

# ТИПОВОЕ ОБУЧАЮЩЕЕ ЗАДАНИЕ

(для обучающихся с нарушением  
опорно-двигательного аппарата  
(нарушение нижних конечностей))



Компетенция  
«Медицинская сестра»

Москва  
2022



УДК 371.38  
ББК 74.202.4  
Т43

Типовое обучающее задание по компетенции «Медицинская сестра» для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (нарушение нижних конечностей). / сост.: Баутин Д.А., Грабчук К.М., Грибанов И.Н., Грищенко В.В., Макеева Д.Р. [и др.] – М.: ФГБОУ ДПО ИРПО, 2022. – 36 с.

Типовое обучающее задание по профессии (компетенции) «Медицинская сестра» направлено на осмысление детьми с инвалидностью и ОВЗ (нарушение опорно-двигательного аппарата (нарушение нижних конечностей) собственных профессиональных интересов, расширение своих возможностей в процессе организованной профориентационной деятельности.

Содержание работы предусматривает получение детьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья не только теоретических знаний в области профессии, но и практического опыта самомассажа и массажа.

Результатом задания является теоретическая подготовка и первая профессиональная проба деятельности медсестры (медсестры по массажу).

Данный материал может использоваться в работе педагогов дополнительного образования, психологов, вожатых детских центров и социальных педагогов, работающих с подростками с инвалидностью и ОВЗ.

### **Составители:**

Баутин Д.А., Грабчук К.М., Грибанов И.Н., Грищенко В.В., Макеева Д.Р., Малова Ю.В., Секретева Л.А., Спирина Л.В., Чепелева Л.М., Шлюбуль Е. Ю.

## СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация.....	4
<b>I. Теоретический блок .....</b>	<b>4</b>
1.1. Пояснительная записка.....	4
1.2. Тезаурус.....	5
1.3. Нормативно-правовое сопровождение.....	7
1.4. Основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся с ОВЗ.....	7
1.5. Потенциал детских центров в профориентационной работе и развитии предпрофессиональных и профессиональных навыков у обучающихся с ОВЗ.....	9
1.6. Требования к квалификации и особенности работы педагогов, психологов и других специалистов с детьми с ОВЗ.....	11
<b>II. Практический блок.....</b>	<b>15</b>
2.1. Методические рекомендации для заинтересованных лиц по организации образовательного процесса .....	15
2.2. Практические интерактивные задания (модули, формы, планы-конспекты).....	15
2.3. Требования к организации профориентационной работы. Организация рабочего места ребенка.....	20
2.4. Требования к педагогическому сопровождению и персоналу сопровождающих служб.....	23
<b>III. Рекомендуемая литература.....</b>	<b>25</b>
Методические рекомендации по организации образовательного процесса с детьми с умеренным нарушением зрения, нарушениями слуха, нарушением интеллекта.....	26

## **Аннотация**

Типовое обучающее задание направлено на осмысление детьми с инвалидностью и ОВЗ (нарушение опорно-двигательного аппарата (нарушение нижних конечностей нижних) собственных профессиональных интересов, расширение своих возможностей в процессе организованной профориентационной деятельности. Результатом задания является не только теоретическая подготовка, но и первая профессиональная проба в рамках профессии «Медсестра (медсестра по массажу)».

Типовое обучающее задание по профессии (компетенции) «Медицинская сестра» состоит из двух блоков – теоретического и практического. Теоретический блок, включает описание нормативно-правового сопровождения профориентации и профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ (ОДА с нарушением нижних конечностей), основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся, их особые образовательные потребности, с учетом рекомендаций по освоению профессиональных навыков по профессии «Медицинская сестра». Практический блок включает обучающие задания по профессии (компетенции) «Медицинская сестра» и состоит из разделов, направленных на обеспечение и достижение целей по организации профориентационного процесса и получению детьми предпрофессиональных и профессиональных навыков в конкретной профессиональной области.

Содержание работы инклюзивной площадки движения «Абилимпикс» в рамках инклюзивных смен по освоению компетенции в профессиональной сфере медицинская сестра предусматривает получение детьми с ограниченными возможностями здоровья не только теоретические знания в области профессии, но и практического опыта самомассажа и массажа.

## **I. Теоретический блок**

### **1.1. Пояснительная записка**

Профессия «Медицинская сестра» (медицинская сестра по массажу, массажист) – профессия, востребованная на рынке труда. В зависимости от специфики учреждения медсестра (медсестра по массажу, массажист) может работать с самыми разными возрастными группами людей: в поликлиниках, частных клиниках, санаториях, пансионатах и реабилитационных центрах, косметологических центрах, салонах красоты, фитнес-центрах; также имеется возможность открыть собственный массажный кабинет.

Должностные обязанности медсестры по массажу заключаются в осуществлении контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований, предъявляемых к организации рабочего места медсестры по массажу (массажиста), подготовку и проведение, по назначению врача, определенного вида массажа с учетом фиксации состояния пациента во время и после массажа, соблюдение правил сочетания видов и техник массажа с другими оздоровительными процедурами (лечебная физкультура, физиотерапия и пр.), ведение медицинской документации.

В профессии «медсестра по массажу» (массажист) ценится внимательность, аккуратность, ответственность. При работе с пациентами необходимы развитые коммуникативные качества, тактичность, вежливость.

Санитарно-эпидемиологические нормы и правила при выполнении профессиональных обязанностей медсестры по массажу (массажист) отображены в ряде документов: Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 декабря 2020 г. № 928н «Об утверждении правил по охране труда в медицинских организациях» (пп.1, 2), СанПины, СНиПы, отраслевые и локальные документы организации. Массажисту в течение дня необходимо неоднократно менять рабочую позу; в перерывах между сеансами выполнять физические упражнения, улучшающие осанку и кровообращение, в течение рабочего дня рекомендуется делать 2-3 перерыва для отдыха по 5-10 мин. Во время сеанса массажа нельзя разговаривать.

Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Приказом Минздрава РФ от 13.10.2017 № 804н, предусматривается выполнение различных видов медицинского массажа, в зависимости от области воздействия и методики. Основные требования к организации услуг по массажу находят свое отражение в Положении об организации деятельности кабинета для проведения медицинского массажа лица и тела.

Рабочий стол должен быть длиной 1,85-2 м, шириной — 0,5-0,6 м, высотой 0,5-0,7 м или варьироваться в зависимости от роста массажиста. В п. 4 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 №61953) определены требования к условиям труда медицинских работников, наличие необходимого оборудования, температурного, осветительного режимов, кондиционирования и др.

## 1.2. Тезаурус

Предпрофессиональные навыки – навыки, которые формируются у обучающихся в процессе его знакомства с профессией, погружения в профессию. Эти навыки могут пригодиться ребенку в период старта его профессиональной карьеры, поступления в вуз или в колледж.

Профессиональные навыки – навыки, необходимые работнику для того, чтобы грамотно эффективно выполнять свои обязанности. Приобретаются в процессе профобучения, профдеятельности и состоят из hard skills, soft skills и личностных качеств.

Ближняя (дальняя) рука (или другая часть тела) – обозначение частей тела при массаже, конечность, расположенная ближе к массажисту, стоящему или сидящему сбоку от массируемого.

Вибрация – это передача массируемой поверхности ритмичных колебательных движений.

Выжимание – механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с постоянным давлением, ориентированным на уровень порога болевой чувствительности на протяжении одного пасса в центростремительном направлении.

Длительность массажа – время, затраченное на его выполнение.

Массажист (массирующий) – человек, который массирует.

Массажная кушетка (стол) – специальная кушетка длиной 1,9–2 м, шириной 55 см, высотой в зависимости от роста массажиста – приблизительно 50–60 см.

Массируемый – человек, которого массируют.

Направленность массажа – совокупность определённых усилий, приёмов и длительности применяемого массажа.

Поглаживание – механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с постоянным давлением, не превышающем тяжести кисти, на протяжении одного пасса, в центростремительном направлении.

Процедура массажа – однократное применение комплекса массажных приёмов с определенной целью без перерыва.

Рабочая поверхность – участок кисти массажиста, которым выполняется прием (например: подушечки пальцев, основание ладони, гребень кулака и т. п.).

Разминание – механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с ритмично изменяющимся давлением от нуля до уровня порога болевой чувствительности, выполняемое спиралевидно, в центростремительном направлении.

Растирание – это механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с постоянным давлением на уровне порога болевой чувствительности на протяжении одного пасса, выполняемое без учета центростремительности.

Система массажа – разнообразие приёмов массажа, техника их выполнения и методика применения.

Темп массажа – скорость прохождения руки массажиста по массируемому участку.

Техника массажа – способы применения приёмов, позволяющие добиться наилучшего результата в наиболее короткое время.

Уровень порога болевой чувствительности – минимальное по силе раздражение, вызывающее приятную болезненность (приятные болевые ощущения).

Усилие при выполнении массажа (давление, нажатие, сжатие) – мера механического воздействия на массируемые ткани посредством применения какого-либо приёма массажа.

### **1.3. Нормативно-правовое сопровождение**

1. Конвенции ООН о правах инвалидов, принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года (ст.27. «Труд и занятость»).

2. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в редакции от 11.06.2021), статья 11 «Защита прав и законных интересов обучающихся в сфере профессиональной ориентации, профессионального обучения и занятости» (часть 1).

3. Приказ Минтруда России от 23 августа 2013 г. № 380н «Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования» (с изменениями на 27 сентября 2017 г.).

4. Приказ Минтруда России от 04.08.2014 № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

5. Концепция развития движения «Абилимпикс» в Российской Федерации на 2021-2030 годы, утвержденная Организационным комитетом Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (протокол от 18 августа 2021 г. № АБ-9/05пр).

6. Локальные акты организации.

#### **1.4. Основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся с ОВЗ**

##### ***Особенности обучающихся с нарушениями работы опорно-двигательного аппарата***

Нарушение опорно-двигательного аппарата включает в себя двигательные расстройства органического и периферического происхождения.

Двигательные расстройства характеризуются нарушениями координации, темпа движений, ограничением их объема и силы, утрата двигательных функций.

ДЦП – одно из самых распространенных заболеваний нервной системы, которое объединяет в себе группу состояний характеризующиеся общими проявлениями, происхождением, влиянием на развитие ребенка, временем возникновения и т.д.

При получении навыков медсестры можно выделить следующие степени:

- средняя степень – обучающиеся овладевают ходьбой, но передвигаются неуверенно, часто с помощью специальных приспособлений (костылей, канадских палочек и т. д.), навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивной функции;

- легкая степень – обучающиеся ходят самостоятельно, уверенно, развиты навыки самообслуживания, могут самостоятельно ездить на общественном транспорте. Однако у людей с данным нарушением могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки, движения недостаточно ловкие, замедленные, снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.

***Особенности развития возрастных и психических процессов обучающихся психических процессов обучающихся с нарушениями работы опорно-двигательного аппарата***

Подростковый возраст (12-16 лет) характеризуется интенсивным развитием всего организма. Происходит половое созревание и изменение тела: вес, рост. Продолжается окостенение скелета, возрастает сила мышц. Организм подростка обнаруживает большую утомляемость. У обучающихся с нарушениями ОДА преобладает непропорциональность тела, что сказывается на эмоциональной сфере ребенка. Подростки ощущают себя неуклюжими, неловкими. Преобладают процессы торможения, что необходимо учитывать в работе с такими детьми.

Двигательные нарушения у обучающихся с ДЦП часто сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, нарушениями функций других анализаторных систем (зрения, слуха, глубокой чувствительности), судорожными припадками, интеллектуальными нарушениями, включающие задержку психического развития.

Основными нарушениями психического и личностного развития у лиц с ДЦП являются:

- отставание в психическом развитии в сочетании с низкой познавательной активностью, недостатками памяти и внимания;
- слабость произвольного внимания, повышенная отвлекаемость, чрезмерная фиксация на несущественных деталях;
- сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире;
- наличие патологии речевого развития, обусловленное повреждением определенных структур мозга, более поздним формированием или недоразвитием тех отделов коры головного мозга, которые имеют важнейшее значение для речевой и психической деятельности;
- расстройства эмоционально-волевой сферы (повышенная эмоциональная возбудимость, раздражительность, двигательная расторможенность или заторможенность);
- повышенная чувствительность к оценке и неадекватность реакции на нее (плаксивость, раздражительность, капризность, реакция протеста);
- пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов;
- личностная незрелость, которая проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни;
- наличие иждивенческих установок, неспособность и нежелание



к самостоятельной практической деятельности, низкая мотивация;

- нарушения самооценки: либо неадекватно завышенная, либо неадекватно заниженная;

- трудности социальной адаптации, вызванные неумением постоять за свои интересы, повышенной чувствительностью, обидчивостью, неадекватным уровнем притязаний (завышение или занижение), недостаточной критичностью своего поведения.

### ***Особые образовательные потребности лиц с нарушением работы опорно-двигательного аппарата***

В структуру особых потребностей лиц с ОДА входят:

- обеспечение создания особой пространственной и временной образовательных сред;

- создание для этой категории лиц безбарьерной архитектурно-пространственной среды;

- обеспечение специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом;

- организация коррекционно-поддерживающего сопровождения в образовательном процессе.

При работе с ребенком, который имеет те или иные формы нарушения опорно-двигательного аппарата, в первую очередь нужно обратить внимание на то, насколько выражены нарушения, а также на уровень самостоятельности ребенка. То есть насколько он способен самостоятельно передвигаться, какова степень развития манипулятивной деятельности, способен ли обучающийся к самообслуживанию и т. д. Полученная информация позволит определить необходимость в дополнительной помощи и поддержке ребят, возможности включения обучающегося с ОВЗ в различную деятельность, которая требует умственного или физического напряжения, соблюдения режима труда и отдыха.

## **1.5. Потенциал детских центров в профориентационной работе и развитии предпрофессиональных и профессиональных навыков у обучающихся с ОВЗ**

Организации детского отдыха и оздоровления, организации дополнительного образования обучающихся (детские центры, детские оздоровительные лагеря, дворцы детского творчества, кванториумы и др.), реализующие смены различной направленности, обеспечивают развитие у ребенка способностей и интересов, приобретение им социального опыта, опыта самостоятельной и совместной деятельности. Отсутствие жестких образовательных стандартов в таких организациях способствует возможности осуществлять также профориентационную работу и развитие предпрофессиональных и профессиональных навыков у обучающихся с учетом индивидуального темпа обучения, на основе выбора индивидуального маршрута, с учетом склонностей и желаний учащихся и родителей, результатов диагностики и психофизиологических возможностей нозологической группы.

Детские центры, в отличие от школ, в которых часто применяются традиционные формы профессиональной ориентации (профориентационное тестирование, тематические уроки, лекции и др.), предоставляют возможность не только познакомить обучающихся с различными профессиями, погрузить в профессионально-образовательную среду для знакомства с трудовыми действиями и выполнения исследовательскими проектами, но и зачастую открывают перспективу дальнейшего профессионального образования, профессионального самоопределения.

Профильные и профориентационные смены помогают ребёнку сформировать конкретные представления о востребованности профессии на рынке труда в регионе или городе, требования к представителю той или иной профессии. Как показывает практика, практико-ориентированные занятия, профессиональные пробы, профориентационные экскурсии являются наиболее эффективными формами знакомства и погружения в профессию. Практическое знакомство с профессией и понимание профессиональных перспектив (возможностей получения профессионального образования и трудоустройства) является особенно важным для обучающихся с ОВЗ. Пробуя себя в различных видах деятельности, обучающийся с ограниченными возможностями здоровья соотносит требования профессии со своими психофизиологическими особенностями, наличием возможности трудоустройства по выбранной профессии. Потенциал детских центров в профориентационной работе и развитии предпрофессиональных и профессиональных навыков для этой категории обучающихся дополнительно заключается в формировании интереса и подготовке к участию в движении «Абилимпикс» (знакомство с движением, компетенциями, условиями участия и др.), как к одной из ключевых возможностей развития и реализации в профессиональной сфере.

Материально-технические условия детского центра должны обеспечивать соблюдение:

- санитарно-гигиенических норм с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ (требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму и т. д.);
- возможность для беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры;
- санитарно-бытовых условий с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ (наличие санузлов и т. д.);
- социально-бытовых условий с учетом конкретных потребностей ребенка с ОВЗ (наличие оборудованного пространства, рабочего места т. д.);
- пожарной и электробезопасности.

Материально-техническое обеспечение учебного пространства для проведения профориентационных работ по формированию компетенции «Медицинская сестра» предполагает наличие:

- лекционного помещения;
- специализированного помещения для выполнения практической

работы;

- столов и стульев (при необходимости) в соответствии с ростом ребенка,
- интерактивную доску и другое мультимедийное оборудование;
- наглядный материал по изучаемой теме (иллюстрации, презентации и др.);
- дидактический материал (игры, кейсы и пр.).

Материально-техническое обеспечение может варьироваться, исходя из контингента обучающихся, их возраста, условий детского лагеря.

Для обучающихся, передвигающихся на коляске, возможно использование следующего оборудования:

- стол для инвалидов-колясочников СИ-1. Предназначен для создания рабочего места для обучающегося с ОВЗ, передвигающегося на кресле-коляске. Полукруглая выемка позволяет работать со всей поверхностью стола. Регулируемая высота ножек позволяет установить рабочую поверхность на удобной высоте, заехать креслу-коляске под столешницу;

- стол рабочий для инвалидов-колясочников, регулируемый по высоте. Стол снабжен эргономичной выемкой для большего удобства сидящего.

Вышеприведенное материально-техническое обеспечение является желательным, но не обязательным и должно формироваться исходя из потенциальных условий и возможностей детского лагеря (центра).

## **1.6. Требования к квалификации и особенности работы педагогов, психологов и других специалистов с детьми с ОВЗ**

1. Педагоги-психологи, работающие в условиях инклюзивных смен, должны иметь высшее образование по профильным направлениям (бакалавриат/специалитет), дополнительно магистратуру по направлениям подготовки «Психология», «Психолого-педагогическое образование». Регулярно повышать свою квалификацию (не менее одного раза в три года), заниматься самообразованием.

