

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГЭУ)

П Р И К А З

01.06.2022

№ 179

О проведении инструктирования работников,
работающих со студентами
с инвалидностью и ОВЗ

Во исполнение Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 №1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»

в связи:

- с изменениями, произошедшими в законодательстве, содержащем нормы инклюзивного образования за период с 2015 по 2022 годы;
- изменениями, произошедшими в организационной структуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный экономический университет»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию для работников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный экономический университет» (далее – университет, СПбГЭУ), работающих или контактирующих с инвалидами по роду своей деятельности (Приложение 1).

2. Руководителям структурных подразделений, перечисленных в Приложении 2, обеспечить ежегодную реализацию следующих мероприятий:

– в период с 01 сентября по 15 октября – ознакомление работников подразделений с Инструкцией для работников и законодательством в сфере инклюзивного высшего образования (Приложения 1 и 1.1.).

– в срок до 30 октября – предоставление в Центр обучения инвалидов (далее – Центр) копии журнала регистрации работников, прошедших инструктаж за текущий год (Приложение 3);

– направление в Центр для прохождения входного инструктажа впервые принимаемых на работу работников подразделений, перечисленных в Приложении 2.

3. Центру обучения инвалидов обеспечить своевременную актуализацию раздела «Законодательство в сфере инклюзивного высшего образования» на странице Центра на официальном сайте СПбГЭУ unescon.ru (Приложение 1.1.).

4. Отменить действие приказа ректора от 29.03.16 № 188 «О проведении инструктирования сотрудников, работающих со студентами-инвалидами» с момента введения данного приказа.

5. Ответственным за исполнение настоящего приказа назначить проректора по учебной и методической работе – Шубаеву В. Г.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Приложения:

Приложение 1. Инструкция для работников СПбГЭУ, работающих или контактирующих с инвалидами по роду своей деятельности. – 1 экз., 11 л.

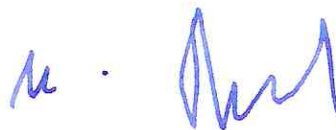
Приложение 1.1. Законодательство инклюзивного высшего образования. – 1 экз., 8 л.

Приложение 2. Перечень структурных подразделений, которые по роду своей деятельности могут контактировать с инвалидами. – 1 экз., 1 л.

Приложение 3. Журнал регистрации работников, прошедших инструктаж по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг. – 1 экз., 1 л.

Ректор

И.А. Максимцев



ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ СПБГЭУ, РАБОТАЮЩИХ ИЛИ КОНТАКТИРУЮЩИХ С ИНВАЛИДАМИ ПО РОДУ СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Данная Инструкция разработана в целях исполнения следующих нормативных документов, предусматривающих необходимость осуществлять инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг:

– Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 №1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

– Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.02.2016 №ВК-270/07 «Об обеспечении условий доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования»;

– Письмо Минобрнауки России от 22.10.2020 N МН-5/4683 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по организации образовательной деятельности для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации»);

– Письмо Министерства образования и науки РФ от 21 мая 2015 года № АК-1335/05 «Об обучении инвалидов»;

– Письмо Минобрнауки России от 16.04.2014 N 05-785 «О направлении методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов» (вместе с «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса», утв. Минобрнауки России 08.04.2014 N АК-44/05вн);

– Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N 06-443 «О направлении Методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по разработке и реализации адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования», утв. Минобрнауки России 20.04.2015 N 06-830вн);

– Письмо Минпросвещения России от 10.04.2020 N 05-398 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по реализации образовательных программ среднего профессионального образования и профессионального обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий»).

Цель инструктирования - научить работников, работающих с инвалидами, или которые по роду своей деятельности могут контактировать с инвалидами, правильно оказывать необходимую помощь инвалидам в зависимости от характера нарушения, состояния здоровья абитуриентам, обучающимся, а также посетителям с инвалидностью при оказании им образовательных услуг или при передвижении их по объектам СПБГЭУ.

Инструкция подготовлена с использованием методического пособия, разработанного Минтрудом России, которое размещено на официальном сайте Минтруда России (ссылка <http://www.rosmintrud.ru/docs/rnintrud/handicapped/108>)

**Конвенция ООН о правах инвалидов
(Основные положения, касающиеся обеспечения
доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг)**

Основным международным документом, устанавливающим права инвалидов во всем мире, является Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г., ратифицированная Российской Федерацией 25 сентября 2012 г.

Цель Конвенции (статья 1) - поощрение, защита и обеспечение полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод.

