

Министерство спорта Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Российский государственный университет физической культуры, спорта,
молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)»
Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц
с ограниченными возможностями здоровья

СОСТАВЛЕНИЕ НОРМАТИВНОЙ И ОРГАНИЗАЦИОННОЙ
ДОКУМЕНТАЦИИ ВУЗА, УЧИТЫВАЮЩЕЙ ОСОБЕННОСТИ
ПОСТУПЛЕНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ
БАКАЛАВРИАТА И МАГИСТРАТУРЫ УГСН 49.00.00 ФИЗИЧЕСКАЯ
КУЛЬТУРА И СПОРТ

Методические рекомендации

Москва, 2019

Рецензенты:

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Омский государственный медицинский университет»,
заместитель декана медико-профилактического факультета Н.Г. Ширлина;

доцент, кандидат экономических наук, доцент кафедры менеджмента и
экономики спорта имени В.В. Кузина РГУФКСМиТ М. С. Фролко

Составление нормативной и организационной документации вуза,
учитывающей особенности поступления инвалидов и лиц с ограниченными
возможностями здоровья на направления подготовки бакалавриата и
магистратуры УГСН 49.00.00 Физическая культура и спорт / сост.
Д.Н. Еремин. – Москва : РГУФКСМиТ, 2019. – 45 с.

Методические рекомендации предназначены образовательным
организациям высшего образования в целях оказания помощи в составлении
нормативной и организационной документации вуза, учитывающей
особенности поступления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями
здоровья.

Методические рекомендации предлагаются для применения работниками
вузов, осуществляющих образовательную деятельность по направлению
49.00.00 Физическая культура и спорт и в первую очередь адресованы
приемным комиссиям вузов, экзаменационным комиссиям, которые проводят
внутренние вступительные испытания.

© РГУФКСМиТ, 2019

© Д.Н. Еремин

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	5
2. ИНВАЛИДНОСТЬ. ХАРАКТЕРИСТИКА ТИПИЧНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ РАЗЛИЧНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП	7
2.1. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с нарушением зрения.	10
2.2. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с нарушением слуха	11
2.3. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с нарушениями опорно- двигательного аппарата	13
2.4. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с расстройствами аутистического спектра.....	16
2.5. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с тяжелыми нарушениями речи	17
2.6. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с общими заболеваниями	18
3. ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЧЛЕНОВ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ ПОСТУПАЮЩИХ-ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ	20
3.1. Особенности общения с поступающими, имеющими нарушения зрения	20
3.2. Особенности общения с поступающими, имеющими нарушения слуха	22
3.3. Особенности общения с поступающими, имеющими НОДА	23
3.4. Особенности общения с поступающими, имеющими РАС.....	24
3.5. Особенности общения с поступающими, имеющими тяжелые нарушения речи ..	24
4. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПОСТУПАЮЩИХ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	26
5. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ	29
6. ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ЛИЦ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ	34
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	39
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	43
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	44

ВВЕДЕНИЕ

Реализация инклюзивного образования в высшем учебном заведении подразумевает особый способ организации процесса поступления и обучения, на разном уровне которого появляется возможность у поступающих и обучающихся, независимо от их интеллектуальных, психических, физических особенностей, поступать и обучаться совместно со своими сверстниками, учитывая особые потребности, как в момент поступления, так и в момент обучения. На данный момент, важнейшим приоритетом социальной политики Российской Федерации, является инклюзивное образование и возможность его реализации в высших учебных заведениях.

Данные методические рекомендации направлены на создание нормативной и организационной документации вуза, которая будет учитывать особенности поступления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на направления подготовки бакалавриата и магистратуры УГСН 49.00.00 «Физическая культура и спорт».

Методические рекомендации помогут решить следующие задачи организации процесса поступления для лиц с ОВЗ и инвалидов:

- 1) подготовка педагогических кадров для работы с людьми имеющих ОВЗ и инвалидность.
- 2) использование средств технического характера в соответствии с нозологией и получаемой квалификации (бакалавр; магистр).
- 3) создание системы сопровождения лиц с ОВЗ и инвалидов на каждом этапе поступления в высшее учебное заведение.
- 4) разработка нормативных документов по организации процесса поступления лиц с ОВЗ и инвалидностью на направления подготовки УГСН 49.00.00 «Физическая культура и спорт».

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации (далее – рекомендации) по составлению нормативной и организационной документации вуза, учитывающей особенности поступления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на направления подготовки бакалавриата и магистратуры УГСН 49.00.00 Физическая культура и спорт разработаны в целях методического обеспечения организации приема в образовательные организации высшего образования (далее – ВО) инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) с учетом требований по соблюдению их прав.

Данные рекомендации разработаны на основе следующих нормативных документов:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

– Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

– Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 N 1642 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие образования";

– Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 N 363 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда";

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 14 октября 2015 г. N 1147 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры";

– Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 N 301 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по

образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры";

– Методические рекомендации к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса (Письмо Минобрнауки России от 08.04.2014 г. № АК-44/05вн).

– Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования (Письмо Минобрнауки России от 29.06.2015 г. № АК-1782/05)

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» содержит государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования, среди которых гарантии возможности получения образования независимо от состояния здоровья и прочих условий; гарантия общедоступности и бесплатности высшего профессионального и послевузовского профессионального образования на конкурсной основе в государственных и муниципальных образовательных учреждениях; гарантия создания гражданам с ОВЗ для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

Согласно перечисленным правовым нормам, а также нормам статьи 19 закона РФ «О социальной защите инвалидов в РФ», государство гарантирует инвалидам необходимые условия для получения образования и профессиональной подготовки.

Необходимым условием реализации указанных мероприятий является создание в обычном образовательном учреждении универсальной безбарьерной среды, как на период поступления, так и на период обучения, которая позволит обеспечить полноценно интегрировать инвалидов.

2. ИНВАЛИДНОСТЬ. ХАРАКТЕРИСТИКА ТИПИЧНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ РАЗЛИЧНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" признание лица инвалидом осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы (далее - Федеральное бюро), главными бюро медико-социальной экспертизы (далее - главные бюро), а также бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее - бюро), являющимися филиалами главных бюро.

