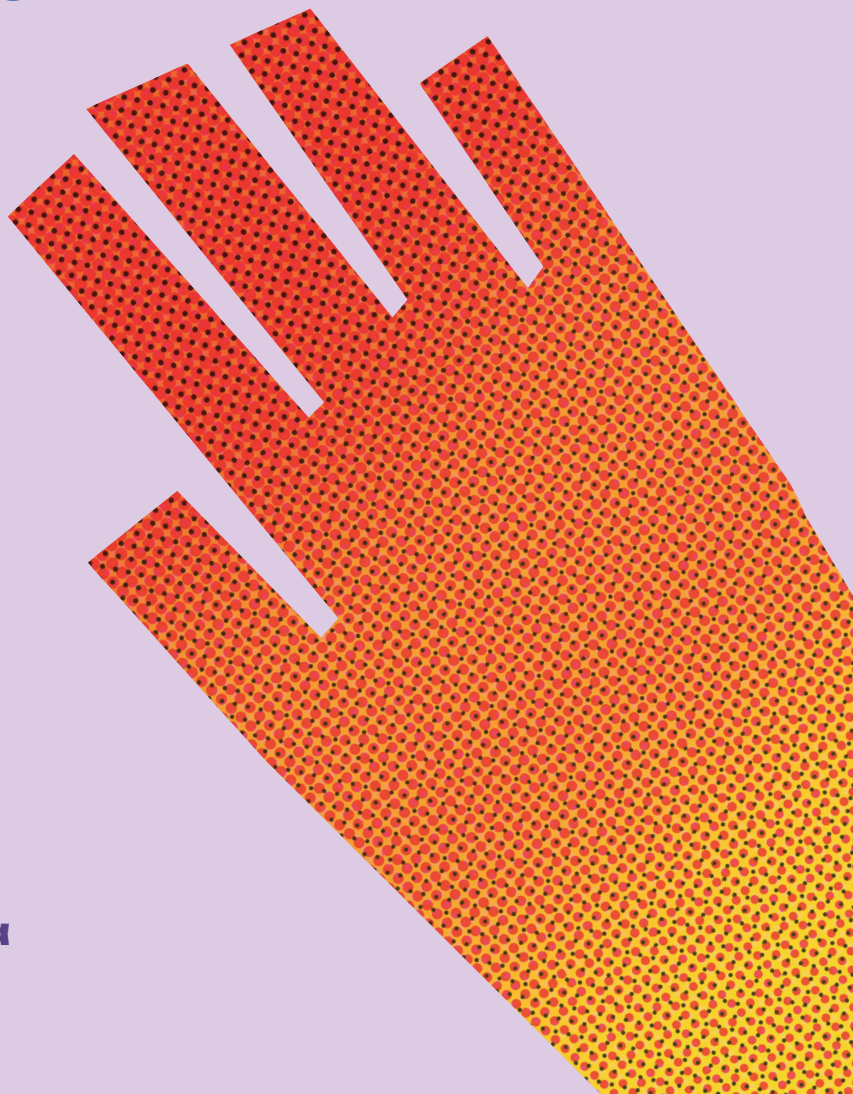


**РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
ФОРУМ ВОЛОНТЁРОВ  
ГОСТЕПРИИМСТВА  
НИЖЕГОРОДСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

**ШКОЛА ИНКЛЮЗИВНОГО  
ВОЛОНТЕРА**



**Выкса  
2024**

## Школа инклюзивного волонтера Вводная часть

В городе Выксе Нижегородской области благотворительный фонд «ОМК-Участие» ведёт свою деятельность с 2008 года. Изначально фонд создавался с целью поддержки семей, находящихся в трудных жизненных ситуациях, и детей с тяжёлыми заболеваниями в регионах присутствия Объединённой металлургической компании. Со временем вектор сменился в сторону системной помощи.

В 2018 году логичным продолжением многолетней системной работы фонда в области развития инклюзии, улучшения условий жизни и реабилитации людей с инвалидностью (ЛСИ) стал проект «Выкса. Доступ есть». Его цель – дать возможность людям с инвалидностью стать активными участниками культурной жизни города. При этом акцент в проекте сделан на инклюзивный подход, то есть на одновременную работу с людьми с инвалидностью и без. Стартовой площадкой стал музей истории Выксунского металлургического завода (ВМЗ). Программа нацелена на развитие лучших инклюзивных практик в музейной среде и толерантности общества к людям с инвалидностью. Специалистами музея разработаны инклюзивные маршруты по парку, городу, действующему производству Выксунского завода ОМК, а также по 30-ти постоянным экспозициям.

Все культурные институции, которые открыл и поддерживает фонд, – культурный центр «Волна», пространство Ex Libris и сам музей – адаптированы для людей со всеми формами инвалидности. На крупных мероприятиях и выставках фонда и его культурных институций используются тифлокомментарии, тактильные модели, перевод на русский жестовый язык (РЖЯ) и тексты в формате «простыми словами».

Обучение сотрудников, руководителей инклюзивных проектов и волонтеров играет огромную роль в развитии проекта «Выкса. Доступ есть». Приглашаем вас стать частью нашей профессиональной команды и присоединиться к образовательной программе «Школа инклюзивного волонтера».



# Занятие 1

## Базовые понятия инклюзии

### Теоретическая часть

Инклюзия - это процесс создания атмосферы, в которой комфортно самым разным людям - с различными особенностями (с разными формами инвалидности, разных национальностей, разного возраста и т. д.). На первом занятии мы поговорим об инклюзии применительно к теме инвалидности, то есть будем работать над созданием комфортной среды для общения людей с инвалидностью и без.