Для достижения этой цели в Конвенции закреплён ряд принципов, на которых базируются все её остальные положения (статья 3): полное и эффективное вовлечение и включение в общество; равенство возможностей; недискриминация; доступность.

Чтобы наделить инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, должны приниматься надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах (статья 9).

В тех случаях, когда инвалидам не обеспечивается доступность услуг и архитектурных объектов, происходит их дискриминация.

В статье 2 Конвенции дискриминация по признаку инвалидности определяется как любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области.

Согласно статье 5 Конвенции государства запрещают любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантируют инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве.

Доступность для инвалидов достигается с помощью разумного приспособления - внесения, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод (статья 2).

Разумное приспособление обеспечивается двумя способами. Во-первых, обеспечением, где это возможно, доступности зданий и сооружений организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п. Во-вторых, обеспечением доступности для инвалидов услуг этих организаций путем изменения порядка их предоставления, оказания инвалидам дополнительной помощи при их получении, и т.п.

С помощью разумного приспособления формируется доступная среда для инвалидов. Важной составляющей доступной среды является универсальный дизайн. Это дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна (ст.2). Универсальный дизайн не исключает ассистивные (т.е. вспомогательные) устройства для конкретных групп инвалидов, где это необходимо.

Российское законодательство конкретизирует реализацию положений Конвенции о правах инвалидов. Создание доступной среды для инвалидов регулируют Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ст. 15), Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 79), Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (п. 4 ст. 19) и другие нормативные правовые акты.

Реализация на практике требований правовых актов, касающихся создания доступной среды для инвалидов, является исполнением обязательств, взятых перед инвалидами российским обществом в лице государства, ратифицировавшего Конвенцию о правах инвалидов.

Виды нарушений функций организма, приводящие к инвалидности, и вызываемые ими ограничения способности осуществлять социально-бытовую деятельность

Установление инвалидности в соответствии с российским законодательством.

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. При этом, под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. Основные категории жизнедеятельности человека представлены в таблице 1.

Таблица 1. Содержание категорий жизнедеятельности человека

Категории жизнедеятельности	Содержание категории деятельности
Способность к самообслуживанию	Способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе личной гигиены
Способность к самостоятельному передвижению	Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
Способность к ориентации	Способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения
Способность к общению	Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
Способность контролировать свое поведение	Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
Способность к обучению	Способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни
Способность к	Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии

трудовой деятельности	с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
-----------------------	--

Установление инвалидности у взрослых и детей осуществляют федеральные учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ), подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

В зависимости от степени расстройства функций организма гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности. I группа инвалидности устанавливается при наиболее тяжелых расстройствах функций организма, III группа инвалидности - при наиболее легких. Ребенку (лицу в возрасте до 18 лет) независимо от тяжести расстройства функций организма устанавливается категория «ребенок - инвалид».

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА).






Наряду с термином «инвалид» в нормативных актах и специальной литературе используется термин «маломобильные группы населения» (МГН), который определяется как люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения здесь отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.

Таким образом, МГН – это более широкая категория людей, включающая в себя инвалидов.

Систематизация форм инвалидности для решения вопросов доступности

Для решения вопросов создания доступной среды жизнедеятельности на объектах социальной инфраструктуры разработана классификация форм инвалидности, которую условно можно обозначить «пентада КОСГУ» (таблица 2)

Таблица 2. – Классификация форм инвалидности

Классификация форм инвалидности		
Буквенное обозначение	Формы инвалидности	Графическое изображение
К	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	
О	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
С	Инвалиды с нарушениями зрения	
Г	Инвалиды с нарушениями слуха	
У	Инвалиды с нарушениями умственного развития	

В зависимости от формы инвалидности человек сталкивается с определенными барьерами, мешающими ему пользоваться зданиями, сооружениями и предоставляемыми населению услугами наравне с остальными людьми.

Краткая характеристика барьеров окружающей среды для инвалидов разных форм и общие рекомендации по их устранению на объектах социальной инфраструктуры представлены в таблице 3.

Таблица 3.– Краткая характеристика барьеров окружающей среды для инвалидов разных форм и общие рекомендации по их устранению.

