

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
инклюзивного высшего образования

«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» (МГГЭУ)

Проект № 27.344.2016/НМ
№ гос. регистрации АААА-А16-116030410017-8



УТВЕРЖДАЮ
Ректор

В. Д. Байрамов

« 27 » января 2017 г.

ОТЧЕТ
О НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ

по теме:

РАЗРАБОТКА НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ
В УСЛОВИЯХ МНОГОУРОВНЕВОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(итоговый)

Руководитель проекта

 А.В. Герасимов

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель проекта,
доктор философских наук,
профессор А.В. Герасимов (введение, глава 2,3,4,7, заключение)

Исполнители:

Кандидат филологических наук, доцент С.Н. Богатырева (глава 8)

Кандидат социологических наук Е.В. Воеводина (глава 2,7)

Кандидат философских наук Д.С. Райдугин (глава 6)

Кандидат педагогических наук, доцент И.Л. Руденко (глава 5)

Кандидат экономических наук И.Л. Литвиненко (глава 4,7)

Кандидат юридических наук, доцент Р.М. Хакимов (глава 1)

РЕФЕРАТ

Отчет 375 с., состоит из введения, 2 частей, 8 глав, заключения, 2 табл., 7 рис.12, 135 источников.

ИНВАЛИД, ОБУЧАЮЩИЙСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООПРЕДЕЛЕНИЕ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ВЫБОР, ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, МНОГОУРОВНЕВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ ДИАГНОСТИКА.

Объект исследования—инвалиды (дети-инвалиды) с НОДА, обучающиеся в образовательных учреждениях общего и профессионального образования.

Цель проекта: обоснование эффективных методик содействия осознанному и адекватному профессиональному самоопределению обучающихся с НОДА на основе применения современных теоретических и методических подходов к этому процессу, а также обобщения и использования сложившегося инновационного опыта профориентационной работы в образовательных организациях.

В ходе выполнения проекта проводилось конкретное социологическое исследование в виде анкетного опроса студентов-инвалидов с НОДА в МГГЭУ.

В результате проведенного исследования: раскрыты правовые основы профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов в РФ; показаны особенности профессионального самоопределения и организации профессионального ориентирования обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования; разработаны показатели социально-экономической эффективности системы профориентации обучающихся с инвалидностью и основные направления управленческого сопровождения их профессионального самоопределения и трудоустройства; представлен инновационный отечественный и зарубежный опыт профориентационной работы в образовательных организациях.

Область применения – профориентационная деятельность образовательных организаций.

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

АОП – адаптированная образовательная программа

АООП - адаптированная общеобразовательная программа

ВО – высшее образование

ДО – дополнительное образование

ДЦП – детский церебральный паралич

ИПРА - индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида

МСЭ – медико-социальная экспертиза

НОДА – нарушение опорно-двигательного аппарата

НОО – начальное общее образование

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

ОО - образовательная организация

ООО – общеобразовательная организация

ООВО – образовательная организация высшего образования

ООП - основная образовательная программа

ОООП – основная общеобразовательная программа

ПОО – профессиональная образовательная организация

ПМПК - психолого-медико-педагогическая комиссия

СОО – среднее общее образование

СПО – среднее профессиональное образование

ФУ МСЭ – федеральное учреждение медико-социальной экспертизы.

ФГОС - федеральный государственный образовательный стандарт

ФЗ – федеральный закон

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	8
---------------	---

I. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Глава 1. Правовые основы профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов в Российской Федерации 10

1.1. Федеральные и региональные законодательные акты.....10

1.2. Подзаконные нормативно-правовые акты.....21

1.3. Федеральные государственные стандарты.....32

Глава 2. Профессиональное самоопределение обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования..... 48

2.1. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с НОДА как субъекта профессионального самоопределения.....48

2.2. Специфика профессионального самоопределения обучающихся с НОДА.....60

2.3. Многоуровневое образование в системе факторов профессионального самоопределения обучающихся с НОДА72

Глава 3. Проективная модель организации профессионального ориентирования обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования.....86

3.1. Концептуальные основы и научные подходы к проектированию модели.....86

3.2. Профессиональная ориентация обучающихся с НОДА как система, ее субъекты и объекты94

3.3. Предмет, цели и принципы профессиональной ориентации обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования.....106

3.4. Сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования.....116

Глава 4. Социально-экономические и управленческие аспекты профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов....140

4.1. Социально-экономическая эффективность системы профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов.....140

4.2. Управленческое сопровождение (дорожная карта) профориентации и трудоустройства обучающихся с ОВЗ и инвалидов.....158

II. ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ ПРАКТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Глава 5. Практика сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в общеобразовательных организациях.....176

5.1. Содержание и методика профессионального информирования детей-инвалидов с НОДА в общеобразовательной школе.....176

5.2. Методика профессионального консультирования школьников-инвалидов с НОДА на этапе первичного выбора профессии.....193

5.3. Профориентационная диагностика школьников-инвалидов с НОДА как основа профессионального подбора и первичного выбора профессии.....206

Глава 6. Организационно-методическое обеспечение профориентации обучающихся с НОДА в профессиональных образовательных организациях.....222

6.1. Организация и методика проведения профессионального отбора инвалидов с НОДА в ПОО.....222

6.2. Особенности организации и технология проведения профессиональных проб для обучающихся с НОДА.....241

6.3. Система работы социальной и профессиональной адаптации студентов с НОДА в ПОО.....253

Глава 7. Профориентационная практика инклюзивного вуза (опыт МГГЭУ).....259

7.1. Довузовская подготовка как организационно-педагогическая основа профессионального самоопределения абитуриентов-инвалидов с НОДА.....260

7.2. Содержание, организационные формы и методика профориентационной работы в инклюзивном вузе.....274

7.3. Технология профориентационной помощи в трудоустройстве выпускников-инвалидов и мониторинга трудоустройства.....287

Глава 8. Зарубежный опыт профессиональной ориентации школьной и студенческой молодежи с особыми образовательными потребностями.....306

8.1. Основные стратегии профориентации школьников с особыми образовательными потребностями308

8.2. Модели социального партнерства в образовании и профессиональной ориентации учащихся с инвалидностью в европейских странах и США.....316

8.3. Опыт профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ в Республике Беларусь.....339

Заключение.....349

Приложение 1. Программа сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в общеобразовательной школе..350

Приложение 2. Профессиограмма направления подготовки 39.03.01 «Социология» (для информирования абитуриентов-инвалидов с НОДА)..355

Приложение 3. Рабочая программа дисциплины «Психология профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА» (для курсов переподготовки и повышения квалификации профориентологов..359.

ВВЕДЕНИЕ

В Федеральном законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» утверждается, что одним из наиболее эффективных механизмов повышения социального статуса и защищенности инвалидов, их социализации в обществе является получение ими полноценного образования, в том числе и профессионального. Детям-инвалидам, как в прочем и их здоровым сверстникам, весьма важно сделать правильный профессиональный выбор, освоить профессию/специальность и стать конкурентоспособными на современном рынке труда, занять на нем свое достойное место, соответствующее их возможностям и устремлениям.

Однако проблема профессионального самоопределения детей-инвалидов пока остается трудно разрешимой. К сожалению, в Российской Федерации люди с инвалидностью и сегодня остаются особой группой, очень слабо включенной в социальные процессы и очень сильно ограниченной в правах, не только в силу своих физических и психофизических особенностей, но и в силу наличия целого ряда барьеров в реализации базовых человеческих потребностей: свободы перемещения, права на образование и труд, культурное и духовное развитие и пр. Это, в частности, ведет к тому, что «хроническая» безработица среди инвалидов разных нозологий достигает 77%.¹

Безусловно, выбор специальности для человека, имеющего ограничения в сфере труда, является весьма непростым, что, прежде всего, определяется риском разрыва между физическими возможностями, личностной симпатией к выбранному виду деятельности и востребованностью со стороны работодателя. Неудачный выбор способствует тому, что человек с инвалидностью не может полноценно конкурировать со своими сверстниками – например, некачественно выполняет заданные операции на производстве, медленнее реагирует на внешние раздражители и т.п. Двойному риску при этом подвергаются люди с НОДА, ведь для них остро стоят проблемы доступного пространства и социальной стигматизации.

Надо признать, что несмотря на предпринимаемые усилия по созданию специальных условий для обучающихся с ОВЗ и инвалидов, их профессиональной ориентации в условиях многоуровневого образования, существенных перемен пока не видно. В тех образовательных организациях, где профориентационная работа с обучающимися инвалидами ведется, она

¹ Сайт Министерства труда и социальной защиты РФ [Электронный ресурс]. URL <http://www.rosmintrud.ru/> (дата обращения - 28.01.2016г.).

нередко осуществляется на основе устаревших, педагогически неэффективных подходов. По имеющимся данным, более половины инвалидов-выпускников специальных (коррекционных) школ завершают учебу, не имея определенных профессиональных планов². Эта ситуация практически не меняется на протяжении последних двадцати лет, свидетельствуя о необходимости пересмотра стратегии и тактики профориентационной работы с детьми-инвалидами в современной системе образования.

Как известно, полномочия по обеспечению профориентации детей, достигших 14 лет, закреплены за региональными органами исполнительной власти. Поэтому на федеральном уровне не сложилась единая организационно-функциональная система школьной профориентации детей, не сформированы общие требования к диагностическому инструментарию – в этом одна из причин низкой эффективности профориентационной работы. Другая причина связана с консерватизмом во внедрении новых технологий профориентации молодых инвалидов при переходе от школы к трудовой жизни. Наконец, очевидна низкая профессиональная компетентность педагогов в сфере профессиональной ориентации. Отсутствие штатных должностей специалистов по сопровождению профессионального самоопределения естественным образом сочетается с отсутствием специальной подготовки квалифицированных кадров в данной области.

Учитывая это, мы полагаем, что актуальным является обобщение сложившегося инновационного опыта профориентационной работы в условиях многоуровневого образования, концептуальное описание современных методических подходов к профориентации инвалидов с НОДА, отвечающее достижениям современной науки и практики, а также обоснование эффективных методик содействия осознанному и адекватному профессиональному самоопределению обучающихся с НОДА и детей-инвалидов других нозологий.

Итоговый отчет по НИР состоит из двух частей.

В первой части представлены правовые и теоретические основы построения в условиях многоуровневого образования системы профориентационной работы; во второй – практика организации такой работы.

² Профориентация и планирование карьеры молодых людей с ограниченными возможностями / под ред. Е.М. Старобиной - СПб.: Эксперт, 2010.

Глава 1. ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1.1. Федеральные и региональные законодательные акты

Профессиональная ориентация обучающихся с ОВЗ и инвалидов в Российской Федерации является предметом правового регулирования. К источникам правового регулирования, прежде всего, относятся Конституция Российской Федерации и федеральные законы (табл. 1.1), которые закрепляют право лиц с ОВЗ и детей-инвалидов на образование и труд, выбор профессии, регулируют общие вопросы профессиональной реабилитации детей-инвалидов, в рамках которой проводится их профессиональная ориентация. К этой же группе относится законодательство субъектов Российской Федерации, регулирующие отношения, возникающие в связи с организацией и осуществлением деятельности по профессиональной ориентации и временной занятости обучающихся с ОВЗ и инвалидов.

Таблица 1.1. Федеральные законы, закрепляющие статус инвалидов и лиц с ОВЗ, их право на образование и выбор профессии

№ п/п	Перечень Федеральных законов
1.	Конституция Российской Федерации
2.	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
3.	Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»
4.	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 27
5.	Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

Рассмотрим указанные правовые источники с точки зрения их значения для организации профессионального ориентирования обучающихся с ОВЗ и инвалидов.

*Конституция Российской Федерации*³: гарантирует равенство прав и свобод всем гражданам России (ст. 19), в том числе право на труд и образование; устанавливает основные, базовые подходы к трудовым

³ Конституция Российской Федерации / Собрание законодательства РФ, 04.08.2014, N 31, ст. 4398.

правоотношениям в стране, указывает, что труд свободен, и что каждый имеет право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию (ч.1 ст.37).

Ч. 3 ст. 37 Конституции закрепляет базовое положение о том, что каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены, на вознаграждение за труд без какой бы то ни было дискриминации и не ниже установленного федеральным законом минимального размера оплаты труда, а также право на защиту от безработицы. Именно вышеуказанные конституционные нормы определяют содержание всех других правовых актов в области реабилитации в части создания для инвалидов «равных возможностей» наравне с остальными людьми.

В *Федеральном законе от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»⁴* (далее – ФЗ-181) даны понятия «инвалид», «ограничение жизнедеятельности», «медико-социальная экспертиза», «реабилитация и абилитация инвалидов», «индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида». Признание лица инвалидом осуществляется ФУМСЭ (ст. 1).

ФЗ-181 содержит ряд норм, так или иначе связанных с профессиональной ориентацией обучающихся инвалидов. Так, ст.19 «Образование инвалидов» устанавливает, что:

- поддержка государством общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на: осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами; развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей; интеграцию в общество;

- органы, осуществляющие управление в сфере образования, и организации, осуществляющие образовательную деятельность, обеспечивают инвалидов и их родителей (законных представителей) информацией по вопросам получения общего образования, профессионального образования, профессионального обучения и реабилитации инвалидов (ст.19.5);

- органы государственной власти и организации, осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при

⁴ Закон РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» / Российская газета, N 234, 02.12.1995.

получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования (ст.19.6).

Ст.20 «Обеспечение занятости инвалидов» гласит: Инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

- установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

- резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

- стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

- создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

- организации обучения инвалидов новым профессиям.

3 мая 2012 года Российская Федерация ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов⁵. В соответствии с Федеральным законом от 1 декабря 2014 года N 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» с 1 января 2016 года введены в действие следующие нормы ФЗ-181, изложенные в новой редакции:

- в Российской Федерации не допускается дискриминация по признаку инвалидности (ст. 3.1);

- установление общих принципов организации и осуществления МСЭ и реабилитации, абилитации инвалидов - отнесено к компетенции федеральных органов государственной власти в области социальной защиты инвалидов (ст. 4.4);

⁵ Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/70170066/#ixzz3szAYOWKU>. (Дата обращения: 12.12.2016).

- содействие трудовой занятости инвалидов, в том числе стимулирование создания специальных рабочих мест для их трудоустройства, а также определение порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости отнесено к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области социальной защиты и поддержки инвалидов (ст. 5.7);

- разработка ИПРА (ст. 8.2), участие в разработке комплексных программ реабилитации, абилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов (ст. 8.4) возлагаются на ФУМСЭ;

- реабилитация инвалидов – это система и процесс полного или частичного *восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности*; абилитация инвалидов - система и процесс *формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности*. Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество (ст.9.1). Таким образом, предусмотренная ФЗ-181 абилитация инвалидов (прежде всего детей-инвалидов) в большей мере будет касаться именно сферы образования;

- основные направления реабилитации и абилитации инвалидов включают в себя: в том числе, *профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию* (ст.9.2). Содержание профессиональной ориентации в ФЗ-181 не раскрывается. Детальная характеристика направлений и видов реабилитационных услуг инвалидов приводится в национальных стандартах Российской Федерации;

- ИПРА - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации *медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление,*

компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности (ст. 11.1).

- ИПРА является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (ст.11.2);

- ФУМСЭ направляют выписки из ИПРА в соответствующие органы исполнительной власти (в том числе региональные органы управления образованием), органы местного самоуправления, организации независимо от их организационно-правовых форм, на которые возложено проведение мероприятий, предусмотренных ИПРА (ст. 11.8). Это относится и к образовательным организациям, на которые возлагается проведение необходимых мероприятий психолого-педагогической реабилитации и абилитации. Указанные органы и организации предоставляют информацию об исполнении возложенных на них ИПРА мероприятий в ФУМСЭ по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения (ст. 11.9);

- Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и ИПРА (ст.19.4);

- Инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости путем создания условий труда в соответствии с ИПРА, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда – возлагается на органы государственной власти субъектов Российской Федерации (ст. 20.1.5, ст.20.2, ст. 23.1).

Таким образом, вступившие недавно в силу правовые нормы должны способствовать комплексному сопровождению профессиональной ориентации инвалидов и содействию трудоустройству в ОО.

Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»⁶ (далее – Закон) определяет правовые, экономические и организационные основы государственной

⁶ Закон РФ «О занятости населения в Российской Федерации». / Собрание законодательства РФ, N 17, 22.04.1996, ст. 1915.

политики содействия занятости населения, в том числе гарантии государства по реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на труд и социальную защиту от безработицы. В этой связи Закон предусматривает ряд мероприятий по содействию профессиональной ориентации граждан, в частности:

- органы государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения занимаются организацией профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования (п.8 ч.1 ст. 7.1-1 Закона);

- ст. 9 Закона устанавливает, что граждане имеют право на бесплатную консультацию, бесплатное получение информации и услуг, которые связаны с профессиональной ориентацией, в органах службы занятости в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, возможности прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования;

- ч.2 ст. 12 Закона гарантирует безработным гражданам бесплатное получение услуг по профессиональной ориентации и психологической поддержке, профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию по направлению органов службы занятости.

В рамках рассматриваемого закона законодатель не предусмотрел правовые механизмы деятельности образовательных организаций в области профессиональной ориентации граждан, однако закон не исключает взаимодействие служб занятости населения с образовательными организациями, и осуществление совместной деятельности в области профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов.

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273⁷ (далее – ФЗ-273) впервые в российской законодательной практике закрепил следующие понятия:

1) «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные ПМПК и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (ст.2.16). Таким образом, категория «обучающийся с ОВЗ» определена не с точки зрения

⁷ Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» Собрание законодательства РФ, 31.12.2012, N 53 (ч. 1), ст. 7598.

ограничений по здоровью, а с точки зрения необходимости создания специальных условий получения образования, исходя из решения коллегиального органа – ПМПК;

2) «инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» (ст.2.27);

3) «адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц» (ст.2.28).

В соответствии с ФЗ-273 в целях обеспечения реализации права на образование обучающихся с ОВЗ:

- создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ОВЗ, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ОВЗ (ст.5.1);

- устанавливаются ФГОС образования указанных лиц или включаются в ФГОС специальные требования (ст.11.6).

ФЗ-273 содержит положения о профессиональной ориентации обучающихся, согласно которым:

а) детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, оказывается помощь, в том числе - в профориентации и получении профессии (ст. 42.2);

б) СОО направлено на дальнейшее становление и формирование личности обучающегося, развитие интереса к познанию и творческих способностей обучающегося, формирование навыков самостоятельной учебной деятельности на основе индивидуализации и профессиональной ориентации содержания среднего общего образования, подготовку обучающегося к жизни в обществе, самостоятельному жизненному выбору,

продолжению образования и началу профессиональной деятельности (ст. 66.3);

в) ДО детей направлено, в том числе, на обеспечение их профессиональной ориентации (ст. 75.1).

ФЗ-273 не определяет роль профессиональной ориентации на других ступенях образования (дошкольное, начальное общее, основное общее и все уровни профессионального образования), не регулирует систему внутриведомственных и межведомственных отношений, возникающих в процессе сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ, но содержит отдельную статью (ст. 79), регламентирующую организацию получения образования обучающимися с ОВЗ. Действие правовых норм, содержащихся в этой статье, касается и организации профориентации лиц с ОВЗ и инвалидов в условиях многоуровневого образования. В частности:

- Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются АООП, а для инвалидов также в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида (ст.79.1), которая в соответствии с установленной формой содержит рекомендации по его профориентации в ОО;

- Общее образование обучающихся с ОВЗ осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по АООП (ст.79.2), содержание которых, как известно, должно обеспечивать подготовку обучающегося к выбору профессии и началу профессиональной деятельности;

- Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по АООП, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации, в том числе для обучающихся с НОДА (ст. 79.5);

- Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ОВЗ осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся (ст. 79.8);

- Государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность (ст.79.12). На наш взгляд, действие этой нормы распространяется и на

педагогических работников, других специалистов, занимающихся профориентационной работой в ОО.

*Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»*⁸ регулирует отношения, возникающие в связи с реализацией основных гарантий прав и законных интересов ребенка в Российской Федерации, в частности, устанавливает, что:

- в соответствии с законодательством Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляют мероприятия по обеспечению профессиональной ориентации, профессионального обучения детей, достигших возраста 14 лет (п.11.1), что, несомненно, касается и детей-инвалидов;

- в случае приема на работу детей, достигших возраста 15 лет, им гарантируются вознаграждение за труд, охрана труда, сокращенное рабочее время, отпуск. Работникам моложе 18 лет предоставляются льготы при совмещении работы с обучением, проведении ежегодного обязательного медицинского осмотра, квотировании рабочих мест для трудоустройства, расторжении трудового договора (контракта) и другие льготы, установленные законодательством Российской Федерации (п.11.2).

- компетенция органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, которые осуществляют мероприятия по реализации государственной политики в интересах детей (в том числе и мероприятия по обеспечению профессиональной ориентации, профессионального обучения детей), регулируется законодательством субъектов Российской Федерации (п.16.3).

В связи с этим в субъектах Российской Федерации большое внимание уделяется законодательному обеспечению профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов. Региональные законы определяют основные направления профориентационной работы в системе образования и поддержки профессиональной ориентации молодежи с учетом кадровых потребностей экономики региона.

В качестве примера приведем закон Архангельской области «О профессиональной ориентации и содействии трудоустройству молодежи в Архангельской области»⁹.

⁸ Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» / Собрание законодательства РФ, 03.08.1998, N 31, ст. 380.

⁹ Архангельское областное собрание депутатов пятого созыва (двадцать шестая сессия) постановление от 16.11.2011 г. № Об областном законе «О профессиональной ориентации и содействии трудоустройству молодежи в Архангельской области». URL: <http://www.regionz.ru/index.php?ds=1411552>. (Дата обращения: 12.02.2015).

Ст. 4 рассматриваемого закона выделяет следующие направления профессиональной ориентации и содействия трудоустройству молодежи: предоставление профессиональной информации; проведение профессиональных консультаций; профессиональный подбор; профессиональный отбор; профессиональную, производственную и социальную адаптацию.

Кроме того, закон предусматривает возможность создания регионального центра профессиональной ориентации и содействия трудоустройству молодежи, основными направлениями деятельности которого являются:

1) разработка и внедрение эффективных методов и средств предоставления профессиональной информации, проведения профессиональных консультаций;

2) методическое, информационное обеспечение и координация деятельности субъектов системы профессиональной ориентации и содействия трудоустройству молодежи в Архангельской области;

3) организация и проведение социологических исследований, анализа эффективности деятельности системы профессиональной ориентации и содействия трудоустройству молодежи в Архангельской области;

4) разработка рекомендаций по осуществлению профессиональной ориентации и содействия трудоустройству молодежи;

5) разработка решений, планов и программ в сфере профессиональной ориентации и содействия трудоустройству молодежи в Архангельской области.

Статья 10 Закона содержит механизм поддержки работодателя, который трудоустраивает молодых граждан, в частности предусматривается механизм выплаты компенсации работодателям из средств областного бюджета, что, несомненно, является стимулирующим фактором для привлечения работодателями молодых специалистов на работу.

Схожие положения содержатся и в законе Белгородской области «О поддержке молодежи в Белгородской области» от 3 октября 2013 года¹⁰.

В частности, ст. 2 закона гласит, что профессиональная ориентация, труд и занятость являются приоритетными направлениями поддержки молодежи.

В рамках этой деятельности ст. 3 рассматриваемого закона предусматривает, что органы исполнительной власти Белгородской области:

¹⁰ Закон Белгородской области «О поддержке молодежи в белгородской области». [Электронный ресурс]. URL: <http://belduma.ru/pdf/1052453-1052760.pdf> (Дата обращения: 12.02.2015).

1) разрабатывают и реализуют программы развития и совершенствования системы профессионального обучения и профессиональной ориентации молодёжи;

2) разрабатывают и реализуют программы содействия временному трудоустройству несовершеннолетних и молодёжи;

3) содействуют организации и проведению стажировок, студенческих практик с целью трудоустройства и профессиональной адаптации молодых граждан;

4) организуют создание центров профориентации молодёжи;

5) организуют бесплатные консультации по вопросам трудоустройства;

6) организуют формирование банка вакансий;

7) содействуют социально-трудовой адаптации молодых граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;

8) создают экономические стимулы, повышающие заинтересованность организаций в трудоустройстве и расширении рабочих мест для молодёжи, в профессиональной подготовке, производственном обучении и переподготовке молодёжи;

9) устанавливают квоты рабочих мест для трудоустройства испытывающих трудности в поиске работы несовершеннолетних граждан и выпускников учреждений профессионального образования Белгородской области.

Закон отдельно не содержит положений об особенностях профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов, однако все перечисленные положения в большей мере применимы к рассматриваемой группе.

Во многих субъектах Федерации на основе имеющейся нормативно-правовой базы разработаны конкретные организационные механизмы профессионального ориентирования молодежи, в том числе обучающихся с ОВЗ и инвалидов. Так, заслуживают внимания:

- практика формирования региональных моделей сопровождения и целевых программ развития системы профессиональной ориентации (Вологодская, Иркутская, Кемеровская, Нижегородская, Пензенская, Самарская, Свердловская, Тамбовская области, Республика Бурятия, Пермский край);

- опыт организации *предпрофильной подготовки* обучающихся основной школы в ряде регионов (прежде всего, – в Уральском, Сибирском и Дальневосточном федеральном округах);

- опыт создания и деятельности государственных *специализированных организаций* – *Центров профориентации* и др. различного подчинения в

некоторых субъектах Федерации (Кемеровская, Свердловская, Ярославская области и др.);

- *другие инновационные прецеденты практики*, возникающие в системе образования на различных уровнях (локальном, муниципальном, региональном) в порядке «инициативы снизу»: модели и механизмы социального партнерства образовательной сферы с предприятиями и бизнесом; прецеденты межведомственного взаимодействия региональных систем образования с учреждениями сферы труда и социальной защиты и др.;

- опыт деятельности *негосударственных специализированных организаций* по оказанию профориентационных услуг населению в некоторых регионах (Москва, Ростовская область и др.)

Таким образом, на уровне федерального и регионального законодательства наблюдается определенное продвижение, связанное с осознанием значимости профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов. Это понимание выразилось, в том числе, в принятии ряда новых федеральных законов или внесении изменений в ранее принятые, в определенной степени расширяющих правовые основы профориентации этой категории обучающихся и выступающих основанием для формирования и развития региональных, муниципальных и локальных систем сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов.

1.2. Подзаконные нормативно-правовые акты

К подзаконным нормативно-правовым актам относятся акты, принимаемые органами исполнительной власти Российской Федерации. К ним, в частности, относятся (табл. 1.2):

Таблица 1.2. Подзаконные нормативно-правовые акты, регулирующие отношения в сфере управления системой профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ

№ п/п	Перечень подзаконных нормативно-правовых актов
1.	Положение о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации, утвержденное постановлением Минтруда России от 27 сентября 1996 г. N1
2.	Приказ Минтруда России «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» от 4.08. 2014 г. N 515

3.	Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» от 31 июля 2015 года N 528н (с изменениями на 27 января 2016 года)
4.	Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса, утвержденные заместителем Минобрнауки России 8 апреля 2014 г. N АК-44/05вн
5.	Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ОВЗ в образовательные организации высшего образования, утвержденные Минобрнауки России 29.06.2015 N АК-1782/05
6.	Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. N 1297
7.	Государственная программа Российской Федерации «Содействие занятости населения» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. N 298

Рассмотрим их подробнее.

*Положение о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации*¹¹ (далее - Положение), утвержденное постановлением Минтруда России от 27 сентября 1996 г. № 1, содержит определение профессиональной ориентации как обобщенного понятия «одного из компонентов общечеловеческой культуры, проявляющегося в форме заботы общества о профессиональном становлении подрастающего поколения, поддержки и развития природных дарований, а также проведения комплекса специальных мер содействия человеку в профессиональном самоопределении и выборе оптимального вида занятости с учетом его потребностей и возможностей, социально - экономической ситуации на рынке труда».

¹¹ Постановление Минтруда России «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации» / Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 10, 1996.

П. 1.3 ст.1 Положения определяет, что профессиональная ориентация осуществляется в целях:

- обеспечения социальных гарантий в сфере свободного выбора профессии, формы занятости и путей самореализации личности в условиях рыночных отношений;
- достижения сбалансированности между профессиональными интересами человека, его психофизиологическими особенностями и возможностями рынка труда;
- прогнозирования профессиональной успешности в какой-либо сфере трудовой деятельности;
- содействия непрерывному росту профессионализма личности как важнейшего условия ее удовлетворенности трудом и собственным социальным статусом, реализации индивидуального потенциала, формирования здорового образа жизни и достойного благосостояния.

В качестве основных методов профессиональной ориентации п. 1.4 ст. 1 Положения выделяет:

- информирование - индивидуальное, групповое, массовое, непосредственное (лекция, беседа), опосредованное (средствами массовой информации);
- психологическое и медицинское консультирование;
- психологическая, психофизиологическая, медицинская диагностика;
- различные педагогические методы.

Важнейшими направлениями профессиональной ориентации являются:

- профессиональная информация - ознакомление различных групп населения с современными видами производства, состоянием рынка труда, потребностями хозяйственного комплекса в квалифицированных кадрах, содержанием и перспективами развития рынка профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку, возможностями профессионально - квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности;
- профессиональная консультация - оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества;
- профессиональный подбор - предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики;

- профессиональный отбор - определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями;

- профессиональная, производственная и социальная адаптация - система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

Ст. 4 Положения раскрывает понятие государственной системы профессиональной ориентации и психологической поддержки населения как совокупности государственных органов, организаций и учреждений, деятельность которых направлена на развитие образования, воспитания, профессиональной ориентации, занятости, здравоохранения и социально - психологической защиты граждан.

Деятельность государственной системы подчинена целям государственной политики в данной области и направлена на организацию психолого-профориентационного обслуживания населения с учетом профессиональных интересов, потребностей, возможностей и состояния здоровья человека, исходя из требований рынка труда и складывающихся социально-экономических условий.

Для достижения психолого-профориентационных целей субъекты государственной системы, включая образовательные организации, тесно взаимодействуют друг с другом и в пределах своих компетенций исполняют функции в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.

П. 6.4 ст. 6 Положения раскрывает компетенцию образовательных учреждений в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения. В частности, образовательные учреждения (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) и специальные (коррекционные) учреждения для учащихся с отклонениями в развитии (в соответствии с Федеральным законом от 30.06.2007 N 120 термин «граждане (обучающиеся, воспитанники, дети) с отклонениями в развитии» заменен термином «граждане (обучающиеся, воспитанники, дети) с ограниченными возможностями здоровья») совместно с организациями здравоохранения, учитывая местные условия и интересы обучающихся, на основе государственных стандартов и нормативов:

- обеспечивают профориентационную направленность учебных программ, пособий и учебно-воспитательного процесса в целом, участие в

этой работе педагогических коллективов, родительской общественности, специалистов соответствующих организаций и учреждений;

- проводят системную, квалифицированную и комплексную профориентационную работу;

- формируют у учащихся общеобразовательных учреждений сознательный подход к выбору профессии в соответствии с интересами, состоянием здоровья и особенностями каждого учащегося с учетом потребности региона в кадрах;

- привлекают учащихся во внеучебное время к техническому и художественному творчеству, повышают его роль в выборе профессии;

- организуют профессиональное просвещение и консультирование учащихся, формируют у них профессиональные намерения на основе комплексного изучения личности с учетом их индивидуальных психофизиологических особенностей, состояния здоровья, а также потребностей региона в кадрах;

- организуют дифференцированное обучение учащихся для более полного раскрытия их индивидуальных интересов, способностей и склонностей;

- обеспечивают органическое единство психолого-педагогической и медицинской консультации, профессионального отбора (подбора) молодежи, поступающей в образовательные учреждения профессионального образования;

- используют возможности психологических служб, организуемых в образовательных учреждениях, для организации и проведения профориентационной работы.

В соответствии с п. 6.6. ст. 6 Положения образовательные учреждения профессионального образования проводят профессиональный отбор (подбор) поступающих на обучение с учетом показателей профессиональной пригодности и прогнозируемой успешности освоения профессии, специальности, усиления мотивации к выбранному профилю и адаптации к будущей профессии.

Наконец, п. 9.1 ст. 9 Положения указывает, что гарантированный минимум бесплатных психолого-профориентационных услуг включает в себя:

- предоставление профессиональной информации всем обратившимся за таковой независимо от места проживания, работы или учебы;

- проведение для учащихся общеобразовательных учреждений групповых профконсультаций и занятий по психологическому консультированию и сопровождению профессионального выбора;

- оказание индивидуальной психолого-профориентационной помощи учащимся общеобразовательных учреждений, воспитанникам школ - интернатов и детских домов, инвалидам, учащимся образовательных учреждений профессионального образования, работающей молодежи в первые три года трудовой деятельности, лицам с ограниченной трудоспособностью, гражданам, имеющим статус безработного, вынужденного переселенца или беженца.

Кроме того, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, с учетом местных условий и возможностей, может устанавливаться дополнительный перечень психолого- профориентационных услуг, предоставляемых бесплатно или на льготных условиях.

Определить, какой вид трудовой деятельности подходит тому или иному инвалиду (ребенку-инвалиду), призван *Приказ Минтруда России «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности»* (далее – Методические рекомендации) от 4 августа 2014 г. N 515¹².

Методические рекомендации разработаны по результатам анализа и экспертной оценки международных и российских нормативно-правовых, организационных и методических документов, а также российского и зарубежного опыта в сфере трудовой и профессиональной деятельности инвалидов.

