Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.01.2024 11:52:07
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ»

Специальность 31.08.74 Стоматология хирургическая

Квалификация врач-стоматолог - хирург

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра гуманитарных и социально-экономических дисциплин

Санкт-Петербург
2023 г.

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ от 26.08.2014, приказ №1117.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры гуманитарных и социально-экономических дисциплин от 27.06.2023 г., протокол № 12, рассмотрена на заседании Ученого совета Института от 29.08.2023 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой _____ О. П. Савватеева
(подпись)

Разработчики:
Доктор философских наук, профессор кафедры
гуманитарных и социально-экономических дисциплин Халтурин А.Н.

Рецензент:
Саврацкая Е. Ю., к. псх.н, доцент кафедры социологии Санкт-Петербургского государственного технологического института (технического университета)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:
обучить должному поведению медицинских работников, способствующему созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного.

Задачи:

– сформировать у обучающихся целостное представление об основных принципах медицинской этики и о необходимости соблюдения моральных норм в клинической деятельности медицинского персонала;

– дать представление об этических дилеммах при оказании медицинской помощи пациентам и методологических аспектах возможных вариантов их решения;

– выработка умений проводить анализ ситуаций сложного морального выбора и принимать правильные решения;

– формирование навыков общения и взаимодействия с пациентами и родственниками, с коллегами;

– ознакомить обучающихся с современным этапом развития медицинской этики, биоэтики и медицинской деонтологии в Российской Федерации и за рубежом.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина **«Медицинская деонтология»** в ОПОП ВО является факультативной.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- морально-этических норм;
- основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций и организаций;
- основных принципов этики и биоэтики;
- основных принципов и положений конституционного, гражданского и уголовного права;
- законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;
- основных методов исследования личности, создания опросников;
- основные теории личности;
- компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций;
- компьютерных программ для создания графиков и рисунков.

Умения:

- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой;
- делать обобщающие выводы;
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях;
- решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством;
- проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки:

- навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- навыки делового и межличностного общения;
- владеть принципами деонтологии и этики;

- этические и деонтологические аспекты профессиональной деятельности;
- навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- работы с опросными психологическими методиками;
- владеть компьютерными презентационными программами.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-10, ПК-11.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средств
1	2	3	4	5	6	7
	психолого-педагогическая деятельность:					
1.	ПК–10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	психологические аспекты мотивации к сохранению здоровья, основные понятия теории личности	планировать проведение профилактических встреч	навыками подготовки правильно построенных презентаций для использования в просветительной работе и навыками проведения профилактических встреч	Вопросы к зачету Ситуационные задачи Рефераты Тесты
	организационно-управленческая деятельность:					

2.	ПК–11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделения х	- взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; - основные принципы маркетинга медицинских услуг; - основные направления психологии, психологию личности и малых групп; - основы организации профилактики; - основы организации медицинской деятельности	- соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; -планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; - давать распоряжения персоналу; - осуществлять контроль исполнения;	- навыками общения с пациентами, их родственник ами, с коллегами; - навыками формирован ия приказов; - навыками формирован ия планов; - навыками принятия решений	Вопросы к зачету Ситуационны е задачи Рефераты Тесты

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенц ии	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-10, ПК-11	Медицинская деонтология	Наука, понятия о медицинской этике, биоэтике и деонтологии. Основные проблемы, задачи. Классификация этических ценностей. Понятие о «Этическом комитете». Направления этики. Представления о деонтологии в разные исторические периоды развития общества. Значимость медицинской этики и деонтологии. Понятие о этических декларациях, кодексах и клятвах: клятва Гиппократа, Женевская декларация, Хельсинкская декларация, Международный кодекс медицинской этики и др. Основные принципы «Положения о Медицинской этике в условиях бедствий». Основные разделы «Кодекс профессиональной этики врача», Клятва врача России. Многообразие определений культуры. Подходы к изучению культуры. Структура культуры: материальная и духовная культуры. Понятие «ядро культуры», его функции и значение. Понятия: «классовая», «национальная», «общечеловеческая», «господствующая» (официальная) культуры и субкультура, контркультура. Массовость и элитарность культуры. Функции культуры. Проблемы взаимоотношений в медицинском коллективе. Требования культуры поведения. Условия соблюдения правильных взаимоотношений врачей. Деонтологические принципы во взаимоотношениях врача со средним и младшим медперсоналом. Особенности и сложности отношений медработников в различных лечебных заведениях и стационарах. Врачебная ответственность. Действия врачей, вызывающие неблагоприятные последствия для больного. Понятие о несчастном случае в медицинской практике. Врачебные ошибки:

