

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.08.2026 15:34:16
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

27 августа 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ФТД.02 «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»

Специальность	31.02.01 Лечебное дело
Направленность	Лечебное дело
Квалификация	фельдшер
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	2 года 10 месяцев (на базе среднего общего образования)

**Санкт-Петербург
2026 г.**

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 N 526, с учетом рабочей программы воспитания ЧОУВО «СПбМСИ» по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
4. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебная дисциплина «Коммуникативные навыки» является факультативной дисциплиной ОПОП СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины

Цель дисциплины: формирование и развитие навыков эффективного общения врача, обеспечивающих пациент-ориентированную модель консультирования пациентов, родственников пациентов, взаимодействие в медицинском коллективе в различных ситуациях, связанных с выполнением профессиональной деятельности в условиях стационарной, амбулаторной и неотложной медицинской помощи.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

особенности создания речевых высказываний в соответствии с этическими, коммуникативными, речевыми и языковыми нормами в объеме достаточном для академического и профессионального сообщества;

понятия современных коммуникативных технологий и выбирать наиболее эффективные из них для академического и профессионального взаимодействия.

Уметь:

создавать речевые высказывания в соответствии с этическими, коммуникативными, речевыми и языковыми нормами в объеме достаточном для академического и профессионального сообщества;

использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися приобретаются знания и умения, а также достигаются поставленные воспитательные цели. Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 04, ОК 05.

1.2.1. Перечень общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование общих и профессиональных компетенций
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

1.2.2. Перечень личностных результатов

Дисциплина «Коммуникативные навыки» способствует развитию личностных результатов (ЛР) в соответствии с рабочей программой воспитания обучающихся ЧОУВО «СПбМСИ» по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

Код личностных результатов реализации программы воспитания	Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)
ЛР 13	Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины сформирован из 18 часов вариативной части ОПОП СПО.

Вид учебной работы	Объем в часах	Объем в часах по семестрам
		4
<i>Объем образовательной программы учебной дисциплины</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
в т. ч.:		
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр)	12	12
Форма промежуточной аттестации:		<i>Зачет</i>

2.2 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в ак. часах	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Раздел 1. Коммуникативные навыки		18	
Тема 1. Психология пациента. Понятие коммуникативных навыков. Коммуникативный процесс. Коммуникативная компетентность.	Содержание учебного занятия (лекции)	2	ОК 04 ОК 05 ЛР 13
	Особенности личности пациентов. Понятие внутренней картины болезни, типы реакций на болезнь. Психологические защиты личности.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	4	
	Понятие стресс. Стрессоустойчивость врача. Эмоциональное выгорание. Профилактика эмоционального выгорания в профессиональной деятельности.	4	
Тема 2 Понятие медицинского конфликта. Профилактика конфликтного поведения. Общие принципы эффективного общения.	Содержание учебного занятия (лекции)	2	ОК 04 ОК 05 ЛР 13
	Понятие конфликта. Конфликт в медицинской среде. Профилактика конфликтного поведения. Общие принципы эффективного общения.	2	
Тема 3. Медицинская консультация: понятие, основные принципы, структура.	Содержание учебного занятия (лекции)	2	ОК 04 ОК 05 ЛР 13

Пациент-ориентированная модель консультирования.	Элементы медицинской консультации. Конгруэнтное, эффективное поведение врача. Технологии интервьюирования. Роли и стратегии врача. Роли и стратегии пациента. Этапы клинической консультации. Понятие и структура Калгари-Кембриджской модели консультирования пациентов.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	6	
	Медицинская консультация: понятие, основные принципы, структура.	2	
	Пациент-ориентированная модель консультирования.	4	
Итоговое занятие	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	<i>Промежуточная аттестация (зачет)</i>	2	
Всего:		18	

2.3 Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа студента учебным планом не предусмотрена.

