ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО И ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



А. А. КАНДЫБИН, преподаватель ГБПОУ «Колледж Архитектуры, Дизайна и Реинжиниринга № 26» (Москва) kandybin.anton@gmail.com



Т. М. ЕФИМОВА, кандидат педагогических наук, доцент, и. о. декана факультета естественных наук Московского государственного областного университета efimova22@mail.ru



Е. А. ШТАКК, старший преподаватель, кафедры физиологии, экологии и медикобиологических знаний Московского государственного областного университета shtakk@mail.ru



О. Б. ЧЕХОНИНА, кандидат биологических наук, доцент кафедры физиологии, экологии человека и медико-биологических знаний Московского государственного областного университета o.chehonina@mail.ru

В статье проанализирован педагогический опыт преподавателей, касающийся возможностей организации дистанционного формата обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Выделены общие психолого-педагогические принципы дистанционного обучения. На их основе предложена концепция методической системы обучения и даны общие рекомендации по применению здоровьеберегающих и оздоровительных мероприятий во время обучения.

The article analyses the teachers' pedagogical experience concerning the possibilities of organizing distance learning for people with disabilities. The general psychological and pedagogical principles of distance learning are highlighted. On their basis, the concept of a methodological training system is proposed and general recommendations are given for the use of health-saving and wellness measures in teaching.

Ключевые слова: дистанционное обучение, образование, студент, лица с ограниченными возможностями здоровья, здоровье, методическая система

Key words: distance learning, education, student, disabled people, health, methodical system

андемия новой короновирусной инфекции, возникшая в 2020 году, стала одним из новых вызовов в современном мире. Большинство сфер общественной жизни, к числу которых относится и образование, существенно изменились. В тот период многим образовательным организациям пришлось перейти на дистанционный формат обучения, при котором преподаватель и студенты отдалены другот друга в пространстве, а порой и во времени, и весь процесс обучения реализуется на основе компьютерных технологий и сети Интернет.

При осуществлении подобного обучения особенно остро встает вопрос о рациональной организации занятий для лиц с ограниченными возможностями здоровья, относящихся к разным нозологическим группам, — слабослышащих, глухих, слабовидящих, слепых, с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата и др.

По мнению О. В. Кучмаевой, несмотря на созданные в нашей стране условия доступности инклюзивного образования для таких студентов, некоторые из них по тем или иным причинам остаются вне системы

образования [7]. Однако в настоящее время дистанционные технологии открывают большие возможности для студентов с серьезными нарушениями здоровья, поскольку теперь они могут получить полноценное образование практически не выходя из дома. Цифровые технологии позволяют сделать учебный процесс непрерывным, а при необходимости — комплексным (обобщающим) или в некоторых случаях избирательным [1; 8].

На вопрос организации онлайн-обучения обратили внимание и зарубежные ученые [10; 11]. По их мнению, для студентов с серьезными нарушениями здоровья дистанционное обучение — это не только возможность получения полноценного образования, но и успешная адаптация в социуме. Такая форма обучения наиболее оптимальна, так как в этом случае учитываются психофизиологические особенности и возможности их физического здоровья.

По нашему мнению, система дистанционного формата обучения, которая реализуется для студентов, не имеющих значительных проблем со здоровьем, в ее существующем виде практически не подходит для студентов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью. На современном этапе развития среднего профессионального и высшего образования дистанционное обучение является новой формой и, безусловно, имеет свою специфику. Сегодня методические рекомендации и обучающие материалы для такой формы обучения ориентированы на педагогов специальных образовательных организаций, но не подходят для обычных организаций, реализующих инклюзивную практику [2; 4; 5; 9].

Отсутствие методических рекомендаций по организации дистанционного формата обучения для лиц с ОВЗ убедило нас в необходимости выделить основополагающие психолого-педагогические принципы, обязательные для организации такой формы обучения. Исходя из поставленной цели, мы полагаем, что система среднего профессионального и высшего образования, реализуемая в дистанционном формате для обучающихся с ограничениями здоровья, должна базироваться на трех составляющих.

✓ На основе психолого-педагогических принципов следует определить основные условия (расписание, режим, время занятий и т. д.), необходимые для полноценной реализации учебно-воспитательного процесса в дистанционном формате.

