Приложение 5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт экономики, информационных технологий и креативных индустрий
Кафедра дефектологии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Т. М. Кожевникова
«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.14 Основы дефектологии и инклюзивная практика

Направление подготовки/специальность: 38.03.02 - Менеджмент

Профиль/направленность/специализация: Менеджмент организации

Уровень высшего образования: бакалавриат

Квалификация: Бакалавр

год набора: 2026

Тамбов, 2026

Автор программы:
Кандидат психологических наук, доцент Андреева Алена Алексеевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 38.03.02 - Менеджмент (уровень бакалавриата) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 970).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры дефектологии «16» июня 2026 г. Протокол № 11

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института экономики, информационных технологий и креативных индустрий, Протокол от «17» июня 2026 г. № 10.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины…… 4

2. Место дисциплины в структуре ОП бакалавриата……. 4

3. Объем и содержание дисциплины…… 4

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства…… 14

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)…….. 52

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины…… 54

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы……. 55

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- информационно-аналитический
- организационно-управленческий

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сферах: 07 Административно-управленческая и офисная деятельность, 08 Финансы и экономика

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Оперирует понятием «инклюзивная компетентность», анализирует его компоненты и структуру. Использует базовые дефектологические знания при взаимодействии с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

2. Место дисциплины в структуре ОП бакалавриата:

Дисциплина «Основы дефектологии и инклюзивная практика» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 38.03.02 - Менеджмент.

Дисциплина «Основы дефектологии и инклюзивная практика» изучается в 5 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	**72**
Контактная работа	32
Лекции (Лекции)	16
Практические (Практ. раб.)	16
Самостоятельная работа (СР)	40
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.	Формы текущего контроля

		Лекции	Практ. раб.	СР	
		О	О	О	
5 семестр					
1	Предмет, задачи, ключевые категории и междисциплинарные связи дефектологии	1	2	4	Тестирование
2	Правовая база инклюзивного образования и социальной инклюзии в РФ. Международный опыт в инклюзивной практике	1	2	4	работа с нормативными документами; Защита презентации
3	Клинико-психолого-педагогические особенности лиц с ОВЗ и инвалидностью	6	4	8	Составление портрета лица с ОВЗ и инвалидностью; Тестирование
4	Инклюзия в социальной сфере. Доступная среда: физические, сенсорные, когнитивные, коммуникативные барьеры и их преодоление. Этика взаимодействия в инклюзивной практике	2	2	6	Защита презентации
5	Образование лиц с ОВЗ и инвалидностью в РФ: Модели и уровни инклюзии. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения	2	2	6	Кейс

6	Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья	2	2	6	Реферат
7	Инклюзия за пределами образования: досуг, спорт, трудоустройство	2	2	6	Защита мини-проекта; Тестирование

Тема 1. Предмет, задачи, ключевые категории и междисциплинарные связи дефектологии (УК-9)

Лекция.

Целостное представление о дефектологии как области научного знания и практики. Предмет дефектологии — закономерности развития, обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья, основные задачи: выявление специфики нарушений развития, разработка методов коррекции и компенсации, проектирование условий для максимально возможной социальной адаптации и интеграции.

Понятийный аппарат дефектологии: «дефект», «компенсация», «коррекция», «абилитация», «реабилитация», «особые образовательные потребности», «адаптация», «интеграция», «инклюзия». Обзор основных отраслей дефектологии: олигофренопедагогика, логопедия, сурдопедагогика, тифлопедагогика — с краткой характеристикой их предметных полей и типичных задач. Раскрытие междисциплинарных связей: рассматриваются точки соприкосновения дефектологии с медициной (неврология, оториноларингология, офтальмология и др.), психологией (возрастная, клиническая, специальная), педагогикой, социологией, лингвистикой и правовыми дисциплинами. Применение смежных областей знаний в дефектологической практике: при диагностике, планировании коррекционной работы, создании специальных условий и оценке динамики развития. Значение комплексного, междисциплинарного подхода для эффективной помощи лицам с ОВЗ и их семьям.

Практическое занятие.

1.Предмет и задачи современной дефектологии.

2. Цели и задачи дефектологии на разных исторических этапах развития.

3. Основные направления (отрасли) дефектологии

4. Содержание ключевых понятий: «лицо с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)», «нарушение развития», «нозология», «дизонтогенез», «компенсация», «коррекция», «реабилитация» и «абилитация» и др.

5. «Структура дефекта» (по Л. С. Выготскому). Соотношение первичного и вторичного дефекта.

6. Основные связи дефектологии с медико-биологическими науками (медициной, генетикой, анатомией, физиологией, клинической психологией).

7. Связь дефектологии с педагогическими и психологическими науками.

8. Роль дефектологии в формировании толерантного общества.

Задания для самостоятельной работы.

1. Таблица отраслей дефектологии. Заполните таблицу (4 строки: олигофренопедагогика, логопедия, сурдопедагогика, тифлопедагогика). В столбцах укажите: объект изучения, основные трудности, типичные формы работы, ключевые результаты. Объём — 1 страница.

2. Терминологический словарь. Составьте словарь из 8–10 ключевых терминов темы. Для каждого термина дайте краткое определение (1–2 предложения).

3. Схема междисциплинарных связей. Изобразите или опишите схему, где в центре — дефектология, а вокруг — смежные дисциплины (не менее 5). Для каждой связи укажите 1 конкретный тип данных или знаний, который заимствуется из смежной области, и 1 пример практического применения.

Тема 2. Правовая база инклюзивного образования и социальной инклюзии в РФ. Международный опыт в инклюзивной практике (УК-9)

Лекция.

Правовые и этические основы инклюзивного образования в России и за рубежом. Международные правовые документы о правах и свободах человека. Международные правовые документы в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья. Законодательная политика Российской Федерации в отношении инклюзивного образования. Нормативно-правовая база инклюзивной школы. Региональные правовые документы, закрепляющие права и свободы лиц с ограниченными возможностями здоровья. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями).

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ФГОС для обучающихся с ОВЗ, ФАОП, а также государственные программы (в частности, «Доступная среда»). Ключевые понятия, закреплённые в документах: «обучающийся с ОВЗ», «адаптированная образовательная программа», «специальные условия», «инклюзивное образование», а также механизмы их практической реализации (ПМПК, ИОМ, АООП и др.).

Базовые документы ООН (Всеобщая декларация прав человека, Конвенция о правах инвалидов и др.), принципы Саламанкской декларации, а также сравнительный обзор моделей инклюзии в нескольких странах (например, Скандинавия, Великобритания, США) — в части подходов к обеспечению доступа, адаптации среды и подготовке специалистов. На примерах демонстрируется, как международные нормы повлияли на российское законодательство (в частности, после ратификации Конвенции о правах инвалидов), а также как правовые формулировки трансформируются в конкретные действия учреждений: от проектирования доступной среды до разработки индивидуальных образовательных решений.

Значение правовой грамотности для специалистов, участвующих в организации инклюзивной среды, и о балансе между универсальными стандартами и индивидуальными потребностями.

Практическое занятие.

1. Понятийный аппарат инклюзивного образования в законодательной базе РФ.
2. Международные правовые документы о правах и свободах человека.
3. Международный опыт: плюсы и риски

Задания для самостоятельной работы.

1.Работа с понятийным аппаратом. Найдите в ФЗ «Об образовании в РФ» и ФГОС ОВЗ определения терминов «обучающийся с ОВЗ», «адаптированная образовательная программа», «специальные условия».

2. Сравнительный анализ документов. Сопоставьте положения Конвенции ООН о правах инвалидов (ст. 24 «Образование») и ст. 79 ФЗ «Об образовании». Выделите 2–3 совпадения в смысловых акцентах и 1–2 различия в формулировках/механизмах реализации.

3. Чек-лист соответствия учреждения нормам. Разработайте чек-лист из 10–12 пунктов для оценки инклюзивной готовности организации (образовательной или социальной). Включите пункты по архитектурной доступности, кадровому обеспечению, документационному сопровождению, адаптации программ. К каждому пункту добавьте ссылку на нормативную базу или пояснение, какое требование проверяется.

4. Выберите одну из зарубежных моделей инклюзии (по материалам лекции или самостоятельно). Подготовьте презентацию, в которой отразите формы реализуемой инклюзии, несколько сильных сторон, трудности и 2–3 потенциальных ограничения при переносе данной зарубежной модели в российские условия

Тема 3. Клинико-психолого-педагогические особенности лиц с ОВЗ и инвалидностью (УК-9)

Лекция.

Системное представление о том, как клинико-психолого-педагогические особенности влияют на обучение и социализацию лиц с ОВЗ и инвалидностью. Суть комплексного подхода: почему важно одновременно учитывать медицинские диагнозы, психологические закономерности развития и педагогические задачи. Определение понятия «клинико-психолого-педагогическая характеристика». Ключевые группы нарушений: Нарушения слуха: влияние на речевое развитие, особенности познавательной деятельности (преобладание наглядно-образного мышления, трудности с вербальными обобщениями), специфика эмоционально-волевой сферы и межличностных отношений. Нарушения зрения: как дефицит зрительной информации сказывается на формировании пространственных представлений, сенсорном опыте и компенсаторных механизмах (активное развитие других анализаторов — слуха, осязания). Нарушения опорно-двигательного аппарата: полиморфность проявлений, частое сочетание двигательных нарушений с психическими и речевыми расстройствами. Речевые нарушения: как дефекты речевой системы влияют на формирование других психических функций (мышления, коммуникации, эмоционально-волевой сферы). Расстройства аутистического спектра: особенности социального взаимодействия и коммуникации, стереотипность поведения, неравномерность (асинхрония) развития разных психических функций. Задержка психического развития и интеллектуальные нарушения: специфика познавательной деятельности, особенности формирования учебных навыков и эмоционально-волевой регуляции.

Практическое занятие.

1.Суть комплексного (клинико-психолого-педагогического) подхода к анализу особенностей лиц с ОВЗ.

2. Исследование характеристик лиц каждой нозологической группы (разбор кейсов) (нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи, РАС, ЗПР, нарушения интеллекта).

Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте сравнительную таблицу. В столбцах — разные нозологии (например, нарушение слуха, зрения, РАС, ОДА). В строках — ключевые особенности по блокам: клиническая картина, особенности познавательной сферы, эмоционально-волевой сферы, коммуникации, специфические трудности в обучении.

2. Мини-исследование. Выберите одну нозологию и найдите 2–3 современные научные или методические публикации (статьи, рекомендации), где описываются новые подходы к коррекции или адаптации среды для этой группы. Сделайте краткий конспект: в чём суть подхода, какие есть ограничения, как его можно применить на практике.

3. Проанализируйте видеофрагмент. Найдите в открытых источниках видео с ребёнком, у которого есть особенности развития. После просмотра выделите 2–3 клинико-психолого-педагогические особенности, которые удалось заметить, и обсудите, какие педагогические стратегии могли бы быть эффективны в этой ситуации.

4. Составьте психолого-педагогический портрет человека, имеющего ОВЗ. При описании портрета опирайтесь на следующую структуру:

1) Общие сведения: вымышленное имя, возраст, сведения о семье (состав, особенности воспитания).

2) Особенности физического развития и здоровья:

- уровень физического развития, координацию, моторику (крупную и мелкую);
- особенности сенсорных систем (зрение, слух, тактильная чувствительность);
- наличие сопутствующих нарушений;
- работоспособность, утомляемость, особенности режима дня.
- Восприятие: полнота, скорость, целостность образов, особенности пространственных представлений.
- Внимание: устойчивость, объём, способность к переключению и распределению, склонность к отвлекаемости.
- Память: преобладание какого-то вида (наглядная, словесная, механическая), объём, скорость запоминания и забывания.

- Мышление: уровень развития операций (анализ, синтез, сравнение, обобщение), преобладание наглядно-действенного, наглядно-образного или словесно-логического мышления, способность к абстракции.
- Речь: особенности словарного запаса, грамматического строя, звукопроизношения, связности речи, использования неязыковых средств (мимики, жестов).
- особенности эмоционального состояния (тревожность, эмоциональная устойчивость, склонность к аффектам);
- степень сформированности волевых качеств (целеустремлённость, настойчивость, самоконтроль);
- особенности мотивации (познавательная, игровая, социальная);
- наличие личностных черт, которые влияют на обучение и общение (инфантилизм, замкнутость, агрессивность).
- потребность в общении, стиль взаимодействия (сотрудничество, избегание, конфликтность);
- трудности в понимании социальных норм и ситуаций, в интерпретации невербальных сигналов;
- наличие стереотипных или импульсивных действий;
- реакция на трудности и неудачи.

3) Познавательное развитие.

4) Эмоционально-волевая и личностная сфера

· уровень самооценки, уровень притязаний;

5) Особенности общения и поведения

6) Деятельность и учебные навыки

- как человек включается в деятельность, удерживает ли цель, планирует ли шаги, осуществляет ли самоконтроль;
- какие учебные навыки сформированы, а какие вызывают сложности;

есть ли специфические трудности (например, при овладении чтением, письмом, математикой).

Тема 4. Инклюзия в социальной сфере. Доступная среда: физические, сенсорные, когнитивные, коммуникативные барьеры и их преодоление. Этика взаимодействия в инклюзивной практике (УК-9)

Лекция.

Суть социальной инклюзии как практики обеспечения равного доступа всех людей к услугам, пространствам и социальным взаимодействиям вне зависимости от особенностей здоровья и развития. Основное внимание уделено концепции доступной среды не только как архитектурной задаче, но и как комплексному решению, охватывающему физические, сенсорные, когнитивные и коммуникативные аспекты.

Типы барьеров: физические (отсутствие пандусов, узкие проходы), сенсорные (избыточная освещённость, шум, отсутствие тактильных указателей), когнитивные (сложные тексты, перегруженные инструкции, отсутствие визуальной поддержки) и коммуникативные (неадаптированные формы взаимодействия, стигматизирующая лексика). Примеры из разных сфер (учреждения соцзащиты, транспорт, учреждения культуры, торговые центры) и варианты решений — от технических средств до организационных мер и адаптации коммуникации.

Этический компонент инклюзивной практики: принципы уважительного и недискриминационного взаимодействия, правила корректной терминологии, способы снижения социальной напряжённости и предотвращения конфликтных ситуаций. Типичные ошибки в общении и модели поведения, способствующие созданию инклюзивной культуры в коллективе и в обществе.

Примеры, демонстрирующие, как устранение барьеров и этичные практики работают вместе: например, сочетание пандуса и понятных пиктограмм с обучением персонала простым приёмам коммуникации повышает реальную доступность услуги. Доступная среда — это результат совместных усилий проектировщиков, администраторов, специалистов и общества, а этика взаимодействия — базовый элемент любой инклюзивной практики.

Практическое занятие.

1. Классификация барьеров.
2. Этические дилеммы.
3. Модели взаимодействия сотрудника учреждения с посетителем, имеющим разные типы особенностей (нарушение слуха, РАС, двигательные нарушения и др.).

Задания для самостоятельной работы.

