

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ
РЕСУРСНЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПО ОБУЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ
И ЛИЦ С ОВЗ**

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ЛИЦ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ:
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

Сборник статей по материалам
VII Международной научно-практической конференции
(г. Ялта, 25-27 мая 2023 г.)

Симферополь
ИТ «АРИАЛ»
2023

чтобы иметь возможность получить все преимущества, которые дает знание иностранного языка.

Опыт в данной области показывает, что социально-педагогическая поддержка является наиболее эффективной, когда она индивидуализирована и ориентирована на конкретные потребности и требования каждого учащегося. Важно помнить, что люди с ограниченными возможностями здоровья имеют право на получение качественного образования и развитие своих умений и навыков наравне со всеми остальными.

Для того, чтобы обеспечить эффективное обучение английскому языку лицам с ОВЗ, следует использовать индивидуальный подход к каждому ученику, учитывая его особенности и потребности. Ниже приведены некоторые рекомендации и методики, которые могут помочь в достижении этой цели.

1. Использование визуальных карт и изображений - для ребят с нарушениями зрения, этот метод поможет улучшить восприятие материала. Это также может способствовать лучшему запоминанию слов и грамматических правил.

2. Применение режимов коммуникации - использование средств общения, таких как языковые программы с врезками и тренировками, диктанты, аудирование с текстами может помочь в преодолении различных проблем при обучении английскому языку, особенно ребятам с аутизмом.

3. Использование мультимедийных средств - использование интерактивных интернет-учебников, мультимики с анимацией и звуком поможет повысить востребованность уроков у детей [5, с. 129].

4. Выбор правильного учителя - учителя должны быть квалифицированными и иметь опыт работы с детьми с особыми потребностями. Они должны быть терпеливыми, добрыми, эмпатичными и готовыми к индивидуальному подходу к каждому ученику.

Таким образом, эти методы и подходы могут помочь обеспечить эффективное обучение английскому языку детей с ограниченными возможностями здоровья. Они позволят каждому ученику достигать успеха в изучении языка на своем уровне и со своей специфической ситуацией.

Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья в процессе изучения английского языка является сложной и многогранной проблемой, которая требует комплексного подхода. Но при правильной организации обучения и соответствующей поддержке можно добиться успеха и помочь людям с ограниченными возможностями здоровья раскрыть свой потенциал и получить необходимые знания и навыки. Социально-педагогическая поддержка — это необходимый фактор для успешного изучения английского языка у людей с ограниченными возможностями здоровья. Но все еще есть много работы для того, чтобы сделать обучение доступным и эффективным для каждого человека. Требуется большая работа в области обучения и развития системы социально-педагогической поддержки для людей с ограниченными возможностями здоровья [6, с. 6].

Выводы. В заключение можно отметить, что социально-педагогическая поддержка лиц с ОВЗ в процессе изучения английского языка является актуальной и важной задачей. Необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого ученика, создавать комфортную и безопасную образовательную среду, в которой каждый сможет развиваться и достигать успеха. Однако, для реализации этой задачи нужно устранять препятствия, связанные с финансированием, отсутствием квалифицированных специалистов и отсутствием доступа к образовательным ресурсам. Лишь в таком случае возможно обеспечить равные возможности для всех, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Литература:

1. Глузман Ю. В. Теория и практика инклюзивного образования в вузе отечественный и зарубежный опыт : монография / Ю. В. Глузман. – Симферополь : ИТ «АРИАЛ», 2019. – 244 с.
2. Гурова Е.В., Лаас Н.И., Притолок А.В., Романова И.А. Адаптация лиц с ограниченными возможностями здоровья к инклюзивному образованию в вузе как условие их успешного функционирования на рынке труда / Гурова Е.В., Лаас Н.И., Притолок А.В., Романова И.А. // Вестник университета. – 2019. – №2. – С. 130-136.
3. Елисеева И.Г., Ерсарина А.К. Психолого-педагогическое сопровождение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной школе. Методические рекомендации / Елисеева И.Г., Ерсарина А.К. – Алматы: ННПЦ КП, 2019. – 118 с.
4. Кисова В.В., Семенова Е.А. Психолого-педагогическая проблема обучения иностранному языку лиц с ограниченными возможностями здоровья / Кисова В.В., Семенова Е.А. // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – №66-4. – С.133-135.
5. Барышникова Н.В., Смольякова Е.В. Роль внеурочной деятельности в обучении детей с интеллектуальными нарушениями / Барышникова Н.В., Смольякова Е.В. // Системный подход к организации образования детей с ограниченными возможностями здоровья: материалы III Всероссийской научно-практической конференции (г. Белгород, 10-15 июня 2020 года). – Белгород: БелИРО, 2020. – С. 128-130.