Педагог-психолог проводит диагностику психического развития, профилактику и коррекцию отклонений в развитии, организует консультации с родителями и вожатыми; корректирует поведение обучающихся, особенности организации их коммуникативной деятельности, эмоционально-волевую сферу; подбирает формы и методы работы, наиболее подходящие для усвоения материала; способствует сохранению психологического благополучия каждого; определяет актуальный уровень развития и зону ближайшего развития. В индивидуальные занятия психолога включается работа и по развитию познавательных процессов.

2. Тьютор должен иметь высшее образование или среднее профессиональное образование в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего

профессионального образования «Образование и педагогические науки», либо высшее образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению профессиональной деятельности в организации, осуществляющей образовательную деятельность. Регулярно повышать свою квалификацию (не менее одного раза в три года), заниматься самообразованием.

Тьютор осуществляет сопровождение ребёнка в процессе его обучения, воспитания и развития; помогает в выполнении задач, поставленных педагогами и другими специалистами; ведёт работу по адаптации обучающегося к новым условиям, регулирует его поведение в образовательной среде и с ближайшим окружением. Организует режим дня, помогает в выполнении самостоятельной работы, выстраивает индивидуальную работу с педагогами. Тьютор является связующим звеном в организации взаимодействия и работы всех участников образовательных отношений.

3. Методист должен иметь высшее образование или среднее профессиональное образование в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования «Образование и педагогические науки» или высшее профессиональное образование, либо среднее профессиональное образование в рамках иного направления подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования при условии его соответствия дополнительным общеразвивающим программам, дополнительным предпрофессиональным программам, реализуемым организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и получение при необходимости после трудоустройства дополнительного профессионального образования по направлению подготовки «Образование и педагогические науки».

Методист (координатор инклюзивной практики) – специалист, координирующий работу всех членов педагогического коллектива по организации инклюзии. Методист является одним из работников, организующих мероприятия по развитию инклюзивной практики и культуры в образовательной организации; координирует взаимодействие между специалистами и уточняет направления деятельности по созданию инклюзивных условий; информирует о практических, теоретических, законодательных и информационных новшествах в сфере инклюзивного образования.

4. Педагог дополнительного образования детей и взрослых должен иметь среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена или высшее образование – бакалавриат, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует направленности дополнительной общеобразовательной программы, осваиваемой учащимися, или преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю). Дополнительное профессиональное образование (профессиональная переподготовка), направленность (профиль) которой соответствует направленности

дополнительной общеобразовательной программы, осваиваемой учащимися, или преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю). При отсутствии педагогического образования – дополнительное профессиональное педагогическое образование. Дополнительная профессиональная программа может быть освоена после трудоустройства. Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

Осуществляет работу по организации деятельности учащихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций; создание педагогических условий для формирования и развития творческих способностей, удовлетворения потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, укреплении здоровья, организации свободного времени, профессиональной ориентации; обеспечение достижения учащимися нормативно установленных результатов освоения дополнительных общеобразовательных программ

5. Педагог. Квалификационные требования к педагогу.

Учитель: высшее образование или среднее профессиональное образование в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования «Образование и педагогические науки» или в области, соответствующей преподаваемому предмету, либо высшее образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательной организации.

Воспитатель: высшее образование или среднее профессиональное образование в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования «Образование и педагогические науки», либо высшее образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательной организации  
Регулярно повышать свою квалификацию (не менее одного раза в три года), заниматься самообразованием.

Педагог – специалист, который осуществляет преподавательскую деятельность и является одним из основных источников передачи информации в специальной области обучения.

6. Ассистент (помощник) педагога оказывает обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

Ассистентом может быть человек со средним образованием (не имеющим специальное образование), прошедший курсы профессиональной подготовки или инструктаж. Это может быть любой сотрудник образовательной организации, педагог. В роли ассистентов могут выступать родственники «особенного» ребенка, его родители.

7. Вожатый должен иметь основное общее образование или среднее общее образование. Профессиональное обучение - программы профессиональной подготовки по должностям служащих в области образования и педагогики.

Вожатый строго выполняет правила внутреннего распорядка, требования по охране жизни и здоровья обучающихся, режим дня в лагере. Несет персональную ответственность за жизнь и здоровье обучающихся своего отряда. Осуществляет сопровождение обучающихся до детского лагеря и обратно, в соответствии с маршрутом следования (на всем его протяжении) и графиком заездов, несет ответственность за жизнь и здоровье обучающихся на маршруте.

Осуществляет педагогическую (воспитательную) и оздоровительную работу с детьми отряда в соответствии с планом работы лагеря. Формулирует и осуществляет выполнение плана работы отряда. Отвечает за своевременное оформление «Дневника вожатого» и другой отчетной документации. Круглосуточно находится с детьми своего отряда, выходя за территорию лагеря только с разрешения старшего воспитателя.

8. Специалисты по профобучению должны иметь высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в областях, соответствующих профилям обучения, и дополнительное профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогические науки».

Специалисты по профобучению участвует в планировании, координации, и контроле организации деятельности специализированных (профильных) смен в лагере. Разрабатывает программы обучения по профильной специальности. Организует и проводит образовательные мероприятия, мастер-классы, мастерские, конкурсы и др. с учетом своей профессиональной подготовки и повышения квалификации по педагогической деятельности в инклюзивной среде.

9. Эксперт должен иметь высшее образование и стаж работы в подразделениях, осуществляющих или обеспечивающих основные виды деятельности организации.

Эксперт – опытный, квалифицированный специалист, привлекаемый для консультирования, выработки суждений, заключений и предложений, связанных с проведением обучающих мероприятий. Основная цель экспертизы в рамках обучающих мероприятий, конкурсов является оценочно-контрольные деятельность. Эксперт дает заключение при рассмотрении обучающих программ, а также конкурсных заданий.

## **II. Практический блок**

### **2.1. Методические рекомендации для заинтересованных лиц по организации образовательного процесса**

Основные методические рекомендации при организации образовательного процесса прописаны в Письме Министерства просвещения

РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью».

Для качественно организованной инклюзивной смены необходимо тематическое планирование образовательных мероприятий в дополнение к мероприятиям, организованным лагерем. Мероприятия следует разрабатывать с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ.

*Методические рекомендации для педагогов, проводящих обучающие мероприятия педагогов, вожатых, помогающего персонала, участвующих в проведении обучающих мероприятий с детьми с нарушением ОДА (нижних конечностей):*

Педагогу, проводящему обучающее мероприятие: следует обеспечить безопасные и комфортные условия восприятия информации, такие как наглядные пособия, написанные инструкции, использование схем, и другого наглядного материала обеспечивающих легкость усвоения теоретико-практического материала; следить за правильным восприятием ребенком речи педагога. Поощрение достижений.

Ассистенту (помощнику) педагога необходимо корректировать деятельность вожатых, (волонтеров и/или родителей ребенка с ОВЗ, при наличии), помогать организовывать образовательное пространство, оказывать помощь ребенку в освоении материала.

Вожатому: необходимо следить за состоянием ребенка, в том числе и его средства передвижения (коляски); при необходимости помогать ребенку в освоении материала.

Педагогам, участвующим в организации мероприятия (помогающему персоналу) необходимо обеспечить организацию образовательного пространства: удобного для ребенка места работы, подходов (подъездов) к месту работы, при необходимости оказать помощь ребенку в освоении материала.

## **2.2. Практические интерактивные задания (модули, формы, планы-конспекты)**

Цель практического интерактивного задания – развитие личности ребенка с ОВЗ через знакомство с основами профессии (компетенции) «Медицинская сестра».

Задачи:

- познакомить обучающихся с гигиеническими основами массажа;
- познакомить обучающихся с приёмами массажа: разновидностями приемов поглаживания, растирания, разминания, вибрации и др.
- познакомить обучающихся с этикой массажиста;
- включить обучающихся в предпрофессиональную пробу по основным массажным движениям (элементарного массажа и самомассажа рук);
- содействовать развитию трудолюбия, уверенности, аккуратности, вежливости.

Целевая аудитория: обучающиеся 12-16 лет с нозологией «Нарушение ОДА (нижних конечностей)».

№	Наименование модуля/темы	Всего часов	В том числе		Формы проведения
			теоретич.	практич.	
	<i>Инструктаж. Правила безопасности и правила поведения на обучающем занятии</i>	5 мин.	5 мин.	-	групповая
<b>Обучающий модуль</b>		40 мин.	21 мин.	19 мин.	
1	История развития профессии «Медицинская сестра».	12 мин.	7 мин.	5 мин.	индивидуально-групповая
2	Разновидности приемов массажа	14 мин.	7 мин.	7 мин.	индивидуально-групповая
3.	Закрепление изученного материала	14 мин.	7 мин.	7 мин.	индивидуально-групповая
<b>Всего часов по модулю*</b>		45 мин.			
<b>Практический модуль</b>		40 мин.	-	40 мин.	
1.	Одежда медперсонала. Распределение ролей (массажист, пациент)	10 мин.	-	10 мин.	индивидуальная
2.	Массаж кисти руки пациенту (другому ребенку)	15 мин.	-	15 мин.	работа в парах
3.	Смена ролей. Проведение массажа другим ребенком	16 мин.	-	16 мин.	работа в парах
<i>Диагностика и рефлексия занятия</i>		3 мин.	-	3 мин.	индивидуальная
<i>Уборка рабочего места</i>		1 мин.	-	1 мин.	индивидуальная
<b>Всего часов</b>		45 мин.			