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н (действует до 01.01.2020; Приказ Минтруда России от 27 августа 2019 г. N 585н) и Правила признания лица инвалидом утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается первая, вторая или третья группа

инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

Критерием для определения первой группы инвалидности является нарушение здоровья человека (со стойким значительно выраженным расстройством функций организма), которое обусловлено заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводит к ограничению одной из следующих категорий жизнедеятельности или их сочетанию и вызывает необходимость его социальной защиты:

- способности к самообслуживанию третьей степени;
- способности к передвижению третьей степени;
- способности к ориентации третьей степени;
- способности к общению третьей степени;
- способности контролировать свое поведение третьей степени.

Критерием для установления второй группы инвалидности является нарушение здоровья человека (со стойким выраженным расстройством функций организма), которое обусловлено заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводит к ограничению одной из следующих категорий жизнедеятельности или их сочетанию и вызывает необходимость его социальной защиты:

- способности к самообслуживанию второй степени;
- способности к передвижению второй степени;
- способности к ориентации второй степени;
- способности к общению второй степени;
- способности контролировать свое поведение третьей, второй степени.

Критерием для определения третьей группы инвалидности является нарушение здоровья человека (со стойким умеренно выраженным расстройством функций организма), которое обусловлено заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводит к ограничению способности к трудовой деятельности 1 степени или ограничению следующих категорий

жизнедеятельности в их различных сочетаниях и вызывает необходимость его социальной защиты:

- способности к самообслуживанию первой степени;
- способности к передвижению первой степени;
- способности к ориентации первой степени;
- способности к общению первой степени;
- способности контролировать свое поведение первой степени.

Категория «ребенок-инвалид» определяется при наличии ограничений жизнедеятельности любой категории и любой из трех степеней выраженности (которые оцениваются в соответствии с возрастной нормой), вызывающих необходимость социальной защиты.

При установлении гражданину группы инвалидности одновременно определяется в соответствии с классификациями и критериями степень ограничения его способности к трудовой деятельности (III, II или I степень ограничения), либо группа инвалидности устанавливается без ограничения способности к трудовой деятельности.

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп – на 1 год.

Категория «ребенок-инвалид» устанавливается на 1 или 2 года либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

Лица с инвалидностью могут различаться по следующим критериям:

- по нозологии (различные нарушения зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы и др., а также комплексные формы сенсорно-моторных нарушений и последствий различных соматических заболеваний);
- по степени тяжести и структуре нарушений;
- по времени его возникновения (врожденные или приобретенные);
- по причинам и характеру протекания заболевания;
- по медицинскому анамнезу и прогнозу;
- по наличию сопутствующих заболеваний и вторичных нарушений;

- по состоянию сохранных функций;
- по социальному статусу и другим признакам.

С целью осуществления наиболее продуктивного взаимодействия с поступающими-инвалидами и поступающими с ОВЗ в образовательной деятельности, необходимо учитывать состояние здоровья, физические, психические, личностные особенности людей данной категории.

2.1. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с нарушением зрения

По состоянию зрительной функции среди слепых выделяют: тотальную слепоту; наличие светоощущения; практическую слепоту (наличие остаточного зрения).

Слабовидение связано со значительным нарушением функционирования зрительной системы вследствие её поражения.

Характеристика типичных нарушений:

- нарушение пространственных образов, самоконтроля и саморегуляции, координации и точности движений;
- нарушение осанки, плоскостопие, слабость дыхательной мускулатуры;
- неврозы, болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, обмена веществ;
- минимальная мозговая дисфункция (ММД), снижение слуха;
- быстрая утомляемость.

В особые потребности слепых и слабовидящих при поступлении в высшее учебное заведение входят:

- получение специальной помощи средствами образования, которые могут использоваться в момент поступления в зависимости от состояния зрительной функции;

- психологическое сопровождение, оптимизирующее взаимодействие обучающегося с педагогами и сверстниками;
- использование специальных технических средств при сдаче вступительных испытаний: в том числе персонального стационарного или переносного компьютера, оснащенного необходимым для данной категории обучающихся программным обеспечением (например, программой незрительного доступа JAWS for Windows), синтезатором речи, обеспечивающих реализацию "обходных" путей обучения;
- обеспечение особой пространственной и временной организации;
- целенаправленное обогащение (коррекция) чувственного опыта за счет развития сохранных анализаторов (в том числе и остаточного зрения);
- развитие полисенсорного восприятия предметов и объектов окружающего мира;
- обеспечение доступности информации для тактильного и зрительного восприятия слепыми с остаточным зрением и слабовидящими, включая доступность материалов, подготовленных по рельефно-точечной системе Брайля для прохождения вступительных испытаний;
- возможности для мелкотиражного производства учебной литературы, отпечатанной рельефно-точечным шрифтом Брайля (только при наличии соответствующего оборудования);
- наличие тифлопедагога или другого специалиста, владеющего рельефно-точечной системой Брайля на момент сдачи вступительного испытания.

2.2. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с нарушением слуха

К категории глухих относятся лица со стойким двусторонним нарушением слуха, при котором при врожденной или рано возникшей (до

овладения речью в 3 года) глухоте, естественный ход развития словесной речи оказывается невозможным.

К категории слабослышащих относятся лица со снижением способности обнаруживать и понимать звуки, при сохранении минимальной возможности самостоятельного формирования словесной речи.

Характеристика типичных нарушений:

- нарушение функций вестибулярного аппарата;
- задержка моторного и психического развития;
- нарушение речи, памяти, внимания, мышления, общения;
- нарушения равновесия, ритмичности, точности движений (особенно мелкой моторики), реагирующей способности, пространственно-временной ориентации;
- дисгармоничность физического развития, нарушение осанки;
- заболевания дыхательной системы, вегетативно-соматические расстройства.

В особые потребности при поступлении глухих и слабослышащих в высшее учебное заведение входят:

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды, использование разных типов звукоусиливающей аппаратуры (коллективного и индивидуального пользования) в ходе всего процесса поступления в высшее учебное заведение;
- использование специальных методов, приёмов и средств (в том числе специализированных компьютерных технологий);
- индивидуализация процесса поступления, т.е. реализация дифференцированного подхода в момент подачи документов и сдачи вступительных испытаний лиц с нарушением слуха внутри коммуникативной системы с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей;
- учёт специфики восприятия и переработки информации, овладения учебным материалом при организации обучения и оценке достижений;

– преодоление ситуативности, фрагментарности и однозначности понимания, происходящего с глухим или слабослышащим и его социокультурным окружением;

– обеспечение специальной помощи в осмыслении, упорядочивании, дифференциации и речевом опосредовании индивидуального жизненного опыта;

– применение в процессе поступления соотношения письменной, устной, и жестовой речи (РЖЯ – русский жестовый язык) с учетом особенностей разных категорий глухих и слабослышащих лиц, обеспечивая социальную адаптацию и интеграцию в общество;

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

2.3. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Категория лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата неоднородна по составу. Существует различие между первичными патологиями и вторичными нарушениями в развитии. Отклонения в развитии лиц с такой диагностикой отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности.

Отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата:

I. Заболевания нервной системы:

- детский церебральный паралич (ДЦП);
- полиомиелит.

II. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:

- врожденный вывих бедра;

- кривошея;
- косолапость и другие деформации стоп;
- аномалии развития позвоночника (сколиоз);
- недоразвитие и дефекты конечностей (верхних и/или нижних);
- аномалии развития пальцев кисти;
- артрогрипоз (врожденное уродство).

III. Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей;
- полиартрит;
- заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит);
- системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

Характеристика типичных нарушений:

Церебральные:

- нарушение опороспособности, равновесия, вертикальной позы, ориентировки в пространстве координации микро- и/или макромоторики;
- остеохондроз, мышечная гипотрофия, остеопороз, контрактуры;
- дисгармоничность физического развития;
- нарушения сердечно-сосудистой и дыхательной систем, заболевания внутренних органов;
- нарушения зрения, слуха, интеллекта;
- низкая работоспособность.

Спинальные:

- полная или частичная утрата движений, чувствительности;
- расстройство функций тазовых органов;
- нарушение вегетативных функций, пролежни;
- остеопороз;

- при высоком (шейном) поражении - нарушение дыхания, ортостатические нарушения;

- при вялом параличе - атрофия мышц;

- при спастическом - тугоподвижность суставов, контрактуры, спастичность.

Ампутационное:

- нарушение опороспособности и ходьбы (при ампутации нижних конечностей), координации движений, осанки, вертикальной позы;

- уменьшение массы тела, сосудистого русла;

- нарушение регуляторных механизмов, дегенеративные изменения нервно-мышечной и костной ткани, контрактуры;

- нарушения кровообращения, дыхания, пищеварения, обменных процессов, ожирение;

- снижение общей работоспособности;

- фантомные боли.

В особые потребности при поступлении лиц с НОДА в высшее учебное заведение входят:

- обязательное использование специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию "обходных путей" обучения;

- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для нормально развивающегося человека;

- обеспечение создания особой пространственной и временной образовательных сред;

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

- обеспечение специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом;

– организация коррекционно-поддерживающего сопровождения в образовательном процессе.

2.4. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с расстройствами аутистического спектра

Категория лиц с расстройством аутистического спектра (далее – РАС) неоднородна по своему составу и включает в себя спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения, затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жёстко ограниченных интересов и часто повторяющихся разноплановых стереотипов и аутостимуляций.

Отмечаются следующие виды РАС:

- синдром Аспергера;
- дезинтегративное поведение;
- аутистические особенности.

Характеристика типичных нарушений:

- неспособность адекватно реагировать на прямой зрительный контакт, мимическое выражение, жестикуляцию;
- неспособность к установлению взаимосвязей со сверстниками;
- несформированность социальных и эмоциональных связей и зависимостей с микросоциумом, которые проявляются в отсутствии модуляции поведения в соответствии с социальной и морально-этической ситуациями;
- отсутствие общих интересов или достижений с другими людьми.
- специфическое развитие речи (4 варианта речевого развития) спонтанной речи, без попыток использования естественных мимики и жестов;
- речь характеризуется монологами без конкретного адресата, достаточно часто бывает аффективна и характеризуется эхолалиями;

- повторяющаяся и стереотипная речь;
- поглощенность реципиента стереотипными и ограниченными интересами.

В особые потребности при поступлении лиц с РАС в высшее учебное заведение входят:

- создание постепенного и индивидуально дозированного введения лица с РАС в ситуацию сдачи внутреннего вступительного испытания в общей аудитории;
- организация специальной поддержки лиц с РАС в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации при сдаче внутренних вступительных экзаменов: обращение за информацией и помощью, выражение своего отношения.

2.5. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с тяжелыми нарушениями речи

Лица с тяжелыми нарушениями речи (далее – ТНР) характеризуются множественными нарушениями языковых систем в сочетании с комплексными анализаторными расстройствами. Нарушения речи многообразны, они проявляется в нарушении произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи.

Характеристика типичных нарушений:

- снижение силы и подвижности нервных процессов;
- дисгармоничность физического развития, нарушение координации движений;
- задержка моторного развития;
- сенсорные отклонения.

В особые потребности при поступлении лиц с ТНР в высшее учебное заведение входят:

- координация педагогических, психологических и медицинских средств воздействия в процессе комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения при поступлении в вуз;

- применение специальных методов, приемов и средств, позволяющих успешно сдать внутренние вступительные испытания, в том числе специализированных компьютерных технологий, дидактических пособий, визуальных средств, обеспечивающих реализацию "обходных путей" коррекционного воздействия на речевые процессы, повышающих контроль за устной и письменной видами речи.

2.6. Психолого-педагогическая характеристика поступающих с общими заболеваниями

Категория лиц с общим заболеванием неоднородна по своему составу, к которым относятся:

- гипертоническая болезнь III стадии;
- коронарная недостаточность, резко выраженная у лиц, перенесших инфаркт миокарда, со значительными изменениями сердечной мышцы и нарушением кровообращения III степени;
- пороки сердца при наличии стойких нарушений кровообращения III степени;
- хронические заболевания легких, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью III степени и сердечной недостаточностью;
- хронический нефрит при наличии стойких выраженных явлений почечной недостаточности;
- цирроз печени с нарушением портального кровообращения (асцит);

- сахарный диабет - тяжелая форма при ацетонурии и склонности к коматозным состояниям;

- злокачественные новообразования инкурабельные и др.

В особые потребности при поступлении лиц с общими заболеваниями в высшее учебное заведение входят:

- организация особой среды при поступлении, а именно: создание санитарно-бытовых помещений, туалетных комнат, предназначенных для пользования этой категорией лиц.

3. ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЧЛЕНОВ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ ПОСТУПАЮЩИХ-ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ

3.1. Особенности общения с поступающими, имеющими нарушения зрения

Работники приёмных комиссий должны учитывать, что:

- при встрече с человеком, имеющим нарушение зрения, зрячий должен поприветствовать его первым, назвав себя;
- человек с нарушением зрения не должен чувствовать, что он зависит от зрячего, надо вести себя на равных;
- вначале надо спросить человека с нарушением зрения, нужна ли ему помощь, в какой мере, а в случае положительного ответа помочь ему;
- представляя слепому зрячему или наоборот, необходимо сделать так, чтобы он знал, в какую сторону ему надо повернуться;
- предлагая помощь, следует направлять человека с нарушением зрения осторожно, не сдавливая его руку;
- необходимо кратко описать местонахождение человека;
- в шумном помещении зрячий должен предупредить слепого, если ему надо отойти, и подвести его к стене или окну;
- в разговоре с человеком с нарушением зрения не надо избегать выражений, основанных на визуальных впечатлениях;
- если зрячий видит во внешнем виде человека с нарушением зрения какой-либо дефект или погрешность в одежде, не нужно стесняться, надо обратить на это внимание;
- при передвижении не надо держать человека с нарушением зрения за руку, ему нужно предложить взять сопровождающего за предплечье; при ходьбе зрячий должен находиться на шаг впереди; при таком положении

имеется возможность движением руки сигнализировать о препятствиях, остановках, узких проходах;

- необходимо своевременно предупреждать о препятствиях: ступенях, низких притолоках и т.п.;

- при спуске и подъеме по ступеням лестницы зрячий должен находиться на ступень ниже или выше;

- при входе в помещение сопровождающий проходит в дверь первым, рукой, прижимая локоть, подает сигнал слепому, чтобы тот сдвинулся за его спину; пройдя следом человек с нарушением зрения перехватывает свободной рукой ручку двери и закрывает за собой дверь;

- следует передвигаться без резких движений, не делать рывков;

- при необходимости зачитывания человеку с нарушением зрения какой-либо информации сначала следует предупредить его об этом; читать надо все, воздержавшись от комментариев: название, даты, текст документа - от заголовка до конца, ничего не пропуская, не объясняя редко употребляемых или международных слов;

- при чтении какого-либо документа человеку с нарушением зрения, надо для убедительности дать ему документ в руки;

- при общении обращаться следует непосредственно к человеку с нарушением зрения, а не к его зрячему помощнику;

- в начале общения необходимо назвать себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих;

- недопустимо усаживать человека с нарушением зрения, следует направить его руку на спинку стула или подлокотник;

- при общении с группой людей, имеющих нарушение зрения, каждый раз следует называть того, к кому обращаются;

- в речи нужно избегать расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами;

– необходимо сообщить о наличии в аудитории специальной аппаратуры/оборудования и возможности пользования ими.

3.2. Особенности общения с поступающими, имеющими нарушения слуха

Работники приёмных должны учитывать, что:

– привлечение внимания неслышащего поступающего возможно движением руки;

– в процессе диалога смотреть прямо в лицо неслышащего поступающего;

– загромождать лицо руками, волосами или какими-то другими предметами – будет мешать коммуникации;

– при устном общении находиться на близком от неслышащего поступающего расстоянии;

– при общении смотреть в лицо собеседнику, говорить максимально четко артикулируя и замедляя свой темп речи;

– при разговоре со слабослышащим поступающим обязаны более четко и внятно произносить окончания слов, предлоги и местоимения, т.к. эта группа поступающих испытывает значительные затруднения в восприятии отдельных звуков;

– строить фразы информационно насыщено, избегая несущественной информации;

– перефразировать сообщение с использованием более простых синонимов, если поступающий не понял информацию;

– использовать естественные жесты, выражение лица и телодвижения для пояснения смысла сказанного;

– быть уверенным, что поступающий с нарушением слуха осмыслил правильно предоставленную ему информацию;

- при сообщении информации, содержащей различные технические и другие термины, номера корпусов и аудиторий, адреса факультетов показывать таблички, на которых она заранее четко написана;
- использовать письменную форму речи, если возникают трудности при устном общении (непонимании) или в многолюдных местах;
- рекомендовать неслышащим поступающим в процессе коммуникации пользоваться слуховыми аппаратами;
- из этических соображений обращаться непосредственно к неслышащему поступающему, а не к сурдопереводчику, его сопровождающему;
- ставить в известность поступающих с нарушением слуха о наличии в специально подготовленной аудитории специализированной аппаратуры (FM-система) и познакомить их с правилами пользования ею.

3.3. Особенности общения с поступающими, имеющими НОДА

Работники приёмных должны учитывать, что:

- при коммуникации с инвалидом в коляске, необходимо находиться на одном зрительном уровне, или сразу в начале разговора сесть прямо перед ним;
- нельзя прикасаться к инвалидной коляске без согласия поступающего с НОДА и менять ее местоположение;
- нужно предлагать помощь поступающему в коляске при открытии тяжелых дверей, при передвижении по паркету или коврам с длинным ворсом;
- инвалидные коляски быстро набирают скорость, и неожиданные резкие повороты и толчки могут привести поступающего к потере равновесия и непредсказуемым последствиям;
- необходимо сообщать поступающему с НОДА о наличии в корпусах факультетов специального оборудования и возможности пользоваться им

(специализированные лифты, бегущие дорожки, подъёмники для передвижения по лестнице вниз и вверх на коляске и др.);

– необходимо соблюдать этику взаимоотношений с поступающими, имеющими НОДА с гиперкинезами;

– не должны при разговоре реагировать на произвольные движения поступающего, имеющего НОДА, с гиперкинезами.

3.4. Особенности общения с поступающими, имеющими РАС

Работники приёмных должны учитывать, что:

– необходимо выяснить, в чем заключаются трудности поступающего, имеющего РАС, в установлении первого речевого контакта;

– говорить с этой категорией поступающих спокойно, терпеливо, дружелюбно и не поддаваться на возможные речевые провокации;

– коммуникацию нужно поддерживать терпеливо, дружелюбно и доходчиво, используя четкую деловую фразеологию, доводить информацию до полного понимания ее собеседником;

– предлагать "пошагово" выполнять поступающим с РАС сложные инструкции.

