

Министерство здравоохранения Красноярского края  
краевое государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Канский медицинский техникум»

СОГЛАСОВАНО

Главный врач КГБУЗ «Канская МБ»

 А.В. Кудрявцев

от «31» 08 2023 г.

Рассмотрено на заседании  
Педагогического совета

Протокол № 1

от «31» 08 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ КМТ

 М.Р. Елизарьева

Приказ №

от «31» 08 2023 г.

**АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Квалификация – фельдшер

Форма обучения – очная, срок обучения – 3 года 10 месяцев

(на базе среднего общего образования)

*для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов*

Канск, 2023 г.

Адаптированная образовательная программа подготовки специалистов среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (по слуху и опорно-двигательному аппарату, внутренним болезням (с незначительным снижением (1 степени по заключению МСЭ) способности к ориентации, к общению, к трудовой деятельности) и инвалидов, разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 и с учетом запросов работодателей, особенностей развития региона, науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

*Организация–разработчик:* краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Канский медицинский техникум»

*Разработчики:*

Федорова Ю.В., заместитель директора по учебной работе;

Старостина Ю.А., заместитель директора по практическому обучению;

Бондар О.В., заведующий отделением Лечебное дело.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1.	Нормативно-правовые основы разработки программы подготовки специалистов среднего звена	5
1.2.	Нормативный срок освоения программы	5
1.3.	Требования к абитуриенту	6
2.	ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ И ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	6
2.1.	Область и объекты профессиональной деятельности	6
2.2.	Виды деятельности и компетенции	6
3.	ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА	7
3.1.	Общие компетенции	7
3.2.	Профессиональные компетенции	7
3.3.	Требования, определенные совместно с работодателем - дополнительные компетенции	9
4.	ДОКУМЕНТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	9
4.1.	Учебный план	9
4.2.	Календарный учебный график	10
4.3.	Рабочие программы дисциплин общего гуманитарного и социально-экономического цикла	10
4.4.	Рабочие программы дисциплин математического и общего естественнонаучного цикла	10
4.5.	Рабочие программы общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей профессионального цикла	11
4.6.	Программы учебной и производственной практик	11
4.7.	Программа государственной итоговой аттестации	12
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	14
5.1.	Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	14
5.2.	Организация государственной итоговой аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья	15
6.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	16
6.1.	Кадровое обеспечение	16
6.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	16
6.3.	Материально-техническое обеспечение	17
6.4.	Требования к организации практики обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	18
6.5.	Характеристика социокультурной среды техникума, обеспечивающей социальную адаптацию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	18

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Адаптированная образовательная программа подготовки специалистов среднего звена (далее – АОППССЗ) – образовательная программа для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений, развития и социальную адаптацию указанных лиц (Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ) – комплекс нормативно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с учетом требований рынка труда по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

*Целью программы* является создание условий для взаимодействия и равноправного обучения и общения между здоровыми обучающимися и обучающимися с ОВЗ и инвалидами, развитие и формирование учебно-познавательного и творческого потенциала, возможность ранней социальной адаптации обучающихся с ОВЗ и инвалидами, организация психолого-педагогического и реабилитационного сопровождения обучающихся с ОВЗ и инвалидами. Реализация АОППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело ориентирована на решение следующих задач:

- создание в техникуме условий, необходимых для получения среднего профессионального образования лицам с ОВЗ и инвалидами, их социализация и адаптация;
- повышение уровня доступности среднего профессионального образования для лиц с ОВЗ и инвалидов;
- повышение качества среднего профессионального образования для лиц с ОВЗ и инвалидов;
- возможность формирования индивидуальной образовательной траектории для лиц с ОВЗ и инвалидов;
- формирование в техникуме толерантной социокультурной среды.