1. Карта барьеров. Выберите одно учреждение (или его фрагмент: вход, коридор, зал, санузел) и составьте карту барьеров: отметьте на схеме или в таблице проблемные зоны, тип барьера, категорию пользователей, которых он затрагивает, и возможные способы устранения. Включите не менее 6 пунктов.
2. Сравнительный анализ двух пространств. Найдите описания или фото двух объектов (например, два вестибюля метро, две библиотеки, два МФЦ): один — с признаками доступности, другой — без них. Выпишите по 3–4 решения, которые делают первый объект более инклюзивным, и объясните, как каждое из них помогает преодолеть конкретный тип барьера.
3. Разработка «доступного» текста. Подготовьте короткую информационную карточку (анонс, инструкцию, памятку) на 100–150 слов в двух версиях: оригинал и адаптированная версия (простой язык, короткие предложения, визуальные опоры). К адаптированной версии добавьте пояснение: какие когнитивные и коммуникативные трудности учтены.
4. Мини-кейс с этическим компонентом. Опишите (анонимизированно) ситуацию, где в общественном месте или учреждении возникло недопонимание из-за отсутствия доступной среды или некорректного общения. Предложите 2–3 решения: одно — на уровне организации (правила, обучение персонала), второе — на уровне среды (адаптация пространства), третье — на уровне коммуникации (фразы, приёмы).
5. Подготовьте презентацию на тему по выбору:

- «Модели доступной среды в разных странах: что можно заимствовать для российских городов».
- «Оценка доступности учреждения: методики, чек-листы, типичные дефициты».
- «Роль волонтёрства и общественных инициатив в развитии инклюзивной среды города».
- «Комплексный подход к созданию доступной среды: сочетание архитектурных, информационных и организационных решений».
- «Стигматизация и язык: как слова влияют на восприятие людей с ОВЗ и как этого избегать».
- «Коммуникация без барьеров: приёмы взаимодействия с посетителями с разными особенностями (нарушения слуха, речи, РАС и др.)».
- «Адаптация инструкций и объявлений для людей с трудностями понимания: приёмы и примеры».
- «Сенсорная перегрузка в общественных пространствах: факторы риска и способы снижения нагрузки».

«Архитектурная доступность общественных зданий: основные требования и типичные нарушения на примере городских учреждений».

Тема 5. Образование лиц с ОВЗ и инвалидностью в РФ: Модели и уровни инклюзии. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения (УК-9)

Лекция.

Представление о современной системе образования лиц с ОВЗ и инвалидностью в России. Уровни и модели инклюзии: полная инклюзия в общеобразовательной среде, частичная инклюзия (ресурсный класс, комбинированные формы), обучение по адаптированным программам в отдельных организациях. Условия реализации каждой модели: кадровое обеспечение, специальные образовательные условия, сопровождение (ПМПК, ИОМ, тьюторство).

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения: их назначение, специфика работы, контингент, особенности образовательных программ и роль в системе образования. Сравнение моделей: «инклюзия» vs. «коррекционные учреждения» — по критериям доступности, качества обучения, социализации, гибкости адаптации. Нормативная база (ФЗ «Об образовании», ФГОС ОВЗ, ФАОП) и механизмы выбора образовательной траектории (роль ПМПК, учёт мнения семьи). На примерах демонстрируется, как разные модели реализуются на практике: от проектирования ресурсного класса до работы коррекционной школы. Выводы о необходимости вариативности образовательных маршрутов и о значении междисциплинарного подхода для поддержки обучающихся с разными образовательными потребностями.

Практическое занятие.

1. Модели инклюзии в образовании.
2. Роль специальных (коррекционных) образовательных учреждений.
3. Сравнительный анализ моделей образования.

Задания для самостоятельной работы.

1. Сравнительная таблица моделей образования. Составьте таблицу из 4 строк (полная инклюзия; частичная инклюзия/ресурсный класс; обучение по АООП в общеобразовательной школе; обучение в специальном учреждении). В столбцах укажите: целевую группу, основные условия реализации, преимущества, риски/ограничения, ключевые специалисты сопровождения. Объём — 1–2 страницы.

2. Схема «Путь обучающегося с ОВЗ». Изобразите или опишите схему из 5–6 этапов: выявление трудностей → обследование ПМПК → выбор образовательной модели → разработка ИОМ/АООП → создание специальных условий → мониторинг и корректировка. Для каждого этапа укажите 1–2 документа и 1 ключевого специалиста, ответственного за реализацию.

3. Решить кейс: пример кейса и его структура

Ребёнок: мальчик, 7 лет.

Особенности: РАС, лёгкая умственная отсталость, выраженная сенсорная гиперчувствительность (не переносит шум, яркий свет, резкие запахи), трудности понимания развёрнутых инструкций, использует отдельные слова и жесты для коммуникации.

Документы: заключение ПМПК: вариант 8.3 АООП НОО для обучающихся с РАС (с учётом интеллектуальных нарушений); ИПРА нет.

Опыт: посещал ДОУ компенсирующей направленности 2 года, в группе было 8 детей, 1 воспитатель, 1 тьютор; справлялся при чётком визуальном расписании и коротких заданиях.

Ситуация: семья хочет записать ребёнка в ближайшую общеобразовательную школу. В школе нет ресурсного класса, тьютор не выделен, в классах по 25–30 детей, коридоры узкие, шумные, в столовой высокий уровень шума и запахов.

Запрос: подобрать оптимальную модель образования и предложить план адаптации на первые 2 месяца.

Ресурсы ребёнка: хорошо ориентируется по визуальным расписаниям и карточкам PECS, любит конструктивную деятельность, может работать 10–15 минут с поддержкой взрослого.

Ограничения: бюджет школы не позволяет нанять тьютора; в городе есть коррекционная школа для детей с интеллектуальными нарушениями и ресурсный центр, который может консультировать школу.

Варианты заданий к данному кейсу

1 1. Выбор модели. Предложите 1–2 возможные модели образования (полная инклюзия, ресурсный класс, обучение в коррекционной школе). Обоснуйте выбор ссылкой на заключение ПМПК, вариант АООП и особенности ребёнка. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой модели.

2 2. План адаптации на 2 месяца. Разбейте на этапы: 1–2 неделя, 3–4 неделя, 2-й месяц. Для каждого этапа укажите 2–3 конкретных шага (например, «ввести визуальное расписание», «организовать сенсорную паузу», «провести встречу с родителями и педагогами»).

3 3. Устранение барьеров. Для каждого типа барьера (физический, сенсорный, когнитивный, коммуникативный) укажите 1–2 решения, которые можно реализовать без больших затрат.

4 4. Документы и специалисты. Перечислите, какие документы нужны для реализации выбранной модели (ИОМ, адаптированные задания, договор о сопровождении), и укажите 3–4 ключевых специалиста (ПМПК, тьютор/ассистент, дефектолог, психолог) с их задачами.

Этика и коммуникация. Предложите текст письма родителям (3–4 абзаца) с вариантами образовательных маршрутов и пояснением, почему каждый вариант может быть полезен. Избегайте стигматизирующих формулировок.

Тема 6. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (УК-9)

Лекция.

Основные характеристики семьи ребенка с ОВЗ. Интеграционные тенденции. Пути помощи. Отношение в обществе к семьям, воспитывающим детей с особенностями развития. Роль семьи в коррекционном воспитании ребенка. Важность коррекционного семейного воспитания в первые годы жизни ребенка в семье. Некоторые формы неправильного воспитания, практикуемые родителями при воспитании ребенка с ОВЗ. Разные виды поддержки семьи на разных этапах жизненного цикла. Стадии и переходы жизненного цикла семьи. Функции семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ.

Задачи, принципы и формы работы с родителями. Задачи: оказание квалифицированной педагогической поддержки родителям; оказание помощи в создании условий для активного участия родителей в воспитании и обучении ребенка; помощь близким взрослым в создании комфортной для развития ребенка предметно-развивающей среды; выявление, раскрытие и поддержка положительных личностных качеств родителей, необходимых для успешного сотрудничества со своим ребенком; формирование уверенного и спокойного стиля воспитания.

Принципы работы с родителями: комплексный подход к организации коррекционной помощи ребенку (профессиональное взаимодействие всех специалистов участвующих в реабилитационных мероприятиях); единство диагностики и коррекционно-педагогического процесса; сотрудничество между родителями и специалистами, родителями и детьми; учет интересов и возможностей семьи (кто из членов семьи будет активным участником проведения занятий, организация регулярности в проведении занятий, определение места проведения коррекционных занятий с ребенком, создание предметно-развивающей среды).

Формы комплексного сопровождения семей: индивидуальные занятия с детьми, индивидуальные консультации родителей и их ближайших родственников, совместные праздники и детско-родительские групповые занятия, социально-педагогический патронаж семей.

Практическое занятие.

1. Работа с родителями в медиапространстве.
2. Родительское собрание как форма работы по формированию абилитационной компетентности родителей, имеющих ребенка с ОВЗ.
3. Родительский клуб как форма работы.
4. Семинары.
5. Тренинги.
6. Домашние визиты.

Задания для самостоятельной работы.

1. Сравнительный анализ моделей сопровождения семьи

Выберите 2–3 модели психолого-педагогического сопровождения (например, модель партнёрства, кризисно-ориентированную и экосистемную) и подробно раскройте каждую: в чём её основная идея, какие цели она ставит, на чём делает акцент (на ребёнке, родителях или системе семейных отношений), какие методы использует (консультирование, тренинги, наблюдение в естественной среде и т. п.), какова роль специалиста (эксперт, фасилитатор, координатор) и какие результаты считаются успешными. Представьте это в виде таблицы, где строки — модели, а столбцы — указанные критерии. После таблицы напишите краткий вывод (5–7 предложений): какая из моделей, на ваш взгляд, лучше подходит для семьи на этапе первичного принятия диагноза и почему (например, из-за опоры на эмоциональную поддержку, снижения чувства вины, создания понятных шагов).

Источники: используйте учебные пособия по специальной психологии, статьи в научных журналах, методические рекомендации профильных центров сопровождения.

2. Анализ типичных стадий принятия диагноза.

Опишите основные стадии эмоционального реагирования родителей на установление у ребёнка ОВЗ. Для каждой стадии приведите 2–3 типичные фразы или реакции родителя (например, «этого не может быть», «это моя вина», «я всё делаю, но ничего не получается») и подберите к ним 2–3 профессиональные реакции специалиста: поддерживающие фразы, тактику поведения, возможные формы помощи (например, дать время, предложить письменную информацию, подключить такого-то специалиста). Представьте это в виде структурированного списка или таблицы. В конце сформулируйте вывод (3–5 предложений) о том, как учёт стадий помогает выстраивать доверительный контакт и избегать конфликтов.

3. Адаптация просветительских материалов для родителей.

Найдите в открытых источниках короткую памятку для родителей «Как организовать день ребёнка с ОВЗ» (или аналогичную) и проанализируйте её на доступность: оцените сложность языка, длину предложений, наличие визуальных опор, учёт разных стилей восприятия. Затем перепишите текст в «простом языке» (120–150 слов): короткие предложения, списки, минимум терминов, 1–2 простых примера. К адаптированной версии добавьте пояснение (5–7 предложений), какие именно изменения сделали материал доступнее для родителей в состоянии стресса (например, убрали сложные слова, разбили на шаги, добавили пример).

Тема 7. Инклюзия за пределами образования: досуг, спорт, трудоустройство (УК-9)

Лекция.

Принципы и практики включения людей с ОВЗ и инвалидностью в ключевые сферы социальной жизни, выходящие за рамки образовательной среды. Подходы к организации доступного досуга: доступность учреждений культуры и массовых мероприятий, использование тифлокомментирования, субтитров, тактильных экспозиций, сенсорных комнат; особенности проектирования инклюзивных творческих и игровых практик. Отдельное внимание уделяется адаптивным формам досуговой деятельности — от музейных программ до инклюзивного театра — и роли волонтёрских и НКО-инициатив в их развитии.

Сфера спорта и физической активности: понятия адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, классификация спортивных дисциплин для разных категорий лиц с ОВЗ, роль Паралимпийского, Сурдлимпийского и Специального олимпийского движений. Барьеры (транспорт, оборудование, квалификация тренеров) и решения (инклюзивные секции, городские спортивные проекты), а также значение спорта как инструмента социализации и укрепления здоровья.

Трудоустройство и профессиональная интеграция: модели занятости (открытый рынок труда, защищённое трудоустройство, социальные предприятия), механизмы квотирования рабочих мест, сопровождение при трудоустройстве (профориентация, стажировки, наставничество). Рассматриваются нормативные основы (ФЗ «О социальной защите инвалидов», квоты, ИПРА), а также примеры успешных практик и типичные ошибки работодателей. Межсекторальность инклюзивных практик: необходимость взаимодействия учреждений культуры, спорта, центров занятости, НКО и самих сообществ людей с инвалидностью. Инклюзия — это не только устранение физических барьеров, но и изменение культуры взаимодействия, развитие компетенций персонала и учёт разнообразия потребностей.

Практическое занятие.

1. Досуг: барьеры и решения.
2. Инклюзивный спорт: возможности и ограничения.
3. Трудоустройство: модели и механизмы.
4. Этика и коммуникация в общественных пространствах.

Задания для самостоятельной работы.

1. Обзор практик инклюзивного трудоустройства. Найдите 2–3 примера российских проектов/компаний/центров занятости, реализующих инклюзивный найм (в том числе «Абилимпикс», социальные предприятия, партнёрства с НКО). Для каждого кратко опишите суть проекта, целевую группу, достигнутые результаты и 1–2 барьера, которые удалось преодолеть. Представьте информацию в виде краткой таблицы и добавьте вывод (5–7 предложений) об общих тенденциях и перспективах.

2. Интервью/анализ интервью (альтернативное задание). Найдите и проанализируйте 2–3 интервью людей с ОВЗ о досуге, спорте или работе (на сайтах НКО, СМИ, YouTube). Выпишите 3–4 основные проблемы, с которыми сталкиваются респонденты, и 3–4 позитивные практики, которые они отмечают. Сформулируйте 3–5 рекомендаций для учреждений на основе этих мнений.

3. Рефлексия: готовность к межсекторному взаимодействию. Напишите эссе (200–250 слов) о том, какую роль может сыграть специалист (дефектолог, психолог, педагог) в продвижении инклюзии за пределами образования. Опишите 2–3 возможные формы сотрудничества с учреждениями культуры, спорта и центрами занятости, а также 2–3 личных ресурса и зоны роста для такой работы.

4. Защита мини-проекта

- «Инклюзивный музейный маршрут: адаптация одной экспозиции под 2–3 категории посетителей».
- «Разработка инклюзивной программы выходного дня в парке/ДК для семей с детьми с ОВЗ».
- «Кинопоказ с учётом особых потребностей: как сделать просмотр доступным»
- «Инклюзивная библиотека: как организовать пространство и услуги для читателей с разными особенностями»
- «Адаптация одной спортивной игры/эстафеты для смешанной группы детей»
- «План инклюзивного спортивного праздника в школе/ДОУ: от идеи до реализации».
- «Карта барьеров на пути к трудоустройству человека с ментальными особенностями: от поиска работы до адаптации на месте».
- «Программа адаптации и наставничества для нового сотрудника с инвалидностью: психологический и организационный план».
- «Кейс-анализ вакансий и требований работодателей: насколько они совместимы с возможностями людей с ОВЗ»
- «От ИОМ к индивидуальному плану занятости: как перенести логику индивидуального сопровождения из образования в социальную/профессиональную сферу»
- «Тренинг для сотрудников учреждения (досуг/спорт/соцслужба) по основам инклюзивного взаимодействия»

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

5 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Max. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Предмет, задачи, ключевые категории и междисциплинарные связи дефектологии	Тестирование	10	Тест состоит из 20 вопросов. 10 баллов - студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте 9 баллов - студент правильно отвечает на 95-99% вопросов в тесте 8 баллов - студент правильно отвечает на 85-94% вопросов в тесте 7 баллов - студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте 6 баллов - студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте 5 баллов - студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте Менее 55% правильных ответов - баллы не начисляются. Возможна пересдача теста.