3.5. Особенности общения с поступающими, имеющими тяжелые нарушения речи

Работники приёмных должны учитывать, что:

– нужно внимательно и терпеливо выслушивать вопросы и просьбы поступающих с ТНР, невзирая на трудности и аграмматизмы в их речи;

– начинать говорить только тогда, когда поступающий закончил формулировать свою мысль;

– помнить, что не следует пытаться ускорять разговор, т.к. поступающему с ТНР требуется большее количество времени для формирования высказывания;

– задавать вопросы, требующие от поступающего коротких ответов или кивка головы, подтверждающих, что информация им воспринята и осмысленна;

– помнить, что при возникновении проблем в устном общении поступающему необходимо предложить использовать письменную форму речи.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПОСТУПАЮЩИХ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

4.1. Проведение информирования поступающих с инвалидностью в образовательной организации ВО должно способствовать их осознанному и адекватному профессиональному самоопределению.

4.2. Информированию инвалидов должны быть присущи особые черты, связанные с необходимостью диагностирования особенностей здоровья и психики инвалидов, характера дезадаптации, осуществления мероприятий по их реабилитации и компенсации.

4.3. Основными формами информационной работы проводимой образовательной организацией ВО являются:

- дни открытых дверей;
- консультации для инвалидов и родителей по вопросам приема и обучения в вузе;
- рекламно-информационные материалы образовательной организации ВО, рассылаемые в общеобразовательные и специальные образовательные организации;
- непосредственное взаимодействие со специальными (коррекционными) образовательными организациями.

4.4. Информация о приеме в образовательную организацию ВО инвалидов и лиц с ОВЗ должна соответствовать пункту правил Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры.

В частности, вуз информирует о квоте приёма на обучение по программам бакалавриата, специалитета; о сдаче вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией самостоятельно; информация об особенностях

проведения вступительных испытаний для лиц с ОВЗ и инвалидов о преимущественном праве зачисления.

4.5. Для выпускников-инвалидов специальных и общеобразовательных учреждений, не сдававших единый государственный экзамен, могут быть организованы годовые подготовительные курсы по подготовке к сдаче единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ) и дальнейшего поступления в образовательную организацию ВО.

4.6. При отсутствии у поступающих с инвалидностью и лиц с ОВЗ результатов ЕГЭ вступительные испытания для них организуются возможность сдать данные экзамены в высшем учебном заведении.

4.7. Для приема документов и консультирования инвалидов и лиц с ОВЗ должно быть выделено специальное рабочее место:

– для представителя университета, являющегося лицом с ОВЗ, который осуществляет консультирование поступающих по вопросам организации доступной среды обучения в образовательную организацию ВО для инвалидов и лиц с ОВЗ;

– для технического секретаря приемной комиссии образовательной организации ВО, который осуществляет регистрацию поступающего, запись на вступительные испытания, формирование личного дела (заявление о приеме, расписка в получении документов, заявление о переходе на ускоренное обучение, пропуск на экзамены и пр.).

4.9. На этапе подачи документов в приёмную комиссию для каждого слепого поступающего рекомендуется назначить помощника из числа студентов-волонтеров, готового мобильно оказывать помощь при возникновении трудностей организационного характера (при заполнении документов, получении информации о времени и месте проведения экзаменов, сопровождения по территории университета и др.).

В случае необходимости может также назначаться для остальных категорий лиц с ОВЗ и инвалидов.

В заявлении о приеме поступающий с инвалидностью указывает сведения о необходимости создания для него специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий). При необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний поступающий с инвалидностью предоставляет документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания указанных условий.

5. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ

5.1. Образовательная организация ВО обеспечивает проведение вступительных испытаний для поступающих из числа лиц с ОВЗ и/или инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. В образовательной организации ВО должны быть созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа поступающих с инвалидностью и лиц с ОВЗ в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (в том числе наличие пандусов, подъемников, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже здания).

5.3. Из числа студентов-волонтеров выделяются дежурные во время проведения вступительных испытаний, которые оказывают помощь поступающим с инвалидностью и лицам с ОВЗ в поиске экзаменационных аудиторий и туалетных помещений.

5.4. Вступительные испытания для поступающих с инвалидностью и лиц с ОВЗ могут проводиться в отдельной аудитории.

Число поступающих с инвалидностью и лиц с ОВЗ в одной аудитории не должно превышать:

- при сдаче вступительного испытания в письменной форме – 12 человек;
- при сдаче вступительного испытания в устной форме - 6 человек.

Допускается присутствие в одной аудитории во время сдачи вступительного испытания большего числа поступающих с инвалидностью и лиц с ОВЗ, совместно с иными поступающими, если это не создает трудностей при сдаче вступительного испытания.

Допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания ассистентов из числа работников организации или привлеченных

лиц, оказывающих поступающим с ОВЗ необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с преподавателями, проводящими вступительное испытание).

5.5. Продолжительность вступительного испытания для поступающих инвалидов и лиц с ОВЗ увеличивается по решению образовательной организации ВО, но не более чем на 1,5 часа.

5.6. Поступающим с инвалидностью и лицам с ОВЗ предоставляется в доступной для них форме инструкция по порядку проведения вступительных испытаний.

5.7. Поступающие с инвалидностью и лица с ОВЗ могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться техническими средствами, необходимыми им в связи с их индивидуальными особенностями.

5.8. При проведении вступительных испытаний обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей поступающих с инвалидностью и лиц с ОВЗ:

а) для слепых и слабовидящих:

– все экзаменационные материалы должны быть подготовлены для каждого слепого поступающего по рельефно-точечной системе Брайля и для каждого слабовидящего - в увеличенном формате; допускается чтение этих материалов для экзаменуемых тифлопедагогом или другим специалистом, владеющим рельефно-точечной системой Брайля, и их подготовка в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых;

– участники экзамена могут взять с собой брайлевский прибор и грифель, механическую печатную машинку, лупу или электронное увеличивающее устройство, а также чистую бумагу для письма по Брайлю;

– рабочее место слабовидящего поступающего должно иметь равномерное освещение не менее 300 люкс;

– тифлопедагог или другой специалист, владеющий рельефно-точечной системой Брайля, должен не позднее, чем за 5 минут до начала экзамена раздать участникам экзамена отпечатанные рельефно-точечным шрифтом Брайля экзаменационные материалы для слепых и увеличенным шрифтом для слабовидящих, а также, при необходимости, бумагу для письма по системе Брайля;

– поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

– листы для письма по системе Брайля готовятся из расчета по десять листов на каждого участника экзамена;

– письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются тифлопедагогом или другим специалистом, владеющим рельефно-точечной системой Брайля;

– слабовидящие участники экзамена могут работать со стандартными или с увеличенными экзаменационными работами;

– участники экзамена, не имеющие возможности писать самостоятельно и которые могут выполнять работу только на компьютере, могут использовать компьютер, не имеющий выхода в сеть Интернет и не содержащий информации по сдаваемому предмету;

– по окончании экзамена тетради с работами слепых участников экзамена передаются в отдельную аудиторию, в которой работает комиссия, в состав которой входят тифлопедагог или другой специалист, владеющий рельефно-точечной системой Брайля;

– численный состав комиссии тифлопедагогов или других специалистов, владеющих рельефно-точечной системой Брайля, определяется количеством слепых участников экзамена (в соотношении один тифлопедагог или другой

специалист, владеющий рельефно-точечной системой Брайля, на две экзаменационные работы).