<b>по модулю</b>	
<b>Общая продолжительность занятия</b>	1 час 30 мин.

\* *перерыв между модулями 15 мин*

**Инструктаж. Правила безопасности и правила поведения на обучающем занятии.** Правила безопасности и правила поведения на обучающем занятии. Гигиена рук.

**Содержание обучающего модуля.**

Занятие проводится в форме лекции с элементами игры.

В качестве педагогического инструментария рекомендуются: презентация, игры, практикоориентированные задания.

*Тема 1. История развития профессии «Медицинская сестра».*

Рассматривается краткая история профессии, раскрываются интересные факты о профессии «Медицинская сестра (медицинская сестра по массажу, массажист)». Массаж и его особенности в западной и восточной медицине.

Игра «Сказка про пальцы» – практикоориентированное задание, направленное на освоение самомассажа пальцев рук. Необходимо контролировать, чтобы обучающиеся разгибали поочередно пальцы, о которых говорится в сказке.

«Жили братья, не тужили, но однажды приуныли,

Стали думать и гадать, как же имена всем дать.

— Я хоть ростом невелик, но веселый озорник.

Все стоите вы за мной. Буду зваться я «Большой».

— Я указывать люблю, на цветы и на Луну,

Очень я внимательный, палец «Указательный».

— Я стою посередине, буду зваться я отныне

«Средний» палец-удалец. Вот такой я молодец!

— Меньше всех я братьев ростом. Ох, как маленьким непросто!

Но меня легко узнать, пусть «Мизинцем» будут звать.

Брат один, как ни гадал, имя так себе не дал.

Но его не обижают, «Безымянным» называют!»

*Помогающий персонал раздает детям кольцо для массажа.*

Педагог просит надевать колечко для массажа пальцев рук поочередно на все пальчики. По окончании, колечки собираются помогающим персоналом.

*Тема 2. Разновидности приемов массажа.* Краткие сведения об основных приемах массажа. Техники поглаживания, растирания, разминания, вибрации.

Обучающиеся делают самомассаж руки:

- разогревание своих ладонек (*потереть ладони друг о друга*);
- поглаживание кисти руки другой рукой (*от пальцев к основанию сначала по наружной поверхности ладони, затем по внутренней*);
- растирание пальцев, верхней и внутренней сторон ладони (*пальцами, ладошкой*);
- поглаживание;

- игровой массаж («Курочка поклевала», «Гуси пощипали» и др.);
- поглаживание.

*Тема 3. Закрепление изученного материала.* Закрепление материала происходит через игру «Слова наоборот». Заранее на флипчарте (карточках) пишутся слова по изученному материалу, которые надо прочитать правильно: (*ЖАССАМ – массаж, ЕИНАВИЖАЛГОП – поглаживание и др.*). Обучающиеся должны догадаться сами, какое слово зашифровано на карточке.

### **Содержание практического модуля**

Занятие проводится в форме практического выполнения заданий.

В качестве педагогического инструментария рекомендуются практикоориентированные задания, игры.

В ходе реализации практического модуля обучающиеся с ОВЗ учатся делать массаж руки друг другу. В качестве дидактических средств выступают иллюстрационный и демонстрационный материал (алгоритм приемов элементарного массажа).

*Тема 1. Одежда медперсонала. Распределение ролей.* Медицинский персонал должен быть соответственно одет: белый халат, колпак (косынка). Необходимо, чтобы обучающиеся почувствовали себя в среде медицинского учреждения.

Распределение ролей. Обучающиеся сидят за столом напротив друг друга. Им необходимо самостоятельно выбрать роль массажиста или пациента. Педагог (помогающий персонал, вожатый) выдает белый халат и колпак (косынку) массажисту. При необходимости помогает ребенку – «массажисту» одеть белый халат и колпак (завязать косынку). Руки обучающихся и других участников должны быть чистыми (их необходимо вымыть, обработать антисептиком, вытереть насухо гигиеническими салфетками). Использованные салфетки выбрасываются в мусорное ведро или корзину. Антисептик и гигиенические салфетки находятся на косметологической этажерке, рядом со столом.

*Тема 2. Массаж кисти руки пациенту (другому ребенку).* Выступающий в роли массажиста разогревает руки (трет ладонки друг о друга). Массаж проводится сидя за столом, обучающиеся сидят напротив друг друга, «Пациент» вытягивает вперед одну руку. «Массажист» проводит массаж кисти руки, соблюдая порядок очередности выполнения массажных приёмов. Педагог (вожатый, помогающий персонал) координирует и контролирует действия массажиста. После проведения массажа массажист снимает использованный халат и колпак (косынку) и отдает помогающему персоналу.

*Тема 3. Смена ролей. Проведение массажа другим ребенком.* Происходит смена ролей: тот, кто был массажистом, становится пациентом, кто был пациентом – становится массажистом. Повторяется разогрев рук и массаж, как и в предыдущей теме.

Между двумя модулями (теоретическим и практическим) делается перерыв в течение 15 минут.

**Диагностика и рефлексия занятия.** Педагог объясняет правила игры «Воздушный шарик». Педагог показывает упражнение и комментирует его: если занятие понравилась, обучающиеся поднимают обе руки вверх и растопыряют пальчики; если занятие не дало никаких знаний, положительных ощущений – поднимают одну руку с растопыренными пальцами вверх. Далее обучающиеся осуществляют супинацию/пронацию поднятыми вверх руками.

*Критерии оценки уровня обученности:*

Высокий уровень – обучающийся выполняет все действия самостоятельно, при минимальной помощи педагога (вожатого, помогающего персонала).

Средний уровень – обучающийся не в полной мере овладел технологическим процессом, требуется помощь со стороны педагога (вожатого, помогающего персонала).

Низкий уровень – обучающийся не может выполнить задание без руководства и помощи педагога (вожатого, помогающего персонала).

Конечный результат заключается не только в овладении технологическим процессом, но и в сохранении интереса к занятиям, развитии памяти и пр.

**Уборка рабочего места.** Правила гигиены. Приспособления для уборки рабочего места (корзины для использованных салфеток и пр.)

**Вариативный компонент.** В зависимости от контингента, знаний и способностей обучающихся с ОВЗ возможно смещение теоретической части в сторону практики:

– при инструктаже возможно распределение времени на теоретическую (2 мин.) и практическую часть (3 мин.). Возможно проводить инструктаж (5 мин.) в игровой форме, через заполнение на флипчарте таблицы «Тонких» и «Толстых» вопросов. Педагог задает вопрос, написанный на флипчарте, обучающиеся отвечают на него, ответ записывает педагог.

– в обучающем модуле, для закрепления пройденного материала, предлагается следующее задание.

1. На карточках изображена анатомическая картинка скелета (мышц) человека, дается задание нарисовать правильные «движения» одного из приемов массажа, например, поглаживание, обучающиеся должны нарисовать стрелками как это делается (от периферии к центру).



2. Для более подготовленных обучающихся возможно составление кластера по видам и приемам массажа.

На рисунке показан пример кластера приема «поглаживание»;

- в практическом модуле распределение роли массажиста и пациента может осуществляться

с помощью считалочки; распределить роли может вожатый, ассистент, педагог, используя считалочку или другие дидактические средства.

### 2.3. Требования к организации профориентационной работы

#### Организация рабочего места ребенка



Площадь зоны на 1 ребенка (нарушение ОДА (нижних конечностей)) – не менее 10 м<sup>2</sup>; ширина прохода между рабочими местами – 2 м.

Рабочее место при освоении обучающего модуля компетенции «Медицинская сестра (медицинская сестра по массажу, массажист)» должно быть оборудовано столом, стулом.

Рабочее место при освоении практического модуля компетенции «Медицинская сестра (медицинская сестра по массажу, массажист)» оборудуется массажным (косметологическим) столом (кушеткой), стулом без подлокотников с системой регулирования высоты, этажеркой косметологической с полками. Для участника с ОДА предоставляется массажный (косметологический) стол с автоматическим гидроподъемником на пульте управления. При использовании косметологического стола должно быть предусмотрено крепление для трости участника с нарушением ОДА. Назначение косметологической этажерки – хранение антисептика и гигиенических салфеток. Для уборки мусора должен иметься специальный контейнер (мусорное ведро, мусорная корзина).

#### Инфраструктурный лист для обучающего модуля

<i>№</i>	<i>Оборудование</i>	<i>Кол-во на одного участника</i>
1.	Стол (письменный)	1 шт.
2.	Стул	1 шт.
3.	Оборудование для презентаций	1 шт.
4.	Флипчарт	1 шт.
5.	Листы для флипчарта	5 шт.
6.	Разноцветные маркеры	1 уп.
7.	Массажные кольца	1 шт.