			деонтологические, диагностические и лечебные ошибки, их причины и следствия. Профессиональные правонарушения медицинских работников: проступки и преступления. Понятие о Врачебной тайне, основные составляющие врачебной тайны. Основные правила поведения врача с пациентом: правдивость, конфиденциальность, информированное согласие. Понятие о «ятрогении». Классификация форм ятрогенных заболевание предложенные И.А. Кассирским и С.Я.Долецким. Причины роста частоты ятрогенных заболеваний. Правовой статус пациента закреплённый в международных декларациях и законах Российской федерации. Понятия врачебного долга, совести и милосердия. Отношение к долгу, совести и милосердию известных деятелей и врачей разных стран мира. Отношение к смерти. Хосписы: становление, принципы и философия врачебного подхода к больным. Понятие эвтаназии, виды эвтаназии, положительные и отрицательные аспекты эвтаназии. Отношение религии к эвтаназии. Понятие о трансплантации. Деонтологические и правовые проблемы в трансплантологии, при использовании эмбриональных клеток и тканей Виды трансплантации. Историческое развитие, проблемы и отношение к клонированию в разных странах. Причины отказа от участия в трансплантации. Принципы поведения врача-стоматолога-ортопеда при работе с пациентами с инфекциями, передающимися половым путем, с родственниками пациента. Деонтологический подход к беременной, роженице. Тактика медицинского работника в акушерско-гинекологической клинике. Представление, показания и целесообразность абортов. Деонтологические принципы в педиатрии. Этико-правовые проблемы при оказании медицинской помощи детям. Рекомендации для построения отношений с родителями ребенка. Психологические особенности ребенка. Деонтологические правила в сложных ситуациях: отказ родителей от лечения ребенка, от госпитализации, при диагностике наследственных, инфекционных заболеваний, заболеваний ЦНС и ВИЧ-инфицирования. Особенности взаимоотношений врача с пациентом в психиатрии, невропатологии и наркологии. Проблемы информированного согласия, проблема отказа от лечения, проблема защиты больных от избыточного лечения. Требования ВОЗ при к врачу при лечении пациента психиатрического профиля. Особенности и деонтологические сложности, в работе с онкологическими больными. Правила сообщения больному смертельного диагноза и негативного прогноза. Переживания больного. Классификация эмоциональных стадий, которые проходит умирающий больной. Факторы, влияющие на восприятие диагноза и прогноза. Медицинские проблемы и деонтологические правила, и принципы общения с больным имеющим негативный прогноз. Рекомендации для врачей, проводящих биомедицинские исследования на человеке, на животных (Хельсинская декларация). Конвенция о биомедицине и правах человека. Сферы профессиональной деятельность, функции лечащего врача. Профилактика риска и диагностических ошибок. Классификация диагностических и терапевтических ошибок. Профессиональная гигиена, деонтологические сложности при

			обучении пациентов правилам гигиены, их профилактика.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим семинары, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: **1** курс - зачет.

Примерные оценочные средства представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Объем по курсам**
		1 курс
Лекции (Лек)	**2**	2
Семинары (Сем)	**20**	20
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	**0,2**	0,2
Самостоятельная работа (СР)	**49,8**	49,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	**72**	72
зачетные единицы:	**2**	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	**Наименование раздела дисциплины**	**Лек**	**Сем**
1.	Медицинская деонтология	2	20

8.2. Тематический план лекций (1 курс)