Перечень рекомендуемых инвалидам профессий и должностей с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности содержит 448 профессий и должностей, из них 207 профессий и 241 должность. Указанный перечень носит рекомендательный характер, не ограничивая при этом рациональное трудоустройство инвалидов в других профессиях и должностях. Несмотря на это, он помогает сориентировать обучающиеся с ОВЗ и инвалидов, а также лиц, осуществляющих работу по их профессиональной ориентации в выборе возможной профессии.

П. 2 Методических рекомендаций указывает на то, что они могут быть основой:

- подбора видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидам специалистами учреждений МСЭ, реабилитации инвалидов, образования, службы занятости, а также общественных организаций

¹² Приказ Минтруда России от 04.08.2014 N 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» / Бюллетень трудового и социального законодательства РФ, N 9, 2014.

инвалидов, осуществляющих профессиональную ориентацию и содействие трудоустройству инвалидов;

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

Методические рекомендации содержат перечень рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности для 7 групп инвалидов: инвалиды с нарушением слуха; инвалиды с нарушением зрения; инвалиды с нарушением функций верхних конечностей; инвалиды с умеренными нарушениями функций нижних конечностей; инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках; инвалиды с нарушением коронарного и/или центрального кровообращения; инвалиды с интеллектуальными нарушениями. Представляется, что такой дифференцированный подход позволяет оказывать действенную индивидуально ориентированную помощь инвалидам в их профессиональном самоопределении.

Приказ Минтруда России «Об утверждении [Порядка разработки и реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, выдаваемых ФГУ МСЭ, и их форм](#)» от 31 июля 2015 года N 528н (с изменениями на 27 января 2016 года)¹³ с 1 января 2016 года вводит в действие новый порядок разработки и реализации ИПРА. Эта функция, как уже отмечалось, возлагается на ФГУ МСЭ.

МСЭ гражданина проводится путем комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных. Это означает, что в ИПРА должны быть включены все мероприятия, технические и иные средства реабилитации и услуги, необходимые человеку с инвалидностью для ведения полноценной независимой жизни, в том числе и необходимые мероприятия психолого-педагогической реабилитации и абилитации, а именно:

- рекомендации по условиям организации обучения (нуждается /не нуждается);
- необходимость оказания психологической помощи в ОО (нуждается /не нуждается);

¹³ Приказ Минтруда России от 31.07.2015 N 528н (ред. от 27.01.2016) «Об утверждении Порядка разработки и реализации [ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, выдаваемых ФГУ МСЭ, и их форм](#)» (Зарегистрировано в Минюсте России 21.08.2015 N 38624). Официальный интернет-портал правовой информации. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.pravo.gov.ru>, 24.08.2015 (Дата обращения: 18.01.2017).

- необходимость оказания помощи в профориентации в ОО (нуждается /не нуждается);

- заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в ООВО.

Получив ИПРА, инвалид с целью ее реализации может самостоятельно обращаться в профильные организации/учреждения, где с учетом требований Федерального закона № 181-ФЗ ему обязаны предоставить соответствующие реабилитационные услуги. Схематично «маршрут» движения инвалида с целью получения услуг психолого-педагогической реабилитации (оказания помощи в профориентации в ОО) в соответствии с установленным порядком выглядит следующим образом (рис. 1.1).

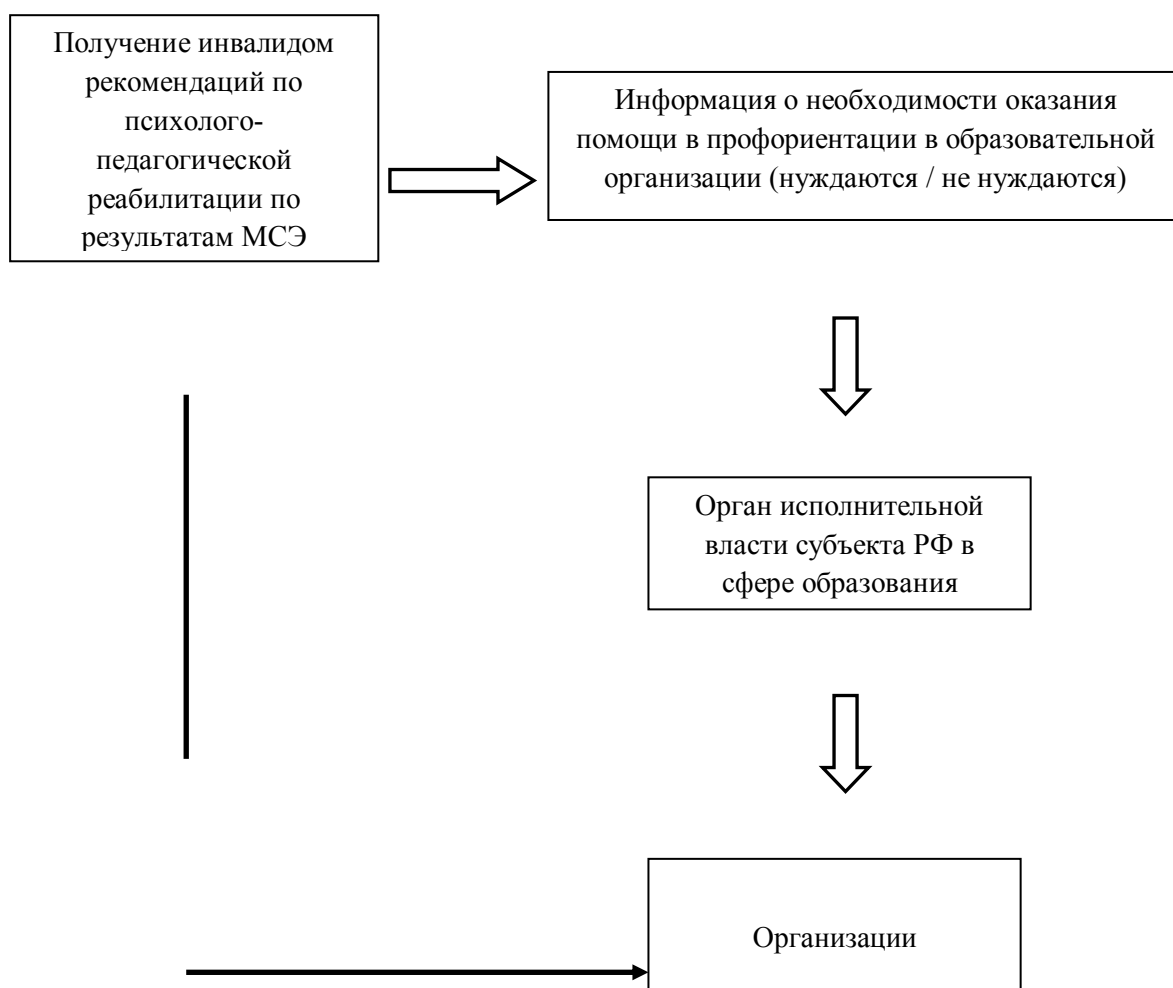


Рис. 1.1. Маршрут движения инвалида с целью оказания услуг психолого-педагогической реабилитации

ФГУ МСЭ направляет выписку из ИПРА ребенка-инвалида с указанными в ней реабилитационными или абилитационными мероприятиями в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования, с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе - на бумажном носителе. Орган управления образования субъекта РФ (администрации муниципального образования) в 3-дневный срок с даты поступления выписки организует разработку перечня мероприятий по оказанию помощи ребенку-инвалиду в профессиональной ориентации, если в этом он нуждается, с указанием конкретной муниципальной ОО.

Уведомление органа МСЭ о выполненных мероприятиях будет осуществляться в обратном порядке: «ОО – управление образования администрации муниципального образования – управления образования субъекта РФ» в течение 10 дней с даты исполнения рекомендованных мероприятий, но не позднее 1 месяца до окончания срока действия ИПРА. По завершении реализации мероприятий, рекомендованных инвалиду и зафиксированных в ИПРА, он должен обратиться в орган МСЭ для переосвидетельствования и получения новых или подтверждения целесообразности продолжения ранее полученных рекомендаций.

Следует отметить, установленный порядок не определяет ряд важных положений: каким образом и какую информацию получает инвалид об ОО, которая будет оказывать ему необходимую помощь в профориентации; каким образом осуществляется отбор этих организаций; каким образом и какую информацию получают эти организации, на каких условиях, в том числе финансовых, они должны предоставлять этот вид реабилитационных услуг. Отсутствие фиксации данных положений в нормативных правовых документах, тем более носящих ведомственный характер, не просто усложняет процесс психолого-педагогической реабилитации инвалидов, но, очевидно, является предпосылкой снижения результативности проводимых мероприятий, в том числе профориентационных.

Изучение опыта организации этой работы в ОО Московской области показало, что на уровне ОО издается локальный правовой акт, в котором целесообразно определить ответственное лицо за организацию обучения детей-инвалидов и детей с ОВЗ (статус – не ниже завуча) и исполнение мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации

ребенка-инвалида (в том числе оказание помощи в профориентации). На каждого ребенка-инвалида создается дело, где хранятся все документы, касающиеся организации обучения (выписка из ИПРА, заключение ПМПК, медицинские справки об организации обучения на дому, о наличии противопоказаний к тому или иному виду деятельности, индивидуальный учебный план, индивидуальный план психолого-педагогического сопровождения, индивидуальное расписание, отказы родителей от предоставления тех или иных услуг и т.д.). Необходимо обеспечить конфиденциальность вышеупомянутых документов в соответствии с законом о защите персональных данных, т.е. хранить только в сейфе, при обмене информацией пользоваться защищенными каналами связи или осуществлять передачу информации на бумажных носителях.

Образовательная организация также:

- организует работу ПМПК, который разрабатывает индивидуальный план психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ (может включать диагностические процедуры, консультирование родителей, индивидуальные занятия с ребенком, групповые занятия коррекционно-развивающей направленности);

- при необходимости привлекает дополнительные ресурсы для реализации мероприятий, рекомендованных ИПРА;

- обеспечивает выполнение и контроль мероприятий (школьная документация должна отражать выполнение предписанных ИПРА мероприятий: коррекционный раздел основных образовательных программ, адаптированные образовательные программы, учебные планы, в т.ч. индивидуальные, классный журнал, журналы проведения индивидуальных и групповых занятий; журнал проведенных консультаций, индивидуальные планы сопровождения)¹⁴.

Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в ООВО, в том числе оснащенности образовательного процесса, утвержденные Минобрнауки 08.04.2014 N АК-44/05вн (далее - Методические рекомендации по организации образовательного процесса)¹⁵ предусматривают создание структурного подразделения, ответственного за обучение инвалидов и лиц с ОВЗ (или придание соответствующих полномочий и ответственности

¹⁴ Сайт Министерства образования Московской области.

¹⁵ Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса. (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 N АК-44/05вн). Консультант плюс. [Электронный ресурс]. (Дата обращения: 18.01.2017).

существующим структурным подразделениям). В его задачи входит довузовская подготовка и профориентационная работа с абитуриентами-инвалидами, сопровождение инклюзивного обучения студентов-инвалидов, решение вопросов развития и обслуживания информационно-технологической базы инклюзивного обучения, программ дистанционного обучения инвалидов, социокультурной реабилитации, содействия трудоустройству выпускников-инвалидов, создания безбарьерной архитектурной среды.

Развивая положения Методических рекомендаций по организации образовательного процесса, *Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ОВЗ в ООВО*, утвержденные Минобрнауки России 29.06.2015 N АК-1782/05¹⁶, также содержат отдельные положения, касающиеся профориентационной работы. В частности, ст.4 устанавливает, что проведение профессиональной ориентации абитуриентов-инвалидов в ООВО должно способствовать их осознанному и адекватному профессиональному самоопределению. Профессиональной ориентации инвалидов должны быть присущи особые черты, связанные с необходимостью диагностирования особенностей здоровья и психики инвалидов, характера дезадаптации, осуществления мероприятий по их реабилитации и компенсации.

Особое значение при профориентации имеет подбор одной или нескольких профессий или специальностей, доступных инвалиду в соответствии с состоянием здоровья, рекомендациями, указанными в ИПРА, его собственными интересами, склонностями и способностями.

Основными формами профориентационной работы являются:

- профориентационная дополнительная образовательная программа вуза;
- профориентационное тестирование;
- дни открытых дверей;
- консультации для инвалидов и родителей по вопросам приема и обучения;
- участие в вузовских олимпиадах школьников;
- рекламно-информационные материалы для инвалидов;
- взаимодействие со специальными (коррекционными) ОО.

¹⁶ Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования. (утв. Минобрнауки России 29.06.2015 N АК-1782/05). Администратор образования, N 2, январь, 2016.

*Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы*¹⁷, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. N 1297, в качестве важного индикатора эффективности реализации программы определяет, что к 2020 году доля выпускников-инвалидов 9 и 11 классов, охваченных профориентационной работой от общей численности выпускников-инвалидов должна быть доведена до 100 процентов.

*Государственная программа Российской Федерации «Содействие занятости населения» на 2013-2020 годы*¹⁸, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. N 298, содержит основные направления развития системы занятости населения Российской Федерации и в качестве основной цели определяет содействие поддержанию высокой квалификации и сохранению здоровья работников, а так же обеспечение защиты трудовых прав граждан. Одной из задач программы является развитие системы профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, что в рамках программы должно быть реализовано на уровне субъектов РФ.

Таким образом, перечисленные правовые акты являются хорошей основой для развития системы профориентации лиц с ОВЗ и инвалидов в ОО всех типов и уровней. В то же время на федеральном уровне по-прежнему отсутствует единая государственная политика в области профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов. Федеральная база подзаконных нормативных актов фрагментарна и имеет выраженную ведомственную направленность. Создание в 2013 г. Межведомственного координационного совета по профессиональной ориентации молодежи не привело к изменению этой ситуации.

1.3. Федеральные государственные стандарты

Некоторые вопросы профессиональной ориентации инвалидов регулируются в *«ГОСТ Р 53873-2010. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов»* (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта

¹⁷ Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы/ Собрание законодательства РФ", 07.12.2015, N 49, ст. 6987.

¹⁸ Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 N 298 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Содействие занятости населения». Собрание законодательства РФ, 05.05.2014, N 18 (часть I), ст. 2147.

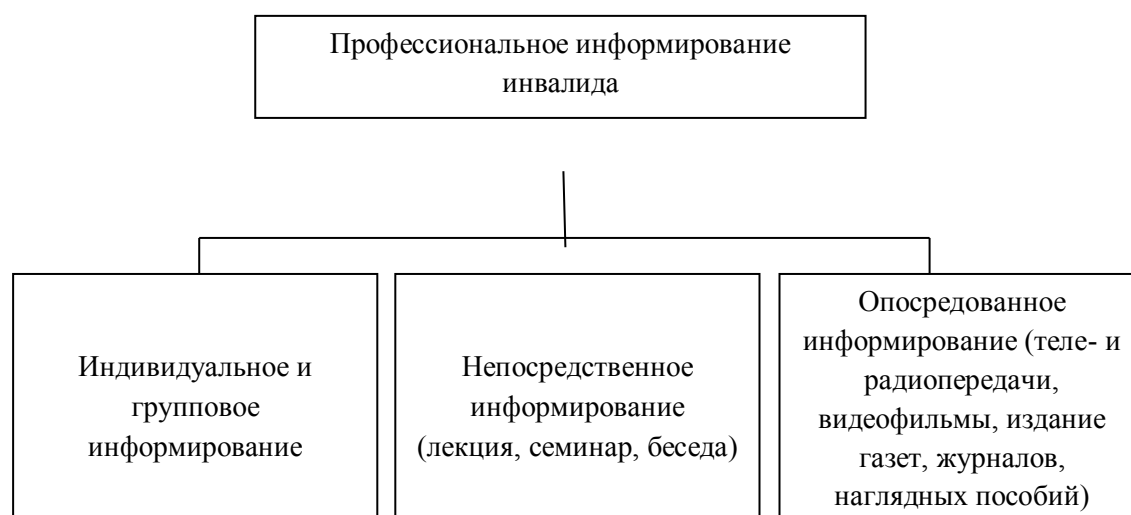
от 17.09.2010 N 253-ст) ¹⁹ (далее – Национальный стандарт). В нем профессиональная ориентация отнесена к основным видам услуг по профессиональной реабилитации, которые осуществляются в соответствии с мероприятиями профессиональной реабилитации, предусмотренными ИПРА (п.4.2).

Профессиональная ориентация определяется как система услуг (медицинских, психолого-педагогических, социально-экономических), обеспечивающая профессиональное самоопределение инвалида с учетом его психофизиологического состояния, индивидуальных особенностей личности и требований общества.

Профессиональная ориентация включает в себя: профессиональное информирование; профессиональное консультирование; профессиональный подбор и профессиональный отбор (П. 5.1).

П.5.1.1 устанавливает, что профессиональное информирование инвалида заключается в ознакомлении инвалида с современными видами производства, состоянием рынка труда, видами труда, различными профессиями и специальностями, формами и условиями их освоения; требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку; возможностями трудоустройства, профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности.

Услуги по профессиональному информированию предоставляют в следующих формах (рисунок 1.2).



¹⁹ ГОСТ Р 53873-2010. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов. - М.: Стандартинформ, 2011 г.

Рис. 1.2. Услуги по профессиональному информированию инвалидов

П.5.1.2 закрепляет, что профессиональное консультирование инвалида заключается в оказании помощи инвалиду в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его особенностей и возможностей, а также потребностей общества.

Профессиональное консультирование включает в себя: определение имеющейся проблемы в области профессионального самоопределения; снятие тревожного состояния; выявление круга склонностей и сферы профессиональных интересов; выяснение необходимости расширения профессиональной информированности; оказание помощи в разработке профессиональных планов и профессиональных маршрутов; коррекцию неадекватных профессиональных планов.

В соответствии с п.5.1.3 Национального стандарта, профессиональный подбор применительно к инвалиду предполагает подбор инвалиду профессий, в которых наиболее полно и эффективно могут быть учтены его интересы, склонности и способности, реализована остаточная трудоспособность, т.е. профессий/специальностей, в которых он может быть конкурентоспособен на рынке труда.

Профессиональный подбор включает в себя следующие услуги медицинского, психологического, социального, педагогического, технического и социально-экономического профиля:

- медицинские - определение медицинских показаний и противопоказаний к профессиональной деятельности, видов труда, доступных инвалиду по характеру, условиям, режиму и формам организации трудовой деятельности, оценка пригодности инвалида к выполнению работы в показанных ему по состоянию здоровья профессиях/специальностях;

- психологические - определение профессиональной направленности, оценка профессионально важных качеств на основе диагностики динамики

высших психических функций, диагностики интеллектуальных, эмоционально-волевых и личностных особенностей индивида, подбор профессий/специальностей с учетом психологического статуса инвалида, его профессиональных склонностей и способностей;

- педагогические - проведение ориентировочных профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) различных видов профессиональной практической деятельности, для выбора наиболее доступных возможностям инвалида и наиболее соответствующих его индивидуальным особенностям;

- социальные - оценка социальных факторов: возраста, пола, уровня общего и профессионального образования, семейного и материального положения, жилищных условий, расстояния от дома до места работы и способа передвижения и др.;

- технические - оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места;

- социально-экономические - анализ рынка труда для подбора доступной профессии/специальности, отвечающей пожеланиям инвалида к искомой работе (заработная плата, режим рабочего времени, место расположения, характер труда, должность) и соответствующей рекомендациям, содержащимся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, выдаваемой учреждениями МСЭ.

П. 5.1.4 раскрывает профессиональный отбор, который заключается в определении степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии/специальности (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями. В процессе профотбора устанавливается соответствие психологических, психофизиологических особенностей человека, его профессиональной подготовки требованиям, предъявляемым спецификой избранной трудовой деятельности.

Профессиональный отбор применительно к инвалиду включает в себя следующие услуги медицинского, психологического, педагогического, социально-экономического, социального профиля:

- медицинские - определение медицинских показаний и противопоказаний к избранной инвалидом профессиональной деятельности, доступности ее по характеру, условиям, режиму и формам организации

трудовой деятельности, оценка пригодности инвалида к выполнению работы в избранной профессии/специальности по состоянию здоровья;

- психологические - определение профессиональной направленности, оценка профессионально важных качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по избранной профессии/специальности на основе диагностики динамики высших психических функций, интеллектуальных, эмоционально-волевых и личностных особенностей индивида с использованием методов психологического и психофизиологического исследований;

- педагогические - проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью;

- социально-экономические - анализ рынка труда для подбора доступной профессии/специальности, отвечающей пожеланиям инвалида (заработная плата, режим рабочего времени, место расположения работы, характер труда, должность, профессия/специальность) и соответствующей рекомендациям, содержащимся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, выдаваемой учреждениями МСЭ;

- социальные - оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.

Федеральный государственный стандарт государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования, утвержденный приказом Минтруда России от 23 августа 2013 г. № 380н. устанавливает, что:

- предоставление государственной услуги осуществляется в отдельных специально оборудованных помещениях, обеспечивающих беспрепятственный доступ инвалидов, включая инвалидов, использующих кресла-коляски (п.11);

- решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении гражданином ИПРА, выдаваемой в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда (для граждан, относящихся к категории инвалидов) (п.13).

Федеральные государственные образовательные стандарты (далее – ФГОС) согласно статье 11 Закона об образовании являются основой объективной оценки соответствия установленным требованиям образовательной деятельности и подготовки обучающихся, освоивших образовательные программы соответствующего уровня и соответствующей направленности, независимо от формы получения образования и формы обучения.

Организация и содержание профессионального ориентирования обучающихся с ОВЗ и инвалидов в значительной мере основываются на требованиях ФГОС, представленных на рисунке 1.3.

Рассмотрим их детальнее.

ФГОС начального общего образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 6 октября 2009 г. № 373 (в редакции [Приказа Минобрнауки России от 31 декабря 2015 г. №1576](#))²⁰ регламентирует на предмете «Технология» давать обучающим первоначальные представления о созидательном и нравственном значении труда в жизни человека и общества, о мире профессий и важности правильного выбора профессии.

ФГОС начального
общего образования,
утвержденный приказом
Минобрнауки России от
6 октября 2009 г. № 373

ФГОС основного
общего образования,
утвержденный приказом
Минобрнауки России от
17 декабря 2010 г. №
1897

ФГОС среднего общего
образования,
утвержденный приказом
Минобрнауки России от
17 мая 2012 г. № 413

²⁰ Приказ Минобрнауки России от 12.12.2015) «Об утверждении и введении в действие федерального государственного стандарта начального общего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России от 12.12.2015) «Об утверждении и введении в действие нормативных актов федеральных

ФГОС начального общего
образования
обучающихся с ОВЗ,
утвержденный приказом
Минобрнауки России от
19 декабря 2014 г. № 1598

12.2015) «Об утверждении и введении в действие федерального государственного стандарта начального общего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России от 12.12.2015) «Об утверждении и введении в действие нормативных актов федеральных

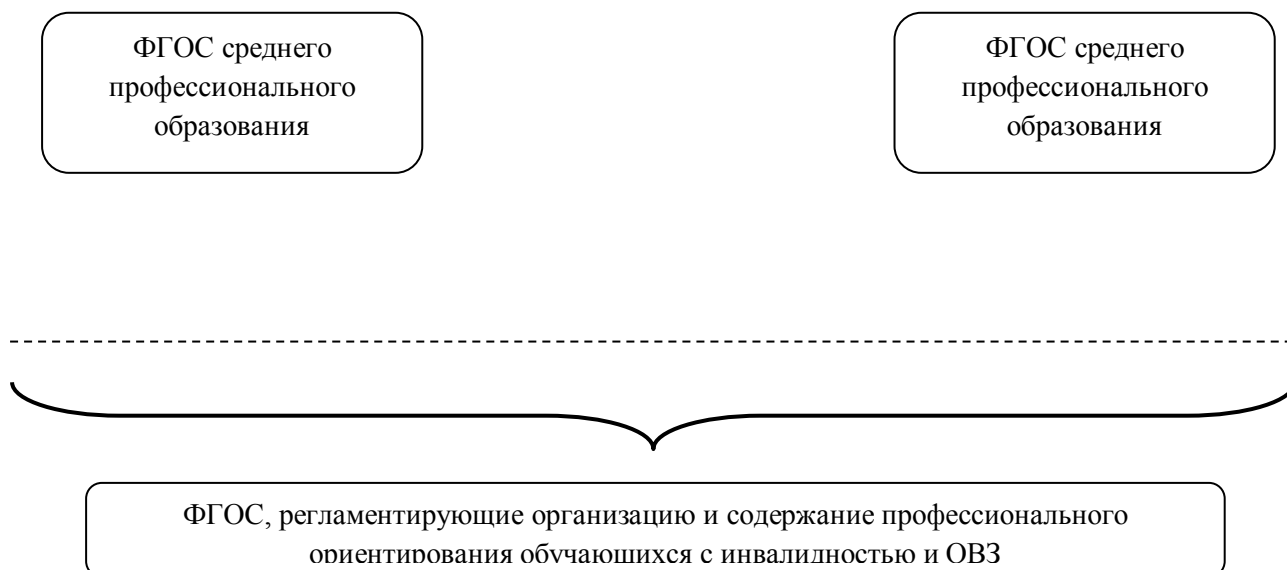


Рис. 1.3. ФГОС, регламентирующие организацию и содержание профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ

ФГОС основного общего образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 17 декабря 2010 г. № 1897 (в редакции [Приказа](#) Минобрнауки России от 29 декабря 2014 г. № 1644)²¹ ориентирован на становление личностных характеристик выпускника, понимающего значение профессиональной деятельности для человека в интересах устойчивого развития общества и природы. В рамках предметной области «Технология» обеспечивается формирование представлений о мире профессий, связанных с изучаемыми технологиями, их востребованности на рынке труда.

Предусмотренная ФГОС программа воспитания и социализации обучающихся при получении основного общего образования направлена, в том числе, на формирование готовности обучающихся к выбору направления своей профессиональной деятельности в соответствии с личными интересами, индивидуальными особенностями и способностями, с учетом потребностей рынка труда.

ФГОС среднего общего образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 17 мая 2012 г. № 413 (в редакции Приказа

²¹ Приказ Минобрнауки России от 17.12.2010 N 1897 (ред. от 31.12.2015). «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.02.2011 N 19644). Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, N 9, 28.02.2011.

Минобрнауки России от 31 декабря 2015 г. № 1578)²² (далее – Стандарт) включает в себя требования к результатам освоения основной образовательной программы (далее - ООП), ее структуре и условиям реализации, которые учитывают возрастные и индивидуальные особенности обучающихся при получении среднего общего образования, включая образовательные потребности обучающихся с ОВЗ и инвалидов, а также значимость данного уровня общего образования для профессиональной деятельности и успешной социализации (п.1). Кроме того ФГОС ориентирован на становление личностных характеристик выпускника («портрет выпускника школы»): осознающего ценность образования и науки, труда и творчества для человека и общества; подготовленного к осознанному выбору профессии, понимающего значение профессиональной деятельности для человека и общества (п.5).

Стандарт устанавливает требования к личностным результатам освоения ООП, включающим готовность и способность обучающихся к саморазвитию и личностному самоопределению, сформированность системы значимых социальных и межличностных отношений, ценностно-смысловых установок, отражающих личностные и гражданские позиции в деятельности, способность ставить цели и строить жизненные планы (п.6).

Личностные результаты освоения ООП должны отражать осознанный выбор будущей профессии и возможностей реализации собственных жизненных планов, отношение к профессиональной деятельности как возможности участия в решении личных, общественных, государственных, общенациональных проблем (п.7).

Личностные результаты освоения адаптивной основной образовательной программы (далее – АООП) должны отражать для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее-НОДА) (п.7.1):

- владение навыками пространственной и социально-бытовой ориентировки; умение самостоятельно и безопасно передвигаться в знакомом и незнакомом пространстве с использованием специального оборудования;
- способность к осмыслению и дифференциации картины мира, ее временно-пространственной организации;
- способность к осмыслению социального окружения, своего места в нем, принятие соответствующих возрасту ценностей и социальных ролей.

²² Приказ Минобрнауки России от 17.05.2012 N 413 (ред. от 31.12.2015) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования». (Зарегистрировано в Минюсте России 07.06.2012 N 24480). "Российская газета", N 139, 21.06.2012.

Требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры должны отражать для обучающихся с НОДА (п.9.7):

- овладение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью с учетом двигательных, речедвигательных и сенсорных нарушений;

- овладение доступными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

- овладение доступными физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;

- овладение доступными техническими приёмами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности.

Содержательный раздел ООП должен включать образовательные программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов, в том числе:

- 1) программу развития универсальных учебных действий при получении среднего общего образования, которая должна обеспечивать развитие у обучающихся способности к самопознанию, саморазвитию и самоопределению, подготовку к осознанному выбору дальнейшего образования и профессиональной деятельности (п.18.2.1);

- 2) программу воспитания и социализации обучающихся при получении среднего общего образования, включающую такие направления, как духовно-нравственное развитие, воспитание обучающихся, их социализацию и профессиональную ориентацию, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни (п.14); по каждому направлению программа должна содержать виды деятельности и формы занятий с обучающимися (п.18.2.3);

- 3) программу коррекционной работы (далее – Программа), которая должна быть направлена на создание комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с учетом состояния их здоровья и особенностей психофизического развития, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ОВЗ и инвалидов, оказание им помощи в освоении основной образовательной программы (п.18.2.4.).

Программа должна носить комплексный характер и обеспечивать:

- поддержку обучающихся с особыми образовательными потребностями;

- выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и инвалидов в единстве урочной и внеурочной деятельности, в совместной педагогической работе специалистов системы общего и специального образования, семьи и других институтов общества; интеграцию этой категории обучающихся в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

- оказание в соответствии с рекомендациями ПМПК каждому обучающемуся с ОВЗ и инвалиду комплексной, индивидуально ориентированной, с учетом состояния здоровья и особенностей психофизического развития таких обучающихся, психолого-медико-педагогической поддержки и сопровождения в условиях образовательной деятельности;

- создание специальных условий обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ и инвалидов, в том числе безбарьерной среды жизнедеятельности и учебной деятельности, соблюдение максимально допустимого уровня при использовании адаптированных образовательных программ среднего общего образования, разрабатываемых организацией, осуществляющей образовательную деятельность, совместно с другими участниками образовательных отношений (п.18.2.4.).

Программа должна содержать:

- 1) цели и задачи коррекционной работы с обучающимися с особыми образовательными потребностями, в том числе с ОВЗ и инвалидами при получении среднего общего образования;

- 2) перечень и содержание комплексных, индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, включающих использование индивидуальных методов обучения и воспитания; проведение индивидуальных и групповых занятий под руководством специалистов;

- 3) систему комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с особыми образовательными потребностями, в том числе с ОВЗ и инвалидов;

- 4) механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы учителей, специалистов в области коррекционной и специальной педагогики, специальной психологии, медицинских работников;

- 5) планируемые результаты работы с обучающимися с особыми образовательными потребностями, в том числе с ОВЗ и инвалидами.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обеспечивает реализацию учебных планов одного или нескольких профилей обучения (естественнонаучный, гуманитарный, социально-экономический, технологический, универсальный), при наличии необходимых условий профессионального обучения для выполнения определенного вида трудовой деятельности (профессии) в сфере технического и обслуживающего труда (п.18.3.1).

Условия реализации ООП должны обеспечивать для участников образовательных отношений возможность (п.21):

- достижения планируемых результатов освоения ООП в соответствии с учебными планами и планами внеурочной деятельности всеми обучающимися, в том числе одаренными детьми, детьми с ОВЗ и инвалидами;

- осознанного выбора обучающимися будущей профессии, дальнейшего успешного образования и профессиональной деятельности.

У педагогического работника, реализующего ООП, должны быть сформированы умения (п.22):

- выявлять и отражать в ООП специфику особых образовательных потребностей детей с ОВЗ и детей-инвалидов;

- реализовывать педагогическое оценивание деятельности обучающихся в соответствии с требованиями ФГОС, включая: проведение стартовой и промежуточной диагностики, внутришкольного мониторинга.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность и реализующая АООП, должна быть укомплектована педагогическими работниками, владеющими специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ (п.22).

Психолого-педагогические условия реализации ООП должны обеспечивать (п.25):

- учет специфики возрастного психофизического развития обучающихся;

- вариативность направлений психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений (сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся; формирование ценности здоровья и безопасного образа жизни; дифференциация и индивидуализация обучения; мониторинг возможностей и способностей обучающихся, выявление и поддержка детей с особыми образовательными потребностями; обеспечение осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной сферы деятельности);

- диверсификацию уровней психолого-педагогического сопровождения (индивидуальный, групповой, уровень класса, уровень организации);
- вариативность форм психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений (профилактика, диагностика, консультирование, коррекционная работа, развивающая работа, просвещение, экспертиза).

Таким образом, внедрение нового поколения *Федеральных Государственных образовательных стандартов общего образования* обеспечивает более широкие возможности для формирования и развития готовности школьников, в том числе учащихся с ОВЗ и детей-инвалидов, к профессиональному самоопределению. Такая готовность, в терминах новых Стандартов, является своеобразным синтезом ряда личностных, метапредметных и предметных результатов образования, достижение которых предусматривает ФГОС. Для ее достижения Стандартами предусмотрен ряд направлений: система работы педагогов, психологов, социальных педагогов; сотрудничество с базовыми предприятиями, учреждениями дополнительного образования, профессионального образования, центрами профориентационной работы; совместная деятельность обучающихся с родителями.

Стандарты закладывают основу для создания соответствующих программ на уровне конкретных школ (в составе Программ воспитания и социализации обучающихся либо в качестве самостоятельных документов). Вместе с тем информация, содержащаяся в новых ФГОС общего образования, не дает полного представления о составе способности к профессиональному самоопределению, не всегда прослеживается преемственность между задачами по ее формированию на разных образовательных этапах.

*ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598*²³ регулирует отношения в сфере образования следующих групп обучающихся с ОВЗ: глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами.

²³ Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. (Зарегистрировано в Минюсте России 03.02.2015 N 35847). Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 06.02.2015.

П. 1.6. ФГОС устанавливает, что в основу Стандарта для обучающихся с ОВЗ положены деятельностный и дифференцированный подходы, осуществление которых предполагает:

- признание обучения и воспитания как единого процесса организации познавательной, речевой и предметно-практической деятельности обучающихся с ОВЗ, обеспечивающего овладение ими содержанием образования (системой знаний, опытом разнообразной деятельности и эмоционально-личностного отношения к окружающему социальному и природному миру), в качестве основного средства достижения цели образования;

- признание того, что развитие личности обучающихся с ОВЗ зависит от характера организации доступной им учебной деятельности;

- развитие личности обучающихся с ОВЗ в соответствии с требованиями современного общества, обеспечивающими возможность их успешной социализации и социальной адаптации;

- разработку содержания и технологий начального общего образования (далее – НОО) обучающихся с ОВЗ, определяющих пути и способы достижения ими социально желаемого уровня личностного и познавательного развития с учетом их особых образовательных потребностей;

- ориентацию на результаты образования как системообразующий компонент Стандарта, где общекультурное и личностное развитие обучающегося с ОВЗ составляет цель и основной результат получения НОО;

- реализацию права на свободный выбор мнений и убеждений, обеспечивающего развитие способностей каждого обучающегося, формирование и развитие его личности в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями;

- разнообразие организационных форм образовательного процесса и индивидуального развития каждого обучающегося с ОВЗ, обеспечивающих рост творческого потенциала, познавательных мотивов, обогащение форм взаимодействия со сверстниками и взрослыми в познавательной деятельности.

В рамках ФГОС вопросы получения первоначальных представлений о значении труда в жизни человека и общества, о мире профессий дается в рамках предмета «Технология». Кроме того, учащиеся с ОВЗ должны овладеть умением адекватно применять доступные предметные и компьютерные технологии для решения задач коммуникации, социального и трудового взаимодействия, развития способности обучающихся к самообслуживанию; воспитание трудолюбия; усвоение «житейских

понятий»; обучение использованию технических средств, информационных технологий.

В ФГОС среднего профессионального образования, в большинстве своем, в рамках общекультурных компетенций, содержится указание на необходимость выработки у обучающихся понимания сущности и социальной значимости своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес²⁴.

В федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, также в рамках общекультурных компетенций, содержится указание на то, что обучающийся должен осознавать социальную значимость своей будущей профессии и обладать достаточным уровнем профессионального правосознания. Кроме того, он должен стремиться к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства²⁵.

Методические рекомендации по разработке и реализации адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования (Утверждены директором Департамента государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО Минобрнауки России 20 апреля 2015 года № 06-830 вн²⁶). Аннотация примерной программы дисциплины «Психология личности и профессиональное самоопределение» раскрывает основные умения, которые должны быть у обучающихся с ОВЗ и инвалидов применительно к профессиональной деятельности. К примеру, обучающийся должен знать:

- необходимую терминологию, основы и сущность профессионального самоопределения;

²⁴ Приказ Минобрнауки России от 28.07.2014 N 814 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 11.02.14 Электронные приборы и устройства» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2014 N 33828). Российская газета (специальный выпуск), N 13/1, 26.01.2015.; Приказ Минобрнауки России от 02.08.2013 N 762 (ред. от 14.09.2016) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по профессии 262019.01 Художник по костюму» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29638). Российская газета (специальный выпуск), N 226/1, 09.10.2013.

²⁵ Приказ Минобрнауки РФ от 04.05.2010 N 464 (ред. от 31.05.2011). «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 030900 Юриспруденция (квалификация (степень) "бакалавр")» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 21.05.2010 N 17337). Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, N 26, 28.06.2010.; Приказ Минобрнауки России от 02.08.2013 N 657 (ред. от 17.03.2015) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по профессии 034700.01 Секретарь» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29483). Российская газета (специальный выпуск), N 221/1, 03.10.2013.

²⁶ Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N 06-443 «О направлении Методических рекомендаций» (вместе с "Методическими рекомендациями по разработке и реализации адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования", утв. Минобрнауки России 20.04.2015 N 06-830вн).

- простейшие способы и приемы развития психических процессов и управления собственными психическими состояниями, основные механизмы психической регуляции поведения человека;

- современное состояние рынка труда, мир профессий и предъявляемых профессией требований к психологическим особенностям человека, его здоровью;

- основные принципы и технологии выбора профессии;

- методы и формы поиска необходимой информации для эффективной организации учебной и будущей профессиональной деятельности.

Кроме того, обучающийся должен уметь:

- применять на практике полученные знания и навыки в различных условиях профессиональной деятельности и взаимодействия с окружающими;

- использовать простейшие приемы развития и тренировки психических процессов, а также приемы психической саморегуляции в процессе деятельности и общения;

- на основе анализа современного рынка труда, ограничений здоровья и требований профессий осуществлять осознанный, адекватный профессиональный выбор и выбор собственного пути профессионального обучения;

- планировать и составлять временную перспективу своего будущего;

- успешно реализовывать свои возможности и адаптироваться к новой социальной, образовательной и профессиональной среде.

Приказом Минтруда России от 8 сентября 2015 г. N 608н утверждён *Профессиональный стандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования»²⁷*. В рамках данного стандарта выделено, в качестве одной из обобщенных трудовых функций, «проведение профориентационных мероприятий со школьниками и их родителями (законными представителями)», включая:

- информирование и консультирование школьников и их родителей (законных представителей) по вопросам профессионального самоопределения и профессионального выбора;

²⁷ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. N 608н «Об утверждении профессионального стандарта "Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования"». Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/71202838/#ixzz4WhdTZU6V>

проведение практикоориентированных профориентационных мероприятий со школьниками и их родителями (законными представителями).

Таким образом, профориентационная работа с учащимися школ становится обязательной составляющей деятельности педагогов, работающих в системах среднего профессионального и высшего образования. Их задача состоит в разработке соответствующих методик и реализации системы мероприятий по комплексному сопровождению профессионального самоопределения обучающихся.

В заключении отметим, что, несмотря на достаточное нормативно-правовое обеспечение и положительные тенденции в практике работы по профессиональной ориентации молодежи, в том числе лиц с ОВЗ и инвалидов, нерешенными остаются следующие проблемы:

- рассогласованность сложившихся профессиональных предпочтений обучающихся с потребностями рынка труда в наиболее востребованных профессиях;

- отсутствие организационно-управленческих и финансово-экономических механизмов сетевого взаимодействия образовательных организаций по сопровождению профессионального самоопределения молодежи в условиях непрерывности образования;

- недостаточная координация действий субъектов профориентации: специалистов в области сопровождения профессионального самоопределения обучающихся, представителей органов исполнительной власти, отраслевых предприятий, представителей бизнес-сообщества, привлекаемых в качестве внешних экспертов к решению задач профессиональной ориентации обучающихся;

- несформированность единых требований для образовательных организаций по проведению и оценке результатов профориентационной работы;

- отсутствие единого регламента, обеспечивающего преемственность профориентационной работы на всех ступенях образования.

Представляется, что для решения этих проблем необходимо на уровне Министерства образования и науки Российской Федерации принять «Положение об организации комплексного сопровождения лиц с ОВЗ и инвалидов в условиях многоуровневого образования», в котором будут учтены особенности профориентации обучающихся инвалидов различных нозологий. При разработке этого документа могут быть использованы материалы данного отчета о выполнении госзадания Минобрнауки России.

Глава 2. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООПРЕДЕЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НОДА В УСЛОВИЯХ МНОГОУРОВНЕВОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с НОДА как субъекта профессионального самоопределения

В настоящее время принято разделять два понятия - инвалид и лицо с ОВЗ. При всей их синонимичности существуют некоторые различия.

Вследствие перехода к социальной модели инвалидности и изменения подходов к определению инвалидности, понятие «инвалид» в России стало заменяться понятием «лицо с ограниченными возможностями здоровья», которое до сих пор четко не определено, несмотря на частое использование в законодательных, нормативных, методических и других документах, в печати и СМИ. К лицам с ОВЗ относят как инвалидов, так и лиц, которым не назначена инвалидность, но имеющие любое (пусть даже и временное и незначительное) ограничение здоровья.

На наш взгляд, понятие «лицо с ОВЗ» не отражает в полной мере основные характеристики социальной группы инвалидов и не меняет их положение, отношение к ним со стороны общества, но вносит запутанность, неясность, двусмысленность в теории и практике. Это понятие объединяет собой различные категории населения, которые принадлежат к группам риска, у которых ограничены возможности жизнедеятельности. Что касается терминов «инвалид», «инвалидность», то они не несут в себе негативного смысла. Лицо с ОВЗ, имеющее постоянные проблемы со здоровьем, можно полностью соотнести с понятием «инвалид». Именно эта категория лиц с ОВЗ, а точнее инвалиды с НОДА, будет рассматриваться нами, потому что именно постоянные проблемы со здоровьем накладывают отпечаток на жизнь человека. Как отмечает Е.Ю. Пряжникова, временные ограничения здоровья могут и не повлиять на развитие психики человека, на его образование и профессиональное самосознание²⁸.

Органы МСЭ в соответствии с правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением правительства Российской Федерации признают гражданина *инвалидом* при наличии трех условий:

²⁸Пряжникова Е.Ю. Социальные и медицинские аспекты развития профессионального самосознания лиц с ОВЗ. // Мой ориентир. Безбарьерная среда в образовании. Профорientационный портал для обучающихся Московской обл. [Электронный ресурс]. URL: <http://moi-orientir.asou-mo.ru>. (дата обращения: 30.09.2016).

А) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

Б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

В) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Наличие одного из указанных условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом²⁹.

Инвалиды могут различаться по:

- нозологии (различные нарушения зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы и др., а также комплексные формы сенсорно-моторных нарушений и последствий различных соматических заболеваний);

- степени тяжести и структуре нарушений;
- времени его возникновения (врожденные или приобретенные);
- причинам и характеру протекания заболевания;
- медицинскому анамнезу и прогнозу;
- наличию сопутствующих заболеваний и вторичных нарушений;
- состоянию сохранных функций;
- социальному статусу и другим признакам.

К категории **детей-инвалидов** относятся дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен органами МСЭ.

Категория **инвалидов (детей-инвалидов) с НОДА** - неоднородная по составу группа лиц с инвалидностью со значительным разбросом первичных и вторичных нарушений развития. Отклонения в развитии у детей с такой патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности. В зависимости от причины и времени действия вредных факторов отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата.

²⁹[Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 \(ред. от 10.08.2016\) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»](#). Утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95.

По типологии двигательных нарушений, предложенной И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько³⁰, выделяются:

1) заболевания нервной системы: детский церебральный паралич (ДЦП) и полиомиелит - инфекционное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы (серого вещества спинного мозга), приводящим к параличам;

2) врожденная патология опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, артрогрипоз (врожденное уродство);

3) приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит (одновременное или последовательное воспаление многих суставов), заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета: хондродистрофия (врожденное заболевание костно-хрящевой системы с непропорциональным ростом частей тела и нарушениями окостенения), рахит (заболевание, чаще всего встречающееся у детей младенческого возраста, вызвано витаминной недостаточностью и характеризуется нарушением обмена веществ).

Большую часть заболеваний (89%) составляет ДЦП - это тяжелое заболевание спинного мозга, которое возникает у ребенка на ранних этапах его формирования (внутриутробном, в период родов или в период новорожденности). Основным клиническим симптомом при ДЦП является нарушение двигательных функций, но, кроме того, у детей с ДЦП имеют место нарушения зрения, слуха, речи, интеллекта. У некоторых детей наблюдаются судорожные синдромы. По данным ряда авторов, на 10 000 новорожденных приходится 34–42 ребенка, страдающих церебральным параличом. За последнее десятилетие в России увеличилось количество детей с ДЦП³¹.

По классической классификации, предложенной профессором К.А. Семеновым³², детский церебральный паралич может быть представлен формами: спастическая диплегия; двойная гемиплегия; гемипаретическая форма; гиперкинетическая форма; атонически-астатическая форма.

³⁰Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с НОДА: Учеб. пос. для студ. пед. учеб. заведений. - М.: Академия, 2001.

³¹Селюкова Е. А., Герасимова В. Н., Ильядис С. А. Система воспитания и обучения детей с НОДА [Текст]. // Актуальные задачи педагогики: материалы междунар. науч. конф. (г. Чита, декабрь 2011 г.). - Чита: Издательство Молодой ученый, 2011. - С. 167-169.

³²Семенова К.А. Восстановительное лечение детей с перинатальным поражением нервной системы и с детским церебральным параличом. - М.: Закон и порядок, 2007.

При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). При этом задержано и нарушено формирование всех двигательных функций: с большим опозданием идет формирование функции удержания головы, навыки сидения, стояния, ходьбы, манипулятивной деятельности.

Не существует четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений - например, тяжелые двигательные расстройства, могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП - с тяжелым недоразвитием отдельных психических функций или психики в целом. Для детей с церебральным параличом характерно своеобразное психическое развитие, обусловленное сочетанием раннего органического поражения головного мозга с различными двигательными, речевыми и сенсорными дефектами.

Важную роль в генезе нарушений психического развития играют возникающие в связи с заболеванием ограничения деятельности, социальных контактов, а также условия обучения и воспитания. Существующие классификации детей с НОДА имеют в своей основе клинические характеристики данного вида нарушения развития в зависимости от причины и времени действия вредных факторов. Уточнение роли различных факторов и механизмов формирования разных видов НОДА необходимо в большей степени для организации медико-социальной помощи этой категории детей.

Для организации психолого-педагогического сопровождения ребёнка с НОДА в образовательном процессе, задачами которого являются правильное распознавание наиболее актуальных проблем его развития, своевременное оказание адресной помощи и динамическая оценка её результативности, необходимо опираться на типологию, основанную на оценке сформированности познавательных и социальных способностей у детей с НОДА, которая должна носить педагогически ориентированный характер.

В соответствии с этой типологией ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (Приложение 6) содержит требования к АООП НОО для обучающихся с НОДА, различающиеся по следующим группам³³:

³³ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598.

Первая группа: Дети с НОДА различного этиопатогенеза, передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами, имеющие нормальное психическое развитие и разборчивую речь. Достаточное интеллектуальное развитие у этих детей часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, с повышенной внушаемостью. Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни.

Вторая группа: Дети с лёгким дефицитом познавательных и социальных способностей, передвигающиеся при помощи ортопедических средств или лишенные возможности самостоятельного передвижения, имеющие нейросенсорные нарушения в сочетании с ограничениями манипулятивной деятельности и дизартрическими расстройствами разной степени выраженности. Задержку психического развития при ДЦП чаще всего характеризует благоприятная динамика дальнейшего умственного развития детей. Они легко используют помощь взрослого при обучении, у них достаточное, но несколько замедленное усвоение нового материала. При адекватной коррекционно-педагогической работе дети часто догоняют сверстников в умственном развитии.

Третья группа: Дети с двигательными нарушениями разной степени выраженности и с легкой и средней степенью интеллектуальной недостаточности, осложненными нейросенсорными нарушениями, а также имеющими дизартрические нарушения и системное недоразвитие речи. У детей с умственной отсталостью нарушения психических функций чаще носят тотальный характер. На первый план выступает недостаточность высших форм познавательной деятельности - абстрактно-логического мышления и высших, прежде всего гностических, функций. При сниженном интеллекте особенности развития личности характеризуются низким познавательным интересом, недостаточной критичностью. В этих случаях менее выражены состояния с чувством неполноценности, но отмечается безразличие, слабость волевых усилий и мотивации.

Четвертая группа: Дети с умственной отсталостью (в умеренной, тяжелой или глубокой степени; с тяжёлыми множественными нарушениями развития (ТМНР) и, как следствие, полная или почти полная зависимость от посторонней помощи в передвижении, самообслуживании и предметной деятельности. Большинство детей этой группы не могут самостоятельно удерживать своё тело в сидячем положении. Спастичность конечностей часто осложнена гиперкинезами. Процесс общения затруднен в связи с несформированностью языковых средств и речемоторных функций порождения экспрессивной речи. Степень умственной отсталости колеблется

от лёгкой до глубокой. Дети данной группы с менее выраженным интеллектуальным недоразвитием имеют предпосылки для формирования представлений, умений и навыков, значимых для социальной адаптации детей. Так, у большинства детей проявляется интерес к общению и взаимодействию, что позволяет обучать детей пользоваться невербальными средствами коммуникации (жесты, мимика, графические изображения и др.); наличие отдельных двигательных действий (захват, удержание предмета, контролируемые движения шеи и др.), создаёт предпосылки для обучения детей выполнению доступных операций самообслуживания и предметно-практической деятельности. Обучение строится с учётом специфики развития каждого ребёнка, а также в соответствии с типологическими особенностями развития детей с тяжёлыми и множественными нарушениями.

Таким образом, вследствие неоднородности состава детей-инвалидов с НОДА диапазон различий в требуемом уровне и содержании школьного образования предполагает их образовательную дифференциацию, предусмотренную ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и может быть реализована на основе 4-х вариантов АООП НОО для обучающихся с НОДА, исходя из степени выраженности нарушений в развитии. Для обучающихся с НОДА, имеющих инвалидность, АООП дополняется ИПРА в целях создания специальных условий получения образования. Приказом Минобрнауки России утвержден федеральный перечень 1727 общеобразовательных организаций, осуществляющих обучение по АООП для обучающихся с ОВЗ.

Соответственно, для каждой группы обучающихся с НОДА определяется своя **стратегия образования** – инклюзия, интеграция и сегрегация (рис.2.1).

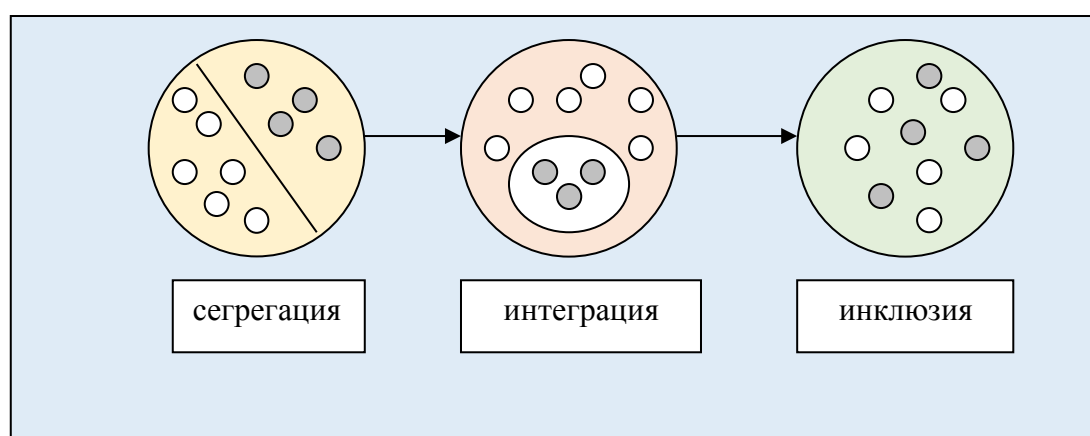


Рис. 2.1. Адаптационные стратегии в отношении детей-инвалидов с НОДА в образовательном пространстве

Инклюзивная стратегия в отношении детей-инвалидов в настоящее время приобретает все большую популярность, как в России, так и за рубежом. С 82 субъектами Российской Федерации заключаются соглашения по созданию 2600 базовых школ, где будут созданы условия для получения доступного качественного образования детей-инвалидов на условиях инклюзии³⁴.

Инклюзия предполагает полное «растворение» обучающихся инвалидов в социальной среде образовательного учреждения, но при этом не исключается, что, наряду с совместным обучением в общеобразовательных школах, некоторые дети могут обучаться в специальных учреждениях. В результате многолетних исследований было выявлено, что включение для обучения и воспитания со здоровыми сверстниками можно далеко не всех детей-инвалидов. Лишь около 25% детей-инвалидов могут обучаться в массовых школах³⁵.

Правила инклюзивной образовательной организации:

- обеспечение архитектурной доступности образовательной организации для всех категорий обучающихся;
- равенство всех учеников вне зависимости от каких-либо обстоятельств;
- персонализация процесса обучения в соответствии с индивидуальными потребностями, способностями и целями обучения каждого обучающегося;
- ожидание успешности от каждого ученика в соответствии с особенностями его психофизического развития, индивидуальными возможностями и состоянием здоровья;
- командный стиль работы педагогических работников и различных специалистов для тщательного планирования организации процесса обучения и осуществления его наиболее эффективным способом;
- сетевая форма реализации образовательных программ – привлечение государственных и общественных организаций как источника расширения школьного сообщества и привлечения дополнительных ресурсов в деятельность образовательной организации;
- активное участие родителей (законных представителей) обучающихся в процессе образования их детей – «работа на троих»;
- разделение, поддержка ценностей инклюзии и готовность всех сотрудников образовательной организации в части стратегии и

³⁴Официальный сайт Минобрнауки РФ.

³⁵Боровский, Р. Теория и практика социальной защиты детей-инвалидов в Польше [Текст]: автореф. дис. ... д-ра. пед. наук. / Р. Боровский. - М., 2002. – С.14.

педагогических технологий осуществления инклюзивного образовательного процесса³⁶.

Необходимо отметить, что понятие «инклюзивное образование» во многом является новым, а концепция инклюзивного образования («школы для всех») вызывает сомнения и опасения. Признавая ценность инклюзивного образования, необходимо отметить ряд факторов, которые препятствуют реализации идей инклюзивного образования в массовых школах. В основном это не толерантное отношение россиян к детям-инвалидам, психологическая неготовность принимать этих детей как полноправных членов общества.

Родители детей с особенностями развития не хотят отдавать своих детей в обычную школу, опасаясь насмешек, конфликтов с одноклассниками и учителями, непонимания особых потребностей их детей и, соответственно, неадекватной реакции на особые потребности, неприспособленности помещений и учебного процесса к особым потребностям их детей и т.д.

В свою очередь родители «обычных» детей опасаются, что ребенок с особенностями развития (особенно с тяжелыми нарушениями) будет мешать, отвлекать учителя и детей, что снизит уровень знаний всего класса.

Международный опыт показывает, что развитие системы инклюзивного образования как формы интеграции детей с особыми образовательными потребностями – долгосрочная стратегия, требующая терпения и терпимости, последовательности, непрерывности, поэтапности и комплексного подхода для ее реализации.

С 1 сентября 2014 года начался экспериментальный переход 124 общеобразовательных организаций из 24 субъектов РФ на ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ³⁷. В них реализуется вариант 6.1. АООП НОО, который предполагает, что обучающийся с НОДА получает образование, сопоставимое с образованием здоровых сверстников, находясь в их среде и в те же календарные сроки обучения (1-4 классы). Нормативный срок освоения ООП НОО для детей с НОДА может быть увеличен с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями ПМПК).

Стратегия интеграции предполагает обучение нетипичных учащихся и их сверстников в рамках одного образовательного учреждения, но в разных группах, классах. При этом практикуется совместная организация досуговых,

³⁶Методические рекомендации по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах / Т.И.Бонкало, В.В.Пчелинова, Н.И.Никитина, М.Н.Цыганкова / под ред. и сост. Т.И.Бонкало. – Москва: РГСУ, 2015. – С.26-27.

³⁷Официальный сайт Минобрнауки РФ.

научно-познавательных, культурно-массовых и других мероприятий. Стратегия имеет особые достоинства в тех случаях, когда совместное обучение инвалидов и типичных затруднительно, но возможно. Поэтому оно может осуществляться в отдельных группах на первой ступени, когда впоследствии обучающиеся инвалиды «растворяются» в «обычных» группах, или же полностью производится по АООП в отдельных классах, но внутри массовых школ.

При этом для обучающихся с НОДА реализуется вариант 6.2. АООП НОО, который предполагает, что обучающийся получает образование, сопоставимое по итоговым достижениям к моменту завершения школьного обучения с образованием здоровых сверстников, но в более пролонгированные календарные сроки, находясь в среде сверстников со сходными ограничениями здоровья, не противоречащими образовательными потребностями или в среде здоровых сверстников при условии создания необходимых условий для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей. Среда и рабочее место организуются в соответствии с особыми образовательными потребностями обучающихся с НОДА и дополнительно приспособляются к конкретному ребёнку.

Стратегия сегрегации подразумевает изолированность обучающихся с НОДА и здоровых сверстников. Эта стратегия воплощалась в нашей стране в специальном (коррекционном) образовании, которое рассматривалось как процесс обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития, осуществляемый в различных образовательных структурах и обеспечивающий общее образование, коррекционные услуги, социальную адаптацию и включение в общество³⁸.

В Федеральном законе Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» понятие специального (коррекционного) образования упраздняется. Пункт 1 ч. 5 ст. 108 гласит, что специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с ОВЗ должны переименоваться в общеобразовательные организации; они ориентированы на контингент обучающихся, которым в силу ОВЗ необходимы особые педагогические условия и технологии. Совместное обучение в данном случае представляется невозможным, т.к. обучающиеся с НОДА имеют слишком большой разрыв в способностях к обучению, общению, труду и контролю своего поведения. Для них характерно сочетание нарушений интеллектуального развития с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, расстройствами

³⁸Варенова Т.В. Коррекционная педагогика: учебно-методический комплекс для студентов специальности «Социальная работа» - Мн.: ГИУСТБГУ, 2007. - 112 с.

аутистического спектра и эмоционально-волевой сферы, выраженными в различной степени и сочетающимися в разных вариантах. В частности, специальные (коррекционные) образовательные учреждения VI вида ведут обучение и воспитание таких детей-инвалидов для восстановления, формирования и развития двигательных функций, коррекции недостатков психического и речевого развития, социально-трудовой адаптации и интеграции.

Таким образом, в этом случае реализуется:

вариант 6.3. АООП НОО умственно отсталых обучающихся с НОДА, получающих образование, которое по итоговым достижениям не соответствует требованиям к итоговым достижениям сверстникам на всех этапах обучения и к моменту завершения школьного образования. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения;

вариант 6.4. АООП НОО обучающегося с умственной отсталостью (в умеренной, тяжелой или глубокой степени; с тяжелыми и множественными нарушениями развития(ТМНР)интеллектуальное развитие которого не позволяет освоить АООП (вариант 6.3.) либо он испытывает существенные трудности в ее освоении, получает образование по варианту 6.4. АООП, на основе которой образовательная организация разрабатывает специальную индивидуальную образовательную программу (СИОП), учитывающую индивидуальные образовательные потребности обучающегося.

На основе представленной психолого-педагогической характеристики детей-инвалидов с НОДА, обучающихся в общеобразовательных организациях, они могут быть ранжированы на две основные **целевые группы профессиональной ориентации**.

Первая группа—дети-инвалиды с опорно-двигательными и сочетанными нарушениями, но сохранными интеллектуальными функциями - имеют ограничения в способности к передвижению и самообслуживанию, а также в способности к обучению и труду, компенсация которых позволяет функционировать наравне с типичными сверстниками при благоприятных условиях среды. Сюда могут быть отнесены обучающиеся с заболеваниями костно-мышечной ткани, отсутствием или недоразвитием конечностей вследствие врожденных аномалий или травм, двигательными нарушениями, которые охватывают достаточно большую группу, в частности:

- нарушения мышечного тонуса по типу спастичности и ригидности (напряженности), гипотонии и дистонии (слабости мышечного тонуса). Эта особенность у лиц с нарушениями двигательной сферы не позволяет им выполнять те виды профессиональной деятельности, для которых необходимы скоординированность или ритмичность движений (сборка

деталей и механизмов, управление движущимися объектами, работа, требующая быстрого реагирования на сигналы и т.п.);

- парезы (снижение мышечной силы, ограничивающее движение) и параличи (невозможность движения);

- непроизвольные движения (гиперкинезы, тремор рук, синекизии), которые сопутствуют произвольным (например, движение рук при ходьбе). Наличие патологических синекизий затрудняет выработку автоматизированных моторных профессиональных навыков;

- нарушения равновесия и координации движений (атаксия);

- нарушения ощущений движений (кинестезия). Эти нарушения ведут к затруднениям в определении положения собственного тела в пространстве, в сохранении и удержании позы, к нарушениям координации движений. У многих лиц также искажено представление о собственных движениях, что приводит к нарушениям во взаимодействии с окружающей средой, в выработке моторных навыков и т.п.;

- недостаточное развитие статокинетических рефлексов, отвечающих за формирование вертикального положения тела и т.д.³⁹.

В то же время, двигательные нарушения могут иметь различную степень выраженности - от незначительного гиперкинеза до полного паралича. С учетом этих факторов должна определяться стратегия и форма обучения, проводится профессиональная ориентация и планируются индивидуальный карьерный маршрут. Возможно раскрытие образовательного потенциала за счет непрерывной инклюзии, освоение сложных профессий, предполагающих университетское образование. Отсутствие сопутствующих психических патологий дает возможность инклюзии или интеграции данной группы в социальную среду и ориентации на профессии, связанные преимущественно с интеллектуальным трудом, предоставляющие различные варианты занятости - от традиционного варианта до удаленной работы и гибкого графика.

Профессиональная ориентация обучающихся без психических патологий должна ориентироваться на принцип непрерывности в образовании и предоставлять возможность формирования гибкого карьерного маршрута. В зависимости от образовательной стратегии она может осуществляться двумя способами:

³⁹Солнцева В.А., Белова Т.В. Психологические особенности лиц с нарушениями двигательного развития (нарушениями функций опорно-двигательного аппарата). / Справочник по организации и проведению профориентационной работы. - М.: ООО «Центр новых технологий», 2012. - С. 97–99.

- через включение в общую систему профориентации в образовательных учреждениях;

- через индивидуальную работу по профориентации, особенно в тех случаях, когда обучение осуществляется на «надомной» форме или с применением дистанционных образовательных технологий.

Вторая группа - инвалиды с опорно-двигательными и сочетанными нарушениями, в том числе с интеллектуальными, ограниченные не только в способности к передвижению, самообслуживанию, обучению и труду, но и в способности к ориентации в пространстве, общению, контролю своего поведения. Как правило, к этому приводят заболевания головного мозга с поражением участков, отвечающих за данные функции. Это могут быть нарушения формирования познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, замедленность и истощаемость психических процессов, трудности переключения на другие виды деятельности, недостаточность концентрации внимания, снижение объема механической памяти и т.п. Процесс обучения при этом затрудняется и требует применения специальных коррекционных педагогических технологий с целью достижения максимально возможного раскрытия образовательного потенциала с последующим освоением доступных профессий. Для них рекомендовано включение в образовательный процесс модулей, направленных на профессиональное самоопределение еще на ранних этапах обучения. Это достигается через освоение простых форм труда, включающих несложный набор функций, преимущественно в сфере обслуживания. Это могут быть «рабочие» профессии, связанные с уборкой, сборкой простых деталей, фасовкой, упаковкой и т.п.

Кроме названных двух целевых групп профессиональной ориентации инвалидов с НОДА весьма перспективной с точки зрения оказания содействия в подборе видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидам, их рационального трудоустройства может быть разделение на три группы: инвалидов с нарушением функций верхних конечностей; инвалидов с умеренным нарушением функций нижних конечностей; и инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках⁴⁰.

Таким образом, профориентационная работа в образовательных организациях должна быть организована с учетом специфики обучающихся с НОДА, обусловленной наличием инвалидизирующего заболевания и его

⁴⁰Как уже отмечалось, такой дифференцированный подход к инвалидам с НОДА установлен приказом Минтруда России «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» от 4 августа 2014 г. N 515.

последствий, а также с учетом конкретных условий образования детей-инвалидов с НОДА (в специализированных или инклюзивных образовательных организациях, на различных уровнях общего и профессионального образования и т.д.).

2.2. Специфика профессионального самоопределения обучающихся с НОДА

Профессиональное самоопределение является частью жизненного самоопределения, т.е. вхождения в ту или иную социальную и профессиональную группу, выбора образа жизни, профессии. В условиях рыночной экономики особое значение приобретают проблемы свободы выбора профессии и обеспечение конкурентоспособности работника на рынке труда.

В настоящее время в отечественных исследованиях профессиональное самоопределение рассматривается в русле различных направлений: психологического, социологического, профориентационного⁴¹. Отличием последнего является практическая ориентированность.

Согласно теории габитуса П. Бурдьё, образование и профессия – часть личностных ресурсов, отражающих ряд диспозиций индивида, обусловленных, помимо прочего, необходимостью вовлечения в общество⁴². Придерживаясь подобного подхода, Н.Ю. Бухнер отмечает взаимосвязь профессионального самоопределения с социализацией в целом, включая такие компоненты, как готовность эффективно реагировать на социальные трансформации (в том числе, в рамках рынка труда) и специфику ценностных ориентаций⁴³.

Если рассмотреть процесс самоопределения через призму психологической науки, то на первый план выступают психологические понятия и концепции, объясняющие особенности того или иного профессионального выбора личности. Ученые выделяют три основные группы психологических предпосылок, способствующих профессиональному самоопределению:

⁴¹ Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения. - М.: Академия, 2004. – 304 с.; Пряжников Н.С. Профессиональное и личностное самоопределение. - М.: Изд-во «Институт практической психологии», 1996. - 256 с.; Чистякова С.Н. Социально-профессиональное самоопределение школьников в условиях профильного обучения // Школа и производство. - 2002. - № 2. - С. 75-77.

⁴² Бурдьё П. Социология социального пространства / Пер. с франц.; отв. ред. перевода Н.А. Шматко. - М.: Ин-т эксперимент. социологии; СПб.: Алетейя, 2005. – 288 с.

