

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ-ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания
по выполнению практических работ
по дисциплине
«Инклюзивная культура и коммуникация»
для студентов специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия»

ВВЕДЕНИЕ

Методические указания подготовлены в соответствии с требованиями ФГОС ВО и программой дисциплины «Инклюзивная культура и коммуникации»

Основная цель курса «Инклюзивная культура и коммуникации» заключается в формировании у обучающихся универсальной компетенции по использованию базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

Результаты освоения дисциплины:

- Использует знания в области инклюзивной культуры и коммуникаций, чтобы формулировать цель проекта, определять совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение и определять ожидаемые результаты решения задач, с учетом инклюзивного взаимодействия;
- Применяет знания инклюзивной культуры и коммуникации, разрабатывая план действий для решения задач проекта, выбирая оптимальный способ их решения, исходя из действующих правовых норм и именующихся ресурсов и ограничений;
- Овладев знаниями в инклюзивной культуре и коммуникации, обеспечивает выполнение проекта в соответствии с установленными целями, сроками и затратами, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений, в том числе с использованием цифровых инструментов;
- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи;
- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта;
- Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения;
- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах;
- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 1-2

Тема 1. ПОНЯТИЕ И СОСТАВЛЯЮЩИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ КУЛЬТУРЫ

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.
- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта.
- Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.
- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

"Инклюзия" - термин, который стал использоваться в отечественной науке сравнительно недавно. Так сложилось исторически, что и в России, и за рубежом данный термин широко используется применительно к образованию людей с инвалидностью. Однако инклюзия - понятие значительно более широкое, подразумевающее не только включение в образовательное пространство образовательной организации, но и в социальные структуры и системы.

Исследователи рассматривают данное понятие в двух аспектах: как процесс взаимодействия людей или групп людей в обществе и как образовательную концепцию, комплекс мер, позволяющих человеку с инвалидностью «включиться» в образовательное пространство образовательной организации – детского сада, школы, вуза.

Дословный перевод термина «инклюзия» - включение, вовлечение или вхождение во что-то, как часть целого. Слова "инклюзия", "инклюзивное" в нашей стране чаще всего используется вместе со словами "обучение", "воспитание", "дети". Об инклюзии говорят чаще всего применительно к людям с инвалидностью и рассматривают данный термин как процесс совместного воспитания и обучения лиц с инвалидностью с нормально развивающимися сверстниками, в ходе которого они могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии. Однако инклюзивное образование подразумевает включение в образовательное пространство не только людей с инвалидностью. Инклюзивное образование — это такая организация процесса обучения, при которой все люди, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются вместе со своими сверстниками без инвалидности в образовательных организациях, где учитываются их особые образовательные потребности и, где им оказывается необходимая специальная поддержка.

Официально термин «инклюзивное образование» впервые был зафиксирован в Саламанской декларации о принципах, политике и практической деятельности в области образования лиц с особыми потребностями в 1994 году. В ФЗ «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 г. инклюзивное образование трактуется **как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.**

ЮНЕСКО рассматривает инклюзию, как «динамически развивающийся подход, заключающийся в позитивном отношении к разнообразию учеников и в восприятии индивидуальных особенностей не как проблемы, а как возможности для обогащения процесса познания».

Восемь принципов инклюзивного образования:

- Ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
- Каждый человек способен чувствовать и думать;
- Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
- Все люди нуждаются друг в друге;
- Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
- Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
- Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
- Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Это те принципы, в соответствии с которыми осуществляется организация образовательного процесса в образовательных организациях.

Основная идея инклюзивного подхода состоит в том, что барьеры и трудности в обучении, с которыми сталкиваются ученики с особыми образовательными потребностями в образовательных организациях, обусловлена существующей организацией и практикой учебного процесса, не учитывающих их особые образовательные потребности, а также из-за устаревших негибких методов обучения. В результате реализации стратегии интеграции изменению подвергается не человек с инвалидностью, педагоги или другие ученики, а условия образовательной системы (детского сада, школы, вуза) с учетом образовательных потребностей людей с инвалидностью. Ученика принимают и ценят таким, какой он есть.

Но инклюзия связана не только с образованием. Инклюзия в расширенном виде определяется как динамический процесс взаимодействия людей в пределах комплекса взаимоотношений. Однако, как отмечают исследователи, это не просто взаимодействие, а взаимодействие, которое легитимизирует интеракции людей, технологизирует их. Поэтому об инклюзии можно говорить не только применительно к образованию детей-инвалидов, но и по отношению к их социальной интеграции и социальной адаптации, если данные процессы осуществляются не стихийно, а в рамках легитимизированных интеракций людей в социальных группах. Таким образом, мы можем дать следующее определение **инклюзии применительно к людям с инвалидностью** – процесс увеличения степени участия людей с инвалидностью в социуме, при котором общество создает условия для принятия человека с особыми потребностями посредством изменения самого устройства общества.

Социальная инклюзия может быть применена не только к людям с инвалидностью, но и к мигрантам, пожилым, молодежи, меньшинствам, группам с особыми потребностями. Так, Эндрю Брейтон определяет инклюзию как создание систем и процессов, позволяющих **каждому человеку** полноправно участвовать в жизни общества согласно его выбору, вероисповеданиям и желаниям. Ярская В.Н. утверждает, что социальная инклюзия в широком смысле - «демократическая акция включения индивида или группы в более широкое сообщество с целью приобщения к определенному действию или культурному процессу».

Профессор, доктор социологических наук, Елена Ростиславовна Ярская-Смирнова отмечает, что социальная инклюзия понимается как процесс, который требует определенных усилий для достижения равных возможностей всех, независимо от пола, возраста, возможностей здоровья, социального статуса, образования, этнической принадлежности, чтобы обеспечить им полноценное и активное участие во всех сферах жизни, участие в процессе принятия решений; это процесс преодоления бедности и социального исключения. Гуманистические идеалы инклюзии подразумевают видеть важность каждого человека и принимать его инвалидность как условия существования человека, проявление индивидуальности, его особенность, нежели знак качества.

Идея инклюзии предполагает формирование принципиально новой философии общества по отношению к людям с особыми потребностями, в основе которой лежит концепция самостоятельного и независимого образа жизни лиц с ограниченными возможностями. В соответствии с данной концепцией социальные условия должны быть направлены на то, чтобы помочь человеку с инвалидностью стать максимально самостоятельным и независимым. При этом он мог бы занимать активную и ответственную жизненную позицию, быть равноправным членом общества, реализуя себя в социуме. Он может и должен моделировать собственную жизненную траекторию, архитектуру взаимоотношений между людьми, становясь субъектом жизнетворчества, включаться в производственные процессы, участвовать в деятельности институтов гражданского общества (С.В. Алехина, М.М. Семаго, Н.Я. Семаго, А.К. Фадина, Н.М. Назарова и др.).

Современная социальная политика в отношении людей с инвалидностью в Российской Федерации ориентирована на их интеграцию в общество, максимальное «включение» в разные сферы общественной жизни, т.е. на их инклюзию. Сегодня инклюзия рассматривается как социальный заказ, это приоритеты государственной политики РФ, направленные на гуманизацию общества, на формирование высоких нравственных ориентиров подрастающего поколения. Политика инклюзии в современном российском обществе отражена в ряде федеральных законов.

В ФЗ от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» впервые в истории нашей страны целью государственной политики была объявлена не помощь инвалиду, а «обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации».

С 2011 года в РФ реализуется программа «Доступная среда», которая в 2021 году была продлена до 2026 года. Ее цель - создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.

В 2012 году РФ был подписан Федеральный закон «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Конвенция направлена на обеспечение полного участия инвалидов в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни общества (социальную интеграцию), ликвидацию дискриминации по признаку инвалидности, защиту инвалидов и осуществление ими всех прав человека и основных свобод, а также на создание эффективных правовых механизмов обеспечения этих прав. В число общих принципов Конвенции, ратифицированных РФ, входит, в т.ч. **«уважение особенностей инвалидов и присущего им достоинства, признание инвалидности в качестве компонента человеческого многообразия, равенство возможностей, доступность»**.

В связи с ратификацией конвенции был принят ФЗ N 46-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», в том числе касающиеся законодательства в сфере занятости, культуры, доступа к информации, транспорту и пр. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" был дополнен статьей о недопустимости дискриминации по признаку инвалидности **«под дискриминацией по признаку инвалидности понимается любое различие, исключение или ограничение по причине**

инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области».

В декабре 2012 года был принят Федеральный закон N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», который на законодательном уровне обеспечивает условия для развития в российском обществе системы инклюзивного образования: в т.ч. утверждены такие понятия, как «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», «индивидуальный учебный план», «инклюзивное образование», «адаптированная образовательная программа», приняты такие принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования, как: обеспечение права каждого человека на образование, возложена обязанность на федеральные государственные органы, органы региональной и местной власти по созданию необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования лицами с инвалидностью.

Таким образом, сегодня политика инклюзии в РФ касается изменения всех общественных институтов – образования, здравоохранения, культуры, спорта и досуга в целях вовлечения людей с инвалидностью в жизнь российского общества

Практические задания

Вопросы и задания:

1. Дайте определение инклюзии в образовании.
2. Назовите принципы инклюзивного образования и дайте свою интерпретацию одному (на выбор) из этих принципов.
3. Дайте определение инклюзивной культуре в обществе.
4. Проанализируйте, чем знание инклюзивной культуры может быть полезно для выпускника вуза по вашему направлению подготовки.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 3-4

Тема 2. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК СУБЪЕКТ ИНКЛЮЗИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ.

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.

- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий формсайта.

-Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.

- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

Познакомьтесь с кратким содержанием темы

В рамках изучения вопросов инклюзивной культуры и коммуникации необходимо подробно остановиться на таких понятиях, как «инвалидность», человек с инвалидностью», «человек с ограниченными возможностями здоровья».

В настоящее время существует множество определений такого понятия, как инвалидность. В Декларации о правах инвалидов (1975) «инвалид означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и/или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных возможностей».

Согласно Стандартным правилам обеспечения равных возможностей для инвалидов (от 20 декабря 1993 года), «термин «инвалидность» включает в себя значительное число различных функциональных ограничений, которые встречаются среди населения во всех странах мира. Люди могут стать инвалидами вследствие физических, умственных или сенсорных дефектов, состояния здоровья или психических заболеваний. Такие дефекты, состояния или заболевания по своему характеру могут быть постоянными или временными»

Одно из ключевых определений инвалидности закреплено в Конвенции о правах инвалидов (ООН, 2006 год), подписанной Российской Федерацией 24.09.2008 и ратифицированной 15.05.2012. В данной конвенции инвалидность определяется как эволюционирующее понятие, которое является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими». В этой связи человек с инвалидностью - это человек с физическими, умственными, сенсорными, психическими особенностями, имеющий ограничения, которые обусловлены существующими в обществе барьерами, при которых люди исключаются из разных сфер жизни. Данное определение исходит из принципов инклюзии, согласно которым инвалидность, это не медицинская, а социальная проблема. В настоящее время термин «человек с инвалидностью» считается наиболее нейтральным, толерантным, в отношении людей с разными особенностями по здоровью, и его использование рекомендуется при общении с людьми с инвалидностью. Его часто

противопоставляют другому термину – «инвалид», который наделяют сегрегационными характеристиками.

Однако, хотелось бы подчеркнуть, что, инвалид это юридическое понятие, имеющее официальный статус в Российской Федерации. В ФЗ О социальной защите инвалидов» №181-ФЗ от 2 ноября 1995 г. **инвалид - это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты**". Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы. Данный термин «инвалид» обоснованно может употребляться в тех случаях, когда необходимо указать не социальный, а правовой статус индивида, что является вполне закономерным и обоснованным. При этом при личном взаимодействии, коммуникации с человеком с инвалидностью данного термина следует избегать, так как **мы смотрим на человека, а не на его инвалидность.**

Еще один термин, который используется применительно к людям с инвалидностью – человек с ограниченными возможностями здоровья. Ранее этот термин использовали вместо слова «инвалид», считая его более толерантным по отношению к человеку с ограничениями по здоровью. Нередко данным термином пользуются и сегодня, говоря о людях с инвалидностью. Однако в официальных документах термины «инвалид» и «человек с ограниченными возможностями здоровья» не являются тождественными понятиями».

В ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» используется также такое понятие, как обучающийся с ограниченными возможностями здоровья– физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. В отличие от человека, имеющего статус «инвалид», обучающийся в ОВЗ не имеет статуса «инвалид», статус «обучающийся с ОВЗ» лишь определяет его право на создание специальных образовательных условий.

Практические задания

Вопросы и задания:

1. Дайте определение понятию «человек с инвалидностью».
2. Изучите представленный материал и выполните краткий конспект на следующие темы: психолого-педагогические характеристики людей с инвалидностью по слуху; психолого-педагогические характеристики людей с инвалидностью по зрению; психолого-педагогические характеристики людей с НОДА.
3. Назовите по две особенности людей с нарушениями зрения и слуха, опорно-двигательного аппарата, которые могут выступить в качестве барьера при установлении с ними взаимодействия, а также по две характеристики людей с инвалидностью по слуху, зрению, НОДА, которые имеют позитивный характер.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 5-6

Тема 3. ЭТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИНКЛЮЗИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ.

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход,

эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.

- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта.

-Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.

- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

Познакомьтесь с кратким содержанием темы

В основе социальной модели инвалидности лежит Философии независимой жизни людей с инвалидностью. Главная идея независимой жизни состоит в том, что люди с инвалидностью не должны рассматриваться обществом в качестве объекта помощи. Люди с инвалидностью, согласно Философии независимой жизни, являются полноправными участниками социального процесса, которые способны, если окружающая среда будет изменена в соответствии с их потребностями, активно включиться в жизнь общества.

"Независимый образ жизни людей с ограниченными возможностями здоровья подразумевает, согласно данной концепции, полное снятие или как можно большую минимизацию зависимости человека от последствий инвалидности". При этом важнейшее значение принимает ослабление ограничений, вызванных инвалидностью, развитие его самостоятельности и независимости от других людей.

Декларация независимости инвалида (краткие тезисы)

Норман КЮНК, американский активист движения в защиту прав инвалидов.

- Не рассматривайте мою инвалидность как проблему.
- Не надо меня поддерживать, я не так слаб, как кажется.
- Не рассматривайте меня как пациента, так как я просто ваш соотечественник.
- Не старайтесь изменить меня. У вас нет на это права.
- Не пытайтесь руководить мною. Я имею право на собственную жизнь, как любая личность.
- Не учите быть меня покорным, смиренным и вежливым. Не делайте мне одолжения.
- Признайте, что реальной проблемой, с которой сталкиваются инвалиды, является их социальное обесценивание и притеснение, предубежденное отношение к ним.
- Поддержите меня, чтобы я мог по мере сил внести свой вклад в общество.
- Помогите мне познать то, что я хочу.
- Будьте тем, кто заботится, не жалея времени, и кто не борется в попытке сделать лучше.
- Будьте со мной, даже когда мы боремся друг с другом.
- Не помогайте мне тогда, когда я в этом не нуждаюсь, если это даже доставляет вам удовольствие.

- Не восхищайтесь мною. Желание жить полноценной жизнью не заслуживает восхищения.
- Узнайте меня получше. Мы можем стать друзьями.
- Будьте союзниками в борьбе против тех, кто пользуется мною для собственного удовлетворения.
- Давайте уважать друг друга. Ведь уважение предполагает равенство. Слушайте, поддерживайте и действуйте.

Понятие «независимая жизнь» в концептуальном значении подразумевает два взаимосвязанных момента – философский и социально-политический. В социально-политическом значении независимая жизнь рассматривается как право любого человека быть неотъемлемой частью жизни общества и принимать активное участие в социальных, политических и экономических процессах, это свобода выбора и свобода доступа к жилым и общественным зданиям, транспорту, средствам коммуникации, страхованию, труду и образованию.

Согласно данному подходу независимая жизнь – это возможность человек самому определять и выбирать, принимать решения и управлять жизненными ситуациями. Человек с инвалидностью независим именно в праве выбора, независимо от того, вынужден ли он прибегать к посторонней помощи или вспомогательным средствам, которые необходимы ему для его физического функционирования.

В философском понимании независимая жизнь рассматривается как способ мышления, это психологическая ориентация личности, которая зависит от ее взаимоотношений с другими личностями, от физических возможностей, от окружающей среды и степени развития систем служб поддержки. Философия независимой жизни ориентирует человека, имеющего инвалидность, на то, что он ставит перед собой такие же задачи, как и любой другой член общества.

Как философия, Независимая Жизнь во всем мире определяется как возможность полностью контролировать свою жизнь на основе приемлемого выбора, который сводит к минимуму зависимость от других людей в принятии решений и осуществлении повседневной деятельности. Это понятие включает в себя контроль над собственными делами, участие в повседневной жизни общества, исполнение целого ряда социальных ролей и принятие решений, ведущих к самоопределению и уменьшению психологической или физической зависимости от других.

Изменение подхода к пониманию инвалидности в рамках социальной модели определяет изменение этических основ взаимодействия с людьми с инвалидностью. Люди с инвалидностью, согласно Философии независимой жизни, являются полноправными участниками социального процесса, которые способны, если окружающая среда будет изменена в соответствии с их потребностями, активно включиться в жизнь общества.

Идея инклюзии, которая получила развитие в рамках социальной модели инвалидности, ее ценность и этический смысл заключается в изменении мировоззренческих позиций современных людей не только по отношению к проблеме инаковости, но и к антропологической проблеме – понимания значимости любого человека как наивысшей ценности. В этом плане принципиально важно формирование толерантности в широком контексте социальных взаимодействий, признание самоценности другого человека и открытости к диалогу, помощи и поддержке тех, кто в ней особенно нуждается на благо цивилизационного развития (М.М. Семаго, Н.Я. Семаго, Т.П. Дмитриева).

Этика в общении с людьми с инвалидностью позволяет снять коммуникативные барьеры. Это реально действенный инструмент, который позволяет избежать морального травмирования человека с инвалидностью по причине незнания особенностей поведения с людьми, имеющими различного рода физические ограничения. В основе этики взаимодействия людьми – отношение к человеку с инвалидностью как равноправному члену общества, который имеет право на самостоятельный выбор, на моделирование собственной жизненной траектории, в том числе на ошибки, которые может повлечь за собой «ошибочный» выбор. Излишние сочувствие, сердобольность, навязчивое желание

помочь или, напротив, демонстрируемое превосходство, создают барьеры в коммуникации и мешают взаимодействию.

Практические задания

Вопросы и задания:

1. Как соотносятся мораль, нравственность и этика.
2. Какова связь между этикой взаимодействия с людьми с инвалидностью и моделью инвалидности, сложившейся в обществе?
3. Какая модель инвалидности была свойственна для советского общества? Как относились к людям с инвалидностью в Советском Союзе?
4. Выберите три тезиса Философии независимой жизни инвалидов и опишите, как вы их понимаете. Как они должны быть реализованы в современном обществе.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 7-8

Тема 4. ОБЩЕНИЕ И КОММУНИКАЦИЯ В ИНКЛЮЗИВНОЙ СРЕДЕ

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.
- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта.
- Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.
- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

Познакомьтесь с кратким содержанием темы

Коммуникация – это обмен информацией между людьми, целью которого является обеспечение понимания передаваемой и получаемой информации. При общении с людьми с инвалидностью необходимо принимать во внимание специфические особенности коммуникации, присущие людям с разными ограничениями по здоровью.

Люди с инвалидностью по слуху: неслышащие и слабослышащие.

Неслышащие и слабослышащие в зависимости от своих возможностей воспринимают речь окружающих тремя способами: на слух, зрительно, слухо-зрительно. Для коррекции слуха у слабослышащих используются слуховые аппараты или кохлеарные импланты. Однако практически полностью устраняет проблемы при общении слабослышащего человека с собеседниками они лишь в ряде случаев (он слышит речь, хорошо ее понимает и может ответить словесно). Основным способом восприятия устной речи для людей с нарушенным слухом является слухо-зрительное, когда он видит лицо, щеки, губы говорящего и одновременно «слышит» его с помощью слуховых аппаратов/кохлеарных имплантов. Для общения слабослышащий также может использовать словесную речь или жестовую речь, в зависимости от того, какой способом коммуникации он владеет. Нередко слабослышащие люди, даже с серьезной степенью утраты слуха, предпочитают освоить «чтение по губам» и использовать в разговоре словесную речь, отказываясь от изучения жестового языка, так как считают, что тем самым у них будет снижена мотивация к общению с помощью словесной речи.

Словесный язык является вербальной знаковой системой, универсальным средством человеческого общения, однако люди с инвалидностью по слуху сталкиваются с трудностями в его использовании, которые включают как трудности с получением информации, но и ее передачей. Ранее неслышащих людей называли глухонемыми, если они не научились воспроизводить устную речь, но это понятие не соответствует действительности. У глухих людей есть свой язык, однако используют при этом невербальные средства коммуникации – мимику и жесты.

Коммуникативная деятельность неслышащих может осуществляться при помощи словесной речи, дактилологии и жестовой речи. В современной сурдопедагогике, как отечественной, так и зарубежной, применяются две системы обучения глухих: на основе билингвистического подхода; на основе словесной речи. Соответственно, в зависимости от системы, по которой обучался неслышащий, он может общаться словами, не зная и не используя язык жестов, или же на жестовом языке, используя словесную речь, если смог ею овладеть на достаточном уровне.

Коммуникационная система обучения глухих на основе словесной речи была разработана в 50-х гг. XX в. советскими учеными-сурдопедагогами под руководством проф. С.А. Зыкова. В этом случае неслышащего человека учат понимать речь других людей и говорить с помощью речи. Речь собеседника он «читает» по губам, а слова произносит, не слыша их, в связи с чем речь может иметь определенную специфику. Соответственно, для того, чтобы понимать собеседника, неслышащему человеку нужно хорошо видеть его лицо, и человек должен четко, внятно произносить предложения, они не должны быть слишком длинными и сложными.

Сущность билингвистического подхода заключается в том, что равноправными и равноценными средствами специального образовательного процесса являются:

- словесная речь;
- жестовая речь.

В этом случае неслышащего человека обучают как словесной речи, так и общению посредством жестов.

Жестовый язык – это полноценная лингвистическая система. В разных странах существуют разные жестовые языки, в настоящее время в мире насчитывается 144 жестовых языка. Один из них – русский жестовый язык. Русский жестовый язык разделяется на собственно жестовый, или русский жестовый язык (его носителями являются слабослышащие люди, которые с детства общаются на нем в семье), и калькирующий жестовый язык, или калькирующая жестовая речь – дословное переложение русского устного языка на жесты.

У разговорной жестовой речи имеются специфические грамматические закономерности. Свои особенности есть и в морфологии, в синтаксисе, в лексике жестового языка. Так, для жестового языка не характерно использование служебных слов (предлогов, частиц, союзов), используются только пространственные предлоги. Мимика – своеобразный

аналог интонационной стороны речи, с помощью мимики человек выражает удивление или восклицание. Порядок слов в высказывании на жестовом языке свободнее, чем в русском литературном языке, например: ТАНЯ ПЛАКАТЬ МЯЧ УТОНУТЬ.

Существуют некоторые достаточно стойкие правила синтаксирования жестовых высказываний. Так, в жестовой фразе вопрос ставится в конце предложения, жест отрицания идет после жеста действия, признака, предмета, а жест, указывающий на завершенность действия, также ставится в конце (завтрак уже, спать уже) и пр.