Образование обучающихся с ОВЗ и инвалидов в техникуме организовано интегрировано. Интегрированное обучение организовано посредством совместного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений, в одной аудитории техникума. Адаптированная образовательная ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело содержит комплекс учебно-методической документации, включая учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин, профессиональных модулей, иных компонентов, определяет объем и содержание образования по ППССЗ 31.02.01 Лечебное дело, планируемые результаты освоения образовательной программы, специальные условия образовательной деятельности. Поскольку федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования не допускают различий для обучающихся с ОВЗ от остальных обучающихся в отношении характеристики профессиональной деятельности, результатов освоения образовательной программы, состава компетенций, структуры образовательной программы, то, все, что преподается в базовых и вариативных дисциплинах (модулях), переходит в компетенции всех обучающихся, в том числе и обучающихся с ОВЗ. Однако есть компетенции, которые в силу особенностей не могут быть полностью сформированы без дополнительных знаний и умений, которые должны быть получены посредством адаптационных дисциплин вариативного цикла, поэтому в рамках дополнительных образовательных услуг, индивидуальной работы, консультаций реализуются программы «Коммуникативный практикум», «Социальная адаптация и основы социально-правовых знаний», «Адаптация личности и профессиональное самоопределение», позволяющие решать задачи комплексной адаптации обучающихся с ОВЗ к обучению в техникуме, формировать у них социальные компетенции, необходимые для будущей работы.

### **1.1. Нормативно-правовые основы разработки программы подготовки специалистов среднего звена**

Нормативную правовую основу разработки АОПССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело составляют:

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 г. № 762 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования";
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт (далее ФГОС) по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502;

Методическую основу разработки адаптированной образовательной программы составляют:

- Требования к организации образовательного процесса для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса (письмо Департамента подготовки рабочих кадров и ДНО Министерства образования и науки Российской Федерации 18 марта 2014 г. N 06-281);
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 14.10.2022 г. № 906 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи дипломов о среднем профессиональном образовании и их дубликатов»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 02.06.2022 г. № 390 «Об утверждении образцов и описания диплома о среднем профессиональном образовании и приложения к нему».

### **1.2. Нормативный срок освоения программы**

Нормативный срок освоения адаптированной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело при очной форме получения образования на базе среднего общего образования составляет 3 года 10 месяцев.

Присваиваемая квалификация – фельдшер.

### **1.3. Требования к поступающему**

Прием на обучение по АОПССЗ проводится по личному заявлению поступающего с предоставлением оригинала или ксерокопии документов, удостоверяющих его личность, гражданство, оригинала или ксерокопии документа об образовании. Поступающий представляет оригинал или копию медицинской справки, содержащей сведения о проведении медицинского осмотра в соответствии с перечнем врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н.

Поступающий с ограниченными возможностями здоровья предоставляет (при наличии) заключения психолого-медико-педагогической комиссии о возможности

обучения по данной специальности, по определению формы получения образования, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий обучения. Поступающий - инвалид предоставляет справку медико-социальной экспертизы. Поступающий с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу должен предъявить заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией обучения по данной специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

## **2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ И ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**2.1. Область и объекты профессиональной деятельности выпускников:** лечебно-диагностическая, медико-профилактическая и медико-социальная помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- пациенты;
- здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организованные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий);
- средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической и медико-социальной помощи;
- контингенты, по отношению к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность;
- первичные трудовые коллективы.

### **2.2. Виды профессиональной деятельности.**

2.2.1. Диагностическая деятельность.

2.2.2. Лечебная деятельность.

2.2.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

2.2.4. Профилактическая деятельность.

2.2.5. Медико-социальная деятельность.

2.2.6. Организационно-аналитическая деятельность.

2.2.7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение 1).

## **3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**3.1.** Фельдшер должен обладать **общими компетенциями**, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**3.2. Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:**

**3.2.1. Диагностическая деятельность.**

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

**3.2.2. Лечебная деятельность.**

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

**3.2.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.**

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

**3.2.4. Профилактическая деятельность.**

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закреплённом участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

### **3.2.5. Медико-социальная деятельность.**

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

### **3.2.6. Организационно-аналитическая деятельность.**

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

### **3.2.7. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.**

ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

ПК 7.12. Осуществлять сестринский процесс.

## **3.3. Требования, определенные совместно с работодателем**



**дополнительные компетенции:**

ПК 2.9. Осуществлять лечение симптомов и синдромов.

ПК 3.9. Проводить дифференциальную диагностику острых заболеваний, состояний и травм.

ПК 4.10. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 5.7. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе реабилитационного процесса.

ПК 6.6. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 6.7. Работать с нормативно-правовой документацией.

#### **4. ДОКУМЕНТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

##### **4.1. Учебный план**

Учебный план определяет следующие характеристики АОПССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело: объемные параметры учебной нагрузки в целом, по годам обучения и по семестрам; перечень дисциплин, профессиональных модулей и их составных элементов (междисциплинарных курсов, учебной и производственной практик); последовательность изучения и распределение по семестрам дисциплин и профессиональных модулей; виды учебных занятий; распределение различных форм промежуточной аттестации по годам обучения и по семестрам; объемные показатели подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося составляет 54 академических часа в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы.

