

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)»**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор СКГМИ (ГТУ)

Председатель Ученого совета,

Председатель приемной комиссии

Ю.В. Дмитрак

« 26 » апреля 2021 г.



Программа

**профоринтационной работы с учащимися образовательных
организаций среднего профессионального образования с инвалидностью
и ОВЗ**

Владикавказ 2021г.

Получение лицами с ограниченными возможностями здоровья профессионального образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Профориентация – комплекс социально-экономических, психолого-педагогических и медикофизиологических задач, результатом решения которых будет выбор, оптимальное профессиональное самоопределение человека, соответствующее индивидуальным особенностям каждой личности и запросам общества в кадрах.

Профессиональная ориентация инвалида – система и процесс определения структуры наиболее развитых способностей инвалида с целью последующего подбора на этой основе вида профессиональной деятельности.

Профессиональная ориентация инвалидов предусматривает комплексный подход с учетом медицинского, психологического и социального аспектов.

Медицинский аспект включает изучение и клиническую оценку состояния инвалида (диагноз и степень выраженности функциональных нарушений, компенсаторные возможности, клинический и трудовой прогноз; учет медицинских противопоказаний для различных видов работ).

Психологический аспект включает определение установки инвалида на труд, профессиональных интересов, склонностей, оценку трудовой мотивации, оценку свойств нервной системы и темперамента, определение уровня развития психомоторики эмоционально-волевых, интеллектуально-мнестических особенностей, определение индивидуальных свойств личности, проведение психической коррекции.

Социальный аспект предполагает учет пола, возраста, образования, основной профессии и профессионального маршрута, семейного положения, жилищно-бытовых условий.

Модель профориентационной работы при инклюзивном профессиональном образовании и обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья имеет следующую структуру и может состоять из следующих блоков.

Психологический блок

Психологические особенности профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья:

учёт индивидуальных особенностей здоровья обучающихся;

опережающая профориентационная инициатива педагогов;
преодоление недоверия и пассивности в отношении профориентации;

оптимальный баланс между добровольностью и обязательностью участия в профориентации;

высокий уровень требований к учащимся с ограниченными возможностями здоровья должен сочетаться с созданием для них условий для выполнения этих требований;

равноправное вовлечение в организацию профориентационной работы для формирования у них субъективности и активной жизненной позиции;

информирование о профессиях, соотнесенное со способностями и склонностями обучающихся;

учёт объективных возможностей профессиональной подготовки и наличия (либо создания) рабочих мест, доступных и имеющих специальные условия для людей с ограниченными возможностями здоровья;

вариативность стратегического планирования профессиональной перспективы;

психологическая подготовка к своевременному переходу от учебной деятельности к профессиональной; помощь в социализации.

Немаловажное значение при организации профориентационной работы имеет учёт соматического здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, так как сопутствующие заболевания во многом могут определять круг показанных профессий и специальностей по нозологическим нормативам лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Мероприятия профориентационной работы должны подготовить учащихся к сознательному выбору профессии, так как в большинстве случаев учащиеся с ограниченными возможностями здоровья самостоятельно не ставят перед собой задачи профессионального самоопределения. При этом необходимо учитывать интересы, предпочтения и способности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и способствовать их развитию, проявлению и выходу на уровень профориентации, с детства формировать устойчивые увлечения, которые затем могут стать основой для овладения соответствующими профессиями.

Наиболее продуктивно мероприятия по профориентационной работе реализуются в группах, сформированных по критерию общности интересов и склонностей к тому или иному типу профессий.

Для того чтобы стимулировать и мотивировать обучающихся в активном участии в профориентационных мероприятиях, можно разработать критерии оценки достижений и определить стимулы поощрения. Важным

моментом является предоставление обучающимся возможности в планировании, организации и последующем наставничестве в профориентационной работе для формирования основ их самоорганизации и активности.

Учёт обозначенных особенностей организации профориентационной работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья является основным условием их успешного профессионального самоопределения.