Разговорной жестовый язык используется для неофициального межличностного общения. Калькирующая жестовая речь (КЖР) – вторичная знаковая система, отражающая структуру языка слов. Она используется в официальной обстановке, например, когда необходимо перевести на жестовый язык выступление спикера на мероприятии или какой-то репортаж. Калькирующая жестовая речь предполагает воспроизведение жестов в том порядке, который присущ языку слов. Однако жестов не так много, и нередко приходится подбирать к слову синоним на языке жестов, который близок ему по значению. Например, в песне «если время мельчить дробя», калькирующая жестовая речь будет звучать как «если время делить на части». В русском языке нередко используются метафоры, которые неслышащему человеку сложно понять, и в этом случае также используются другие жесты. Дактильная речь – еще один способ коммуникации глухих. В настоящее время используются термины: дактилология, дактильная речь, дактильный алфавит, а также дактильная буква или дактилема – дактилируемая буква алфавита.

Дактилология, или дактильная речь, – это форма словесной речи. Дактильную азбуку называют ручной, так как каждая буква передается определенными положениями пальцев одной (одноручная дактилология) или обеих рук (двуручная дактилология). Посредством этих дактильных знаков, следующих друг за другом в определенном порядке, может быть составлено любое слово, любое предложение. Процесс общения с помощью дактильных знаков можно назвать письмом в воздухе. Это письмо осуществляется слева направо, а если человек левша, то справа налево. Дактильное письмо отражает звуковую форму слова. Нередко дактильная речь и жестовый язык используются вместе. Например, когда нужно назвать имя человека, название улицы, какую-то аббревиатуру.

Особенности использования современных гаджетов при общении с глухими и слабослышащими людьми.

Активное использование в быденной жизни разнообразных приложений и программ для общения значительно упростили процесс коммуникации с людьми с нарушением слуха. Однако и здесь есть определенные нюансы, которые необходимо учитывать. Бытует мнение, что с помощью таких приложений, как ватсап или вайбер, легко переписываться с неслышащим или слабослышащим человеком, и тем самым будут устранены все информационные барьеры. Между тем, у неслышащих людей и слабослышащих людей с сильной потерей слуха нередко письменная речь имеет определенные морфологические и синтаксические особенности, связанные с трудностями освоения словесной речи или ее незнанием, ограниченностью словарного запаса. Поэтому чаще всего неслышащие люди, которые общаются на языке жестов, предпочитают использовать видеозвонки. Люди, которые на высоком уровне овладели устной и письменной словесной речью, напротив, активнее используют приложения для общения посредством сообщений, так как в этом случае они ощущают себя на равных с собеседником, а звонки и видеозвонки используют реже, так как они для них менее удобны.

Особенности коммуникации и взаимодействия с лицами с нарушениями слуха. Общение со слышащими затруднено в связи с отсутствием или нарушением устной речи. Говорящий всегда должен занимать фронтальное положение по отношению к неслышащему собеседнику, оставлять открытыми органы артикуляции, говорить кратко, четко, с соблюдением небыстрого темпа речи. В случае владения альтернативными способами коммуникации, привлекать к работе сурдопереводчика. Также эффективно использование ассистивных технологий: звукоусиливающей аппаратуры, индукционных/FM систем, преобразователей речи в текст, коммуникаторов.

В процессе учебного взаимодействия необходимо максимальное использование наглядности, текстовых материалов, презентаций, видеофайлов с субтитрами.

Этическая сторона общения требует корректного, этичного обращения к людям с нарушениями слуха. Более приемлемой характеристикой их статуса является «неслышащий», «слабослышащий» по сравнению с «глухой», «тугоухий». В речи следует избегать акцентов на словах, связанных с работой слухового восприятия (слышать, звучать, громко, тихо, и т.д.) и опираться на использование других информационных каналов: визуального, кинестетического, ольфакторного (воспринимать, понимать, чувствовать, делать, двигаться и т.д.).

Люди с инвалидностью по зрению: незрячие и слабовидящие

Особенности речевого общения незрячих и слабовидящих.

Использование языка как средства общения при слепоте связано с определенными сложностями, среди которых трудности анализа ситуации речевого общения и невозможность или сложность восприятия невербальных элементов общения (мимики, жестов). В общении серьезную роль играет обратная связь, и из-за ограничений или невозможности пропускной способности зрительно канала взаимодействие партнеров по общению имеет свою специфику.

При общении зрячего и незрячего наибольшие затруднения связаны с тем, что зрячий партнер, не учитывая возможностей незрячего, широко использует невербальные средства общения (мимика, пантомимика, интонация), из-за чего у незрячего или слабовидящего партнера наблюдается дефицит понимания. В определенной мере это компенсируется у незрячих тонкой реакцией на особенности тембра, оттенка голоса, однако не всегда удается достичь взаимопонимания.

Слух не может полностью компенсировать отсутствующую зрительную информацию, что в определенных случаях может привести к конфликтам. Для предотвращения подобных ситуаций зрячим необходимо избегать утверждающих (отрицающих), указующих, изобразительных и символических жестов, правильно оформлять речь интонационно, а также в речи максимально отражать ситуацию, в которой происходит общение.

Для речи незрячих и слабовидящих характерно, напротив, слабая выразительность движений, особенно мимических, из-за чего зрячему партнеру также приходится испытывать трудности из-за дефицита обратной связи. Стратегия зрячего партнера в ходе общения должна в этом случае заключаться в постоянном поддержании разговора, использовании различного рода восклицаний, реплик, разъясняющих ситуацию, тактильном контакте и т.д.

Затруднения в общении могут быть связаны также с чисто психологическими причинами, в том числе жестком делении со стороны незрячих и слабовидящих на «мы» и «они» (зрячие), установкой на избегание контактов со зрячими.

Особенности применения технических устройств при общении с незрячими и слабовидящими людьми

Незрячие и слабовидящие люди используют как в повседневной жизни, так и в обучении, профессиональной деятельности, ориентировке в пространстве тифлотехнику. Данным термином называется совокупность различных приборов, технических устройств и способов их применения, позволяющих людям со значительными дефектами зрения получать необходимую информацию, используя другие виды чувствительности (слуховую, осязательную, вибрационную).

К принципиальным отличиям между тифлотехникой и обычным техническим устройством относятся:

наличие специальных возможностей и дополнительных сведений об окружающем пространстве, которые можно получить только при помощи тифлоприбора;

наличие конструктивных данных, позволяющих незрячим с помощью тифлоприбора дополнять действия, требующие наличия зрительной функции.

Люди с нарушением зрения активно применяют при использовании современных устройств специальные программы экранного доступа для чтения с экрана компьютера,

видеоувеличители, экранные лупы, читающие машинки. Так, с помощью программы экранного доступа управление на экране монитора происходит с помощью щелчка клавиш, и программа зачитывает все пункты меню и сноски, и человеку нужно просто выбрать подходящий. Экранная лупа позволяет увеличивать масштаб отображения элементов экрана. Специальные программы конвертируют текстовую информацию в звуковую, поэтому незрячий или слабовидящий человек сможет прочитать текстовое сообщение, присланное ему по электронной почте, в ватсап или вайбере, и ответить, как посредством звукового сообщения, так и напечатать текст.

Одно из важнейших достижений человечества для незрячих людей – рельефно-точечный шрифт по системе Брайля, благодаря которому они могут прочитать и написать любой текст. Он был придуман в 1824 году 15-летним французским подростком Луи Брайлем. В детстве Луи поранил глаз шорным ножом в мастерской отца и из-за прогрессирующего воспаления ослеп. Позже Луи разработал рельефно-точечный шрифт, который теперь известен во всем мире. Для записи символов шрифта Брайля используются особые письменные принадлежности – прибор и грифель. При письме точки прокалываются, поскольку читать можно только по выпуклым точкам. Главной особенностью шрифта по системе Брайля считается то, что текст следует писать справа налево, затем переворачивать и читать написанное уже слева направо.

Для читающего человека точки нумеруются по столбцам слева направо и по строкам сверху вниз. Для пишущего человека на перевёрнутой странице нумерация выглядит по-иному: точка 1 находится в правом верхнем углу, под ней – точка 2, в левом нижнем углу – точка 6. Параметры выпуклой точки в шрифте Брайля четко обозначены государственными стандартами. Используются три размера шрифта (крупный, средний, мелкий), но стандартным является крупный размер.

При использовании традиционного (шеститочечного) шрифта Брайля можно записать 64 различных символа, расширенного (восьмиточечного) – 256 символов. Строчные и прописные буквы обозначаются специальными символами, которые ставятся перед нужной буквой.

Обладая навыком чтения по Брайлю, незрячий человек может не только прочитать книги, написанные рельефно-точечным шрифтом, но и писать тексты в компьютере. Для этого применяется брайлевский дисплей. Это достаточно дорогое оборудование, и нередко незрячие пользователи вместо брайлевского дисплея используют обычную клавиатуру – в этом случае они наклеивают на кнопки специальные наклейки со шрифтом Брайля.

Особенности коммуникации и взаимодействия с лицами с нарушениями зрения.

Дефицит личностно-эмоционального общения, недостаточный уровень владения речевыми и неречевыми средствами общения приводят к снижению инициативы в общении, сокращению межличностных контактов. Но при этом наблюдается стремление к симбиозу в межличностных отношениях, повышенная требовательность к партнерам, с которыми установились доверительные отношения.

Зрячий собеседник всегда должен озвучивать свои действия, описывать характеристики окружающего пространства. При обращении к незрячему следует называть его имя или использовать прикосновение к руке. При встрече, знакомстве приветствуется рукопожатие. Если встреча происходит не первый раз, желательно напомнить при каких обстоятельствах состоялось знакомство, каков был предмет разговора. Обращаться следует именно к незрячему человеку, а не к его сопровождающему. При желании оказать помощь, следует спросить о ее необходимости и дожидаться подтверждения. Проявлять активность по отношению к передвижению, а также предметам, способствующим ориентированию (трость, собака-поводырь) не следует.

В процессе учебного взаимодействия необходимо максимальное озвучивание материала, для работы на компьютере использование программ экранного доступа, при просмотре графики и видео – тифлокомментирования и тифлометок. В случае владения письменной речью по системе Брайля, материалы можно представить напечатанными на принтере Брайля, либо рельефно-графические пособия. Также эффективно использование

ассистивных технологий: видеоувеличителей, тифлофлешплееров, читающих машин, специальных клавиатур.

Этическая сторона общения требует корректного, этичного обращения к людям с нарушениями зрения. Более приемлемой характеристикой их статуса является «незрячий», «слабовидящий» по сравнению со «слепой», «инвалид по зрению». В речи можно использовать слова, связанные с работой зрительного восприятия (видеть, смотреть, ярко и т.д.), но лучше опираться на использование других информационных каналов: аудиального, кинестетического, ольфакторного (воспринимать, понимать, чувствовать, ощущать и т.д.).

Особенности коммуникации и взаимодействия с лицами с нарушениями ОДА.

Качество общения и социального взаимодействия напрямую зависит от степени выраженности двигательных нарушений, наличия неврологической симптоматики, состояния речи.

Люди, не имеющие неврологических заболеваний, как правило, не испытывают трудностей в общении. Единственной их проблемой может быть сужение круга контактов из-за снижения мобильности. Дефицит непосредственного общения легко компенсируется коммуникацией с использованием различных каналов связи (телефон, интернет) и в социальных сетях. Учебное взаимодействие определяется общими способностями и мотивами.

Люди с заболеваниями нервной системы часто имеют речевые нарушения. Их речь затруднена, нарушена ее произносительная сторона. Следовательно, им требуется больше времени, чтобы сформулировать и выразить свою мысль. Поэтому процесс коммуникации требует терпения, внимательного отношения не к форме, а к содержанию информации.