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Показатели освоённости компетенций	Методы оценивания
Знает: особенности создания речевых высказываний в соответствии с этическими, коммуникативными, речевыми и языковыми нормами в объеме достаточном для академического и профессионального сообщества; понятия современных коммуникативных технологий и выбирать наиболее эффективные из них для академического и профессионального взаимодействия	Владеет особенностями создания речевых высказываний в соответствии с этическими, коммуникативными, речевыми и языковыми нормами в объеме достаточном для академического и профессионального сообщества; понятиями современных коммуникативных технологий и выбирать наиболее эффективные из них для академического и профессионального взаимодействия	В рамках текущего контроля: Оценка устных ответов в ходе опроса В ходе промежуточной аттестации: Оценка выполнения тестовых заданий
Умеет: создавать речевые высказывания в соответствии с этическими, коммуникативными, речевыми и языковыми нормами в объеме достаточном для академического и профессионального сообщества. использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия	Использует речевые высказывания в соответствии с этическими, коммуникативными, речевыми и языковыми нормами государственного языка или иностранного языка в объеме достаточном для академического и профессионального сообщества. Владеет вербальными и невербальными средствами коммуникации, наиболее эффективными для академического и профессионального взаимодействия.	

Система оценивания результатов текущего контроля и критерии выставления оценок

В ходе текущего контроля применяется пятибалльная система оценок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Собеседование в ходе устного опроса

Оценка	Критерии оценки
«Отлично»	Обучающийся исчерпывающе знает программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его.

Оценка	Критерии оценки
	- На вопросы (в пределах раздела/темы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы, умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями, приводить примеры. - В ходе собеседования пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
«Хорошо»	- Обучающийся знает требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. - В устных ответах пользуется литературным языком. - На вопросы (в пределах раздела/темы) отвечает без затруднений, может привести примеры и допускает лишь незначительные ошибки.
«Удовлетворительно»	- Обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. - При применении знаний к примерам из практики испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. - В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
«Неудовлетворительно»	Обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, неуверенно отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, допускает частые и грубые ошибки.

Система оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии выставления оценок

Перечень вопросов для промежуточной аттестации формируется из Фонда оценочных средств по ОПОП СПО – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Результаты тестирования оцениваются по столбальной шкале с переводом в пятибалльную систему оценивания («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») (Таблица 1).

Таблица 1

Границы в процентах	Оценка
85-100	«Отлично»
65-84	«Хорошо»
55-64	«Удовлетворительно»
0-54	«Неудовлетворительно»

Продолжительность процедур оценивания (как внутренних, так и внешних) не может превышать двух академических часов.

4. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. Перечень вопросов для устного опроса

1. Типология реагирования на заболевание по А.Е. Личко и Н.Я. Ивановым
2. Для чего необходимо выяснить внутреннюю картину болезни пациента?
3. Перечислить возрастные особенности восприятия болезни?
4. Что такое эмпатия?
5. Дайте определение внутренней картине болезни.
6. Какие факторы влияют на формирование внутренней картины болезни.
7. Что такое психологические защитные механизмы.
8. Какие существуют общие характеристики защитных механизмов.
9. Охарактеризуйте основные защитные механизмы.
10. Как могут влиять психологические защиты на поведение человека.
11. Для чего необходимо учитывать особенности личности пациента (характер, темперамент) при общении.
12. Что такое «госпитализм».
13. Перечислить типичные причины, вызывающие ятрогении.
14. Насколько высока роль стереотипизации в общении.
15. Психологические особенности пациентов с различными заболеваниями.
16. Дайте определение коммуникативной компетентности медицинского работника.
17. Дайте определение профессионального общения.
18. Назовите основные характеристики делового общения.
19. Перечислите виды коммуникации.
20. Управление общением в системе «медработник-пациент» осуществляется посредством различных приемов, перечислите их.
21. Какие свойства личности могут привести к снижению коммуникативной компетентности врача.
22. Что такое коммуникативный навык.
23. Что такое коммуникативная компетентность врача.
24. Для чего врачу владения коммуникативными навыками.
25. Что включает в себя коммуникативная компетентность.
26. Как проявляется коммуникативная компетентность врача?
27. Понятие коммуникации.
28. Коммуникативное намерение.
29. Что способствует эффективной коммуникации?
30. Постигание эмоциональных состояний другого человека, сопереживание при общении называется.
31. Что включает в себя перцептивная сторона общения.
32. Конфликтология как наука возникла, выделившись из каких наук.
33. Что означает «конфликт» в переводе с латинского языка.
34. В каком веке «конфликтология» возникла как наука.
35. Виды конфликтов, часто встречающихся в профессиональной деятельности.
36. Каковы функции конфликта.
37. Каковы последствия конфликта.
38. Эффективное общение и рациональное поведение в конфликте.
39. К какому результату приводит деструктивное разрешение конфликта.
40. К какому достижению приводит конструктивное решение конфликтной ситуации.
41. К каким видам конфликта относится реальное столкновение между сторонами?
42. Дайте определение понятию «ложный конфликт».