Инклюзия предполагает подход к человеку с инвалидностью как к активному и деятельному субъекту.

Цель инклюзии - сделать так, чтобы людям с инвалидностью и без было одинаково комфортно участвовать в совместных делах и процессах.

Инклюзия не благотворительность. Говоря о развитии инклюзии в обществе, мы имеем в виду обеспечение на практике равных прав для людей, которые находятся в разных жизненных условиях.

Инклюзивный подход подразумевает взаимную гибкость, когда система подстраивается под потребности людей с инвалидностью, а те, в свою очередь, готовы быть активными и включаться в процесс.

Инклюзия строится на уважении и принятии человека со всеми его особенностями. Можно сказать, что инклюзия - это практика уравнивания в правах людей с инвалидностью и без.

Существуют два противоположных подхода к осмыслению инвалидности как феномена и два метода работы с этой темой. Они выражаются в двух противоположных моделях - медицинской и социальной. Рассмотрим их.

Медицинский подход основывается на том, что инвалидность - это болезнь. С этой точки зрения, проблема заключается в особенностях человека. Следовательно, устранить проблему можно лечением, реабилитацией или изоляцией человека с инвалидностью (в специализированные учреждения).

Вылечить, а потом играть (общаться, включать в образовательные программы, строить отношения и т. д.) - это медицинская модель понимания инвалидности.

Социальная модель предполагает принятие человека со всеми его особенностями.

Социальный подход видит проблему не в особенностях человека, а в барьерах, которые общество выстраивает вокруг этих особенностей. Общество может выстроить взаимодействие с человеком так, чтобы его особенности стали несущественными.

Инклюзия строится на социальной модели понимания инвалидности.

Инвалидность не болезнь.

Инвалидность может быть временным или постоянным состоянием человека, но главное заключается в том, что это состояние привычно для него. Человек привыкает к инвалидности, учится с этим жить. И делает собственный выбор: ошу-

щать себя как «вечно больного» или - живущего в новых условиях.

Люди с инвалидностью тоже болеют (простудой, гриппом и другими болезнями) так же, как и те, у кого инвалидности нет. Болезнь проходит, и человек выздоравливает, несмотря на то, что инвалидность остаётся. Как ни парадоксально, но очень важно ощущать себя здоровым, несмотря на инвалидность.

Корректное поведение в отношении людей с инвалидностью очень важно. Относитесь к особенностям как к одной из форм нормы. Сожаление и пожелания «выздоровления» неуместны.

### **Корректная терминология в отношении ЛСИ**

Говоря о чьей-то инвалидности, на первое место мы ставим личность человека, о котором идёт речь: человек, ребёнок, ученик, - и только потом добавляем «с инвалидностью» (с аутизмом, синдромом Дауна и т. д.)

Это важно делать потому, что личность человека, его человеческие, индивидуальные качества важнее, чем то, что у него есть инвалидность.

Каждый из нас обладает набором социальных ролей: мама, отец, школьник, посетитель музея, незрячий, человек с инвалидностью и т. д. Ставя на первое место социальную роль, которая не связана со здоровьем, мы проявляем уважение к личности человека. Выделяя социальную роль, которая связана только с инвалидностью, мы подчёркиваем именно это, отрицая остальные роли. Делать уточнения, касающиеся инвалидности, важно только тогда, когда это действительно необходимо.

Говоря о людях с инвалидностью, не используйте слово «инвалид». Это определение, которое дословно переводится как «не способный», «не ценный». Также не следует употреблять формулировки, которые содержат негативную окраску: «нарушение», «ограничение», «заболевание», «человек с ограниченными возможностями».

Общаясь непосредственно с человеком с инвалидностью, используйте те же слова и выражения, что и с любым другим посетителем:

- учитель, передвигающийся на кресле-коляске, приходит в школу, проходит в зал;
- незрячий смотрит кино, смотрит выставку и осматривает экспонаты;
- глухой говорит на жестовом языке, слушает музыку (даже если это слушание заключается в считывании вибраций и тактильном ощущении ритма).

Если вам неудобно использовать эти термины, можно найти нейтральные слова.

Пример: незрячие посетители ознакомились с выставкой.

Слова и выражения, которые следует употреблять, общаясь с людьми с инвалидностью:

- человек с инвалидностью;
- незрячий, слабовидящий, глухой (про того, кто не слышит совсем) или слабослышащий (про того, кто слышит немного);
- человек (ребёнок) с синдромом Дауна;

- человек (ребёнок) с ДЦП;
- человек, использующий кресло-коляску;
- человек с аутизмом, человек с особенностями (интеллектуального, психического, эмоционального) развития.

Некорректно звучит:

- инвалид;
- человек с ограниченными возможностями;
- больной;
- человек с проблемами здоровья;
- жертва болезни или несчастного случая;
- страдающий заболеванием;
- прикованный к коляске;
- парализованный;
- даун, слабоумный, отстающий в развитии, умственно неполноценный;
- страдающий ДЦП;
- дэцэпэшник;
- колясочник.

## **Практическая часть Игра «НЕРАВНЫЕ СТАРТЫ»**

**Цель** - дать участникам тренинга возможность почувствовать себя в роли человека с инвалидностью.

### **Задачи:**

- посредством выполнения заданий дать понять, как сложно выполнить то или иное простое, на первый взгляд, действие;
- дать возможность помочь нуждающемуся в помощи;
- познакомить с этикой помощи человеку с инвалидностью.

### **Программа тренинга**

#### **Знакомство.**

Знакомимся с участниками, предлагаем написать свое имя на бумажном скотче и прикрепить на одежду.

#### **Объявление темы и задач тренинга.**

Мы познакомимся с пониманием инвалидности и обсудим вопросы этикета инклюзивного общения. У нас будет тренинг с погружением. От участников потребуется немного активности.