№ п/п	**Тема и ее краткое содержание**	**Часы**	**Наглядные пособия**
1.	Медицинская этика и медицинская деонтология. Этапы становления медицинской деонтологии в разные эпохи развития общества. Этические декларации и клятвы. Кодекс профессиональной этики врача. Положение о Медицинской этике в условиях ЧС	1	Мультимедийная презентация
2.	Врач и лечебно-диагностический процесс с медико-этической точки зрения. Взаимоотношения «врач - больной». Этика и деонтология взаимоотношений в медицинском коллективе. Взаимоотношения «врач-врач».	1	Мультимедийная презентация

	Моральные и правовые аспекты деятельности врача, главные причины ошибок врача. Врачебная тайна. Современные представления о ятрогенных заболеваниях. Правовой статус пациента. Медицинское волеизъявление больного. Врачебный долг, совесть, милосердие.		
	Итого:	**2**	

8.3. Тематический план семинаров и формы текущего контроля (1 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1.	Медико-этические проблемы жизни и смерти. Этические аспекты эвтаназии.	2	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
2.	Медико-этические проблемы трансплантологии. Деонтология взаимоотношений врача в стоматологии ортопедической.	2	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
3.	Деонтология взаимоотношений врача с пациентом в акушерстве и педиатрии.	2	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
4.	Деонтология взаимоотношений врача в разных аспектах психиатрии, невропатологии и наркологии.	2	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
5.	Деонтология взаимоотношений врача с онкологическими больными.	4	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
6.	Экспериментальная медицина. Медико-деонтологические аспекты использования современных медицинских технологий.	4	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
7.	Деонтологическое поведение лечащего врача в медицинской практике.	4	Тестирование Решение ситуационных задач Защита рефератов
	Итого:	**20**	

9. Примеры оценочных средств:

9.1. *Оценочные средства для текущего контроля*

Примеры контрольных вопросов:

1. Сущность, происхождение и эволюция категорий «деонтология», «долг», «обязанность», «ответственность»
2. Место и роль деонтологии в системе этики социальной работы
3. Основные сферы долженствования и ответственности социального работника

4. Сущность и механизмы деонтологической и деонтической детерминации поведения и действий
5. Долг и ответственность: взаимосвязь и взаимовлияние
6. Дайте определения понятий «этика» и «деонтология».
7. Что такое миелогении?
8. Назовите типы неадекватного отношения к болезни.
9. Назовите типы ятрогении.
10. Что такое внутренняя картина болезни?
11. Раскройте содержание понятия «врачебная тайна».
12. В каких случаях информация о состоянии больного может быть передана третьему лицу без его согласия?
13. Что включает в себя понятие «информированное добровольное согласие больного»?
14. Что такое «эмпатия»?
15. Расскажите об эгогении, эгортогении.
16. Дайте понятие этики в медицине.
17. Укажите разницу между нравственностью и моралью.

Примеры тестов:

1. Мораль это:
а. чтение нотаций провинившемуся
б. суть басни
в. стихийно сложившиеся неписаные законы жизни общества.
*г. нравоучительные рассуждения

2. Мораль появилась вследствие:
а. совместной договоренности людей о правилах поведения.
б. волеизъявления мудрых правителей
в. желания сверхъестественных сил.
*г. появления общества и необходимости сделать совместную деятельность более упорядоченной и стабильной.

3. Этика - это:
а. отвлеченные рассуждения
*б. наука для описания и объяснения морали.
в. правила поведения за столом.
г. дворянская честь.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Ассистент кафедры кожных болезней, консультируя пациента с псориазом, на вопрос пациента: «Сколько времени он будет страдать этим заболеванием?» ответил: «Всю жизнь!» Больной, не ожидавший такого ответа, очень расстроился, так как думал, что его заболевание легко вылечить. Какой нравственный принцип и правило нарушил ассистент, давая категорическое заключение о сроках течения болезни? Предложите свой вариант информирования пациента о его заболевании.

Задача 2. В клинике по поводу системной красной волчанки (СКВ) лечилась пациентка 27-ми лет. Согласно стандартному обследованию, был проведен анализ крови на реакцию Вассермана, который оказался положительный. По вине врача-лаборанта и медсестры результаты анализа стали известны соседям по палате, которые стали «косо» поглядывать на

пациентку. Пациентка поссорилась с мужем, у нее развилась тяжелая психическая реакция с обострением симптомов красной волчанки. Лечащему врачу стоило большого труда успокоить пациентку и ее мужа, объяснив возможность специфических положительных реакций Вассермана при СКВ. Какое правило биомедицинской этики не соблюдалось врачом-лаборантом и медсестрой?