Организационно-педагогический блок

Основные функции профориентационной работы:

информационно-просветительская функция (стимулирование и активизация осознанной ориентации учащихся в современном мире профессий, расширение кругозора в сфере профессиональных требований к конкретному специалисту);

развивающая функция (развитие логического, критического, системного, прогностического мышления; активизация процессов самопознания, самодиагностики, а также процесса самообразования в сфере интересующих видов трудовой деятельности; создание условий для развития и саморазвития основных социально значимых и профессионально важных качеств личности);

процессуально-формирующая функция (обеспечение адекватной соотнесенности индивидуальных возможностей, способностей обучающегося и требований выбранной профессии;

формирование и развитие умений и навыков в области построения и реализации индивидуализированных планов своего профессионального будущего).

Для обеспечения эффективности профориентационной работы должны соблюдаться следующие условия:

специально-профессиональная подготовленность и личностная готовность педагогических работников и специалистов образовательных организаций к реализации задач социальнопедагогического сопровождения с целью профессионального самоопределения учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

вариативность в процессе профориентационной работы форм, методов взаимодействия образовательной организации с социальными партнёрами, учреждениями различных ведомств для обогащения жизненного опыта молодых инвалидов;

создание базы данных об организациях, предприятиях, учреждениях в которых успешно трудятся инвалиды;

владение вариативными методиками проведения профориентационных занятий;

привлечение родителей, попечительского совета к процессу социально-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся;

системный мониторинг сформированности основ профессионально-личностной будущего выпускника;

установление социальных связей образовательной организации с центрами профориентации и трудовой занятости, социальными службами, общественными организациями инвалидов, волонтерскими объединениями, союзами работодателей, профессиональными сообществами.

Основные направления профориентационной работы

Профессиональная информация – ознакомление с современными видами производства, состоянием рынка труда, потребностями хозяйственного комплекса в квалификационных кадрах, содержанием и перспективам развития рынка профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку, возможностями профессиональноквалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности.

Профессиональная консультация – оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учётом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества.

В процессе профессионального консультирования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья важно постепенно развивать у них осознание необходимости принять ответственность за своё профессиональное будущее.

Профессиональный подбор – предоставление рекомендаций о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям инвалида, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики.

Профессиональный отбор – определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями.

Профессиональная, производственная и социальная адаптация – система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных

качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

Учёт особенностей профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья:

снятие тревожности и формирование эмоционального контроля;
развитие коммуникативных навыков и уверенного поведения;

выработка позитивной личностной и профессиональной перспективы;
развитие личностных качеств, необходимых для овладения профессией и построения успешной карьеры; содействие социальной адаптации;

активизация самостоятельной деятельности по самоорганизации и самоопределению, а также критичности и логического мышления.

Задачно - целевой блок профориентационной работы:
детализированное знакомство со специфическими особенностями конкретных выбираемых специальностей и направлений подготовки;
развитие коммуникативных навыков, умений в сфере командной работы;

формирование готовности к непрерывному образованию и труду;
формирование ценности самообразования и саморазвития в профессионально предпочитаемой сфере;

постепенное формирование умений прогнозировать развитие современных выбираемых профессий в ближайшей перспективе; развитие умений при необходимости осуществлять компромиссный выбор профессии.

Содержательно-методический блок

Знать: источники получения информации о путях получения профессионального образования и трудоустройства; сущность понятий «профессиональная подготовка», «профессиональная пригодность», «среднее профессиональное образование», «высшее образование», «компенсация способностей», «профессиограмма»;

способы организации труда, индивидуальной и коллективной работы; возможные пути получения профессионального образования; возможности рынка образовательных услуг региона;

особенности приёма и обучения в организациях профессионального образования,• психологические особенности личности, рынок труда.