б) для глухих и слабослышащих:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– могут быть предоставлены услуги сурдопереводчика, который помогает ориентироваться неслышащим поступающим в процессе организации сдачи вступительных испытаний;

в) для слепоглухих предоставляются услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и глухих);

г) для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих вступительные испытания, проводимые в устной форме, проводятся в письменной форме (дополнительные вступительные испытания творческой и/или профессиональной направленности - по решению организации);

д) для лиц с НОДА:

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

– вступительные испытания, проводимые в письменной форме, проводятся в устной форме (дополнительные вступительные испытания творческой и/или профессиональной направленности - по решению организации);

е) для лиц с РАС вступительные испытания, проводимые в устной форме, проводятся в письменной форме;

ж) для лиц с общим заболеванием:

– обеспечивается беспрепятственный выход в туалетную комнату по просьбе поступающего;

– осуществляется проветривание помещения, в котором проводятся вступительные испытания;

– организуется, в случае необходимости, поступающему с инвалидностью медицинская помощь.

5.9. Условия, указанные в пунктах 5.1 - 5.8 предоставляются поступающим инвалидам и лицам с ОВЗ на основании заявления о приеме, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий.

6. ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ЛИЦ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Поступающие с ОВЗ и инвалидностью на обучение по программам бакалавриата и магистратуры УГСН 49.00.00 Физическая культура и спорт вправе подать заявление (заявления) о приеме одновременно не более чем в пять организаций высшего образования. В каждой из указанных организаций поступающий вправе участвовать в конкурсе не более чем по трем специальностям и (или) направлениям подготовки.

По каждому из направлений подготовки представленных в высшем учебном заведении поступающий может одновременно подать заявление (заявления) о приеме для обучения по различным условиям поступления и (или) различным основаниям приема.

При намерении одновременно поступать в высшее учебное заведение по различным условиям, поступающий с ОВЗ и инвалидностью подает одно заявление о приеме на обучение в соответствии с Правилами приема учебного заведения.

В заявлении поступающий указывает приоритетность поступления на обучение по различным условиям поступления.

Поступающий использует каждое из следующих особых прав при поступлении на обучение по программам бакалавриата за счет бюджетных ассигнований только в одну организацию высшего образования только на одну образовательную программу по выбору поступающего (вне зависимости от количества оснований, обуславливающих соответствующее особое право).

Документы, необходимые для поступления, представляются (направляются) в приемную комиссию высшего учебного заведения одним из следующих способов:

- 1) представляются лично поступающим (доверенным лицом)
- 2) направляются через операторов почтовой связи общего пользования.

В случае если документы, необходимые для поступления, представляются в Приемную комиссию, поступающим или доверенным лицом, поступающему или

доверенному лицу выдается расписка в приеме документов.

В случае направления документов, необходимых для поступления, через операторов почтовой связи общего пользования указанные документы принимаются, если они поступили в приемную комиссию высшего учебного заведения не позднее срока завершения приема документов, установленного настоящими правилами. Прием документов в электронной форме отдельно оговаривается в тексте правил приема на соответствующий год.

Высшее учебное заведение размещает на официальном сайте список лиц, подавших документы, необходимые для поступления, с указанием сведений о приеме или об отказе в приеме документов (в случае отказа – с указанием причин отказа).

В заявлении о приеме на обучение поступающий указывает следующие сведения:

- 1) фамилию, имя, отчество (при наличии);
- 2) дату рождения;
- 3) сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
- 4) реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе указание, когда и кем выдан документ);
- 5) сведения об образовании и документе установленного образца, отвечающем требованиям;
- 6) условия поступления на обучение и основания приема;
- 7) при поступлении на обучение по программам бакалавриата - сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав (при наличии особых прав - с указанием сведений о документах, подтверждающих наличие таких прав), для отдельных категорий поступающих - документ, подтверждающий инвалидность, в виде решения медико-социальной экспертизы;
- 8) при поступлении на обучение по программам бакалавриата - сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах (при наличии нескольких результатов ЕГЭ, срок действия которых не истек, указывается, какие результаты ЕГЭ и по каким

общеобразовательным предметам должны быть использованы);

9) при поступлении на обучение по программам бакалавриата - сведения о намерении участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых высшим учебным заведением самостоятельно (с указанием оснований для участия в конкурсе по результатам таких вступительных испытаний и перечня вступительных испытаний);

10) сведения об ознакомлении с тем, что высшее учебное заведение не предоставляет возможность сдачи вступительных испытаний, проводимых самостоятельно на иностранном языке;

11) сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий);

12) сведения об ознакомлении с тем, что высшее учебное заведение не предоставляет возможность сдачи вступительных испытаний, проводимых самостоятельно с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи;

13) сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений (при наличии - с указанием сведений о них);

14) сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения;

15) почтовый адрес и (или) электронный адрес (по желанию поступающего);

16) способ возврата поданных документов (в случае непоступления на обучение и в иных случаях, установленных Правилами).

В заявлении фиксируются с заверением личной подписью поступающего следующие факты:

1) ознакомление поступающего (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

– копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);

– копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;

– информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и магистратуры;

– датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;

– правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам магистратуры в высшее учебное заведение, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно;

2) согласие поступающего на обработку его персональных данных;

3) ознакомление поступающего с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

4) при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:

– при поступлении на обучение по программам бакалавриата – отсутствие у поступающего диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра;

– при поступлении на обучение по программам магистратуры – отсутствие у поступающего диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист».

При подаче заявления о приеме на обучение поступающий представляет:

1. Документ (документы), удостоверяющий личность, гражданство.