2.	Правовая база инклюзивного образования и социальной инклюзии в РФ. Международный опыт в инклюзивной практике	работа с нормативными документами	10	10 баллов - Студент корректно подобрал и проанализировал все требуемые нормативные акты (ФЗ «Об образовании в РФ», ФЗ № 181 ФЗ, ФГОС ОВЗ/ФАОП, СанПиН и др.), обосновал их релевантность для поставленной задачи. Положения документов раскрыты без искажений, с верной юридической интерпретацией; приведены конкретные статьи и пункты, а не общие формулировки. Показано, как нормы реализуются в реальных условиях: соотнесены рекомендации ПМПК, варианты АООП, механизмы квотирования, требования к доступной среде и т. п. Приведены 2- 3 прикладных примера (например, как ст. 79 ФЗ «Об образовании» влияет на организацию тьюторского сопровождения). Нормы раскрыты с учётом специфики разных категорий лиц с ОВЗ (РАС, нарушения слуха/зрения, интеллектуальные нарушения, ТМНР): указаны, где требования едины, а где дифференцированы. Результаты оформлены системно: таблица/матрица/чек лист с колонками «документ — статья/пункт — содержание нормы — практическое применение — ответственный субъект». Источники указаны корректно. В выводах использована корректная, не стигматизирующая терминология; нет смешения понятий «инвалидность», «ОВЗ», «диагноз», «образовательная потребность». 9 баллов - Охвачены все ключевые документы, трактовка норм в целом верна, есть 1- 2 незначительных упущения (например, не раскрыт один подпункт или не приведён пример для одной нозологии). Связь с реальными задачами показана, но в 1 месте аргументация чуть менее развёрнута. Оформление логичное, но можно улучшить визуальную подачу (например, добавить легенду к таблице или пояснение к сокращениям). Этические нормы соблюдены, терминология корректна. 8 баллов - Основные акты подобраны верно, но 1 документ раскрыт поверхностно либо отсутствует второстепенный, но рекомендованный источник. Нормы изложены верно, но без глубокой детализации: приведены статьи, но не раскрыты нюансы их применения. Есть примеры, но их количество или глубина чуть ниже максимума (1- 2 примера вместо 3). Результаты представлены понятно, но оформление можно сделать более удобным для восприятия (например, вынести ключевые выводы отдельно). Терминология корректна, этические нормы не нарушены. 7 баллов - Основной пакет актов отражён, но есть 1 существенное упущение (например, пропущен ключевой пункт ФГОС ОВЗ или не раскрыта связь с ИПРА). В целом верная трактовка, но местами формулировки общие, без опоры на точные пункты. Приведены 1- 2 прикладных примера, но они недостаточно раскрывают дифференциацию по категориям ОВЗ. Материал изложен последовательно, но отдельные блоки перегружены текстом либо недостаточно структурированы. Терминология в основном корректна, 1- 2 формулировки можно уточнить. 6 баллов - Часть ключевых актов учтена, но подбор неполный либо не все документы раскрыты по существу. Есть верные положения, но встречаются упрощения и обобщения, не всегда подкреплённые конкретными нормами. Примеры единичные, слабо раскрывают связь «норма — реализация». Результаты изложены фрагментарно, логика прослеживается, но требует доработки (например, объединить повторяющиеся пункты). Терминология в целом корректна, но есть 1- 2 неточные или потенциально стигматизирующие формулировки. 5 баллов - Названы основные акты, но содержание раскрыто поверхностно: перечислены названия без анализа статей и механизмов реализации. Трактовка преимущественно описательная, без опоры на конкретные пункты; встречаются неточности. Практические примеры отсутствуют либо носят

		Защита презентации	10	10 баллов - Содержание: полностью раскрывает тему, логично структурировано (введение — основные блоки — выводы), опирается на актуальные научные и нормативные источники. Все тезисы обоснованы, приведены релевантные примеры из практики. Наглядность: слайды не перегружены, каждый несёт смысловую нагрузку. Эффективно использованы схемы, таблицы, инфографика; визуальные опоры уместны и понятны. Оформление: выдержан единый стиль, читаемые шрифты, контрастные цвета, корректные подписи к иллюстрациям, указаны источники данных и изображений. Защита: докладчик уверенно владеет материалом, свободно отвечает на вопросы, аргументирует позицию ссылками на нормы и исследования. Речь чёткая, темп и интонация поддерживают внимание аудитории. Взаимодействие с аудиторией: есть приёмы вовлечения (вопрос, мини задание, разбор короткого кейса), ответы на вопросы корректны и профессиональны. Соответствие УК 9: чётко показано применение дефектологических знаний в социальной/профессиональной сфере: выделены барьеры, предложены адресные решения, учтены особенности разных нозологических групп, соблюдена этичная терминология. 9 баллов - Содержание: тема раскрыта полно, структура логична, источники подобраны грамотно. Есть 1- 2 незначительных пробела (например, не раскрыт один подпункт или не хватает одного примера). Наглядность: визуализация в целом удачна, но 1- 2 слайда можно упростить или переработать (слишком много текста, мелкие детали). Оформление: стиль выдержан, технические требования соблюдены, есть 1 мелкая неточность (например, отсутствует источник у 1 изображения). Защита: выступление уверенное, ответы на вопросы в основном полные, 1- 2 вопроса вызывают небольшие затруднения, но студент быстро находит аргументы. Взаимодействие: контакт с аудиторией хороший, приёмы вовлечения уместны. Соответствие УК 9: применение знаний прослеживается, решения адресны, терминология корректна. В 1 месте возможна недостаточно глубокая аргументация. 8 баллов - Содержание: основная суть темы раскрыта, логика соблюдена, примеры есть, но их количество или глубина чуть ниже максимума. Наглядность: визуальные материалы помогают восприятию, но не все слайды одинаково удачны (например, на 1- 2 слайдах текст преобладает над графикой). Оформление: в целом соответствует требованиям, 1- 2 недочёта (неидеальный контраст, мелкие опечатки). Защита: материал знает, отвечает на большинство вопросов, в 1- 2 случаях требуется наводящий вопрос. Взаимодействие: контакт есть, но приёмы вовлечения минимальны. Соответствие УК 9: знания применены, решения адекватны, этика соблюдена. В 1- 2 местах аргументация поверхностна или опирается на общие фразы. 7 баллов - Содержание: ключевые аспекты темы обозначены, но раскрытие местами фрагментарно. Не хватает 1- 2 важных примеров или одного существенного блока (например, нормативная база или анализ барьеров). Наглядность: часть слайдов перегружена текстом, визуальные опоры используются, но не везде эффективно. Оформление: общий стиль есть, но встречаются несогласованные элементы (разные шрифты, неидеальная компоновка). Защита: владеет основной частью материала, на отдельные вопросы отвечает с трудом, иногда подменяет аргументацию общими словами. Взаимодействие: минимальный контакт, приёмы вовлечения практически отсутствуют. Соответствие УК 9: базовые знания есть, но применение в социальной/профессиональной сфере раскрыто не системно: решения есть, но не всегда адресны разным категориям. 6 баллов - Содержание: основные понятия раскрыты, но логика

3.	Клинико-психолого-педагогические особенности лиц с ОВЗ и инвалидностью	Составление портрета лица с ОВЗ и инвалидностью	10	10 баллов. Задание выполнено максимально полно и качественно: портрет составлен на вымышленного персонажа с логичной, непротиворечивой характеристикой. По каждому пункту структуры даны развёрнутые, конкретные описания (не общие фразы, а факты и примеры поведения). Чётко выделены и взаимосвязаны трудности и ресурсы человека с ОВЗ; прослеживается понимание, как особенности влияют на обучение и социализацию. Язык профессиональный, но доступный, терминология уместна. Портрет позволяет сразу спланировать сопровождение и подобрать адаптации. 9 баллов. Портрет очень хороший, структура соблюдена полностью, раскрыты все блоки. Есть отдельные формулировки, которые можно сделать точнее (например, «плохо концентрируется» вместо «удерживает внимание не более 7- 10 минут при монотонной задаче»). В одном двух пунктах описание чуть менее детализировано, но общая картина ясна, рекомендации по сопровождению следуют из текста. 8 баллов. Структура в целом выдержана, все основные блоки присутствуют. Однако в 1- 2 пунктах информация дана поверхностно (например, блок «эмоционально волевая сфера» раскрыт общими словами без примеров). Есть понимание специфики ОВЗ, но не во всех местах видна связь между особенностями и реальными образовательными потребностями. Рекомендации возможны, но требуют небольшой доработки. 7 баллов. Портрет составлен по структуре, но в 2- 3 пунктах есть пропуски или очень краткие формулировки (по 1- 2 предложения). Встречаются общие фразы без конкретики («есть трудности в общении», «быстрая утомляемость»). Видна попытка опираться на профессиональные критерии, но не хватает поведенческих примеров, из за чего сложно сразу предложить точные адаптации. 6 баллов. Структура частично соблюдена: 1- 2 крупных блока либо отсутствуют, либо раскрыты крайне слабо. В описании преобладают общие, оценочные суждения вместо фактов. Есть отдельные верные наблюдения, но целостной картины нет: трудно понять, какие именно условия нужны человеку с ОВЗ. Требуется существенная доработка. 5 баллов. Портрет содержит только базовые сведения и 2- 3 фрагментарно раскрытых пункта. Много общих фраз и стереотипных формулировок («не может сосредоточиться», «трудно учиться»), мало конкретики и примеров. Структура в значительной степени нарушена, рекомендации из текста вывести сложно. Задание выполнено формально. 4 балла. Портрет сильно упрощён: раскрыты 1- 2 пункта, остальные либо отсутствуют, либо обозначены одним словом. Преобладают субъективные оценки без опоры на критерии. Профессиональная терминология почти не используется либо применяется некорректно. Из такого описания невозможно выстроить сопровождение. 3 балла. Задание выполнено минимально: есть только общие сведения и 1 пункт структуры в очень краткой форме. Описание не отражает специфику ОВЗ, состоит из общих фраз, не позволяющих выделить образовательные потребности. Требуется практически полное переписывание. 2 балла. Присутствует лишь заготовка: имя, возраст, 1- 2 коротких предложения без раскрытия содержания ни по одному из пунктов структуры. Нет признаков работы с критериями, описание не несёт полезной информации для сопровождения. 1 балл. Задание фактически не выполнено: либо текст не относится к портрету, либо состоит из несвязанных слов/фраз, либо отсутствует вовсе.

		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 50 вопросов. 10 баллов - студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте 9 баллов - студент правильно отвечает на 95-99% вопросов в тесте 8 баллов - студент правильно отвечает на 85-94% вопросов в тесте 7 баллов - студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте 6 баллов - студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте 5 баллов - студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте Менее 55% правильных ответов - баллы не начисляются. Возможна пересдача теста.

4.	Инклюзия в социальной сфере. Доступная среда: физические, сенсорные, когнитивные, коммуникативные барьеры и их преодоление. Этика взаимодействия в инклюзивной практике	Защита презентации	10	10 баллов - Содержание: полностью раскрывает тему, логично структурировано (введение — основные блоки — выводы), опирается на актуальные научные и нормативные источники. Все тезисы обоснованы, приведены релевантные примеры из практики. Наглядность: слайды не перегружены, каждый несёт смысловую нагрузку. Эффективно использованы схемы, таблицы, инфографика; визуальные опоры уместны и понятны. Оформление: выдержан единый стиль, читаемые шрифты, контрастные цвета, корректные подписи к иллюстрациям, указаны источники данных и изображений. Защита: докладчик уверенно владеет материалом, свободно отвечает на вопросы, аргументирует позицию ссылками на нормы и исследования. Речь чёткая, темп и интонация поддерживают внимание аудитории. Взаимодействие с аудиторией: есть приёмы вовлечения (вопрос, мини задание, разбор короткого кейса), ответы на вопросы корректны и профессиональны. Соответствие УК 9: чётко показано применение дефектологических знаний в социальной/профессиональной сфере: выделены барьеры, предложены адресные решения, учтены особенности разных нозологических групп, соблюдена этичная терминология. 9 баллов - Содержание: тема раскрыта полно, структура логична, источники подобраны грамотно. Есть 1- 2 незначительных пробела (например, не раскрыт один подпункт или не хватает одного примера). Наглядность: визуализация в целом удачна, но 1- 2 слайда можно упростить или переработать (слишком много текста, мелкие детали). Оформление: стиль выдержан, технические требования соблюдены, есть 1 мелкая неточность (например, отсутствует источник у 1 изображения). Защита: выступление уверенное, ответы на вопросы в основном полные, 1- 2 вопроса вызывают небольшие затруднения, но студент быстро находит аргументы. Взаимодействие: контакт с аудиторией хороший, приёмы вовлечения уместны. Соответствие УК 9: применение знаний прослеживается, решения адресны, терминология корректна. В 1 месте возможна недостаточно глубокая аргументация. 8 баллов - Содержание: основная суть темы раскрыта, логика соблюдена, примеры есть, но их количество или глубина чуть ниже максимума. Наглядность: визуальные материалы помогают восприятию, но не все слайды одинаково удачны (например, на 1- 2 слайдах текст преобладает над графикой). Оформление: в целом соответствует требованиям, 1- 2 недочёта (неидеальный контраст, мелкие опечатки). Защита: материал знает, отвечает на большинство вопросов, в 1- 2 случаях требуется наводящий вопрос. Взаимодействие: контакт есть, но приёмы вовлечения минимальны. Соответствие УК 9: знания применены, решения адекватны, этика соблюдена. В 1- 2 местах аргументация поверхностна или опирается на общие фразы. 7 баллов - Содержание: ключевые аспекты темы обозначены, но раскрытие местами фрагментарно. Не хватает 1- 2 важных примеров или одного существенного блока (например, нормативная база или анализ барьеров). Наглядность: часть слайдов перегружена текстом, визуальные опоры используются, но не везде эффективно. Оформление: общий стиль есть, но встречаются несогласованные элементы (разные шрифты, неидеальная компоновка). Защита: владеет основной частью материала, на отдельные вопросы отвечает с трудом, иногда подменяет аргументацию общими словами. Взаимодействие: минимальный контакт, приёмы вовлечения практически отсутствуют. Соответствие УК 9: базовые знания есть, но применение в социальной/профессиональной сфере раскрыто не системно: решения есть, но не всегда адресны разным категориям. 6 баллов - Содержание: основные понятия раскрыты, но логика

5.	Образование лиц с ОВЗ и инвалидностью в РФ: Модели и уровни инклюзии. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения	Кейс	10	10 баллов. Обучающийся точно определяет модель образования для каждого случая (инклюзия/ интеграция/ обучение в коррекционной школе), корректно ссылается на нормы ФЗ «Об образовании в РФ», ФГОС ОВЗ, варианты АООП, учитывает ИПРА и заключение ПМПК. Чётко выделяет уровни инклюзии (полная, частичная, временная), грамотно сопоставляет потребности ребёнка с возможностями разных типов учреждений. Приводит релевантные примеры практики, аргументирует выбор, учитывает риски и барьеры. Ответы структурированы, профессиональная терминология уместна, выводы практико-ориентированы и реализуемы. 9 баллов. Работа очень сильная: все кейсы разобраны, модели и уровни инклюзии определены верно, нормативная база привлекается корректно. В 1- 2 моментах аргументация чуть менее развёрнута либо пример практики подобран не самый показательный. Возможны 1- 2 незначительные неточности в трактовке вариантов АООП или в описании функционала ППк. В целом позиция обоснована, рекомендации реалистичны, терминология используется грамотно. 8 баллов. Кейсы разобраны в целом верно, основные модели и типы учреждений названы, нормативные документы упомянуты. Однако глубина анализа чуть ниже: не во всех случаях раскрыты критерии выбора модели или не учтены все компоненты ИПРА. Могут встречаться общие формулировки вместо конкретных решений (например, «нужна поддержка» вместо «требуется тьюторское сопровождение на уроках математики и право сдавать контрольные в устной форме»). Рекомендации полезны, но требуют небольшой конкретизации. 7 баллов. По большинству кейсов модель и тип учреждения определены правильно, уровни инклюзии названы. Но есть 1- 2 ошибки или спорные трактовки (например, путаница между инклюзией и интеграцией, неверный выбор варианта АООП). Нормативные ссылки есть, но не всегда точно соотнесены с ситуацией. Решения предложены, но часть из них носит общий характер либо не вполне реализуема в реальных условиях школы. Структура ответов соблюдена, терминология в основном уместна. 6 баллов. Обучающийся понимает базовые различия между инклюзивными и коррекционными учреждениями, называет уровни инклюзии, но допускает существенные неточности в применении норм и выборе моделей. В 1- 2 кейсах выбор образовательного маршрута слабо обоснован либо противоречит данным ИПРА/ПМПК. Аргументация опирается больше на общие соображения, чем на нормативные и методические основания. Рекомендации фрагментарны, часть предложений не соответствует реальным возможностям учреждений. 5 баллов. В работе есть попытки соотнести кейс с типом учреждения и моделью, но аргументация слабая и непоследовательная. Встречаются ошибки в понимании ключевых терминов (инклюзия, интеграция, адаптированная программа), путаница в вариантах АООП. Нормативные документы упоминаются формально, без раскрытия их значения для конкретного случая. Решения носят преимущественно описательный характер, практической ценности немного. Структура анализа кейсов нарушена, логика местами теряется. 4 балла. Работа выполнена формально: по каждому кейсу дано 1-2 предложения, выбор модели почти не обоснован. Терминология используется некорректно либо подменяется бытовыми формулировками. Нормативная база практически не задействована либо приведена без связи с содержанием кейса. Предложенные решения малореалистичны или противоречивы. Анализ уровней инклюзии и специфики коррекционных учреждений поверхностный.