#### Инфраструктурный лист для практического модуля

<i>№</i>	<i>Оборудование</i>	<i>Кол-во на одного участника</i>
1.	Стол массажный (косметологический)	1 шт.
2.	Стул без подлокотников с регулировкой высоты	1 шт.
3.	Этажерка косметологическая с полками	1 шт.
4.	Белый халат (одноразовый)	1 шт.
5.	Колпак (косынка) (одноразовая)	1 шт.
6.	Гигиенические салфетки	1 уп.
7.	Антисептик	1 шт.

8.	Оборудование для презентаций	1 шт.
9.	Разноцветные маркеры	1 шт.
10.	Флипчарт	1 шт.
11.	Листы для флипчарта	2 шт.
12.	Мусорная корзина	1 шт.

## **Требования к технике безопасности и охране труда**

### *Общие требования безопасности:*

- необходима повышенная яркость света рабочей зоны;
- не использовать для сидения стулья с подлокотниками;
- на площадке (лекционный класс, аудитория для практического занятия) должен находиться помогающий персонал, вожатые для наблюдения и помощи в деятельности обучающихся, а также выявления плохого самочувствия ребенка;

- следить, чтобы использованные салфетки не оставались на столе, убираться в мусорную корзину или специально отведенное место;

- целесообразно иметь рядом с помещением, где проводятся занятия, санузел, ознакомить ребенка с правилами использования кранов при мытье рук (открывать краны с водой медленно, без рывков и усилий).

### *Не допускается:*

- отвлекаться и отвлекать других обучающихся и сотрудников посторонними разговорами;

- использовать массажный стол для хранения антисептика и гигиенических салфеток;

- класть использованные гигиенические салфетки в карман.

### *Требования по охране труда перед началом работы (практический модуль)*

- надеть рабочую одежду (халат, колпак или косынку);

- снять на время выполнения задания браслеты, часы, кольца.

### *Требования по охране труда по окончании работы:*

- привести в порядок рабочее место;

- вымыть руки водой с моющим средством или обработать антисептиком.

### *Требования по охране труда в аварийных ситуациях.*

При возникновении аварийной ситуации необходимо: остановить выполнение задания, отключить электрическое оборудование, принять меры к эвакуации из опасной зоны и вызвать аварийные службы;

- сообщить о происшествии непосредственному руководителю, ответственному за безопасную эксплуатацию оборудования;

- принять меры по устранению причин аварийной ситуации.

При аварии электроснабжения, прорыве трубопровода, необходимо прекратить работу и вызвать соответствующую аварийную службу.

Возобновление работы допускается только после устранения причин, приведших к аварийной ситуации и (или) несчастному случаю.

В случае возникновения пожара или загорания необходимо:

- прекратить работу;
- обесточить электроприборы;
- сообщить о происшествии непосредственному руководителю или другому должностному лицу организации. При невозможности устранения очага пожара необходимо сообщить о нем в подразделение по чрезвычайным ситуациям;

- в случае угрозы здоровью и (или) жизни немедленно покинуть место пожара по путям эвакуации.

При несчастном случае необходимо:

- принять меры по предотвращению воздействия травмирующих факторов на потерпевшего, оказанию потерпевшему первой помощи, вызову на место происшествия медицинских работников или доставке потерпевшего в организацию здравоохранения;

- обеспечить до начала расследования сохранность обстановки на месте происшествия, если не существует угрозы жизни и здоровью окружающих;

- сообщить о несчастном случае непосредственному руководителю или другому должностному лицу.

В случае получения травмы и (или) внезапного ухудшения здоровья (усиления сердцебиения, появления головной боли и других симптомов) необходимо прекратить работу, сообщить об этом непосредственному руководителю (эксперту) или другому должностному лицу и при необходимости обратиться к врачу.

### **Организация образовательного пространства**

Под особой организацией образовательного пространства ребенка с ОВЗ (нарушение ОДА (нижних конечностей)), понимается создание комфортных условий, а именно:

- отдельные специально оборудованные помещения для проведения занятий, оснащенные мебелью, техникой, инвентарем, расходными материалами, дидактическими пособиями в объеме, предусмотренном занятием. Помещение должно соответствовать нормам (см. Организация рабочего места);

- расположение ребенка в помещении с достаточной освещенностью лица говорящего педагога и фона за ним (наличие естественного бокового, верхнего или двустороннего освещения). При глубине классов более 6 м оборудуется правосторонний подсвет со стороны стены, противоположной светонесущей, высота которого должна быть не менее 2,2 м от пола. Система общего освещения включает потолочные светильники с разрядными, люминесцентными или светодиодными лампами со спектрами светоизлучения: белый, тепло-белый, естественно-белый. Недопустимо использовать в одном помещении разные типы ламп, а также лампы с разным светоизлучением. (СП 2.4.3648-20);

- использование современной аппаратуры;
- организация дополнительной индивидуальной помощи ребенку с нарушением ОДА (нижних конечностей). В зависимости от количества и особенностей ребенка необходимо обеспечить необходимое количество помогающего персонала;
- обеспечение ориентации ребенка в пространстве (указание расположения санузлов, проходов к рабочему месту и от него и пр.).

#### **2.4. Требования к педагогическому сопровождению и персоналу сопровождающих служб**

Квалификационные требования к персоналу указаны в п.1.6. «Требования к квалификации и особенности работы педагогов, психологов и других специалистов с детьми с ОВЗ (нарушение ОДА)».

*Общие требования к педагогическому обеспечению и персоналу сопровождающих служб.*

Педагоги, вожатые, помогающий персонал должны объединить усилия по решению задач профориентационной работы обучающихся с ОВЗ, оказанию помощи и поддержки их социальной и предпрофессиональной адаптации. В качестве требований к педагогическому обеспечению выступают:

- целенаправленное, продуктивное взаимодействие участников образовательного процесса, основанное на принципах диалогичности, приоритетного выбора приемлемых решений, смысловой определенности целей, задач, содержательного наполнения деятельности и др.;
- совокупность условий для мобилизации ресурсов ребенка с ОВЗ посредством разнообразных педагогических форм, методов, процедур и приемов;
- создание условий для профессионального самоопределения ребенка с ОВЗ на основе осмысления своих жизненных целей.

Требования к помогающему персоналу:

- знание содержания обучающего мероприятия;
- навык работы с детьми с ОВЗ;
- способность оказывать помощь при выполнении ребенком с ОВЗ конкретных действий в рамках обучающего мероприятия;
- требования к личностным качествам: сдержанность, терпеливость, дисциплинированность, ответственность.

*Требования к педагогическому сопровождению и персоналу сопровождающих служб в рамках теоретического модуля:*

Педагог-психолог оказывает помощь в подборе форм и методов работы по развитию познавательных процессов обучающихся; при необходимости корректирует поведение обучающихся, особенности организации их коммуникативной деятельности, эмоционально-волевою сферу.

Тьютор осуществляет сопровождение ребёнка в процессе его обучения, развития; помогает в выполнении задач, поставленных педагогами; регулирует поведение ребенка в образовательной среде.

Методист (координатор инклюзивной практики) координирует работу всех членов педагогического коллектива, организующих мероприятия.

Педагог дополнительного образования детей и взрослых разрабатывает программы обучения по профильной специальности; подбирает соответствующий дидактический материал, соответствующий компетенции «Медицинская сестра», оформляет его в виде презентации, видео; сопровождает работу по организации деятельности учащихся по усвоению знаний через создание педагогических условий для формирования и развития познавательных способностей, удовлетворения потребностей в профессиональной ориентации совместно с другими специалистами.

Педагог участвует в сопровождении деятельности обучающихся во время обучающего модуля; далее, совместно с другими специалистами, оказывает необходимую помощь в усвоении материала.

Ассистент (помощник) педагога обеспечивает доступ в аудитории лекционного и практического типа; оказывает необходимую техническую помощь педагогу дополнительного образования, специалистам по профобучению.

Вожатый осуществляет сопровождение обучающихся на занятия; находится с детьми своего отряда, следит за выполнением требований по безопасности и охране жизни и здоровья обучающихся.

Специалист по профобучению разрабатывает программы обучения по профильной специальности; организует и проводит образовательные мероприятия, мастер-классы, мастерские, конкурсы и др.; подготавливает необходимую базу для реализации обучающего модуля; сопровождает работу по организации деятельности учащихся по усвоению знаний через создание педагогических условий для формирования и развития творческих способностей, удовлетворения потребностей в профессиональной ориентации.

Эксперт проводит консультации сотрудников, вносит предложения по содержанию модулей; проводит анализ совместно с сотрудниками, участвующими в мероприятии; при необходимости корректирует организацию обучающего модуля.

*Требования к педагогическому сопровождению и персоналу сопровождающих служб в рамках практического модуля.*

Педагог-психолог при необходимости корректирует поведение обучающихся, особенности организации их коммуникативной деятельности, эмоционально-волевую сферу; способствует сохранению психологического благополучия каждого; определяет актуальный уровень развития и зону ближайшего развития.