Уметь: ориентироваться в мире профессий;
уточнять и корректировать профессиональные намерения;
выявлять свои способности и профессиональные интересы;
раскрывать психологические особенности своей личности;

определять соответствие выбранной профессии своим способностям, личностным особенностям и запросам рынка труда;
работать с профессиограммами; составлять личный профессиональный план;
ориентироваться в типах и подтипах профессий; находить алгоритм оптимального пути получения профессии;

Блок оценки эффективности профориентационной работы:

степень осознания учащимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья своих индивидуальных психофизических особенностей;

степень знания о трудовой деятельности выбираемой профессии;
степень информированности о получении специализированной профориентационной помощи и о получении необходимого образования;

степень информированности о востребованности в регионе данной профессии и о конкретном месте работы;

уровень знаний об универсальных профессиональных компетенциях и о профессионально важных качествах представителя выбранной профессии;
характер мотивации к выбору профессии;

общий самостоятельный уровень активности в освоении выбираемой профессии;

предпринимаемые волевые усилия и положительные эмоции.

При профессиональной ориентации должны решаться следующие задачи:

информирование и консультирование инвалидов с целью выбора работы, режима труда, возможности обучения; ориентирование инвалидов в мире профессий (профессиональная информация, профессиональная консультация, профессиональная диагностика, психологическая поддержка);

предоставление услуги по профессиональной информации инвалидам, включая инвалидов из числа обучающихся, по психологической поддержке инвалидов, занятых трудовой деятельностью в период профессиональной адаптации.

2. Организация профориентации абитуриентов и студентов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ, обучающихся.

Формы и методы профориентационного ориентирования на разных уровнях обучения

Уровень обучения	Направления профориентационной работы
1. Довузовское обучение, работа с учащимися общеобразовательных школ города и области	Проведение Общеуниверситетских Дней открытых дверей, Дней открытых дверей институтов/факультетов, с целью информирования абитуриентов о возможностях обучения в вузе, об условиях поступления в университет, о направлениях подготовки, специальностях, реализуемых в университете. Участие старшеклассников в проводимых университетом олимпиадах, конференциях. Участие в Ярмарке учебных мест для молодежи. Участие в ежегодной Областной ярмарке учебных мест. Посещение учащимися школ научных и учебных лабораторий, проведение экскурсий и тематических занятий с демонстрацией учебного оборудования и проведением различных опытов. Тестирование абитуриентов. Заключение договоров на целевой прием. Постепенное расширение представлений о мире профессии. Тестирование абитуриентов.
2. Студенты 1-3 курсов	Установление взаимосвязи учебных предметов с профессией. Помощь в самопознании. Большой акцент - на ценностно-смысловые стороны профессионального труда. Знакомство с особенностями профессии. Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом требований их доступности для данных обучающихся, учет рекомендаций медико-социальной экспертизы, отраженных в индивидуальной программе реабилитации инвалида.
3. Выпускники различных уровней обучения	Основной акцент - на ценностно-смысловую сторону самоопределения (дискуссии, обсуждение разных позиций). Индивидуальный подход. Помощь в выборе профиля учебного заведения для дальнейшего обучения на более высоком уровне или ступени обучения, акцент на особенности дальнейшего обучения профессии и на выбор конкретной специальности при продолжении образования на другой ступени обучения в учебном заведении непрерывного образования. Подбор одной или нескольких профессий/специальностей, доступных выпускнику в соответствии с состоянием здоровья, рекомендациями, указанными в индивидуальной программе реабилитации, его собственными интересами, склонностями и способностями. Основными формами содействия

Уровень обучения	Направления профориентационной работы
	<p>трудоустройству выпускников-инвалидов являются презентации и встречи работодателей со студентами-инвалидами старших курсов, индивидуальные консультации студентов и выпускников по вопросам трудоустройства, мастер-классы и тренинги, консультации для данной категории обучающихся и родителей, рекламно-информационные материалы для данных обучающихся. Трудоустройство на квотируемые и специально оборудованные для инвалидов рабочие места. Осуществление мероприятий во взаимодействии с государственными центрами занятости населения, некоммерческими организациями, общественными организациями инвалидов, предприятиями и организациями.</p>