Отсутствие методических рекомендаций по организации дистанционного формата обучения для лиц с ОВЗ убедило нас в необходимости выделить основополагающие психолого-педагогические принципы, обязательные для организации такой формы обучения.

✓ После изучения социологического опроса педагогов, имеющих большой опыт работы как со здоровыми (условно-здоровыми), то есть студентами I—III групп здоровья, так и со студентами с ОВЗ и инвалидностью, предложить

общую концепцию методической системы обучения в дистанционном формате. Конечно, эта методическая система не может быть одинаковой для всех студентов с ОВЗ, что обусловлено различной нозологией их нарушений (слуха, опорно-двигательного аппарата, соматическими заболеваниями

и т. д.), а также содержательной спецификой дисциплин (точные науки, естественные науки и т. д.), поэтому следует ограничиться общими принципами ее направленности.

✓ Качество обучения не может быть полноценным без здоровьесберегающих и оздоровительных технологий, используемых в колледже или вузе. Студенты с ОВЗ в силу своих ограниченных физических и психических возможностей больше всех нуждаются в оздоровительных мероприятиях, направленных на поддержание их здоровья во время обучения.

Для выявления общих принципов организации дистанционного формата обучения лиц с ОВЗ в системе СПО нами был проведен социологический опрос педагогов, работающих в колледже архитектуры, дизайна и реинжиниринга № 26 (Москва). В исследовании приняли участие преподаватели всех его отделений, (респонденты были независимы друг от друга и имели различный профиль в преподавании). Анкета включала десять основных вопросов, касающихся особенностей дистанционного обучения для лиц с ОВЗ. В ходе анализа полученных результатов стало очевидно, что мнения преподавателей несколько отличаются друг от друга, однако схожи в определяющих моментах. На основе ответов были сформулированы восемь основополагающих принципов организации дистанционного формата обучения, которые послужили базой для разработки предложений организации режима учебно-воспитательного процесса, общей концепции методической системы обучения, системы здоровьесберегающих и оздоровительных технологий.

Анализ полученных результатов показал, что для успешной организации учебно-воспитательного процесса педагог должен знать основные психофизиологические особенности лиц с ОВЗ. Практический опыт педагогов свидетельствует о том, что нозология основного заболевания определяет различия в скорости образования условных

рефлексов, являющихся основой обучения (особенности памяти, внимания, мышления) даже если эти студенты относятся к одному и тому же типу высшей нервной деятельности (например, меланхолики, холерики и т. д.). Поэтому каждый преподаватель, работающий с лицами, имеющими проблемы со здоровьем, должен пройти курсы повышения квалификации, на которых сможет освоить особенности работы с такими студентами, научится правильно выстраивать свой педагогический процесс, применять специальные методы и приемы при преподавании своих дисциплин.

73 % преподавателей считают (и их практический опыт это доказывает), что у студентов с ОВЗ в процессе умственной работы намного быстрее наступает переутомление. Особенности их нервных процессов (возбуждения, торможения) во многом отличаются от лиц, не имеющих существенных проблем со здоровьем, что является определяющим в их возможностях обучения. Исследования совладающего поведения * студентов с ОВЗ показали, что у них наблюдаются проблемы с когнитивными копинг-стратегиями (стратегии преодоления стресса), то есть они реже признают себя ответственными за возникновение проблемы, менее склонны к целенаправленному анализу ситуации, выработке стратегий решения проблем и планированию собственных действий [6]. Безусловно, такие стратегии работы мозга сказываются и на результатах обучения, где ответственность за конечный результат обучения и сформированность необходимых компетенций ложится на самого студента и во многом зависит от их личной самодисциплины в вопросах обучения. При дистанционном формате преподаватель, несмотря на видео- и аудиосвязь, «отдален» от студента на значительное расстояние, что обостряет проблему организации самодисциплины.

46 % преподавателей считают необходимым введение в образовательный про-

цесс оздоровительных технологий, так как формат дистанционного обучения имеет свои особенности: более 80 % умственной работы осуществляется за компьютером, который, как любое техническое устройство, является источником различных фи-

зических факторов, таких как электромагнитное излучение, электростатическое поле, шум и т. д., что создает неблагоприятную среду для здоровья пользователя. Электромагнитные изучения

При дистанционном формате преподаватель, несмотря на видео- и аудиосвязь, «отдален» от студента на значительное расстояние, что обостряет проблему организации самодисциплины.