При общении с людьми в кресле-коляске желательно располагаться так, чтобы глаза были на одном уровне. На коляску нельзя облачиваться, нельзя толкать её, начинать катить коляску без согласия, сидящего в ней человека. Обращаться всегда следует именно к самому человеку, а не к его сопровождающему.

При желании оказать помощь, следует спросить о ее необходимости и дождаться подтверждения, спросить, что надо делать и точно следовать инструкциям.

В процессе учебного взаимодействия можно использовать специальные аксессуары для работы на компьютере, увеличивающие самостоятельность в случае снижения манипулятивной функции рук (айтрекер, клавиатура с крупными кнопками, мышь-джойстик).

Этическая сторона общения требует корректного, этичного обращения к людям с нарушениями ОДА. Наиболее приемлемым обозначением их статуса является «маломобильный», «человек с ограниченной мобильностью». Категорически нельзя употреблять стигматизирующие выражения: «больной», «дэцэпэшник», «паралитик», «колясочник». Характеризуя передвижение человека, независимо от того, как он это делает, следует говорить «приходит».

Особенности коммуникации и взаимодействия с лицами с соматическими заболеваниями. Процессы коммуникации и взаимодействия практически не отличаются от обычных процессов. Следует обращать внимание на темповые характеристики активности и учитывать их. Людям с пониженным психическим тонусом, преобладанием торможения над возбуждением давать больше времени на выражение мыслей и эмоций, проявлять терпение и уважение к собеседнику. При общении с людьми с повышенным психическим тонусом, преобладанием возбуждения над торможением создавать спокойную, стабилизирующую атмосферу.

Общение должно носить ободряющий, поддерживающий, стимулирующий характер. С целью предупреждения манипуляций в общении необходимо выдерживать спокойный уверенный тон, демонстрировать эмоциональное принятие, но придерживаться единства требований и четко выстраивать психологические границы личности.

В процессе общения с людьми с соматическими заболеваниями стоит максимально опираться на использование всех информационных каналов: аудиального, визуального, кинестетического, ольфакторного. С этической точки зрения не следует использовать слова «больные», «слабые». Оптимальными являются обозначения «люди с инвалидностью», «люди с ограниченными возможностями здоровья».

Практические задания

1. Дайте определение общения как социально-психологического феномена.
2. Назовите особенности коммуникативной деятельности людей с инвалидностью по слуху, использующих жестовую речь (не менее трех пунктов).
3. Укажите, в чем состоит особенность общения людей с инвалидностью по зрению.
4. Охарактеризуйте особенности общения в инклюзивном взаимодействии.
5. Перечислите, что необходимо учитывать при общении с людьми с нарушением опорно-двигательного аппарата (не менее 3 пунктов)

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 9-10

Тема 5. ЭТИКЕТ В ОБЩЕНИИ С ЛЮДЬМИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.
- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта.
- Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.
- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

Познакомьтесь с кратким содержанием темы

Важное значение в инклюзивной культуре имеет использование корректного языка, который помогает избегать стигматизации в отношении людей с инвалидностью. Это требует привитие этически выдержанной и грамотной терминологии в данной сфере.

Существует множество понятий, которые указывают на наличие нетипичных физических или психических свойств человека, которые имеют последствия для его

функционирования в обществе. К ним относятся «инвалидность», «инвалид», «ограниченные возможности здоровья», «дефектность», «недееспособность», «особенности развития», «ограничение жизнедеятельности» и пр. Существуют разные мнения относительно того, какие определения предпочтительнее использовать при изучении проблематики инвалидности, данному вопросу посвящено немало исследований, в том числе весьма подробных (Малофеев Н.Н., Агеева Н.В., Мельник Ю.В. и пр.). Отметим, что трансформация отношения со стороны общества к самому вопросу – о месте и роли человека в обществе - влечет за собой изменение употребляемых терминов. Так, термин «инвалид», который является наиболее употребительным в социологических исследованиях отечественных ученых 20-го века, в последние годы все реже используется исследователями, занимающимися изучением данной проблематики, так как считается негуманным. Слово «инвалид» по латыни означает «неполноценный, ущербный», и изменение социальной политики по отношению к людям с инвалидностью привело к осознанию необходимости использования других понятий для характеристики человека, имеющего ограниченные возможности здоровья. Более толерантным считается использование терминов «человек с инвалидностью» и «человек с ограниченными возможностями здоровья», которые, как считается, не носят уничижительный, сегрегационный характер, а отражают наличие у человека нетипичных психофизических свойств. Аналогичная тенденция наблюдается и в использовании терминов, указывающих на определенные функциональные ограничения человека. «Глухой», «слепой», «безногий», «идиот», «умственно отсталый», «шизофреник» и другие термины, характеризующие конкретное функциональное ограничение человека с инвалидностью и используемые многие столетия, вытесняются иными терминами, такими как «неслышащий» и «слабослышащий», «незрячий» и «слабовидящий», «маломобильный», «человек с особенностями развития» и пр. Данная тенденция наблюдается как в России, так и в других странах. Впрочем, как отмечает Малофеев Н.Н., каждое определение, которое дается людям с ограничениями по здоровью, со временем получает вторичное негативное значение, что обуславливает поиск новых определений.

Таким образом, понятие «человек с инвалидностью» в дальнейшем может быть вытеснено другими терминами, однако на сегодняшний день именно оно считается наиболее толерантным.

Однако, хотелось бы подчеркнуть, что, несмотря на то, что термин «инвалид» в настоящее время считается сегрегационным, это юридическое понятие, имеющее официальный статус в Российской Федерации, которое, согласно N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», подразумевает «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты». Поэтому возникает вопрос о том, в каких ситуациях можно использовать данный термин применительно к людям с инвалидностью, а когда это нецелесообразно. Данный термин «инвалид» обоснованно может употребляться в тех случаях, когда необходимо указать не социальный, а правовой статус индивида, что является вполне закономерным и обоснованным. При этом при личном взаимодействии, коммуникации с человеком с инвалидностью данного термина следует избегать, даже если нужно уточнить его социальный статус. В этом случае вместо того, чтобы спросить: «Вы инвалид?» лучше сказать: «У вас есть инвалидность?». Потому что мы смотрим на человека, а не на его инвалидность.

При общении с людьми с инвалидностью следует избегать слов и понятий, которые создают стереотипы.

Корректность используемых терминов

ИСПОЛЬЗУЙТЕ слова и понятия, не создающие стереотипы:	ИЗБЕГАЙТЕ слов и понятий, создающих стереотипы:
---	---

Человек, передвигающийся на инвалидной коляске, человек, использующий инвалидную коляску, человек на коляске	Прикованный к инвалидной коляске, паралитик, парализованный
Человек без инвалидности	Нормальный/здоровый
Человек с особенностями развития / с особенностями в развитии, человек с ментальной инвалидностью, с особенностями ментального развития	Отсталый, умственно неполноценный, с задержкой / отставанием в развитии, с интеллектуальной недостаточностью, с умственной отсталостью, имбецил, дебил
Дети с особыми образовательными потребностями, учащиеся с особыми образовательными потребностями	Школьники-инвалиды, студенты-инвалиды
Человек с особенностями психического развития, человек с особенностями душевного или эмоционального развития, человек с ментальными особенностями	Псих, сумасшедший, люди с психиатрическими проблемами, душевно больные люди, люди с душевным или эмоциональным расстройством
Врожденная инвалидность, инвалидность с детства	Врожденный дефект/увечье/несчастье
Человек имеет инвалидность в результате... Человек с ДЦП (диабетом, полиомиелитом, СМА и пр.)	Страдает от ДЦП (диабета, полиомиелита, СМА и пр.) / от последствий болезни, жертва болезни
Незрячий, слабовидящий человек, с инвалидностью по зрению	Слепой, совершенно слепой
Неслышащий / слабослышащий человек, с инвалидностью по слуху, пользующийся жестовой речью	Глухой, человек с нарушениями слуха, человек с остатками слуха, глухонемой

Существует термины, которые используются среди самих людей с инвалидностью. Они считают нормальным употребление таких слов, как «спинальник», «шейник», «колясочник» (для людей с различными последствиями травмы спинного мозга), «тотальник» (про людей с полной потерей зрения), «опорник». Эти выражения не считаются оскорбительными по отношению к людям с инвалидностью, однако не являются широко распространенными и используются преимущественно в узком кругу.

Практические задания

Вопросы и задания

1. Расскажите, зачем необходимо знание этикета в общении с людьми с инвалидностью.
2. Обоснуйте, как определить, является тот или иной термин корректным по отношению к людям с инвалидностью, на нескольких примерах.

3. Назовите по три главных правила этикета (на ваш взгляд) в отношении людей с разной формой инвалидности (инвалидностью по слуху, зрению, особенностями передвижения).

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 11-14

Тема 6. КУЛЬТУРА ОБЩЕНИЯ С ЛЮДЬМИ С МЕНТАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ И ИХ СЕМЬЯМИ.

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.
- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта.
- Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.
- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

Познакомьтесь с кратким содержанием темы

«Ментальные нарушения», «ментальная инвалидность» - это термины, которые в последние годы все чаще употребляют в обществе, используют в СМИ, в ходе различных обсуждений проблематики людей с нарушениями психического и интеллектуального развития, однако следует подчеркнуть, что до сих пор на законодательном уровне термин «ментальные нарушения» не закреплен и нет четкого определения, кто входит в категорию людей с ментальной инвалидностью.

Слово «ментальный» означает относящийся к мышлению, сознанию, умственной деятельности, соответственно, о ментальной инвалидности говорят тогда, когда у человека имеются особенности в умственной деятельности или особенности психического или психологического характера. Соответственно, в понятие ментальные нарушения входят различные нарушения психического и умственного развития, в т.ч. умственная отсталость, расстройства акустического спектра, задержка психического развития у детей, шизофрения, клиническая депрессия, эпилепсия, расстройства речи.

Таким образом, к людям с ментальной инвалидностью относятся лица, имеющие интеллектуальные нарушения или нарушения психического здоровья, в силу которых они сталкиваются с различными барьерами (личностными, коммуникативными, законодательными), которые мешают их полному и эффективному участию в жизни

общества наравне с другими и обуславливают необходимость применения мер защиты и дополнительных мер для преодоления таких барьеров.

Интеллектуальные нарушения

Термином «умственная отсталость» в отечественной коррекционной педагогике обозначается стойко выраженное снижение познавательной деятельности человека, возникшее на основе органического поражения центральной нервной системы (ЦНС). Согласно МКБ-10, умственная отсталость – это состояние задержанного или неполного развития психики, которое в первую очередь характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и

обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, то есть когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей. Синонимами умственной отсталости являются такие понятия как «общее психическое недоразвитие», «психическое недоразвитие», «олигофрения»

Степень поражения ЦНС может быть различной по тяжести, локализации и по времени наступления. Другими словами, этиология патологического развития может быть самой разнообразной, а это, в свою очередь, вызывает индивидуальные особенности физиологического, эмоционально-волевого и интеллектуального развития умственно отсталого ребенка.

Различная структура дефекта вызывает различные виды умственной отсталости.

Наиболее многочисленную группу среди детей с умственной отсталостью составляют дети с олигофренией. Олигофрения — это форма умственного и психического недоразвития, возникающая в результате поражения ЦНС (в первую очередь коры головного мозга) в пренатальный (внутриутробный), перинатальный (при родах) или постнатальный (на самом раннем этапе прижизненного развития) периодах.

По глубине дефекта умственная отсталость при олигофрении традиционно выделяют три степени: идиотия, имбецильность и дебильность.

Идиотия — самая глубокая степень умственной отсталости. Детям этой степени умственной отсталости недоступно осмысление окружающего, речевая функция развивается крайне медленно и ограниченно, в ряде случаев речевые звуки не развиваются вообще. Характерно наличие нарушений моторики, координации движений, ориентировки в пространстве. У них крайне трудно и медленно формируются элементарные навыки самообслуживания, в том числе гигиенические навыки. Часто эти навыки не формируются вообще.