⁴³ Бухнер Н.Ю. Типы профессионального самоопределения студентов вузов: опыт социологического исследования студентов АлтГТУ: Автореф. дис. ... канд. социол. наук. - Барнаул, 2008. - С. 5.

1. *Самосознание личности* как целостная оценка себя и своего места в жизни. Одним из способов формирования представлений о самом себе является «Я» - концепция, включающая осознание своих психических и физических свойств, личностных качеств в реальном времени и любых отдаленных перспективах.

2. *Профессиональная направленность личности*, определяемая как система устойчивых профессиональных мотивов (интересов, склонностей, побуждений), независимых от ситуаций, определяющих ее избирательную активность в трудовой сфере.

3. *Ценностные ориентации*, направленные на реализацию высших потребностей человека, личности⁴⁴.

Исследования Л.И. Божович, посвященные изучению проблем формирования личности в детском возрасте и в их числе - изучению проблемы профессионального и личностного самоопределения старшеклассников, акцентируют внимание на том, что потребность в самоопределении есть центральный компонент социальной ситуации развития старшеклассников, а самоопределение есть мотивационный центр, который определяет их деятельность, поведение и отношение к окружающему⁴⁵.

В современной литературе профессиональное самоопределение трактуется как процесс принятия личностью решения о выборе будущей профессиональной деятельности, как самостоятельное, осознанное и добровольное построение, корректировка и реализация профессиональных перспектив, предполагающих выбор профессии, получение профессионального образования и совершенствование в данной профессиональной деятельности, как важнейший аспект профориентации.⁴⁶ Оно рассматривается и как «ядро», наиболее значимый компонент профессионального становления и развития личности и как его критерий⁴⁷.

Профессиональное самоопределение - длительный процесс, он охватывает весь период профессиональной деятельности человека, начиная с

⁴⁴Мордовская А.В. Основы профориентологии: учебное пособие для академического бакалавриата / А.В. Мордовская, С.В. Панина, Т.А. Макаренко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2014. – С.49.

⁴⁵Божович Л.И. Проблемы развития мотивационной сферы ребенка. // Изучение мотивации детей и подростков: сб. ст. / Л.И. Божович, Л.В. Благоннадежина. - М., 1972. - С.7-44.

⁴⁶Балакирева Э.В.Профессиологический подход к педагогическому образованию / Э.В. Балакирева. -СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. - 255 с.;Зеер Э.Ф. Психология профессий. - М.: Академический проект, 2008. - 336 с.

⁴⁷Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.13.

возникновения профессиональных намерений⁴⁸. Известный ученый в области практической психологии и профориентации Е.А. Климов писал, что сам по себе выбор профессии, кажущийся подчас легким и кратковременным, на самом деле осуществляется по формуле «мгновение плюс вся предшествующая жизнь». Благодаря ранней профориентации у школьников складывается определенное отношение к различным областям труда, представление о многих профессиях и оценка своих возможностей, ориентация в социально-экономической ситуации, представление о запасных вариантах выбора профессии и многое другое. Таким образом, профессиональное самоопределение не сводится к одномоментному акту выбора профессии после окончания школы и не заканчивается профессиональной подготовкой по избранному направлению, а продолжается на протяжении всей активной трудовой деятельности человека⁴⁹.

Развитие профессионального самосознания у лиц с ОВЗ рассматривается в отечественной литературе по тем же этапам (уровням), что и для физически здоровых людей, но с учетом специфики здоровья инвалида, влияния нозологии на процесс психологического развития, времени и причин приобретения заболевания⁵⁰. И в этой связи профессиональное самоопределение подростка с НОДА значительно отличается от того, как протекает этот процесс у здоровых сверстников.

Во-первых, существует риск деструкции этапов самоопределения: особенно, если человек уже выбрал профессию до болезни, а потом она стала несовместима с его образом жизни и заболеванием. Зачастую это ведёт к кардинальной «перестройке» всего жизненного пути и может приводить к фрустрации – особенно опасно это для подросткового и юношеского периода⁵¹.

Во-вторых, возможности подростка с заболеванием опорно-двигательного аппарата в выборе профессии значительно ограничены: зачастую нарушение двигательных функций не позволяет трудиться в той сфере, которая полностью соответствует интересам и диспозициям – особенно это касается профессий, требующих развитой координации и разнообразия движений, значительных физических нагрузок (слесарь-ремонтник, фрезеровщик, монтажник, сборщик, станочник и т.п.),

⁴⁸Корнеев Д.Н. Практико-ориентированная подготовка студентов будущих менеджеров к профессиональной деятельности. Монография / Д.Н. Корнеев. – Челябинск, 2013. -200 с.

⁴⁹Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения / Е.А. Климов. - М.: Изд. центр «Академия», 2004. - 304 с.

⁵⁰Профориентация и планирование карьеры молодых людей с ограниченными возможностями / под редакцией Е.М. Старобиной. – СПб.: Изд-во «Эксперт», 2010. – 109 с.

⁵¹Воеводина Е.В. Проблемы профессионального самоопределения людей с инвалидностью // Человек. Общество. Инклюзия. 2016. № 1(25). – С.22-27.

выносливости (военная служба), точности мелкой моторики (врач), развитой речи и развитых коммуникативных навыков (преподаватель, коммерческий агент, секретарь, менеджер и т.п.). Нарушение пространственного восприятия, свойственное подросткам с нарушениями двигательных функций верхних и нижних конечностей, накладывает ограничения в освоении профессий, требующих ориентировки в пространстве, ориентации на местности, сложных манипуляций с предметами (официант, бармен, продавец, портной, повар, кондитер, ювелир, изготовитель художественных изделий и т.п.). Даже, если инвалид расположен к таким профессиям, он вынужден отказаться от них, понимая, что проиграет в конкурентной борьбе с теми, у кого нет физических нарушений – добиться высоких результатов профессиональной деятельности будет достаточно сложно.

В-третьих, осознание возможных трудностей способно сориентировать молодых людей с инвалидностью на неудачу еще на этапах профессионального самоопределения. Риск невостребованности, боязнь неприспособленной среды, трудовой дискриминации могут деформировать ценностные ориентации в профессиональной сфере. Успешность профессионального самоопределения подростка-инвалида в значительной мере определяется адекватным отношением к заболеванию, учетом своих ограничений, а также степенью идентификации себя в качестве трудоспособного члена общества. Последнее обусловлено статусно-ролевым набором человека, имеющего инвалидность, и его жизненными ориентациями - пассивным принятием себя в качестве «больного» в рамках медико-ориентированной модели или же активной позиции с установками на самореализацию и независимую жизнь. Словом, инвалид – это один из статусов, который может «выдвигаться» индивидом на первый план, а может им почти не учитываться – в этом случае обучающийся с заболеваниями опорно-двигательного аппарата воспринимает себя как типичного⁵².

В некоторых случаях у подростков с НОДА существует риск деактуализации профессионального самоопределения за счет «негативных» ожиданий. В качестве главенствующего статуса в данном случае индивид принимает статус «инвалида», который сопровождается типичной стигмой в зависимости от модели данного феномена⁵³. В рамках медико-ориентированной модели инвалидности, доминирующей многие годы, люди с нарушениями здоровья рассматривались как «хронически больные» и

⁵²Ярская-Смирнова Е.Р., Романов П.В. Высшее образование инвалидов: политика и опыт. // Высшее образование в России, 2004. - № 7. - С.42.

⁵³Воеводина Е.В. «Инвалид» как социальная стигма и пространство для дискуссий. // Вестник Московского государственного гуманитарно-экономического института. - 2014. - № 4.- С.10.

«нетрудоспособные». В итоге, их профессиональная ориентация и профессиональное обучение не приобретали актуального значения в силу медикализации феномена инвалидности.

На профессиональное самоопределение подростков-инвалидов оказывает влияние *система объективных и субъективных факторов*. Факторы *объективного плана* обусловлены наличием заболевания и его последствий. Заболевания детей-инвалидов влияют на нормальное развитие личности (в большинстве случаев) и ее профессиональное становление (во всех случаях). В работах, посвященных психологическим особенностям инвалидов, однозначно подчеркивается значимость клинико-физиологического аспекта в их профессиональном самоопределении⁵⁴.

Действительно, имеющееся заболевание, травма, вызвавшее определенные нарушения функций и ограничений жизнедеятельности, способны оказывать большое влияние на показатели трудового потенциала, освоение и использование трудовых навыков, в том числе сформированных в процессе профессионального обучения. В исследованиях, посвященных профессиональной реабилитации детей-инвалидов, отмечается, что доступность высшего образования также во многом обусловлена характером и динамикой инвалидизирующего заболевания студента⁵⁵. Соматическое неблагополучие, стабилизация или ухудшение болезни способны затруднить или сделать невозможным продолжение профессиональной деятельности вообще, либо по имеющейся основной специальности⁵⁶.

Таким образом, именно медицинский аспект, по мнению большинства авторов, играет приоритетную роль в профессиональном самоопределении инвалидов, определяя его специфику, показания и противопоказания к профессиональной деятельности по конкретной профессии⁵⁷. Этот фактор, как полагает Н.И. Скок, во многом определяет особенности

⁵⁴Золотарев Ф.Я. Методические основы психофизиологической адаптивности и значение ее оценки для трудовых рекомендаций инвалидам / Ф.Я. Золотарев, Л.И. Кацук, В.И. Черкасова. - Л.: ЛИЭТИН, 1983. - 23 с.; Методика профориентации инвалидов с отклонениями в интеллектуальном развитии: метод. пособие / под ред. Е.М. Старобиной. - М.: ЦБНТИ, 2003. - Вып. 9. - 135 с.; Методика работы с молодыми инвалидами по профориентации и планированию карьеры при переходе от школы к трудовой жизни: метод, рекоменд. / сост. Е.М. Старобина, Э.А. Дмитриева, К.А. Каменков, С.А. Стеценко и др. - М.: Минтруд России, 2003. - 120 с.; Старобина Е.М. Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка и трудоустройство при умственной отсталости / Е.М. Старобина. - М.: Форум: ИНФРА-М, 2007. - 304 с.

⁵⁵Ярская-Смирнова Е.Р., Романов П.В. Высшее образование инвалидов: политика и опыт. // Высшее образование в России. - 2004. - № 7. - С.42.

⁵⁶Реабилитация инвалидов: состояние и направления развития / Под ред. Е.М. Старобиной. — СПб., 2007. - С.20.

⁵⁷Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. - 2-е изд. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. - С.13.

профессионального самоопределения лиц с ОВЗ⁵⁸. При ведении профориентационной работы в образовательной организации необходимо учитывать эту специфику, выявлять возможности компенсаций нарушений в психофизическом развитии инвалидов.

Среди объективных факторов, обусловленных наличием заболевания и его последствий, следует указать и на *реабилитационный потенциал инвалида в целом*. Особенность профессионального самоопределения и профессиональной ориентации инвалида состоит в том, чтобы связать эти процессы тесным образом с его реабилитационным потенциалом, т.е. общей характеристикой имеющихся возможностей – внутренних ресурсов реабилитации и средовых условий жизнедеятельности⁵⁹. Соблюдение этого условия позволит не только включить инвалида в трудовую жизнь, восстановить и сохранить его трудоспособность в доступных по состоянию здоровья условиях труда, но и развить её за счет конструирования оптимального карьерного маршрута. При этом профориентация и профессиональное обучение (переобучение), а также рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда рассматриваются как составные части профессиональной реабилитации⁶⁰.

В контексте реабилитации инвалида его профессиональное самоопределение в первую очередь должно строиться с учетом доступности профессии и специфики заболевания, а также склонностей, интересов, возможностей инвалида и потребностей рынка труда⁶¹.

⁵⁸Скок Н.И. Биосоциальный потенциал лиц с ограниченными возможностями и социальные механизмы его регуляции. // Социологические исследования. - 2005. - № 4.- С.45-60.

⁵⁹Кантор В.З.Реабилитационный потенциал инвалидов: к проблеме системного педагогического анализа. // Специальное образование. - 2012. - № 1. - С.45.

⁶⁰Правовые, организационные и методические основы реабилитации детей-инвалидов: Руководство. – Т.2. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2007. – С.192.

⁶¹Принципы активизации в социальной работе: пер. с англ. / Под ред. Ф. Парслоу; Пер. Б.Ю. Шапиро. - Москва: Аспект Пресс, 1997. - С. 52-60.



Рис. 2.2. Модель оптимального выбора профессии по Е.А. Климову

В общем виде индивиду нужно учитывать три главных условия, требования, которым должна удовлетворять будущая профессия: личный интерес, перспектива трудоустройства, соответствие возможностям. Эти условия или основания оптимального выбора профессии впервые предложил советский психолог и философ С.Л. Рубинштейн и детально разработал Е.А. Климов (рис.2.2):

- «**хочу**» - предполагает наличие интереса и склонностей к данной профессии;
- «**могу**» - осознание своих возможностей, способностей освоить данную профессию и состояние здоровья;
- «**надо**» - предполагает наличие знаний профессиональной сферы, путей и средств достижения цели, потребностей рынка труда.

Если индивиду удастся совместить эти компоненты, профессиональный выбор будет успешным, и «отдача» от него в процессе профессиональной деятельности будет наиболее высокой.

Для инвалидов серьезной проблемой является противоречие между «хочу» и «могу»: некоторые выбранные профессии могут не соответствовать ОВЗ. С другой стороны, важность приобретает и третье условие, т.е. *профессия должна обеспечивать реальные шансы для трудоустройства в рамках регионального рынка труда*, т.к. инвалиды с НОДА относятся к маломобильным группам населения, трудовая миграция для них затруднительна.

Кроме того, специфика профессионального самоопределения инвалида также тесно сопряжена с объективными показателями общей социально-экономической ситуации региона проживания, с избытком (дефицитом) и

составом трудовых ресурсов, уровнем безработицы, спросом на рынке труда определенных профессий (специальностей), уровнем квотирования рабочих мест для инвалидов на предприятиях, в организациях и т. д. В идеале, перед тем как сделать выбор, для инвалида было бы желательно проанализировать информацию по рынку труда региона, в том числе «защищенному» (или инклюзивному), который предполагает «зарезервированные» рабочие места для людей с ОВЗ, ознакомиться со структурой имеющихся вакансий и прогнозами спроса на них. Однако чаще всего индивид выбирает профессию без учета этих тенденций, а единственная информация по рынку труда, которую он получает, – сообщения о численности безработных из СМИ.

Наряду с объективными факторами, поведение подростков-инвалидов в процессе их профессионального самоопределения зависит и от субъективных факторов - мотивов, ценностных ориентаций, интересов и др. К наиболее часто встречающимся у подростков-инвалидов проблемам субъективного плана в процессе профессионального самоопределения относятся:

- незнание своих возможностей и ограничений, неадекватность самооценки в плане профессионального образования и дальнейшего трудоустройства;

- недостаточная информированность о спектре доступных профессий, реальном производстве, характеристиках выбираемых профессий и предъявляемых ими требованиях к человеку, о возможностях получения профессии;

- недостаточная социальная адаптированность и сформированность необходимых социальных навыков;

- несформированность общей готовности к труду и трудовой установки, инфантильность, низкий уровень активности в плане будущего профессионального обучения и трудоустройства⁶².

Задача школьных педагогов, психологов и других специалистов состоит в том, чтобы оказать реальную помощь подросткам-инвалидам в период первичного выбора профессии.

Заболевание детерминирует и систему личностных отношений инвалида с окружающими и с обществом в целом. Из-за болезни дети-инвалиды вынуждены вести специфический образ жизни. Особенно это относится к тем категориям инвалидов, которые обладают сопутствующими внутренними болезнями, - эндокринными (сахарный диабет), болезнями желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, нарушение функций ЖКТ, наличие выведенной стомы после

⁶²Профориентация и планирование карьеры молодых людей с ограниченными возможностями / под ред. Е.М. Старобиной. - СПб.: Эксперт, 2002. - 109 с.

операций и т.п.), органов дыхания (астма) и т.п. Так, к примеру, описывая особенности социального положения стомированных инвалидов, В.Г. Суханов отметил ряд недостатков в организации помощи данной социальной категории, указывая на то, что их специфические потребности часто остаются неучтенными, вследствие чего наступает их социальная эксклюзия⁶³.

Одной из широко обсуждаемых отечественными авторами проблем являются взаимоотношения инвалидов и типичных сверстников. Как уже отмечалось, в настоящее время все большее предпочтение отдается инклюзии. При этом следует отметить, что социально-психологические стрессоры (факторы, препятствующие инклюзии) могут носить бивалентный характер. С одной стороны, среда может способствовать увеличению социальной дистанции между типичными обучающимися и инвалидами посредством различных пространственных, организационных и социальных барьеров. С другой стороны, обучающиеся с инвалидностью могут не обладать теми характеристиками, которые необходимы им для включения в эту среду.

Так, по мнению А.П. Князевой и Е.Н. Корневой, успешность вовлечения индивида с «дефектом» в общество здоровых сверстников определяется тем, насколько сам он идентифицирует себя полноправным членом этого общества⁶⁴. Кроме того, взаимоотношения обучающихся с инвалидностью и их сверстников могут усложняться тем, что «детское», подростковое и молодёжное сообщество часто оказывается неготовым к восприятию нетипичности как таковой.

В числе первых к этой проблеме обратились Т.А. Добровольская и Н.Б. Шабалина, которые, проведя пилотажное исследование среди 120 представителей интеллигенции и молодежи, сделали вывод о неготовности опрошенных к тесному контакту с инвалидами⁶⁵. Несмотря на то, что в настоящее время ситуация несколько изменилась в лучшую сторону благодаря активизации деятельности общественных организаций инвалидов, данная проблема по-прежнему вызывает интерес у исследователей ввиду своей актуальности.

⁶³Суханов В.Г. Стомированные инвалиды как группы эксклюзии. // Социологические исследования. - 2011. - №4. - С.102.

⁶⁴Князева А.П., Корнеева Е.Н. Психологическая инвалидизация, или личностная идентичность инвалида. // Ярославский педагогический вестник. - 2005. - № 2. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.yspu.yar.ru/vestnik/index.htm>. (дата обращения: 12.06.2016).

⁶⁵Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых. // Социологические исследования. - 1993. - №1. - С.65.

Инвалиды часто оказываются отчужденными и непонятыми из-за специфики своего статуса, характера ограничения жизнедеятельности и образа жизни. Л.П. Шиповская выделяет три основные причины такой отчужденности, среди которых следует особо отметить то, что проблемы инвалидов до недавнего времени «замалчивались» официальными органами, в силу чего большинство лиц без отклонений в здоровье просто не знало о существовании данной социальной категории и способах взаимодействия с ней⁶⁶.

Кроме того, для обучающихся с инвалидностью имеет значение то, что физические особенности, в сочетании с возрастными, оказывают существенное влияние на формирование их адаптивного потенциала и на результат взаимодействия со средой – адаптированность, положение в социальной структуре. Телесные особенности, связанные с заболеванием опорно-двигательного аппарата, могут способствовать формированию заниженной самооценки и самостигматизации данной социальной группы.

Так, в концепции американского психолога Джона Клозена выделено три аспекта влияния телесных особенностей:

- физический аспект: особенности телосложения влияют на способность выполнять задачи, требующие физических усилий;
- социальный аспект: внешность имеет определённую социальную ценность, вызывая у окружающих соответствующие чувства и ожидания (например, восхищение или отвращение);
- личностный аспект - связан с самосознанием, в котором телесные особенности соотносятся с оценками окружающих.

В итоге, телесные особенности выступают в качестве стазора (фактора, способствующего социальному включению), если они социально значимы, либо в качестве стрессора, если индивид обладает мезоморфным и нетипичным телосложением. Применительно к обучающимся инвалидам с высокой степенью выраженности физического недостатка, телесные особенности являются значительным стрессором.

Кроме того, необходимо отметить подростковую и юношескую сензитивность, которая определяется как особая чувствительность ребенка или подростка к мнению окружающих (особенно если оно негативно) по отношению к своим личностным особенностям, в том числе физиологическим⁶⁷. Если личностные и физические качества социально неодобряемы, развивается чувство неполноценности, снижается

⁶⁶Шиповская Л.П. Две основные фазы социализации - социальная адаптация и интериоризация людей с ограничениями жизнедеятельности. // Сервис plus. - 2007. - № 4. - С.140.

⁶⁷Кон И.С. Психология ранней юности: Кн. для учителя. – М.: Просвещение, 1989. – 255с.

самоуважение, возникает склонность к депрессии, т.е. наблюдается снижение адаптивного потенциала. Для детей и подростков, имеющих инвалидность, сензитивность часто является типичным стрессором собственного (личностного) характера.

Все это в совокупности способно оказывать влияние на уровень самоуважения, который соотносится с уровнем притязаний индивида. Это, в свою очередь, формирует мотивационную сферу личности. Дети и подростки с пониженным самоуважением, чувством неполноценности (которые характерны для большинства людей с инвалидностью) часто не могут выразить мнение в окружении сверстников, что может привести к существенным трудностям в построении межличностных отношений. Это обстоятельство также является потенциальным стрессором внутриличностного характера.

Вот тут мы подходим вплотную к тревоге роста, проявляющейся в описанном американским исследователем А. Маслоу «комплексе Ионы»⁶⁸. Комплекс Ионы – это своего рода боязнь собственной значимости, уход от своего предназначения, бегство от своих лучших талантов. В соответствии с подходом А. Маслоу, некоторые индивиды, опасаясь оказаться слабыми в глазах окружающих и самих себя, отступают от своих высших возможностей⁶⁹. Это связано с тем, что субъект сопоставляет себя с индивидами, обладающим более полным набором социально-значимых качеств. При этом он испытывает неловкость, смущение, ревность или зависть. Обучающиеся инвалиды, оказавшись в среде типичных сверстников, могут отступать от проявления своих потенциальных возможностей и талантов, боясь оказаться в невыгодном положении по сравнению с ними. На наш взгляд, это также обусловлено наличием относительно жесткой конкуренции, особенно в подростковой и юношеской среде. Подростки с комплексом Ионы избегают участия в тех видах деятельности, которые связаны с прямыми социальными контактами, остерегаясь стать объектом широкого внимания (например, при выступлении перед аудиторией). Комплекс Ионы является значительным собственным стрессором относительно учебного процесса, личностного и профессионального самоопределения и развития.

⁶⁸Иона - это пророк, которому Бог дал задание проповедовать в Ниневии. Иона испугался этого опасного задания, потому что жители Ниневии казались ему чрезвычайно опасными, а он не верил в то, что он сможет своей проповедью отвратить их от греха, в котором те погрязли. И Иона попытался скрыться, бежать подальше от этого города, чтобы не выполнять возложенную на него миссию. Маслоу использовал образ Ионы, чтобы наглядно показать, что рост и самоактуализация являются как бы заданием, миссией человека в его жизни. Импульсы к реализации собственных задатков никогда не оставляют человека в покое, толкая его к вершинам его возможностей.

⁶⁹Маслоу А. Новые рубежи человеческой природы. - М: Смысл, 1998. - 480 с.

Таким образом, профессиональное самоопределение обучающихся с НОДА в силу особенностей их психофизического развития приобретает проблемный характер, оказывая влияние на выбор профессии, мотивацию к профессиональному обучению и освоению профессии, трудовой занятости и карьерного развития. Особую актуальность это представляет для подростков-старшеклассников с двигательными нарушениями, стоящих на пороге первичного профессионального выбора и нуждающихся в квалифицированной профессиональной ориентации в условиях перехода от школьной к трудовой жизни.

2.3. Многоуровневое образование в системе факторов профессионального самоопределения обучающихся с НОДА

Профессиональное самоопределение обучающихся с НОДА рассматривается нами и как результат действия *эндогенных (личностных) и экзогенных (ситуационных) факторов* (рис 2.3). Анализ этих факторов и позволит определить место и роль многоуровневого образования в профессиональном самоопределении инвалидов с НОДА.

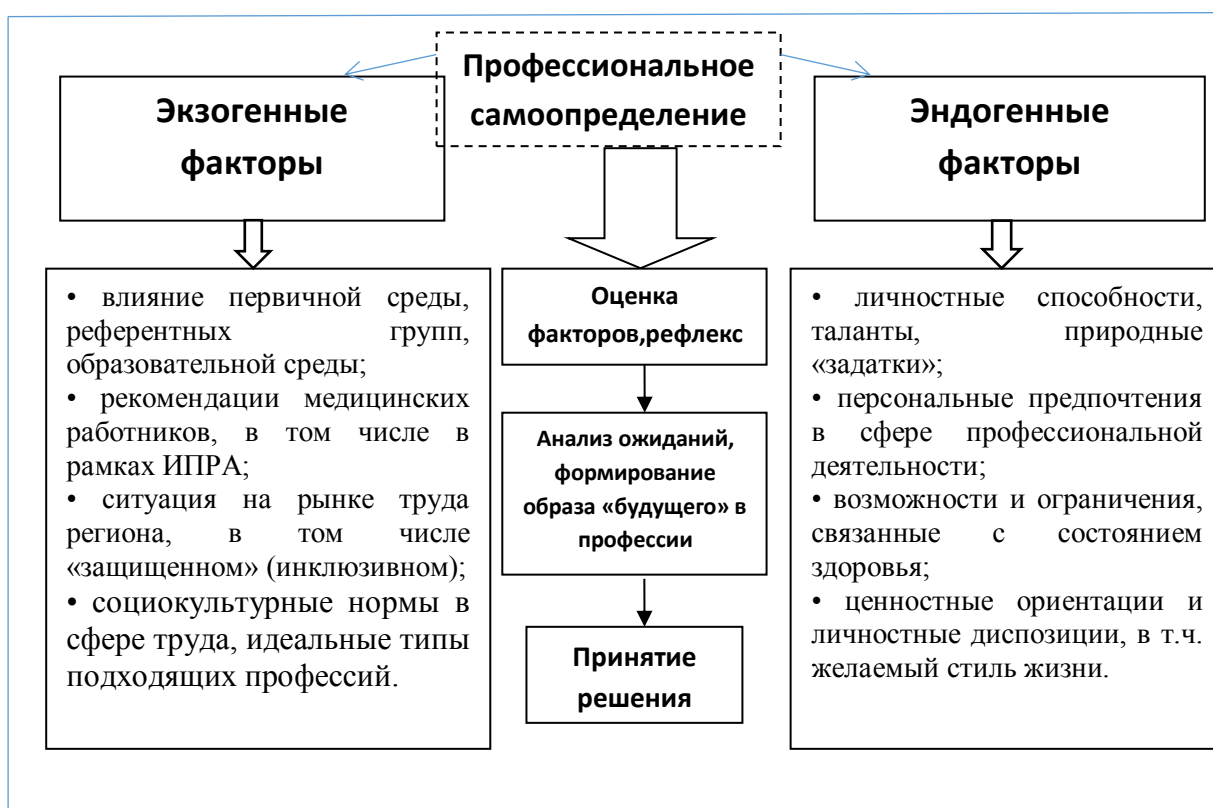


Рис. 2.3. Модель профессионального самоопределения подростка-инвалида

К эндогенным факторам можно отнести индивидуальные способности (к примеру, «природные задатки» для реализации в творчестве), психологические особенности (определяющие сферу будущей трудовой деятельности – «человек-человек», «человек-знак» и т.п.), ценностные ориентации. Последние являются частью жизненного мира индивида, отражением целого набора его диспозиций, формирующихся в процессе интериоризации различных социокультурных норм и ценностей.

Индивидуальные особенности влияют на темп и уровень развития человека и как личности, и как профессионала. К ведущим личностным характеристикам человека относятся его отношения, мотивы, интеллект, эмоционально-волевая сфера. Они косвенно, опосредованно влияют на индивидуальное развитие и в основном обуславливают профессиональное становление. Уровень профессиональных достижений человека определяется и индивидуальными особенностями, и личностными характеристиками⁷⁰.

Трансформации, которые происходят в современном социуме, осложняют процесс профессионального самоопределения. В частности, такие свойства современности, как «размытость» и «неопределенность» (пример того – «жидкое» общество З.Баумана или «общество риска» У.Бека), порождают отсутствие четких ориентиров в сфере труда⁷¹. Все это приводит к тому, что индивид не может сконструировать будущий карьерный путь в долгосрочной перспективе, в связи с чем он должен быть готов к его быстрому изменению. Именно это, по мнению западных социологов, и является ключом к профессиональному успеху. Но если для «обычного» человека такая мобильность более доступна, то для инвалида с НОДА изменение характера, места работы, переезд в другой город часто связаны со значительными препятствиями.

Не менее сложным является соотнесение состояния здоровья с диспозициями в профессиональной сфере. Выбор профессии без учета имеющихся ограничений жизнедеятельности составляет зону риска, поэтому особую важность приобретает помощь специалистов по профессиональной ориентации. В частности, Романенкова Д.Ф. и Романович Н.А., анализируя проблемы профориентации абитуриентов-инвалидов, предлагают учитывать следующие факторы: требования конкретной профессии к состоянию здоровья; анализ условий труда, значимых с точки зрения сохранения

⁷⁰Зеер Э.Ф. Психология профессионального образования. – М.: Издательство Московского психолого-социального института, Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. - С.98.

⁷¹Воеводина Е.В. Проблемы профессионального самоопределения людей с инвалидностью. // Человек. Общество. Инклюзия. - 2016. - № 1(25). – С.22-27.

здоровья; определение профессиональной пригодности с учетом заболевания⁷².

К экзогенным факторам адекватного профессионального самоопределения обучающихся с НОДА относятся внешние по отношению к этому процессу благоприятные социальные условия функционирования в трех аспектах:

- пространственном (через создание доступной среды);
- образовательном (через выбор оптимальной образовательной стратегии, педагогических технологий, адаптированных образовательных программ и т.п.);
- социально-психологическом (формирование лояльной среды).

Пространственный аспект тесно связан с социально-психологическим, а потому он не должен пониматься в узком смысле как простой архитектурный компонент соответствующей среды обитания. Г.Г. Карпова отмечает, что отсутствие доступной среды приводит к ограничению функционирования людей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, а также к практикам их исключения не только из физического, но из социального пространства⁷³. Отсутствие условий доступности либо ставит учащихся с инвалидностью в зависимость от микросреды – близких людей, которые помогают им посещать занятия, либо приводят к отказу от обучения в образовательном учреждении за счет надомной и дистанционной формы обучения. Последнее не способствует полноценной социализации, приводя к депривации социального опыта.

Для решения данной проблемы требуется внедрение соответствующих нормативных стандартов доступности пространства, технического оснащения и обустройства окружающей среды, принципов универсального дизайна. Необходимо учитывать, что физические барьеры способны усугубить социальные, привести к эксклюзии инвалидов. В этом случае проводимые адаптационные мероприятия будут малоэффективными. Так, Ю.П. Шестопалов указывает на необходимость «разбудить общество и сформировать установки на понимание проблем инвалидности», одновременно вводя жесткие требования организации среды, доступной для людей с инвалидностью⁷⁴.

⁷²Романенкова, Д.Ф., Романович Н.А. Профессиональная ориентация абитуриентов-инвалидов и абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья как необходимое условие их профессионального образования // Историческая и социально-образовательная мысль. - 2013. - № 4. - С.112.

⁷³Карпова Г.Г. Инвалиды и культурная политика: проблемы доступности. // Социологические исследования. - 2010. - № 10. - С.74.

⁷⁴Шестопалов Ю.П. Безбарьерная среда для маломобильных граждан как объект социального проектирования. // Интернет-журнал «Науковедение». - 2011. - № 6. [Электронный ресурс]. URL: <http://elibrary.ru>. (дата обращения: 12.06.2016).

Экзогенные факторы профессионального самоопределения обучающихся с НОДА связаны, таким образом, с влиянием на этот процесс первичной среды, референтных групп, образовательной среды, с ситуацией на рынке труда региона, в том числе «защищенном» (инклюзивном). Важно также учитывать социокультурные нормы в сфере труда, идеальные типы подходящих для инвалидов профессий.

Наконец, нельзя не учитывать роль медицинских учреждений, в том числе органов МСЭ, реабилитационных центров инвалидов. Так, рекомендации медицинских работников и других специалистов, содержащиеся в ИПРА ребенка-инвалида, которая формируется для детей в возрасте 14 лет и старше, могут оказать существенную помощь в их профориентации. Исследования Федерального бюро МСЭ (рисунок 2.4) показывают, что в профориентации нуждаются 30,3% всех детей-инвалидов в возрасте 14-17 лет.



Рис. 2.4. Структура потребности в профориентации детей-инвалидов⁷⁵

⁷⁵Источник: Исследования Федерального бюро МСЭ.