и электростатическое поле, создаваемое компьютером, являются низкоинтенсивным и на расстоянии 30-50 см от экрана они не превышают предельно допустимый уровень (ПДУ), однако при длительной работе способствуют развитию функциональных нарушений, прежде всего, со стороны нервной системы, проявляющихся в виде вегетативных дисфункций неврастенического и астенического синдромов. Лица, долгое время находившиеся в зоне электромагнитного излучения, жалуются на слабость, раздражительность, быструю утомляемость, ослабление памяти, нарушение сна. Нередко к этим симптомам присоединяются расстройства вегетативных функций. У лиц с ОВЗ и инвалидностью указанная симптоматика проявляется намного быстрее. Усугубляет неблагоприятное воздействие на организм человека нерегулярное проветривание помещения, которое приводит к значительному ухудшению микроклимата в рабочей зоне обучающегося. В конце учебного дня снижается влажность и повышается температура воздуха, увеличивается концентрация углекислого газа, а содержание кислорода падает. Повышение уровня прямой и отраженной блесткости экрана, ослепленности, а также пульсация светового потока, неравномерность распределения яркости в поле зрения и повышенная яркость светового изобра-

^{*} Совладающее поведение — целенаправленное социальное поведение.

жения — все это создает дополнительную нагрузку на зрительную систему [3].

Дистанционный формат обучения подразумевает длительную вынужденную статическую нагрузку на опорно-двигательный аппарат, которая способствует быстрому развитию нервно-мышечного утомления, ухудшению микроциркуляции крови, а усиление нагрузки на позвоночник приводит к развитию миосфасциального болевого синдрома, образованию протрузий, грыж. Особенно сильно устают студенты, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата. Более половины преподавателей (54 %) считают, что для снятия нервно-мышечного утомления, перерывы между занятиями должны составлять более 10 минут.

Подавляющее большинство педагогов (87 %) полагают, что для студентов, имеющих нарушения зрения или слуха, необходимо разрабатывать отдельный курс с обязательным наличием специальной аппаратуры, закупка которой облегчит восприятие и усвоение изучаемого материала. Некоторые педагоги считают, что наилучшим техническим средством являются специальные виртуальные лаборатории, способные учитывать тот или иной аспект ограничения здоровья у обучающихся. Благодаря их применению во время дистанционного обучения, не будет потеряна

Выделение колледжем или вузом личного куратора для каждого студента свело бы к минимуму стрессовый фактор, так как студенты будут знать, что в любой момент могут получить своевременную помощь от куратора по всем учебным и организационным вопросам.

связь теории и практики. Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, соматическими заболеваниями можно проводить обычные лекции в форме вебинаров, а практические работы — с использованием простых вирту-

альных лабораторий.

По возможности, следует привлекать специалистов, имеющих профильное образование и опыт работы (дефектологов, сурдопереводчиков, клинических психологов и т. д.), что позволит обеспечить комфортное и продуктивное обучение, а также

нормальное самочувствие студента. Однако некоторые педагоги считают, что предварительное освоение преподавателем специализированных курсов, посвященных вопросам психологии, дефектологии и т. д., было бы наилучшим решением проблемы. Приглашение стороннего специалиста будет эффективным только для работы с группой, полностью состоящей из лиц с ОВЗ с определенной нозологией.

Более 60 % преподавателей предлагают для оптимизации процесса обучения лиц с ОВЗ организовывать регулярные онлайн-встречи с кураторами групп, психологами, и т. д. По мнению педагогов, это поможет решить одну из главных проблем студентов с ОВЗ — недостаток живого общения. В колледже можно проводить обычные классные часы в формате вебинаров, поскольку только таким образом возможен полноценный контакт студентов с ОВЗ как с педагогами, так и со сверстниками.