Максимальный объем аудиторной учебной нагрузки при очной форме получения образования составляет 36 академических часов в неделю.

Общий объем каникулярного времени в учебном году составляет не менее 8 недель в летний период и не менее двух недель в зимний период.

Консультации для обучающихся очной формы получения образования предусматриваются образовательной организацией из расчета 4 часа на одного обучающегося на каждый учебный год. Формы проведения консультаций: групповые, индивидуальные, письменные, устные – определены техникумом.

##### **4.2. Календарный учебный график**

В календарном учебном графике отражается последовательность реализации АОПССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело, включая теоретическое обучение, практики, промежуточную и государственную итоговую аттестацию, каникулы.

##### **4.3. Рабочие программы дисциплин общего гуманитарного и социально-экономического цикла:**

4.3.1 ОГСЭ.01 Основы философии

4.3.2 ОГСЭ.02 История

4.3.3 ОГСЭ.03 Иностранный язык

4.3.4 ОГСЭ.04 Адаптивная физическая культура

4.3.5 ОГСЭ.05 Психология общения

4.3.6 ОГСЭ.06 Культура речи и общения

4.3.7 ОГСЭ.07 Этика и деонтология

4.3.8 ОГСЭ.08 Основы учебно-исследовательской деятельности студентов

Дисциплина «Адаптивная физическая культура (для лиц с ограниченными возможностями здоровья)» базируется на принципах:

- преемственности по отношению к ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- соответствия квалификационным требованиям к профессиям и должностям с учетом изменения запросов к профессиональным компетенциям, связанным с развитием современных технологий профессиональной деятельности и особенностями их реализации в условиях конкретного региона;
- ориентации на современные образовательные технологии и средства обучения (в том числе индивидуализация обучения, использование активных методов обучения, применение тестирования и рейтингов, обеспечение профориентации в процессе обучения и т.д.);
- соответствия учебной нагрузки обучающихся существующим нормативам.

Адаптивная физическая культура рассматривается как часть общей культуры, подсистема физической культуры, одна из сфер социальной деятельности, направленная на удовлетворение потребности лиц с ограниченными возможностями в двигательной активности, восстановлении, укреплении и поддержании здоровья, личностного развития, самореализации физических и духовных сил в целях улучшения качества жизни, социализации и интеграции в общество. Отличительной особенностью любой культуры является творческое начало. Следовательно, с полным правом можно сказать, что адаптивная физическая культура как новая учебная дисциплина представляет творческую деятельность по преобразованию человеческой природы, «окультуриванию» тела, его оздоровления, формирования интересов, мотивов, потребностей, привычек, развития высших психических функций, воспитания и самовоспитания личности, самореализации индивидуальных способностей.

Методика адаптивной физической культуры может иметь существенные отличия, обусловленные аномальным развитием физической и психической сферы обучающегося.

#### **4.3.9. Перечень программ дисциплин адаптивного учебного цикла (по выбору):**

АД.01 Коммуникативный практикум

АД.02 Социальная адаптация и основы социально-правовых знаний

АД.03 Адаптация личности и профессиональное самоопределение

#### **4.4. Рабочие программы дисциплин математического и общего естественнонаучного цикла:**

4.4.1 ЕН.01 Информатика

4.4.2 ЕН.02 Математика

Для дисциплин, связанных с изучением информационных технологий предусмотрены разделы и темы, направленные на изучение универсальных информационных и коммуникационных технологий, ассистивных технологий, которые помогают компенсировать функциональные ограничения человека, альтернативных устройств для ввода-вывода информации, вспомогательных устройств, вспомогательных и альтернативных программных средств.

#### **4.5. Рабочие программы общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей профессионального цикла**

Профессиональный цикл состоит из общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей в соответствии с основными видами деятельности. В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. При освоении обучающимися профессиональных модулей проводятся учебная практика и производственная практика.

Рабочие программы профессионального учебного цикла разработаны на основе требований ФГОС СПО, согласованы с работодателями и утверждены педагогическим советом техникума в установленном порядке.