Тьютор оказывает ребенку помощь в выполнении самостоятельной работы.

Методист (координатор инклюзивной практики) координирует взаимодействие между специалистами.

Педагог дополнительного образования детей и взрослых осуществляет работу по организации деятельности обучающихся по формированию умений



и компетенций по профессии «Медицинская сестра»; следит за качеством выполнения практического задания, при необходимости осуществляет помощь детям.

Педагог участвует в сопровождении деятельности обучающихся во время практического занятия; совместно с другими специалистами оказывает необходимую помощь в индивидуальной работе ребенка.

Ассистент (помощник) педагога оказывает необходимую техническую помощь специалистам в проведении индивидуальных практических заданий.

Вожатый осуществляет сопровождение обучающихся с занятия; находится с детьми своего отряда, следит за выполнением требований по безопасности и охране жизни и здоровья обучающихся.

Специалист по профобучению разрабатывает, организует и проводит практические занятия, подбирает необходимый инвентарь, оборудование, следит за его исправностью; координирует деятельность других сотрудников; при необходимости помогает обучающемуся с ОВЗ в освоении практического задания.

Эксперт при необходимости (привлечении) контролирует, анализирует и дает заключение по проведенному практическому занятию. Если практическое задание рассматривается как конкурсное эксперт дает оценку заданий и умений (балл, оценка) участникам конкурса.

### III. Рекомендуемая литература

1. Методические рекомендации по организации дополнительного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью с учетом нозологических групп: нарушения слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, задержка психического развития, умственная отсталость (интеллектуальные нарушения) / Е. В. Кулакова, М. М. Любимова. – Москва: РУДН, 2020. – 60 с.
2. Технологии работы с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами в условиях сетевой формы реализации дополнительных общеразвивающих программ: учебно-методическое пособие / Э.Ф. Насырова, О.Ю. Муллер– Сургут, 2019 – 60 с.
3. Рекомендации по проведению самомассажа с детьми старшего дошкольного возраста <https://nsportal.ru/detskiy-sad/zdorovyy-obraz-zhizni/2020/10/22/rekomendatsii-po-provedeniyu-samomassazha-s-detmi>
4. Методическое пособие по медицинскому массажу [http://estetekb.ru/d/metodicheskoye\\_posobiye\\_meditinskiy\\_massazh\\_fragment.pdf](http://estetekb.ru/d/metodicheskoye_posobiye_meditinskiy_massazh_fragment.pdf).
5. Классический массаж. Приемы и техника проведения: учебно-методическое пособие. – составители: П.В. Великанов, Л.Ф. Филонов. – Нижний Новгород: издательство ННГУ, 2016. - 41с.
6. Большой справочник по массажу/В. И. Васичкин — «АСТ», 2013. – 87 с.

## **Методические рекомендации по организации образовательного процесса с детьми с умеренным нарушением зрения, нарушениями слуха, нарушением интеллекта**

### **Основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся с нарушением зрения и их особых образовательных потребностей**

#### *Особенности обучающихся с умеренным нарушением зрения.*

Нарушения зрения проявляются в широком диапазоне нарушений приема информации по визуальному каналу.

Слабовидящие – категория лиц с нарушениями зрения, имеющих остроту зрения от 0,05 до 0,2 на лучшем глазу с коррекцией обычными очками. Кроме снижения остроты зрения слабовидящие могут иметь отклонения в состоянии других зрительных функций (цвето- и светоощущение, периферическое и бинокулярное зрение). Зрительный анализатор как основной источник восприятия информации об окружающем мире может быть использован в качестве ведущего в учебном процессе.

*Основные возрастные и психолого-педагогические характеристики обучающихся с нарушением зрения.*

Подростковый возраст (12-16 лет) характеризуется интенсивным развитием всего организма. Увеличивается вес тела и рост, продолжается окостенение скелета, возрастает сила мышц. Процессы возбуждения преобладают над процессами торможения. Происходит изменение пропорций тела, наступает половое созревание. Организм подростка обнаруживает большую утомляемость, обусловленную кардинальными переменами в нем, что необходимо учитывать в работе.

В зависимости от времени появления дефекта следует говорить об особенностях психического развития, то есть психический процесс осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы или в условиях, когда уже накоплен объем зрительных представлений и может быть воспроизведен при словесном описании.

Особенности развития психических процессов обучающихся с патологией зрения:

- замедленное развитие процесса запоминания вследствие недостатка действенного опыта, повышенной утомляемости, а также в несовершенстве методов обучения обучающихся с дефектами зрения;

- не выявлено принципиальных отличий функций мышления от нормотипичных обучающихся;

- затруднение процесса восприятия, в частности, формирование целостного образа, его дифференцированность и возможность выделения существенных признаков и широких обобщений;

- речь выполняет компенсаторную функцию, так как о многих предметах и явлениях обучающиеся с нарушениями зрения могут получить

представление только при помощи речи;

- снижение динамики накопления языковых средств, своеобразии содержания лексики и соотношения слова и образа;

- чтение и письмо осуществляется по системе Брайля (выпуклого шеститочия).

Личностные особенности:

- изменения в динамике потребностей, связанные с затруднением их удовлетворения;

- сужение круга интересов, обусловленное ограничениями в сфере чувственного опыта;

- наличие таких личностных качеств, как эгоизм, установка на постоянную помощь, обусловленные неблагоприятными условиями воспитания;

- замкнутость, некоммуникабельность, стремление уйти в свой внутренний мир, что затрудняет формирование личностных взаимоотношений с окружающими.

В зависимости от степени психологической адаптации можно выделить обучающихся с нарушением зрения с высокой психологической адаптацией и обучающихся с нарушением зрения с низкой психологической адаптацией. Первая категория обучающихся имеет следующие характерные качества: коммуникабельность, повышенная общительность, социальная открытость, высокая самооценка и переоценка своих сил и возможностей отражается в неадекватных желаниях и претензиях; наблюдается социальная активность и готовность помогать другим. Тем не менее, поведение таких обучающихся отличается ригидностью, повышенной обидчивостью и психологической ранимостью.

Лица с нарушением зрения и низкой адаптацией характеризуются повышенной тревожностью, неуправляемостью поведения, наличием страха, порождаемого внешними обстоятельствами, неуверенностью в себе, в своих силах и возможностях.

При обучении и организации профессионального обучения обучающихся с нарушениями зрения необходимо учитывать степень выраженности данных нарушений, а также насколько обучающийся может самостоятельно передвигаться, соблюдать режим, учитывать уровень сформированности навыков письма и чтения, возможные стремления к замкнутости и уходу во внутренний мир, недостаточность выражения эмоций и в целом эмоциональной сферы. Информацию об окружающем мире они получают через слуховое и тактильное восприятие, что влечет за собой повышенную утомляемость при перегрузке внешними стимулами.

*Образовательные потребности слабовидящих.*

В структуру особых образовательных потребностей слепых и слабовидящих лиц входят:

- психологическое сопровождение, оптимизирующее взаимодействие обучающегося с педагогами и сверстниками;

- использование специальных средств обучения (в том числе и специализированных компьютерных технологий);
- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для обучения здоровых сверстников;
- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;
- максимальное расширение образовательного пространства за счет расширения социальных контактов с широким социумом;
- целенаправленное обогащение (коррекция) чувственного опыта за счет развития сохранных анализаторов (в том числе и остаточного зрения);
- целенаправленное руководство осязательным и зрительным восприятием;
- формирование компенсаторных способов деятельности;
- использование специальных приемов организации учебно-познавательной деятельности слепых и слабовидящих обучающихся (алгоритмизация и др.);
- систематическое и целенаправленное развитие логических приемов переработки учебной информации;
- развитие полисенсорного восприятия предметов и объектов окружающего мира;
- обеспечение доступности учебной информации для тактильного и зрительного восприятия слепыми и слабовидящими с остаточным зрением.

### **Основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся с нарушением слуха и их особых образовательные потребности**

#### *Особенности обучающихся с нарушением слуха.*

К категории обучающихся и подростков с нарушениями слуха относятся лица, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено (тугоухость) или невозможно (глухота).

В зависимости от действия различных факторов выделяют следующие категории обучающихся с нарушениями слуха:

- глухие – лица с тотальным отсутствием слуха, без возможности самостоятельного пользования им для накопления и сбора речевого запаса;
- рано/позднооглохшие – лица с двусторонним перманентным нарушением слуха, полученным либо от рождения, либо в раннем детстве до формирования речи;
- слабослышащие (тугоухие) – лица, для которых характерна частичная потеря слуха (понижение слуха от 20 до 75 Дб), сохранный речевого запаса.

Среди слабослышащих различают:

- страдающих ограниченной или глубоко недоразвитой речью;

– владеющих развернутой речью с небольшими недостатками.

*Основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся с нарушением слуха.*

Подростковый возраст (12-16 лет) характеризуется интенсивным развитием всего организма. Происходит половое созревание. Наблюдается непропорциональность тела, увеличивается вес и рост, продолжается окостенение скелета, возрастает сила мышц. В связи со скачкообразным ростом организма возникают трудности в функционировании сердца, легких, кровоснабжения головного мозга. Поэтому для подростков характерны перепады сосудистого и мышечного тонуса, которые вызывают быструю смену физического состояния (возбуждение, утомляемость) и настроения.