Основные формы инвалидности	Барьеры окружающей среды	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	Пороги, ступени, неровное, скользкое покрытие, неправильно установленные пандусы, отсутствие поручней, высокое расположение информации, высокие прилавки, отсутствие места для разворота на кресло-коляске, узкие дверные проемы, коридоры, отсутствие посторонней помощи при преодолении препятствий (при необходимости) и др. физические и информационные барьеры	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, альтернативные формы оказания услуг (в т. ч.) на дому, удобное размещение информации, организация работы помощников
Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	1) Для лиц, передвигающихся самостоятельно с помощью тростей, костылей, опор - пороги, ступени, неровное, скользкое покрытие, неправильно установленные пандусы, отсутствие поручней, отсутствие мест отдыха на пути движения и др. физические барьеры; 2) Для лиц, недееспособных руками - препятствия при выполнении действий руками (открывание дверей, снятие одежды и обуви и т. д., пользование краном, клавишами и др.), отсутствие на объекте социальной инфраструктуры помощи для осуществления действий руками.	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, организация места для отдыха; для инвалидов, недееспособных руками – помощь при выполнении необходимых действий
Инвалиды с нарушениями зрения	Отсутствие тактильных указателей, отсутствие тактильных указателей, в том числе направления движения, информационных указателей, преграды на пути движения (стойки, колонны, углы, стеклянные двери без контрастного обозначения и др.); неровное, скользкое покрытие, отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для получения информации и ориентации и др.	Устранение информационных и физических барьеров на пути движения; предоставление информации в доступном виде (укрупнённый шрифт, плоскоточечный шрифт Брайля, контрастные знаки); допуск тифлопереводчика, допуск собаки проводника
Инвалиды с нарушениями слуха	Отсутствие зрительной информации, в т.ч. числе при чрезвычайных ситуациях на объекте социальной инфраструктуры, отсутствие возможности подключения современных технических средств реабилитации (слуховых аппаратов) к системам информации (например, через индукционные петли), электромагнитные помехи при проходе через турникеты, средства контроля для лиц с кохлеарными имплантами, отсутствие сурдопереводчика, тифло-сурдопереводчика и др. информационные барьеры	Устранение барьеров по предоставлению информации, допуск сурдопереводчика, тифло-сурдопереводчика
Инвалиды с нарушениями умственного развития	Отсутствие понятной для усвоения информации на объекте социальной инфраструктуры, отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для получения информации и ориентации и др.	Устранение барьеров по предоставлению информации («ясный язык» или «легкое чтение»), организация сопровождения

Понятие независимой жизни

Понятие независимой жизни, включает два взаимосвязанных момента:

1. Право человека быть неотъемлемой частью жизни общества и принимать активное участие в социальных, политических и экономических процессах, иметь свободу выбора и свободу доступа к жилым и общественным зданиям, транспорту, средствам коммуникации, страхованию, труду и образованию, возможность самому определять и выбирать, принимать решения и управлять жизненными ситуациями.

2. Способ мышления, это психологическая ориентация личности, которая зависит от ее взаимоотношений с другими личностями, ее физическими возможностями, системой служб поддержки и окружающей средой.

Общие принципы и цели независимости инвалида сформулированы в Декларации независимости инвалида.

Декларация независимости инвалида

- Не рассматривайте мою инвалидность как проблему.
- Не надо меня жалеть, я не так слаб, как кажется.
- Не рассматривайте меня как пациента, так как я просто ваш соотечественник.
- Не старайтесь изменить меня. У вас нет на это права.
- Не пытайтесь руководить мною. Я имею право на собственную жизнь, как любая личность.
- Не учите быть меня покорным, смиренным и вежливым. Не делайте мне одолжения.
- Признайте, что реальной проблемой, с которой сталкиваются инвалиды, является их социальное обесценивание и притеснение, предубежденное отношение к ним.
- Поддержите меня, чтобы я мог по мере сил внести свой вклад в общество.
- Помогите мне познать то, что я хочу.
- Будьте тем, кто заботится, не жалея времени, и кто не борется в попытке сделать лучше.
- Будьте со мной, даже когда мы боремся друг с другом.
- Не помогайте мне тогда, когда я в этом не нуждаюсь, если это даже доставляет вам удовольствие.
- Не восхищайтесь мною. Желание жить полноценной жизнью не заслуживает восхищения.
- Узнайте меня лучше. Мы можем стать друзьями.
- Будьте союзниками в борьбе против тех, кто пользуется мною для собственного удовлетворения.
- Давайте уважать друг друга. Ведь уважение предполагает равенство. Слушайте, поддерживайте и действуйте.

Этика общения с инвалидами

Работниками организаций, предоставляющих услуги населению, должна быть оказана помощь инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

Совокупность способностей, знаний и умений, необходимых для эффективного общения при оказании помощи инвалидам в преодолении барьеров называется *коммуникативная эффективность*. Она складывается из следующих основных навыков:

- избегать конфликтных ситуаций;
- внимательно слушать инвалида и слышать его;
- регулировать собственные эмоции, возникающие в процессе взаимодействия;
- обеспечивать высокую культуру и этику взаимоотношений;

– цивилизовано противостоять манипулированию.