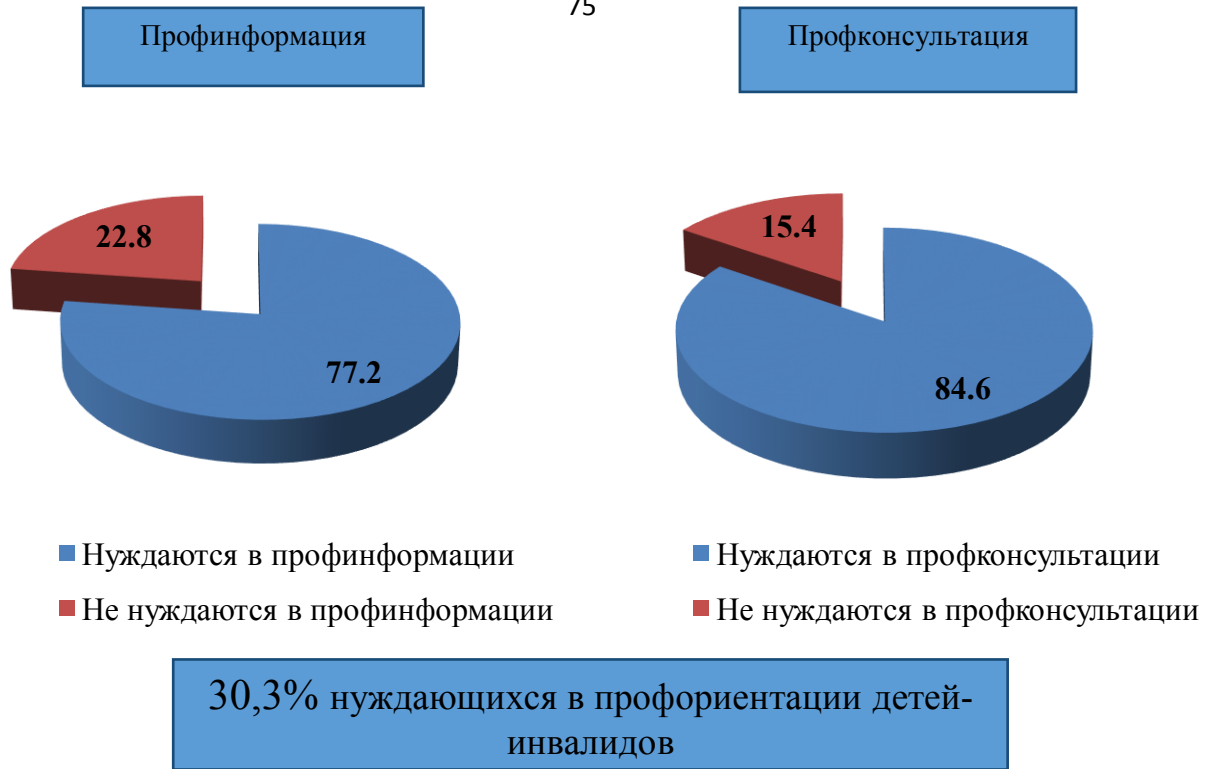


Рис. 2.5. Структура потребности в видах профориентации детей-инвалидов в возрасте 14-17 лет⁷⁶

Дети-инвалиды (из общего числа детей-инвалидов, которым необходима профориентация) нуждаются в следующих ее видах (рис. 2.5): в профинформации - 77,2% детей-инвалидов; в профконсультации - 84,6% детей-инвалидов, причем потребность велика по всем классам болезней⁷⁷.

Введенная с 1 января 2016 года новая форма ИПРА предусматривает комплекс мер по реабилитации детей-инвалидов в различных сферах, в том числе и сфере образования, в которой проводятся мероприятия по психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, в том числе рекомендации об оказании необходимой помощи по их профориентации в образовательной организации.

Согласно данным Росстата, полученным от органов исполнительной власти субъектов РФ, в 2013 году в стране насчитывалось 133 организации/учреждения системы образования, реализующих мероприятия по психолого-педагогической реабилитации детей-инвалидов, в том числе по оказанию помощи в профориентации⁷⁸.

⁷⁶Источник:там же.

⁷⁷Правовые, организационные и методические основы реабилитации детей-инвалидов: Руководство. – Т.2. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2007. – С.39.

⁷⁸ Вышеприведенное число организаций/учреждений, предоставляющих реабилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам, не является окончательным, поскольку органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, судя по полученным данным, далеко не всегда располагают исчерпывающей информацией обо всех аналогичных структурах, работающих на их территории. Это касается главным образом негосударственных, в том числе коммерческих, организаций.



Рис. 2.6. Направления профессиональной реабилитации инвалидов: динамика количества рекомендаций по профессиональной реабилитации по формам, тыс. единиц (процент к итогу)⁷⁹

Данные Росстата дают нам представление о составе рекомендаций по профессиональной реабилитации инвалидов, получаемых при прохождении МСЭ, и их динамике в 2011-2014 гг. (рисунок 2.6). Как видно, в составе рекомендаций по профессиональной реабилитации преобладают мероприятия, предполагающие *содействие инвалидам в трудоустройстве*. Объемы и удельные веса рекомендаций по *профессиональной ориентации инвалидов* значительно меньше. Из этого следует, что значительная часть инвалидов по результатам экспертизы признается обладающей потенциалом, достаточным для участия в трудовой деятельности, что важно с позиций интеграции в обществе и обеспечения достойного уровня жизни инвалидов.

Профессиональная ориентация - второе по масштабам направление профессиональной реабилитации инвалидов. Данные рисунка 2.6 позволяют оценить динамику направлений профессиональной ориентации инвалидов, зафиксированных в 2011-2014 годах.

⁷⁹Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики.

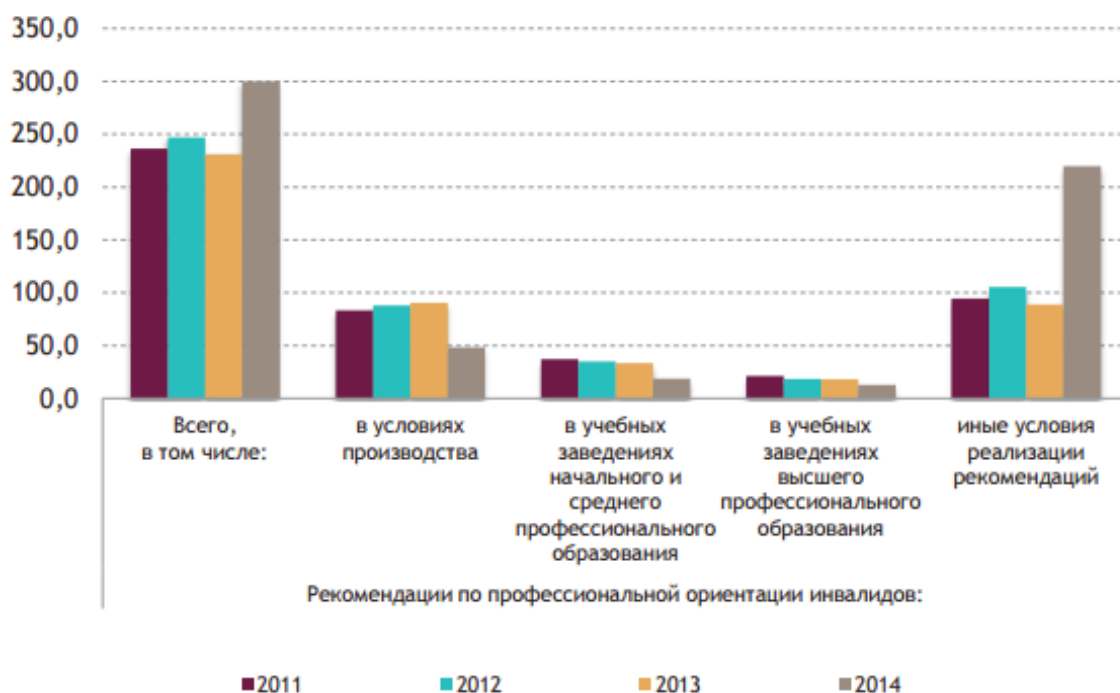


Рис. 2.7. Динамика показателей, характеризующих направления профессиональной ориентации инвалидов, тыс. единиц рекомендаций⁸⁰

Из рисунка 2.7 можно сделать вывод с учетом значений удельных весов об иерархии рекомендуемых инвалидам направлений профессиональной ориентации. В среднем за 2011-2014 годы наибольший удельный вес (48,6%) приходится на профессиональную ориентацию в «иных условиях». Конкретное содержание «иных условий» не раскрывается в действующей форме государственного статистического наблюдения. Как результат - характеристика данного направления реабилитации инвалидов невозможна. Второе место по удельному весу принадлежит профессиональной ориентации в условиях производства (31,6%). На третьем месте - профессиональная ориентация в условиях начального и среднего профессионального образования (12,7%). Минимальный удельный вес рекомендаций по профессиональной ориентации приходится на условия высшего профессионального образования (7,2%).

Причины формирования подобной структуры, а также наблюдаемой динамики направлений профессиональной ориентации в 2011-2014 годах требуют специального исследования.

Значимость рекомендаций по профориентации в процессе профессионального самоопределения ребенка-инвалида с НОДА не нужно переоценивать. Как показывает практика, большинство ИПРА составлено по «формальному» принципу и содержит достаточно абстрактные

⁸⁰Там же.

формулировки⁸¹. В итоге ребенок-инвалид и его родители по результатам прохождения МСЭ остаются по сути без научно обоснованных профориентационных рекомендаций. Обращаясь впоследствии к профориентологу, они сталкиваются с тем, что соотнести состояние здоровья с желаемой профессией достаточно сложно.

Поскольку профориентация является действенным инструментом своевременного профессионального самоопределения подростков-инвалидов, постольку она должна начинаться как можно раньше. Например, в Германии активная профориентационная работа начинается с 5 класса, а так называемый пропедевтический (подготовительный) этап - еще на уровне дошкольного образования. В школьный период развития ребенка происходит формирование его как будущего полноценного гражданина своей страны, способного через профессиональный труд делать что-то полезное для общества. Самоопределение рассматривается как «высший уровень профориентационной работы, когда у школьника формируется готовность самостоятельно и осознанно решать свои карьерные вопросы и делать ответственный жизненный выбор. Данный уровень условно противопоставляется работе профконсультанта в режиме диагностико-рекомендательной схемы, когда учащемуся просто даются обоснованные (психологом) рекомендации на основе предварительного психодиагностического обследования»⁸².

Процесс профессионального самоопределения продолжается в течение всего периода обучения в школе, среднем профессиональном и/или высшем учебном заведении, в ходе профессиональной подготовки (переподготовки), получения формального и неформального образования. Работу по профессиональному самоопределению невозможно осуществить вне сферы образования. При этом система образования призвана обеспечить фундаментальные знания, дающие базу для освоения спектра профессий (от рабочего до высококвалифицированного специалиста), с учетом конкретной ситуации на рынке труда и потребностей рынка труда в будущем.

Таким образом, *центром профориентационной работы являются образовательные организации*, которые создают основу для сознательного выбора профессии и координирует деятельность других звеньев системы профориентации инвалидов с НОДА.

⁸¹Воеводина Е.В. Роль высшего образования в повышении реабилитационного потенциала инвалидов. // Поиск. - 2014. - № 6 (47). - С.38.

⁸²Пряжников Н.С. Самоопределение и профессиональная ориентация учащихся: учебник для студ. учреждений высшего образования / Н.С. Пряжников, Л.С. Румянцева. - М.: Издательский центр «Академия», 2013. - 208 с.



Рис. 2.8. Уровни образования, установленные законом 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

В соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» система российского образования подразделяется на: общее образование; профессиональное образование; дополнительное образование и профессиональное обучение, обеспечивающие возможность реализации права на образование в течение всей жизни (непрерывное образование). Общее образование и профессиональное образование реализуются по уровням образования (рис. 2.8).

На основании анализа отечественных исследований можно говорить о следующих стадиях (этапах) профессионального самоопределения, наполненных своим содержанием и смыслом, соответствующих возрастным группам и реализуемым в Российской Федерации уровням общего и профессионального образования:

- начальная стадия (дошкольный и младший школьный возраст) формирования профессиональных намерений на основании сбора наиболее общей информации о различных профессиях⁸³ в процессе детской игры, в ходе которой ребенок принимает на себя разные профессиональные роли и «проигрывает» отдельные элементы связанного с ними поведения⁸⁴ – соответствует уровням дошкольного образования и начального общего образования;

⁸³Пряжников Н.С. Профессиональное самоопределение в культурно-исторической перспективе / Н.С. Пряжников. // Вопросы психологии. - 1996. - № 1. - С.62-71.

⁸⁴Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения / Е.А. Климов. - М.: Академия, 2004. - 304 с.

- стадия оптации (от лат. optatio – желание, выбор) (от 11–12 до 14–18 лет). Это стадия подготовки к профессиональной жизни, к труду, сознательного и ответственного планирования и выбора профессионального пути; соответственно оптант - это человек, находящийся в ситуации профессионального самоопределения. Типичные проблемы данной стадии: принятие решений в ситуации неопределенности, выбор не только профессии, профессионального учебного заведения, но и образа жизни, связанного с будущей профессией – соответствует уровням основного общего и среднего общего образования, а также уровню среднего профессионального образования;

- стадия профессиональной подготовки (от 15–18 до 16–24 лет) с поступлением в соответствующее профессиональному выбору учебное заведение среднего профессионального и высшего образования и освоение профессии. В этом период происходит углубление процесса профессионального самоопределения, реализация более или менее осознанного профессионального выбора, обретающего форму различных стратегий будущей профессиональной деятельности⁸⁵ – соответствует всем уровням профессионального образования;

- стадия утверждения в профессии, профессиональной адаптации личности к конкретной профессиональной деятельности (овладение профессиональным мастерством). Ее суть - формирование отношения личности к себе как к субъекту собственной профессиональной деятельности, формирование индивидуального стиля профессиональной деятельности⁸⁶;

- стадия самореализации личности в своем профессиональном труде, передачи опыта другим людям⁸⁷.

Следует указать на возможность изменения последовательности указанных этапов профессионального самоопределения и своего рода «цикличности» данного процесса. В основе ее, в первую очередь, может лежать необходимость смены вида профессиональной деятельности, что может быть связано с рядом факторов как объективного характера, в том числе, например, с безработицей, с изменением возможностей субъекта в связи с заболеванием и его последствиями - инвалидностью, так и

⁸⁵Белова Д.Е. Смысловое будущее в контексте профессионального самоопределения студентов-психологов: автореф. дис. на соиск. учен. степ. к. психол. наук: Спец. 19.00.01 // Белова Д. Е. [Урал. гос. ун-т им. А.М. Горького]. - Екатеринбург, 2000. - 25 с.

⁸⁶Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения / Е.А. Климов. - М.: Академия, 2004. - 304 с.; Пряжников Н.С. Профессиональное и личностное самоопределение / Н.С. Пряжников. - М.: Изд-во «Институт практической психологии»; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1996. - 256 с.

⁸⁷Пряжников Н.С. Там же; Шавир П.Л. Психология профессионального самоопределения в ранней юности / П.А. Шавир. - М.: Педагогика, 1981. - 96 с.

внутреннего, субъективного, характера, например, из-за разочарования в профессии.

Таким образом, основы профессионального самоопределения закладываются в раннем возрасте, что актуально относительно общего образования, его уровней: дошкольное образование, начальное общее, основное общее, среднее общее. При этом *стадия оптации, соответствующая периоду подросткового возраста (12/13-16/17 лет) или периоду школьного обучения в 7–11 классах, и по своему смыслу предполагающая принятие решения о первичном профессиональном выборе, представляется наиболее оптимальной для профессионального самоопределения инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования.*

Как видно из рисунка 2.9, на уровне школьного образования данный процесс включает ситуации, поступки, действия подростков-инвалидов, связанные с осознанием своего особого статуса, потребности в профессиональном самоопределении, поиском пути профессионального самоопределения, первичным выбором профессии, при необходимости – с коррекцией первичного выбора после консультаций и профессиональных проб, составлением личного профессионального плана и готовностью к его реализации, выбором уровня и места получения профессионального образования.

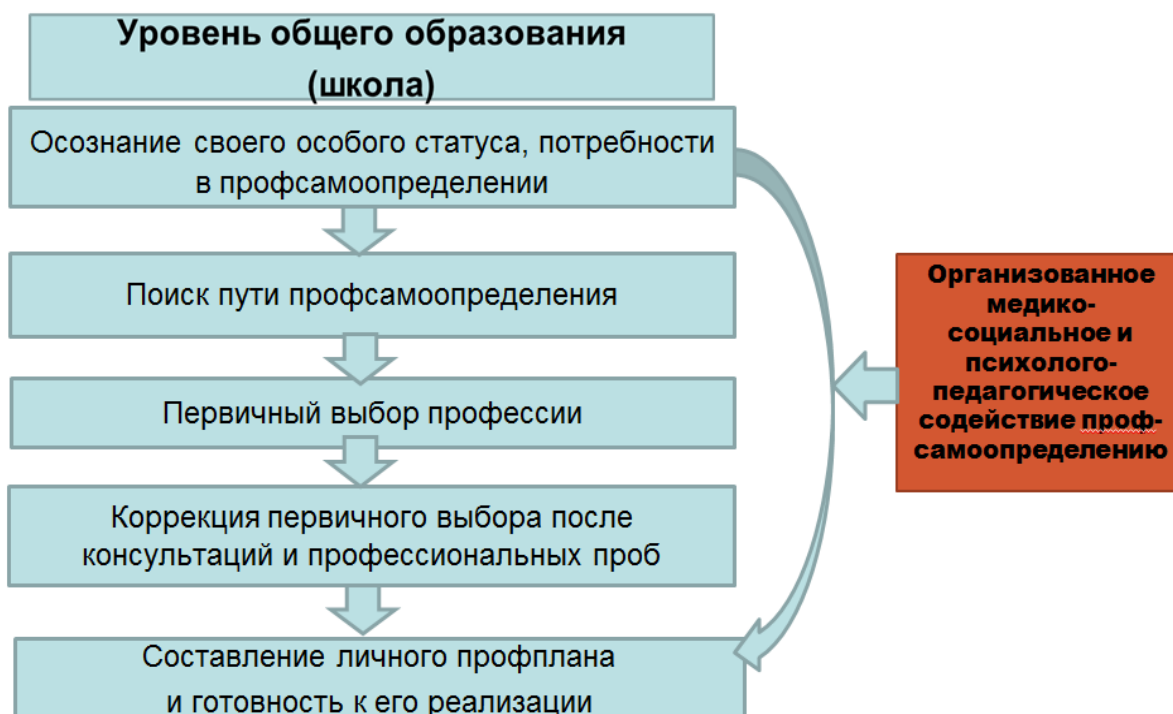


Рис. 2.9. Динамика оптимального профессионального самоопределения школьников-инвалидов с НОДА

При этом весь процесс профессионального самоопределения подростков-инвалидов осуществляется не стихийно, а под влиянием целенаправленной медико-социальной и психолого-педагогической помощи со стороны специалистов в осознании ими своих способностей и возможностей⁸⁸. Тем не менее, влияние школы на профессиональное самоопределение инвалидов неоднозначно, особенно, если это касается детей с НОДА, которые чаще всего обучаются либо дистанционно, либо на «дому», не имея возможности принимать активное участие в жизни образовательного учреждения.

Проблема организации эффективной профориентации подростков-инвалидов с НОДА в общеобразовательных организациях в настоящее время не решена. Результаты исследований Санкт-Петербургского научно-практического центра медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Федерального медико-биологического агентства России, проведенные в специальных (коррекционных) школах Санкт-Петербурга, показывают, что подростки с НОДА обладают довольно низким трудовым потенциалом из-за недостаточности (отсутствия) сформированности общетрудовых умений и навыков, профессиональных интересов, «плохой мотивации на трудоустройство и неадекватности профессиональных планов»⁸⁹. Профессиональный выбор старшеклассников в значительной степени затруднен рядом факторов субъективной природы (рис. 2.10), к которым относятся:

⁸⁸Романович, Н.А. Формирование готовности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки: дис..... канд. пед. наук.- Челябинск, 2015.

⁸⁹Профориентация и планирование карьеры молодых людей с ограниченными возможностями / под редакцией Е.М. Старобиной.– СПб.: Изд-во «Эксперт», 2010. – 109с.; Старобина Е.М., Климон Н.Л., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Оценка профессиональных возможностей подростков с нарушением статодинамической функции в целях содействия их профессиональному самоопределению. // Профилактическая и клиническая медицина, 2013. - № 4 (49). - С. 110; Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Климон Н.Л., Кривенков С.Г., Кузьмина И.Е., Беянин О.Л. Методика исследования профессиональных возможностей подростков с нарушениями двигательных функций верхних и нижних конечностей // Детская и подростковая реабилитация, 2012. - № 1(18). – С.25-31.

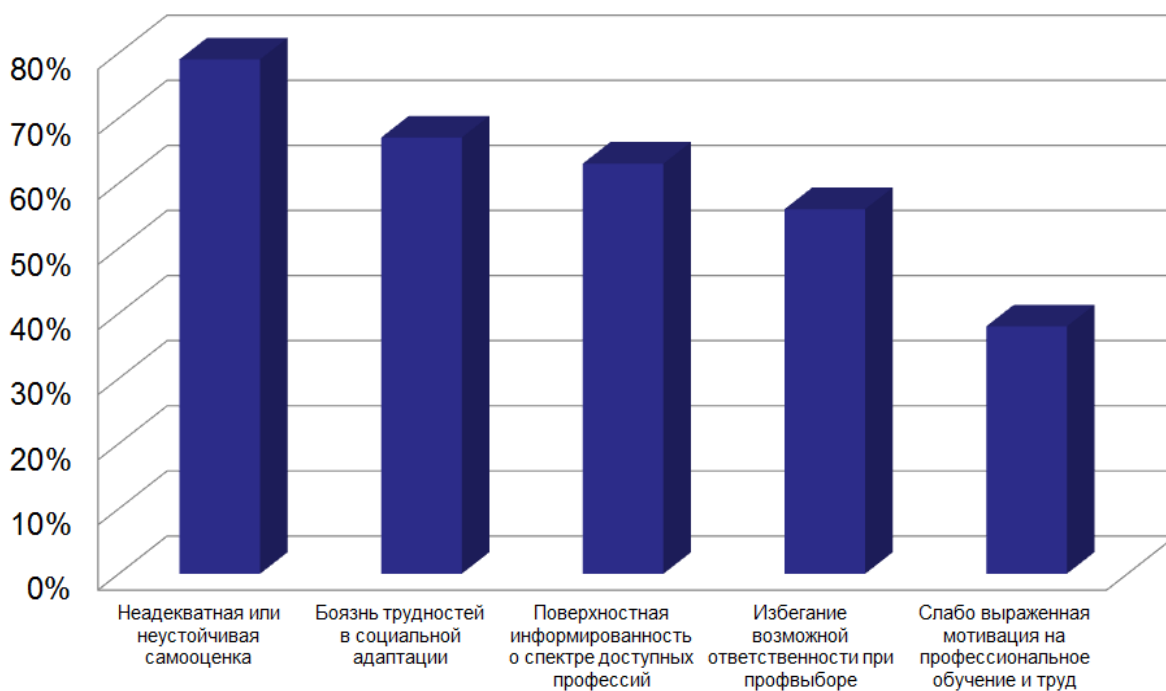


Рис.2.10. Субъективные факторы, влияющие на профессиональный выбор старшеклассников коррекционных школ Санкт-Петербурга

- неадекватная оценка своих возможностей (характерно для 89% подростков с данной патологией);
- отсутствие реального понимания путей своего профессионального становления (70%);
- боязнь трудностей в социальной адаптации (67%);
- поверхностная информированность о спектре профессий, доступных при имеющемся у них типе заболевания, и о требованиях, предъявляемых определенной профессией к человеку (87%);
- уклонение от возможной ответственности при профвыборе (56%);
- слабо выраженная мотивация на профессиональное обучение и дальнейшее трудоустройство (38%).

Согласно этим же исследованиям, в середине последнего года обучения профпланы имеются лишь у 47% выпускников и только у 28% они адекватны (рис. 2.11).

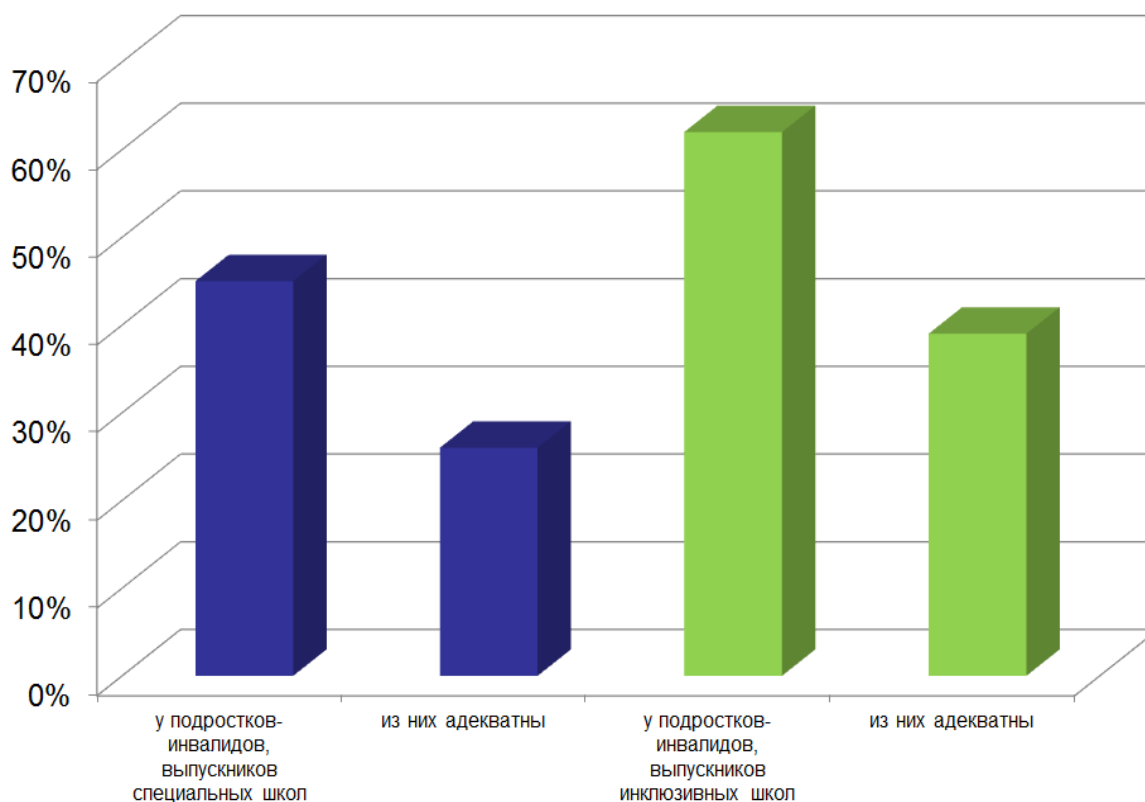


Рис. 2.11. Сформированность и адекватность профессиональных планов у инвалидов с НОДА – выпускников специальных и инклюзивных школ

После проведения углубленной коррекционной работы в одной из школ несформированными остались планы только у 16,7%, что свидетельствует о неудовлетворительном состоянии профориентационной работы среди инвалидов в общеобразовательных школах⁹⁰.

Эти показатели оказались значительно выше по выпускникам инклюзивных школ, что связано, как можно предположить, с более оптимальными условиями для профориентационной работы при инклюзивной образовательной стратегии.

Причины низкой эффективности профориентационной работы связаны с архаичностью методических подходов и консерватизмом во внедрении новых технологий профориентации молодых инвалидов при переходе от школы к трудовой жизни; очевидна и низкая профессиональная компетентность педагогов в сфере профессиональной ориентации.

Таким образом, проблема заключается в противоречии между необходимостью удовлетворения особых потребностей обучающихся инвалидов с НОДА в осознанном и адекватном профессиональном выборе и

⁹⁰Методика работы с молодыми инвалидами по профориентации и планированию карьеры при переходе от школы к трудовой жизни: метод, рекоменд. / сост. Е.М. Старобина, Э.А. Дмитриева, К.А. Каменков, С.А. Стеценко и др. - М.: Минтруд России, 2003. - 120 с.

возможностью института образования удовлетворять эти потребности. Проблема решается, прежде всего, проведением системной, квалифицированной и комплексной профориентационной работы в образовательных организациях.

Глава 3. ПРОЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОРИЕНТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НОДА В УСЛОВИЯХ МНОГОУРОВНЕВОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Профориентационная работа в образовательной организации будет более эффективной, если создать модель ее организации в образовательной среде, реализующую определенные социальные, психологические и педагогические условия и отражающую этот весьма сложный и многосторонний процесс. Разумеется, понятия «профориентация», «профессиональное ориентирование» применимо для всех возрастных групп инвалидов, но мы будем вести речь именно о молодых инвалидах - старшеклассниках и выпускниках средних школ (колледжей, лицеев), студентах вузов, имеющих инвалидность, поскольку для них вопрос первичного профессионального самоопределения, выбора профессии, построения дальнейшей жизненной траектории развития особенно важен.

3.1. Концептуальные основы и научные подходы к проектированию модели

Исследуя объекты окружающего мира, мы вынуждены как-то отображать результаты исследования для того, чтобы, с одной стороны, представить их в виде, удобном для анализа, а, с другой, для их хранения и передачи в пространстве или времени. Проектируя, создавая что-то новое, мы первоначально формируем некоторый образ этого нового. Управляя чем либо, мы, как правило, пытаемся анализировать, к каким последствиям приведет управление. Перечисленные задачи требуют представления информации об объекте в виде некоторого образа (словесного, графического и т. п.). В связи с этим в познавательной и практической деятельности человека большую, если не ведущую, роль играют модели и моделирование.

Модель в переводе с французского означает - мера, образец, норма; в логике и методологии науки - аналог, схема, структура, знаковая система определенного фрагмента природной или социальной реальности, порождения человеческой культуры, концептуально-теоретических образований. Этот аналог служит для хранения и расширения знания об оригинале, конструировании оригинала, преобразования или управления им. Никакая модель не может заменить само явление, но при решении задачи, когда нас интересует определенное свойство изучаемого процесса или явления, модель оказывается полезным, а подчас и единственным инструментом исследования, познания.

В философской литературе имеется несколько научных подходов к определению понятия «модель». Нам представляется наиболее полным и отвечающим задачам нашего исследования следующее определение: «Модель в общем смысле (обобщённая модель) есть создаваемый с целью получения и (или) хранения информации специфический объект (в форме мысленного образа, описания знаковыми средствами либо материальной системы), отражающий свойства, характеристики и связи объекта-оригинала произвольной природы, существенные для задачи, решаемой субъектом»⁹¹.

Модель позволяет адекватно и эффективно управлять представленным ею объектом, апробируя различные варианты управления. Таким образом, модель необходима для того чтобы: во-первых, понять, как устроен конкретный объект - каковы его структура, основные свойства, законы развития и взаимодействия с окружающим миром; во-вторых, научиться управлять объектом или процессом и определять наилучшие способы управления при заданных целях и критериях (оптимизация); в-третьих, прогнозировать прямые и косвенные последствия реализации заданных способов и форм воздействия на объект.

Процесс построения модели называется моделированием, другими словами, моделирование - это процесс изучения строения и свойств оригинала с помощью модели. Технология моделирования требует от исследователя умения ставить проблемы и задачи, прогнозировать результаты исследования, проводить разумные оценки, выделять главные и второстепенные факторы для построения моделей, выбирать соответствующие адекватные аналогии. Особенно незаменимо моделирование при работе со сложными объектами (в данном случае, таким объектом моделирования является организации профессионального ориентирования инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования). Все это делает моделирование важнейшим инструментом системного анализа.

Моделирование педагогических систем является одной из важнейших задач современной педагогики и психологии, так как возрастает значимость проектирования и внедрения новых инновационных технологий, соответствующих передовым теоретическим идеям отечественной науки.

Проектируя модель организации профориентационной работы в образовательной организации, мы опирались на педагогические исследования, предполагающие, что модель воссоздаёт педагогическую деятельность, её структуру и функции⁹². В педагогике под моделью понимают

⁹¹ Неуймин Я.Г. Модели в науке и технике. История, теория, практика. - Л.: Наука, 1984. - С.44.

⁹²Сластенин, В.А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А.

«аналог педагогического процесса, в котором отражаются его компоненты и взаимодействия между ними»⁹³. Примером модели может служить модель выпускника образовательного учреждения, в которой отражены приоритетные качества личности, над формированием которых работает педагогический коллектив. Так, предложенная Е.А. Минаевой модель процесса профессионального самоопределения студентов вуза представляет собой целостную систему с множеством взаимосвязанных элементов, образующих устойчивое единство. Её системообразующим элементом является цель – способствовать готовности студентов к профессиональной деятельности, развитию профессионально ориентированных знаний, умений и личностных качеств⁹⁴.

Основой для большинства разработок в области профориентации в России на протяжении последних десятилетий выступал документ «Концепция профессионального самоопределения молодежи» (РАО, В. А. Поляков, С. Н. Чистякова, И. А. Сасова и др., 1993). В период с начала 2000-х годов был разработан, однако по целому ряду причин не реализован, целый ряд проектов концепций профориентации и сопровождения профессионального самоопределения, ориентированных на федеральный уровень работы, среди которых можно отметить:

- проект Концепции педагогического сопровождения социально-профессионального самоопределения школьников в условиях перехода на 12-летнее образование (РАО, Н. С. Пряжников, 2001);

- проект Концепции педагогической поддержки профессионального самоопределения школьников (РАО, Н. Ф. Родичев, 2006);

- проект Концепции профессиональной ориентации учащейся молодежи в условиях сетевого взаимодействия образовательных учреждений (ФИРО, Е. А. Рыкова, 2009);

- концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования (ФИРО, В.И. Блинов, И.С. Сергеев и др., 2012)⁹⁵.

Наконец, в 2015 году в Центре профессионального образования ФГАУ «Федеральный институт образования» коллективом авторов⁹⁶ на основе

Сластенин, В.П. Каширин. – М.: Академия, 2001. – 480 с.

⁹³Смирнова, Е.Э. Пути формирования модели специалиста с высшим образованием / Е.Э. Смирнова. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1977. – 136 с.

⁹⁴Минаева, Е.А. Развитие профессионального самоопределения студентов туристского вуза: автореф. дис. канд. пед. наук: 13.00.08 / Е.А. Минаева; Рос. междунар. акад. туризма. – М., 2008. – 24 с.

⁹⁵Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.] – М.: Федеральный институт развития образования. – М.: Издательство «Перо», 2014. – 38 с.

предыдущей Концепции-2012 был разработан проект Концепции сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования.

Продуктивные идеи и подходы, содержащиеся в обозначенных выше документах, были учтены при разработке концептуальных основ проектируемой нами модели.