Основные функции психолого-педагогической реабилитации инвалидов:

развивающая, направленная на стимулирование положительных изменений в личности студентов-инвалидов, поддержка процессов их самовыражения, обеспечение развития групповых и общественных коллективов;

диагностическая, обеспечивающая получение и использование достоверной, педагогически значимой информации о становлении, развитии личности инвалида, эффективности учебно-воспитательного процесса, изменения во внутренней и внешней среде образовательного учреждения;

интегрирующая, способствующая объединению действий педагогов, психологов, медицинских и других работников образовательного учреждения, направленных на личность студента-инвалида и процесс его развития;

регулирующая, предполагающая упорядочение педагогических процессов с целью формирования личности инвалида, студенческого и педагогического коллективов;

защитная, направленная на повышение уровня социальной защищенности инвалидов, нейтрализацию влияния негативных факторов окружающей среды;

компенсирующая, способствующая созданию в образовательном учреждении условий для компенсации недостаточного участия семьи студента-инвалида и социума в обеспечении жизнедеятельности обучающихся; раскрытии его склонностей и способностей;

корректирующая, предполагающая осуществление педагогически целесообразной коррекции поведения, общения и других сторон жизнедеятельности инвалидов с целью уменьшения силы негативного влияния на формирование его личности.

Этапы реализации программы:

мотивационный этап – определение проблем реабилитации инвалидов в условиях вуза, совместное обсуждение предполагаемых результатов и условий сотрудничества с целью решения проблемы;

целеполагающий этап – определение роли, статуса и общей профессиональной позиции социального педагога и педагога-психолога относительно студентов-инвалидов, распределение между ними функциональных обязанностей, формирование общей цели, задач, мотивов, смыслов сотрудничества;

проектировочный этап – разработка

Программа индивидуальной психолого-педагогической реабилитации студентов-инвалидов в условиях вуза на основании практического опыта работы; ознакомление с программой других участников образовательного процесса; психолого-педагогическая подготовка участников образовательного процесса (не принимавших участия в разработке проекта программы);

практический этап – практическая реализация программы (проводится текущая психологопедагогическая диагностика, социально-педагогическая защита прав инвалидов, психологопедагогическое консультирование и коррекция, анализ и рефлексия процесса реализации программы, при затруднениях проводится текущая психолого- педагогическая диагностика для определения причин и направлении разрешения затруднений);

рефлексивно-диагностический этап – завершение процесса, итоговая диагностика, совместный анализ результатов, рефлексия, внесение предложений с целью последующей более эффективной реализации программы.

Формы и методы профориентационной работы:

Абитуриенты - беседы со студентом, с родителя, изучение личных дел абитуриентов, характеристики с целью знакомства с будущими обучающимися, условиями их жизни, окружением, выявления конфликтных ситуаций, проблем, поведенческих навыков, составления социального портрета, определения предрасположенности к овладению той или иной профессией (до начала обучения);

корректирующая, предполагающая осуществление педагогически целесообразной коррекции поведения, общения и других сторон жизнедеятельности инвалидов с целью уменьшения силы негативного влияния на формирование его личности.

Этапы реализации программы:

мотивационный этап – определение проблем реабилитации инвалидов в условиях вуза, совместное обсуждение предполагаемых результатов и условий сотрудничества с целью решения проблемы;

целеполагающий этап – определение роли, статуса и общей профессиональной позиции социального педагога и педагога-психолога относительно студентов-инвалидов, распределение между ними функциональных обязанностей, формирование общей цели, задач, мотивов, смыслов сотрудничества;

проектировочный этап – разработка

Программа индивидуальной психолого-педагогической реабилитации студентов-инвалидов в условиях вуза на основании практического опыта работы; ознакомление с программой других участников образовательного процесса; психолого-педагогическая подготовка участников образовательного процесса (не принимавших участия в разработке проекта программы);

практический этап – практическая реализация программы (проводится текущая психологопедагогическая диагностика, социально-педагогическая защита прав инвалидов, психологопедагогическое консультирование и коррекция, анализ и рефлексия процесса реализации программы, при затруднениях проводится текущая психолого- педагогическая диагностика для определения причин и направлении разрешения затруднений);

рефлексивно-диагностический этап – завершение процесса, итоговая диагностика, совместный анализ результатов, рефлексия, внесение предложений с целью последующей более эффективной реализации программы.