28. Дайте определение понятию «конфликтоген».
29. Стратегии поведения в конфликте. Технологии регулирования конфликтов.
30. Конфликты между руководителями и подчиненными.
31. Конфликты в условиях лечебной деятельности.
32. Понятия "стратегия" и "тактика" поведения субъектов в конфликтологии.
33. Классификация стратегий конфликтеров.
34. Конфликтологические тактики.
35. Стратегии сотрудничества
36. Дайте характеристику пациент-ориентированного подхода к проведению врачебной консультации
37. Кто (что) определяет план медицинской консультации.
38. Дайте характеристику Калгари-Кембриджской модели врачебной консультации (KKM)
39. Понятие открытых вопросов.
40. Дайте определение понятию закрытые вопросы.
41. Что такое «воронка вопросов».
42. Дайте понятие навыку «скрининг». Для чего он необходим.
43. Дайте определение «Объективный анамнез»
44. Дайте определение «Субъективный анамнез»
45. Что называется комплаенсом. Для чего он необходим.
46. Перечислите основные проблемы коммуникационного процесса «врач-пациент».
47. Сколько этапов содержит Калгари-Кембриджской модели врачебной консультации (KKM)
48. Результативность использования KKM модели пациент-ориентированной медицинской консультации
49. Целей начального этапа консультации.
50. Характеристика пациент-ориентированного подхода к проведению врачебной консультации.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:	
1. Творогова Н.Д., Ханина, И.Б., Кулешов Д.В. Обучение студентов общению. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466414.html	www.studentlibrary.ru
2. Иванов А., Шедина С. Аутентичная коммуникация: Практика честного и бережного общения. - Москва: Альпина Паблишер, 2022. - 204 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961457865.html	www.studentlibrary.ru
3. Эффективные коммуникации. - Москва: Альпина Паблишер, 2018. - 200 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961465938.html	www.studentlibrary.ru
4. Ракутова И.В. Техники коммуникации и основы командообразования: учеб. пособие. - Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2025. - 266 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/152380	www.profspo.ru
б) дополнительная литература:	
1. Полянок О.В., Гладкова И.В. Профессиональные коммуникации. В 2 ч. Ч. 1. Профессиональное самоопределение личности: практикум для	www.profspo.ru

СПО. - Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2025. - 142 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/152430	
2. Полянок О.В., Гладкова И.В. Профессиональные коммуникации. В 2 ч. Ч. 2. Личность как субъект самоуправления, саморазвития и самообразования: практикум для СПО. - Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2025. - 198 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/152431	www.profspo.ru
3. Зверева Н. Магия общения: Этому можно научиться! - Москва: Альпина Паблишер, 2021. - 262 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961469356.html	www.studentlibrary.ru
4. Шарков Ф.И. Коммуникология: коммуникационный консалтинг. - Москва: Дашков и К, 2010. - 408 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394007774.html	www.studentlibrary.ru
5. Шиманская В. Коммуникация. Найди общий язык с кем угодно. - Москва: Альпина Паблишер, 2020. - 152 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961426366.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • База профессиональных данных «Мир психологии». URL: https://psychology.net.ru • Электронный ресурс PROФобразование. URL: https://profspo.ru/ • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Журнал «Вопросы психологии». URL: http://www.voppsy.ru/ • Портал психологических изданий PsyJournals.ru URL: https://psyjournals.ru/ • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий, семинаров, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет социально-гуманитарных дисциплин)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья; доска классная; стенды информационные; наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер).	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10-15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную

речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися – лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и в письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.