6.	Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья	Реферат	10	10 баллов. Реферат отличается глубокой проработкой темы: раскрыты разные уровни сопровождения (индивидуальный, групповой, системный), приведены современные модели и подходы (в т. ч. семейно центрированный), подкреплённые ссылками на авторитетные источники. В работе есть анализ реальных практик (центры помощи, службы ранней помощи, школьные ППк), показаны этапы сопровождения и критерии эффективности. Текст логично структурирован, терминология используется корректно. При защите докладчик уверенно отвечает на сложные вопросы, приводит примеры, демонстрирует понимание этических аспектов и междисциплинарного взаимодействия. 9 баллов. Тема раскрыта полно, все ключевые аспекты (цели, задачи, направления, формы работы с семьёй) отражены, использованы релевантные научные и нормативные источники. Структура чёткая, аргументация сильная. В защите есть небольшие недочёты: не на все уточняющие вопросы даны развёрнутые ответы либо один из аспектов раскрыт чуть менее глубоко (например, недостаточно прописана работа с сиблингами или с отцами). В целом работа производит впечатление качественной и практически ориентированной. 8 баллов. Основные компоненты темы раскрыты, структура соблюдена, источники подобраны уместно, но глубина анализа чуть ниже: больше описательности, меньше критического осмысления (сравнения моделей, оценки эффективности разных форм). Могут встречаться 1- 2 недостаточно аргументированных тезиса. При защите студент уверенно держится, но в ответах на вопросы иногда уходит в общие формулировки; примеры есть, но их немного. 7 баллов. Реферат содержит все необходимые разделы (актуальность, цели, основные направления сопровождения, примеры форм работы), но раскрытие неравномерное: одни аспекты проработаны хорошо, другие — поверхностно. Используются источники, но не всегда самые актуальные или авторитетные. В защите заметны элементы заученного текста, на неожиданные вопросы ответы даются с трудом. Практическая часть представлена формально (например, просто перечислены услуги без анализа их применимости). 6 баллов. Тема в общих чертах раскрыта: есть определение сопровождения, перечислены основные специалисты и формы работы. Однако аргументация слабая, примеры единичные и не всегда релевантные, часть тезисов не подкреплена источниками. Структура соблюдена формально, возможны логические «провалы» между разделами. При защите студент ориентируется в материале, но теряется при уточняющих вопросах; не всегда может объяснить, почему выбрана именно эта модель сопровождения. 5 баллов. В реферате есть базовые элементы: определение, краткий список задач и форм работы, но содержание носит преимущественно реферативный (пересказывающий) характер без собственного анализа. Источники используются минимально, встречаются общие фразы без конкретики. При защите речь сбивчивая, логика нарушается, на вопросы отвечает односложно или уходит от ответа. Практический компонент почти отсутствует. 4 балла. Работа выполнена формально: тема обозначена, но раскрыта фрагментарно. Много общих слов («важно помогать семье», «нужна поддержка»), мало содержательных деталей. Источники либо отсутствуют, либо приведены без связи с текстом. При защите студент плохо ориентируется в собственном тексте, не может пояснить даже основные термины, путается в последовательности этапов сопровождения. 3 балла. Реферат крайне поверхностный: есть название и 1- 2

7.	Инклюзия за пределами образования: досуг, спорт, трудоустройство	Защита мини-проекта	10	10 баллов. Проект отличается чёткой идеей и социальной значимостью: выбрана конкретная целевая группа (например, подростки с РАС, взрослые с нарушениями слуха) и конкретная сфера (досуг/спорт/трудоустройство). В проекте есть анализ проблемы (данные, статистика, результаты мини опроса), сформулированы измеримые цели и реалистичные задачи, проработана логика этапов и ресурсов. Представлены варианты партнёрств (НКО, бизнес, госучреждения), продуманы критерии эффективности и риски. Презентация лаконична, наглядна, без перегрузки текстом; при защите автор свободно оперирует данными, уверенно отвечает на сложные вопросы, демонстрирует понимание барьеров и этических аспектов, предлагает масштабируемые решения. 9 баллов. Тема раскрыта полно, проект хорошо структурирован, цель и задачи понятны, есть анализ ситуации и план действий. Практическая составляющая сильная, но один из элементов проработан чуть слабее (например, недостаточно проработаны риски или критерии оценки эффективности). В презентации есть 1- 2 слайда с избыточным текстом либо не самая удачная визуализация. При защите студент уверенно держится, отвечает на большинство вопросов, но на 1- 2 уточняющих даёт менее развёрнутые ответы. 8 баллов. Основные компоненты проекта присутствуют: проблема, цель, задачи, этапы, ресурсы. Идея понятна и полезна, но глубина анализа чуть ниже: статистика или данные опроса представлены выборочно, сравнение существующих практик — в общих чертах. В презентации встречаются слайды со сплошным текстом или недостаточно понятные диаграммы. При защите автор ориентируется в материале, но иногда опирается на текст слайдов; на отдельные вопросы отвечает общими формулировками. 7 баллов. Проект содержит все необходимые элементы (проблема, цель, план, ресурсы), но раскрытие неравномерное: одни аспекты проработаны детально, другие — поверхностно (например, хороший план мероприятий, но слабая проработка партнёрств или критериев успеха). Источники и данные есть, но не всегда актуальные или репрезентативные. Презентация простая, без явных ошибок, но без «сильных» визуальных акцентов. При защите студент в целом понимает проект, но при уточняющих вопросах может теряться, иногда подменяет аргументацию общими словами. 6 баллов. Идея проекта понятна, есть базовый план и описание целевой группы, но аргументация слабая: проблема обозначена, но без опоры на данные, цели сформулированы не вполне измеримо, ресурсы описаны формально. В проекте заметны логические пробелы (например, неясно, как будет обеспечена устойчивость после завершения активной фазы). Презентация содержит ошибки в структуре (лишние блоки, дублирование), визуал минимален. При защите студент ориентируется в основном тексте, но на вопросы о деталях, партнёрствах или рисках отвечает неуверенно. 5 баллов. Проект носит преимущественно описательный характер: перечислены общие направления инклюзии в досуге/спорте/трудоустройстве, но нет конкретной целевой группы, чёткой проблемы и измеримых результатов. План действий фрагментарен, ресурсы и партнёрства не проработаны. Презентация состоит из общих тезисов, мало данных и визуализации. При защите речь сбивчива, логика нарушается, на вопросы студент отвечает односложно, не может обосновать выбор формата или целевой аудитории. 4 балла. Проект выполнен формально: есть название и 2- 3 общих тезиса по теме, структура нарушена, ключевые элементы (цель, задачи, план, критерии успеха) либо отсутствуют, либо

		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 40 вопросов. 10 баллов - студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте 9 баллов - студент правильно отвечает на 95-99% вопросов в тесте 8 баллов - студент правильно отвечает на 85-94% вопросов в тесте 7 баллов - студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте 6 баллов - студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте 5 баллов - студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте Менее 55% правильных ответов - баллы не начисляются. Возможна пересдача теста.
8.	Премиальные баллы		20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены: - постоянная активность во время практических занятий - 10 баллов; - полностью подготовленная к публикации статья по тематике в рамках дисциплины - 10 баллов; - участие в выставке по тематике изучаемой дисциплины - 10 баллов; - участие с докладом во всероссийской олимпиаде по тематике изучаемой дисциплине - 20 баллов; - публикация статьи по тематике изучаемой дисциплины в сборнике студенческих работ / материалах всероссийской конференции / журнале из перечня ВАК - 10 / 15 / 20
9.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Защита мини-проекта

Тема 7. Инклюзия за пределами образования: досуг, спорт, трудоустройство

1. Инклюзивный музейный маршрут: адаптация одной экспозиции под 2- 3 категории посетителей.
2. Разработка инклюзивной программы выходного дня в парке/ДК для семей с детьми с ОВЗ.
3. Кинопоказ с учётом особых потребностей: как сделать просмотр доступным
4. Инклюзивная библиотека: как организовать пространство и услуги для читателей с разными особенностями
5. Адаптация одной спортивной игры/эстафеты для смешанной группы детей
6. План инклюзивного спортивного праздника в школе/ДОУ: от идеи до реализации.
7. Карта барьеров на пути к трудоустройству человека с ментальными особенностями: от поиска работы до адаптации на месте.
8. Программа адаптации и наставничества для нового сотрудника с инвалидностью: психологический и организационный план.

9. Кейс-анализ вакансий и требований работодателей: насколько они совместимы с возможностями людей с ОВЗ

10. От ИОМ к индивидуальному плану занятости: как перенести логику индивидуального сопровождения из образования в социальную/профессиональную сферу

11. Тренинг для сотрудников учреждения (досуг/спорт/соцслужба) по основам инклюзивного взаимодействия

Защита презентации

Тема 2. Правовая база инклюзивного образования и социальной инклюзии в РФ. Международный опыт в инклюзивной практике

Выберите одну из зарубежных моделей инклюзии (по материалам лекции или самостоятельно). Подготовьте презентацию, в которой отразите формы реализуемой инклюзии, несколько сильных сторон, трудности и 2- 3 потенциальных ограничения при переносе данной зарубежной модели в российские условия.

Тема 4. Инклюзия в социальной сфере. Доступная среда: физические, сенсорные, когнитивные, коммуникативные барьеры и их преодоление. Этика взаимодействия в инклюзивной практике

1. Модели доступной среды в разных странах: что можно заимствовать для российских городов.
2. Оценки доступности учреждения: методики, чек-листы, типичные дефициты.
3. Роль волонтёрства и общественных инициатив в развитии инклюзивной среды города.
4. Комплексный подход к созданию доступной среды: сочетание архитектурных, информационных и организационных решений.
5. Стигматизация и язык: как слова влияют на восприятие людей с ОВЗ и как этого избегать.
6. Коммуникация без барьеров: приёмы взаимодействия с посетителями с разными особенностями (нарушения слуха, речи, РАС и др.).
7. Адаптация инструкций и объявлений для людей с трудностями понимания: приёмы и примеры.
8. Сенсорная перегрузка в общественных пространствах: факторы риска и способы снижения нагрузки.
9. Архитектурная доступность общественных зданий: основные требования и типичные нарушения на примере городских учреждений.

Кейс

Тема 5. Образование лиц с ОВЗ и инвалидностью в РФ: Модели и уровни инклюзии. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения

Кейс1: Ребёнок: мальчик, 7 лет.

Особенности: РАС, лёгкая умственная отсталость, выраженная сенсорная гиперчувствительность (не переносит шум, яркий свет, резкие запахи), трудности понимания развёрнутых инструкций, использует отдельные слова и жесты для коммуникации.

Документы: заключение ПМПК: вариант 8.3 АООП НОО для обучающихся с РАС (с учётом интеллектуальных нарушений); ИПРА нет.

Опыт: посещал ДОУ компенсирующей направленности 2 года, в группе было 8 детей, 1 воспитатель, 1 тьютор; справлялся при чётком визуальном расписании и коротких заданиях.

Ситуация: семья хочет записать ребёнка в ближайшую общеобразовательную школу. В школе нет ресурсного класса, тьютор не выделен, в классах по 25- 30 детей, коридоры узкие, шумные, в столовой высокий уровень шума и запахов.

Запрос: подобрать оптимальную модель образования и предложить план адаптации на первые 2 месяца.

Ресурсы ребёнка: хорошо ориентируется по визуальным расписаниям и карточкам PECS, любит конструктивную деятельность, может работать 10- 15 минут с поддержкой взрослого.

Ограничения: бюджет школы не позволяет нанять тьютора; в городе есть коррекционная школа для детей с интеллектуальными нарушениями и ресурсный центр, который может консультировать школу.

Варианты заданий к данному кейсу

1. 1. Выбор модели. Предложите 1- 2 возможные модели образования (полная инклюзия, ресурсный класс, обучение в коррекционной школе). Обоснуйте выбор ссылкой на заключение ПМПК, вариант АООП и особенности ребёнка. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой модели.
2. 2. План адаптации на 2 месяца. Разбейте на этапы: 1- 2 неделя, 3- 4 неделя, 2-й месяц. Для каждого этапа укажите 2- 3 конкретных шага (например, «ввести визуальное расписание», «организовать сенсорную паузу», «провести встречу с родителями и педагогами»).
3. 3. Устранение барьеров. Для каждого типа барьера (физический, сенсорный, когнитивный, коммуникативный) укажите 1- 2 решения, которые можно реализовать без больших затрат.
4. 4. Документы и специалисты. Перечислите, какие документы нужны для реализации выбранной модели (ИОМ, адаптированные задания, договор о сопровождении), и укажите 3- 4 ключевых специалиста (ПМПК, тьютор/ассистент, дефектолог, психолог) с их задачами.
5. 5. Этика и коммуникация. Предложите текст письма родителям (3- 4 абзаца) с вариантами образовательных маршрутов и пояснением, почему каждый вариант может быть полезен. Избегайте стигматизирующих формулировок.

Кейс 2: Ребёнок: девочка, 7 лет.

Особенности: двусторонняя сенсоневральная тугоухость III- IV степени, слуховые аппараты использует нерегулярно; лёгкая умственная отсталость; темп деятельности замедленный; зрительное восприятие и память — относительно сохранны; коммуникация — устная речь малопонятная, активно использует жесты и письменные подсказки; повышенная тревожность в новых условиях.

Документы: заключение ПМПК: вариант 2.2 АООП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся (с учётом интеллектуальных нарушений); ИПРА нет.