Имбецильность является более легкой по сравнению с идиотией степенью умственной отсталости. Дети с данной степенью умственной отсталости обладают определенными возможностями к овладению речью, усвоению отдельных несложных трудовых навыков. Для них характерно наличие грубых дефектов восприятия, памяти, мышления, коммуникативной функции речи, моторики и эмоционально-волевой сферы.

Дебильность — наиболее легкая (по сравнению с идиотией и имбецильностью) степень умственной отсталости. Люди с данной степенью умственной отсталости могут получать образование, однако, овладевая устной и письменной речью, понятием числа, навыками счета, они испытывают затруднения в понимании связей между звуком и буквой, множеством и его числовым выражением и т. п. Все это физиологически обусловлено недоразвитием аналитико-синтетической функции высшей нервной деятельности, нарушениями фонематического восприятия и фонетико-фонематического анализа.

Для легкой умственной отсталости характерна в целом относительно хорошая механическая память. В ряде случаев эти дети способны приобрести значительный запас сведений и элементарные навыки чтения, письма и счета. Иногда хорошая механическая память и относительно богатая по запасу слов речь могут маскировать слабость мыслительной деятельности и неспособность к образованию абстрактных понятий. Эти больные не проявляют самостоятельности и инициативы в работе (учебе), основную трудность составляет переход к мыслительным задачам, решение которых требует замены привычного способа деятельности новым и еще неизвестным.

Эмоциональная и волевая стороны личности при дебильности достаточно разнообразны, однако общими чертами являются недостаточная способность к самообладанию и подавлению влечений, импульсивность на фоне повышенной внушаемости и склонности к подражательству.

В МКБ-10 при характеристике этой группы пациентов отмечается, что в целом у большинства с легкой умственной отсталостью поведенческие, эмоциональные и социальные нарушения и возникающая в связи с ними потребность в терапии и поддержке гораздо больше напоминает проблемы у людей с нормальным уровнем интеллекта, чем специфические проблемы у больных с более глубокими степенями психического недоразвития.

Расстройства аутистического спектра

Аутизм как отдельный синдром был выделен в середине 20 века, и тогда же стали появляться первые методики, направленные на его преодоление. В конце 20 века с увеличением количества детей с атипичными формами аутизма получил распространение термин расстройства аутистического спектра (РАС), который объединил группу нарушений, сходных по симптоматике. Аутизм является тяжёлой формой патологии развития, характеризующейся нарушениями социальных, коммуникативных и речевых функций, а также наличием нетипичных интересов и форм поведения. Наиболее ярко РАС проявляется в возрасте 3 – 5 лет. До этого проявления стерты, малодифференцированы. Позже (особенно после 10 лет) симптоматика сглаживается или переходит в какую-либо клиническую форму и на первый план выступает социальная неприспособленность ребёнка.

О.С. Никольской (1985-1987) выделены четыре основные группы РАС. Основными критериями деления избраны характер и степень нарушений взаимодействия с внешней средой и тип самого аутизма.

В данной классификации аутизм выступает как:

- Полная отрешенность от происходящего, отрешённость от внешней среды
- Активное отвержение;
- Захваченность аутистическими интересами;
- Трудность организации общения и взаимодействия, свертормозимость ребёнка окружающей его средой.

У детей I группы речь на первом месте отрешенность от внешней среды, II - отвержение внешней среды, III - замещение внешней среды и IV свертормозимость ребёнка окружающей его средой.

Дети I группы (8%) с аутистической отрешенностью от окружающего характеризуются наиболее тяжелыми нарушениями психического тонуса и произвольной деятельности. Их поведение носит полевой характер и проявляется в постоянной миграции от одного предмета к другому. Эти дети мутичны. Наиболее тяжелые проявления аутизма: дети не имеют потребности в контактах, не осуществляют даже самого элементарного общения с окружающими, не овладевают навыками социального поведения, самообслуживания. Это свидетельствует о раннем злокачественном течении шизофрении, часто осложненной органическим повреждением мозга. Дети этой группы имеют наихудший прогноз развития, нуждаются в постоянном уходе и надзоре. При интенсивной психолого-педагогической коррекции у них могут быть сформированы элементарные навыки самообслуживания, могут освоить письмо, счет и даже чтение про себя.

Дети II группы (62%) с аутистическим отвержением окружающего характеризуются определенной возможностью активной борьбы с тревогой и многочисленными страхами за счет аутостимуляции положительных ощущений при помощи многочисленных стереотипий: двигательных (прыжки, взмахи рук и т.д.), сенсорных (самораздражение зрения, слуха, осязания) и т.д. Внешний рисунок их поведения - манерность, стереотипность, причудливые гримасы и позы, походка, особые интонации речи. Эти дети не идут на контакт, отвечают односложно или молчат, иногда что-то шепчут. Прогноз на будущее для детей данной группы лучше. При адекватной длительной коррекции они

могут быть подготовлены к обучению в школе (чаще - в массовой, реже - во вспомогательной).

Дети III группы (10%) с аутистическими замещениями окружающего мира характеризуются большей произвольностью в противостоянии своей патологии, прежде всего страхам. Внешний рисунок их поведения ближе к психопатоподобному. Характерна развернутая речь, при развернутом монологе очень слаб диалог. Эти дети менее аффективно зависимы от матери, не нуждаются в примитивном контакте и опеке. Эти дети при активной медико-психолого-педагогической коррекции могут быть подготовлены к обучению в массовой школе.

Дети IV группы (21%) характеризуются свертормозимостью. В их статусе на первом плане - неврозоподобные расстройства: чрезмерная тормозимость, робость, пугливость, особенно в контактах, чувство собственной несостоятельности, усиливающее социальную дезадаптацию. При плохом контакте со сверстниками они активно ищут защиты у близких. Формируются образцы правильного социального поведения, стараются быть "хорошими", выполнять требования близких. Имеется большая зависимость от матери, чтобы постоянно "заряжаться" от нее. Их психический дизонтогенез приближается, скорее, к своеобразной задержке развития с достаточно спонтанной, значительно менее штампованной речью.

Семья как основной представитель законных интересов людей с ментальными нарушениями.

Важная проблема в отношении людей с тяжелой инвалидностью – возможность принимать ими самостоятельные решения. В некоторых случаях наличие инвалидности объективно ограничивает или делает невозможным осуществление человеком с инвалидностью самостоятельного выбора в поле социальных отношений. Речь идет о тяжелых формах умственной отсталости, органических поражениях ЦНС, последних стадиях деменции, при которых у человека имеются серьезные интеллектуальные нарушения, он не способен осознавать свои действия. Но при других ментальных нарушениях возникает дискуссия о способности индивидов принимать самостоятельные решения. К ним относятся люди с аутизмом, с психическими нарушениями, начальной формой деменции, с легкой степенью умственной отсталости. У них имеется потребность в получении образования, трудоустройства, создания семьи и продолжения рода, и, в том случае, если они не изолированы от общества, то имеется и возможность для реализации этих жизненно важных целей.

Согласно федеральному законодательству, на государственном уровне вопрос о способности человека с инвалидностью принимать осознанные решения рассматривается посредством такой категории, как правосубъектность – это юридическое понятие, которое обозначает способность лиц быть носителями юридических прав и обязанностей. Правосубъектность включает правоспособность (способность конкретного лица обладать правами и выполнять обязанности) и дееспособность - это способность гражданина своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их, возникающая с наступлением совершеннолетия, то есть по достижении восемнадцатилетнего возраста (ГК РФ ст.21).

Человек, который не может понимать значение своих действий или руководить ими вследствие психического расстройства, согласно Гражданскому кодексу РФ, может быть признан судом **недееспособным**, и над ним устанавливается опека. От его имени сделки совершает опекун, учитывая мнение человека с инвалидностью. В течение долгого времени альтернативы такой практике не существовало, однако в 2015 году вступили в силу поправки к Гражданскому кодексу Российской Федерации, которые по-новому определяют подходы к ограничению дееспособности людей с ментальными нарушениями. С этого времени в России человек с ментальными нарушениями и имеющий может быть признан **ограниченно** дееспособным, при условии, что он понимает значение своих действий или может руководить ими лишь при помощи других лиц. В этом случае человек

с инвалидностью может совершать мелкие бытовые сделки самостоятельно, а более крупные – с согласия опекуна, самостоятельно распоряжаться заработанными деньгами – стипендией, заработком, в том случае, если на это было дано согласие опекуна. Он несет имущественную ответственность по заключенным сделкам, а за причиненный вред будет привлечен к ответственности в соответствии с действующим законодательством (ст.30 Гражданского кодекса Российской Федерации).

Но следует особо подчеркнуть, что сама по себе инвалидность по психическому расстройству и (или) в связи с нарушениями интеллекта не означает автоматического лишения дееспособности. Человека признают недееспособным в установленном законодательством порядке - через судебное заседание и судебно-психиатрическую экспертизу. Так, не всякого человека с инвалидностью по психическому расстройству можно лишить дееспособности. Не всегда недееспособными или ограниченно дееспособными признают и людей с интеллектуальными нарушениями. Семья может отказаться от процедуры лишения дееспособности человека с инвалидностью, опасаясь появления дополнительных барьеров в получении образования, трудоустройства человека с ментальными нарушениями.

В качестве опекуна - основных законных представителей людей с ментальными нарушениями, как правило, выступают члены семьи человека с инвалидностью. Это основные законные представители людей с ментальными нарушениями, которые не только берут на себя функцию членах своих семей, нуждающихся в особой поддержке, но и отстаивают их интересы. Так, в 2018 году в России было создана всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов (ВОРДИ), Создание ВОРДИ дополнило перечень Всероссийских организаций инвалидов (ВОГ, ВОС, ВОИ), в котором до последнего времени отсутствовала организация, представляющая интересы детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и психофизическими нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов, а также их семей.

Практические задания

Вопросы и задания:

1. Что входит в понятие ментальная инвалидность? Назовите несколько заболеваний, которые относятся к ментальной инвалидности.
2. Охарактеризуйте особенности людей с разными ментальными нарушениями.
3. Являются ли люди с ментальной инвалидностью дееспособными?
4. Назовите основные правила этикета в общении с людьми с ментальными особенностями и их семьями

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 15-16

Тема 7. КОНФЛИКТЫ И СПОСОБЫ ИХ РАЗРЕШЕНИЯ В ИНКЛЮЗИВНОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть:

Результаты освоения дисциплины:

- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.

- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий формсайта.

-Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.

- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

Актуальность темы: формирование знаний об основах инклюзии, культуры, осмысление их важности в современных условиях.

Теоретическая часть

Познакомьтесь с кратким содержанием темы

Конфликт – это столкновение противоположно направленных, несовместимых друг с другом тенденций в сознании отдельно взятого индивида, в межличностных взаимодействиях или межличностных отношениях индивидов или групп людей, связанное с отрицательными эмоциональными переживаниями

Конфликт – это всегда противоборство субъектов социального взаимодействия, которое характеризуется нанесением взаимного ущерба (морального, материального, физического, психологического и т.п.).

Основу конфликтных ситуаций в группе между отдельными людьми составляет столкновение между противоположно направленными интересами, мнениями, целями, различными представлениями о способе их достижения.

Виды конфликта. Конфликты весьма многообразны и их можно классифицировать по различным признакам. В социальной психологии существует многовариантная типология конфликта. Межличностные, межгрупповые, между личностью и группой, по вертикали, по горизонтали, смешанные и т.д. Рассмотрим наиболее распространенные виды К.

По способу разрешения различают конструктивные и деструктивные конфликты.