Нам необходимо поделиться на 4 группы, равные по количеству.

Каждая группа участников будет особенной.

1 группа - не смогут видеть (завязываем глаза).

2 группа - не смогут пользоваться руками (завязываем руки за спиной, использовать руки нельзя).

3 группа - не смогут пользоваться ногами (сидят на стуле, вставать и пользоваться ногами нельзя).

4 группа - нет никаких ограничений.

Участников ожидает 3 задания, которые они должны выполнить, учитывая ограничения, введённые для каждой группы. Помогать друг другу можно, но об этом тренер не говорит напрямую. Если от участников поступает такой вопрос, то говорим уклончиво: «это ваше дело», «на ваше усмотрение», «как считаете нужным».

1 задание. Участникам нужно пройти по извилистой дорожке из бумажных листов, не заступая за края. Если участник заступает за края или сходит с дорожки, он выбывает из игры.

2 задание. На полу рассыпают красную и белую фасоль. Участникам необходимо за 2 минуты собрать только красную фасоль. Засекается время. После сбора участники считают, сколько фасолин собрал каждый. Как правило, больше всех собирают участники 4 группы, которые ничем не ограничены.

3 задание. За 2 минуты нужно нарисовать домик. Для этого на пол выкладываются стопки белых листов и карандаши. Засекается время. После истечения времени участники смотрят, что получилось у каждого.

Ведущий хвалит тех, кто быстрее и лучше справляется с выполнением заданий, не обращая внимания на ограничения участников. Как правило, лучше справляются участники 4 группы.

После выполнения 3-х заданий подводим итоги успешности и объявляем победителей - участников 4 группы. Они объявляются победителями игры.

Ведущий произносит ключевое слово - СТОП. Это означает, что все участники избавляются от тех ограничений, которые были введены для них на время выполнения заданий.

### **Рефлексия.**

Ведущий просит каждого участника высказаться и ответить на вопросы:

- Сложно ли было справиться с заданиями?
- Какое задание было самым сложным?
- Хотелось ли помочь другим участникам?
- Что чувствовал участник во время награждения?
- Что чувствовал участник, когда ему требовалась помощь?
- Сложно ли принять помощь от другого человека?

Участники отвечают на вопросы и обсуждают участие в тренинге. С участниками, которые помогали тем, у кого были ограничения, обсуждаем, правильно ли они это делали. Далее ответы на эти вопросы будут получены в ходе обучения.

## **Занятие 2**

### **Взаимодействие с людьми с особенностями мобильности: основные инструменты.**

Опорно-двигательный аппарат - это совокупность костей, мышц и вспомогательных образований, которые обеспечивают движение частей тела в отношении друг друга и перемещение тела в пространстве как единого целого.

Классификация нарушений опорно-двигательного аппарата:

- заболевания нервной системы (ДЦП, полиомиелит);
- врождённая патология опорно-двигательного аппарата: врождённый вывих бедра, кривошея, косолапость, сколиоз и др.;
- приобретённые заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, заболевания скелета.

Главная задача при работе с людьми с особенностями мобильности - обеспечить архитектурную доступность. Люди, передвигающиеся на креслах-колясках, говорят, что инклюзия - это создание такой среды, когда помощь совсем не требуется. Но не всегда в зданиях можно организовать полную архитектурную доступность.

Здание, где расположен музей истории Выксунского металлургического завода, является объектом культурного наследия (ОКН). Поэтому в целях сохранения исторического облика здания, как памятника наследия XVIII столетия, было принято решение приобрести подъёмник на гусеничном ходу в самом начале реализации проекта «Выкса. Доступ есть». Данный вид оборудования позволил перемещать посетителей по главной оригинальной чугунной лестнице Дома Баташевых на второй этаж.

Дополнительно в начале 2019 года были закуплены две коляски и две электрические приставки к ним. Это оборудование помогает посетителям музея, передвигающимся на креслах-колясках или испытывающим затруднения при передвижении, принимать активное участие в экскурсиях на территории исторического центра Выксы и в других проектах музея.

В любом случае, если организовать доступную среду нет возможности, следует придерживаться следующих рекомендаций:

1. Лучше спросить, чем промолчать. Если вам показалось, что человеку требуется ваша помощь, обязательно уточните. Если ваше предложение о помощи принято, уточните, что и как нужно сделать, а затем чётко следуйте рекомендациям.

2. Не прикасайтесь к человеку, использующему кресло-коляску, и его вещам. Облокачиваться на кресло-коляску - это то же самое, что опираться или облокачиваться на её обладателя.

3. Ни в коем случае не пытайтесь без спроса поднять коляску с человеком и пронести её в тех местах, где нет пандуса или лифта.

4. Если вам разрешили катить коляску, сначала катите её медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

5. Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек заранее имел возможность принимать решения.

6. Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.

7. Когда вы говорите с человеком, пользующимся креслом-коляской или костылями, расположитесь так, чтобы ваши и его глаза были на одном уровне. Так

будет легче вести диалог, а вашему собеседнику не понадобится запрокидывать голову.

8. Правильно говорить не «подъезжайте, проезжайте», а «подойдите туда», «проходите здесь» (человек на коляске ходит).

7. Расслабьтесь. Не смущайтесь, если случайно допустили оплошность. Не нужно проявлять излишнюю сердобольность и навязчивое сочувствие. То, что вы изначально не видите в нём равного себе, оскорбительно.

### **Практическая часть**

Варианты практической части могут подбираться в зависимости от имеющихся инструментов доступности.

1. Обучение пользованию подъёмными устройствами на гусеничном ходу.