Выделение колледжем или вузом личного куратора для каждого студента свело бы к минимуму стрессовый фактор, так как студенты будут знать, что в любой момент могут получить своевременную помощь от куратора по всем учебным и организационным вопросам. Некоторые преподаватели считают, что необходимо объединять студентов с ОВЗ в одну группу. В таком случае они будут находиться в равных условиях, а классному руководителю будет легче организовывать их деятельность. По мнению 76 % преподавателей, нужно привлекать волонтеров, чтобы помочь студентам с ОВЗ в оформлении заданий, литературы, в решении технических вопросов и т. д.

Полученные результаты социологического опроса позволили нам сформировать восемь психолого-педагогических принципов, которые, на наш взгляд, можно взять за основу при организации дистанционного формата обучения для студентов с ОВЗ и инвалидностью:

✓ изучение особенностей студентов с ОВЗ и их учет при проведении занятия (индивидуальный подход к обучению);

- ✓ подготовка специальных учебных заданий и материалов исходя из тех или иных особенностей студента с OB3;
- ✓ закупка образовательной организацией специальных технических средств, способствующих успешному освоению учебного материала лицами с ОВЗ;
- ✓ подключение к образовательному процессу дополнительных специалистов (дефектологов, психологов, сурдопереводчиков и др.);
- ✓ организация онлайн-встреч с классными руководителями и психологами для снятия психологического напряжения студентов с OB3;
- ✓ сотрудничество с волонтерскими организациями — для помощи лицам с ОВЗ в процессе обучения;
- ✓ выделение колледжем, вузом личного куратора для каждого студента с OB3;
- ✓ использование в учебном процессе адаптированных виртуальных лабораторий.

Ниже представлены рекомендации по обеспечению режима образовательного процесса с учетом основных психолого-педагогических принципов организации обучения в дистанционном формате для студентов с OB3 и инвалидностью.

Учебные занятия следует начинать не ранее 9.00 часов и заканчивать не позднее 14.00—15.00. Для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью может устанавливаться пятидневная учебная неделя с аудиторными занятиями (в режиме онлайн) в первую смену. Образовательная недельная нагрузка должна равномерно распределяться на протяжении учебной недели, при этом объем максимальной допустимой нагрузки в течение дня может составлять:

- ✓ для студентов с ОВЗ и инвалидностью (легкая и средняя степень тяжести) два дня в неделю по 3-4 онлайн-занятия;
- ✓ для студентов с тяжелыми нарушениями здоровья два дня в неделю по 2-3 онлайн-занятия.
 - С целью освоения образовательной

программы для всех студентов два дня в неделю должно отводиться на самостоятельную работу, но с обязательным установлением сроков дедлайна в течение дня (например, с 9.00 до 18.00 студент должен выполнить задания и предста-

вить их преподавателю через личный кабинет электронной образовательной среды). Один день в неделю может быть выходной. Второе и третье занятия следует отдавать под наиболее сложные дисциплины,

Общая специфика и концепция методической системы обучения должна включать систему принципов, способов, методов и средств для осуществления практической и теоретической деятельности обучения лиц с ОВЗ и инвалидностью.

относящиеся как к базовой, так и к вариативной части учебного плана.

Продолжительность онлайн-занятия (академический час) может составлять 1 час, с обязательными перерывами по 15—20 минут между занятиями, а занятия в формате дедлайн — 6—8 часов, учитывая технические сложности с представлением заданий, особенности самостоятельной работы, самочувствие студента и т. д. Принимая во внимание особенности здоровья студентов, продолжительность семестра может быть увеличена на две-три недели.

Общая специфика и концепция методической системы обучения должна включать систему принципов, способов, методов и средств для осуществления практической и теоретической деятельности обучения лиц с ОВЗ и инвалидностью. Основополагающей целью указанной системы будет являться обеспечение организации образовательного процесса, достижение высокого качества обучения и сохранение здоровья студентов с ОВЗ в условиях дистанционного формата обучения. Система методических подходов включает ряд компонентов, учитывающих в первую очередь психофизиологические особенности таких студентов.

✓ Содержательный (познавательный) компонент — определяется федеральным государственным образовательным стандартом по соответствующим

дисциплинам и направлен на формирование теоретических и практических знаний у обучающихся. Для лиц с ОВЗ и инвалидностью возможно изменение содержания за счет разработки индивидуальных учебных планов, рабочих программ дисциплин, методических рекомендаций к выполнению научных проектов, выпускных квалификационных работ и т. д. Изменение содержания не должно приводить к снижению планируемых результатов обучения образовательной программы.