2. Документ об образовании;

3. Фотографии 2-4 штуки, размером 3x4;

4. Для отдельных категорий поступающих - документ, подтверждающий инвалидность;

5. При необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний - документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания указанных условий;

6. Иные документы (представляются по усмотрению поступающего);

7. Для допуска к вступительному испытанию творческой и (или) профессиональной направленности рекомендуется дополнительно представить медицинскую справку по форме 086/у.

Медицинская справка признается действительной, если она получена не ранее года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний.

Поступающие могут представлять оригиналы или копии документов, подаваемых для поступления. Заверения копий указанных документов не требуется.

В случае поступления на обучение в соответствии с Правилами приема поступающий:

– подает заявление о согласии на зачисление с приложением оригинала документа установленного образца в одну из организаций;

8. Согласие на обработку персональных данных;

9. Заявление установленного образца, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность (Приложение 1);

10. Анкету образовательных потребностей лиц с ОВЗ и инвалидов (Приложение 2)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Александрова, Л. А. Ресурсы саморегуляции студентов с ограниченными возможностями здоровья как фактор эффективности инклюзивного образования / Л. А. Александрова, А. А. Лебедева, Д. А. Леонтьев // Личностный ресурс субъекта труда в изменяющейся России : материалы II Международной научно-практической конференции. – Ч. 2. Симпозиум «Субъект и личность в психологии саморегуляции». – Кисловодск : СевКавГТУ, 2009. – С. 11–16.
2. Андреева, Л. В. Образование лиц с ограниченными возможностями в контексте программы ЮНЕСКО «Образование для всех»: опыт России: аналитический обзор ; / Л. В. Андреева, Д. И. Бойков, Е. Ф. Войлокова [и др.] / под ред. акад. Г. А. Бордовского. – СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2007. – 299 с.
3. Бобкова, О.В. Обучение студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья : методические рекомендации для преподавателей МГПИ / сост. О. В. Бобкова ; Мордов. Гос. Пед. Ин-т. – Саранск, 2017. – 91 с.
4. Васильева, Н. Н. Абитуриент с инвалидностью: где и как получить высшее профессиональное образование / Н. Н. Васильева. – М. : МосГУ, 2006. – 94 с.
5. Денискина, В. З. К вопросу о формировании уровня готовности выпускников школ для слепых и слабовидящих к вузовскому образованию / В. З. Денискина // Проблемы социально-психологической и профессиональной адаптации студентов и аспирантов с нарушенным зрением в современном ВУЗе : материалы Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и тифлопедагогов. – СПб., 2000. – С. 115–118.

6. Кантор, В. З. ВУЗ в системе непрерывного образования инвалидов: социально-психологические аспекты реабилитационно-образовательного пространства / В. З. Кантор, В. В. Мурашко // Образование через всю жизнь: проблемы становления и развития непрерывного образования : материалы докладов и сообщений участников международной конференции. – СПб. : ЛОГУ, 2002. – С. 183–191.
7. Кантор, В. З. Субъективные психолого-педагогические условия социально-интеграционной эффективности вузовского образования инвалидов по зрению / В. З. Кантор // Проблемы высшего профессионального образования лиц с нарушением зрения : материалы науч.-практич. конф. – Н. Новгород : Изд-во НГУ, 2000. – С. 6–12.
8. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Академия, 2001. – 326 с. 19. Леонтьев, Д. А. Три грани смысла / Д. А. Леонтьев // Традиции и перспективы деятельностного подхода в психологии: школа А.В. Леонтьева / под ред. О.К. Тихомирова, А.Е. Войскунского, А.Н. Ждан. – М. : Смысл, 1999. – С. 56–71.
9. Мартынова, Е. А. Социальные и педагогические основы построения и функционирования системы доступности высшего образования для лиц с ограниченными физическими возможностями / Е. А. Мартынова. – Челябинск : Челяб. гос. ун-т, 2002. – 281 с.
10. Мартынова, Е. А. Требования к специальным условиям обеспечения инклюзивного образования инвалидов в организациях профессионального образования / Е. А. Мартынова, Д. Ф. Романенкова // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2013. – № 4 (20). – С. 98–102.
11. Неделька, Л. Создание благоприятных условий для получения высшего образования лицами с дефектами зрения / Л. Неделька // Проблемы высшего профессионального образования лиц с нарушениями зрения : материалы науч.-практич. конф. – Н. Новгород, 2000. – С. 51–53.

12. Никулина, Г. В. Современные подходы к профессиональной подготовке инвалидов по зрению. Социальное партнерство в образовании взрослых, профессиональной подготовке и переподготовке населения : материалы Российской НПК / Г. В. Никулина. – СПб. : ИОВ РАО, 2002. – С. 72–73.
13. Никулина, Г. В. Инвалид по зрению в условиях современного вузовского образования: опыт, проблемы, перспективы / Г. В. Никулина // Проблемы социально-психологической и профессиональной адаптации студентов и аспирантов с нарушенным зрением в современном вузе : материалы всеросс. науч.-практич. конф. – СПб., 2000. – С. 12–20.
14. Никулина, Г. В. Формирование коммуникативной культуры инвалидов по зрению в условиях вузовского образования: психологопедагогический аспект / Г. В. Никулина // Проблемы высшего профессионального образования лиц с нарушением зрения : материалы науч.- практич. конф. – Н. Новгород : Изд-во НГУ, 2000. – С. 23–39.
15. Новиков, А. М. Российское образование в новой эпохе. Парадоксы наследия, векторы развития / А. М. Новиков. – М. : ЭГВЕС, 2000. – 388 с.
16. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов от 20.12.1993 г. // Конвенции и соглашения : сайт Организации Объединенных наций. URL:
http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disabled.shtml
17. Станевский, А. Г. К вопросу о технологической базе университетской системы непрерывного интегрированного профессионального образования инвалидов по слуху / А. Г. Станевский // Интегрированное профессиональное образование инвалидов по слуху в МГТУ им. Н. Э. Баумана. – М. : ГУИМЦ МГТУ, 2000. – С. 28–34.
18. Станевский, А. Г. Модель инновационного образования инвалидов, интегрированного с социальной политикой / А. Г. Станевский // 89 Интегрированное профессиональное образование инвалидов по слуху в МГТУ им. Н. Э. Баумана. – М. : ГУИМЦМГТУ, 2000. – С. 19–27.