Волонтёры делятся на две группы и по очереди поднимают и спускают партнёра по лестничному маршу на подъёмнике.

2. Если имеются кресла-коляски, можно организовать перемещение на них через препятствия, чтобы наглядно показать трудности преодоления бордюров, порогов и перепадов высот.

3. Упражнение «Нет преград, но есть препятствия».

Ведущий предлагает участникам вспомнить все препятствия, которые пришлось преодолеть человеку на кресле-коляске, чтобы попасть в помещение, где проходит встреча. Затем предлагается оценить доступность пространства, где проходит занятие, по шкале от 0 до 10, где 0 - совсем недоступно, а 10 - полностью доступно.

Следующим этапом следует обсуждение доступности любимых мест общего пользования участников (парка, площади, торгового центра и т. д.).

В заключение ведущий выдаёт участникам по 3 стикера и просит написать на каждом по одной потребности людей с нарушением опорно-двигательного аппарата на культурных площадках. Ведущий систематизирует повторяющиеся блоки. В итоге должны получиться 3 группы: потребность в архитектурной доступности, в безопасности, в коммуникации.

**Рефлексия.** Ведущий предлагает участникам поделиться мыслями, возражениями, чувствами, возникшими после занятия, задать вопросы и привести примеры.

## **Занятие 3**

### **Теоретическая часть**

#### **Взаимодействие с людьми с особенностями слуха: основные инструменты работы (перевод на РЖЯ, субтитры)**

Глухие - люди с отсутствием слуха или остаточным слухом, на базе которого невозможно самостоятельное формирование речи.

Ранооглохшие - люди, потерявшие слух до формирования речи (до 3-х лет). Речь самостоятельно не развивается, но может сформироваться с помощью специального обучения. С точки зрения медицинской концепции, не используют речь.

Позднооглохшие - люди, потерявшие слух после 3 лет. Состояние речи, в зави-



симости от срока потери слуха, различно. С точки зрения медицинской концепции, используют речь.

Слабослышащие - люди, имеющие снижение слуха разной степени (незначительное и значительное), на основе которого возможно самостоятельное развитие речи. Выделяют 4 степени снижения слуха. При 1 степени потери слуха человек не слышит шёпот; при 4 степени - человек не слышит громкую речь около уха.

Пользователи кохлеарных имплантов (медицинский прибор (протез), воздействующий непосредственно на слуховой нерв и позволяющий компенсировать потерю слуха некоторым пациентам).

### **Концепции глухоты:**

Медицинская концепция глухоты:

- глухота = потеря слуха;
- глухой - отклоняющийся от слышащей нормы;
- нарушение слуха - болезнь, девиация, необходимость лечения.

### **Культурная концепция глухоты:**

- глухота - особый культурный феномен, самоидентификация;
- осознание собственных отличий;
- борьба за свою идентичность;
- право на культуру Глухих.

### **Культура Глухих**

**Глухота - особый культурный феномен, включающий в себя:**

- жестовый язык;
- самоопределение;
- схожие поведенческие паттерны (закономерности в общении);
- внутренние браки;
- общность исторического наследия;
- наличие сетей объединений и организаций.

### **Жестовый язык**

Жестовый язык - своеобразная лингвистическая система с особой лексикой и грамматикой

Русский жестовый язык - национальная лингвистическая система, обладающая собственной лексикой и грамматикой, используемая для общения глухих и слабослышащих, живущих в России. Долгое время (до XXI в.) считался дополнительным способом коммуникации для глухих в нашей стране, а ведущим средством должен быть голос. В основном используют ранооглохшие глухие.

Калькирующая жестовая речь (КЖР) - жесты сопровождают устную речь говорящего, а порядок их следования соответствует расположению слов в обычном предложении. В КЖР нет собственной грамматики, поэтому она является вторичной знаковой системой. В основном используют позднооглохшие глухие.

### **Этикет взаимодействия**

1. Если вам необходимо привлечь внимание глухого, не стоит обходить его, хватать и т. д. Слегка коснитесь рукой предплечья человека.

2. Некоторые глухие могут читать по губам. Для слабослышащих артикуляция и мимика являются дополнительными источниками информации. Общаясь со слабослышащими и глухими людьми, поворачивайтесь к ним лицом, старайтесь не стоять против света. Помните, что не все глухие и слабослышащие читают по губам.

3. Если вы общаетесь через переводчика жестового языка, обращайтесь напрямую к глухому человеку. При этом будьте готовы к тому, что глухой не будет смотреть всё время только на вас, периодически его взгляд будет устремлён на переводчика.

4. Если во время разговора со слабослышащим человеком вы понимаете, что ему плохо вас слышно, не нужно переходить на крик, он искажает артикуляцию, а ваше лицо при этом может выглядеть сердитым, что помешает глухому правильно вас понять. Постарайтесь говорить немного громче и, что важнее, более чётко. Говорите короткими, простыми фразами. Не следует кричать или повышать при разговоре голос.

5. Если слабослышащий не расслышал то, что вы сказали, не надо пересказывать это более простым языком. Это выглядит так, как будто вы считаете себя умнее собеседника. Повторите то же, что вы сказали, немного громче и чётче.

6. Не обсуждайте глухих людей в их присутствии, даже если вы уверены, что они вас не поймут.

7. Не пытайтесь изображать жестовый язык.

8. Обеспечьте прямой визуальный контакт: ваше лицо должно быть обращено к глухому собеседнику, должен быть контакт «глаза в глаза». Во время разговора не прикрывайте лицо и рот руками, иначе глухой человек не сможет увидеть артикуляцию ваших губ.