✓ Ценностный компонент. В условиях развития цифровой экономики и модернизации системы образования, компетентностный подход концентрируется на развитии личностно ориентированных качеств и цифровых компетенций, позволяющих будущему выпускнику быть социально адаптированным, готовым к изменениям в мире, успешно решать функциональные задачи в своей профессиональной деятельности. В связи с этим в процессе обучения лиц с ОВЗ педагогам необходимо акцентировать внимание на развитии у студентов личностных качеств, главные из которых — готовность к изменениям, креативность, умение работать в команде. Используя разнообразные цифровые сервисы, а также различные приемы и методы обучения, необходимо стремиться

Главная проблема у лиц с OB3 — преодоление стрессовых ситуаций, поэтому основой доминирующей мотивации должно стать формирование уверенности, целеполагания, развитие самодисциплины и ответственности в вопросах обучения.

к смещению внимания от недостатков знаний, умений и возможностей обучающихся, на их конкретные достижения, способствовать развитию компетенций самосовершенствования, критического мышления, коммуникации и кооперации.

✓ Мотивационно-целевой компонент. Используя современные технологии, в том числе и цифровые, можно создать условия для формирования мотивации к обучению, способствовать развитию у обучающихся универсальных учебных действий. Мотивация обучения тесно связана с организа-

цией поведения. Главная проблема у лиц с ОВЗ — преодоление стрессовых ситуаций, поэтому основой доминирующей мотивации должно стать формирование уверенности, целеполагания, развитие самодисциплины и ответственности в вопросах обучения. Студентам с ОВЗ мотивация необходима для их активной социализации, то есть стремления к развитию в научной деятельности, культуре, искусстве и т. д. Их следует активно привлекать к участию в различных образовательных конкурсах, олимпиадах, творческих проектах и т. д. Все это поможет им реализовать личностный потенциал, быть самостоятельными членами социума, проявлять активную гражданскую позицию.

✓ Технолого-инструментальный компонент — включает в себя совокупность различных технологий, методов и приемов педагогической деятельности, обеспечивающих усвоение предметных знаний учащимися, а также развитие их мыслительных способностей. Поскольку у студентов с ОВЗ имеются проблемы со здоровьем, не всегда позволяющие им быть активными участниками субъект-субъектных образовательных отношений «педагог — студент», преподаватель может применять любые педагогические технологии, методы и приемы, адаптируя их с учетом нозологии заболевания обучающихся.

✓ Оценочно-рефлексивный компонент — в него входят оценка и диагностика результатов деятельности обучающихся. На определенном этапе обучения должна осуществляться диагностика и оценивание промежуточных результатов обучения студентов, а также их внеаудиторной (внедистационной) деятельности. Для этого необходимо применять различные формы контроля уровня достижений обучающихся и критерии их оценки (наблюдение, беседы, экспертные мнения педагогов по другим предметам, анализ творческих и исследовательских работ, результаты выполнения диагностических заданий, тестов).

Учебно-методическое обеспечение лек-

ций, лабораторных и практических занятий включает в себя дидактические средства, в том числе и элементы цифровой дидактики: ФГОС, учебный план, рабочие программы дисциплин, фонды оценочных средств, электронную образовательную среду и т. д. Для обучения лиц с ОВЗ и инвалидностью необходимо разрабатывать индивидуальный план обучения, где часть часов помимо традиционных лекций и практических занятий может быть отдана на самостоятельную работу, для выполнения которой устанавливаются обязательные сроки. Самостоятельная работа поможет обучающимся лучше усвоить учебный материал, закрепить полученные теоретические знания путем их осмысления.

Методы обучения лиц с ОВЗ могут быть различными. Это традиционные методы организации и осуществления учебной деятельности (словесные, наглядные, практические, репродуктивные, частично-поисковые, проблемное изложение, индуктивные и дедуктивные), при этом должна учитываться нозологическая группа, к которой относится студент с ОВЗ. Например, у лиц с нарушениями слуха доминируют наглядные методы, для лиц с нарушением зрения — словесные, но в зависимости от степени нарушения могут применяться и средства наглядности — более крупный шрифт в презентациях, хорошо различимые рисунки, схемы.