Примерная тематика рефератов:

1. Сущность, происхождение и эволюция категорий «деонтология», «долг», «обязанность», «ответственность»
2. Место и роль деонтологии в работе врача-стоматолога-ортопеда.
3. Основные сферы долженствования и ответственности врача, работющего с пациентами, страдающими заболеваниями, передающимися половым путем.
4. Сущность и механизмы деонтологической и деонтической детерминации поведения и действий.
5. Особенности гражданско-правовой ответственности работников медицинских учреждений.
6. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
7. Административная ответственность медицинских работников.
8. Этические и деонтологические проблемы СПИДа.
9. Деонтология как учение о моральном долге.
10. Профессиональные врачебные ошибки, пути их предупреждения.

Тематика докладов

1. Виды преступлений, связанные с профессиональной деятельностью работников медицинских учреждений.
2. Отличительные признаки гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности.
3. Виды обстоятельств, исключающих преступность деяния медицинских работников.
4. Определение понятия «ятрогении».
5. Причины возникновения ятрогенных заболеваний
6. Международные декларации и законы Российской федерации закрепляют правовой статус пациента.
7. Врачебный долг, совесть и милосердие.
8. Эвтаназия.
9. Новая концепция смерти: этические и правовые аспекты.
10. Биоэтические проблемы, связанные с онкологией.
11. Этические аспекты биомедицинских исследований.
12. Этические аспекты применения инновационных технологий.
13. Клонирование человека: этические аспекты.
14. Биоэтические проблемы умирания.
15. Биоэтические проблемы трансплантации органов и тканей человека.
16. Биоэтические проблемы аборта.

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Сущность, происхождение и эволюция категорий «деонтология», «долг», «обязанность», «ответственность»
2. Место и роль деонтологии в работе врача-стоматолога-ортопеда

3. Основные сферы долженствования и ответственности врача
4. Сущность и механизмы деонтологической и деонтической детерминации поведения и действий
5. Долг и ответственность: взаимосвязь и взаимовлияние
6. Дайте определения понятий «этика» и «деонтология».
7. Что такое миелогении?
8. Назовите типы неадекватного отношения к болезни.

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	**Всего часов**	**Объем по курсам**
		1
Проработка лекций, подготовка к семинарам (все разделы дисциплины). Написание рефератов, тестирование.	**49,8**	49,8

17. **Учебно–методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

а) основная литература:	
1. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты: учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 357 с. ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html	www.studentlibrary.ru
2. Клиническая психология / Сидоров П. И., Парняков А. В - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-1407-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html	www.rosmedlib.ru
3. Антология конфликта в стоматологической практике / Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, В. Д. Вагнер, Э. Э. Байрамов; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5571-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455715.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. ISBN 978-5-9704-3710-0. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html	www.studentlibrary.ru
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html	www.rosmedlib.ru

3. Реабилитация больных с острыми химическими отравлениями. Медицинская этика и деонтология. https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970422267-0019.html	www.rosmedlib.ru
4. Психологические аспекты повседневной врачебной деятельности https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970414071-A033.html	www.rosmedlib.ru
5. Биоэтика: учебник / Под ред. П. В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-1769-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417690.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Журнал «Конфликтология» http://www.conflictology.ru/index.php/conflict • Журнал «Вопросы психологии» - http://www.voppsy.ru/	

12. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы**	**Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), доска настенная	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1289264
Помещение для самостоятельной работы,	Столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств обучения с доступом к информационно-	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия

оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	№ 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

13. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

– наглядности,

– индивидуализации,

– коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций

– использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

– замедленное и ограниченное восприятие;

– недостатки речевого развития;

– недостатки развития мыслительной деятельности;

– пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

– некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

– дозирование учебных нагрузок;

– применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;

– специальное оформление учебных кабинетов;

– организация лечебно-восстановительной работы;

– усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18** размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с

помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.