Для лиц с нарушением слуха можно выделить следующие особенности развития психических процессов.

**Восприятие.** Зрительное восприятие – главный источник представлений об окружающем мире и возможность общения с другими людьми. Восприятие словесной речи осуществляется посредством считывания с губ, распознавание мимики, движения губ, лица и жестов партнера по общению (дактильной речи). У обучающихся с нарушением слуха возникают трудности, связанный с неустойчивым вниманием, переключением внимания с одной деятельности на другую.

**Память.** Запоминание словесного материала связано с развитием речи и осуществляется через яркие и контрастные признаки окружающих предметов в ущерб главным, но менее заметным.

Особенности воображения обусловлены нарушением речи и замедленным ее формированием, отставанием в развитии абстрактного мышления, скудностью социального опыта, бедностью запаса представлений об окружающем мире, неумением перестраивать имеющиеся представления в соответствии со словесным описанием.

**Речь.** Расстройство всех основных функций речи (коммуникативной, обобщающей, контрольной, регулирующей) и нарушения процесса говорения из-за наличия некоторых аномалий речевого развития.

Наблюдается недостаточная развитость мыслительной деятельности, а также пониженная способность к анализу и синтезу воспринимаемой информации. У глухих плохо развит анализ и синтез объектов, они выделяют детали объекта, опуская существенные, но малозаметные признаки. Затруднения в освоении теоретических знаний и использовании их на практике вследствие особенностей развития словесно-логического, наглядно-действенного и образного мышления.

Личностные особенности обучающихся с патологией слуха: неуверенность в себе и зависимость от мнения окружающих, пониженная коммуникабельность, пессимизм, эгоизм, проблемы с самооценкой из-за ее неадекватности, отсутствие самоконтроля; повышенной обидчивостью, более высоким уровнем развития социального инфантилизма и преобладание иждивенческой позиции

Нарушение словесного общения частично изолирует глухого от окружающих его говорящих людей, что создает трудности в усвоении социального опыта. Отставание в развитии речи отрицательно сказывается на осознании своего и чужого эмоционального состояния и обуславливает упрощенность межличностных отношений.

Для вербального взаимодействия обучающихся с нарушением слуха важен визуальный контакт (когда обучающийся читает по губам), но при этом важно помнить об их быстрой утомляемости и сложности удержания внимания.

При выстраивании работы обязательно нужно учитывать особенности памяти, мышления и воображения обучающихся с нарушением слуха.

*В структуру особых образовательных потребностей глухих и слабослышащих лиц входят:*

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды, использование разных типов звукоусиливающей аппаратуры (коллективного и индивидуального пользования) в ходе всего учебно-воспитательного процесса;

- использование специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей», т.е. компенсирующих образовательных маршрутов обучения;

- индивидуализация обучения, то есть реализация дифференцированного подхода в обучении лиц с нарушением слуха внутри коммуникативной системы с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей;

- расширение образовательного пространства за счет привлечения обучающихся с нарушением слуха к участию в творческой деятельности;

- условия обучения, способствующие качественному образованию и личностному развитию обучающихся, расширению их социального опыта, взаимодействия с лицами, имеющими сохранный слух;

- создание условий для развития у данной категории обучающихся инициативы, познавательной активности, в том числе за счет привлечения их к участию в различных (доступных) видах деятельности;

- учёт специфики восприятия и переработки информации, овладения учебным материалом при организации обучения и оценке достижений;

- применение в образовательно-коррекционном процессе соотношения устно-дактильной, письменной, устной, и жестовой речи (РЖЯ – русский жестовый язык) с учетом особенностей разных категорий глухих и слабослышащих лиц, обеспечения их качественного образования, развития коммуникативных навыков, социальной адаптации и интеграции в общество;

- использование обучающимися в целях реализации собственных познавательных, социокультурных и коммуникативных потребностей вербальных и невербальных средств коммуникации с учетом владения вышеуказанными средствами слышащими партнерами по общению;

- потребность в развитии всех сторон и видов словесной речи (устная

и письменная);

– при проведении профориентационных мероприятий, мероприятий по профессиональной подготовке рекомендуется применять наглядный материал, опираться на познавательные возможности ребенка с нарушением слуха и придерживаться индивидуального темпа работы.

### **Основные психолого-педагогические характеристики возрастных и нозологических особенностей обучающихся с нарушением интеллекта и их особых образовательных потребностей**

*Особенности обучающихся с нарушениями интеллектуального развития*

К нарушениям интеллекта относят задержку психического развития (ЗПР), умственную отсталость (УО).

Задержка психического развития (ЗПР) – нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в развитии от принятых психологических норм для данного возраста, а также имеют относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой и мотивационной сферы, интеллектуальной недостаточности, не достигшей умственной отсталости. При ЗПР изменения в развитии функций носят временный и обратимый характер.

Умственная отсталость – стойкое, необратимое недоразвитие психической, в первую очередь интеллектуальной деятельности, в большинстве случаев вызванное органическим поражением коры головного мозга.

Можно выделить следующие степени умственной отсталости:

1. Умственная отсталость легкой степени. В данном случае присутствуют некоторые трудности обучения в школе и снижение познавательной активности, но при этом во взрослом возрасте такие люди будут в состоянии работать, поддерживать нормальные социальные отношения и вносить вклад в общество.

2. Умственная отсталость умеренная, проявляющаяся в заметном отставании в развитии с детства, но большинство может обучаться и достичь определенной степени независимости в самообслуживании, приобрести адекватные коммуникационные и учебные навыки.

*Особенности развития возрастных и психических процессов обучающихся с нарушениями интеллектуального развития*

Подростковый возраст (12-16 лет) характеризуется интенсивным развитием всего организма. Увеличивается вес тела и рост, продолжается окостенение скелета, возрастает сила мышц. Происходит изменение пропорций тела. Наступает половое созревание, что может вызвать эмоциональную нестабильность. У подростков с нарушением интеллектуального развития преобладают процессы возбуждения, наблюдается неустойчивость в поведении, что необходимо учитывать в работе.

Для обучающихся с ЗПР свойственна неустойчивость внимания, которая выражается в нарушениях переключения (повышенная отвлекаемость

или наоборот, «залипание» на определенных задачах), повышенной утомляемости и снижении работоспособности, особенностях развития мнемических процессов (ограниченность в объеме, преобладание краткосрочной над долгосрочной, обучающиеся запоминают больше механически, чем логически). Совокупность данных нарушений приводит к снижению познавательной активности, узости и бедности представлений об окружающем мире, снижению темпа мыслительной деятельности и к трудностям в обучении.

У обучающихся с ЗПР отмечаются сложности в построении причинно-следственных связей, что приводит к снижению критичности мышления.

К особенностям эмоциональной сферы обучающихся с ЗПР относятся резкие перепады настроения, эмоциональные вспышки (агрессивного и провокационного характера), повышенная эмоциональная возбудимость, а затем истощаемость, склонность к различным депрессивным настроениям, повышенная чувствительность и ранимость. В процессе какой-либо деятельности данная категория обучающихся проявляет рассеянность, неорганизованность, часто их действия зависят от чужого мнения, им важна поддержка и похвала взрослого. Самооценка может быть очень неустойчивой (завышенной или заниженной) вследствие ориентации на внешние обстоятельства.

Обучающиеся с умственной отсталостью имеют ряд определенных особенностей личности:

- практически отсутствует потребность в познании, снижена мотивация к деятельности;
- позднее формирование произвольного внимания (в конце дошкольного, в начале школьного периода жизни), использование непроизвольного запоминания (запоминают яркое, необычное, то, что привлекает их внимание);
- некритичность, невозможность самостоятельно оценить свою работу;
- выполнение стереотипных действий, возникновение сложностей при необходимости длительной концентрации внимания, одновременного выполнения разных видов деятельности;
- трудности при решении задач, требующих наглядно-образного мышления;
- ограниченная способность к аналитическому мышлению;
- неадекватная самооценка (завышена или занижена);
- эмоциональная незрелость и нестабильность (ограниченный диапазон переживаний, частая смена эмоций, настроения – радость быстро сменяется грустью и наоборот);
- слабость развития волевых процессов, которая проявляется в безынициативности, несамостоятельности, импульсивности;
- бедный словарный запас, ограниченный круг знаний и представлений об окружающем мире способствуют возникновению трудностей в общении.

При организации какой-либо деятельности обучающихся с умственной



отсталостью следует учитывать, что основной мотив поведения этих обучающихся и подростков – удовольствие. От заданий, которые не являются для них интересными или требующих умственных усилий, они могут отказаться или выполнять их с помощью взрослого.

Для обучающихся с умственной отсталостью характерно преобладание эмоциональной возбудимости и двигательной расторможенности, проявление чрезвычайной раздражительности, склонности к агрессивным вспышкам. Проявление эмоциональной реакции у данной категории обучающихся не всегда соотносится с ситуацией и вызвавшим ее причинам.