Опыт: посещала группу кратковременного пребывания при сурдоцентре, занималась с сурдопедагогом 2 раза в неделю; справлялась при наличии визуальных опор и чёткой структуре занятия.

Ситуация: семья хочет обучение в общеобразовательной школе рядом с домом, но в классе 25 человек, учитель не владеет основами сурдопедагогики, в школе нет звукоусиливающей аппаратуры и сурдопереводчика.

Ресурсы ребёнка: хорошо понимает пиктограммы и короткие письменные инструкции, любит задания с наглядным результатом (аппликации, схемы), может работать 12- 15 минут при поддержке взрослого.

Ограничения: бюджет школы не позволяет приобрести FM-систему; в городе есть сурдоцентр и ПМПК, которые могут консультировать школу и провести обучение персонала.

Варианты заданий к кейсу

1. 1. Выбор модели. Предложите 1- 2 возможные модели образования (полная инклюзия с сопровождением, ресурсный класс, обучение в специальной школе). Обоснуйте выбор ссылкой на заключение ПМПК, вариант АООП и особенности ребёнка. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой модели.
2. 2. План адаптации на 2 месяца. Разбейте на этапы: 1- 2 неделя, 3- 4 неделя, 2-й месяц. Для каждого этапа укажите 2- 3 конкретных шага (например, «провести инструктаж педагогов по взаимодействию с ребёнком с нарушением слуха», «ввести карточки-подсказки для типовых ситуаций», «организовать пробное включение на 1- 2 урока»).

3 3. Устранение барьеров. Для каждого типа барьера (физический, сенсорный, когнитивный, коммуникативный) укажите 1- 2 решения, которые можно реализовать без больших затрат (например, посадка ребёнка ближе к учителю, использование визуальных расписаний, снижение фонового шума).

4 4. Документы и специалисты. Перечислите, какие документы нужны для реализации выбранной модели (ИОМ, адаптированные материалы, план сопровождения, договор о сетевом взаимодействии с сурдоцентром), и укажите 3- 4 ключевых специалиста (сурдопедагог, психолог, логопед, координатор инклюзивного образования) с их задачами.

5 5. Этика и коммуникация. Предложите текст письма родителям (3- 4 абзаца) с вариантами образовательных маршрутов и пояснением, почему каждый вариант может быть полезен. Избегайте стигматизирующих формулировок; сделайте акцент на ресурсах ребёнка и доступных формах поддержки.

Кейс 3: обучающийся - юноша, 16 лет, 10 класс.

Особенности: расстройство аутистического спектра (лёгкая форма), выраженные трудности саморегуляции и планирования, высокая избирательная мотивация (сильные стороны — математика, программирование), чувствительность к резкой смене планов и к шуму в рекреациях; коммуникация вербальная, но в стрессе переходит на короткие ответы либо «замолкает»; предпочитает чёткие алгоритмы и предсказуемость.

Документы: заключение ПМПК: вариант 8.2 АООП СОО для обучающихся с РАС; ИПРА нет.

Опыт: учился в инклюзивном классе с 5 класса, в 9 классе при подготовке к ОГЭ пользовался правом на увеличение времени и отдельную аудиторию; справлялся при наличии еженедельного чек-листа задач и коротких встреч с куратором.

Ситуация: в 10 классе нагрузка выросла, расписание стало менее предсказуемым из-за профильных предметов и элективов; подросток пропускает сроки сдачи проектов, конфликтует при изменении расписания, избегает групповых форм работы. Классный руководитель хочет «просто дисциплинировать», родители просят сохранить профильное обучение и социализацию.

Ресурсы обучающегося: умеет работать по чек-листам и цифровым планировщикам, хорошо решает алгоритмические задачи, мотивирован на ИТ-профиль, положительно реагирует на заранее сообщённые изменения.

Ограничения: в школе нет тьютора, но есть педагог-психолог и куратор профильного направления; возможна адаптация цифровых инструментов (школьный LMS, календарь, чат-бот).

Варианты заданий к кейсу

1 1. Выбор модели. Предложите 1- 2 модели сопровождения в старшей школе (инклюзия с индивидуальным расписанием, индивидуальный учебный план с частичным включением, смешанный формат). Обоснуйте выбор ссылкой на вариант АООП 8.2, особенности подростка и запрос семьи. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой модели.

2 2. План адаптации на 2 месяца. Этапы: 1- 2 неделя (диагностика нагрузки и точек напряжения), 3- 4 неделя (внедрение инструментов самоорганизации), 2-й месяц (оценка динамики и корректировка). Для каждого этапа укажите 2- 3 конкретных шага (например, «составить персональный чек-лист недели», «согласовать алгоритм действий при изменении расписания», «провести встречу с учителями-предметниками по единому формату выдачи ДЗ»).

3 3. Устранение барьеров. Для каждого типа барьера (физический, сенсорный, когнитивный, коммуникативный) укажите 1-2 решения без больших затрат (например, тихое место для перерывов, единый шаблон ДЗ в LMS, карточки-алгоритмы «если… то…», предварительное уведомление об изменениях).

4 4. Документы и специалисты. Перечислите документы (ИУП, ИОМ, протокол ППк, адаптированные требования к проектам) и 3-4 специалиста (куратор, психолог, классный руководитель, учитель-предметник) с их задачами.

5. Этика и коммуникация. Подготовьте текст письма родителям (3- 4 абзаца) с вариантами маршрутов и пояснением, как каждая модель поддерживает сильные стороны подростка и снижает риски перегрузки. Избегайте стигматизирующих формулировок, акцент на ресурсах и профориентации.

Кейс 4 (студент СПО с СДВГ и трудностями письменной коммуникации)

Обучающийся: молодой человек, 18 лет, 1 курс колледжа (направление «Информационные системы»).

Особенности: синдром дефицита внимания и гиперактивности (смешанный тип), неравномерная работоспособность (пик — первая половина дня), трудности удержания фокуса при длинных текстах и письменных развёрнутых ответах, импульсивные реакции в стрессовых ситуациях; устная речь и логическое мышление сохранны, хорошо справляется с практическими и проектными задачами.

Документы: заключение ПМПК (для СПО): рекомендации по особым условиям сдачи аттестации; ИПРА нет.

Опыт: в школе пользовался правом на увеличение времени, краткие письменные инструкции, устные ответы вместо развёрнутых эссе; справлялся при чётком тайм-боксе и коротких циклах «работа — пауза».

Ситуация: в колледже много письменных отчётов, групповые проекты с нечёткими ролями, дедлайны «всплесками»; студент срывает сроки, конфликтует в группе, преподаватель практики считает, что «нужно просто собраться».

Ресурсы: хорошо работает в парах, мотивирован на практику и реальные проекты, использует голосовые заметки и чек-листы, может выполнять задачи в формате «короткие спринты».

Ограничения: нет тьютора, нет сенсорной комнаты; в колледже есть куратор и педагог-психолог, возможна адаптация формата отчётности.

Варианты заданий к кейсу

1. Выбор модели. Предложите 1- 2 модели (инклюзивное обучение с адаптацией форм контроля, индивидуальный график практик, смешанный формат с онлайн-модулями). Обоснуйте с опорой на рекомендации ПМПК и специфику СПО. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой.
2. План адаптации на 2 месяца. Этапы: 1- 2 неделя (фиксация точек перегрузки и согласование правил), 3- 4 неделя (введение инструментов тайм-менеджмента и адаптации отчётности), 2-й месяц (оценка и закрепление). Для каждого — 2- 3 шага (например, «согласовать формат краткого отчёта вместо эссе», «ввести правило «10-минутная пауза» в групповых обсуждениях», «назначить регулярные 15-минутные встречи с куратором»).
3. Устранение барьеров. По каждому типу барьера предложите 1- 2 практических решения (например, наушники с шумоподавлением, шаблоны отчётов с чек-боксами, правило «сначала устно — потом письменно», чёткие роли в группе).
4. Документы и специалисты. Документы (ИУП, протокол ППк, индивидуальные критерии оценивания практических работ), специалисты (куратор, педагог-психолог, мастер производственного обучения) с задачами.
5. Этика и коммуникация. Письмо родителям/опекунам (3- 4 абзаца) о вариантах сопровождения, балансе требований и поддержки, перспективах практики и трудоустройства. Акцент на сильных сторонах и профессиональных интересах студента.

Кейс 5 (обучающийся 7 класса с лёгкой дисграфией и трудностями концентрации)

Обучающийся: мальчик, 13 лет, 7 класс (универсальный профиль).

Особенности: лёгкая дисграфия и дизорфография (ошибки на фоне сохранного понимания правил), сниженная концентрация внимания при работе с длинными текстами, повышенная утомляемость к концу учебного дня; вербальная коммуникация сохранна, хорошо работает в паре, любит наглядные материалы и практические задания; тревожность растёт при необходимости быстро писать под диктовку или давать развёрнутый письменный ответ.

Документы: заключение ПМПК: рекомендации по адаптации форм контроля и увеличению времени на письменные работы; ИПРА нет.

Опыт: в 5- 6 классах справлялся при использовании шаблонов ответов, праве печатать тексты, коротких блоках работы по 15- 20 минут; участвовал в лабораторных работах и мини-проектах, где результат оформлялся схемой или таблицей.

Ситуация: в 7 классе объём письменных заданий вырос (сочинения, изложения, развёрнутые ответы по истории и биологии), темп уроков ускорился; мальчик стал чаще отказываться от ответов, появились пропуски в тетрадях, учитель русского языка настаивает на «тренировке письма», классный руководитель видит снижение мотивации.

Ресурсы: хорошо понимает схемы, таблицы, алгоритмы; умеет работать по чек-листам; мотивирован на предметы с практической составляющей (физика, технология, биология в поле); положительно реагирует на чёткие критерии оценивания и заранее известный формат заданий.

Ограничения: нет тьютора, нет отдельного кабинета; в школе есть педагог-психолог, логопед (1 раз в неделю), классный руководитель и ППк; возможна адаптация шаблонов и цифровых инструментов.

Варианты заданий к кейсу

1 1. Выбор модели. Предложите 1- 2 модели сопровождения в основной школе (инклюзивное обучение с адаптацией форм контроля, индивидуальный учебный план по отдельным предметам, смешанный формат с цифровыми материалами). Обоснуйте выбор ссылкой на рекомендации ПМПК, особенности обучающегося и специфику основной школы. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой модели.

2 2. План адаптации на 2 месяца. Этапы: 1- 2 неделя (фиксация проблемных точек и согласование форматов с учителями), 3- 4 неделя (апробация новых форм ответов и инструментов), 2-й месяц (оценка динамики и закрепление эффективных решений). Для каждого этапа укажите 2- 3 конкретных шага (например, «составить единый шаблон краткого ответа с пунктами», «согласовать право печатать письменные работы», «ввести правило коротких письменных блоков с паузами»).

3 3. Устранение барьеров. Для каждого типа барьера (физический, сенсорный, когнитивный, коммуникативный) укажите 1- 2 решения без больших затрат (например, место за партой с минимальным визуальным шумом, чередование письменных и устных форм, шаблоны с подсказками, правило «сначала устно — потом письменно»).

4 4. Документы и специалисты. Перечислите документы (ИОМ, протокол ППк, индивидуальные критерии оценивания по русскому языку и истории, адаптированные шаблоны заданий) и 3- 4 специалиста (логопед, педагог-психолог, классный руководитель, учителя-предметники) с описанием их задач.

5 5. Этика и коммуникация. Подготовьте текст письма родителям и классному руководителю (3- 4 абзаца) с вариантами сопровождения, акцентом на сильных сторонах мальчика и реалистичных шагах поддержки. Избегайте стигматизирующих формулировок; сделайте упор на сохранении мотивации и успеваемости по профильно интересным предметам.

Кейс 6 (обучающаяся 8 класса с лёгкой умственной отсталостью и повышенной тревожностью; есть ИПРА)

Обучающаяся: девочка, 14 лет, 8 класс (обучение по АООП для обучающихся с умственной отсталостью, вариант 1).

Особенности: лёгкая умственная отсталость; замедленный темп переработки информации; повышенная ситуативная тревожность, особенно при новых заданиях и публичных ответах; хорошо понимает короткие инструкции с визуальной опорой; устойчивая мотивация к практико-ориентированной деятельности (технология, ИЗО, труд); трудности удержания многошагового алгоритма без внешней опоры.

Документы: заключение ПМПК: вариант 1 АООП для обучающихся с УО; ИПРА: указаны рекомендации по дозированию нагрузки, необходимости визуальных опор, организации перерывов, а также по использованию адаптированных материалов и по сопровождению ассистентом при необходимости.

Опыт: с 5 класса обучается по адаптированной программе; в 6- 7 классах стабильно справлялась при наличии пошаговых карточек, чёткого расписания, коротких заданий с наглядным результатом; участвовала в школьных трудовых и творческих проектах с минимальной группой.

Ситуация: в 8 классе увеличилось количество многошаговых заданий, появились проекты с размытыми критериями; девочка часто отказывается начинать работу, просит «сделать как раньше», в стрессе плачет или уходит в себя; учителя хотят «подтянуть до уровня класса», не используют визуальные опоры, считают их «излишней помощью».

Ресурсы: любит чёткие алгоритмы и предсказуемость, хорошо работает в паре с более уверенным одноклассником, мотивирована на практические результаты (изделие, рисунок, поделка), положительно реагирует на похвалу за конкретный шаг.

Ограничения: нет выделенного тьютора; в школе есть ППк, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-дефектолог (0,5 ставки); возможна адаптация материалов, визуализация критериев, короткие циклы работы.

Варианты заданий к кейсу

1 1. Выбор модели. Предложите 1- 2 модели сопровождения в основной школе (инклюзивное обучение с реализацией ИПРА, обучение в классе с адаптированными критериями и визуальными опорами, комбинированная модель с частичным выносом отдельных заданий). Обоснуйте выбор ссылкой на ИПРА, вариант АООП и особенности девочки. Укажите 1 «за» и 1 «против» для каждой модели.

2 2. План адаптации на 2 месяца. Этапы: 1- 2 неделя (фиксация требований по предметам, составление визуальных опор и критериев), 3- 4 неделя (апробация шаблонов, введение коротких проектных циклов), 2-й месяц (оценка динамики тревожности и успеваемости, закрепление инструментов). Для каждого этапа укажите 2- 3 конкретных шага (например, «составить чек-лист «как начать проект» из 3 шагов», «ввести правило «сначала покажу образец — потом делаю сам»», «согласовать с учителями единый формат критериев оценивания»).

3 3. Устранение барьеров. Для каждого типа барьера (физический, сенсорный, когнитивный, коммуникативный) укажите 1- 2 решения без больших затрат (например, место с минимальным отвлекающим шумом, карточки «алгоритм выполнения задания», правило «короткие задания — частые перерывы», карточки «я не понимаю/мне нужна пауза»).

4 4. Документы и специалисты. Перечислите документы (ИОМ, ИПРА, протокол ППк, адаптированные критерии оценивания, визуальные шаблоны заданий) и 3- 4 специалиста (учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель) с описанием их задач.

5 5. Этика и коммуникация. Подготовьте текст письма родителям и классному руководителю (3- 4 абзаца) с вариантами сопровождения, акцентом на ресурсах девочки, снижении тревожности и сохранении мотивации. Избегайте стигматизирующих формулировок; сделайте упор на практико-ориентированные результаты и понятные критерии успеха.