Формы и методы профориентационной работы:

Абитуриенты - беседы со студентом, с родителя, изучение личных дел абитуриентов, характеристики с целью знакомства с будущими обучающимися, условиями их жизни, окружением, выявления конфликтных ситуаций, проблем, поведенческих навыков, составления социального портрета, определения предрасположенности к овладению той или иной профессией (до начала обучения);

Характеристика типичных нарушений инвалидов и лиц с ОВЗ различных нозологических групп

Лица с инвалидностью могут различаться:

- 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 со студентами и выпускниками, относящимися к категории инвалидов и лиц с ОВЗ, необходимо учитывать состояние здоровья, физические, психические, личностные особенности людей данной категории.

Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушением зрения (слепые и слабовидящие)

По состоянию зрительной функции среди слепых выделяют: тотальную слепоту, светоощущение, 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;

- невроты, болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, обмена веществ;

- минимальная мозговая дисфункция (ММД), снижение слуха;

- быстрая утомляемость.

Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушением слуха (глухие и слабослышащие)

К категории глухих относятся лица, имеющие стойкую потерю слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью и разборчивое ее восприятие на самом близком расстоянии от уха.

К категории слабослышащих относятся лица, имеющие стойкое понижение слуха, при котором возможно самостоятельное накопление минимального речевого запаса на основе сохранившихся остатков слуха и восприятие обращенной речи на самом близком расстоянии от ушной раковины.

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.

Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями опорнодвигательного аппарата (далее – НОДА)

Категория лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата – неоднородная по составу. Имеется значительный разброс первичных патологий и вторичных нарушений развития. 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.

Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС)

Категория лиц с 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.

Характеристика типичных нарушений:

- неспособность адекватно реагировать на прямой зрительный контакт, мимическое выражение, жестикуляцию;
- неспособность к установлению адекватных межличностных взаимоотношений с окружающими;
- речь стереотипная с большим количеством речевых штампов;
- несформированность социальных и эмоциональных связей и зависимостей с микросоциумом, что проявляется в отсутствии модуляции поведения в соответствии с социальной и морально-этической ситуациями;
- отсутствие общих интересов или достижений с другими людьми;
- специфическое развитие речи спонтанной речи, без попыток использования невербальных средств общения
- естественных мимики и жестов; - речь характеризуется монологами без конкретного адресата, достаточно часто бывает аффективна содержит непосредственные и отсроченные эхололии;

2 - речь стереотипная с большим количеством речевых штампов; - поглощенность стереотипными и ограниченными интересами.

Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (далее – ТНР)

Лица с тяжелыми нарушениями речи характеризуются множественными нарушениями языковой системы в сочетании с комплексными анализаторными расстройствами.

Нарушения речи многообразны, они проявляются в нарушениях произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушениях чтения и письма темпа и плавности речи.

Характеристика типичных нарушений: - нарушения коммуникативной, информационной, регулятивной, когнитивной функций речи;

- нарушение речемыслительной деятельности;
- нарушения формирования личности, эмоционально-волевой сферы, поведения;
- снижение силы и подвижности нервных процессов; - дисгармоничность физического развития, нарушение координации движений;
- задержка моторного развития;
- сенсорные отклонения.

Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с общими заболеваниями Категория лиц с общим заболеванием неоднородна по своему составу. К категории лиц с заболеваниями внутренних органов, 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 и др.