Детям и подросткам с различными видами ментальных нарушений очень трудно осознавать свои эмоции и эмоции других людей, поэтому они испытывают затруднения при построении межличностных контактов. Но если обучающийся находится в спокойном и ресурсном состоянии, то он тянется к общению со взрослыми и сверстниками, для него важна похвала и поддержка других.

*Особые образовательные потребности лиц с интеллектуальными нарушениями*

В структуру особых образовательных потребностей лиц с интеллектуальными нарушениями входят:

- обеспечение доступности содержания учебного материала: снижение объема изучаемого материала, увеличение количества времени, необходимого для изучаемого материала, усвоения темы (раздела);

- использование специфических методов и приемов, облегчающих усвоение учебного материала: расчленение материала на составляющие и изучение каждой составляющей в отдельности (метод маленьких порций); сложные действия разбиваются на отдельные порции (пооперационное обучение); использование предметно-практической деятельности, в ходе выполнения которой обучающимися усваиваются элементарные абстрактные понятия;

- формирование системы доступных знаний, умений и навыков, например, использование ярких рассказов;

- постоянный контроль и конкретная помощь со стороны педагога, дополнительные объяснения и показ способов и приемов работы, применение в большом количестве тренировочных упражнений;

- целенаправленное повышение уровня общего и речевого развития путем формирования элементарных представлений об окружающем мире; расширение кругозора, обогащение устной речи, обучение умению последовательно излагать свои мысли и т.д.;

- формирование знаний и умений, способствующих социальной адаптации: умения готовить пищу, соблюдать личную гигиену; навыков самообслуживания, ведения домашнего хозяйства, ориентировки в ближайшем окружении и т.п. Обучающиеся с нарушением интеллекта должны усвоить морально-этические нормы поведения, овладеть навыками общения с другими людьми;

- трудовая и профессиональная подготовка;
- психологически комфортной среды: создание ситуации успеха на занятиях, оптимальной организации труда обучающихся во избежание их переутомления.

**Методические рекомендации для заинтересованных лиц по организации образовательного процесса с детьми с умеренным нарушением зрения, нарушением слуха, нарушением интеллекта**

Основные методические рекомендации при организации образовательного процесса прописаны в Письме Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью».

Для качественно организованной инклюзивной смены необходимо тематическое планирование образовательных мероприятий в дополнение к мероприятиям, организованным лагерем. Мероприятия следует разрабатывать с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ.

***Методические рекомендации для педагогов (вожатых, помогающего персонала), участвующих в проведении обучающих мероприятий***

***Для обучающихся с умеренным нарушением зрения.***

Педагогу, проводящему обучающее мероприятие, следует обеспечить безопасные и комфортные условия восприятия информации: увеличенный шрифт презентации, укрупненные таблицы и схемы; необходимо обращать внимание на фон презентации и других дидактических материалов; следить за правильным восприятием ребенком речи педагога, поощрять достижения.

Вожатому необходимо следить за состоянием ребенка; помогать обучающемуся в освоении материала.

Педагогам, участвующим в организации мероприятия (помогающему персоналу) необходимо организовать, при необходимости, использование дополнительных осветительных приборов; удобное для ребенка место работы, подходы к месту работы, оказать помощь ребенку в освоении материала.

Тифлопедагог участвует в организации мероприятия, подбирает методы и приемы занятия, необходимые для развития навыков по компетенции; во время занятия, работает с детьми, испытывающими трудности в усвоении материала.

Организация рабочего места ребенка с нарушением зрения предусматривает:

- площадь зоны на 1 ребенка – не менее 6 м<sup>2</sup>. Площадь ученического стола – 1 м ширины и 0,6м глубины для размещения Брайлевской литературы и тифлосредств;
- наличие увеличителей или лупы;
- контроль и дополнительное озвучивание времени, оставшегося до окончания практического задания (например: начали, 10 минут, 5 минут,

3 минуты, 2 минуты, 1 минута, стоп – закончили).

*Для обучающихся с нарушением слуха.*

Лицам, участвующим в реализации образовательного процесса, следует учитывать Приложение № 2 «Перечня рекомендуемых инвалидам профессий и должностей с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» (действующий документ), в котором определены виды трудовой и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ОВЗ.

Данный документ позволяет определить профессиональную направленность в соответствии со степенью ограничения способности к трудовой деятельности. Профессия (компетенции) «Медицинская сестра» предусматривает следующие ограничения:

- профессия «Медицинская сестра», нарушение ОДА (нижних конечностей);

- профессия «Массажист», умеренное нарушение слуха, нарушение зрения.

- опираясь на вышеизложенный документ, можно констатировать, что лица с умеренным нарушением слуха представлены в данной профессиональной сфере только в профессии «Массажист». Этот факт стоит учитывать при проведении профориентационных мероприятий;

- педагогу, проводящему обучающее мероприятие, следует обеспечить безопасные и комфортные условия восприятия информации, такие как наглядные пособия, написанные инструкции, использование схем, и другого наглядного материала обеспечивающих легкость усвоения теоретико-практического материала; следить за правильным восприятием ребенком речи педагога, поощрять достижения.

Вожатому необходимо следить за состоянием ребенка, в том числе и его слухового аппарата; при необходимости помогать ребенку в освоении материала.

Педагогам, участвующим в организации мероприятия (помогающему персоналу), организовать образовательное пространство, удобное для ребенка место работы, подходы к месту работы, при необходимости оказать помощь обучающемуся в освоении материала.

Сурдопедагог присутствует на занятии и участвует в работе по индивидуальному сопровождению ребенка, испытывающего трудности усвоения материала; оказывает помощь в коммуникативных ситуациях.

Тифлосурдопереводчик (сурдопереводчик) сопровождает деятельность обучающихся с нарушением слуха в процессе обучающего и практического модулей; оказывает помощь детям в понимании сущности и содержания практического задания.

Переводчик русского жестового языка оказывает помощь педагогу, проводящему занятие, с позиции сопроводительного перевода русского жестового языка обучающихся, при необходимости последовательного и синхронного перевода русского жестового языка; осуществляет перевод материалов информационного характера (рекомендации педагога, суть диагностической игры «Ваза с цветами» и др.) на русский жестовый язык.

Организация рабочего места ребенка с нарушением зрения предусматривает:

- площадь зоны на 1 ребенка – не менее 6 м<sup>2</sup>;
- во время выполнения практического задания, при необходимости, сурдопереводчик находится рядом с рабочим местом обучающегося.

***Для обучающихся с нарушением интеллекта.***

Лицам, участвующим в реализации образовательного процесса, следует учитывать Приложение № 2 «Перечень рекомендуемых инвалидам профессий и должностей с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» (действующий документ), в котором определены виды трудовой и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ОВЗ.

Данный документ позволяет определить профессиональную направленность в соответствии со степенью ограничения способности к трудовой деятельности. Профессия (компетенция) «Медицинская сестра» предусматривает следующие ограничения:

- профессия «Медицинская сестра», нарушение ОДА (нижних конечностей);
- профессия «Массажист», умеренное нарушение слуха, нарушение зрения.

Опираясь на вышеизложенный документ, можно констатировать, что лица с нарушением интеллекта не представлены в данной профессиональной сфере.

При профконсультациях, организации образовательных мероприятий, необходимо учитывать, что участие обучающихся с нарушением интеллекта в процесс профориентации по данному профессиональному направлению, не может рассматриваться через призму возможного выбора профессии в будущем, так как данная профессиональная деятельность превосходит физические возможности обучающихся с нарушением интеллекта. Поэтому не стоит ориентировать обучающихся с нарушением интеллекта на саму профессию, так как можно получить развитие неадекватного уровня притязаний и самооценки относительно предварительно выбираемой профессии, что может сказаться на их психическом здоровье. Ознакомление с профессией должно быть экологичным, фокусируя внимание ребенка на использование полученных знаний в плане самомассажа.

Педагогу, проводящему обучающее мероприятие, следует обеспечить безопасные и комфортные условия восприятия информации, такие как уменьшение объема информации, его строгая дозировка и детализация, использование игровых упражнений; следить за правильным восприятием ребенком речи педагога. При необходимости необходимо повторить предложения, движения при обучении и выполнении задания, поощрять достижения.

Вожатому необходимо следить за состоянием ребенка; при необходимости помогать обучающемуся в освоении материала.

Педагогам, участвующим в организации мероприятия (помогающему персоналу), организовать удобное для ребенка место работы, при необходимости оказать помощи ребенку в освоении материала.

Олигофренопедагог помогает в организации мероприятия, оказывает помощь в подборе средств и методов, дидактического инструментария; во время занятий оказывает помощь детям в освоении теоретического и практического материала; решает вопросы формирования речи ребенка, сенсомоторного развития.

Организация рабочего места ребенка с нарушением зрения предусматривает:

- площадь зоны на 1 обучающегося с нарушением интеллекта в учебных кабинетах – не менее 6 м<sup>2</sup>;

- контроль позы ребенка. Не допускать раскачивания туловища.

ISBN 978-5-6048311-7-5



9 785604 831175