*Перечень программ общепрофессиональных дисциплин:*

4.5.1. ОП.01. Здоровый человек и его окружение

4.5.2. ОП.02. Психология

- 4.5.3. ОП.03. Анатомия и физиология человека
- 4.5.4. ОП.04. Фармакология
- 4.5.5. ОП.05. Генетика человека с основами медицинской генетики
- 4.5.6. ОП.06. Гигиена и экология человека
- 4.5.7. ОП.07. Основы латинского языка с медицинской терминологией
- 4.5.8. ОП.08. Основы патологии
- 4.5.9. ОП.09. Основы микробиологии и иммунологии
- 4.5.10. ОП.10. Безопасность жизнедеятельности

**Перечень программ профессиональных модулей:**

- ПМ.01 Диагностическая деятельность
- ПМ.02 Лечебная деятельность
- ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
- ПМ.04 Профилактическая деятельность
- ПМ.05 Медико-социальная деятельность
- ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность
- ПМ.07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

**4.6. Программы учебной и производственной практик**

Практика является обязательным разделом АОППССЗ. Она представляет собой вид учебной деятельности, направленной на закрепление и развитие практических навыков и формирование компетенций в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. При реализации АОППССЗ СПО предусматриваются следующие виды практик: учебная и производственная. Каждый из профессиональных модулей имеет учебную и производственную практику.

Предусмотрено проведение следующих учебных и производственных практик:

Курс	Семестр	Профессиональный модуль	Название практики	Вид практики количество часов, недель	
				УП	ПП
I	1	ПМ.07	МДК.07.02. Безопасная среда для пациента и персонала	36 (1 нед.)	-
	2	ПМ.07	МДК.07.03. Технология оказания медицинских услуг	36 (1 нед.)	-
	2	ПМ.07	Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными	-	72 (2 нед.)
				<b>72 (2 нед.)</b>	<b>72 (2 нед.)</b>
II	3	ПМ.01	МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин	72 (2 нед.)	-
	4	ПМ.02	МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля	-	72 (2 нед.)
	4	ПМ.02	МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля	-	72 (2 нед.)
				<b>72 (2 нед.)</b>	<b>144 (4 нед.)</b>
III	5	ПМ.02	МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста	-	72 (2 нед.)
	5	ПМ.02	МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи	-	72 (2 нед.)
	6	ПМ.02	МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи	-	72 (2 нед.)
	6	ПМ.02	МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля	-	72 (2 нед.)
	6	ПМ.03	МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	-	72 (2 нед.)
	6	ПМ.04	МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения	-	72 (2 нед.)
				-	<b>432 (12 нед.)</b>

IV	7	ПМ.03	МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	-	108 (3 нед.)
	7	ПМ.05	МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация	-	72 (2 нед.)
	8	ПМ.06	МДК.06.01. Организация профессиональной деятельности	-	72 (2 нед.)
				-	<b>252 (7 нед.)</b>
			Всего:	144 (4 нед.)	900 (25 нед.)
IV	8	ПДП	Преддипломная практика		144 (4 нед.)

Учебная практика реализуется рассредоточено, чередуясь с теоретическими занятиями в рамках профессиональных модулей. Учебная практика проводится в учебных кабинетах доклинической практики в техникуме, с выходом для курации пациентов в КГБУЗ «Канская межрайонная больница».

Производственная практика проводится в медицинских организациях города Канска, а также в других медицинских организациях Красноярского края, республике Тыва, на основе заключенных прямых договоров о сотрудничестве в деле подготовки специалистов – медицинских работников со средним профессиональным образованием. Цели и задачи, программы и формы отчетности определены образовательной организацией по каждому виду практики.

Для обучающихся - лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов - форма проведения практики устанавливается техникумом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Выбор места практики производится с учетом состояния здоровья обучающегося с ОВЗ (инвалида) и требования по доступности.

**4.7. Программа государственной итоговой аттестации.** Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) выпускников, завершающих обучение АОППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело, является обязательной и осуществляется после освоения в полном объеме адаптированной программы подготовки специалистов среднего звена.

Государственная итоговая аттестация выпускников техникума проводится в виде выполнения и защиты дипломного проекта (работы), в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования.

На подготовку и проведение ГИА в учебном плане по специальности отводится 6 недель, включающие подготовку дипломного проекта (работы) – 4 недели и защиту дипломного проекта (работы) – 2 недели. Программой определяются конкретные сроки проведения ГИА, условия подготовки и процедура проведения ГИА.

Темы дипломных проектов (работ) разрабатываются в техникуме на ЦМК преподавателями профессиональных модулей, в соответствии с рекомендациями работодателя. В техникуме разработаны и ежегодно обновляются методические рекомендации для студентов по выполнению дипломных проектов (работ).