Для *конструктивных* конфликтов характерны разногласия, разрешение которых выводит личность или организацию на новый, более высокий и эффективный уровень развития, появляются условия для сотрудничества, взаимопонимания.

Деструктивные конфликты приводят к негативным, часто разрушительным действиям, которые перерастают в склоку и другие негативные явления, что резко снижает эффективность работы группы или организации, делая человека несчастным (внутриличностный конфликт).

Межличностный конфликт – наиболее распространенная форма конфликта. В инклюзивном взаимодействии межличностные конфликты могут иметь разную причину, в том числе и не связанную непосредственно с проблематикой инвалидности, но могут быть напрямую связаны с этой темой, в т.ч. касательно целесообразности и обоснованности предоставления человеку с инвалидностью определенных льгот привилегий и благ, как материальных, так и нематериальных, с дискриминации по признаку инвалидности.

Межличностные конфликты для субъектов конфликтного взаимодействия являются своеобразным «полигоном» проверки характеров, темпераментов, проявления способностей, интеллекта, воли и других индивидуально-психологических особенностей. Межличностные конфликты отличаются высокой эмоциональностью. Интеллектуальные реакции в конфликте развиваются в скоростном режиме или вовсе затормаживаются.

Структура межличностного конфликта включает две основные подсистемы: объективную (материальную) и субъективную (идеальную или психологическую).

Объективная – включает следующие основные элементы: первая противоборствующая сторона, вторая противоборствующая сторона, группа поддержки первой стороны, группа поддержки второй стороны, другие участники конфликта, объект конфликта, его предмет, другие элементы.

Субъективная подструктура конфликта представляет собой систему всех объективных элементов конфликта, имеющихся в психиках участников конфликта. Это – образы себя, оппонента, объекта и предмета конфликта, вещественной и социальной среды, в которой развивается конкретный конфликт. Также – мотивы поведения участников конфликта, преследуемые ими цели, потребности, ценности, их нравственные и профессиональные качества, психологическая устойчивость, культура и др. индивидуально-психологические характеристики.

Сложность структуры конфликта заключается в том, что, как правило, его элементы разнородны и противоречивы. Так, например, *объектом* может выступать выражение претензии сотруднику по поводу невыполнения какой-либо конкретной работы. При этом *целью* может являться не дисциплинарные мотивы, направленные на улучшение качества работы, а негативная публичная оценка конкретного субъекта труда. *Поводом* для этого может послужить, не факт невыполненной работы, а, предположим недоброжелательность по отношению к руководителю.

Стадии межличностного конфликта

- 1) потенциальное формирование противоречивых интересов, ценностей, норм;
- 2) переход потенциального конфликта в реальный или стадию осознания участниками конфликта своих верно или ложно понятых интересов;
- 3) конфликтные действия;
- 4) снятие или разрешение конфликта;
- 5) послеконфликтная ситуация, которая может быть функциональной (конструктивной) и дисфункциональной (разрушающей).

Причины возникновения конфликтных ситуаций в инклюзивном взаимодействии

Большое число причин конфликтов в инклюзивном взаимодействии можно условно подразделить на две группы: социально-психологические и индивидуально-психологические причины.

1. *Социально-психологические причины*, отражающие социально-психологические явления в социальных группах: взаимоотношения, лидерство (борьба за власть), групповые мотивы (взаимовыручка или подстрекательство), коллективные мнения, настроения и т.д. К ним относят следующие:

- Нарушение этики и этикета в инклюзивном взаимодействии – грубость, неуважение и пр.;
- Наличие физических барьеров, отсутствие или низкий уровень доступности среды для людей с инвалидностью. Они являются частым раздражителем, становятся причиной негативного отношения со стороны людей с инвалидностью, а также со стороны людей без инвалидности, если решение данной проблемы возлагается на них без их согласия;
- Нарушения законодательства в отношении людей с инвалидностью;
- Борьба за лидерство, в случае если один из участников конфликта имеет инвалидность, а второй нет;

- Неправильное распределение обязанностей в коллективе, способствующее невыполнению обязанностей человеком с инвалидностью и/или перекладыванием его обязанностей на других членов коллектива;
- Несправедливая оценка при применении мер поощрения и наказания, принижение/завышение заслуг человека с инвалидностью;
- Обман (явный/неявный), невыполнение обещаний; нетерпимость к мнениям, отличным от собственного; ущемление прав оппонента;
- Неудовлетворительные коммуникации.

2. *Индивидуально-психологические причины*, отражающие индивидуальные психологические особенности личности (способности, темперамент, характер, мотивы и т.п.).

Сюда относят рассогласование:

- знаний, умений, способностей, личных качеств;
- эмоциональных, психических и других состояний;
- целей, средств, методов деятельности;
- мотивов, потребностей, взглядов, убеждений, ценностных ориентации;
- ожиданий, позиций; оценок и самооценок и др.

Так, одним из самых распространенных стереотипных мнений о людях с инвалидностью является представление о них как о людях ущербных, зависимых, неполноценных. В свою очередь, данная общественная установка вызывает у лиц людей с инвалидностью чувство психологического дискомфорта, что не способствует установлению позитивного взаимодействия людей с инвалидностью и без ограничений без здоровья. Из-за неустойчивой коммуникативной компетентности могут возникнуть как межличностные, так и межгрупповые конфликты, конфликты между личностью и группой.

Стили разрешения конфликтов.

В самом общем виде выделяют пять стилей разрешения конфликтов.

1. *Стиль конкуренции или соперничества*. Этот стиль наиболее типичен для поведения в конфликтной ситуации. По статистике более 70% случаев в конфликте – это стремление к одностороннему выигрышу, к победе, удовлетворению в первую очередь собственных интересов. Средства: давление на партнера, навязывание своих интересов, игнорирование интересов другой стороны.

Эта стратегия редко приносит долгосрочные результаты, так как проигравшая сторона часто пытается саботировать решение оппонента, и затаивает обиду (злость), что ведет к эскалации конфликта.

Этот стиль нельзя использовать в близких (семейных), личных отношениях, поскольку вызывает чувства отчуждения и рано или поздно приведет к разрыву.

Его может использовать человек, обладающий сильной волей, достаточным авторитетом, властью. Его также можно использовать, если есть веские аргументы; если нет иного выбора и нечего терять, или если человек находится в критической ситуации, которая требует мгновенного реагирования, принципиальности, настойчивости.

2. *Стиль сотрудничества*. Сотрудничество – наиболее трудный из всех стилей, но вместе с тем он наиболее эффективен для разрешения конфликтных ситуаций.

Преимущество его в том, что находится наиболее приемлемое для обеих сторон решение и оппоненты превращаются в партнеров. Сотрудничество означает поиск путей для разрешения конфликтов и стремление к удовлетворению нужд всех. Такой подход ведет к успеху в делах и личной жизни. Начать реализацию этой стратегии лучше всего с фразы: «Я хочу справедливого исхода для нас обоих», «Давайте посмотрим, как мы оба можем получить то, что хотим», «Я пришел к вам, чтобы решить нашу проблему».

Такой стиль требует три главных умения:

- выслушать другую сторону,
- объяснить свое мнение и решение,
- сдерживать свои эмоции.

Отсутствие одного из этих факторов делает этот стиль неэффективным. Для разрешения конфликта этот стиль можно использовать в следующих случаях если:

- необходимо найти общее решение;
- основная цель – приобретение совместного опыта работы;
- необходимо сохранить длительные, прочные и взаимозависимые отношения;
- необходима интеграция точек зрения;
- обе стороны обладают равной властью.

Сотрудничество при конфликте интересов является универсальным принципом деловой этики.

3. *Стиль компромисса.* Суть его заключается в том, что стороны пытаются урегулировать разногласия, идя на взаимные уступки. В этом плане он несколько напоминает стиль сотрудничества, однако осуществляется на более поверхностном уровне, так как стороны в чем-то уступают друг другу. Этот стиль наиболее эффективен, когда обе стороны желают одного и того же, но знают, что одновременные желания невыполнимы, например, стремление занять одну и ту же должность или одно и то же помещение для работы. При использовании этого стиля акцент делается не на решении, которое удовлетворяет интересы обеих сторон, а на варианте, который можно выразить словами: *«Мы не можем полностью выполнить свои желания, следовательно, необходимо прийти к решению, с которым каждый из нас мог бы согласиться».*

В конечном счете, стиль компромисса при разрешении конфликта можно использовать в следующих ситуациях:

- обе стороны имеют одинаково убедительные аргументы и обладают одинаковой властью;
- возможно временное решение, так как нет времени для выработки другого; или же другие подходы к решению проблемы оказывались неэффективными;
- компромисс позволит хоть что-то получить, чем все потерять;
- в результате компромисса вам удастся сохранить взаимоотношения.

4. *Стиль уклонения (избегания) или отсрочки.* Стиль уклонения реализуется обычно, если конфликт не затрагивает прямых интересов сторон или возникшая проблема не столь важна для сторон и у них нет нужды отстаивать свои права, или же сторона ни с кем не сотрудничает для выработки решения, либо просто сторона не желает тратить время и силы на ее решение.

Этот стиль рекомендуется также использовать в тех случаях, когда одна из сторон обладает большей властью или чувствует, что не права, или считает, что нет серьезных оснований для продолжения контактов. Стиль также применим, когда стороне приходится иметь дело с конфликтной личностью.

Конфликтующая сторона может использовать стиль уклонения, если:

- считает, что источник разногласий тривиален и несущественен;
- обладает малой властью для решения проблемы желательным для нее способом;
- хочет выиграть время, чтобы изучить ситуацию и получить дополнительную информацию, прежде чем принять какое-либо решение;
- решение проблемы может ухудшить ваше здоровье;
- в конфликте участвуют трудные с точки зрения общения люди – грубияны, жалобщики, нытики и т.п.

Самый надежный способ уберечь себя от хамства – это не связываться с грубиянами и никогда не отвечать им в той же манере. Состязаться с хамами в хамстве – значит заранее проиграть.

5. *Стиль приспособления.* Стиль приспособления означает, что человек не пытается отстаивать собственные интересы в целях сглаживания атмосферы и восстановления нормальной рабочей обстановки. Но это не означает, что человек отказывается от своих интересов, он просто должен как бы отставить их на некоторое время, а потом, в более благоприятной обстановке вернуться к их удовлетворению за счет уступок со стороны оппонента или каким-либо иным образом.

Стиль приспособления может быть применим в следующих наиболее характерных ситуациях:

- важная задача – восстановление спокойствия и стабильности, а не разрешение конфликта;
- конфликт с неадекватным руководителем;
- вы считаете, что лучше сохранить добрые отношения с другими людьми, чем отстаивать собственную точку зрения;
- вы чувствуете, что у вас недостаточно власти или шансов победить.

Надо научиться эффективно использовать каждый из рассмотренных стилей, учитывая конкретные обстоятельства. Для этого желательно определить наиболее характерный для вас стиль разрешения конфликтов на основе теста К. Томаса «*Ваш способ реагирования в конфликте*».

Практические задания

Вопросы и задания:

1. Раскройте понятие конфликта.
2. Назовите виды конфликтов.
3. Каковы основные причины конфликтов в инклюзивном взаимодействии. Опишите 2-3 конфликтных ситуации с участием людей с инвалидностью, участниками или свидетелями которых вы были, или о которых слышали в СМИ.
4. Назовите стили разрешения конфликтов. Проанализируйте, какой из стилей разрешения конфликта вам наиболее близок.
5. Практическая часть.

Человек, передвигающийся с помощью трости, вошел в аудиторию. Он сел за парту, поставив трость так, что она перекрывает проход другим людям. Как в такой ситуации правильно поступить, чтобы не спровоцировать конфликт?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 17-18

Тема 8. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ. СТИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ. СПОСОБЫ СНЯТИЯ НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПОСТКОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ.