9. Если вы видите, что вас не понимают, лучше написать глухому собеседнику то, что вы хотели сказать. Однако помните, что для ряда глухих людей письменное общение может представлять проблему.

### **Адаптация мероприятия:**

- субтитрование;
- предоставление текстовой информации;
- перевод на русский жестовый язык этикеток и экспликаций;
- видеогид на русском жестовом языке;
- оснащение индукционными петлями и FM-системой пространства.

## **Практическая часть Игра «Крокодил»**

Правила игры «Крокодил»

Сегодня мы будем общаться, используя невербальное общение, т. е. не используя слова. У каждого из вас есть комплект карточек. Один из участников получает картинку и показывает всем её содержание жестами и мимикой. Вам нужно угадать, найти соответствующую карточку и показать её.

На столах разложены подсказки, у ведущего задания:

- «Весёлый экскурсовод»
- «Уставший зритель»
- «Задумчивый библиотекарь»
- «Грустный художник»
- «Энергичный волонтер»
- «Любопытный посетитель»
- «Неусидчивый архивариус»
- «Нервный реставратор»
- «Обиженный гардеробщик»
- «Вредная уборщица»

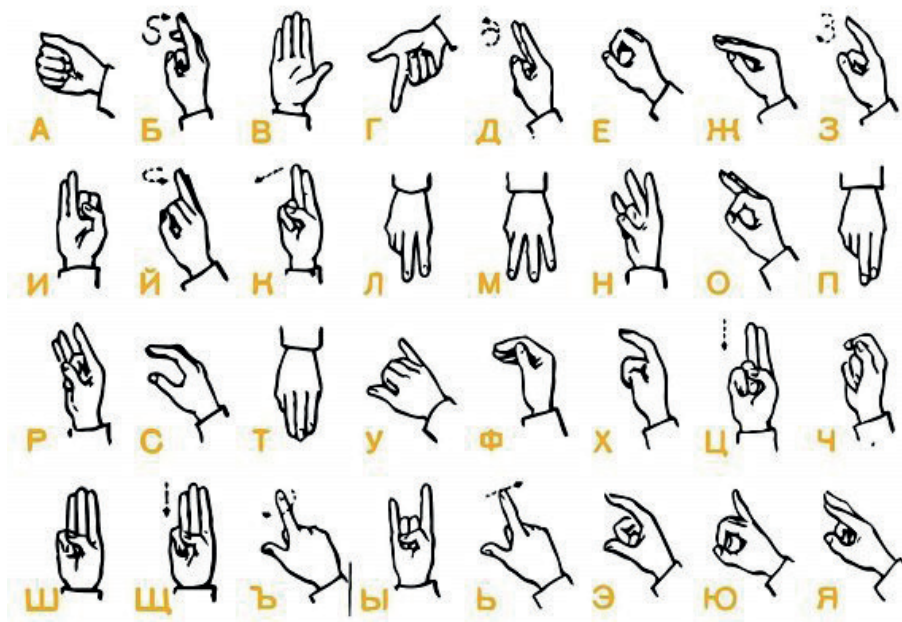
Ведущий предлагает участникам по очереди выбрать одно из соответствующих заданий и показать жестами и мимикой.

## Дактиль

Предлагаем вернуться к теме русского жестового языка.

Этот язык используют более 120 тысяч человек, лишённых слуха и речи. РЖЯ - живой и очень конкретный язык со своей собственной грамматикой и лексикой. Всего насчитывается более трёх с половиной тысяч жестов. Ими можно описать ситуацию, предметы, рассказать историю и даже выразить эмоции. А если нет специального жеста, то используют дактиль. Это специальная азбука для людей, лишённых слуха и речи, с помощью которой они по буквам показывают то или иное слово.

Ведущий предлагает сказать на РЖЯ свои имя и фамилию.



**Рефлексия.** Ведущий предлагает участникам поделиться мыслями, возражениями, чувствами, возникшими после занятия, задать вопросы, привести свои примеры из жизни, если возникла такая потребность.

## **Занятие 4**

### **Взаимодействие с людьми с особенностями зрительного восприятия**

#### **Основные инструменты работы и взаимодействия**

Незрячие люди при восприятии информации ориентируются на слух и тактильное восприятие. Для тотально незрячих или рано потерявших зрение людей ведущим анализатором восприятия чаще всего является тактильный. При этом слабовидящие люди или люди, которые потеряли зрение достаточно поздно, при осмотре предметов по описанию могут «подключить» зрительные ассоциации и в меньшей степени будут ориентироваться на другие ощущения.

Рассмотрим процесс адаптации пространства для незрячих посетителей на примере музея.

Существует два основных способа адаптации музея для посетителей с инвалидностью по зрению:

- тифлокомментирование;
- тактильные модели.

Тифлокомментарий - лаконичное описание предмета, пространства или действия, которые неочевидны незрячему без специальных словесных пояснений. В рамках тифлокомментирования следует давать описание объекта, которое включает в себя информацию о форме, размере, материале, цвете и т. п. Также следует обратить внимание на подробное описание элементов, тактильное восприятие которых может быть затруднено в связи с расположением, размером, спецификой материала и т. д. Может быть частью аудиогuida.

Тактильные модели - адаптированная **модель** объекта экспозиции, приспособленная для **тактильного** осмотра.

В постоянной экспозиции музея должно быть не менее 5 экспонатов, доступных для тактильного осмотра. Это могут быть как оригинальные объекты или произведения, так и специально изготовленные копии. Существуют различные способы создания тактильных моделей: это могут быть 3D-реплики, отливки, тифлографика или выполненные вручную рельефные или объёмные копии.