Существуют общие правила этикета при общении с инвалидами, которыми могут воспользоваться работники университета, работающие с инвалидами, в зависимости от конкретной ситуации. Кроме того, имеются свои особенности при взаимодействии с различными группами инвалидов.

Общие правила этикета при общении с инвалидами

Признайте его равным. Обычно, первое, что отображается на лицах здоровых людей, когда в комнате появляется инвалид, – это страх и растерянность. Особенно, если перед нами человек, страдающий ДЦП, который не может даже владеть мышцами лица – поздороваться или кивнуть головой. В такие моменты мы чаще всего стыдливо опускаем глаза. А делать этого не нужно! Самое худшее, что мы можем сделать для инвалида, – это лишний раз напомнить ему, что он какой-то «не такой». Лучше всего сделать вид, что все в порядке. А для этого нужно не бояться смотреть на человека с ограниченными возможностями и активно вступать с ним в контакт.

Когда вы разговариваете с инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.

Используйте его возможности. При всем этом, контактируя с больным человеком, важно не допустить оплошность по невниманию и не поставить его и себя в неловкое положение. Если вам предстоит контакт с таким человеком, предварительно уточните у его близких, каковы его реальные возможности. Например, многие страдающие детским церебральным параличом прекрасно понимают, что им говорят. Но при этом не могут пошевелить руками или ногами. И если вы будете разговаривать с ними громко и чересчур членораздельно, как с маленькими, то можете их обидеть. Если человек с ограниченными возможностями что-то умеет делать сам, то не следует предлагать ему помощь.

Старайтесь не показывать жалость. Дело в том, что жизнь человека, прикованного к инвалидному креслу, никогда не наладится, если близкие не смирятся с этим фактом и не отнесутся к нему спокойно. Причитания и слезы в данном случае только расстраивают человека. Ему, напротив, требуется мужество, чтобы бороться с болезнью. И лучшей тактикой тех, кто находится рядом, будет не жалость, а вера в его силы и спокойствие. Невозможно бороться с недугом, если человек находится во взвинченном состоянии. Спокойствие – это платформа, на которой будут строиться все достижения. Поэтому, находясь в обществе инвалида, уберите жалостливый взгляд. Лучше поднимите ему настроение доброй улыбкой.

Слова. Как мы их называем. Человек устроен так, что какие бы недостатки он не имел, он всегда хочет чувствовать себя наравне с другими людьми. В особенности это касается инвалидов. Поэтому во время общения с человеком с ОВЗ любое неосторожное слово может обидеть его и навсегда отбить у него желание общаться с вами. Что же это может быть за слово? Когда инвалида называют «неполноценным», этот человек ощущает сочувствие и жалость окружающих, которые скорее угнетают его, чем поддерживают. А когда человек, который не может самостоятельно ходить, слышит о себе слова «прикован к инвалидной коляске», он чувствует себя обреченным. Поэтому, упомянутые выше слова, а также все другие, похожие на них, следует раз и навсегда исключить из своего лексикона. То, как мы говорим, тесно связано с тем, что мы думаем и как ведем себя по отношению к другим людям.

Особенности взаимодействия с различными группами инвалидов

При общении с людьми, испытывающие трудности при передвижении

Если вы общаетесь с человеком в инвалидной коляске, постарайтесь сделать так, чтобы ваши глаза находились с его глазами на одном уровне. Например, постарайтесь сразу в начале разговора сесть, если есть возможность, причем прямо перед ним.

Помните, что инвалидная коляска - неприкосновенное пространство человека.

Не облокачивайтесь на нее, не толкайте. Начать катить коляску без согласия инвалида - то же самое, что схватить и понести вещи человека без его разрешения.

Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или пройти по ковру с длинным ворсом. Если ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям. Если вам разрешили передвигать коляску, катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы и как их можно устранить. Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при перемещении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.

Расскажите им, какое в университете есть специальное оборудование для инвалидов, например подъемник для передвижения по лестнице вниз и вверх на коляске. Не стесняйтесь показать, где находится туалет для инвалидов, это может помочь им быстрее адаптироваться.

При общении с людьми с плохим зрением и незрячими

Нарушение зрения имеет много степеней. Полностью слепых людей всего около 10%, остальные имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. У одних слабое периферическое зрение, у других – слабое прямое при хорошем периферическом. Все это надо выяснить и учитывать при общении.