Часть 1. Причины возникновения конфликтов в инклюзивном взаимодействии

Основные причины:

Непросвещённость и интолерантность:

отсутствие у детей и родителей знаний о специфике детей с ОВЗ;

стереотипы и предубеждения в отношении людей с особенностями развития.

Трудности социально- психологической адаптации детей с ОВЗ:

заниженная или завышенная самооценка;

неумение адекватно действовать в конфликтной ситуации;

повышенная эмоциональная возбудимость или заторможенность.

Проблемы в подготовке педагогов:

нехватка специалистов, готовых работать в инклюзивных классах;

недостаточное владение методами медиации и профилактики конфликтов.

Организационные сложности:

отсутствие необходимых условий (адаптивных технологий, пособий, инфраструктуры);

перегрузка педагогов и нехватка тьюторов.

Эмоциональный климат в коллективе:

напряжённость из-за различий в темпах обучения;

конкуренция и борьба за внимание педагога.

Семейные факторы:

разное отношение родителей к инклюзии;

гиперопека или, наоборот, игнорирование потребностей ребёнка с ОВЗ.

Часть 2. Стили разрешения конфликтов

Классические стили (по модели К. Томаса):

Соперничество (конкуренция):

жёсткое отстаивание своей позиции;

подходит для экстренных случаев, но усугубляет напряжённость.

Сотрудничество:

поиск решения, удовлетворяющего обе стороны;

требует времени и навыков коммуникации;

оптимален для инклюзивной среды.

Компромисс:

взаимные уступки;

быстрый способ снизить накал, но не всегда устраняет причину.

Избегание (уклонение):

отсрочка решения;

полезно, если нужно «остыть», но может привести к накоплению обид.

Приспособление:

уступка ради сохранения отношений;

рискованно, если одна сторона систематически жертвует своими интересами.

Специфика применения в инклюзивной среде:

приоритет — сотрудничество и компромисс;

избегание и приспособление допустимы как временные тактики;

соперничество минимизируется, чтобы не травмировать уязвимых участников.

Часть 3. Способы снятия напряжения после конфликта

Пошаговая стратегия:

Дезэскалация:

пауза в общении, физическая разрядка (прогулка, дыхательные упражнения);

техники релаксации: глубокое дыхание, визуализация спокойного места.

Анализ ситуации:

индивидуальная беседа с каждым участником;

вопросы для рефлексии: «Что тебя расстроило?», «Как можно было избежать этого?».

Восстановление коммуникации:

совместный разбор конфликта с акцентом на чувства, а не обвинения;

использование «Я-высказываний»: «Я почувствовал обиду, когда...» вместо «Ты виноват».

Практические методы:

арт-терапия: рисование эмоций, создание коллажа «Мы вместе»;

ролевые игры: проигрывание альтернативных сценариев поведения;

групповые упражнения на сплочение: «Круг доверия», «Комплименты».

Долгосрочная профилактика:

регулярные тренинги по толерантности и эмпатии;

введение «правил общения» в классе, разработанных совместно с детьми;

тьюторское сопровождение для детей с ОВЗ.

Работа с родителями:

тематические собрания: «Как говорить с ребёнком о различиях»;

совместные мероприятия (праздники, мастер-классы).

Практические задания для занятия

Задание 1. Анализ кейса

Разделите группу на подгруппы. Каждая получает кейс с описанием конфликта в инклюзивном классе (например, «Сверстники дразнят ребёнка с ДЦП»). Задача:
определить причины;
выбрать стиль разрешения;
предложить 2–3 способа снятия напряжения.

Задание 2. Ролевая игра

Разыграйте ситуацию «Учитель помогает разрешить спор между учеником с ОВЗ и одноклассником». Отработайте:
техники активного слушания;
«Я- высказывания»;
поиск компромисса.

Задание 3. Создание «Карты ресурсов»

Составьте список инструментов для профилактики конфликтов:
упражнения на сплочение;
литература и видео для обсуждения с детьми;
контакты специалистов (психолог, тьютор).

Задание 4. Рефлексия

Каждый участник пишет:

- 1 причину конфликтов, которая его удивила;
- 1 стиль разрешения, который он будет применять чаще;
- 1 способ снятия напряжения, который готов опробовать.

Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
Основная литература	1. Инклюзивная культура и коммуникация: аудиоучебник / Н.М. Борозинец, О.В. Соловьева, А.А. Дарган, М.В. Колокольникова. - Ставрополь: СКФУ, 2022. – 1,88 GB. 2. Психология и этика делового общения: учебник / под ред. В.Н. Лавриненко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2008. – 416 с.
Дополнительная литература	1. Ботавина Р.Н. Этика деловых отношений : учеб.пособие. – М.: Финансы истатистика, 2002. – 208 с. 2. Бут Т., Эйнскоу М. Показатели инклюзии. Практическое пособие / Под ред. М. Вогана; пер. с англ. И. Аникеев; науч. ред. Н. Борисова, общая ред. М. Перфильева. М.: РООИ «Перспектива», 2007. 124 с. 3. Гуревич П.С. Этика: учебник. – М.: ЮНИТИ, 2009. – 416 с. 4. Гусейнов А.А., Апресян Р.Г. Этика: учебник. – М.: Гардарики, 2000. – 472 с. 5. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие : Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. / сост. Н.М. Борозинец, И. А. Истомина ; Сев.-Кав. федер. ун-т. – Ставрополь : СКФУ, 2015. – 179 с. 6. Канке В.А. Современная этика: учебник. – 3-е изд., стер. – М.: Омега-Л, 2009. – 395 с. 7. Психология и этика делового общения: учебник / под ред. В.Н. Лавриненко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2008. – 416 с. 8. Разин А.В. Этика: учебник. – М.: Академический Проект, 2006. – 624 с.

	9. Соловьева О.В. Основы инклюзивной культуры и профессиональной этики в образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие (практикум). – Ставрополь: Изд-во СКФУ, 2018. – 148 с. 10. Специальная психология: учеб.пособие авт.-сост.: И.А. Малашихина, Н.В. Черепкова. – Ставрополь: Изд-во СГУ, 2010. – 313 с.
--	--

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания
для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине
«Инклюзивная культура и коммуникации»

для студентов специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия»

ВВЕДЕНИЕ

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Самостоятельная работа студента является важным видом учебной и научной деятельности студента. ФГОС ВО (СООС ВО) предусматривается значительный объем времени из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу. В связи с этим, обучение включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому самостоятельная работа должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

Самостоятельная работа студента предполагает, прежде всего, его научно-исследовательскую и практическую деятельность, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят к самостоятельному выполнению профессиональных задач. Конечной целью самостоятельной работы является организация самостоятельной познавательной деятельности, формирование умения самостоятельно анализировать информацию, выделять главное и второстепенное. Сформированные компетенции проверяются на экзамене по модулю, организованным особым образом.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

Самостоятельная работа проводится в виде собеседования. Основной целью этих видов самостоятельной работы является улучшение подготовки студентов высшей квалификации, направленное на формирование действенной системы фундаментальных и профессиональных знаний, умений и навыков, которые они могли бы свободно и самостоятельно применять в практической деятельности.

В ходе организации самостоятельной работы решаются следующие задачи:

- углублять и расширять их профессиональные знания;
- формировать у них интерес к учебно-познавательной деятельности;
- научить студентов овладевать приемами процесса познания;
- развивать у них самостоятельность, активность, ответственность;
- развивать познавательные способности будущих специалистов.

В ходе постановки целей и задач необходимо учитывать, что их выполнение направлено не только на формирование умений и навыков, но и определяется рамками данной предметной области.

Целью освоения дисциплины является формирование универсальных (УК-2, УК-3, УК-9) компетенций.

Основная цель курса «Инклюзивная культура и коммуникации» заключается в формировании у обучающихся универсальной компетенции по использованию базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение основ инклюзивной культуры, ее компонентов и структуры, а также культуры и этики организационного и личностного взаимодействия с лицами с ОВЗ;
- формирование базовых дефектологических знаний по инклюзивной культуре и коммуникации;
- развитие профессиональных навыков по использованию базовых дефектологических знаний инклюзивной культуры и коммуникации в социальной и профессиональной сферах.

Результаты освоения дисциплины:

- Использует знания в области инклюзивной культуры и коммуникаций, чтобы

формулировать цель проекта, определять совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение и определять ожидаемые результаты решения задач, с учетом инклюзивного взаимодействия.

- Применяет знания инклюзивной культуры и коммуникации, разрабатывая план действий для решения задач проекта, выбирая оптимальный способ их решения, исходя из действующих правовых норм и именующихся ресурсов и ограничений;
- Овладев знаниями в инклюзивной культуре и коммуникации, обеспечивает выполнение проекта в соответствии с установленными целями, сроками и затратами, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений, в том числе с использованием цифровых инструментов
- Применяет знания в области инклюзивной культуры, чтобы эффективно участвовать в межличностном и групповом взаимодействии, используя инклюзивный подход, эффективную коммуникацию, методы командообразования и командного взаимодействия при совместной работе в рамках поставленной задачи.
- Используя знания в области инклюзивной культуры и коммуникации с людьми с инвалидностью, обеспечивает работу команды для получения оптимальных результатов совместной работы, с учетом индивидуальных возможностей её членов, использования методологии достижения успеха, методов, информационных технологий и технологий форсайта.
- Опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации, обеспечивает выполнение поставленных задач на основе мониторинга командной работы и своевременного реагирования на существенные отклонения.
- Овладев основами инклюзивной культуры, умеет оперировать понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
- Способен применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, опираясь на знания в области инклюзивной культуры и коммуникации.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

1. Методические указания по написанию аннотации

Аннотация - краткое изложение содержания прочитанной работы. Составляется после полного прочтения и глубокого осмысливания изучаемого произведения.

Аннотация даёт ответ на вопрос: «О чём говорится в первичном документе?» Перед текстом аннотации присутствуют выходные данные (автор, название, место и время издания) в номинативной форме.

Аннотация содержит основную тему статьи или книги, кроме этого она может перечислять (называть) основные положения описываемого источника.

Аннотация может не упоминать субъект действия (предполагая, что он известен из контекста), и содержать пассивные конструкции — глагольные и причастные.

Аннотация может присутствовать в статье. В современных научных журналах аннотацию, как правило, ставят в начале статьи (сразу после заголовка, авторов и списка ключевых слов), несмотря на то, что в ней могут содержаться выводы.

Образец аннотации

Пример 1. Статья посвящена философскому осмыслению сетевых коммуникаций в современном обществе, которые вносят новые формы диалога и общения в социум и все его сферы, в том числе и в образование. Показано, что сетевые коммуникации играют в обществе двоякую роль: могут формировать клипмейкерское сознание, которое не требует креативности, или же развивать креативное, поисковое, навигаторское мышление. Образование в XXI веке должно развиваться по сетевой модели, которой свойственны синергетические, диалогические и коммуникативные аспекты. Главное достоинство новой модели - открытость для диалога и коммуникации и возможность самоорганизации.

Пример 2 Фролов И. Г. Глобальные проблемы, человек и судьбы человечества // Философия и политика в современном мире. - М. : Наука, 2010. -С. 44–60. Статья посвящена влиянию глобальных проблем на различные стороны жизни человека и на решение вопроса о будущем цивилизации. В статье рассматриваются пути и методы решения глобальных проблем мыслителями различных направлений.

Образцы клишированных аннотаций

В **книге** исследуется (что?)...

Показан (что?)...

Большое место в работе занимает рассмотрение (чего?)...

В **монографии** дается характеристика (чего?)...

Исследование ведется через рассмотрение таких проблем, как...

В **книге** анализируется (что?)...

Главное внимание обращается (на что?)...

Используя (что?), **автор** излагает (что?)...

Отмечается, что...

Подчеркивается, что...

В **книге** дается (что?)...

Раскрываются (что?)...

Описываются (что?)...