Осмотр тактильных моделей необходимо сопровождать тифлокомментарием. Экскурсия с тифлокомментарием и осмотром тактильных моделей требует от посетителей больше времени и сосредоточения. Рекомендованный экскурсионный маршрут для взрослых слабовидящих и незрячих посетителей - 5-6 экспонатов.

Доступность текстовой информации для незрячих посетителей можно обеспечить, дублируя её либо в виде аудио, либо в материалах, напечатанных шрифтом Брайля.

## **Правила взаимодействия с незрячими и слабовидящими людьми.**

### **Как подойти к незрячему человеку?**

Двигайтесь в сторону незрячего.

Представьтесь.

Сообщите, что вы сотрудник или волонтер музея.

В шумном месте можно дотронуться чуть ниже плеча.

### **Как обращаться к незрячему?**

Лучше заранее узнать его имя.

Если в группе незрячих вы хотите задать вопрос кому-то конкретному, но не знаете его имени, лучше дотронуться чуть ниже плеча.

### **Что делать, если надо отойти?**

Предложите человеку присесть или отведите его к стене, колонне, статичному объекту в стороне от потока.

Обязательно предупредите, что вы уходите, и также сообщите, когда вы вернулись.

Сообщайте, если кто-то из присутствующих уходит или приходит.

### **Как сопровождать незрячего?**

Подойдите к человеку вплотную (как правило, с левой стороны).

Согните свою руку в локте.

Дотроньтесь своим локтем до руки незрячего.

Не беритесь за трость (как и другие личные вещи, их трогать нельзя)!

Сопровождающий идет на полшага впереди незрячего.

Если есть препятствие, нужно предупредить об этом (при этом зрячий открывает дверь, незрячий закрывает; на лестнице проговаривать первую и последнюю ступеньку пролёта).

В туалет сопровождает человек того же пола, нужно показать, что где находится.

## **Практическая часть**

**Варианты практической части можно выбрать по наличию или отсутствию тактильных моделей.**

1. Упражнение с тактильными моделями.

Суть: участникам дают возможность познакомиться с тактильными моделями так, как их видят люди с инвалидностью по зрению: невидящие и слабовидящие.

Ведущий вызывает желающих - по количеству моделей.

Участнику завязывают глаза. Он тактильно знакомится с моделью, изучает модель с помощью пальцев рук, ощупывая, пытается представить, что изображено на модели, и описывает изображение по своим представлениям.

В это время на экран выводится изображение оригинала. Затем участник снимает повязку с глаз и смотрит на оригинал. Комментирует свои представления.

Далее ведущий зачитывает разработанный тифлокомментарий к изображенной картине.

## Пример.

### Тифлокомментарий «Первая встреча маленькой Эммы»

Цветное граффити во весь торец пятиэтажного дома. В левом нижнем углу девочка ведёт за собой на верёвочке деревянную лошадку на колёсиках. Девочка одета в белую пышную юбку в розовый горошек и красную футболку, на голове розовый бантик, на ногах розовые туфли. Её дорогу преграждает длинный канат с жёлтой бусиной на конце. Перед девочкой возвышается большая деревянная лошадка на колёсах, в четыре раза больше её роста. Это такая же лошадка, как её собственная, а канат - её верёвочка. Грива лошадки коротко подстрижена, на спине попона, а канат обматывает в несколько раз шею.

Фон граффити разделён на две части: девочка с лошадками на светло-серой земле, а над ними чёрное небо сияет множеством белых звезд.

### Изображение оригинала:



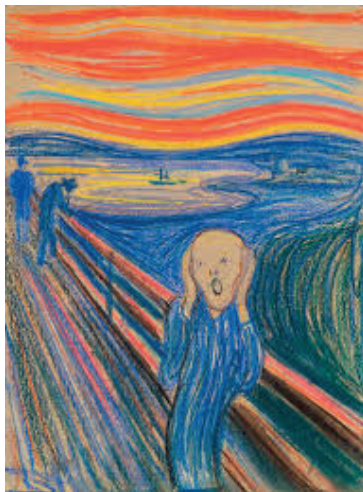
### Фото тактильной модели:



## 2. Угадай известную картину по описанию.

Участники будут пробовать себя в основах «горячего» тифлокомментирования. Все участники делятся на группы по 2 человека. Одному из группы закрывают глаза. В это время ведущий выводит на экран или раздаёт изображение известной картины. Участник с незавязанными глазами описывает картину, а второй должен угадать её по описанию.

### Примеры изображений:



**Рефлексия.** Ведущий предлагает участникам поделиться мыслями, возражениями, чувствами, возникшими после занятия, задать вопросы, привести свои примеры из жизни, если возникла такая потребность.

## **Занятие 5**

# **Взаимодействие с людьми с ментальными особенностями: основные инструменты работы и правила взаимодействия**

Человек с ментальными особенностями иначе воспринимает окружающий мир и обрабатывает информацию о нём.

### **Задержка психического развития:**

- заторможены процессы мышления, нарушены навыки памяти и внимания;
- психическая неустойчивость, не развита самооценка, нет устойчивости к критике;
- может избегать коллективной деятельности, подавленная познавательная активность, нарушение словесно-образного, наглядно-образного и наглядно-действенного мышления, речевые нарушения.

### **Умственная отсталость:**

- человек ведёт себя как более младший по возрасту;
- навыки самообслуживания даются ему непросто;
- человеку с огромным трудом даётся учебная деятельность.