6. Беткер Л.М., Еременко М.И., Лопаткина Н.В. Организация инклюзивного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или детей-инвалидов. Методические рекомендации / Беткер Л.М., Еременко М.И., Лопаткина Н.В. – Ханты-Мансийск: РИО ИРО, 2016. – 90 с.

УДК: 159.937

АНТИЦИПАЦИОННАЯ СОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

Уленгова Анастасия Андреевна,

студент 4 курса,

направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»,
г. Казань

Артемьева Татьяна Васильевна,

кандидат психологических наук,

доцент кафедры специальной психологии и коррекционной психологии,
ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»,
г. Казань

Аннотация. Антиципационная состоятельность является важным фактором формирования и становления личности подростков: механизмы прогнозирования позволяют эффективно организовывать собственную деятельность, создавать благоприятные взаимоотношения с окружающими, адаптироваться в общество на основе субъективного прогноза событий. Изучением антиципации на разных возрастных этапах, в структуре деятельности, при нарушениях развития занимались представители различных научных областей: П.К. Анохин (1949), А.Г. Асмолов (1977), Б.Ф. Ломов (1980), Е.А. Сергиенко (1997), В.Д. Менделевич (2002). В настоящее время проблема состояния антиципационной способности подростков с нарушениями речи является актуальной темой для исследований, так как специфика особенностей психического развития, свойственная лицам с ограниченными возможностями здоровья, может стать причиной несформированности прогностической компетентности.

Ключевые слова: антиципационная состоятельность, прогнозирование, подростки с нарушениями речи.

Annotafion. Anticipatory competence is an important factor in the formation and development of adolescent personality: forecasting mechanisms allow you to effectively organize your own activities, create favorable relationships with others, and adapt to society based on a subjective forecast of events. The study of anticipation at different age stages, in the structure of activity, with developmental disorders was carried out by representatives of various scientific fields: P.K. Anokhin (1949), A.G. Asmolov (1977), B.F. Lomov (1980), E.A. Sergienko (1997), V.D. Mendeleovich (2002). At present, the problem of the state of the anticipatory ability of adolescents with speech disorders is an urgent topic for research, since the specific features of mental development characteristic of persons with disabilities can become the reasons for the lack of formation of predictive competence.

Keywords: anticipatory competence, forecasting, adolescents with speech disorders.

Введение. В настоящее время изучение антиципационной способности лиц с ограниченными возможностями здоровья является актуальной темой исследований. Под антиципацией Б.Ф. Ломов и Е.Н. Сурков подразумевают умение личности планировать собственную деятельность с опорой на субъективный прогноз предстоящих ситуаций, места и времени их возникновения. Прогностическая способность является важным элементом жизнедеятельности подростков, так как антиципационные механизмы способствуют успешной социализации человека в общество путем выстраивания благоприятных взаимоотношений с окружающими. Важными критериями успешного создания социальных контактов являются: контроль собственного поведения, умение предвидеть речевые ситуации, способность предвосхищать реакции и высказывания людей [3, с. 23-25].

Подростки с нарушениями речи вследствие своего недостатка могут сталкиваться с трудностями в процессе общения со взрослыми и сверстниками: дети данной нозологии обладают низким уровнем развития коммуникативных навыков. Специфика психических процессов, свойственная подросткам с речевыми дефектами, также препятствует их адаптации в общество. Данный феномен обуславливает необходимость подробного изучения психологических особенностей подростков с речевой патологией [2, с. 48].