В основе разрабатываемой нами модели организации профессионального ориентирования обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования лежит *философия независимой жизни* или *жизни безграничных возможностей*. Концепция независимой жизни пришла на смену медико-ориентированному подходу, представляющему инвалида как пациента лечебных учреждений, нуждающегося в постоянном уходе и присмотре⁹⁷. Медицинская модель предполагает, что большинство жизненно важных решений за инвалида, такие как выбор профессии, трудоустройство, принимают специалисты (медики, социальные работники, государственные служащие).

В концепции независимой жизни инвалидность уже не представляется как сугубо медицинская проблема. Она рассматривает проблемы человека с ОВЗ в свете его гражданских прав и ориентируется на устранение социальных, экономических, психологических и других барьеров. Согласно идеологии независимой жизни инвалиды составляют часть общества и должны жить там же, где и здоровые люди. Они должны иметь право на свой дом, право жить в своей семье вместе со здоровыми ее членами, право получать образование в общей школе со здоровыми детьми, иметь оплачиваемую работу. Материальное обеспечение инвалидов должно быть таким, чтобы они чувствовали себя независимыми и были обеспечены всем, что может предложить им общество.

Независимая жизнь – это возможность самостоятельно определять стиль своей жизни, принимать решения и управлять жизненными ситуациями. Инвалиды имеют право на уважение, на самостоятельный выбор места работы и вида отдыха, право свободного перемещения (ездить в городском транспорте, летать самолетами и т.д.), право обходиться без посторонней помощи в осуществлении жизнедеятельности или свести эту помощь к минимуму, право участвовать в социальной и политической жизни общества. Философия независимой жизни ориентирует человека, имеющего

⁹⁶ Авторы: В.И. Блинов, И.С. Сергеев, при участии Е.В. Зачесовой, Е.Ю. Есениной, И.В. Кузнецовой, П.Н. Новикова, Н.С. Пряжниковой, Г.В. Резапкиной, Н.Ф. Родичева, А.Г. Серебрякова, О.В. Яценко.

⁹⁷ Воеводина Е.В. Классификация моделей инвалидности в контексте условий высшего учебного заведения: адаптационный аспект. // Сервис в России и за рубежом. - 2010. - № 2(17).

инвалидность, на то, что он ставит перед собой такие же задачи, как и любой другой член общества⁹⁸.

При этом для большинства инвалидов, впрочем, как и их сверстников, в современных условиях более актуальной становится помощь не в выборе профессии, а в поиске ресурсов для самостоятельного формирования собственного образовательного-профессионального формата, а также в обучении способам использования этих ресурсов⁹⁹. Как отмечает Н.А. Романович, необходимо организовать содействие профессиональному самоопределению молодых инвалидов, которое представляет собой сознательную деятельность педагогов и других участников педагогического процесса, направленную на оказание помощи инвалиду в профессиональном самоопределении с учетом его интересов, склонностей, способностей и ограничений здоровья¹⁰⁰. Оно должно осуществляться на всех уровнях общего и профессионального образования.

Следовательно, концепция независимой жизни предполагает такую организацию профориентационной работы с детьми-инвалидами в школах, колледжах и вузах, которая способствует их осознанному, самостоятельному и адекватному профессиональному самоопределению. Специфика профориентации инвалидов с опорно-двигательными и сочетанными нарушениями (в том числе с интеллектуальными) определяется тем, что у них затруднен самостоятельный осознанный выбор профессионального пути. Тем не менее, и эта категория обучающихся, осваивающая адаптированную образовательную программу на уровне СОО или СПО, может успешно ориентироваться в доступных им профессиях и осознавать свои профессиональные возможности. Поэтому первостепенное значение приобретает организация взаимодействия педагогических работников (учителей, учителей-дефектологов, мастеров производственного обучения, педагогов социальных, педагогов-психологов и др.), медицинских работников и родителей.

Проектируемая нами модель разработана также на основе *лично ориентированного подхода к профориентации*. Особенностью данного подхода является рассмотрение профессионального самоопределения инвалидов с НОДА как процесса формирования отношения личности к себе

⁹⁸Ким Е. Н. Философия независимой жизни. На примере Московского клуба «Контакты - 1» [Текст] / Е. Н. Ким // Социальная работа с инвалидами. - М.: Институт социальной работы. 1996. - С. 104-105.

⁹⁹Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования. - С.5.

¹⁰⁰Романович Н.А. Содействие профессиональному самоопределению молодых инвалидов как важное условие сохранения здоровья. // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Образование. Педагогические науки. - 2011. - № 13 - С. 89-93.

как к субъекту будущей профессиональной деятельности, нахождение себя в образах профессионального мира, что поможет подготовить их в будущем к возможной перемене профессий, адаптации к меняющимся условиям жизни и профессиональной деятельности в условиях рыночной экономики.

При определении содержания модели профессиональной ориентации инвалидов с НОДА в системе образования мы руководствуемся и другими методологическими подходами:

а) *системно-функциональным подходом*, позволяющим рассматривать систему профориентации в рамках более крупной системы (процесса общего и профессионального образования) и устанавливать функциональные зависимости между ними;

б) *системным подходом*, позволяющим представить процесс профессионального самоопределения обучающихся с НОДА как педагогическую систему, включающую и учитывающую взаимосвязи ее элементов (цель, идеи, субъекты, объекты, отношения между ними, среда, содержание, деятельность, ресурсы, результаты) и позволяющим использовать потенциал других подходов – средового, рефлексивного, культурологического¹⁰¹. Это предполагает использование в профориентационной работе с детьми-инвалидами педагогических технологий, приемов и методов, учитывающих не только нарушения психофизического развития, но и возможности их компенсации и коррекции.

в) *социокультурным подходом*, который позволяет выявить факторы влияния различных общественных процессов на социальное и профессиональное самоопределение обучающихся с НОДА и факторные влияния их социального и профессионального самоопределения на общественные (в том числе экономические) процессы;

г) *деятельностным подходом*, позволяющим исследовать изменения характеристик процесса социального и профессионального самоопределения, фиксировать изменение отношений современного подростка-инвалида с НОДА к будущей профессиональной деятельности.

Наконец, принципиальное значение для методологии профессиональной ориентации имеют:

(1) *экзистенциальный подход*, рассматривающий человека как творящего самого себя, как «проект своего собственного бытия»;

(2) *аксиологический подход*, относящий человека и его формирование по идеалу к фундаментальным ценностям;

¹⁰¹Чистякова С.Н. Теоретические и методические подходы к профессиональной ориентации обучающихся в современных условиях. // Образование через всю жизнь: непрерывное образование в интересах устойчивого развития. - 2014. - Вып. 1. - Том 12. – С.61.

(3) *акмеологический* подход, позволяющий рассматривать профессиональный идеал как стимул и мотив непрерывного профессионального совершенствования личности и достижения ею вершин профессионализма¹⁰².

Теоретико-методологическая составляющая проективной модели является основой для разработки содержания и методического инструментария профориентационной работы в образовательных организациях. При этом мы руководствовались двумя подходами к организации деятельности по комплексному сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с НОДА – компетентностным и уровневым.

Опора на *компетентностный* подход предполагает рассмотрение работы по сопровождению профессионального самоопределения не просто как поддержку конкретного профессионального выбора (или последовательной серии выборов), но как особой образовательной деятельности, нацеленной на формирование ряда определенных компетенций. Эти компетенции, обозначенные в качестве ожидаемых результатов образования в новых ФГОС как общего, так и профессионального образования, обеспечивают самостоятельность и ответственность профессионального выбора человека, понимание им смысла и социальной миссии избранной сферы профессиональной деятельности, готовность к профессиональной мобильности и непрерывному образованию и самообразованию¹⁰³.

В то же время, компетенции как особые результаты образования выступают точкой социального консенсуса со стороны всех сторон, заинтересованных в результатах профессионального самоопределения, – государства, экономической сферы, общественности, образовательных организаций, семей и самих обучающихся с НОДА. Следовательно, компетентностно-ориентированное сопровождение профессионального самоопределения предполагает сочетание разных подходов – личностно ориентированного, социально ориентированного, экономически ориентированного, государственно ориентированного. Согласование интересов личности ребенка-инвалида, экономической сферы, общества и государства должно рассматриваться как конечный результат и как центральный показатель эффективности деятельности по сопровождению

¹⁰²Там же.

¹⁰³Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.] – М.: Федеральный институт развития образования. – М.: Издательство «Перо», 2014. – С.19-20.

профессионального самоопределения обучающихся детей-инвалидов с НОДА.

Таким образом, реализация компетентного подхода в профориентационной деятельности требует максимально широкого развития механизмов социального диалога и социального партнёрства между всеми участниками и заинтересованными сторонами. Это, в свою очередь, предполагает постепенное уменьшение доли «воздействующих» и «манипулятивных» форм из арсенала профориентационных средств. Опыт убедительно показывает неэффективность манипулятивной направленности «профориентационных мероприятий» и попыток управления сознанием самоопределяющегося человека извне¹⁰⁴.

Уровневый подход предполагает выделение определенных уровней развития личности ребенка-инвалида с НОДА как субъекта профессионального самоопределения с учетом особенностей образовательной ступени. Так, для ступени общеобразовательной школы могут быть выделены следующие уровни самоопределяющегося учащегося с ОВЗ: пассивный уровень; уровень взаимодействия; уровень самостоятельности и осмысленности. В условиях реального образовательного процесса динамика субъекта самоопределения может проявляться в различных формах: развития, стагнации и деградации. Выделение обозначенных уровней позволяет, используя инструменты психолого-педагогического мониторинга, определять динамику обучающихся с НОДА как субъектов профессионального самоопределения и на основе этого выявлять имеющиеся проблемы, связанные с неэффективностью профориентационной деятельности в образовательных учреждениях.

Обозначенный подход требует отказа от «быстрых» и разовых форм профориентационной работы, создающих иллюзию эффективности в силу своей экономичности. Напротив, акцент должен быть сделан на планомерной и систематической работе, основанной на идее развития субъекта самоопределения. При этом особого внимания требуют точки институционального перехода субъекта: из общеобразовательной школы – в учреждение профессионального образования; из учреждения профессионального образования – в сферу профессиональной деятельности¹⁰⁵.

Таковы основные теоретические и методические подходы к проектированию модели организации профессионального ориентирования

¹⁰⁴Там же. – С. 20.

¹⁰⁵Там же. – С.22.

обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования. Конечно, невозможно сразу спроектировать идеальную модель. Такая модель будет выстраиваться постепенно, шаг за шагом.

Теоретико-методологическая составляющая этой модели послужила основанием для разработки:

- системы профессиональной ориентации обучающихся с НОДА, ее структурных компонентов;
- комплексного (организационно-педагогического, психологического и медико-социального) сопровождения профессионального самоопределения инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования;
- видов, средств и организационных форм профориентационной работы в учреждениях общего и профессионального образования, создающих благоприятные условия для выбора детьми-инвалидами с НОДА профессии, обогащающих ценностно-мотивационную сферу личности и развивающих положительное отношение к профессиональной деятельности.

3.2. Профессиональная ориентация обучающихся с НОДА как система, ее субъекты и объекты

Ведущие отечественные специалисты в области профессиональной ориентации подчеркивают объемность, системность данного понятия, указывая на «профориентационность» современного западного общества, ориентирующего ребенка с самого рождения на жизненный успех, на успешную карьеру, рассматривая ее как широкий процесс, выходящий за рамки педагогики и психологии¹⁰⁶. Профессиональная ориентация лиц с ОВЗ рассматривается как система медицинских, психофизиологических, психологических, социально-экономических, педагогических и технических мер, обеспечивающих профессиональное самоопределение индивида с учетом его индивидуальных особенностей и требований общества¹⁰⁷.

Профориентация традиционно рассматривается и как относительно самостоятельная система, обладающая рядом специфических характеристик, среди которых: комплексный, многосторонний, многоуровневый, межведомственный характер; относительно слабая институционализация;

¹⁰⁶Пряжников Н.С. Профориентация / Н.С. Пряжников, Е.Ю. Пряжникова. - М.: Академия, 2007. - 496 с; Климов Е.А. Психолого-педагогические проблемы профессиональной консультации / Е.А. Климов. - Ростов н/Д, 1996. - 95 с.

¹⁰⁷ Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья.[Текст]: [монография] / Е. М. Старобина, Е. О. Гордиевская, И. Е. Кузьмина. – М.: Инфра-М, Форум, 2016. - С.11-12.

значительная отсроченность результатов профориентационной деятельности по времени и др.¹⁰⁸

Система профессиональной ориентации обучающихся с НОДА обладает всеми признаками сложных системных образований. К числу этих признаков относятся следующие.

1. *Открытость внешней среде.* Система профессиональной ориентации, как и любая система, существует в среде и взаимодействует с ней, реагируя на внешнее воздействие; в этом взаимодействии заключен залог ее успешного приспособления к внешней среде и способность сохранять некие внутренние параметры, обеспечивающие эффективность функционирования.

В этой связи профессиональная ориентация обучающихся с НОДА представлена в данном исследовании как педагогическая система, функционирующая в рамках более крупной системы образования, в которой она является естественным продолжением и в каком-то смысле логическим завершением всей медико-социальной и психолого-педагогической работы с детьми-инвалидами по комплексному сопровождению их профессионального самоопределения.

Кроме того, рассматриваемая нами система является частью общей системы профориентации российской молодежи в условиях образования и реализует ее функции. Специфика системы профессиональной ориентации инвалидов с НОДА определяется в первую очередь тем, что физические и (или) психические нарушения ограничивают круг профессий, овладение которыми может быть рекомендовано им с учетом состояния здоровья. Поэтому выделяются особые черты профориентационной работы, связанные с необходимостью диагностирования особенностей здоровья и психики инвалидов с двигательными нарушениями, характера дезадаптации, осуществления мероприятий по их реабилитации и абилитации.

Наличие физических ограничений у инвалидов с НОДА обуславливает понимание *особой природы процесса их взаимодействия с окружающей средой*, в том числе в плане профессионального самоопределения. Это меняет их социальную позицию и социальную установку. Специфика профессионального самоопределения детей-инвалидов заключается в том, что маршрут развития их профессионального пути будет зависеть от того, насколько они осознают (или не осознают) свой особый статус, ограничения возможностей здоровья. В этом случае зонами риска для детей-инвалидов с НОДА в плане профессионального самоопределения является первичный

¹⁰⁸ Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования. - С.3.

выбор профессии на этапе окончания школы без учета своих профориентационных возможностей. В связи с этим профориентационная помощь ребенку-инвалиду должна быть выстроена в соответствии с его психофизиологическими особенностями, а выявление и развитие профессиональных наклонностей должно быть обоснованным и своевременным.

2.Элементный состав. Каждый элемент любой системы является самодостаточным целым. Как и сама система в целом, ее элементы в определенных пределах могут сохранять относительную устойчивость и самостоятельность. При этом каждый элемент системы тоже может представлять собой систему (система иногда слагается из подсистем).

Так, в системе многоуровневого образования Российской Федерации можно выделить три подсистемы профессиональной ориентации обучающихся, в том числе с ОВЗ и инвалидностью, соответствующие трем структурным компонентам образования: 1) общее образование, 2) профессиональное образование, 3) дополнительное образование и профессиональное обучение. А поскольку общее и профессиональное образование реализуется по уровням, то можно выделить и отдельные подсистемы профессиональной ориентации обучающихся с НОДА, например: подсистему профориентации на уровне основного общего образования, подсистему профориентации на уровне среднего общего образования, подсистему профориентации на уровне среднего профессионального образования и т.д. Таким образом, система профессиональной ориентации обучающихся с НОДА имеет многоуровневый характер.

3. Система профессиональной ориентации обучающихся с НОДА обладает таким стержневым признаком любой системы, как *единство и целостность*. Единство обеспечивается ее общими целями, основами, принципами, организационными нормами, преемственностью и непрерывностью. Целостность исследуемой системы состоит в том, что все ее структурные элементы (подсистемы) закономерно обусловлены и объективно необходимы.

Так, подсистемы профессиональной ориентации инвалидов с НОДА на уровнях дошкольного, начального, основного общего и среднего общего образования взаимосвязаны и взаимообуславливают друг друга: каждая подсистема существенна для целостной системы, а потому при их изменении меняется сама система. В свою очередь, на уровне основного общего и среднего общего образования профориентационную работу следует выстраивать в системе «школа–учреждения профессионального

образования–рынок труда» с учетом их часто весьма противоречивых интересов. Следует согласиться с мнением ученых РАО о том, что профессиональная ориентация граждан является одной из форм регулирования рынка труда, содействует развитию человеческих ресурсов, обеспечивает связь профессионального образования с реальной потребностью в квалифицированных кадрах¹⁰⁹.

В то же время каждая из подсистем профессиональной ориентации инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования отличается своим содержанием и спецификой элементов, имеет свои цели, задачи, принципы, организационно педагогические формы и профориентационные методики, о которых пойдет речь в данной главе и главах, посвященных анализу и обобщению профориентационной практики в образовательных организациях.

4. *Управляемость.* Организация профориентационной работы связана с оптимизацией использования человеческого ресурса и является важнейшей управленческой задачей. Поэтому логично рассматривать профориентацию как сложную систему, которой надо управлять и которая способна на определенную саморегуляцию (что также следовало бы учитывать при управлении сложными профориентационными процессами).

Система профессиональной ориентации обучающихся с НОДА - это управляемая система. Основная социальная функция управления профориентацией в системе образования - достижение некоего баланса между потребностями и возможностями профессиональной самореализации каждой личности посредством образования. Защитно-правовая функция обеспечивает права и гарантии детей-инвалидов в области свободного выбора профессии, получения доступных для каждого профконсультационных и информационных услуг, профессиональной подготовки и переобучения, занятости в любой из ее форм. Организационная функция управления профориентацией нацелена на координацию деятельности всех участников профориентационного процесса, создание новых и поддержку действующих специализированных служб и структур, а также на научно-методическое и кадровое обеспечение профориентации в системе образования.

5. *Целеполагание и функциональность.* Формирование всякой системы происходит с какой-либо целью. В самом общем плане цель - это совокупное

¹⁰⁹Чистякова С.Н., Родичев Н.Ф., Сахарова В.И. Тенденции развития профессиональной ориентации учащейся молодежи и вызовы времени. // Профессиональное образование в России и за рубежом. - 2013. - № 2. - С.23-29.

представление о некоторой модели будущего результата, способного удовлетворить некоторый интерес при имеющихся реальных возможностях.

Целевые ориентиры присущи и системе профориентационной работы. Н.С. Пряжников и Е.Ю. Пряжникова считают главной целью процесса профессионального самоопределения постепенное формирование внутренней готовности самостоятельно и осознанно планировать, корректировать и реализовывать перспективы своего профессионального развития, которые тесным образом связаны с жизненным и личностным развитием¹¹⁰.

Цель профориентации лиц с ОВЗ – адекватный профессиональный выбор субъекта. Эта цель реализуется путем решения следующих основных задач: распространение научных знаний в области трудовой деятельности инвалидов; трудовое и профессиональное воспитание; информирование о возможностях профессионального обучения и трудового устройства инвалидов; подбор инвалидам доступных по состоянию здоровья и психологическому статусу профессий и видов труда; психологическая коррекция неадекватных установок инвалидов на профессиональное обучение и труд и другие задачи¹¹¹.

Для достижения цели и решения вышеназванных задач субъекты системы профессиональной ориентации инвалидов, включая образовательные организации, тесно взаимодействуют друг с другом и в пределах своих компетенций исполняют функции в области профессиональной ориентации. *Функции образовательных организаций* были перечислены в первой главе при раскрытии содержания Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации.

6. *Структурность*. Всякая система имеет структуру, представляющую собой полную совокупность элементов и связей между ними. Именно структура определяет базовые свойства системы и выступает ядром ее самоорганизации.

Модель профессиональной ориентации обучающихся с НОДА представлена в данном исследовании как система (в рамках системы образования) взаимосвязанных *структурных компонентов* - субъектов и объектов профориентации, программно-целевого компонента (цели, задачи и принципы профориентации на различных уровнях общего и профессионального образования) и содержательно-методического

¹¹⁰Пряжников Н.С. Психология труда и человеческого достоинства / Н.С. Пряжников, Е.Ю. Пряжникова, А.К. Маркова. - М.: Академия, 2003. - 210 с.

¹¹¹Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.12.

компонента (виды комплексного сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА, направления и методы профориентационной работы) (рис. 3.1).

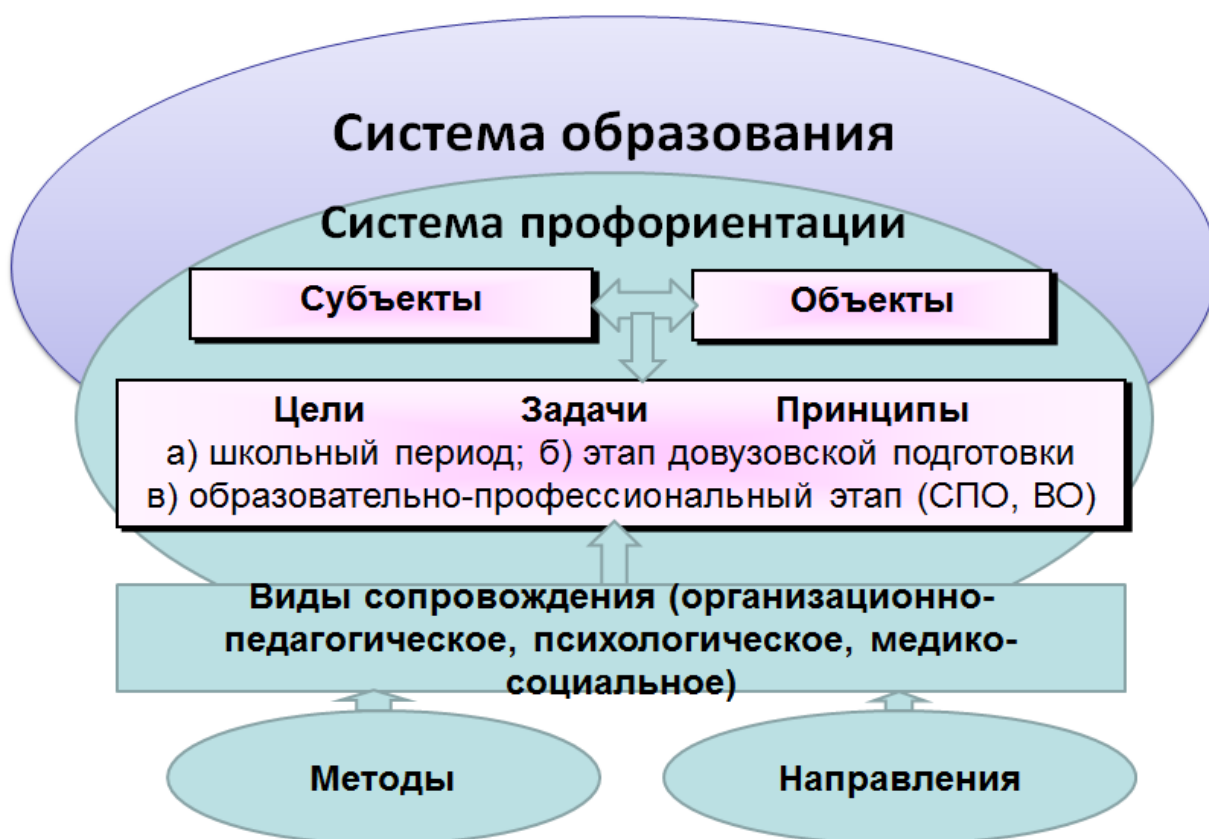


Рис. 3.1. Профессиональная ориентация обучающихся с НОДА как система

Само понятие «система» предполагает, что все ее структурные компоненты ориентированы на общую цель (задачу, смысл). Поэтому сначала следовало бы выделить возможные цели профориентации. Мы несколько отойдем от традиционного рассмотрения и выделим сначала объект и субъект профориентации. А уже потом легче будет понять предмет профориентации, на какие цели и задачи ориентируется каждый субъект, какими принципами руководствуется.

Объект и субъект профессиональной ориентации обучающихся с НОДА имеет многоуровневый характер.

На макроуровне объектом профессиональной ориентации могут быть выделены основные образовательно-возрастные группы, с которыми возможна специально организованная работа по комплексному (организационно-педагогическому, психологическому и социально-

медицинскому) сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с НОДА, а именно:

- обучающиеся с НОДА дошкольных и общеобразовательных организаций, в том числе реализующие АООП для обучающихся с НОДА в специальных (коррекционных) школах;
- абитуриенты-инвалиды с НОДА;
- обучающиеся с НОДА профессиональных образовательных организаций, осуществляющие деятельность по образовательным программам СПО и (или) по программам профессионального обучения;
- обучающиеся с НОДА образовательных организаций высшего образования на всех уровнях (бакалавриат; специалитет, магистратура; подготовка кадров высшей квалификации).

Субъектами профессиональной ориентации на макроуровне являются социальные институты, вовлеченные в процесс создания условий для обеспечения успешного профессионального самоопределения обучающихся с НОДА.

На микроуровне объектом профориентации является потенциальная способность ребенка-инвалида с НОДА выступать в качестве субъекта профессионального самоопределения, а также система социальных и психолого-педагогических условий, обеспечивающих актуализацию указанной потенциальной способности.

Субъектами профессиональной ориентации на микроуровне выступают:

- во-первых, конкретная самоопределяющаяся личность (подросток-инвалид – выпускник специальной (коррекционной) школы или студент-инвалид с НОДА – выпускник инклюзивного вуза), имеющая определенные представления о своих собственных профессиональных перспективах, проходящая процесс профессионального самоопределения;
- во-вторых, так называемые групповые и даже общественные субъекты, непосредственно взаимодействующие с данной личностью в процессе решения задач ее профессионального самоопределения.

Е.Ю. Пряжникова отмечает, что каждый человек в какой-то степени представляет определенные социальные группы населения с их специфическими установками, взглядами на жизнь и на успех. Поэтому изучение каждого возможного человека как субъекта профессионального самоопределения предполагает предварительные исследования обыденного сознания в различных социальных (общественных) группах¹¹². Это относится

¹¹²Пряжникова Е. Ю. Профориентация : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е. Ю. Пряжникова, Н.С. Пряжников. - 2-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2006. - 496 с.

и к обучающимся с НОДА, которые представляют различные социальные слои российского общества – богатых, среднеобеспеченных и бедных, профессиональные общности и т.д.

Рассмотрим более подробно конкретные субъекты профессиональной ориентации обучающихся с НОДА.

На профессиональное самоопределение подростка-инвалида с НОДА **семья** воздействует не меньше, чем специально организованные профдиагностика и профконсультирование в школах, вузах и колледжах. Известно, что для любой семьи, где воспитывается ребенок, главная задача - подготовить его к самостоятельной жизни, сориентировать его на жизненный (прежде всего, карьерный) успех. Рассмотрение семьи как особого субъекта профориентации предполагает изучение определенных религиозных традиций, различных трудовых династий и всего, что так или иначе заставляет семью определенным образом как-то решать карьерные вопросы¹¹³.

Семья составляет ближайшее окружение инвалида на протяжении всей жизни и играет значимую роль при решении проблем его профессионального самоопределения. Проблематика профессионального самоопределения подростков с инвалидностью на стадии формирования профессионального самосознания во многом связана: с особенностями внутрисемейных отношений, в том числе родительской позиции в отношении профессионального выбора ребенка, ее неадекватностью; наличием деформаций системы взаимоотношений и системы воспитания; недостаточностью компетенции членов семьи, в том числе в отношении динамики инвалидизирующего заболевания, его прогноза¹¹⁴.

В.В. Отрадинская выделяет три группы семей, в различной степени влияющих на выбор профессии подростком-инвалидом. Первая группа – это семьи, которые обстоятельно относятся к профессиональному выбору ребенка. Родители рассказывают детям с инвалидностью о различных видах деятельности, дают рекомендации по выбору профессии, учитывая склонности, интересы, возможности ребенка. Вторая группа семей обозначена автором как индифферентная. Родители этой группы отстраненно относятся к выбору профессии, предоставляя ребенку свободу выбора. Третья группа семей названа авторитарной. Родители посредством указов,

¹¹³Там же.

¹¹⁴Гордиевская Е.О. Особенности родительской позиции в отношении выбора будущей профессии детьми-инвалидам и вследствие ДЦП / Е.О. Гордиевская // Актуальные вопросы реабилитации детей-инвалидов: сб. ст. - СПб.: Минтруд России, 1998. - С. 35-36; Методика работы с молодыми инвалидами по профориентации и планированию карьеры при переходе от школы к трудовой жизни: метод, рекоменд. / сост. Е.М. Старобина, Э.А. Дмитриева, К.А. Каменков, С.А. Стеценко и др. - М.: Минтруд России, 2003. - 120 с.

требований, угроз навязывают ребенку профессию, которая нравится им самим. При этом не учитываются ни интересы, ни состояние здоровья ребенка¹¹⁵. В зависимости от того, насколько конструктивно участвуют родители в выборе профессии, зависит успешность профессионального становления молодых инвалидов.

Интересно, что исследования последних лет показывают – для большинства родителей детей-инвалидов установки на гиперопеку и создание «тепличных» условий их жизни уже не так актуальны (в сравнении с медикосберегающим подходом прошлых десятилетий). К примеру, Е.В. Аржаных, В.В. Мойсов, занимающиеся изучением профессиональной ориентации учащихся с инвалидностью, отмечают, что родители в основном настроены на получение высшего образования своими детьми и рассматривают варианты его продолжения в рамках «второго высшего» или аспирантуры¹¹⁶.

В работе с обучающимися и их семьями внимание должно уделяться как ценностно-смысловым, так и прагматическим аспектам самоопределения с учетом приоритетности первых для целей личностного и профессионального развития человека. В таких условиях профориентационная деятельность уже не может и не должна ограничиваться вопросом: «Что человек может дать профессии?». Этот вопрос нельзя решать в отрыве от встречного вопроса: «Что профессия может дать человеку?», который в условиях реализации личностно-ориентированного подхода является первичным. В связи с этим одним из инструментов ориентационной работы становятся создание и анализ потребительских профилей профессий¹¹⁷.

Общеобразовательные организации (в лице учителей-предметников и специалистов) на основе ФГОС и нормативов обеспечивают профориентационную направленность ООП и АООП, учебно-воспитательного процесса в целом, участие в этой работе педагогических коллективов, родительской общественности, специалистов. Здесь также главная задача - подготовить учащегося с НОДА к первичному выбору профессии, продолжению образования и последующему профессиональному самоопределению.

¹¹⁵Отрадинская В.В. Роль семьи в профессиональной ориентации подростков, имеющих ОВЗ. // Социальная политика и социология. - 2013. - № 3-2 (95). – С. 234-243.

¹¹⁶ Аржаных Е.В., Мойсов В.В. Профессиональные ориентации учащихся с инвалидностью. // Высшее образование в России. - 2013. - № 6. - С. 112.

¹¹⁷Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования. -С.24.

Тот факт, что реально школа очень мало уделяет внимания решению этой важнейшей задачи, не означает, что она исключается из системы профориентации, ведь мы рассматриваем систему, какой она должна быть, а не то, что мы пока имеем. Проблема заключается в противоречии между необходимостью удовлетворения особых потребностей детей-инвалидов в осознанном и адекватном профессиональном выборе и возможностью современной системы школьной профориентации удовлетворять эти потребности. Министр образования и науки Российской Федерации О.Ю. Васильева считает, что «...нужно вернуть в школы ориентацию на профессию. Обратит внимание на задачу по повышению у вчерашних школьников и будущих студентов профильной мотивации при определении профессии»¹¹⁸.

В качестве одного из резервов развития системы профориентации детей-инвалидов с НОДА в условиях школьного образования нужно обозначить незадействованный потенциал школы как традиционного агента профориентации, который может быть более полно раскрыт и реализован за счет:

совершенствования содержания и методик традиционных учебных предметов, при знакомстве с которыми возможно приобщение школьников-инвалидов с НОДА к миру труда и профессий;

профессиональной деятельности школьных педагогов, которые так или иначе оказывают влияние на процесс самоопределения учащихся с НОДА.

Как уже отмечалось, предусмотренная ФГОС среднего общего образования программа коррекционной работы должна быть направлена на создание комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с учетом состояния их здоровья и особенностей психофизического развития, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ОВЗ и инвалидов, оказание им помощи в освоении ООП¹¹⁹. Коррекционную помощь оказывают специалисты (медицинские работники соответствующего профиля, учитель логопед, специальный психолог, педагог АФК, прошедший специальную подготовку, позволяющую удовлетворять особые образовательные потребности обучающегося с НОДА), работающие в системе образовательных организаций для обучающихся с НОДА, в системе здравоохранения, где есть специалисты необходимого ребенку-инвалиду профиля (медицинские учреждения, центры

¹¹⁸Учительская газета. 24 ноября 2016.

¹¹⁹Федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 17 мая 2012 г. № 413) с изменениями и дополнениями.

психолого-педагогической коррекции и реабилитации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, ПМПК др.).

Образовательные организации среднего профессионального и высшего образования. В условиях учебно-профессиональной деятельности студентов профессиональное самоопределение становится целенаправленным и последовательно осуществляемым процессом оценки себя и своих возможностей в избранной профессии. Факторами успешного профессионального самоопределения студентов являются: содержание обучения, формы и методы организации учебного процесса, внеучебная деятельность, образовательное пространство колледжа, вуза в целом.

Под профессиональным самоопределением студентов понимается пролонгированный сложный и многоплановый процесс вхождения в сферу будущей профессиональной деятельности посредством включения в учебную, производственно-практическую и внеучебную деятельность на основе самопознания, соотнесения своих возможностей с требованиями к предпочитаемой профессии и осознании себя как будущего специалиста. Состоявшееся профессиональное самоопределение предопределяет решение проблемы трудового выбора, адекватного возможностям, уровню профессиональной подготовки и непосредственно влияет на снижение уровня безработицы среди молодежи¹²⁰.