Так как в процессе обучения задействованы все анализаторы, которые взаимозаменяют и дополняют друг друга, то для всех студентов следует обязательно включать задания на ощущения (тактильную чувствительность). «Работа руками» будет дополнять информацию, полученную с помощью других анализаторов, и развивать правильное представление об объектах и явлениях окружающего мира.

При дистанционном обучении студентам не всегда целесообразно предлагать задания, предназначенные для всех обучающихся. В некоторых случаях необходимо разработать и использовать специальные

(адаптированные) учебные задания и материалы. Например, в учебной группе, в которой присутствует студент с ограниченными возможностями здоровья по слуху, при демонстрации учебного видеоролика, не имеющего субтитров, педагог должен их подготовить.

Во время обучения особенно важно сделать акцент на методах стимулирования и контроля знаний обучающихся. При выборе таких методов следует учесть несколько факторов: они

При дистанционном обучении студентам не всегда целесообразно предлагать задания, предназначенные для всех обучающихся. В некоторых случаях необходимо разработать и использовать специальные (адаптированные) учебные задания и материалы.

должны быть направлены на социокультурную реабилитацию студентов с целью формирования у них полноценных межличностных отношений с другими студентами и преподавателями; нельзя допустить, чтобы выбранные методы создавали ситуации значительного эмоционально-нервного напряжения, но вместе с этим они должны способствовать развитию у обучающихся ответственности и самодисциплины.

Успешная реализация дистанционного обучения лиц с ОВЗ возможна только при соблюдении требований к материально-техническому оснащению. Для полноценной и спокойной работы преподавателю и студентам необходимы компьютер и стабильное интернет-соединение. Также могут широко использоваться разнообразные средства обучения: учебные книги, пособия, тематические 4D-энциклопедии с дополненной реальностью; аудиовизуальные пособия; электронные учебные материалы (электронные учебники, образовательные порталы, презентации и др.); компьютерные программы учебного назначения (виртуальные лаборатории). Однако кроме цифровых средств обучения необходимы и специфические технические средства: специальные книги, клавиатуры со шрифтом Брайля (для лиц с ограничениями по зрению), особое программное обеспечение (например, программы по синтезированию речи и др.), бионические протезы (для лиц с ограничениями в области опорно-двигательной системы), и т. д.

При дистанционном обучении часть практических занятий по многим дисциплинам (например, естественнонаучного цикла) можно провести с помощью виртуальных лабораторий. Для этого целесообразно применять технологию «аватар», когда преподаватель демонстрирует виртуальную лабораторию и свои действия, а обучающийся дает команды по проведению виртуального эксперимента. В конце занятия обсуждаются результаты. Однако данный способ наиболее пригоден для студентов либо с несущественными ограничениями по здоровью, либо с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нервной, сердечно-сосудистой, и слуховой систем. Для лиц, имеющих иные ОВЗ, процесс проведения виртуальной лабораторной работы будет затруднен.

При организации дистанционного обучения для студентов с ограниченными возможностями здоровья вполне допустимо использование электронных образовательных сред образовательной организации, разработанных на базе программы Moodle — одной из самых популярных систем электронного обучения, а также отдельных чатов в социальных сетях (WatsApp, Telegram и др.). Кроме этого,

Следует отметить, что уровень и качество образования лиц с ОВЗ и инвалидностью существенно зависят от организации здоровьсберегающих и оздоровительных технологий во время дистанционного обучения.

можно проводить веб-занятия в формате видеоконференций с помощью различных платформ (Skype, Zoom и др.). Необходимо добавить, что асинхронное обучение с помощью электронной почты распространено

довольно слабо, чаще всего его используют при отсутствии технической возможности работать в вышеперечисленных форматах, а также в качестве дополнения к другим способам обучения.