Изложение основного материала исследования. Изучением антиципации занимались научные деятели таких областей, как медицина, психиатрия, психология. В процессе углубленного исследования данной проблемы возникли такие варианты терминологии, как «антиципационная состоятельность» и «прогностическая компетентность». Под антиципационной состоятельностью (прогностической компетентностью) В.Д. Менделевич понимал умение личности предвосхищать будущие события, условия и время их возникновения, и, основываясь на субъективный прогноз, осуществлять собственную деятельность [4, с. 50]. По мнению Е.А. Сергиенко, формирование антиципационной способности начинается в младенческом возрасте: развитие прогностической компетентности обусловлено сенсомоторными реакциями – движениями тела под воздействием сенсорного раздражителя [5, с. 65-67.].

А.Г. Асмолов является сторонником деятельностного подхода в изучении феномена «антиципация»: по мнению ученого, прогностическая способность позволяет составить план собственной деятельности на основе прогноза предстоящего результата [1, с. 75]. Б.Ф. Ломов и Е.Н. Сурков рассматривали антиципацию во взаимосвязи с интеллектуальной сферой личности и выделяли следующие ее функции:

1. Когнитивная функция – анализ и синтез прошлого опыта и составление прогноза будущих событий на основе полученных умозаключений;
2. Регулятивная функция – контролирование деятельности, постановка ее цели, задач, ожидаемого результата;
3. Коммуникативная функция – осуществление общения, регуляция собственной речи с опорой на субъективный прогноз предстоящих событий, высказываний собеседника [3, с. 25-28].

В.Д. Менделевич занимался изучением специфики антиципационной состоятельности лиц, имеющих невротические расстройства. Ученый пришел к выводу, что в процессе прогнозирования событий люди с психическими расстройствами не опираются на прошлый опыт, а также данная категория лиц имеет тенденцию к предвосхищению исключительно благоприятного для них исхода ситуаций [4, с. 80-81].

В подростковом возрасте происходит упрочнение антиципационных механизмов: дети начинают составлять прогноз будущих событий исходя из анализа своего прошлого опыта, учитывают условия и время осуществления деятельности для достижения эффективных результатов, лучше контролируют свое поведение. Антиципационная способность позволяет подросткам оставаться успешными в учебном процессе, организации досуга, во время общения со сверстниками [7, с. 215].

Речевые нарушения оказывают негативное влияние на развитие сенсомоторной, интеллектуальной и эмоционально-волевой сфер подростков. Недостаточная сформированность внимания, мышления, памяти, восприятия становится причиной возникновения трудностей в процессе освоения учебного материала. Страх общения, повышенная фиксированность на речевом дефекте препятствуют развитию у подростков коммуникативных навыков, умений работать в коллективе. Данные факторы обуславливают дезадаптацию подростков в обществе, низкий уровень развития саморегуляции, что может привести к недостаточному функционированию механизмов антиципации [2, с. 48].

Нами было проведено исследование, целью которого являлось изучение антиципационной состоятельности подростков с нарушениями речи. Исследование проводилось на базе ГБОУ "Казанская школа-интернат №7 для детей с ограниченными возможностями здоровья". В эксперименте приняло участие 15 человек в возрасте 12-16 лет, имеющие следующее логопедическое заключение: «Общее недоразвитие речи, уровень речевого развития – II». Для изучения антиципационной состоятельности подростков с речевыми нарушениями нами были использованы следующие методики: «Предвосхищение исхода ситуации с нарушением нормы» В.П. Ульяновой [6, с. 156-158], «Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности)» В.Д. Менделевича [4, с. 567-570].