ООВО при приеме документов от абитуриентов с инвалидностью должны всегда требовать ИПРА, в котором содержится заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета.

Среди молодых инвалидов с НОДА, как показывает опыт МГГЭУ, достаточно высокий уровень спроса на высшее образование, и невысокий престиж рабочих профессий и специальностей. Но проблема профессионального самоопределения для учащихся с инвалидностью гораздо более актуальна, чем для их здоровых сверстников, так как выбор ограничивается, в первую очередь, особенностями их физических профессиональных возможностей. Результаты опросов свидетельствуют о том, что выбор специальности и вуза делается учащимися инвалидами - выпускниками школ в значительной части случаев вполне осознанно, с учетом как своих способностей, так и будущих перспектив, что повышает

¹²⁰Глебова Г.Г., Грачева Ю.В. Исследование проблем и условий организации профессионального самоопределения студентов (из опыта Смоленского государственного университета. // Непрерывное образование: XXI век. Науч. электр. журнал Петрозаводского гос. ун-та. – 2015. - Выпуск 2(10). – С.4.

вероятность того, что они в будущем будут работать по специальности, полученной в вузе¹²¹.

В целом, в практике работы образовательных организаций по профессиональной ориентации детей-инвалидов, нерешенными остаются следующие проблемы:

- рассогласованность сложившихся профессиональных предпочтений обучающихся с ОВЗ с потребностями рынка труда в наиболее востребованных профессиях;

- отсутствие организационно-управленческих и финансово-экономических механизмов сетевого взаимодействия образовательных организаций по сопровождению профессионального самоопределения молодых инвалидов в условиях непрерывности образования;

- недостаточная координация действий субъектов профориентации: специалистов в области сопровождения профессионального самоопределения обучающихся, представителей органов исполнительной власти, отраслевых предприятий, представителей бизнес-сообщества, привлекаемых в качестве внешних экспертов к решению задач профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ;

- несформированность единых требований для образовательных организаций по проведению и оценке результатов профориентационной работы;

- отсутствие единого регламента, обеспечивающего преемственность профориентационной работы с детьми-инвалидами на всех уровнях образования.

Общественные организации инвалидов также должны быть привлечены к содействию профессиональной ориентации, главным образом, через информационно-просветительскую стратегию – формирование образа доступных профессий, популяризацию повышения образовательного потенциала. На сегодняшний день специфической формой взаимодействия общественных организаций инвалидов и образовательных учреждений являются «уроки доброты» в массовых школах, которые способствуют формированию толерантного социального пространства. В структуру таких уроков целесообразно включать профессиональную компоненту – освещать профессиональные успехи, карьерные маршруты известных людей с инвалидностью. Это особенно важно для детей младшего школьного и подросткового возраста, т.к. в силу особенностей этого этапа им необходим

¹²¹ Аржаных Е.В., Мойсов В.В. Профессиональные ориентации учащихся с инвалидностью. // Высшее образование в России. - 2013. - № 6. - С. 115.

«ориентир», положительный пример, который может быть использован в актуализации своего жизненного плана.

Фирмы, предприятия, социально-ориентированные некоммерческие организации в рамках социального партнерства также призваны создавать условия для обеспечения успешного профессионального самоопределения обучающихся с НОДА. Например, многолетнее сотрудничество МГГЭУ с французской компанией, представленной на российском рынке АО «Шнейдер Электрик»¹²², позволило трудоустроить десятки выпускников вуза – инвалидов с НОДА.

Органы управления (в том числе системой образования) на уровне крупных городских районов, городов, районов и регионов в лице разнообразных государственных чиновников, органы надзора в сфере образования, труда и занятости населения, управленческие структуры образовательных организаций, которые должны обеспечить организующее и регулирующее воздействие на процесс профессионального самоопределения инвалидов в условиях образования. Благополучие каждого района и города в немалой степени зависит от того, насколько хорошо организована профориентационная работа с молодежью. Существуют ли психолого-педагогические центры помощи населению в трудоустройстве с учетом местного рынка труда и т.п.

Субъект и объект профориентации находятся в отношениях связи и взаимодействия по поводу предмета деятельности, направленной на сопровождение профессионального самоопределения. У каждого субъекта могут быть свои специфические цели, а также принципы и средства (возможности) реализации целей, свое видение эффектов (результатов) профориентации, а также свои критерии эффективности реализации профессиональных и жизненных планов (критерии успеха). Поэтому далее целесообразно продолжить системное рассмотрение профориентации по всем этим позициям.

3.3. Предмет, цели и принципы профессиональной ориентации инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования

Предмет деятельности - это то, на что направлены мысли и действия субъекта с целью познания отдельных аспектов, сторон объекта или перевода его в другое состояние.

¹²² На 2016 год у компании в России имеется пять заводов - «Шнейдер Электрик Эквипмент Казань (ШЭЭК)» (Казань), «ЭлектроМоноблок (SEZEM)» (Санкт-Петербург) и ЗАО «Потенциал» (Козьмодемьянск), «ГК „Электрощит“ - ТМ Самара», ООО «Шнейдер Электрик Урал» (Екатеринбург).

Предметом профессиональной ориентации является формирование и развитие *готовности инвалида с НОДА к профессиональному самоопределению* (как системы определенных компетенций), которая, в свою очередь, выступает необходимым условием его готовности к эффективной профессионально-трудовой деятельности.

Готовность инвалида с НОДА к профессиональному самоопределению представляет собой интегративное качество личности в составе когнитивного, мотивационного, эмоционально-волевого и деятельностного компонентов (рис 3.2).

- КОГНИТИВНЫЙ
- ЭМОЦИОНАЛЬНО-
ВОЛЕВОЙ
- МОТИВАЦИОННЫЙ
- ДЕЯТЕЛЬНОСТНОЙ



Рис. 3.2. Основные компоненты готовности инвалидов с НОДА к профессиональному самоопределению

Когнитивный компонент готовности характеризуется совокупностью компетенций, необходимых инвалиду с НОДА для самостоятельной ориентации и осуществления профессионального выбора с учетом своего особого статуса и ограничений профессиональных возможностей. К числу таких компетенций относятся: способность осуществлять самостоятельный, осознанный и ответственный выбор в отношении своего образовательного и профессионального продвижения в условиях изменяющего общества и рынка труда; противостоять при этом внешним манипулятивным воздействиям; ставить и корректировать адекватные ближние и дальние цели на пути своего образовательного и профессионального продвижения, проектировать свой образовательный и профессиональный (карьерный) маршрут; владеть способами деятельности по реализации указанных целей; при возникновении необходимости запрашивать помощь специалистов¹²³.

¹²³Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.] – М. : Федеральный институт развития образования. – М.: Издательство «Перо», 2014. – С.17-18.

На уровне мотивационного компонента психологическая готовность характеризуется: потребностью в достижении значимых успехов, наличием самооценки, адекватной личным способностям и профессиональным возможностям; стремлением к самообразованию в интересующей профессиональной сфере; осознанностью своих мотивов выбора профессии; сформированностью системы ценностных ориентаций, направленных на самореализацию в профессии, самосовершенствование и саморазвитие.

На уровне эмоционального (аффективного) компонента готовность инвалидов с НОДА к профессиональному самоопределению включает в себя осознание привлекательности выбранной профессии, переживание успеха в ее освоении, психологическую устойчивость, умение противостоять утомлению и стрессам.

Волевой компонент готовности представляет собой способность на основе оценки своих ограничений здоровья и требований со стороны профессии совершить обоснованный профессиональный выбор и приложить усилия, необходимые для достижения желаемых успехов; самоконтроль, самоорганизация и самодисциплина; ответственность за сделанный профессиональный выбор и результаты своего труда.

У обучающихся с НОДА, как показывают исследования, овладение вышеперечисленными компетенциями затруднено, а готовность к профессиональному самоопределению находится на крайне низком уровне. Они не всегда адекватно оценивают себя, у них зачастую отсутствует саморегуляция и самоконтроль, на низком уровне стремление к обучению и самообразованию. В связи с этим, профориентационная работа с ними строится с учетом индивидуальных и психофизиологических особенностей развития¹²⁴.

Общими целями профессиональной ориентации инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования являются:

а) оказание помощи в конкретном выборе, связанном с определением либо сферы профессиональной деятельности/конкретной профессии, либо варианта дальнейшего обучения, соответствующем индивидуальным профессиональным способностям, физическим и психическим возможностям обучающегося инвалида с НОДА;

¹²⁴Едиханова Г.Г. Профессиональное самоопределение как условие успешной реабилитации обучающихся с ОВЗ. // Образование и воспитание. - 2016. - №5. - С. 127-130; Корнеева Н.Ю. Профессиональное образование лиц с ограниченными физическими возможностями в России на современном этапе. // материалы VI Международной научно-практической конференции «Образование. Наука. Культура» (21 ноября 2014г.) сборник научных статей / Под общей редакцией профессора Б.В. Илькевича. - Гель: ГХПИ, 2015. - С.315-320.

б) содействие становлению субъекта профессионального самоопределения, что предполагает формирование и развитие компетенций, необходимых обучающемуся с НОДА для самостоятельной ориентации и осуществления профессионального выбора.

Как уже отмечалось, система профессиональной ориентации в данном исследовании рассматривается в рамках более крупной системы образования. Поэтому наряду с общими целями, можно назвать и *частные цели системы образования, способствующие профориентации инвалидов с НОДА*:

а) социально-адаптивные – создание в образовательной организации специальных условий для удовлетворения особых образовательных потребностей, что будет способствовать формированию и реализации профориентационных потребностей;

- ориентация инвалидов с НОДА - выпускников образовательных организаций на сферы профессиональной деятельности/конкретные профессии, необходимые в экономике региона;

- формирование социальных компетенций, способствующих осознанному выбору профессии (на основе имеющейся информации и определенного социального опыта) и формированию готовности нести ответственность за него;

- формирование адаптационного потенциала личности, позволяющего активно приспосабливаться в изменяющемся социальном пространстве и успешно реализовать себя в избранной профессии;

б) воспитательные – обеспечение ценностно-смысловых ориентиров образования и профессиональной деятельности;

в) развивающие – содействие полноценному развитию обучающихся, ясно понимающих ценность образования для своего личностного и профессионального роста, имеющиеся для этого возможности и ресурсы.

Цели и задачи профориентации инвалидов с НОДА определяются с учетом уровня образования и общих задач профессиональной ориентации на каждом из них, требований ФГОС и особых профориентационных потребностей обучающихся с инвалидностью. Блок целей и задач профориентации инвалидов с НОДА на каждом уровне образования будет рассмотрен нами в следующем параграфе этой главы.

Целенаправленность профориентационной работы обеспечивается на основе ее принципов. Формулированию принципов профориентации, в том числе лиц с ОВЗ и инвалидов, в научной литературе уделяется немало внимания. Так, например, по мнению ряда авторов, профориентация инвалидов должна быть организована с учетом следующих принципов:

- комплексность процесса профориентации, которая предполагает обязательное включение и системную реализацию средств медицинского, психофизиологического, психологического, педагогического, социального характера;

- учет специфики контингента профориентируемых, обусловленной наличием заболевания и его последствий, а также учет конкретных условий проведения профориентационной работы с инвалидами (в специализированных учебных заведениях, в реабилитационных центрах);

- длительность процесса, решающего проблемы адекватного профессионального самоопределения, профвыбора;

- этапность процесса профессиональной ориентации инвалидов, предполагающая реализацию в определенной последовательности ряда ее взаимосвязанных конкретных этапов¹²⁵.

Другой пример. Методические рекомендации по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах, подготовленные в 2015 году учеными РГСУ, содержат 25 принципов, которые одновременно называются особенностями профессионального ориентирования в инклюзивных школах. Вряд ли можно согласиться с таким подходом к определению принципов профориентации. Во-первых, принцип и особенность – это не тождественные понятия. Во-вторых, 25 принципов профориентации – это слишком много, и изложены они авторами бессистемно.

Следовательно, нельзя сказать, что разработка системы принципов профориентации завершена: предстоит еще много сделать для создания стройной, непротиворечивой системы, удовлетворяющей всем требованиям. При этом следовало бы определиться с критериями (основаниями) для классификации принципов профориентации.

Поскольку в данном исследовании объектом профориентационной деятельности является процесс профессионального самоопределения инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования, важно в первую очередь сформулировать *группу принципов, которыми руководствуются (или должны руководствоваться) обучающиеся с НОДА, выбирая себе профессию и место в социальной структуре общества* (рис 3.3).

Принцип сознательности в выборе профессии - выражается в стремлении ребенка-инвалида осуществить выбор профессии

¹²⁵Пряжников Н.С. Профориентация / Н.С. Пряжников, Е.Ю. Пряжникова. - М.: Академия, 2007. - 496 с.; Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.12.

самостоятельно, удовлетворяя своим выбором личностные потребности и мотивы в трудовой деятельности.

Принцип соответствия выбираемой профессии интересам, склонностям, способностям, возможностям личности и потребностям общества - выражает связь личного и общественного аспектов выбора профессии. В этом случае ребенок-инвалид осознает реальное состояние своего здоровья, имеющиеся ограничения, трезво оценивает свои возможности в данной профессиональной деятельности. Одновременно выбираемая профессия/специальность должна удовлетворять потребностям общества (конкретного региона) в ней. По аналогии с известной мыслью о том, что нельзя жить в обществе и быть свободным от общества – можно также сказать: нельзя выбирать профессию, исходя только из собственных интересов и не считаясь с интересами общества.

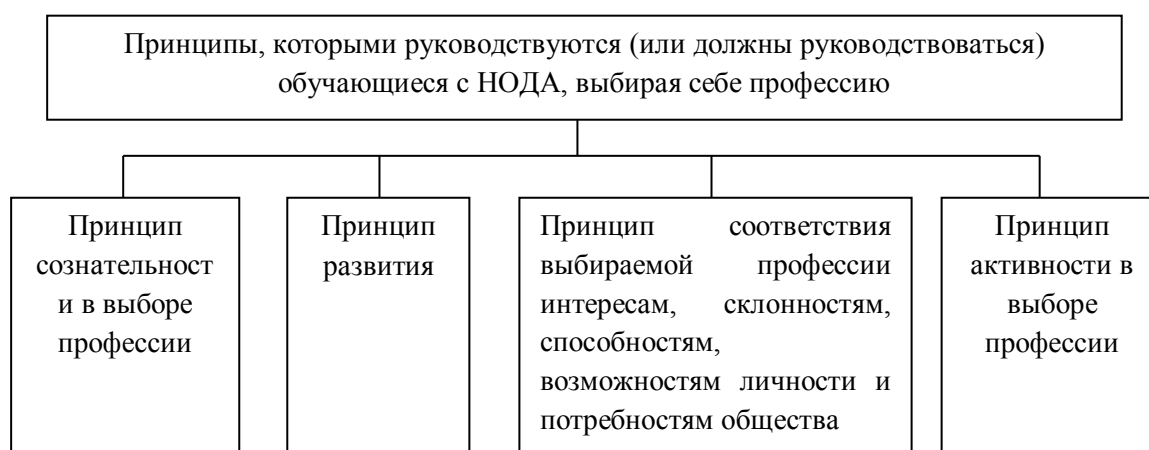


Рис. 3.3. Группа принципов, которыми руководствуются (или должны руководствоваться) обучающиеся с НОДА, выбирая себе профессию

Принцип активности в выборе профессии - характеризует тип деятельности личности в процессе профессионального самоопределения. Профессию надо активно искать и выбирать самому, стремится больше узнать о профессиях. В этом большую роль призваны сыграть: практическая проба сил самих обучающихся подростков-инвалидов в процессе трудовой и профессиональной подготовки, советы окружающих (друзей, родителей, педагогов) и их профессиональный опыт, поиск и чтение (по интересующей теме) литературы, работа во время практики и многое другое.

Принцип развития отражает идею выбора такой профессии, которая давала бы подростку-инвалиду с НОДА возможность видения своих профессиональных перспектив. Руководствуясь этой идеей, он осознает требования, трудности и условия труда в этом виде профессиональной

деятельности, однако смотрит на свое профессиональное будущее с оптимизмом.

Именно эти принципы были положены А.А. Наумовым в основу профориентационной работы с подростками, страдающими ДЦП¹²⁶.

Е.В. Воеводина считает, что профессиональная ориентация инвалидов и лиц с ОВЗ в системе образования должна опираться на следующие базовые принципы:

- индивидуально-ориентированный подход, предполагающий работу с конкретным случаем, без «усреднения» и «стандартизации» по типам (группам) заболеваний;
- развитие позитивной мотивации у инвалидов к получению образования и профессии, развитию карьеры;
- ориентация на региональный, в том числе инклюзивный, рынок труда и его перспективные отрасли;
- обеспечение возможности непрерывного образования в процессе профессионального становления и карьеры;
- помощь в построении индивидуально-ориентированного гибкого карьерного маршрута, предполагающего возможности профессиональной самореализации в условиях динамичного (нестабильного) общества¹²⁷.

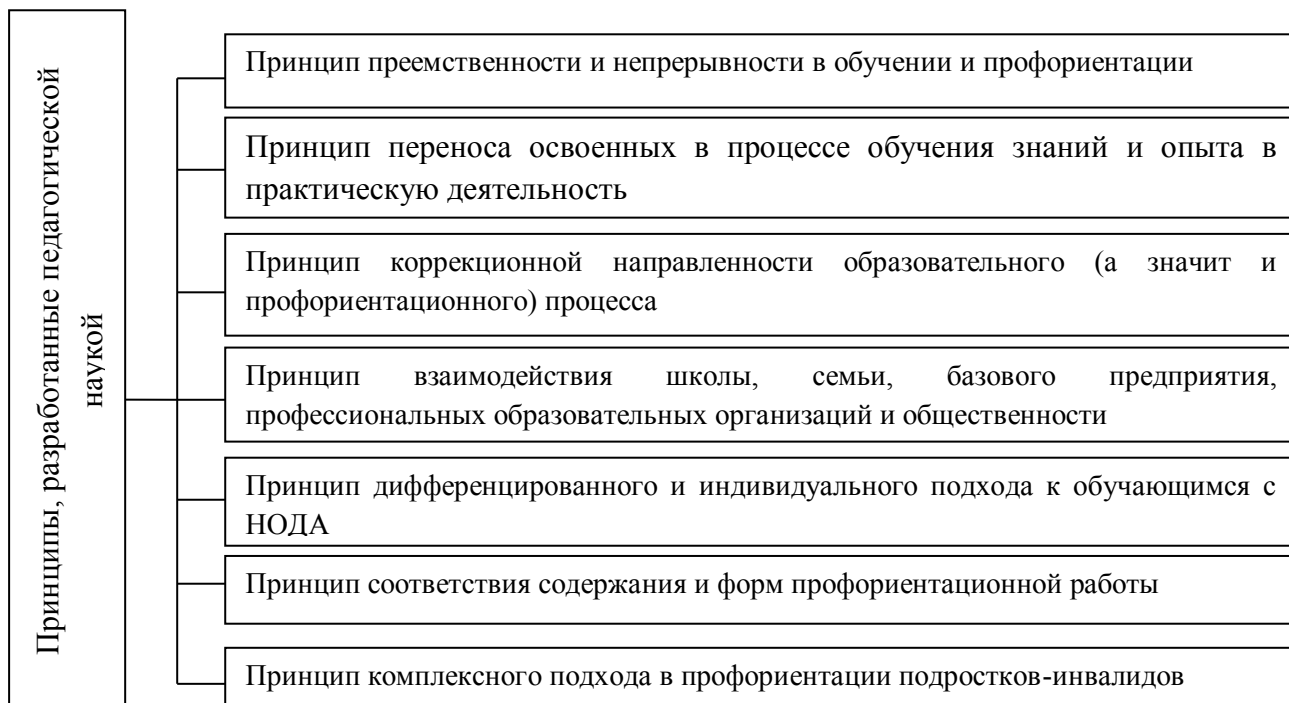


Рис. 3.4. Принципы, разработанные педагогической наукой

¹²⁶ Наумов А.А. Педагогические условия профориентационной работы с подростками, страдающими церебральным параличом. // Образование и наука. - 2008. - № 3(51). – С.101.

¹²⁷ Воеводина Е.В. Проблемы профессионального самоопределения людей с инвалидностью. // Человек. Общество. Инклюзия. - 2016. - № 1(25). – С. 22-27.

Как уже отмечалось, мы рассматриваем профориентацию обучающихся с НОДА как педагогическую систему. В этой связи субъекты профессиональной ориентации (педагоги, органы управления системой образования и др.) должны руководствоваться теми принципами, которые разработаны педагогической наукой (рис. 3.4). Рассмотрим некоторые из них.

Принцип преемственности и непрерывности в обучении и профориентации, предполагающий при проектировании ООП (в том числе и АООП) начального общего образования ориентировку на программу основного общего образования, что обеспечит преемственность при обучении детей-инвалидов с НОДА. Перед школьниками на разных ступенях обучения поставлены различные задачи, поэтому единые методики профориентации должны остаться в прошлом, их должны сменить современные технологии психолого-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся, учитывающие возрастные и личностные особенности¹²⁸.

При организации профориентационной работы также необходимо исходить из того, что нельзя переходить от одного этапа профориентации, не завершив предыдущий (скажем, начинать коррекционный или формирующий этап профориентации ребенка-инвалида с НОДА, не доведя до логического завершения этап профориентационной диагностики).

В то же время важно сохранить преемственность и обеспечить непрерывность сопровождения профессионального самоопределения ребенка-инвалида не только в ходе обучения, но и при переходе от школы к трудовой жизни¹²⁹. Могут быть обозначены некоторые сквозные тенденции, характеризующие изменение задач сопровождения профессионального образования по возрастным ступеням:

- по мере взросления подростка-инвалида должны постепенно расширяться его представления о возможностях выбора, что требует постепенного расширения содержания информационной работы в системе сопровождения профессионального самоопределения;

- по мере развития субъекта самоопределения возрастает степень его самостоятельности, что требует постепенного перехода от «воздействующих» и «направляющих» отношений к «помогающим»;

¹²⁸ Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования. – С.21.

¹²⁹ Методика работы с молодыми инвалидами по профориентации и планированию карьеры при переходе от школы к трудовой жизни: метод, рекоменд. / сост. Е.М. Старобина, Э.А. Дмитриева, К.А. Каменков, С.А. Стеценко и др. - М.: Минтруд России, 2003. - 120 с.

- потребность в профориентационных услугах и профдиагностических консультациях по мере взросления человека снижается, и, напротив, возрастает потребность в психологической поддержке¹³⁰.

Принцип переноса освоенных в процессе обучения знаний и опыта в практическую деятельность - обеспечит возможность овладения детьми-инвалидами с НОДА всеми видами доступной им предметно-практической деятельности, направленной на формирование общетрудовых умений, позитивного отношения к труду, интереса к профессиональной деятельности, а также способами и приемами познавательной и коммуникативной деятельности, нормативным поведением.

Практическая и преобразовательная профессиональная деятельность значительно отличается от учебной деятельности в школе, поэтому так важно вовлечение обучающихся с НОДА в систему практико-ориентированной (проектной, исследовательской, трудовой) деятельности для формирования готовности к профессиональному самоопределению. Не менее значимы и такие моменты, как введение в повседневную школьную практику широкой и разносторонней системы профессиональных проб и различных «активизирующих методик профессиональной ориентации», основанных на активной позиции обучающегося, сотрудничестве и диалоге. При этом оказывается чрезвычайно важной активная деятельностная позиция не только обучающихся, но и самих специалистов по профориентации¹³¹.

Принцип коррекционной направленности образовательного (а значит и профориентационного) процесса - предполагает разработку предусмотренной ФГОСами программы коррекционной работы, которая должна быть направлена на создание комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с учетом состояния их здоровья и особенностей психофизического развития, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ОВЗ и инвалидов, оказание им помощи в освоении ООП.

Принцип взаимодействия школы, семьи, базового предприятия, профессиональных образовательных организаций и общественности - предусматривает тесный контакт агентов профориентации по оказанию помощи ребенку-инвалиду с НОДА в осуществлении адекватного профессионального выбора, содействия в написании и корректировке профессионального плана, поддержки в процессе профессиональной самореализации.

¹³⁰ Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования. – С.21-22.

¹³¹ Там же. – С. 23.

Принцип дифференцированного и индивидуального подхода к обучающимся с НОДА в зависимости от возраста и уровня сформированности их профессиональных интересов, от различий в ценностных ориентациях, от жизненных планов и уровня успеваемости. Дифференциация обучающихся с НОДА по профориентационным группам, которые были выделены нами во второй главе, позволяет точнее определять профориентационные средства и методы воздействия, которые будучи эффективными в одной группе и могут оказаться неэффективными в другой. Дифференциация создает условия для реализации индивидуального подхода, например, в профориентации инвалида с умеренными нарушениями функций нижних конечностей и инвалида-колясочника.

Принцип соответствия содержания и форм профориентационной работы, а также оптимального сочетания массовых, групповых и индивидуальных форм профориентационной работы с обучающимися инвалидами и их родителями.

Принцип комплексного подхода в профориентации подростков-инвалидов- заключается в привлечении в данном процессе различных специалистов (врачей, психологов, педагогов и т.д.).

Как уже отмечалось, субъектами профориентации являются государственные органы, в частности, органы управления системой образования. Поэтому вполне правомерно в основу организации профессионального ориентирования детей-инвалидов с НОДА в условиях многоуровневого образования положить такие принципы государственной политики Российской Федерации в области образования, как:

- гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности;
- воспитание гражданственности, трудолюбия, уважение к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- единство федерального культурного и образовательного (а значит и профориентационного) пространства;
- общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников и др.)¹³².

Не утратили своей значимости и актуальности принципы государственной политики в области профессиональной ориентации и

¹³² Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации». Собрание законодательства РФ, 31.12.2012, N 53 (ч. 1), ст. 7598.

психологической поддержки населения в Российской Федерации¹³³, сформулированные еще в 1996 году:

- сочетание государственных и общественных интересов с правами личности в ее социально-профессиональном становлении и саморазвитии;
- приоритет профессиональных интересов граждан с учетом индивидуальных психофизиологических и социальных особенностей, образовательного уровня и состояния здоровья личности;
- равенство, доступность и добровольность в получении профориентационных услуг и психологической помощи;
- обеспечение правовой и социальной защищенности граждан, обусловленной конъюнктурой рынка труда, ограничениями профессионального выбора, возросшими требованиями к профессиональной пригодности и уровню квалификации личности;
- предоставление гражданам гарантированного государством минимума психолого-профориентационных услуг, прежде всего, по профессиональной информации и консультированию независимо от места их проживания, учебы и работы;
- реализация долгосрочных комплексных и целевых программ развития служб профессиональной ориентации, научно-методическое и кадровое обеспечение;
- международное сотрудничество в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.

Таковы цели и принципы профессиональной ориентации обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования.

3.4. Сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в условиях многоуровневого образования

Один из наиболее авторитетных российских ученых в области профориентации профессор МГУ им. М.В. Ломоносова Н.С. Пряжников считает, что профориентационная работа является стержнем всего образовательного процесса. Именно профориентация, понимаемая как специально организованное сопровождение профессионального и личностного самоопределения, должна помочь школьнику ответить на вопрос, зачем он вообще учится¹³⁴. В нашем случае в помощи нуждается

¹³³ Постановление Минтруда России «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации»/Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 10, 1996.

¹³⁴Пряжников Н.С. Школьная профориентация: мечты и реальность / Н.С. Пряжников. // Школьный психолог. - 2003. - №4. - С. 12–13.

школьник, студент с инвалидностью. Следовательно, *профессиональная ориентация обучающихся с НОДА* – это организованный в условиях образования процесс сопровождения их профессионального самоопределения.

Согласно словарю В. Даля, «*сопровождать* значит сопутствовать, идти вместе, быть рядом и помогать». Важным для нашего исследования является концепция сопровождения как образовательной технологии, разработанная Е.И. Казаковой. Сопровождение трактуется автором как помощь субъекту в формировании ориентационного поля развития, ответственность за действия в котором несет сам субъект; как «метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора»¹³⁵. В основе процесса сопровождения лежит единство четырех функций:

- 1) диагностика сущности возникшей проблемы;
- 2) информация о сути проблемы и путях ее решения;
- 3) консультация на этапе принятия решения и выработка плана решения проблемы;
- 4) первичная помощь на этапе реализации плана решения.

М.А. Иваненко основными принципами сопровождения ребенка в условиях жизнедеятельности в образовательном учреждении называет: рекомендательный характер советов сопровождающего, приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребенка»), непрерывность сопровождения; мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения, стремление к автономизации¹³⁶. Эти принципы помогают осуществлять на практике различные виды сопровождения: психологическое, психолого-педагогическое, психолого-медико-социальное, психолого-педагогическое, медико-социальное и педагогическое.

В сопровождении профессионального самоопределения обучающихся могут быть выделены микро- и макроуровень. Микроуровень – психолого-педагогическое сопровождение профессионального самоопределения – реализуется в непосредственном взаимодействии обучающегося с педагогом (профконсультантом, психологом, мастером, представителем работодателя и т.д.). Макроуровень предполагает, во-первых, комплексное сопровождение профессионального самоопределения, реализуемое на локальном, муниципальном и региональном уровнях управления образованием и

¹³⁵Жданова М.А., Казакова Е.И., Шпицина Л.М. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка. – М: ВЛАДОС, 2003. – 528 с.

¹³⁶Иваненко М.А. Педагогическое сопровождение социально-личностного развития ребенка в период детства: диссертация на соиск. учен. степ. канд. пед. наук: (13.00.07) /М.А. Иваненко - Екатеринбург, 2005. – 208с.

включающее в себя нормативно-правовое, организационно-управленческое, и ресурсное обеспечение данного процесса. Во-вторых, на федеральном уровне государственного управления реализуется государственная координация сопровождения профессионального самоопределения. Система действий по сопровождению профессионального самоопределения, реализуемому на всех обозначенных уровнях, и носит название профессиональной ориентации (профорientации)¹³⁷.

На основании вышеизложенного, сопровождение профессионального самоопределения понимается нами как *социально-педагогическая психологическая, медицинская и иная помощь (действие) обучающимся с НОДА в формировании их компетенций, необходимых для самостоятельной ориентации и осуществления профессионального выбора с учетом своего особого статуса и ограничений профессиональных возможностей.*

Рассмотрим основные виды сопровождения профессиональной ориентации обучающихся с НОДА.

Социально-педагогическое сопровождение - основной вид сопровождения профессиональной ориентации обучающихся с НОДА. Оно представляет собой систему мер, направленных на подготовку инвалида – выпускника школы к осознанному и адекватному выбору профессии, ее приобретению и закреплению себя в ней. Как отмечают В.М. Гребенникова и Н.И. Никитина, «процесс социально-педагогического сопровождения профессионального самоопределения старшеклассников с ОВЗ включает комплексную, синергетически-взаимосвязанную работу школьных психологов, классных руководителей, учителей-предметников, социального педагога, педагогов дополнительного образования, специалистов социальных служб и организаций микрорайона школы при активном взаимодействии с родителями учеников по диагностике, формированию и развитию мотивации учащихся на приобретение адекватно выбранной профессии с учетом всех нюансов состояния здоровья»¹³⁸.

Эффективность социально-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в общеобразовательной организации может быть обеспечена тем, что:

а) содержание социально-педагогического сопровождения базируется на учете индивидуальных (половозрастных, психофизиологических,

¹³⁷Концепция сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.] – М.: Федеральный институт развития образования, 2015. – С.3.

¹³⁸Гребенникова В.М., Никитина Н.И. Некоторые аспекты социально-педагогического сопровождения профорientации обучающихся с ОВЗ. // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2015. - № 9-3. – С. 30-34.

нозологических и др.) особенностей и потребностей личности каждого будущего выпускника школы, на учете актуальных проблем, существующих у «нетипичного» обучающегося в сфере развития его социальной и профессиональной адаптивности, на основе выявления потенциальных рисков, которые могут возникнуть (существовать) в основных сферах самостоятельной жизни молодых инвалидов в современном социуме (особенно в сфере трудоустройства);

б) сопровождение носит системный и поэтапный характер, обеспечивает формирование у будущего выпускника с инвалидностью адекватного, позитивного отношения к самим себе, окружающему обществу и своему месту в нем; выработку навыков уверенного самостоятельного поведения, а главное обеспечивает формирование адекватной самооценки своего трудового потенциала;

в) технология социально-педагогического сопровождения строится на органичном сочетании индивидуальных, групповых, коллективных форм и методов интерактивной работы с молодыми инвалидами;

г) реализуется социально-педагогическое партнерство всех специалистов школы с родственниками обучающегося, а также с учреждениями социума (учреждения социальной защиты населения, образования, здравоохранения, культуры и спорта, правоохранительных органов, общественных организаций и др.) в сфере формирования навыков социальной и трудовой адаптации выпускников школы¹³⁹.

Школьная профориентационная работа с подростком-инвалидом с НОДА должна иметь индивидуализированный характер, помогать ему определиться с перспективами профобразования и трудоустройства, справиться с психологическими, коммуникативными, эмоциональными трудностями, которые обусловлены субъективными особенностями его жизненной ситуации. Специалисты, осуществляющие профориентационную работу, должны постепенно формировать у оптанта с инвалидностью разумную оптимистичность и уверенность по отношению к своему профессиональному будущему (насколько это возможно с учетом российских реалий в сфере получения профобразования студентами с различными нозологиями в инклюзивных формах по месту жительства, дистанционно с учетом возможного последующего трудоустройства молодого инвалида).

Психологическое сопровождение – не менее важный вид комплексного сопровождения профессионального самоопределения. Это

¹³⁹Никитина Н.И. Методика и технология работы социального педагога.– М.: Владос, 2007. – 399 с.