### **Синдром дефицита внимания и гиперактивности:**

- неврологическое поведенческое расстройство, начинающееся в детском возрасте, проявляющееся трудностями концентрации и поддержания внимания, чрезмерной двигательной активностью (гиперактивностью) и несдержанностью (импульсивностью);
- может с головой погружаться в тему, которая ему интересна (ненадолго), и проявлять яркие способности, но ему трудно выполнять даже несложную рутинную работу;
- постоянное чувство внутреннего беспокойства заставляет человека ёрзать на стуле, дёргать ногами, размахивать руками; чувство тревоги у детей усиливается, когда взрослые принуждают вести себя тихо и спокойно;
- гиперактивность выражается в импульсивном поведении.

### **Люди с аутистическим спектром развития (РАС):**

- нарушение социального взаимодействия (сложности с разделённым вниманием; нарушения в имитации мимики; трудности в понимании эмоций другого человека);
- нарушения коммуникативных функций (в том числе нарушение речи и жестов; отсутствие реакции на речь других людей);
- ограниченные интересы и стереотипные действия (следование ритуалам, маршрутам; стереотипная предметная игра; своеобразные движения руками; стереотипные интересы: например, числа, динозавры, карты).



Людам с РАС необходимо создавать условия для возможности ориентирования в большом пространстве, информировать человека об окружающем пространстве, о безопасных путях движения, ориентирах и особенностях помещения.

**Адаптация мероприятий** - это комплекс мер, при реализации которых мероприятие становится доступным для людей с учётом их особенностей и потребностей. Сюда можно отнести:

- **Карту сенсорной безопасности** - план помещений, представленный на бумажном носителе или в электронном формате, где размечены зоны с повышенной, умеренной или низкой сенсорной нагрузкой и/или факторы риска: яркий свет, высокий уровень шума, большое скопление людей, запахи и т. д.

- **Социальную историю** - короткие рассказы, содержащие описание конкретных ситуаций и сопровождающиеся иллюстративным материалом. Они включают в себя специфическую информацию о предстоящих событиях: чего стоит ожидать и как следует себя вести. Каждая социальная история достоверно описывает ситуацию, навык, достижение или понятие. Социальная история для музея представляет собой подробное и актуальное на данный момент описание музейного пространства внутри помещения или снаружи. Она может содержать в себе предполагаемый алгоритм или сценарий действий в той или иной ситуации в максимально позитивном ключе с акцентом на разрешённом и желательном в музее.

- **Визуальную поддержку: визуальные правила поведения, визуальное описание - невербальные способы коммуникации или предоставления информации с опорой на изображения или другие объекты.**

- **Карточки ПЕКС (для людей с РАС)** - это картинки с изображением предметов, действий, пиктограмм. Для удобства их размещают на специальных листах с липучками (липкими лентами) в ряды так, чтобы ребёнку было удобно размещать разрезанные, заламинированные и посаженные на липучку карточки с картинками и обозначающими их словами. Листы с карточками формируются в альбом, который человек использует для коммуникации.

- **Визуальный маршрут.**

- **Сенсорную сумку** (наполнена предметами первой помощи для снятия тревоги).

**Что ещё важно:**

- начинать мероприятие в запланированное время;
- снять яркие или крупные ювелирные украшения;
- исключить обтягивающую одежду, декольте, «рябящие» принты;
- сохранять позитивный тон и спокойствие;
- следить за настроением и активностью группы;
- включать тактильный опыт и опыт самостоятельной познавательной деятельности;
- обеспечить группу чем-то «памятным».

## **Поговорим простыми словами: что такое ясный язык.**

Ясный язык создали в Европе в 1960-е годы для людей со слабыми навыками чтения и письма. Ясный язык, или easy-to-read, - это методика представления письменной информации, которая подходит для людей с ментальной инвалидностью, пожилых людей, детей и людей, которым сложно воспринимать информацию на неродном языке.

Методика ясного языка описана для некоторых иностранных языков, в России она появилась в 90-е: тогда стали переводить зарубежные практики. Ясный язык можно использовать и в устной речи, отказавшись от сложных предложений и трудных слов.

Существует ряд правил для адаптации текста в формат easy-to-read.

1. Предложения должны быть короткими - не более 1 грамматической основы.
2. Каждое предложение должно быть написано с красной строки.
3. Выравнивание текста по левому краю.
4. Сложных слов быть не должно. Если без них обойтись нельзя, то их нужно пояснить.
5. Нужно быть осторожными с местоимениями. Не всегда может быть понятно, к каким словам они относятся.
6. Можно использовать графику, инфографику, чтобы дать визуальный образ помимо текста.
7. Основные мысли должны быть выделены графически.
8. Фон должен быть чистым, белым, простым, без подложек.
9. Шрифт простой, без засечек.
10. Если в предложении много однородных членов, их нужно оформить списком.
11. Редактировать текст должны эксперты с ментальной инвалидностью.

## **Практическая часть**

### **Тексты простыми словами**

Ведущий предлагает участникам поделиться на группы. Каждой группе раздается текст с изображением, который необходимо преобразовать в текст в формате easy-to-read.

#### **Пример исходного текста**

Самовар, конец XIX века, медь.

Клеймо на крышке: «Товарищество паровой самоварной фабрики наследников Василия Степановича Баташева в Туле».

Самовар - это устройство, выполненное в виде ёмкости, применяемое для кипячения воды с целью приготовления чая.

Жаровые самовары ещё называют угольными или дровяными. Они являются самой старинной конструкцией. В них нагревание воды осуществляется в результате горения огня внутри специальной трубки, расположенной в корпусе ёмкости с водой.

Традиционно устройства делали из латуни, а также из других медных сплавов. Сверху может применяться сплав никеля. Благодаря этому, цвет корпуса прибора бывает медно-красным, серебристым, золотистым или различных вариаций оттенков этих цветов.