Дипломные проекты (работы) рецензируются представителями работодателя и проходят процедуру защиты на заседаниях государственной экзаменационной комиссии, председателем которой являются представители работодателя – КГБУЗ «Канская межрайонная больница», утвержденные приказом министерства здравоохранения Красноярского края. В период подготовки проводится организационное собрание с выпускниками по вопросам:

- предварительный состав ГЭК;
- требования к дипломным проектам (работам) в соответствии с Положением техникума и методическими рекомендациями;

- тематика дипломных проектов (работ), руководители и консультанты;
- порядок подготовки и рецензирования дипломных проектов (работ);
- порядок защиты дипломных проектов (работ);
- критерии оценки дипломных проектов (работ);
- порядок организации и проведения консультаций для подготовки к ГИА.

При подготовке дипломных проектов (работ) студенту-выпускнику выдается индивидуальный план-задание с расписанием консультаций руководителя. Работа студента по выполнению дипломных проектов (работ) отражается в отзыве руководителя.

Защита дипломных проектов (работ) проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии по специальности. Процедура защиты устанавливается председателем государственной экзаменационной комиссии по согласованию с членами комиссии и включает:

- доклад студента (10 минут),
- чтение отзыва и рецензии,
- вопросы членов комиссии, ответы студента.

Может быть предусмотрено выступление руководителя дипломных проектов (работ), а также рецензента, если он присутствует на заседании государственной экзаменационной комиссии.

При определении оценки по защите дипломных проектов (работ) учитываются:

- качество содержания работы и соответствие общим требованиям;
- отзыв руководителя;
- оценка рецензента;
- качество выступления и ответы на вопросы.

Решения ГЭК по оценке дипломных проектов (работ) принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день, после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Студенты, не прошедшие государственную итоговую аттестацию (получившие оценку «2» (неудовлетворительно), не явившиеся на экзамен по неуважительной причине), допускаются на повторную ГИА не ранее, чем через шесть месяцев.

Студенты, не прошедшие ГИА по уважительной причине (болезнь, др.), проходят государственную итоговую аттестацию не позднее, чем через четыре месяца после подачи заявления на прохождение ГИА.

Студенты, не согласные с оценкой, могут обратиться в апелляционную комиссию.

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии):

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Для выпускников с ОВЗ предусмотрено создание специальных условий, предусмотренных особенностями здоровья: с указанием условий при проведении ГИА. В специальные условия могут входить: увеличение времени для подготовки ответа, формы предоставления заданий и ответов (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, предоставление перерыва для приёма пищи, лекарств и др.).

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников, не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.

Для проведения ГИА разрабатывается программа, определяющая требования к содержанию, объему и структуре дипломного проекта (работы), а также к процедуре его защиты. Процедура защиты дипломного проекта (работы) для выпускников с ограниченными возможностями здоровья предусматривает использование специальных средств.

## **5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **5.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся**

Оценка качества освоения АОППССЗ для обучающихся с ОВЗ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и государственную итоговую аттестацию обучающихся в соответствии с локальным нормативным актами техникума.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются техникумом самостоятельно с учетом ограничений здоровья по каждой дисциплине и профессиональному модулю и доводятся до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения.

Для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья проводится входной контроль, назначение которого состоит в определении его способностей, особенностей восприятия и готовности к освоению учебного материала. Форма входного контроля для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа.

Для аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям ППССЗ создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и приобретенные компетенции и практический опыт.

Текущий контроль результатов подготовки осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, а также выполнения индивидуальных и домашних заданий или в режиме тренировочного тестирования в целях получения информации о выполнении обучаемым требуемых действий в процессе учебной деятельности: правильности выполнения требуемых действий; соответствии формы

действия данному этапу усвоения учебного материала; формировании действия с должной мерой обобщения, освоения.

Промежуточный контроль результатов подготовки обучающихся осуществляется в форме зачетов (дифференцированных зачетов) и/или экзаменов. Форма промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При необходимости рекомендуется предусмотреть для них увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставлять дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене. Возможно установление индивидуальных графиков прохождения промежуточной аттестации обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Для оценки качества подготовки обучающихся и выпускников по профессиональным модулям проводятся квалификационные экзамены с привлечением работодателей в качестве внештатных экспертов. Фонды оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатываются и утверждаются техникумом самостоятельно, а для государственной итоговой аттестации разрабатываются и утверждаются после предварительного положительного заключения работодателей.