работа с нормативными документами

Тема 2. Правовая база инклюзивного образования и социальной инклюзии в РФ. Международный опыт в инклюзивной практике

1.Работа с понятийным аппаратом. Найдите в ФЗ «Об образовании в РФ» и ФГОС ОВЗ определения терминов «обучающийся с ОВЗ», «адаптированная образовательная программа», «специальные условия».

2. Сравнительный анализ документов. Сопоставьте положения Конвенции ООН о правах инвалидов (ст. 24 «Образование») и ст. 79 ФЗ «Об образовании». Выделите 2- 3 совпадения в смысловых акцентах и 1- 2 различия в формулировках/механизмах реализации.

3. Чек-лист соответствия учреждения нормам. Разработайте чек-лист из 10- 12 пунктов для оценки инклюзивной готовности организации (образовательной или социальной). Включите пункты по архитектурной доступности, кадровому обеспечению, документационному сопровождению, адаптации программ. К каждому пункту добавьте ссылку на нормативную базу или пояснение, какое требование проверяется.

Реферат

Тема 6. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья

1. Стадии принятия диагноза у родителей ребёнка с ОВЗ: психологическая динамика и тактика сопровождения специалиста.
2. Роль ПМПК в информировании и поддержке семьи: как грамотно транслировать результаты обследования, чтобы снизить тревожность родителей.
3. Нормативно-правовая база поддержки семей с детьми с ОВЗ: основные гарантии и механизмы реализации (ФЗ № 181-ФЗ, ФЗ «Об образовании», ИПРА, региональные меры).
4. Психологические особенности родителей детей с ОВЗ: специфика стресса, копинг-стратегии, ресурсы семьи.
5. Стили семейного воспитания ребёнка с ОВЗ и их влияние на развитие ребёнка и эмоциональное состояние родителей.
6. Формирование родительской компетентности в вопросах коррекционно-развивающей работы: содержание и формы просвещения
7. Карта ресурсов семьи как инструмент планирования сопровождения: структура, критерии оценки, примеры заполнения.
8. Этика взаимодействия с семьёй ребёнка с ОВЗ: типичные ошибки специалистов и корректные формулировки.
9. Партнёрская модель взаимодействия семьи и специалистов: принципы, этапы выстраивания, критерии эффективности.
10. Досуговые и игровые практики в семье ребёнка с ОВЗ: как организовать совместную деятельность с учётом особенностей развития.
11. Профилактика эмоционального выгорания у родителей детей с ОВЗ: признаки, методы самопомощи, организационные формы поддержки.
12. Индивидуальные образовательные и жизненные маршруты: как включать семью в проектирование и реализацию ИОМ/СИПР.
13. Особенности сопровождения семьи ребёнка с РАС: сенсорные потребности, коммуникация, режим, снижение тревожности.
14. Особенности сопровождения семьи ребёнка с интеллектуальными нарушениями: развитие бытовых навыков, социальная адаптация, планирование будущего.
15. Особенности сопровождения семьи ребёнка с нарушениями слуха: специфика коммуникации, роль слухопротезирования, включение в социальную среду.
16. Особенности сопровождения семьи ребёнка с нарушениями зрения: организация среды, развитие ориентировки, использование тифлосредств.
17. Особенности сопровождения семьи ребёнка с тяжёлыми и множественными нарушениями развития (ТМНР): комплексный подход, паллиативная помощь, поддержка сиблингов.
18. Групповые формы работы с родителями детей с ОВЗ: цели, содержание, оценка эффективности (группы поддержки, тренинги, родительские клубы).

19. Дистанционные и смешанные форматы сопровождения семьи: возможности и ограничения, подбор инструментов, этика онлайн-взаимодействия.
20. Межведомственное взаимодействие в сопровождении семьи ребёнка с ОВЗ: кто участвует, как выстроить маршрут помощи, типичные барьеры и способы их преодоления.

Составление портрета лица с ОВЗ и инвалидностью

Тема 3. Клинико-психолого-педагогические особенности лиц с ОВЗ и инвалидностью

Составьте психолого-педагогический портрет человека, имеющего ОВЗ. При описании портрета опирайтесь на следующую структуру:

1) Общие сведения: вымышленное имя, возраст, сведения о семье (состав, особенности воспитания).

2) Особенности физического развития и здоровья:

- уровень физического развития, координацию, моторику (крупную и мелкую);
- особенности сенсорных систем (зрение, слух, тактильная чувствительность);
- наличие сопутствующих нарушений;
- работоспособность, утомляемость, особенности режима дня.
- Восприятие: полнота, скорость, целостность образов, особенности пространственных представлений.
- Внимание: устойчивость, объём, способность к переключению и распределению, склонность к отвлекаемости.
- Память: преобладание какого-то вида (наглядная, словесная, механическая), объём, скорость запоминания и забывания.
- Мышление: уровень развития операций (анализ, синтез, сравнение, обобщение), преобладание наглядно-действенного, наглядно-образного или словесно-логического мышления, способность к абстракции.
- Речь: особенности словарного запаса, грамматического строя, звукопроизношения, связности речи, использования неязыковых средств (мимики, жестов).
- уровень самооценки, уровень притязаний;
- особенности эмоционального состояния (тревожность, эмоциональная устойчивость, склонность к аффектам);
- степень сформированности волевых качеств (целеустремлённость, настойчивость, самоконтроль);
- особенности мотивации (познавательная, игровая, социальная);
- наличие личностных черт, которые влияют на обучение и общение (инфантилизм, замкнутость, агрессивность).
- потребность в общении, стиль взаимодействия (сотрудничество, избегание, конфликтность);
- трудности в понимании социальных норм и ситуаций, в интерпретации невербальных сигналов;
- наличие стереотипных или импульсивных действий;
- реакция на трудности и неудачи.

3) Познавательное развитие. Этот блок раскрывает, как человек воспринимает, обрабатывает информацию и мыслит.

4) Эмоционально-волевая и личностная сфера (как человек переживает события, регулирует поведение, строит отношения)

5) Особенности общения и поведения

6) Деятельность и учебные навыки

- как человек включается в деятельность, удерживает ли цель, планирует ли шаги, осуществляет ли самоконтроль;
- какие учебные навыки сформированы, а какие вызывают сложности;
- есть ли специфические трудности (например, при овладении чтением, письмом, математикой). Составьте психолого-педагогический портрет человека, имеющего ОВЗ. При описании портрета опирайтесь на следующую структуру:
- 1) Общие сведения: вымышленное имя, возраст, сведения о семье (состав, особенности воспитания).
-
- 2) Особенности физического развития и здоровья:
-
- уровень физического развития, координацию, моторику (крупную и мелкую);
- особенности сенсорных систем (зрение, слух, тактильная чувствительность);
- наличие сопутствующих нарушений;
- работоспособность, утомляемость, особенности режима дня.
- Восприятие: полнота, скорость, целостность образов, особенности пространственных представлений.
- Внимание: устойчивость, объём, способность к переключению и распределению, склонность к отвлекаемости.
- Память: преобладание какого-то вида (наглядная, словесная, механическая), объём, скорость запоминания и забывания.
- Мышление: уровень развития операций (анализ, синтез, сравнение, обобщение), преобладание наглядно-действенного, наглядно-образного или словесно-логического мышления, способность к абстракции.
- Речь: особенности словарного запаса, грамматического строя, звукопроизношения, связности речи, использования неязыковых средств (мимики, жестов).
- уровень самооценки, уровень притязаний;
- особенности эмоционального состояния (тревожность, эмоциональная устойчивость, склонность к аффектам);
- степень сформированности волевых качеств (целеустремлённость, настойчивость, самоконтроль);
- особенности мотивации (познавательная, игровая, социальная);
- наличие личностных черт, которые влияют на обучение и общение (инфантилизм, замкнутость, агрессивность).
- потребность в общении, стиль взаимодействия (сотрудничество, избегание, конфликтность);
- трудности в понимании социальных норм и ситуаций, в интерпретации невербальных сигналов;
- наличие стереотипных или импульсивных действий;
- реакция на трудности и неудачи.

3) Познавательное развитие. Этот блок раскрывает, как человек воспринимает, обрабатывает информацию и мыслит.

4) Эмоционально-волевая и личностная сфера (как человек переживает события, регулирует поведение, строит отношения)

5) Особенности общения и поведения

6) Деятельность и учебные навыки

- как человек включается в деятельность, удерживает ли цель, планирует ли шаги, осуществляет ли самоконтроль;
- какие учебные навыки сформированы, а какие вызывают сложности;
- есть ли специфические трудности (например, при овладении чтением, письмом, математикой).

Тестирование

Тема 1. Предмет, задачи, ключевые категории и междисциплинарные связи дефектологии

::Как называется наука, изучающая особенности развития детей с отклонениями и разрабатывающая методы их обучения и воспитания?
{
=дефектология
}
::Какое обобщающее понятие используют для обозначения различных нарушений физического и/или психического развития?
{
=ОВЗ
=ограниченные возможности здоровья
}
::Как называется процесс замещения или перестройки нарушенных функций организма?
{
=компенсация
}
::Как именуется система мер, направленных на исправление или ослабление нарушений развития?
{
=коррекция
}
::Какой принцип (подход) предполагает совместную работу врачей, психологов, педагогов и родителей в работе с ребёнком с ОВЗ?
{
=комплексный
=комплексный подход
=комплексное воздействие
=комплексности
}
::Какой термин обозначает процесс приспособления среды к потребностям лиц с ОВЗ?
{
~Социализация
=Адаптация
~Интеграция
}
::Что означает термин «компенсация» в дефектологии?
{
~Полное устранение дефекта.
=Процесс перестройки или замещения нарушенных функций организма.
~Игнорирование проблем в развитии.
~Изоляция ребёнка с нарушениями от общества.

}
::Какова основная цель коррекционной работы в дефектологии?
{
~Достижение полного соответствия развития ребёнка норме без учёта его индивидуальных возможностей.
=Максимальная реализация потенциала ребёнка с учётом имеющихся нарушений.
~Ограничение контактов ребёнка с окружающим миром для снижения стресса.
~Замена традиционного обучения медикаментозным воздействием.
}
::Что такое «вторичные нарушения» в контексте дефектологии?
{
=Нарушения, возникающие как прямое следствие первичного дефекта (например, задержка речи при нарушении слуха).
~Нарушения, не связанные с первичным дефектом.
~Нарушения, которые исчезают сами собой без коррекции.
~Нарушения, вызванные исключительно социальными факторами.
}
::Какой принцип требует адаптации содержания, методов и темпа обучения под возможности ребёнка с ОВЗ?
{
~Принцип последовательности.
~Принцип коррекционно-развивающей направленности.
=Принцип адаптивности.
~Принцип активности.
}
::Сопоставьте задачи дефектологии с их содержанием:
{
=Диагностическая задача->Выявление и изучение особенностей развития ребёнка с отклонениями.
=Коррекционная задача->Разработка индивидуальных программ обучения и воспитания для детей с нарушениями развития.
=Профилактическая задача->Предупреждение возникновения вторичных отклонений в развитии.
=Просветительская задача->Информирование педагогов и родителей о методах работы с детьми с ОВЗ.
}
::Сопоставьте понятия с их определениями:
{
=Дефектология->Наука, изучающая особенности развития детей с отклонениями и разрабатывающая методы их обучения и воспитания.
=Компенсация->Процесс замещения или перестройки нарушенных функций организма.
=Коррекция->Система мер, направленных на исправление или ослабление нарушений развития.
=ОВЗ (ограниченные возможности здоровья) ->Обобщающее понятие для различных нарушений физического и/или психического развития.
}
::Какие методы относятся к основным методам дефектологии? Выберите 2 верных ответа.
{
~Массовые анкетирования без индивидуального анализа.
~%50%Психолого педагогическая диагностика уровня развития ребёнка.
~Использование исключительно дистанционных технологий обучения без адаптации.
~%50%Коррекционно развивающее обучение и воспитание с учётом индивидуальных особенностей.
}

::Сопоставьте термины с их определениями:
{
=Абилитация->Система мер, направленных на формирование отсутствующих функций (преимущественно у детей раннего возраста).
=Инклюзия->Включение лиц с ОВЗ в общеобразовательные учреждения и общество наравне с остальными
}
::Сопоставьте методы работы с их описанием:
{
=Наглядные методы->Использование рисунков, схем, демонстраций.
=Практические методы->Упражнения, действия с предметами, моделирование.
=Игровые методы->Использование игровых ситуаций для обучения и развития
=Словесные методы->Беседы, объяснения, инструкции.
=Арт терапия->Развитие через творчество (рисование, лепка).
::Какой принцип подразумевает использование визуальных опор, демонстраций, практических действий для лучшего понимания материала детьми с ОВЗ?
{
~Принцип научности
=Принцип наглядности
~Принцип сознательности
~Принцип прочности усвоения
}
::Какой документ содержит требования к результатам, структуре и условиям реализации образования?
{
=ФГОС
=федеральный государственный образовательный стандарт
}
::Как называется этап, на котором выявляют и изучают особенности развития ребёнка с отклонениями?
{
=диагностика
=диагностический этап
}
::Лицо с ограниченными возможностями здоровья – это
{
= лицо, имеющее физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования
~ лицо, которое утратило трудоспособность вследствие увечья, болезни или старости
~ лицо, которое проживает в неблагоприятных социальных условиях
}
::С какой наукой дефектология наиболее тесно связана при изучении механизмов формирования высших психических функций и структуры дефекта (в частности, через концепцию первичного и вторичного дефекта)?
{
~Анатомия
=Специальная психология
~Социология
~Философия
}

::Статус лица с ОВЗ обучающийся получает после
{
~психологического обследования
~медицинского обследования
~обсуждения на психолого-педагогическом консилиуме
= обследования психолого-медико-педагогической комиссией
}

Тема 3. Клинико-психолого-педагогические особенности лиц с ОВЗ и инвалидностью

Какой документ содержит требования к результатам, структуре и условиям реализации образования?
{
=ФГОС
=федеральный государственный образовательный стандарт
}
Какой документ составляется по итогам обследования ребёнка с ОВЗ? (ответ - одно слово)
{
=Заключение
=заключение
}
Как называется этап первичной проверки на наличие отклонений?
{
=Скрининг
=скрининг
}
Является ли адаптированная программа обязательным компонентом коррекционно-образовательного пространства для лиц с ОВЗ? (Да или Нет)
{
=Да
}
Форма обучения, при которой ребёнок получает образование вне образовательной организации с использованием дистанционных технологий (ответ – словосочетание)
{
=дистанционное обучение
}
Документ, который описывает содержание образования и механизм реализации ФГОС для конкретной образовательной организации
{
=адаптированная основная общеобразовательная программа
=АООП
}
Что означает аббревиатура ЭОР?
{
=Электронные образовательные ресурсы
=электронные образовательные ресурсы
}
Как называется система постоянной оценки достижения образовательных результатов детей с ОВЗ в течение реализации АООП? (ответ - одно слово)
{
=Мониторинг

=мониторинг
}
При работе с детьми с ОВЗ остаточно ли использовать только печатные материалы для реализации ФГОС? (Да или Нет)
{
=Нет
}
Какой орган в школе координирует сопровождение детей с ОВЗ?
{
=ППк
=психолого-педагогический консилиум
=ППК
}
Достаточно ли только медицинского диагноза для организации обучения ребёнка с ОВЗ? (Да или Нет)
{
=Нет
}
::Как называют нарушения, возникающие как прямое следствие первичного дефекта (например, задержка речи при нарушении слуха)?
{
=вторичные нарушения
=вторичные
}
::Какой метод предполагает целенаправленное восприятие поведения и деятельности ребёнка в естественных условиях?
{
=наблюдение
}
::Как называется этап, на котором выявляют и изучают особенности развития ребёнка с отклонениями?
{
=диагностика
=диагностический этап
}
::Как называется система мероприятий, направленных на предупреждение возникновения вторичных отклонений в развитии у детей с ОВЗ?
{
=профилактика
=профилактическая работа
}
::Реакция младенца (улыбка, оживлённые движения ручками и ножками) в ответ на общение со взрослым, появление которой ожидается к 2–3 месяцам – это комплекс…
{
=оживления
=комплекс оживления
}
::Как называют повторяющиеся однообразные движения или действия (раскачивания, взмахивания руками), часто наблюдаемые у детей с расстройствами аутистического спектра?
{