В самом верху самовара находится колпачок (закрывает техническую часть устройства, в которой происходит горение). После колпачка идет конфорка - выполняет роль подставки для установки заварочного чайника, который в дальнейшем ставится поверх самовара, чтобы сохранить чай тёплым. Третьим съёмным элементом является крышка. Она позволяет накрыть ёмкость для залива воды, что необходимо для защиты от попадания в неё дров. На крышке имеется отдушник, сквозь который выходит пар. По бокам две ручки - тулово. Нижним основанием самовара является поддон. Он имеет маленький лючок для очистки внутренней полости от золы. На боковой стенке самовара находится круглое утолщение под названием репейник. Из него выходит кран с ключом и веткой. Внутри внешней стенки находится камера сгорания, сделанная в виде цилиндра с сужающимся горлышком, выполняющим роль дымовой трубы. Внизу камеры сгорания находится колосниковая решётка, позволяющая золе проваливаться в поддон.



### **Пример текста в формате easy-to-read** **Самовар.**

Самовар - это старинный чайник.

В самоваре греют воду.

Самовар сделан из металла.

Внутри самовара есть труба.

В трубу засыпают горячий уголь.

Вода в самоваре нагревается.

Сверху на самовар ставят заварочный чайник.

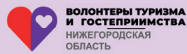
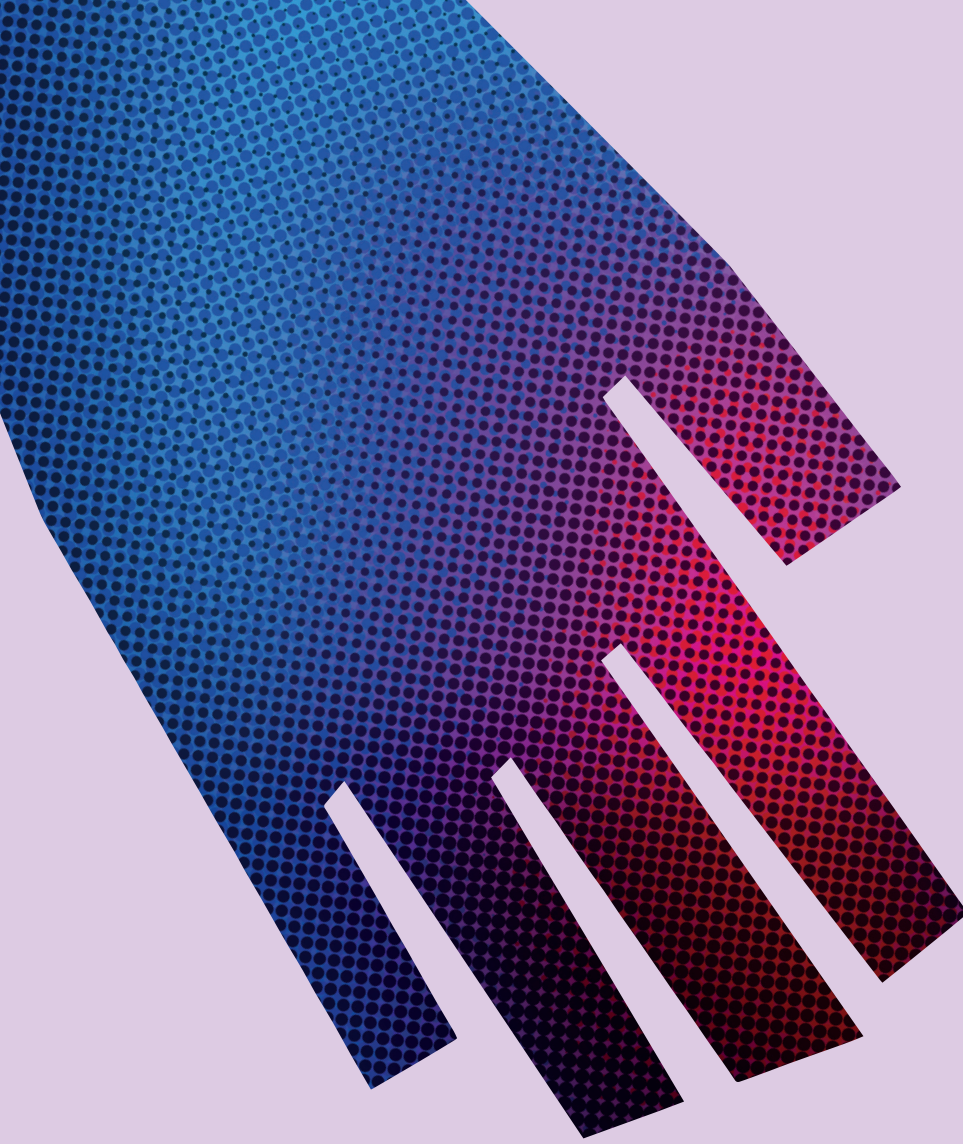
У самовара есть кран.

С помощью крана наливают горячую воду.

В горячую воду наливают заварку.

Получается чай.

**Для заметок**



**ВОЛОНТЕРЫ ТУРИЗМА  
И ГОСТЕПРИИМСТВА**  
НИЖЕГОРОДСКАЯ  
ОБЛАСТЬ



**OMK «Участие»**  
Благотворительный фонд

ПРОСТРАНСТВО  
**EXL//BRIS**



**МИНИСТЕРСТВО  
МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ**  
НИЖЕГОРОДСКОЙ  
ОБЛАСТИ



**ВОЛОНТЕРСКИЙ  
ЦЕНТР**  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



**ОБЪЕДИНЕННАЯ  
МЕТАЛЛУРГИЧЕСКАЯ  
КОМПАНИЯ**



**АВАНГАРД**  
ЕДИНЫЙ ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

**Музей  
истории ВМЗ**