Следует отметить, что уровень и качество образования лиц с OB3 и инвалидностью существенно зависят от организации

здоровьсберегающих и оздоровительных технологий во время дистанционного обучения. Существующая система здоровьесберегающих и оздоровительных мер, реализуемая в образовательных организациях и представленная в методических рекомендациях, подходит для очного формата обучения, при котором есть все возможности для реализации указанных технологий, а участники образовательного процесса (воспитатели, учителя, администрация, родители) могут контроливать их выполнение.

При дистанционном формате обучения педагогу практически невозможно отследить соблюдение простых санитарно-гигиенических норм по поддержанию нормального воздушно-теплового режима и освещения в рабочей зоне обучающегося, требований при работе за компьютером и т. д.

Отсутствие полноценного контроля и несоблюдение простых профилактических мер во время обучения самим студентом может привести к существенному ухудшению его здоровья.

В связи этим следует продумать систему здоровьесберегающих и оздоровительных технологий таким образом, чтобы они были максимально интегрированы в учебный процесс, учитывали состояние здоровья и давали возможность преподавателю контролировать их.

Например, в конце каждого занятия можно напоминать студенту о необходимости проветривания помещения во время перерыва. Также за 10 минут до конца занятия для снятия зрительного утомления вместе со студентом выполнить комплекс упражнений гимнастики для глаз и (или) упражнения для устранения статической нагрузки на опорно-двигательный аппарат. Для снятия нервно-мышечного напряжения можно использовать элементы лечебной физкультуры: дыхательную гимнастику, корригирующие упражнения для предупреждения и уменьшения дефектов осанки, возникающих во время длитель-

ной статической нагрузки, упражнения направленные на укрепление ослабленных и растянутых мышц спины и грудных мышц, которые находятся в состоянии повышенного мышечного тонуса. Для этого врачам-специалистам следует подготовить комплекс упражнений лечебной физкультуры, в том числе и зрительной гимнастики, которые можно было бы применять всем студентам во время учебных занятий.

На основе вышеизложенного можно сделать ряд выводов.

- ✓ При организации дистанционного формата обучения для лиц с ОВЗ и инвалидностью необходимо выделить психолого-педагогические принципы (базовые основы), позволяющие учитывать психофизиологические возможности обучающихся и рационально подойти к организации учебного процесса (режим дня, время занятий и т. д.).
- ✓ Методическая система обучения как в целом, так и по отдельным дисциплинам, должна быть адаптирована в зависимости от психофизиологических особенностей обучающихся. Это возможно благодаря внесению изменений в приемы, методы и формы обучения, активному использованию различных цифровых сервисов и специализированных средств. Главной целью методической системы обучения

является создание индивидуальных образовательных траекторий для лиц с ОВЗ и инвалидностью.

✓ Качество образования и сохранения здоровья невозможно без здоровьесберегающих и оздоровительных технологий.

Здоровьсберегающие и оздоровительные мероприятия должны быть целесообразными и обязательными для выполнения всеми студентами независимо от нозологии

Главной целью методической системы обучения является создание индивидуальных образовательных траекторий для лиц с OB3 и инвалидностью.

их основного заболевания, максимально интегрированными в учебный процесс и контролироваться преподавателем.

Таким образом, современная дистанционная форма обучения для лиц с ОВЗ и инвалидностью должна решать несколько важных задач: способствовать развитию у выпускников профессиональных компетенций и личностно ориентированных качеств, развивать компетенции коммуникации и кооперации для успешной адаптации в социуме, формировать психологическую готовность к изменениям в мире, содействовать развитию критического мышления и умений ставить образовательные цели под возникающие жизненные задачи в своей будущей профессиональной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА_

- $1.\ E$ линов, $B.\ U$. Основные идеи дидактической концепции цифрового профессионального образования и обучения / В. И. Блинов, И. С. Сергеев, Е. Ю. Есенина. Москва : Перо, 2019. $24\ c.$ ISBN 978-5-00122-911-7.
- 2. *Бонкало*, *Т. И.* Готовность образовательных организаций к дистанционному профессиональному образованию лиц с ограниченными возможностями здоровья в период пандемии COVID-19 / Т. И. Бонкало, В. М. Гребенникова, Е. Ю. Никитина. DOI: 10.25588/CSPU.2020.159.6.005 // Вестник Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. 2020. № 6 (159). С. 73—95.
- 3. Влияние работы за компьютером на здоровье. URL: http://04.rospotrebnadzor.ru/index.php/san-nadzor/2015-10-01-05-48-10/10547-28032019.html (дата обращения 01.03.2022).
- 4. Глузман, Ю. В. Дистанционная коррекционно-развивающая работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья: вызовы современности / Ю. В. Глузман // Гуманитарные науки. 2020. № 2~(50). С. 93—97. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/distantsionnaya-korrektsionno-razvivayuschaya-rabota-s-detmi-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-vyzovy-sovremennosti (дата обращения: 27.09.2021).