Вот основные правила взаимодействия с такими людьми:

– Предлагая свою помощь, направляйте человека, не стискивайте его руку. идите так, как вы обычно ходите. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой.

– Опишите кратко, где вы находитесь. Предупреждайте о препятствиях: ступенях, низких притолах и т.п. Передвигаясь, не делайте рывков, резких движений.

– Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите об этом. Говорите нормальным голосом. Не пропускайте информацию, если вас об этом не попросят

– Всегда обращайтесь непосредственно к человеку, даже если он вас не видит, а не к его зрячему компаньону

– Всегда называйте себя и представляйте других собеседников, а также остальных присутствующих.

– Когда вы предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник. Когда вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь.

– Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде «Стакан находится где-то на столе». Старайтесь быть точными: «Стакан находится по середине стола».

– Если есть специальная аппаратура, сообщите об этом инвалиду.

При общении с людьми с нарушением слуха

Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно, существует много способов общения с людьми, которые плохо слышат. Если вы не знаете, какой способ общения предпочесть, спросите у них.

Прежде чем заговорить с человеком, у которого понижен слух, дайте знак, что вы собираетесь ему что-то сказать.

Разговаривая с человеком, у которого плохой слух, смотрите прямо на него. Не затемняйте свое лицо и не загораживайте его руками, волосами или какими-то предметами. Ваш собеседник должен иметь возможность следить за выражением вашего лица.

Подойдите, если можно, к неслышащему человеку поближе, говорите медленно и отчетливо, но не слишком громко (снижение слуха, как ни странно, часто сопровождается повышением чувствительности к громким звукам).

Некоторые люди могут слышать, но воспринимают отдельные звуки неправильно. В этом случае говорите более громко и четко, подбирая подходящий уровень. В другом случае понадобится лишь снизить высоту голоса, так как человек утратил способность воспринимать высокие частоты.

Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назовите его по имени. Если ответа нет, можно слегка тронуть человека или же помахать рукой.

Говорите ясно и ровно. Не нужно излишне подчеркивать что-то. Кричать, особенно в ухо, тоже не надо. Нужно смотреть в лицо собеседнику и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов.

Если вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Нужно использовать выражение лица, жесты, телодвижения, сечи хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

Убедитесь, что вас поняли. Не стесняйтесь спросить, понял ли вас собеседник.

Иногда контакт достигается, если неслышащему говорить шепотом. В этом случае улучшается артикуляция рта, что облегчает чтение с губ.

Если вы сообщаете информацию, которая включает в себя номер, технический или другой сложный термин, адрес, напишите ее, сообщите по факсу или электронной почте, или любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.

Если существуют трудности при устном общении, спросите, не будет ли проще переписываться.

Не забывайте о среде, которая вас окружает. В больших или многолюдных помещениях трудно общаться с людьми, которые плохо слышат. Яркое солнце или тень тоже могут быть барьерами.

Очень часто глухие люди используют язык жестов. Если вы общаетесь через сурдопереводчика, не забудьте, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику.

Не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам. Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если ваш собеседник обладает этим навыком, помните, что только три из десяти слов хорошо прочитываются.

При общении с людьми с задержкой в развитии и проблемами общения

Используйте доступный язык, выражайтесь точно и по делу.

Не думайте, что вас не поймут. Исходите из того, что взрослый человек с задержкой в развитии имеет такой же опыт, как и любой другой взрослый человек.

Будьте готовы повторить несколько раз. Не сдавайтесь, если вас с первого раза не поняли.

Говоря о задачах или давая инструкцию, рассказывайте все «по шагам». Дайте вашему собеседнику возможность обыграть каждый шаг |после того, как вы объяснили ему.

При общении с людьми, имеющими ментальные проблемы

Психические нарушения - не то же самое, что проблемы в развитии. Люди с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства или замешательство, осложняющие их жизнь. Неверно, что люди с психическими нарушениями имеют проблемы в понимании или ниже по уровню интеллекта, чем большинство людей. У них свой особый и изменчивый взгляд на мир. Если человек, имеющий психические нарушения, расстроен, спросите его спокойно, что вы можете сделать, чтобы помочь ему. Не говорите резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если у вас есть для этого основания. Не следует думать, что люди с психическими нарушениями более других склонны к насилию.

Если вы дружелюбны, они будут чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи

Не перебивайте и не поправляйте человека, который испытывает трудности в речи. Начинайте говорить только тогда, когда убедитесь, что он уже закончил свою мысль.

Не пытайтесь ускорить разговор. Будьте готовы к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет у вас больше времени. Если вы спешите, лучше, извинившись, договориться об общении в другое время.