С помощью методики «Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности)» В.Д. Менделевича оценивалась сформированность общей антиципационной состоятельности и трех ее составляющей: личностно-ситуативной, пространственной и временной. Под личностно-ситуативной антиципационной состоятельностью в психологии понимается способность личности предвидеть предстоящие события, формы поведения и реакции людей. Пространственная антиципационная состоятельность выражается в умении регулировать движения, свободно ориентироваться в пространстве. Временная антиципационная способность отражает способность рационально распределять время в процессе осуществления деятельности [4, с. 83-85]. Методика «Предвосхищение исхода ситуации с нарушением нормы» В.П. Ульяновой позволяет дать оценку состояния способности определять жертву, нарушителя, норму и исход ситуации с правонарушением [6, с. 156-158].

В таблице 1 представлены средние значения результатов исследования по показателям методик «Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности)» В.Д. Менделевича и «Предвосхищение исхода ситуации с нарушением нормы» В.П. Ульяновой (таблица 1).

Таблица 1. Количественное выражение по показателям методик

Название методик	Показатели методики	Среднее значение (M)	Максимальное значение по методике (Max) / граница нормы (Gn)
«Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности)» В.Д. Менделевича	Личностно-ситуативная	162	166
	Пространственная	41	52
	Временная	37	42
	Общая	240	241
«Предвосхищение исхода ситуации с нарушением нормы» В.П. Ульяновой	Выделение жертвы	14	16
	Выделение нарушителя	15	16
	Целостное отражение внешних признаков ситуации	14	16
	Выделение нормы	15	16
	Принятие нормы	29	32
	Целостное отражение внутренних признаков ситуации	10	32
	Целостное отражение внешних и внутренних признаков ситуации	9	32
	Точное и полное описание исхода ситуации	19	32
	Совпадение точного описания ситуации с целостным отражением внешних и внутренних признаков ситуации	3	32
	Общий балл	128	224

Согласно результатам исследования по методике «Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности)» В.Д. Менделевича, подростки с речевыми нарушениями обладают личностно-ситуативной антиципационной несостоятельностью (M=162; Gn=166). Дети данной нозологии испытывают трудности при составлении прогноза различных ситуаций, форм поведения людей и их реакции на собственные поступки.

По показателю «Пространственная антиципационная состоятельность» были получены низкие результаты (M=41; Gn=52). Подростки с патологией речи не способны точно координировать движения, предвидеть перемещение объектов в пространстве и свободно ориентироваться в новой местности.

Средний балл по показателю «временная антиципационная состоятельность» не достигает границы нормы (M=37; Gn=42). Подростки не демонстрируют способность эффективно распределять время при выполнении собственной деятельности, умение предвосхищать время возникновения конфликтных ситуаций.

Исходя из результатов исследования, для подростков с нарушениями речевого развития характерна общая антиципационная несостоятельность (M=240; Gn=241). Подростки, имеющие патологию речи, не способны предвосхищать предстоящие события, планировать свою деятельность с учетом времени и условий ее осуществления.

Согласно полученным результатам исследования по методике «Предвосхищение исхода ситуации с нарушением нормы» В.П. Ульяновой, подростки продемонстрировали способность выделять внешние и внутренние признаки ситуации: определять норму ситуации, ее нарушителя и жертву. Результаты по показателям «выделение жертвы» (M=14; Max=16), «выделение нарушителя» (M=15; Max=16), «целостное отражение внешних признаков ситуации» (M=14; Max=16), «выделение нормы» (M=15; Max=16), «принятие нормы» (M=29; Max=32) приближены к максимальному значению.

Подростки не смогли вербально выразить свое отношение к нормам поведения, выделить основные моменты ситуаций с правонарушением, поэтому в ходе анализа результатов были получены низкие значения по показателям «целостное отражение внутренних признаков ситуации» (M=10; Max=32),

«целостное отражение внешних и внутренних признаков ситуации» (M=9; Max=32). Это обусловлено низким уровнем развития способностей точно выражать свои мысли, грамматически правильно строить речевые высказывания, которые свойственны детям с речевой патологией. Самыми частыми ответами детей на вопрос «Как ты относишься к данной ситуации?» были: «Это плохо», «Я плохо к этому отношусь», не интерпретируя более подробно свою точку зрения. Также по причине речевой патологии подростки не смогли дать точное описание исхода ситуаций, последствий поведения нарушителей нормы (M=19; Max=32).