19. Тупоногов, Б. К. Интеграция образовательного процесса инвалидов по зрению: проблемы и перспективы / Б. К. Тупоногов // Профессиональное образование лиц с нарушением зрения: проблемы, опыт, перспективы : материалы междунаро. науч.-практич. конф. : В 2 ч. – М. : Флинта : Наука, 2003. – Ч. 2. – С. 128–129.
20. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Гарант : информационный правовой портал. URL: <http://base.garant.ru/135916/>
21. Хуторской, А. В. Ключевые компетенции и образовательные стандарты / А. В. Хуторской // Интернет-журнал «Эйдос». – 2002. – 23 апреля. URL: <http://eidos.ru/journal/2002/0423.htm>
22. Чесноков, Н. Н. Подготовка специалистов для работы с инвалидами как фактор гуманистически ориентированной социальной политики / Н. Н. Чесноков // Спорт, духовные ценности, культура. – М. : Спорт, 1997. – С. 190–199.
23. Ярская-Смирнова, Е. Р. Политика в сфере высшего образования инвалидов / Е. Р. Ярская-Смирнова, П. В. Романов, Д. В. Зайцев [и др.] // Журнал исследований социальной политики. – 2004. – Т. 2 – № 1. URL: http://www.paralife.narod.ru/1sociology/jsps2004v2n1/05_iarskaia.htm
24. Ярская-Смирнова, Е. Р. Доступность высшего образования для инвалидов / Е. Р. Ярская-Смирнова, П. В. Романов // Университетское управление. – 2005. – № 1(34). – С. 89–99.

Заявление для лиц с ОВЗ и инвалидностью

Ректору _____

(название вуза, И.О. Фамилия ректора)

(фамилия, имя, отчество поступающего)

поступающего на _____ форму

обучения, направление подготовки/

специальность _____

профиль (направленность) _____

тел. +7- _____

з а я в л е н и е.

Настоящим заявлением подтверждаю, что отношусь к числу инвалидов / лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Имею / не имею группу инвалидности: _____ (указать группу).

Имею /не имею индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

Сообщаю, что мне необходимо создание следующих специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с моими ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Перечень вступительных испытаний	Специальные условия

Не нуждаюсь: в обучении по адаптированной (ым) образовательной (ым) программе (ам); в обучения по индивидуальному учебному плану с увеличенным сроком получения образования; в особом порядке освоения дисциплин (модулей) по физической культуре и спорту; в особых местах прохождения практики; в изучении специализированных адаптационных дисциплин (модулей).

Прошу не разглашать представленную выше информацию.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

Уважаемый поступающий!

Благодарим за внимание, проявленное к нашему исследованию!

В целях расширения доступности высшего образования, а также для повышения эффективности образовательного процесса просим заполнить данную анкету.

Все результаты будут использованы в обобщенном виде.

Укажите, пожалуйста (напишите или отметьте галочкой нужный вариант ответа):

1. Ваша фамилия, имя и отчество

2. Возраст лет **3. Пол** М Ж

4. Определились ли Вы со своей будущей профессией?

- Да, я твёрдо уверен какую профессию буду получать;
 Определился, но некоторые сомнения имеются;
 Я вижу своё профессиональное будущее лишь в общих чертах;
 Нет.

5. Какие аргументы при выборе профессии Вы учитываете в первую очередь?
(отметьте не более двух вариантов ответа)

- Популярность, престиж профессии;
 Доход, который она приносит;
 Несложность получения профессии;
 Соответствие семейной традиции;
 Соответствие профессии моим увлечениям, хобби;
 Карьерные перспективы;
 Другое _____.

6. Участвовали ли Вы в профориентационных мероприятиях?

- Да; Нет; Частично

7. Где Вы участвовали в профориентационных мероприятиях?

- В школе; В центре профориентации;
 В межшкольном учебном комбинате; В вузе;
 Другое _____.

8. Повлияли ли на Ваше решение поступать в вуз по направлениям физической культуры и спорта чьи-либо рекомендации, советы?

- Да; В какой-то степени Нет

9. Если Да, то чьи именно?

- Друзей;
 Учителей;
 Родителей;
 Других родственников;
 Знакомых;
 Тренера;
 Товарищей по спортивной секции (команде);
 Другое _____.

10. Имеете ли Вы разряд по какому-либо виду спорта?

- Да, вид спорта _____ Ваш разряд (при наличии) _____;
 Нет.

11. Как отнеслись к Вашему решению поступать в вуз физической культуры и спорта Ваша семья, близкие?

- Одобрительно; Неодобрительно;
 Нейтрально; Не знаю;
 Другое _____.

12. Что Вас больше всего привлекает в направлении физической культуры и спорта?

- Высокий престиж профессии;
 Разнообразие и увлекательность труда (например, возможность путешествий, встреч с интересными людьми, богатство впечатлений);
 Творческий характер профессии;
 Сознание важности профессии, её общественная значимость;
 Возможность продолжить спортивную династию, дело родителей;
 Перспективы профессионального роста;
 Ощутимость результатов своего труда;
 Другие стороны (какие) _____;
 Затрудняюсь ответить.

13. Связаны ли Вы в настоящий момент с физической культурой и спортом?

- Занимаюсь физической культурой на уроках в школе (колледже, вузе);
 Тренируюсь в спортивной секции;
 Тренируюсь индивидуально / самостоятельно;
 Занимаюсь лечебной физической культурой (в поликлиниках, где-либо ещё);
 Другое _____.

14. Какие ограничения по здоровью у Вас имеются?

- По зрению; По слуху;
 Ограничения опорно-двигательного аппарата;
 Другое _____.

15. Какое техническое оборудование и специальные услуги Вам необходимы при обучении в учреждении высшего образования, в том числе в вузе физической культуры и спорта? (выберите нужное количество вариантов ответа)

- Звукоусиливающее оборудование, услуги переводчика русского жестового языка;
 Электронные лупы, сканирующие машины, синтезатор речи и т.д.;
 Специализированные парты и стулья, автоматизированное рабочее место и т.д.;
 Вспомогательные средства для самообслуживания (укажите) _____;
 Специальное программное обеспечение (укажите) _____;
 Никакое.

16. Считаете ли Вы, что учебную программу для лиц с инвалидностью в учреждении высшего образования (в том числе в вузе физической культуры и спорта) необходимо адаптировать под их потребности?

- Нет, программы обучения должны быть для всех одинаковыми;
 Да, программы обучения должны быть адаптированы (индивидуальны) под потребности людей с инвалидностью.

Ваш контактный телефон +7 _____ **БЛАГОДАРИМ ЗА УЧАСТИЕ!**