Смотрите в лицо собеседнику, поддерживайте визуальный контакт. Отдайте этой беседе все ваше внимание.

Не думайте, что затруднения в речи - показатель низкого уровня интеллекта человека.

Старайтесь задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Не притворяйтесь, если вы не поняли, что вам сказали. Не стесняйтесь переспросить. Если вам снова не удалось понять, попросите произнести слово в более медленном темпе, возможно, по буквам.

Не забывайте, что человеку с нарушенной речью тоже нужно высказаться. Не перебивайте его и не подавляйте. Не торопите говорящего.

Если у вас возникают проблемы в общении, спросите, не хочет ли ваш собеседник использовать другой способ - написать, напечатать.

При общении с людьми с гиперкинезами (спастикой)

Гиперкинезы - непроизвольные движения тела или конечностей, которые обычно свойственны людям с детским церебральным параличом (ДЦП). Непроизвольные движения могут возникать также у людей с повреждением спинного мозга.

Если вы видите человека с гиперкинезами, не следует обращать на него пристальное внимание.

При разговоре не отвлекайтесь на непроизвольные движения вашего собеседника, потому что невольно можете пропустить что-то важное и тогда вы оба окажетесь в неловком положении.

Предлагайте помощь ненавязчиво, не привлекая всеобщего внимания.

При гиперкинезах встречаются также затруднения в речи. В данном случае советуем прислушаться к рекомендациям, изложенным в разделе «люди с затруднениями в речи».

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО ИНКЛЮЗИВНОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020).

В ст.43 п.3 Конституции РФ закреплено право каждого гражданина страны, в том числе лиц с инвалидностью, на образование. «Каждый гражданин вправе на конкурсной основе бесплатно получить высшее образование».

2. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Закон определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации.

В ст.1 Закона дается определение понятия «инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты».

В ст. 19 говорится о поддержке получения инвалидами образования и гарантиях создания необходимых условий для его получения.

3. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Закон направлен на обеспечение права каждого человека на образование в течение всей жизни с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В статье 2 Закона вводятся понятия:

– обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

– инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

– адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Статья 36 Закона определяет категории обучающихся с инвалидностью, которые имеют право на получение государственной социальной стипендии, а также регулирует условия ее назначения.

Статья 79 Закона раскрывает вопросы организации получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья:

– определено, что содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

– введено понятие специальных условий, необходимых для получения образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, под которыми понимаются условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

4. Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 № 363 «Об утверждении государственной программы РФ «Доступная среда».

В рамках реализации Программы обеспечивается:

- развитие безбарьерной среды, повышение информированности инвалидов о вопросах, связанных с обеспечением доступности объектов и услуг;
- обеспечение выпуска книг, изданий, в том числе учебников и учебных пособий, для инвалидов по зрению, в том числе рельефно-точечным шрифтом Брайля, плоскочечатным крупно-шрифтовым способом;
- обучение специалистов и персонала, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги;
- оказание адресной поддержки лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая их обеспечение техническими средствами реабилитации;
- создание условий для профессионального развития лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- развитие адаптивной физической культуры и спорта.

5. Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

В разделе 3 п.п. 48-50 Приказа определены следующие особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся;
- образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах; должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;
- обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифло-сурдопереводчиков;
- обеспечиваются специальные условия обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению, слуху, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата.

6. Приказ Минобрнауки России от 21.08.2020 № 1076 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

В разделе 10, п.п. 66–73 Приказа определены условия проведения вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в очном режиме, обеспечиваемые им на основании личного заявления о приеме, содержащего сведения о необходимости создания специальных условий:

- обеспечение беспрепятственного доступа поступающих с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях;
- проведение испытаний в отдельной аудитории;
- число поступающих с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории (при сдаче вступительного испытания в письменной форме - не более 12 человек; в устной форме – не более 6 человек. Допускается присутствие в аудитории большего числа поступающих с ограниченными возможностями здоровья, если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания);
- увеличение продолжительности вступительного испытания по решению организации, но не более чем на 1,5 часа;
- предоставление в доступной форме информации о порядке проведения испытаний;
- возможность использования необходимых технических средств;
- возможность присутствия ассистента.

Обеспечивается выполнение дополнительных требований к условиям проведения вступительных испытаний в зависимости от индивидуальных особенностей, поступающих с ограниченными возможностями здоровья (слепых, слабовидящих, глухих и слабослышащих, слепоглухих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей).

7. Приказ Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».