=стереотипии
=стереотипные движения
}
::Какое нарушение может подозреваться, если младенец к 6 месяцам не реагирует на звуки и голос близких? (Ответ – словосочетание)
{
=нарушение слуха
=слуха
}
::Как называется способность ребёнка повторять действия взрослого, характерная для раннего возраста?
{
=подражание
}
::Верно ли, что состояние, при котором у ребёнка наблюдается повышенная чувствительность к звукам, свету или прикосновениям – это Сенсорная гиперчувствительность? (Да или Нет)
{
=Да
}
::Как называется этап игровой деятельности, на котором ребёнок повторяет бытовые действия (кормит куклу, возит машинку), но без развития сюжета?
{
=процессуальная игра
=процессуальные действия
}
::Какой познавательный процесс у дошкольников с нарушениями интеллекта характеризуется фрагментарностью и замедленностью?
{
=восприятие
}
::Что означает термин «компенсаторные возможности» в дефектологии?
{
~Способность к агрессии.
=Способность организма и психики возмещать недостатки за счёт сохранных функций.
~Уровень физической подготовки.
}
::Что является основной целью психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ?
{
~Постановка медицинского диагноза.
~Определение уровня интеллекта.
=Выявление структуры нарушений и сохранных возможностей для построения коррекционной работы.
}
::Что такое «адаптированная образовательная программа»?
{
~Программа, сокращённая по объёму.
=Программа, модифицированная с учётом особенностей развития и возможностей обучающихся с ОВЗ.
~Программа для одарённых детей.
}

::Какова цель ИОМ согласно ФГОС?
{
~Обеспечение максимального соответствия стандартам без учёта индивидуальных особенностей.
=Достижение государственного стандарта с учётом индивидуальных возможностей и образовательных потребностей ребёнка.
~Полная изоляция ребёнка с ОВЗ от общеобразовательного процесса.
}
::Какой документ регламентирует использование электронных образовательных ресурсов в школе?
{
~Устав школы.
=Положение об использовании ЭОР, утверждённое в образовательной организации.
~Личный план работы учителя.
}
::Какой документ является основополагающим в регулировании образования лиц с ОВЗ в РФ?
{
~Конституция РФ.
=Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ.
~Трудовой кодекс РФ.
}
::Какой орган выдаёт рекомендации по созданию специальных условий образования для ребёнка с ОВЗ?
{
~Психолого-педагогический консилиум школы.
~Медицинский консилиум.
=Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК).
}
::Какой документ содержит рекомендации по выбору образовательной программы, формы обучения и направлений коррекционной работы для ребёнка с ОВЗ?
{
~Медицинская карта ребёнка.
~Характеристика из детского сада.
=Заключение ПМПК.
}
::Какой метод наиболее эффективен для поддержания внимания детей с ОВЗ на занятии?
{
~Длительные словесные объяснения.
=Частая смена видов деятельности и использование игровых элементов.
~Однообразные упражнения для закрепления навыка.
~Самостоятельная работа без помощи взрослого.
}
::Что обязательно должно быть предусмотрено при организации пространства для занятий с детьми с ОВЗ?
{
~Максимальное количество наглядных материалов на стенах.
=Безбарьерная среда и адаптация пространства под потребности ребёнка.
~Отдельные кабинеты для каждого ребёнка.
~Стандартная расстановка мебели, как в обычных классах.
}
::Какой вид помощи предполагает пошаговое обучение новому действию?

{
~Стимулирующая помощь.
~Направляющая помощь.
=Обучающая помощь.
~Эмоциональная поддержка.
}
::Какой метод помогает адаптировать учебный материал для детей с трудностями в обучении?
{
~Увеличение объёма домашних заданий
=Упрощение заданий, использование наглядности
~Исключение сложных тем из программы
~Сокращение времени на изучение темы
}
::Какой вид деятельности помогает развивать коммуникативные навыки у детей с аутизмом?
{
~Индивидуальные письменные задания
=Групповые игры и проекты
~Просмотр образовательных видео
~Работа с компьютером
}
::Какой метод способствует включению ребёнка с нарушениями слуха в урок?
{
~Устные объяснения без визуальной поддержки
=Использование жестов, наглядных материалов, субтитров
~Увеличение громкости голоса учителя
~Исключение ребёнка из обсуждения
}
::Какой приём помогает детям с СДВГ концентрироваться на уроке?
{
~Длительные монотонные задания
=Частая смена деятельности, короткие задания, двигательные паузы
~Запрет на любые движения
~Увеличение объёма домашней работы
}
::Что является задачей коррекционно-развивающего направления сопровождения?
{
~Проведение родительских собраний
=Разработка индивидуальных программ коррекции и развития
~Составление расписания уроков
~Организация питания в школе
}
::Какой метод используется в диагностическом направлении сопровождения?
{
=Наблюдение, тестирование, анкетирование
~Проведение праздников
~Составление отчётов
~Организация экскурсий
}

::Какое проявление может свидетельствовать о возможном расстройстве аутистического спектра у ребёнка в младенческом возрасте?
{
~Активное слежение взглядом за движущимися предметами.
=Отсутствие реакции на улыбку и попытки поиграть со стороны близких.
~Появление первых звуков (гуления) в 2–3 месяца.
~Эмоциональный отклик на обращение взрослого.
}
::Для какого нарушения характерно раннее моторное развитие (раньше сверстников начинают садиться, ползать, ходить), но при этом — импульсивность и трудности в общении?
{
~Синдром Дауна.
~Ранний детский аутизм.
=Гипердинамическое расстройство (СДВГ).
~Сенсорная алалия.
}
::Что включает в себя психолого-педагогическое заключение? Выберите 2 правильных ответа.
{
~%50%Описание выявленных особенностей развития.
~Полный медицинский диагноз.
~%50%Рекомендации по организации обучения и воспитания.
}
::Установите последовательность принятия нормативных актов (от общего к частному):
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Конституция РФ (право на образование).
ФЗ «Об образовании в РФ» № 273 ФЗ.
ФГОС для обучающихся с ОВЗ.
Локальные акты образовательной организации (Положение об ИОМ, АООП и т.д.).
}
::Какие требования устанавливает ФГОС для обучающихся с ОВЗ? Выберите 2 правильных ответа.
{
~%50%Требования к структуре АООП.
~%50%Требования к условиям реализации АООП (кадровым, материально-техническим и др.).
~Требования к единому учебному плану для всех категорий детей.
}
::Сопоставьте компоненты ИОМ и их содержание:
{
=Целевой->Постановка целей образования на основе ФГОС, мотивов и потребностей обучающегося.
=Содержательный->Обоснование структуры и выбор содержания образования, их систематизация и группировка
=Технологический->Определение используемых педагогических технологий, методов, методик.
=Диагностический->Определение системы диагностического сопровождения
}
::Хронологическая последовательность этапов развития дефектологии как науки в России:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Период накопления эмпирических знаний и благотворительной помощи (до XIX века).
Создание первых специальных школ для детей с нарушениями слуха и зрения.

Становление дефектологии как самостоятельной научной дисциплины (начало XX века).
Формирование системы специальных образовательных учреждений для разных категорий детей с ОВЗ.
Современный этап развития инклюзивного образования и ранней помощи.
}
::Какие симптомы в младенческом возрасте могут говорить о возможном нарушении слуха? Выберите два верных ответа:
{
~%50%Отсутствие реакции на громкие звуки (например, хлопок в ладоши).
~Вздрагивание и моргание при резких звуках.
~%50%Отсутствие поворота головы в сторону звучащей игрушки к 6 месяцам.
~Гуление и лепет в соответствии с возрастными нормами.
}
::Какие признаки в возрасте 6–9 месяцев могут указывать на возможное нарушение зрительного восприятия? Выберите два верных ответа:
{
~%50%Отсутствие прослеживания взглядом движущихся объектов.
~Фиксация взгляда на лице взрослого.
~%50%Отсутствие реакции на яркие игрушки и световые стимулы.
~Поворачивание головы в сторону звука.
}
::Сопоставьте вид нарушения развития и характерные для него ранние признаки:
{
=Нарушение слуха->Отсутствие реакции на звуки, голос близких к 6 месяцам
=Нарушение зрения->Отсутствие фиксации взгляда на лице взрослого, прослеживания за движущимися объектами к 3–4 месяцам
=Расстройство аутистического спектра->Избегание зрительного контакта, отсутствие реакции на имя, однообразные манипуляции с предметами
=Гипердинамический синдром (СДВГ)->Чрезмерная двигательная активность, импульсивность, трудности концентрации внимания с раннего возраста
}
::Сопоставьте тип нарушения и рекомендуемое направление ранней помощи:
{
=Нарушение слуха->Развитие слухового восприятия, обучение чтению по губам, использование слуховых аппаратов
=Нарушение зрения->Развитие осязания, мелкой моторики, пространственной ориентировки, использование тактильных пособий
=Задержка речевого развития->Стимуляция речевой активности, развитие артикуляции, обогащение словарного запаса
=Расстройство аутистического спектра->Развитие навыков социального взаимодействия, эмоционального контакта, структурированное обучение
}

Тема 7. Инклюзия за пределами образования: досуг, спорт, трудоустройство

Какое направление сопровождения включает предупреждение дезадаптации обучающихся?
{
=профилактическое
=профилактика
}

::Какой метод предполагает использование упорядоченных визуальных подсказок (картинок, схем) для организации поведения и деятельности ребёнка? (Ответ – словосочетание)
{
=визуальное расписание
}
::Как называется основной метод изучения особенностей развития детей с интеллектуальной недостаточностью в дошкольном возрасте?
{
=наблюдение
}
::Как называется подход в коррекционно педагогической работе, предполагающий взаимодействие разных специалистов (логопеда, психолога, дефектолога, врача и др.) для комплексного сопровождения ребёнка с ОВЗ?
{
=комплексный
}
::Какое качество личности формируется у ребёнка с ОВЗ при систематическом поощрении его инициативы?
{
=самостоятельность
}
::Как называется метод обучения, при котором ребёнок осваивает действие через практические пробы и ошибки?
{
=метод проб и ошибок
=проб и ошибок
}
::Как называется поддержка педагога, заключающаяся в указании на способ выполнения задания? Это … помощь.
{
=направляющая
}
::Может ли гиперопека тормозить формирование самостоятельности у детей с ОВЗ? (Да или Нет)
=Да
::Как именуется процесс постепенного уменьшения помощи взрослого при выполнении задания? Укажите верный ответ – это «сворачивание» или «развертывание»помощи? (ответ – одно слово)
{
=сворачивание
}
::Какой этап формирования сотрудничества предполагает установление доверительных отношений между взрослым и ребёнком?
{
=этап установления контакта
=установления контакта
}
::Процесс передачи ребёнку общественно выработанных способов действий и знаний носит название «усвоение … …» (ответ – словосочетание в родительном падеже)
{
=общественного опыта
}

::Как называется совместная деятельность взрослого и ребёнка, направленная на усвоение опыта?
{
=сотрудничество
}
::Какое понятие описывает процесс адаптации заданий и методов под возможности ребёнка с ОВЗ?
{
=адаптивность
}
::Как называется этап на занятии, который подразумевает одведение итогов, оценку эмоционального состояния и результатов деятельности?
{
=рефлексия
}
::Кто в инклюзивном образовательном процессе обеспечивает сопровождение конкретного обучающегося с ОВЗ, помогает ему ориентироваться в школе и участвовать в учебном процессе?
{
=тьютор
=ассистент
}
::Что является ключевым критерием эффективности коррекционно-развивающей программы?
{
~Количество проведённых занятий.
=Динамика развития ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей.
~Отзывы родителей без анализа результатов.
}
::Что способствует формированию у ребёнка чувства безопасности и базового доверия к миру (по теории Э. Эриксона)?
{
~Строгие правила и ограничения.
=Последовательность и предсказуемость поведения взрослых.
~Частая смена воспитателей и обстановки.
~Минимизация контактов со взрослыми.
}
::Что является важным условием для развития самостоятельности у ребёнка?
{
~Полное выполнение всех действий за ребёнка.
=Предоставление посильных задач и поддержка при их выполнении.
~Запрет на любые самостоятельные действия до школьного возраста.
~Игнорирование попыток ребёнка действовать самостоятельно.
}
::Какой метод наиболее эффективен для формирования сотрудничества взрослого с ребёнком?
{
~Жёсткое требование выполнения инструкций.
=Поощрение и поддержка инициативы ребёнка.
~Ограничение контактов для развития самостоятельности.
~Использование исключительно словесных инструкций.
}
::Какой приём помогает ребёнку перейти от совместных действий к самостоятельным?
{

~Резкое прекращение помощи.
=Постепенное «сворачивание» помощи взрослого (метод «педагогической лесенки»).
~Замена практических действий словесными инструкциями.
~Увеличение сложности задания без поддержки.
}
::Что включает в себя методическое направление сопровождения?
{
=Разработку и адаптацию методических материалов для работы с детьми с ОВЗ
~Организацию питания
в) Контроль посещаемости
~ Проведение родительских собраний
}
::На каком этапе сопровождения разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут?
{
~ На этапе диагностики
= На этапе планирования коррекционно-развивающей работы
~ На этапе итоговой оценки
~На этапе консультирования
:: Кто несёт ответственность за создание инклюзивной среды в школе?
{
~Только директор
=Весь педагогический коллектив, администрация, родители
~Только учителя предметники
~Только психолог и логопед
}
::Что должен сделать учитель перед началом работы в инклюзивном классе?
{
=Изучить особенности детей, проконсультироваться со специалистами
~ Составить стандартное расписание
~Подготовить контрольные работы
~ Провести родительское собрание
}
::Что такое «социальная интеграция» в инклюзивном образовании?
{
~Изоляция детей с ОВЗ от сверстников
=Включение детей с разными возможностями в общую деятельность
~Обучение в специализированных школах
~Ограничение общения между детьми
}
::Какой из перечисленных барьеров чаще всего препятствует включению людей с инвалидностью в досуговую деятельность?
{
~Отсутствие интереса у самих людей с инвалидностью.
~Недостаток финансирования у культурных учреждений.
=Архитектурная недоступность пространств (отсутствие пандусов, лифтов, тактильной разметки).
~Нежелание администрации учреждений работать с этой категорией граждан.
}
::Какая форма инклюзивного спорта предполагает совместные тренировки и соревнования людей с разными возможностями здоровья?

