и абилитация лиц с инвалидностью, нозологические группы, архитектурная среда, барьеры среды, специальные условия.

**Уметь:** осуществлять профессиональную деятельность с лицами с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья; организовывать образовательный процесс с учётом психофизиологических особенностей лиц с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья разных нозологических групп; разрабатывать адаптированные образовательные программы высшего профессионального образования.

**Владеть:** навыками и технологиями взаимодействия и коммуникации в образовательном процессе с лицами с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья разных нозологических групп.