В КГБПОУ «Канский медицинский техникум» созданы условия для максимального приближения программ текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам и междисциплинарным курсам профессионального цикла к условиям их будущей профессиональной деятельности – для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины (междисциплинарного курса), в качестве внешних экспертов могут привлекаться работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения дисциплин;
- оценка компетенций обучающихся.

**5.2. Организация государственной итоговой аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья.** Государственная итоговая аттестация выпускников с ограниченными возможностями здоровья, завершающих обучение по специальности 31.02.01 Лечебное дело, является обязательной и осуществляется после освоения адаптированной образовательной программы в полном объеме. Государственная итоговая аттестация включает защиту дипломного проекта (работы). Обязательные требования: соответствие тематики дипломного проекта (работы) содержанию одного или нескольких профессиональных модулей. Требования к содержанию, объему и структуре дипломного проекта (работы) определены в КГБПОУ «Канский медицинский техникум» на основании порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускников по программам подготовки специалистов среднего звена. Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации, могут подать письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации. В специальные условия могут входить: предоставление отдельной аудитории, увеличение времени для подготовки ответа, присутствие ассистента, оказывающего необходимую техническую помощь, выбор формы предоставления инструкции по порядку проведения государственной итоговой аттестации, использование специальных технических средств, предоставление перерыва для приема пищи, лекарств и др. Оценка качества освоения ППССЗ осуществляется государственной экзаменационной комиссией по результатам защиты дипломного проекта (работы) и на основании документов, подтверждающих освоение обучающимся компетенций. Лицам, освоившим

АОППССЗ в полном объеме и прошедшим государственную итоговую аттестацию, образовательным учреждением выдаются документы об образовании.

## **6. ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **6.1. Кадровое обеспечение**

Реализация АОППССЗ для обучающихся с ограниченными возможностями по специальности 31.02.01 Лечебное дело обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Опыт деятельности в медицинских организациях является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимся профессионального цикла, эти преподаватели проходят стажировку в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года. Преподаватели знают порядок реализации дидактических принципов индивидуального и дифференцированного подходов, развивающего, наглядного и практического характера обучения. Кадровый состав требует повышения квалификации в области психологических и физиологических особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с использованием возможности самообразования, организация и проведения в техникуме семинаров, курсовой переподготовки.

### **6.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение**

Реализация адаптированной образовательной программы осуществляется образовательной организацией на государственном языке Российской Федерации (русский язык). Адаптированная образовательная программа должна быть обеспечена учебно-методической документацией по всем дисциплинам, междисциплинарным курсам и профессиональным модулям в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности. Доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечен предоставлением ему не менее чем одного учебного, методического печатного или электронного издания по каждой дисциплине, междисциплинарному курсу, профессиональному модулю в формах, адаптированных к ограничениям его здоровья. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья комплекция библиотечного фонда осуществляется электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех учебных циклов, изданной за последние 5 лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает и официальные справочно-библиографические и периодические издания, изданные за последние 5 лет. Техникум предоставляет обучающимся с ограниченными возможностями здоровья возможность оперативного обмена информацией с отечественными образовательными учреждениями, организациями и доступ к современным профессиональным базам данных и информационным ресурсам сети Интернет.

### **6.3. Материально-техническое обеспечение**

Студенты обучаются в кабинетах с доступом к компьютеру и ресурсам Интернет, при необходимости пользуются библиотекой. КГБПОУ «Канский медицинский техникум», реализующий АОППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение практических занятий, дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки, учебной практики, предусмотренных учебным планом. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, по всем элементам АОППССЗ, предусмотрена в объеме до 50% от объема обязательной аудиторной нагрузки.



Внеаудиторная самостоятельная работа предусматривает выполнение учебных, творческих работ, подготовку рефератов, сообщений, поиск, анализ, подготовку к презентации профессионально-значимой информации. Внеаудиторная самостоятельная работа сопровождается методическим обеспечением и обоснованием времени, затрачиваемого на ее выполнение. Реализуется программа подготовки специалистов среднего звена в следующих кабинетах:

- истории, основ философии и психологии;
- иностранного языка, основ латинского языка с медицинской терминологией;
- информационных технологий в профессиональной деятельности;
- анатомии и физиологии человека основ патологии;
- психологии общения;
- математики и информатики;
- гигиены и экологии человека;
- фармакологии, основ микробиологии и иммунологии;
- здорового человека и его окружения;
- пропедевтики клинических дисциплин;
- генетики человека с основами медицинской генетики;
- профилактики заболеваний и санитарно-гигиенического образования населения, сестринского дела в системе первичной медико-санитарной помощи населению;
- лечения пациентов терапевтического профиля;
- лечения пациентов хирургического профиля;
- оказания акушерско-гинекологической помощи;
- лечения пациентов детского возраста;
- дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- медико-социальной реабилитации;
- организации профессиональной деятельности, общественного здоровья, экономики и управления в здравоохранении;
- профессионального модуля 07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными;
- безопасности жизнедеятельности.

Спортивный комплекс: открытый стадион широкого профиля с элементами полосы препятствий; спортивный зал; стрелковый тир (электронный).

Залы: библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет; актовый зал.

Все кабинеты оборудованы посадочными местами на 30 человек обучающихся, оборудовано рабочее место преподавателя, имеется компьютер с лицензионным программным обеспечением, подключенный к сети интернет; комплекты учебно-наглядных пособий.

Технические средства обучения:

- компьютеры,
- интерактивная доска,
- мультимедиа проекторы;
- телевизоры с USB-портом.

#### **6.4. Требования к организации практики обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

Практика является обязательным разделом адаптированной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена. Она представляет собой вид учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенции в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с

будущей профессиональной деятельностью. При реализации АОППССЗ предусматриваются следующие виды практик: учебная и производственная. Практические занятия как составная часть профессионального учебного цикла (проводятся в виде доклинического, фантомного, курса в специально оборудованных кабинетах и учебная практика, проводимая в лечебно-профилактических учреждениях; продолжительность учебной практики составляет 4 - 6 академических часов в день). Производственная практика состоит из двух этапов: практики по профилю специальности и преддипломной практики. Учебная практика и производственная практика (по профилю специальности) проводятся в техникуме при освоении обучающимися профессиональных компетенций в рамках профессиональных модулей и могут реализовываться как концентрированно в несколько периодов, так и рассредоточено, чередуясь с теоретическими занятиями в рамках профессиональных модулей. Для адаптированной образовательной программы реализуются все виды практик, предусмотренные ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Цели, задачи и формы отчетности определены техникумом по каждому виду практики и отражены в рабочих программах. Производственная практика проводится в медицинских организациях, направление деятельности которых соответствует профилю подготовки обучающихся. Для прохождения всех видов производственной практики заключены техникумом 27 двусторонних договоров с медицинскими организациями города Канска, Канского района, Красноярского края. Для обучающихся - лиц с ограниченными возможностями здоровья - форма проведения практики устанавливается техникумом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Выбор места практики производится с учетом состояния здоровья ребенка с ОВЗ (инвалида) и требования по доступности. Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом (или на основании) результатов, подтвержденных документами соответствующих медицинских организаций.

#### **6.5. Характеристика социокультурной среды техникума, обеспечивающей социальную адаптацию обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

Психолого-педагогическое обеспечение включает:

- оптимальный режим учебных нагрузок;
- коррекционную направленность учебно-воспитательного процесса;
- учет индивидуальных особенностей обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
- использование современных педагогических технологий;
- оздоровительный и охранительный режим;
- укрепление физического и психического здоровья;
- профилактику физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся;
- соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм;
- участие всех детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений их развития, в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

Данная работа обеспечивается взаимодействием следующих специалистов и педагогов:

- педагог-психолог;
- преподаватель;
- классный руководитель учебной группы;
- медицинский работник.

Педагог-психолог проводит диагностику эмоциональной сферы, эстетических и познавательных потребностей и оказывает помощь ребенку и родителям (законным представителям) в решении сложных социально-эмоциональных проблем. Преподаватель

является основным участником междисциплинарной команды специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с нарушением здоровья, его семьи и других участников образовательного процесса. Преподаватели создают условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в техникуме с учетом психофизиологических особенностях инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, специфики приема-передачи учебной информации, применения специальных технических средств обучения с учетом различных нарушений функций организма человека. Классный руководитель учебной группы является также значимым участником междисциплинарной команды специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с нарушением здоровья, его семьи и других участников образовательного процесса. Классный руководитель способствует успешной адаптации обучающегося, его социализации, следит за соблюдением его прав. Медицинский работник контролирует соблюдение требований СанПин 2.4.2.2821-10.