В п.п.43-48 Приказа установлены общие требования проведения государственной итоговой аттестации для инвалидов:

- доведение локальных нормативных актов организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации в доступной для них форме;
- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь;
- пользование необходимыми техническими средствами;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа и пребывания обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения;
- увеличение по личному заявлению обучающегося продолжительности сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме не более чем на 90 минут,

в устной – не более чем на 20 минут, продолжительности выступления при защите выпускной квалификационной работы – не более чем на 15 минут.

Установлены дополнительные требования проведения государственной итоговой аттестации в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (слепых, слабовидящих, глухих и слабослышащих, слепоглухих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей).

8. Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся»).

В п.14 Положения (Приложение 1 к Приказу) установлено, что практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

9. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)».

В разделе IV (п.п. 46-51) Приказа определены следующие особенности организации образовательного процесса по программам аспирантуры (адъюнктуры) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

– содержание высшего образования и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой аспирантуры (адъюнктуры), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

– обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ аспирантуры (адъюнктуры), адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

– должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам аспирантуры (адъюнктуры) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Установлены специальные условия обучения в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья по зрению, слуху, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

В п.п. 40-45 Приказа содержатся общие требования проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья:

– проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

– присутствие в аудитории ассистента (ассистентов);

– пользование необходимыми техническими средствами;

– обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях;

– увеличение по письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительности сдачи государственной итоговой аттестации (продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при представлении научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) - не более чем на 15 минут).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается выполнение специальных требований обучающихся с инвалидностью (слепых, слабовидящих, лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей)).

11. Приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».

В Приложении к Приказу определены правила обеспечения условий доступности для инвалидов объектов в сфере образования (административные здания, строения, сооружения и помещения), услуг в сфере образования, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг в сфере образования и использованию объектов наравне с другими лицами.

12. Приказ Минобрнауки России от 22.09.2017 № 955 «Об утверждении показателей мониторинга системы образования».

В разделе 4 Приказа п.4.5 определены показатели, характеризующие условия получения высшего профессионального образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами:

– Удельный вес числа зданий, доступных для маломобильных групп населения, в общем числе зданий образовательных организаций высшего образования (учебно-лабораторные здания (корпуса), здания общежитий).

– Удельный вес численности студентов с ограниченными возможностями здоровья и студентов, имеющих инвалидность, в общей численности студентов, обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (студенты с ограниченными возможностями здоровья; из них инвалиды и дети-инвалиды; студенты, имеющие инвалидность (кроме студентов с ограниченными возможностями здоровья)).

13. Приказ Минобрнауки России от 15.02.2017 №136 «О внесении изменений в показатели деятельности образовательной организации, подлежащей

самообследованию, утвержденные приказом Министерства образования и науки РФ от 10.12.2013 № 1324».

Приказом показатели дополнены пунктом 4 «Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья»:

- численность/удельный вес численности студентов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, в общей численности студентов, обучающихся по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры,
- общее количество адаптированных образовательных программ высшего образования.

14. Приказ Минобрнауки России от 02.12.2015 №1399 «Об утверждении Плана мероприятий (“дорожной карты”) Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования».

В разделе 1 «дорожной карты» (Приложение к Приказу) определено, что целями реализации «дорожной карты» являются:

- создание условий доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования, а также оказание им при этом необходимой помощи;
- установление показателей, позволяющих оценивать степень доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования;
- оснащение объектов приспособлениями, средствами и источниками информации в доступной форме, позволяющими обеспечить доступность для инвалидов предоставляемых на них услуг.

Для достижения заявленных целей «дорожной картой» в Приказе предусмотрен перечень мероприятий, реализуемых для достижения запланированных значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг.

15. Приказ Минтруда России № 804н, Минпросвещения России № 299, Минобрнауки России № 1154 от 14.12.2018 «Об утверждении Типовой программы сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве».

В соответствии с Приказом в субъектах РФ должна разрабатываться региональная программа сопровождения инвалидов молодого возраста (от 18 до 44), при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве.

16. Приказ Минтруда России от 04.08.2014 № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

Методические рекомендации содержат перечень рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности, предусмотренный приложением № 1 к Методическим рекомендациям, и перечень рекомендуемых инвалидам профессий и должностей с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности, предусмотренный приложением № 2 к Методическим рекомендациям.

Перечень рекомендуемых инвалидам профессий и должностей с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности содержит 448 профессий и должностей.

Указанный перечень носит рекомендательный характер, не ограничивая при этом рациональное трудоустройство инвалидов в других профессиях и должностях.