- 5. Кечерукова, М. А. Высшее образование в условиях пандемии COVID-19: обзор научно-педагогических исследований / М. А. Кечерукова. DOI: 10.24158/spp.2021.9.25 // Общество: социология, психология, педагогика. 2021. N g (89). C. 152 156.
- 6. Киселева А. А. Совладающее поведение студентов с ограниченными возможностями здоровья / А. А. Киселева. DOI: 10.12731/2218-7405-2017-8-59-84 // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). 2017. Том 8. № 8-1. С. 59-84.
- 7. Кучмаева, О. В. Образование детей-инвалидов: статистический аспект / О. В. Кучмаева. DOI: 10.21686/2500-3925-2016-6-19-24 // Статистика и Экономика. 2016. N 6. С. 19—24.
- 8. Национальный проект «Образование». Федеральный проект «Цифровая образовательная среда» // Министерство просвещения России: [caüт]. URL: https://edu.gov.ru/national-project/projects/cos/ (дата обращения 23.02.2021).
- 9. Обучение студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья: методические рекомендации для преподавателей МГПИ / Министерство образования и науки Российской Федерации, Мордовский государственный педагогический институт им. М. Е. Евсевьева; составитель О. В. Бобкова. Саранск: Мордовский государственный педагогический институт им. М. Е. Евсевьева, 2017. 91 с.
- 10. Mapuranga, B. Open and Distance Learning Accessibility to Learners with Disabilities / В. Mapuranga, T. Nyenya // International Journal of Humanities Social Sciences and Education (IJHSSE). 2014. Volume 1. Issue 4. P. 1—12. URL: https://www.arcjournals.org/pdfs/ijhsse/v1-i4/1.pdf (дата обращения: 06.06.2022).
- 11. Vasquez, E. Research and Practice in Distance Education for K-12 Students with Disabilities / E. Vasquez, B. A. Serianni. DOI:10.1177/875687051203100406 // Rural Special Education. 2012. Volume 31 (4). P. 33—43.

В 2022 году в издательском центре учебной и учебно-методической литературы Нижегородского института развития образования вышли в свет издания:

Татарникова, *Н. С.* Самооценка личностного потенциала руководителя при управлении образовательной организацией: Учебно-методическое пособие. — 77 с.

В издании акцентировано внимание на рефлексивном компоненте управленческой компетентности руководителя, умении осуществлять рефлексию профессионально значимых личностных качеств, развитии навыков самооценки и самоанализа, а также саморегуляции в профессионально-педагогической и управленческой деятельности и самоанализе личностного потенциала управления руководителя.

Представлены тесты и методики, предназначенные для самооценки деловых личностных качеств руководителя, тесты исходного и рубежного уровней контроля для планирования методики обучения с максимальным достижением цели и позволяющие информировать слушателя об уровне его знаний и о том, как его повысить.

Данное пособие может использоваться студентами вузов, магистрантами, слушателями курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки по направлению «Менеджмент в образовании».

Петров, А. Ю., Ю. Н. Петров, Д. В. Быкова, А. А. Сиротова. Развитие практико-ориентированного пространства профессионального образования классической методикой и предметно-языковой компетентностью в формате цифровизации: Монография. — 226 с.

В монографии содержатся материалы, отражающие теорию и практику рассматриваемой проблемы, дан ретроспективный анализ методик изучения иностранного языка в теории и практике отечественного и зарубежного опыта. Рассмотрены вопросы технологии реализации разработанной модели преподавания иностранного языка по специальностям ТОП-50 в СПО.

Издание адресовано обучающимся, педагогам, научным работникам, аспирантам, методистам и руководителям профессиональных образовательных организаций.