Особое внимание уделяется вопросам (чего?)...

В работе нашли отражение разработка проблем (чего?), вопросы (чего?)...

Показывается (творческий) характер (чего?)...

Устанавливаются критерии (чего?)...

В **книге** подробно освещаются (что?)...

Характеризуется (что?)...

Рассматривается (что?)...

В статье на основе анализа (чего?) показан (что?)...

Констатируется, что...

Говорится о...

В заключение кратко разбирается (что?)...

2. Методические рекомендации по конспектированию литературы

Конспект — универсальная форма записи. Он объединяет все или две любые из этих форм. Главное требование к конспекту — запись должна быть систематической, логически связной. Конспекты можно условно подразделить на четыре типа: плановые, текстуальные, свободные и тематические.

Плановый конспект составляется с помощью предварительного плана литературного источника. Каждому вопросу плана в такой записи соответствует определенная часть конспекта. Если какой-то пункт плана не требует дополнений и разъяснений, его не следует сопровождать текстом. Это одна из особенностей короткого плана-конспекта, помогающего лучше усвоить материал уже в процессе его изучения. Составление такого конспекта приучает последовательно и четко излагать свои мысли, работать над источником, обобщая его содержание в формулировках плана. Краткий, простой, ясный по своей форме план-конспект — незаменимое подспорье при необходимости быстро

подготовить доклад, выступление на семинаре, конференции. Когда конспект создается на основе плана, то надо иметь в виду, что характерную для плана определенную схематичность, неполноту предстоит исправить в новой записи. Именно это — одна из основных задач написания такого конспекта. Здесь есть возможность внести в запись недоступные для плана подробности, обстоятельно раскрыть его пункты. Самый простой плановый конспект составляется в виде ответов на пункты плана, сформулированные в вопросительной форме. В процессе подготовки, а иногда и при последующей переработке плановый конспект может отразить логическую структуру и взаимосвязь отдельных положений.

Текстуальный конспект составляется в основном из цитат. Они связываются друг с другом логическими переходами. Конспект может быть снабжен планом и включать отдельные тезисы в изложении составителя или автора.

Текстуальный конспект — хороший источник дословных высказываний автора. Он помогает выявить спорные моменты. Особенно целесообразно использовать этот вид конспектирования при изучении материалов для сравнительного анализа положений, высказанных рядом авторов.

Существенный недостаток текстуального конспекта заключается в том, что он мало активизирует внимание и память. Это особенно проявляется в случаях, когда конспект составлен без глубокой проработки материала, без его усвоения. Отсюда — необходимость постоянной работы над этими видами записи.

Текстуальный конспект при последующей его разработке или даже в процессе составления может превратиться в свободный конспект — сочетание цитат, тезисов, собственных суждений составителя. Такой конспект требует умения самостоятельно четко и кратко формулировать основные положения. Для этого необходимо глубокое осмысление материала, большой и активный запас слов. Само составление такого конспекта успешно развивает эти качества.

Свободный конспект, по всей видимости, наиболее полноценный, но он довольно трудоемок, требует определенного опыта и эрудиции.

Тематический конспект дает в большей или меньшей мере ответ на поставленный вопрос-тему. Специфика этого типа конспекта заключается в том, что, разрабатывая определенную тему по ряду источников, он не отображает всего содержания используемых произведений.

Составление тематического конспекта помогает всесторонне осмыслить тему, проанализировать различные точки зрения на один и тот же вопрос, мобилизовать свой интеллектуальный “багаж”.

Разновидностью тематического конспекта является обзорный тематический конспект. Это тематический обзор на определенную тему с использованием нескольких источников.

К обзорному тематическому конспекту можно отнести и хронологический конспект. Как видно из названия, основное, чему подчинена запись в данном случае, это хронологическая последовательность событий на фоне отражения самих событий. В отличие от обзорного конспекта на ту же тему хронологический конспект более краткий и конкретный.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВИДАМ РАБОТ

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 1

Понятие и составляющие инклюзивной культуры

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

1. Раскройте современное значение понятий «инклюзивная культура», «инклюзивное образование»?
2. Назовите основные принципы инклюзивного образования.

2. Индивидуальное задание

Напишите сочинение-рассуждение на одну из предложенных тем:

Почему в современном обществе важна инклюзивная культура

Почему инклюзивное образование важно для каждого человека в обществе

Форма контроля СРС: собеседование

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 2

Человек с инвалидностью как субъект инклюзивного взаимодействия

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть.

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

1. Пройдите тестирование по дисциплине (задания из фос).
2. Составьте перечень психолого-педагогических особенностей разных категорий лиц с инвалидностью

2. Подготовьте аннотации литературы по проблемам:

Психолого-педагогические характеристики лиц с НОДА, лиц с нарушением слуха и зрения

Форма контроля СРС: собеседование, аннотация литературы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 3

Этические основы инклюзивной коммуникации

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

1. Раскройте современное значение понятий «этика», «мораль», «этикет»

2. Подготовьте аннотации литературы по проблеме

Этические основы инклюзивной коммуникации

Форма контроля СРС: собеседование, аннотация литературы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 4

Общение и коммуникация в инклюзивной среде

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть.

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

1. Подготовьте сообщение с презентацией об особенностях организации коммуникативной деятельности с одной из категорий лиц с инвалидностью
- 2.

3. Подготовьте аннотации литературы по следующим проблемам:

Общение и коммуникация лиц с инвалидностью

Форма контроля СРС: собеседование, аннотация литературы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 5

Этикет в общении с людьми с инвалидностью

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть.

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

1. Составьте план ресурсного обеспечения деятельности волонтерского отряда или волонтерского центра.
2. Объединитесь в группы по 4-5 человек и разработайте схему взаимодействия с потенциальными партнерами для обеспечения деятельности волонтерского отряда или волонтерского центра.

2. Групповое задание Объединитесь в группы по 4-5 человек и проанализируйте информационные сюжеты СМИ на корректность используемых терминов

3. Подготовьте аннотации литературы по проблемам:

Этикет в общении с людьми с инвалидностью.

Форма контроля СРС: собеседование, аннотация литературы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 6

Культура общения с людьми с ментальными особенностями и их семьями

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть.

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

1. Объединитесь в группы по 4-5 человек и разработайте перечень правил, которыми следует руководствоваться при общении с лицами РАС в профессиональном взаимодействии

2. Подготовьте аннотации литературы по проблемам:

взаимодействие с лицами с ментальной инвалидностью

Форма контроля СРС: собеседование, аннотация литературы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 7

Конфликты и способы их разрешения в инклюзивном взаимодействии

Учебные цели: сформировать компетенции или их составную часть.

1. Подготовьтесь к самостоятельному изучению вопросов:

Пройдите тестирование на поведение в конфликтной ситуации и подготовьте эссе на тему: «Какой стиль поведения в конфликте является самым оптимальным»

2. Подготовьте аннотации литературы по проблемам:

Конфликты и способы их разрешения в инклюзивном взаимодействии

Форма контроля СРС: собеседование, аннотация литературы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕМЕ 8

Причины возникновения конфликтных ситуаций в инклюзивном взаимодействии.

Стили разрешения конфликтов. Способы снятия напряжения в условиях постконфликтной ситуации.

Учебные цели: сформировать компетенции в области профилактики и разрешения конфликтов в инклюзивной среде, развить навыки анализа конфликтных ситуаций и выбора оптимальных стратегий их урегулирования.

Задание 1. Диагностика и рефлексия

Пройдите тестирование на определение стиля поведения в конфликтной ситуации (например, тест К. Томаса «Стиль поведения в конфликте»).

На основе результатов теста подготовьте эссе на тему «Мой стиль поведения в конфликте и его применимость в инклюзивной среде» (объём 250–300 слов). В эссе обязательно:

опишите выявленный стиль поведения;

проанализируйте его сильные и слабые стороны применительно к работе с детьми с ОВЗ;

предложите

2–

3 способа адаптации своего стиля для более эффективного разрешения конфликтов в инклюзивном классе;

приведите

1–

2 примера из практики (реальной или гипотетической), где выбранный стиль помог бы разрешить конфликт конструктивно.

Задание 2. Анализ причин конфликтов

Составьте таблицу «Причины конфликтов в инклюзивном взаимодействии и способы их предупреждения» по следующей структуре:

Категория причин	Конкретные причины	Примеры ситуаций	Способы предупреждения
Социально-психологические	Стереотипы в отношении детей с ОВЗ	Дети избегают общения с одноклассником с аутизмом	Тренинги толерантности
Организационные	Отсутствие адаптированной среды	Ребёнок на коляске не может	Модернизация инфраструктуры

Категория причин	Конкретные причины	Примеры ситуаций	Способы предупреждения
		попасть в столовую	
Педагогические	Неумение адаптировать методы обучения	Учитель даёт одинаковые задания всем ученикам	Дифференцированный подход
Семейные	Различное отношение родителей к инклюзии	Родители протестуют против совместного обучения	Родительские собрания с психологом

Заполните таблицу 4–5 причинами в каждой категории с конкретными примерами и способами предупреждения.

Задание 3. Подготовка аннотаций литературы

Подготовьте аннотации (по 100–150 слов каждая) к 3–4 научным источникам (статьи, монографии, методические пособия) по проблемам:

причины возникновения конфликтов в инклюзивном образовании;

стили разрешения конфликтов в работе с детьми с ОВЗ;

методы снятия постконфликтного напряжения в детском коллективе.

В каждой аннотации укажите:

библиографические данные;

ключевые идеи автора;

практическую значимость для педагога инклюзивного класса;

возможности применения предложенных методов в реальной работе.

Задание 4. Разработка практического инструментария

Создайте «Памятку педагога по разрешению конфликтов в инклюзивном классе», включающую:

Алгоритм действий при возникновении конфликта (5–7 шагов).

Перечень техник деэскалации напряжения (3–4 техники с кратким описанием).

Шаблоны «Я-высказываний» для работы с разными возрастными группами (по 2 примера для младших и средних школьников).

Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
Основная литература	1. Инклюзивная культура и коммуникация: аудиоучебник / Н.М. Борозинец, О.В. Соловьева, А.А. Дарган, М.В. Колокольников. - Ставрополь: СКФУ, 2022. – 1,88 GB. 2. Психология и этика делового общения: учебник / под ред. В.Н. Лавриненко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2008. – 416 с.
Дополнительная литература	3. Ботавина Р.Н. Этика деловых отношений : учеб.пособие. – М.: Финансы истатистика, 2002. – 208 с. 4. Бут Т., Эйнскоу М. Показатели инклюзии. Практическое пособие / Под ред. М. Вогана; пер. с англ. И. Аникеев; науч. ред. Н. Борисова, общая ред. М. Перфильева. М.: РООИ «Перспектива», 2007. 124 с. 5. Гуревич П.С. Этика: учебник. – М.: ЮНИТИ, 2009. – 416 с. 6. Гусейнов А.А., Апресян Р.Г. Этика: учебник. – М.: Гардарики, 2000. – 472 с. 7. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие : Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. / сост. Н.М. Борозинец, И. А. Истомина ; Сев.- Кав. федер. ун-т. – Ставрополь : СКФУ, 2015. – 179 с. 8. Канке В.А. Современная этика: учебник. – 3-е изд., стер. – М.: Омега-Л, 2009. – 395 с. 9. Психология и этика делового общения: учебник / под ред. В.Н. Лавриненко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2008. – 416 с. 10. Разин А.В. Этика: учебник. – М.: Академический Проект, 2006. – 624 с. 11. Соловьева О.В. Основы инклюзивной культуры и профессиональной этики в образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие (практикум). – Ставрополь: Изд-во СКФУ, 2018. – 148 с. 12. Специальная психология: учеб.пособие авт.-сост.: И.А. Малашихина, Н.В. Черепкова. – Ставрополь: Изд-во СГУ, 2010. – 313 с.