Методические рекомендации могут быть основой:

– подбора видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидам специалистами учреждений МСЭ, образования, службы занятости и др., осуществляющих профессиональную ориентацию и содействие трудоустройству инвалидов;

– координации работы специалистов службы занятости, учреждений МСЭ и учреждений реабилитации инвалидов по созданию условий для эффективного трудоустройства инвалидов.

17. Постановление Минтруда РФ от 27.09.1996 № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации».

Положение о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в РФ (Приложение к Постановлению) направлено на развитие образования, воспитания, профессиональной ориентации, занятости, здравоохранения и социально - психологической защиты граждан.

18. Письмо Минобрнауки России от 16.04.2014 №05785 «О направлении методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов» (вместе с «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса» (утв. Минобрнауки России (08.04.2014 № АК-44/05вн)).

В Методических рекомендациях (Приложение к Приказу) рассмотрены организационные вопросы работы с абитуриентами-инвалидами и абитуриентами с ограниченными возможностями здоровья, создания безбарьерной среды, материально-технического обеспечения образовательного процесса, адаптации образовательных программ и учебно-методического обеспечения образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, комплексного сопровождения образовательного процесса и здоровьесбережения.

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

Методическими рекомендациями определены особенности взаимодействия с различными группами абитуриентов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Раздел 3), особенности проведения профориентационной работы и организации приема документов у таких лиц (Раздел 4) и особенности проведения для них вступительных испытаний (Раздел 5).

Установлено, что продолжительность вступительного испытания для поступающих инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья увеличивается по решению вуза, но не более чем на 1,5 часа.

При проведении вступительных испытаний обеспечивается выполнение специальных требований, учитывающих с особенности психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья поступающих из числа лиц с

ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (слепых и слабовидящих, глухих и слабослышащих, лиц с общим заболеванием).

20. Письмо Рособнадзора от 16.04.2015 01-50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья».

В Письме определено, что образовательными организациями высшего образования должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Создание специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья является обязанностью указанных образовательных организаций, и лицу с ограниченными возможностями здоровья не может быть отказано в приеме на основании того, что в данной образовательной организации отсутствуют специальные условия для получения образования.

Условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. При наличии в индивидуальной программе реабилитации указания на возможность (рекомендацию) получения среднего профессионального и (или) высшего образования инвалиду не может быть отказано в приеме на обучение по таким программам на основании того, что в индивидуальной программе реабилитации не указаны конкретные учебные заведения или конкретные специальности (направления подготовки).

21. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 декабря 2016 г. № 1663 «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, государственной стипендии аспирантам, ординаторам, ассистентам-стажерам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выплаты стипендий слушателям подготовительных отделений федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, обучающимся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».

Порядок определяет правила и сроки назначения и выплаты государственной социальной стипендии студентам, в том числе имеющим инвалидность или ограниченные возможности здоровья, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Перечень структурных подразделений, которые по роду своей деятельности могут контактировать с инвалидами

1. Библиотека
2. Волонтерский центр СПбГЭУ
3. Гардеробы учебных корпусов
4. Жилищно-бытовое управление
5. Институт дополнительного профессионального образования — «Высшая экономическая школа»
6. Институт магистратуры
7. Институт подготовки и аттестации научно-педагогических кадров
8. Кафедры университета
9. Колледж бизнеса и технологий
10. Коменданты учебных корпусов и общежитий.
11. Копировальный центр
12. Медпункт
13. Международный институт экономики и политики (МИЭП)
14. Отдел довузовской подготовки
15. Отдел карьеры и трудоустройства
16. Отдел координации научной деятельности обучающихся
17. Отдел лицензирования, аккредитации и контроля качества образовательной деятельности
18. Отдел практики и образовательных проектов
19. Отдел по приему студентов
20. Отдел по профориентационной работе
21. Отдел по работе с договорами
22. Отель «Инжэкон»
23. Правовое управление
24. Расчетный отдел управления бухгалтерского учета
25. Социальное управление
26. Спортивный комплекс «Грифон»
27. Столовые и буфеты учебных корпусов и общежитий
28. Управление безопасности (работники службы охраны учебных корпусов и общежитий)
29. Управление бухгалтерского учета
30. Управление кадров
31. Управление по воспитательной и внеучебной работе со студентами
32. Управление по организации приема студентов и профориентационной работе
33. Управление по работе с выпускниками и корпоративными партнерами:
34. Управление повышения квалификации персонала
35. Факультеты университета
36. Центр обучения инвалидов