В процессе исследования были получены низкие результаты по показателю «совпадение точного описания ситуации с целостным отражением внешних и внутренних признаков ситуации» (M=3; Max=32). Подростки смогли выделить жертву, нарушителя и норму ситуации, однако они давали неверные ответы о последствиях поведения участников событий.

Среднее значение общего количества баллов соответствует 4 стенам (M=128; Max=224). Таким образом, способность составлять прогноз исхода ситуаций у подростков с речевыми дефектами характеризуется средним уровнем развития. Подростки данной нозологической группы не демонстрируют способности точно и полно описывать внутренние признаки ситуации, что становится причиной возникновения трудностей в процессе прогнозирования последствий поведения.

Выводы. Результаты исследования, направленного на изучение антиципационной состоятельности подростков с нарушениями речи, показали, что дети изучаемой нозологии обладают низким уровнем развития антиципационной способности: подростки не способны предвосхищать течение событий, реакции и поведение окружающих, эффективно организовать собственную деятельность с учетом времени и условий его осуществления. Для детей данной нозологии характерна моторная неловкость, неспособность свободно ориентироваться в местности, упреждать движение предметов в пространстве. Вследствие антиципационной несостоятельности подростки с речевыми нарушениями имеют трудности в процессе коммуникации, освоении учебного материала, адаптации в общество.

Литература:

1. Асмолов А.Г. Проблема установки в необихевиоризме: Прошлое и настоящее / А.Г. Асмолов. – Текст : непосредственный // Вероятностное прогнозирование в деятельности человека. – 1977. – С. 60-111.
2. Кавашева С.Б. Психологическое изучение детей с нарушением речи / С.Б. Кавашева, С.С. Турсынханова. – Текст: непосредственный // Вестник науки. – 2020. – Т. 3. – № 2 (22). – С. 46-50.
3. Ломов Б. Ф. Антиципация в структуре деятельности / Б.Ф. Ломов, Е.Н. Сурков. – М.: Наука, 1980. – 279 с.; 20 см. – Библиогр.: с. 270-278. – 2000 экз. — ISBN 978-5-89814-339-8. – Текст: непосредственный.
4. Менделевич В.Д. Неврология и психосоматическая медицина / В.Д. Менделевич, С.Л. Соловьева. – М.: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДпресс-информ», 2002. – 608 с.; 23 см. – Библиогр.: 599-607. – 1000 экз. – ISBN 978-5-906815-96-5. – Текст: непосредственный.
5. Сергиенко Е.А. Антиципация в раннем онтогенезе: специальность 19.00.01 «Общая психология, история психологии»: автореферат дис. ... кандидата психологических наук / Сергиенко Елена Алексеевна; Казанский государственный университет. – Москва, 1997. – 143 с. – Место защиты: Институт психологии РАН. – Текст: непосредственный.
6. Ульянова В. П. Методика диагностики способности к предвосхищению исхода ситуации с нарушением нормы / В.П. Ульянова. – Текст: непосредственный // Психология обучения. – 2013. – № 12. – С. 154-161.
7. Ушаков Г.К. Пограничные нервно-психические расстройства / Г.К. Ушаков. – М.: Медицина, 1987. – 304 с.; 22 см. – Библиогр.: 298-301. – 3000 экз. – ISBN 978-5-325824-83-9. – Текст: непосредственный.

УДК: 376.3-37

НЕПРЕРЫВНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА У ЛИЦ С ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

Урусова Ольга Ивановна,
старший преподаватель

кафедры теории и методики специального образования
УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»,
г. Гродно

Аннотация. В статье обсуждаются проблемы, связанные с особенностями непрерывного

формирования социального опыта у лиц с тяжелыми множественными нарушениями развития. Обозначены основные теоретико-методологические основания формирования социального опыта у лиц данной категории. Затронуты вопросы межведомственного взаимодействия по непрерывному формированию социального опыта.