{
~Сегрегированный спорт.
=Паралимпийский и инклюзивный спорт с объединёнными командами.
~Реабилитационный фитнес без соревновательного компонента.
~Индивидуальные занятия по лечебной физкультуре.
}
::Что из перечисленного является ключевым механизмом содействия трудоустройству лиц с инвалидностью в РФ?
{
~Полное освобождение работодателей от уплаты налогов при приёме на работу любого человека с инвалидностью.
=Квотирование рабочих мест для инвалидов в организациях с определённой численностью сотрудников.
~Гарантированное предоставление руководящих должностей людям с инвалидностью.
~Автоматическое зачисление в штат по направлению от бюро МСЭ.
}
::Какой подход наиболее эффективен для включения ребёнка с ОВЗ в досуговую программу в учреждении дополнительного образования?
{
~Проведение отдельных мероприятий только для детей с ОВЗ.
=Адаптация содержания и условий программы (наглядные инструкции, дозированная нагрузка, сенсорная поддержка) при совместном участии со сверстниками.
~Ограничение участия ребёнка в групповых активностях во избежание стресса.
~Замена всех творческих и игровых форм на индивидуальные письменные задания.
}
::Какую роль играют НКО в реализации инклюзивных практик в сфере досуга и трудоустройства?
{
~Исключительно сбор средств на благотворительность.
=Разработка и пилотирование новых моделей включения, сопровождение участников, лоббирование интересов, обучение специалистов.
~Контроль за исполнением государственных программ без участия в их реализации.
~Организация исключительно медицинских и реабилитационных услуг.
}
::Расположите шаги разработки индивидуальной программы сопровождения в верной последовательности:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Диагностика уровня развития ребёнка.
Постановка коррекционных целей.
Подбор методов и приёмов работы.
}
::Сопоставьте компоненты коррекционно-образовательного пространства и их содержание:
{
=Пространственно-предметный компонент->Материальная среда, оборудование, дидактические материалы.
=Содержательно-методический компонент->Программы, методики, технологии обучения и коррекции.
=Коммуникативно-организационный компонент->Стиль взаимодействия участников, организация сотрудничества.
}

::Установите последовательность действий при создании адаптированной программы:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Диагностика особенностей развития обучающегося.
Определение целей и задач обучения.
Подбор методов и средств обучения.
Составление календарно-тематического планирования.
}
::Установите правильную последовательность действий при корректировке ИОМ:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Промежуточная диагностика.
Анализ динамики развития ребёнка.
Внесение изменений в содержание и методы обучения.
Утверждение скорректированного ИОМ.
}
::Установите последовательность действий при создании интерактивного задания для детей с ОВЗ:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Определение дидактической цели задания.
Выбор цифровой платформы или инструмента.
Разработка содержания и структуры задания.
Тестирование задания на работоспособность.
Размещение задания в образовательной среде.
}
::Сопоставьте вид помощи педагога и его описание:
{
=Стимулирующая->Побуждение к действию («Попробуй ещё раз», «У тебя получится»)
=Направляющая->Указание на способ выполнения («Посмотри сюда», «Возьми эту деталь»)
=Обучающая->Пошаговое обучение новому действию, демонстрация
}
::Расположите этапы интеграции в обществе в правильном порядке:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Частичная интеграция (посещение отдельных занятий в массовой школе).
Комбинированная интеграция (1–2 ребёнка с ОВЗ в массовом классе с коррекционной помощью).
Полная интеграция (обучение в общем классе без ограничений).
}
::Последовательность принятия решений при организации инклюзивного обучения:
{
>0 ALL VERTICAL ABSOLUTE_POSITION SHOW none
Подача заявления родителями и предоставление заключения ПМПК.
Издание приказа о зачислении обучающегося с ОВЗ.
Создание условий (кадры, оборудование, программы).
Разработка индивидуального образовательного маршрута.
Согласование ИОМ с родителями.
}
::Какие критерии используются для оценки эффективности специальных условий? Выберите 2 верных ответа:

{
~%50%Динамика развития и достижений обучающегося.
~%50%Удовлетворённость родителей и педагогов.
~Количество проведённых родительских собраний.
~Количество учебных часов в расписании.
~Число приобретённых учебников.
}
::Какие элементы входят в индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ)? Выберите 3 верных ответа:
{
~%33.33333%Цели и задачи обучения.
~%33.33333%Методы и формы обучения.
~%33.33333%Критерии оценки достижений.
~Расписание школьных каникул.
~Список внеклассных мероприятий для всего класса.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (УК-9)

1. *Содержание понятий «ОВЗ» и «инвалидность» с точки зрения нормативной базы и практики сопровождения. В чём принципиальная разница этих категорий и как она влияет на выбор образовательных и социальных маршрутов.*
2. Типы барьеров, препятствующих инклюзии (физические, сенсорные, когнитивные, коммуникативные). Приведите по 1-2 примера барьеров в образовательной среде и в досуговом учреждении.
3. Раскройте понятие «доступная коммуникация» в общественных учреждениях. Перечислите 3-4 приёма (простой язык, визуальная поддержка, альтернативные средства коммуникации) и поясните, для каких категорий посетителей они особенно важны.
4. Объясните, почему в профессиональной речи важно избегать стигматизирующих формулировок. Приведите 4 примера некорректных выражений и предложите этичные альтернативы, пояснив эффект каждой замены.
5. Дайте определение социальной инклюзии и назовите 3- 4 критерия её реальной результативности (не формального допуска). Проиллюстрируйте на примере одной из сфер (образование, досуг, спорт, трудоустройство).
6. Роль ПМПК и ИПРА в построении индивидуального маршрута сопровождения. Укажите, какие из рекомендаций этих документов обязательны для исполнения организациями и почему.
7. Дайте характеристику АООП: понятие, варианты программ (на примере 1-2 нозологических групп), связь рекомендаций ПМПК с выбором варианта АООП.
8. Перечислите и кратко охарактеризуйте модели включения лиц с ОВЗ в образовательную среду (полная инклюзия, частичная, ресурсный класс, обучение в специальной организации). Для двух разных профилей обучающихся обоснуйте выбор оптимальной модели.
9. Раскройте логику построения ИОМ: этапы разработки, ключевые документы, специалисты, участвующие в реализации. Как происходит корректировка ИОМ на основании мониторинга?
10. Опишите механизмы квотирования рабочих мест и меры поддержки при трудоустройстве лиц с инвалидностью. Укажите основные службы и документы, участвующие в этом процессе.
11. Назовите и раскройте 3-4 способа адаптации досуговых мероприятий для лиц с нарушениями слуха, зрения, РАС и интеллектуальными нарушениями. Как учитывать сенсорные и когнитивные особенности при проектировании программы?

12. Раскройте задачи психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребёнка с ОВЗ. Перечислите формы работы (индивидуальные консультации, группы поддержки, обучение навыкам ухода) и укажите, какие из них наиболее эффективны на разных этапах жизненного цикла семьи.

13. Опишите основные стадии эмоционального реагирования родителей на установление у ребёнка ОВЗ. Как учёт этих стадий влияет на тактику взаимодействия специалиста? Приведите примеры корректных профессиональных фраз поддержки.

14. Перечислите ключевые нормативные документы, регулирующие образование и социальную поддержку лиц с ОВЗ и инвалидностью в РФ (не менее 4). Раскройте 2 положения ФЗ «Об образовании в РФ» (в т. ч. ст. 79) и ФЗ № 181-ФЗ, значимые для инклюзивной практики.

15. Раскройте принципы и особенности инклюзивного подхода в сфере досуга. Приведите примеры инклюзивных практик в учреждениях культуры (музейные программы, инклюзивный театр, тактильные экспозиции) и роль НКО и волонтёрских инициатив в их развитии.

16. Опишите признаки эмоционального выгорания у родителей детей с ОВЗ и у специалистов (дефектологов, психологов). Назовите 3- 4 рациональные копинг-стратегии и организационные меры профилактики выгорания.

17. Раскройте особенности проектирования инклюзивной среды в городском пространстве (парк, ДК, спортивный комплекс). Перечислите меры по приоритетам: быстрые и недорогие (организационные), среднесрочные (адаптация среды), долгосрочные (капитальные вложения).

18. Дайте комплексную характеристику межсекторальности инклюзивных практик: взаимодействие учреждений культуры, спорта, центров занятости, НКО и сообществ людей с инвалидностью. Обозначьте роль специалиста (дефектолога, психолога) в координации такого взаимодействия и приведите 2- 3 возможные формы сотрудничества.

Типовые задания для зачета (УК-9)

не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)

«зачтено» (50 - 100 баллов)	УК-9	Обучающийся демонстрирует владение базовыми дефектологическими знаниями и готовность применять их в типовых социальных и профессиональных ситуациях. Основные признаки: Владеет понятийным аппаратом дефектологии и специальной психологии (ОВЗ, инвалидность, АООП, ПМПК, ИОМ, ИПРА и др.), использует термины в соответствии с нормативными документами и этическими нормами, не допускает стигматизирующих формулировок. Ориентируется в ключевых документах (ФЗ «Об образовании в РФ», ФЗ № 181 ФЗ, ФГОС ОВЗ, ФАОП, СанПиН и др.), способен соотнести нормы с конкретными практическими задачами (организация доступной среды, выбор образовательной модели, сопровождение). Распознаёт основные виды барьеров (физические, сенсорные, когнитивные, коммуникативные) в различных социальных средах (образование, досуг, спорт, трудоустройство), предлагает адекватные меры адаптации, опираясь на специфику нозологических групп. Обоснованно соотносит особенности лиц с ОВЗ (например, РАС, нарушения слуха/зрения, интеллектуальные нарушения, ДЦП) с подходящими моделями включения (инклюзия, частичная инклюзия, специальные учреждения, защищённое трудоустройство и т. п.), аргументирует выбор с учётом ресурсов и ограничений среды. Демонстрирует умение выстраивать уважительное взаимодействие с лицами с ОВЗ и их семьями, подбирает корректные формулировки, учитывает особенности коммуникации (альтернативные и дополнительные средства, визуальная поддержка), избегает патернализма и обесценивания. Разрабатывает элементарные адаптационные меры (адаптированные инструкции, визуальные расписания, чек-листы доступности, планы сопровождения), обосновывает их целесообразность и ожидаемый эффект для разных категорий пользователей. Понимает роль ПМПК, ИПРА, ИОМ/АООП как инструментов сопровождения, называет ключевых специалистов (дефектолог, логопед, психолог, тьютор, социальный педагог) и их функции, описывает логику взаимодействия в команде. Ответ на зачете построен логично, материал излагается четко, ясно, научным языком, аргументировано.

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	УК-9	Обучающийся не владеет базовыми дефектологическими знаниями либо применяет их фрагментарно и с существенными ошибками. Основные признаки: Допускает стигматизирующие, устаревшие или неточные формулировки; путает ключевые понятия (например, «инвалидность» и «ОВЗ», «диагноз» и «образовательная потребность»), использует оценочные суждения вместо профессиональных определений. Не ориентируется в основных документах либо трактует их произвольно, не может соотнести нормы с практическими действиями (например, не знает, на основании чего разрабатывается АООП или как реализуется квотирование рабочих мест). Не выделяет типы барьеров или предлагает нереалистичные/неадекватные меры адаптации; не учитывает специфику разных категорий лиц с ОВЗ, применяет универсальные решения без дифференциации. Предлагает противоречивые или потенциально вредные варианты (например, полную инклюзию без учёта выраженности нарушений и отсутствия условий), не обосновывает выбор модели, игнорирует рекомендации ПМПК и ИПРА. Использует патерналистский или обесценивающий стиль общения, не владеет приёмами доступной коммуникации, не учитывает сенсорные и когнитивные особенности собеседника. Предложенные меры носят декларативный характер, не содержат конкретики, не опираются на реальные ресурсы и ограничения среды; в чек листах и планах отсутствуют критерии проверки и ответственные лица. Не различает функции ПМПК, ИПРА, ИОМ; не называет ключевых специалистов сопровождения или приписывает им несвойственные задачи; не видит логики междисциплинарного взаимодействия.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.

- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентаци, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);

- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);

- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);

- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;

- полнота и глубина ответа;

- сознательность ответа;

- логика изложения материала;

- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;

- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;

- использование дополнительного материала;

- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели. ссылки на ресурсы. соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;

- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;

- личностные качества: ораторские способности. соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы:

- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Андреева А.А. Основы инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями : учебное пособие. - Тамбов: Издательский дом "Державинский", 2019. - 1 файл (1,3 Мб). - Текст : электронный // Электронная библиотека Тамбовского государственного университета им. Г.Р. Державина [сайт]. - URL: https://elibrary.tsutmb.ru/dl/docs/elib546.pdf

2. Астапов В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебник для вузов. - испр. и доп; 3-е изд.. - Москва: Юрайт, 2025. - 161 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: https://urait.ru/bcode/564846

6.2 Дополнительная литература:

1. Артеменко, О. Н. Педагогические инновации образования лиц с ОВЗ : практикум. - Весь срок охраны авторского права; Педагогические инновации образования лиц с ОВЗ. - Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2017. - 110 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: http://www.iprbookshop.ru/83219.html

2. Ворошнина Л. В. Коррекционная и специальная педагогика. Творческое и речевое развитие гиперактивных детей : учебник для спо. - 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2025. - 291 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: https://urait.ru/bcode/564179

3. Годовникова Л. В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ : учебник для вузов. - 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2025. - 218 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: https://urait.ru/bcode/566503

4. Пузанов Б.П. Обучение детей с нарушениями интеллектуального развития (олигофренопедагогика) : Учеб. пособие для студ. вузов. - М.: Академия, 2003. - 269 с.

5. Речицкая Е. Г., Гайдова Ю. В. Специальная психология и коррекционная педагогика: межличностные отношения младших школьников с нарушением слуха : учебник для вузов. - пер. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2025. - 138 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: https://urait.ru/bcode/564045

6.3 Иные источники:

1. Журнал «Психология. Журнал высшей школы экономики» - https://jsps.hse.ru/index.php/psychology/issue/archive

2. Международный, междисциплинарный, ежеквартальный электронный «Клиническая и специальная психология» - журнал, издаваемый МГППУ и посвященный теоретическим и прикладным исследованиям вариативности онтогенеза и дизонтогенеза. - https://psyjournals.ru/psyclin/

3. Международный научный журнал «Культурно-историческая психология» - http://www.psyportal.info/magazines/mezhdunarodnyi_nauchnyi_zhurnal_kulturnoistoricheskaya_psihologiya

4. Сайт журнала «Кросс-культурная психология» - http://jcc.sagepub.com/

5. Смирнов С.Д. Психология и педагогика в высшей школе. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 352 с. // ЭБС Юрайт - https://urait.ru/bcode/434305

6. Библиотека психологического форума MyWord.ru. - http ://psvlib. my word .in

7. Библиотека РАН - http://www.rasl.ru/

8. Гуманитарная электронная библиотека - http://www.lib.ua-ru.net/katalog/41.html

9. Педагогическая библиотека. - http://pedlib.ru/

10. Электронная библиотека учебников. Учебники по психологии - http://studentam.net/content/category/1/15/24/

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

LibreOffice

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». – URL: https://cyberleninka.ru

2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL:

3. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: https://www.monographies.ru

4. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: https://www.rsl.ru

5. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – URL: http://nlr.ru

6. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина: официальный сайт. – URL: http://www.tambovlib.ru

7. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: https://biblioclub.ru

8. ЭБС ZNANIUM.COM - коллекция учебных изданий для СПО и Open Access. – URL: https://znanium.com/collections/basic/803/documents

9. ЭБС "Лань" - консорциум Сетевых электронных библиотек вузов, коллекция учебников для СПО и учебников для 10-11 кл.. – URL: https://e.lanbook.com/books

10. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» . – URL: http://www.biblioclub.ru

11. ЭБС «Юрайт»: (ВО и СПО). – URL:

12. Электронная библиотека ТГУ. – URL: https://elibrary.tsutmb.ru/

13. Электронная библиотека. Образовательная платформа «Юрайт». – URL: https://biblio-online.ru/book/sud-prisyazhnyh-442275

14. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: https://urait.ru

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.