Ключевые слова: непрерывность, социальный опыт, лица с тяжелыми множественными нарушениями развития, образование, межведомственное взаимодействие.

Annotation. The article discusses the problems associated with the peculiarities of the continuous formation of social experience in persons with severe multiple developmental disorders. The main theoretical and methodological grounds for the formation of social experience in individuals of this category are outlined. The issues of interdepartmental interaction on the continuous formation of social experience are touched upon.

Keywords: continuity, social experience, persons with severe multiple developmental disorders, education, interdepartmental interaction.

Введение. Теоретико-методологическими основаниями формирования социального опыта у лиц с тяжелыми множественными нарушениями развития (далее – ТМНР), в целом, и уточнения понятия «непрерывность формирования социального опыта», в частности, выступают диалектический, синергетический, междисциплинарный, деятельностный и прагматический подходы. Исходя их содержательных характеристик данных подходов, при формировании социального опыта у лиц с ТМНР важным выступает тот факт, что объекты окружающего мира развиваются благодаря своим внутренним резервам и структурно-функциональным особенностям. Механизм развития объекта учитывает переход количественных изменений в качественные, а результатом развития выступает поэтапное формирование новых особенностей объекта [1, с. 66]. Синергетический подход исследует особенности самоорганизации: несколько подсистем тесно взаимодействуют между собой, что в результате приводит к образованию неких структур, которые самостоятельно функционируют, благодаря образованию качественно новых свойств системы [5, с. 84]. Междисциплинарный подход предполагает тесное взаимодействие между всеми участниками образовательно-воспитательного, коррекционно-педагогического и реабилитационного процессов с целью непрерывного формирования и развития социального опыта у лиц с ТМНР. Деятельностный подход характеризует деятельность как совместный процесс развития человека и окружающего мира. Обучение, воспитание, развитие ребенка происходит только через деятельность, которой ребенка нужно обучить. Главной составляющей психолого-педагогического механизма социального опыта выступает деятельность. С точки зрения прагматического подхода, можем говорить о том, что опыт – это результат взаимодействия человека с физическим и социальным окружением [7, с. 2]. Эта взаимосвязь проявляется в непрерывности индивидуального и общественного, субъективного и объективного, материального и духовного. Опыт всегда есть процесс, деятельность, общение. Это вся социальная жизнь человека во всех ее проявлениях [7, с. 2].

Изложение основного материала исследования. Понятие «непрерывность формирования социального опыта» применительно к лицам с ТМНР характеризуется как постоянный, пролонгированный во времени (от рождения до конца жизни) и пространстве (в учреждениях образования, в учреждениях социальной защиты, дома) процесс формирования, способствующий устойчивому наличию социальных умений и навыков, способов практической деятельности, а на их основе социального опыта, который совершенствуется в процессе целенаправленной и непрерывной коррекционно-педагогической деятельности с опорой на определенные социально-педагогические условия, обеспечивающие целевое и содержательное единство формирования социального опыта у данной категории лиц. Непрерывное образование лиц с ТМНР нацелено на улучшение качества их жизни, овладение социальным опытом, преодоление социальной инвалидности, формирование и развитие социальных умений и навыков в течение всей самостоятельной жизни человека с ТМНР. В процессе непрерывного образования решаются социальные, образовательно-воспитательные, коррекционно-развивающие, реабилитационные задачи:

- изменение отношения социума к таким людям, его толерантность и, главное, – принятие их обществом;
- социальная адаптация и социализация личности;
- формирование и развитие ключевых жизненных компетенций у лиц с ТМНР;
- обучение основным социальным ролям данного социума.

В п. 5 статьи 24 Конвенции о правах инвалидов Генеральной Ассамблеи ООН (указ № 401 Президента Республики Беларусь от 24.09.2015) обращают на себя особое внимание слова, а именно: Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни...) [3, с.18]. Развитие системы непрерывного образования направлено на поддержку