связано с тем, что в психологии профессионального самоопределения используются свои методики, обеспечивающие: изучение и оценку таких профессионально важных качеств, как профессиональные интересы, склонности, трудовая мотивация; оценку когнитивных процессов, эмоционально-волевых, интеллектуально-мнестических функций; определение индивидуальных свойств личности.

На основании полученных результатов:

а) определяется профессиональная направленность личности; психологические показания (противопоказания) к условиям профессионального обучения и трудовой деятельности; потребности инвалида при необходимости в проведении психологической коррекции профессиональных намерений и/или профпланов;

б) осуществляется морально-эмоциональная поддержка самоопределяющихся субъектов, оказывается психологическая помощь в конкретном профессиональном выборе и планировании жизненных и профессиональных перспектив.

в) воздействие на психику личности с целью формирования профессиональных намерений и/или готовности к профессиональному самоопределению с учетом индивидуальных особенностей и требований общества;

Таким образом, психологическое сопровождение профориентации и профобразования представляет собой систематизированную деятельность, направленную на изучение, формирование и развитие личности обучающегося с НОДА, ее профессиональное становление с помощью психодиагностических процедур, психопрофилактики и психокоррекции личностных искажений. Оно призвано обеспечить интеграцию инвалидов в образовательно-профессиональную среду, обеспечить им реальную возможность получения общего или профессионального образования. Цель психологического сопровождения - полноценная реализация потенциала личности инвалида в профессиональной деятельности.

Важнейшими задачами психологического сопровождения профориентации в ОО выступают также:

1) психологическая адаптация обучающихся с ОВЗ и инвалидов к условиям ОО, процессу обучения и коллективу, формирование у них мотивации успешного обучения, самообразования и личностного самосовершенствования;

2) психологическая помощь школьникам, студентам-инвалидам в профессиональном самоопределении и развитии мотивации к обретению профессии;

3) психологическая подготовка обучающегося с ОВЗ и инвалида к выбору (освоению) профессии и связанным с этим процессом социальным взаимодействиям.

Рассмотрим эти задачи более подробно применительно в организации психологического сопровождения профориентации обучающихся с НОДА в инклюзивном вузе, причем не только в процессе обучения, но и в довузовский период.

Психодиагностика в системе психологического сопровождения профессионального самоопределения инвалидов имеет свои принципиальные особенности. Она позволяет установить закономерности психического развития, выявить причину психического явления. При этом диагностика всегда подчинена главной задаче – разработке рекомендаций по развитию тех или иных способностей инвалида, преодолению трудностей и нарушений в развитии; выбору наиболее подходящего психологического воздействия, а также созданию тех или иных психологических условий. Перед практическим психологом стоит задача изучения того, как конкретный индивид познает и воспринимает сложный мир знаний, социальных отношений, других людей и самого себя, как формируется целостная система его отношений и представлений, как происходит становление индивидуальности. Поэтому измерение той или иной психической функции и выявление личностной характеристики целостного развития личности студента-инвалида имеет первостепенное значение для психолога.

Структура психологической оценки абитуриентов-инвалидов в довузовский период раскрывается через психодиагностику по совокупности методик, выявляющих оценку ощущения, восприятия, памяти, мышления, волевой активности, воображения, межличностных отношений, коммуникабельности, конфликтности, стрессоустойчивости, тревожности, психологического типа темперамента и т.п. В процессе сопровождения корректируются психологическими методами внимание, память, мышление, инвалиды обучаются аутотренингу как методу самокоррекции и саморегуляции человека.

На втором, основном этапе сопровождения инвалидов, т.е. уже во время учебы студентов-инвалидов основное содержание сопровождения профессионального становления должно сводиться к оценке реальной компетентности студента, оказанию помощи в повышении квалификации, преодолении появившегося чувства профессиональной неполноценности, формировании адекватной профессиональной самооценки. Психологическое сопровождение предполагает коррекцию самооценки: обучение умению сравнивать себя лишь с самим собой, помощь в выработке надежных

критериев самооценки, совместный анализ содержания и задач деятельности и сопоставление требований с возможностями студента-инвалида.

Психологическое сопровождение студентов-инвалидов, имеющих физические нарушения, должно предусматривать возможность обеспечения: индивидуального подхода; поливариативности задач разных уровней сложности; коррекционно-развивающего влияния; гибкости расписания занятий; наличия учебных и методических материалов в доступных для восприятия инвалидами с НОДА формах подачи учебной информации.

Психологическое сопровождение студентов-инвалидов в вузе также должно включать в себя работу (консультирование и информирование) по вопросам трудоустройства: предоставление информации о рабочих местах, которые предлагают образовательному учреждению работодатели, о производственных запросах работодателей, о возможности адаптации к предъявляемым в организации требованиям, о возможностях продвижения по профессии для того, чтобы обучающийся принимал надлежащее решение на основе собственных познаний и с собственной ответственностью; предоставление информации о службе занятости, ее задачах и возможностях, ознакомление выпускников с адресами, памятками, брошюрами службы занятости. При этом вуз, осуществляя посредническую работу в поиске рабочего места, должен соблюдать принцип конфиденциальности. Недопустимым является оглашение информации о результатах медицинских осмотров или психологических экспертиз обучающихся. Такого рода информация может распространяться только с согласия ищущего работу. Для выпускников, желающих продолжать обучение, должна быть предоставлена информация о такой возможности.

Образовательные учреждения, обучающие инвалидов, должны иметь тесную связь с работодателями, с ними можно заключать договора на подготовку специалистов по нужным специальностям, на прохождение студентами производственной практики на данных предприятиях с последующим их трудоустройством. Целевая подготовка кадров по договорам должна обеспечивать: конкретную адресную подготовку специалистов на то или иное предприятие; формирование специальных профессиональных знаний и навыков у студентов с учетом будущего места работы; участие работодателей в учебно-воспитательном процессе инвалидов.

В целевой подготовке инвалидов важной стороной является законодательно закрепленное стимулирование деятельности предприятий, принимающих на работу инвалидов (квотирование рабочих мест), а также взаимодействие предприятий со службой занятости по созданию

специальных рабочих мест для инвалидов (учитывающих специальное оборудование, условия труда и др.).

В конечном счете, психологическое сопровождение профессиональной ориентации обучающихся с НОДА призвано обеспечить положительную трудовую мотивацию, адекватный профессиональный выбор.

Рассмотрим некоторые технологии психологического сопровождения профессиональной ориентации личности инвалида (табл.3.1).

Таблица 3.1. Технологии психологического сопровождения профессиональной ориентации обучающихся инвалидов

Проблемы сопровождения	Технологии сопровождения
Определение реальной проблемы профессионального самоопределения	Беседа, интервью, психобиография
Социально-экономические и бытовые условия жизнедеятельности инвалида	Анализ семейных отношений, материального обеспечения, жилищных условий и т.п.
Комплексное изучение индивидуально-психологических особенностей личности	Диагностика ценностных ориентаций, установок, самооценки, интересов, склонностей, способностей
Компетентное отражение мира профессий и образа выбираемой профессии, соответствие профессионального выбора интересам, способностям, возможностям	Диагностика, профориентационные игры, тренинги профессионального самоопределения, профессиональное просвещение и консультирование
Рассогласование идеального и реального образа профессии, мотивации профессионального выбора, неадекватная самооценка	Психолого-педагогический консилиум, методики самосознания и самоанализа, профессиональная рефлексия и др.
Поиск смысловых опор личности в ситуациях кризисов профессионального самоопределения	Метод критических событий, психобиография, тестирование и др.
Коррекция профессионального выбора	Составление планов профессионального развития, альтернативных сценариев профессионального становления и др.

Как показывает опыт МГГЭУ, эти и другие технологии психологического сопровождения профессионального становления студентов-инвалидов с НОДА в процессе обучения в инклюзивном вузе позволяют осуществить:

– анализ целей, задач и функций продуктивного выполнения конкретной деятельности с учетом перспектив профессионального становления студента-инвалида;

- разработку прогностической профессиограммы и составление прогнозных моделей деятельности и моделей личности специалиста;
- подбор диагностических методик профессионализации студентов-инвалидов;
- отбор и конструирование технологий развития профессионально-психологического потенциала студентов-инвалидов, необходимого для эффективного выполнения труда;
- организацию психологического содействия в преодолении трудностей объективного и субъективного характера, решении сложных конфликтных ситуаций, установлении эмоционально благополучных взаимоотношений, преодолении блокаторов профессиональной деятельности и др.;
- организацию поддерживающей (или дружественной) среды через координацию совместных усилий администрации, психологической службы, преподавателей, учебно-методического персонала факультета;
- подготовку обоснованных предложений по профессиональному развитию студента-инвалида, рекомендаций о возможных сферах трудовой деятельности, наиболее соответствующих его физическим, психофизиологическим и психическим особенностям.

Таким образом, психологическое сопровождение профориентационной работы в вузе направлено на то, чтобы помочь обучающемуся с ОВЗ реализовать себя в результате выработки индивидуального стиля учебной деятельности, обеспечить удовлетворенность ею, помочь подготовиться к профессиональной самореализации после окончания вуза.

В процессе профессионального самоопределения детей-инвалидов с НОДА исключительно важное значение имеет их **медицинская абилитация и реабилитация**. *Абилитация медицинская* в раннем возрасте - это система лечебно-профилактических мер, направленных на создание условий для формирования, развития и тренировки рефлекторных, сенсорных, двигательных, психоэмоциональных реакций ребенка в соответствии с возрастом средствами медицины (медикаментозное, физиотерапевтическое лечение, массаж, протезирование и т. д.).

Медицинская реабилитация - начальный этап реабилитационной работы; заключается в использовании всех возможностей современной медицины для восстановления до удовлетворительного уровня нарушенных функций, для стабилизации компенсаторных и восстановительных процессов, формирования и развития возможности приспособления больного к новым условиям существования, оказания ему медицинской помощи в

восстановлении или развитии профессиональных навыков с учетом специфики нарушений.

В содержание медицинской реабилитации входит: медикаментозное лечение и фитотерапия; лечение физиотерапевтическими средствами; трудотерапия, арттерапия; восстановительное оперативное вмешательство; протезирование, ортезирование; санаторно-курортное лечение. Медицинская реабилитация проводится совместно с педагогической реабилитацией.

Медицинский аспект профессиональной ориентации включает последовательное решение следующих вопросов:

- оценку состояния здоровья, в том числе определение формы, стадии, характера течения и клинического прогноза заболевания, степени нарушения функций, в том числе профессионально значимых;
- характеристику требований профессиональной деятельности в основной профессии, а также характеристику особенностей труда в других профессиях, показанных для трудоустройства инвалида;
- определение медицинских противопоказаний к профессиональной деятельности инвалида на основе оценки соответствия состояния его здоровья требованиям профессиональной деятельности;
- определение возможности продолжения работы инвалида в своей профессии, в других профессиях в обычных или специально созданных условиях или вообще выполнения какой-либо профессиональной деятельности на ближайший (1-2 года) и отдаленный периоды;
- конкретизация доступных инвалиду характера, условия, режимов и форм организации труда и профессионального обучения;
- подбор примерных профессий и видов труда для профессионального обучения и последующего трудоустройства инвалида¹⁴⁰.

Медицинский аспект профессиональной ориентации призван обеспечить исключение противопоказанных факторов в последующей трудовой деятельности инвалида

Медико-социальное сопровождение профориентации в ОО включает диагностику физического состояния обучающихся инвалидов, сохранение их здоровья, развитие адаптационного потенциала, приспособляемости к учебе, оказание помощи в решении социально-бытовых проблем. Оно способствует решению комплекса задач, направленных на медико-социальную реабилитацию инвалидов в процессе обучения их в школе (колледже, вузе), повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей

¹⁴⁰ Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья.[Текст]: [монография] / Е. М. Старобина, Е. О. Гордиевская, И. Е. Кузьмина. – М.: Инфра-М, Форум, 2016. - С. 24-25.

инвалидов, гармонизацию их психического состояния, профилактику обострений основного заболевания, а также на нормализацию фонового состояния, включая нормализацию иммунного статуса, что непосредственно снижает риск обострения основного заболевания.

Проведение постоянного мониторинга состояния здоровья инвалидов с НОДА в процессе обучения их в ОО позволит успешнее решать задачи их профессиональной и социальной адаптации в условиях повышения стрессовых информационных нагрузок, а также решать вопросы охраны здоровья и преодоления обострений хронических соматических заболеваний у данного контингента студентов. С этой целью для всех инвалидов должно проводиться клиническое исследование и систематическое психологическое тестирование. Данные задачи могут реализовываться силами профилактория (если он имеется у ОО), к услугам которого относятся консультационно-диагностическая и лечебно-профилактическая помощь, медикаментозное лечение, физиотерапевтические процедуры (электро-, водо-, грязелечение), массаж, фитотерапия и т.д. Лечебная база должна быть оснащена современной медицинской, лечебной и диагностической аппаратурой.

Медицинско-оздоровительные мероприятия могут включать в себя:

- медицинскую реабилитацию детей-инвалидов в соответствии с ИПРА. Она складывается из ежегодного медицинского осмотра, разработки и проведения медицинских реабилитационных мероприятий с коррекцией иммунитета, сосудистой патологии, психосоматических фоновых состояний и т.п., контроля за результатами стационарного лечения и протезирования;

- занятия адаптивной физической культурой в специальных медицинских группах с целью укрепления остаточного здоровья, развития и закрепления физических (в частности, двигательных), психических качеств, навыков самообслуживания. Адаптивная физическая культура сегодня рассматривается как важное условие повышения адаптационных возможностей обучающихся с НОДА. Школьники, студенты, активно участвующие в оздоровительных мероприятиях, более успешно учатся и лучше адаптированы к разного рода социальным ситуациям;

- профилактически-воспитательную работу по укреплению здорового образа жизни: двигательного режима, режима труда и отдыха, сбалансированного питания, психологической устойчивости к стрессам (в том числе связанным с физическими нарушениями), профилактики и борьбы с вредными привычками;

- оздоровление по путевкам, выделяемым в течение учебного года в санатории-профилактории, где обучающиеся инвалиды получают консультации врачей-специалистов, обеспечиваются высококалорийным

питанием, оздоровительными медицинскими процедурами и, при необходимости, медикаментами;

– оздоровление в летний период по санаторно-курортным путевкам, выделяемым органами социальной защиты населения.

Таким образом, медико-социальное сопровождение учебы инвалидов включает в себя комплексное воздействие на состояние здоровья и психологическое состояние инвалидов, обучающихся в вузе, что позволяет не только довести процесс обучения до получения ими диплома о высшем образовании, но и социально их адаптировать в обществе после окончания высшего учебного заведения.

Рассмотрим далее цели, задачи и направления сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в системе общего, профессионального и дополнительного образования.

В научной и методической литературе этому вопросу уделяется определенное внимание. Так, в методических рекомендациях по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах, подготовленных учеными РГСУ, содержится задачно-целевой блок профориентационной работы в зависимости от разных возрастных групп и уровней общего образования, начиная с начальной школы¹⁴¹. С таким подходом в целом можно согласиться. Возражение вызывает смешение целей и задач профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах. Как известно, цели и задачи всякой деятельности тесно связаны между собой, так как последовательное решение ряда задач должно способствовать достижению цели, т.е. ожидаемого результата деятельности. Поэтому мы склонны разделять цель и задачи профориентации школьников-инвалидов с НОДА на различных уровнях общего и профессионального образования.

Общее образование.

На дошкольном этапе центральным фактором профессионального самоопределения обучающегося выступает его семья (родители либо лица, их заменяющие, в меньшей степени – другие ближайшие родственники). Именно семья задает правила, по которым затем подросток-инвалид будет совершать свой профессиональный выбор.

¹⁴¹Методические рекомендации по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах / Т.И. Бонкало, В.В. Пчелинова, Н.И. Никитина, М.Н. Цыганкова / под ред. и сост. Т.И. Бонкало. – Москва: РГСУ, 2015. – С.57-74.

Цель сопровождения профессионального самоопределения на этапе дошкольного образования (в рамках дошкольных образовательных программ) – формирование первичного представления о мире профессий и интереса к профессионально-трудовой деятельности.

Этап школьного образования (точнее, период обучения в 8-9-х и затем в 10-11-х классах) является центральным для профессионального самоопределения, поскольку именно на этом этапе осуществляется первичный профессионально-образовательный выбор обучающегося с НОДА с учетом индивидуальных профессиональным возможностей и потребностей общества.

Цели сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА на этапе школьного образования:

1-7 класс – последовательное формирование профориентационных компетенций, обеспечивающих готовность к успешному профессионально-образовательному выбору;

8-9 класс – психолого-педагогическое содействие в профессионально-образовательном выборе, завершающееся определением профиля обучения в старшей школе либо профессии/специальности СПО;

10-11 класс – психолого-педагогическое содействие в профессионально-образовательном выборе, завершающееся определением специальности/направления подготовки в ПОО либо ООВО.

Общими задачами сопровождения профсамоопределения обучающихся с НОДА в системе общего образования являются:

- информирование обучающихся о мире профессий и требованиях каждой из них к личности;

- активизация познавательной деятельности обучающихся в поиске «своей» профессии;

- создание условий для практической пробы сил в различных видах деятельности;

- формирование профессиональной направленности личности, общественно значимых мотивов выбора профессии посредством профессионального просвещения и консультации;

- изучение подростков-инвалидов в целях профориентации, оказание помощи им в оценке своих профессиональных возможностей, способностей и качеств применительно к конкретным видам трудовой деятельности путем проведения комплексной профдиагностики;

- формирование профессионального намерения и оказание помощи в его реализации;

- анализ адаптации выпускников школы в ПОО и ООВО, на производстве, изучение эффективности всей профориентационной работы.

Цели и основные задачи профессиональной ориентации детей-инвалидов с НОДА по уровням общего образования (возрастным этапам), представлены в табл. 3.2.

Таблица 3.2. Цели и задачи сопровождения профессионального самоопределения детей-инвалидов с НОДА по уровням общего образования (возрастным этапам)

Уровень образования (возрастная группа)	Цель	Задачи
Дошкольное образование Начальное общее образование (младший школьный возраст 7-10 лет)	Сформировать первоначальное представление о мире труда, познакомить с наиболее доступными профессиями	<ul style="list-style-type: none"> • формирование общей положительной установки на труд; • развитие потребности в учебном и общественно-полезном труде; • вооружение доступными элементами труда по разным профессиям; • первоначальное профессиональное просвещение; • формирование адекватной оценки и адекватного отношения к способностям и склонностям ребенка со стороны педагогов и родителей; • формирование у родителей адекватного отношения к заболеванию ребенка-инвалида
Основное общее образование (средний школьный возраст 11-13 лет)	Сформировать общественно значимые мотивы выбора профессии и осознанный интерес к проблеме выбора профессии	<ul style="list-style-type: none"> • целенаправленное знакомство с профессиями, расширение знаний о них; • общетрудовая подготовка; • стимулирование психического и физического развития; • выявление интересов и склонностей, их развитие в контексте формирования дальнейших адекватных профессиональных планов; • вооружение трудовыми умениями в определенных видах профессионального труда; • формирование у родителей адекватных профессиональных планов в отношении детей-инвалидов.
Основное общее образование (первый старший школьный возраст 14-15 лет)	Подготовить ребенка-инвалида к осознанному выбору профессии и продолжению образовательного маршрута	<ul style="list-style-type: none"> • ознакомление с основами правильного выбора профессии с учетом заболевания, имеющихся возможностей и склонностей; • формирование общетрудовых умений и навыков; • развитие качеств, необходимых для овладения избранной профессией и адекватной самооценки профессионально важных качеств; • продолжение изучения личности ученика с целью коррекции профессиональных намерений и путей продолжения образования; • создание условий для активной пробы сил в

		различных видах трудовой деятельности, максимально приближенной к профессиональной; • взаимодействие с родителями по формированию и реализации профпланов ребенка-инвалида.
Среднее общее образование (второй старший школьный возраст 16-18 лет)	Сформировать убежденность в правильности выбора профессии	<ul style="list-style-type: none"> • формирование адекватных профессиональных планов - на основе ранее полученных подростками-инвалидами знаний о определенных профессиях, ответственного отношения к выбору профессии, учета характерных ошибок при выборе профессии; • расширение знаний подростков-инвалидов о способностях, типах личности и характера, особенностях здоровья - свойствах, способных выступать как профессионально значимые в выбранных ими профессиях; • предпрофессиональная подготовка; • корректировка программы профессионального самоопределения; • взаимодействие с родителями по формированию и реализации адекватных профпланов ребенка-инвалида; • обеспечение предварительного (первичного) профессионального выбора и содействие последующему практическому принятию решения о выборе профессии и реализации профплана; • вооружение перспективой трудоустройства, профессионального роста и способами адаптации к социально-производственным условиям труда по избранной профессии.

Из таблицы видно, что решение задач сопровождения профессионального самоопределения направлено на подготовку школьников-инвалидов с НОДА ко времени окончания общей средней школы к осознанному выбору профессии и учебного заведения для продолжения образования. Профессиональная ориентация в старших классах должна способствовать подготовке обучающихся к избранной профессии.

Основными направлениями профессиональной ориентации в средней школе являются: профессиональное воспитание, профессиональное информирование, профессиональное консультирование и профессиональный подбор.

Профессиональное воспитание - процесс передачи социально-исторического опыта подрастающему поколению с целью его подготовки к трудовой деятельности. Профессиональное воспитание включает передачу ценностей, норм, установок, образцов поведения, которые, как правило, формируются в школе и семье.

Профессиональное воспитание эффективно включать в образовательный процесс, в том числе в игровой форме. В начальной школе

это могут быть внеклассные мероприятия, направленные на знакомство с какой-либо профессиональной ролью (врач, полицейский, учитель и т.п.). В средней школе для этого могут проводиться деловые игры. Однако такая форма недоступна для обучающихся на дому или дистанционно.

Профессиональное информирование ставит своей целью информационное обеспечение процесса выбора профессии, позволяющее инвалиду получить максимум сведений о мире профессий, их рынке в регионе, формирующее представление о содержании профессий и специальностей, о требованиях, предъявляемых ими к человеку, путях и условиях профессиональной подготовки с учетом реальных возможностей трудоустройства, в результате чего создаются предпосылки для осознанного выбора инвалидом сферы деятельности, профессии, места обучения и последующего трудоустройства¹⁴².

Эта цель может достигаться за счет непосредственного информирования (индивидуального и группового) - лекции, беседы, консультации, и опосредованного информирования - средствами массовой информации (теле- и радиопередачи, видеофильмы, газеты, журналы), информационного оформления пространства, где проводится профориентационная работа (стенды, наглядные пособия), через печатные издания (информационные и наглядные пособия, справочники и др.).

Очень важно, чтобы профинформация, которая доводится до сведения инвалида, давалась с учетом медицинских ограничений и рекомендаций или включала указание на такие ограничения и рекомендации.

Профинформирование реализуется посредством распространения информационных бюллетеней и профессиограмм, организации экскурсий на предприятия и встреч с представителями конкретных профессий. Оно проводится с обучающимися старших классов, и применительно к обучающимся с НОДА имеет те же ограничения - оно не будет иметь достаточную эффективность без очного участия в мероприятиях.

Профессиональное консультирование – это индивидуально ориентированная помощь в самоопределении, выборе специальности с учетом склонностей, способностей, интересов, стремлений, возможностей и состояния здоровья человека. Для решения этих задач необходимы соответствующие знания, умения и навыки, поэтому профконсультирование осуществляется специалистом, владеющим ситуацией на рынке труда, методиками индивидуальной диагностики, в том числе позволяющими

¹⁴²Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья.[Текст]: [монография] / Е. М. Старобина, Е. О. Гордиевская, И. Е. Кузьмина. – М.: Инфра-М, Форум, 2016.– С.33.

выявить проблемы психологической и социальной адаптации клиента, имеющего ОВЗ.

Профконсультирование предстает как комплексная технология, которая должна реализовываться поэтапно, основополагающим здесь является анализ особенностей здоровья инвалида, его возможностей и ограничений. При этом важно помнить про «*презумпцию пригодности*» – «человек считается способным к овладению любой профессией до тех пор, пока не будет доказано обратное».

В ходе профконсультирования школьников-инвалидов с НОДА должны широко использоваться психодиагностические методики, с помощью которых выявляются профессиональные склонности и индивидуальные интересы, характер общей и трудовой мотивации, способности и личностные характеристики. Профессиональное консультирование, также как и информирование, применяется в старших классах общеобразовательной школы.

Профессиональный подбор – это психолого-профорientационная услуга, конечным результатом которой является предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим и психофизиологическим особенностям, на основе результатов комплексной диагностики. Подбор проводится по запросу индивида и ориентирован прежде всего на решение его проблем - подбор профессии, которая в наибольшей степени соответствует его интересам, склонностям, способностям, возможностям и другим критериям¹⁴³.

Профессиональный подбор применительно к инвалидам с НОДА предполагает подбор для них профессий, в которых наиболее полно и эффективно могут быть учтены их интересы, склонности, возможности и способности; базируется на диагностике профессиональных возможностей подростков с нарушениями двигательных функций с учетом специфики имеющегося заболевания, включающей медицинское, психофизиологическое и психолого-педагогическое обследования. Главное внимание при этом должно обращаться не на отклонение от норм и не на ограничения по здоровью, а на те потенции, сохранные ресурсы, которые могут быть использованы для профессиональной подготовки, абилитации и реабилитации. Результатом комплексной профорientационной диагностики является информация о медицинском, психологическом, образовательном и трудовом потенциалах подростка, имеющего НОДА.

¹⁴³ Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья. – С.34.

В качестве научно обоснованных практических средств, позволяющих обучающимся с НОДА в процессе профориентации осознать свои возможности, познакомиться с требованиями профессии, испытать себя в различных видах профессиональной деятельности и принять решение в плане окончательного профвыбора, могут выступать *профессиональные пробы*¹⁴⁴. Они предполагают погружение в деятельность по выбранной профессии, своеобразное «испытание практикой», способствуют объективизации своих возможностей и жизненно-трудовых перспектив, оказывая определенное влияние на мотивацию профессионального обучения и дальнейшее трудоустройство.

Таким образом, профессиональная ориентация ребенка-инвалида в общеобразовательной школе представляет собой непрерывный длительный процесс формирования его готовности к вступлению в профессиональную деятельность с учетом имеющихся особенностей и возможностей. При соблюдении всех требований к правильной организации процесса профориентации достигается адекватное безболезненное и бескризисное профессиональное самоопределение, вхождение в мир профессионального труда, эффективной профессиональной самореализации¹⁴⁵.

Профессиональное образование.

Главная особенность данного этапа – постепенное погружение обучающегося в профессиональный контекст. От того, насколько насыщен профессиональным контекстом образовательный процесс колледжа, техникума, вуза, - напрямую зависит успешность прохождения этого этапа самоопределения.

Цель сопровождения профессионального самоопределения студента с НОДА, осваивающего программы СПО и ВО – укрепление, углубление и развитие его профессиональной мотивации. Во многих случаях оказывается необходимым перевод внешней мотивации профессионального выбора во внутреннюю, либо, при невозможности этого – повторное самоопределение, связанное с изменением своего профессионального выбора. Кроме того, данный этап выступает ключевым для развития компетенции профессионального совершенствования и значимым для развития компетенции профессионально-карьерного проектирования¹⁴⁶.

¹⁴⁴Гордиевская Е.О. Профессиональная проба в процессе профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья как средство их профессионального самоопределения: Автореф. дис. канд. пед. наук. – СПб., 2009.

¹⁴⁵Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья. – С.113-114.

¹⁴⁶Концепция сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.] – М.: Федеральный институт развития образования, 2015. – С.23.

Цель достигается посредством решения следующих задач сопровождения профессионального самоопределения студентов-инвалидов с НОДА на уровне СПО:

- повышение популярности, престижности профессий/специальностей СПО, разъяснение их социальной значимости в обществе;
- обеспечение студентов-инвалидов необходимой информацией о преимуществах получения СПО, о материальном обеспечении, бытовых условиях, традициях ПОО, получении дополнительного образования детей (кружки, клубы по интересам, секции), трудоустройстве инвалидов – выпускников колледжей, техникумов на квотируемые рабочие места в соответствии с запросами рынка труда;
- формирование профессиональных интересов, намерений, перспектив и ценностных профессиональных ориентиров с использованием возможностей ИТ-технологий, потенциала интернет-ресурсов, СМИ;
- повышение конкурентоспособности инвалидов-выпускников на рынке труда путем организации и проведения их профессионального отбора (подбора) на основе комплексной профориентационной диагностики;
- оказание помощи студентам-инвалидам в уточнении, конкретизации и повышении реалистичности представлений о профессиональной деятельности по выбранной профессии/специальности;
- формирование устойчивых ориентаций на определенную профессию, трудовой образ жизни, осознанное отношение к профессии посредством организации профессиональных проб;
- оптимизация профессионального самоопределения посредством реализации дуальной модели подготовки высококвалифицированных рабочих кадров и других форм обучения, которые используются в рамках практико-ориентированного профессионального образования, как в России, так и за рубежом¹⁴⁷;
- организация профессиональной и социальной адаптации будущих квалифицированных рабочих и специалистов.

Основными задачами вузовского этапа сопровождения профессионального самоопределения абитуриентов и студентов с НОДА, как показывает опыт МГГЭУ, являются:

- ориентация обучающихся в ООО и ПОО на поступление в вуз;
- оказание помощи в профессиональном самоопределении абитуриентов-

¹⁴⁷Методические рекомендации по реализации дуальной модели подготовки высококвалифицированных рабочих кадров. – М., 2015. -135 с.

инвалидов, обучающихся в вузе по дополнительным образовательно-реабилитационным программам довузовской подготовки;

- информирование о наличии специальных условий для образования инвалидов, о факультетах, кафедрах и профессорско-преподавательском составе, о многоуровневой структуре ВО на основе разработки и презентации профиограмм направлений подготовки вуза;

- профессионально-психологический отбор поступающих инвалидов в вуз с учетом показателей профессиональной пригодности и прогнозируемой успешности обучения по образовательным программам ВО различных уровней (бакалавриат; специалитет, магистратура; подготовка кадров высшей квалификации);

- освоение правил и норм профессии, формирование и осознание себя как профессионала, обогащение опыта профессии за счет личного вклада, развитие своей личности средствами профессии;

- активизация адаптационных механизмов личности студентов-инвалидов на первом и третьем курсах бакалавриата (специалитета) и на первом курсе магистратуры в связи с переходом на новый уровень образования и особенностями обучения в вузе, профильной подготовки и специализации путем использования тренингов профессиональной успешности, наставничества (кураторства), консультирования и др.;

- организация взаимодействия с основными работодателями на этапе подготовки образовательных программ, определения их направленности (профиля), содержания профессиональных компетенций выпускников; расширение возможностей социального партнерства вузов и работодателей для создания системы менеджмента качества на всех уровнях ВО и трудоустройства выпускников-инвалидов;

- диагностика ожиданий студентов-инвалидов на том и ином уровне ВО; информирование о потребностях регионального рынка труда, о требованиях его различных сегментов к уровню и профессиональной компетентности выпускников, о перспективах возможного трудоустройства, профессионального и карьерного роста;

- овладение основами трудового законодательства и технологиями карьерного развития, умениями самопрезентации, грамотного поведения на рынке труда при трудоустройстве и смене вида профессиональной деятельности.

В учебных заведениях профессионального образования проводится профессионально-психологический отбор, основная задача которого заключается в определении интеллектуально-мотивационной готовности инвалида к обучению, выявление профессионально значимых,

познавательных психических свойств личности, эмоционально-волевых качеств, необходимых для успешного обучения, овладения избранной профессии/специальности и эффективного применения полученных компетенций в практической деятельности. В процессе профотбора с помощью научно обоснованных методов устанавливается соответствие психологических, психофизиологических особенностей человека, его подготовленности и навыков требованиям, предъявляемым спецификой конкретной профессиональной деятельности. Принципиальное отличие профотбора от профконсультации и профподбора заключается в том, что отбор осуществляется исходя из требований конкретной профессии к возможностям человека, профконсультация и профотбор - от способностей человека к овладению разными профессиями.

Профотбор предполагает первичное собеседование, комплексную диагностику, медицинское обследование, разработку заключения по результатам диагностики. Первичное собеседование заключается в решении вопросов организационного характера и в определении объема и хода проведения мероприятий по профотбору. На основании результатов проведенных мероприятий формируется заключение о степени соответствия возможностей человека требованиям предпочитаемой профессии¹⁴⁸.

Однако профессиональный отбор чаще всего имеет важное значение для тех людей, которые приобрели инвалидность уже в «зрелом» возрасте, и у них уже есть специальность и опыт работы по ней. В этом случае часто возникает ситуация, когда необходимо заново выстроить путь профессионального развития личности, включая смену профессии и профессиональную переподготовку («вторичная» профориентация).

В специализированных учебных заведениях для инвалидов осуществляется целый комплекс мероприятий по подготовке к трудовой жизни, начальный этап профессионально-производственной адаптации, помощь в трудоустройстве. Здесь могут действовать отделения профотбора, где производится профтестирование, профессиональные пробы, коррекция профпланов и предпрофессиональная подготовка¹⁴⁹.

Еще одним направлением профориентации студентов-инвалидов является профессионально-производственная и социальная адаптация. Профессионально-производственная адаптация - это приспособление индивида к условиям профессиональной среды (социальной и производственной), содержанию, режиму, условиям, характеру

¹⁴⁸ Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья. – С.36.

¹⁴⁹ Там же. – С.205.

профессиональной деятельности, трудовому коллективу на основе определения оптимального уровня производственных нагрузок, связанных с исполнением требований рекомендуемой профессиональной деятельности в условиях конкретного производства. Производственная адаптация включает также подбор и предоставление технических средств реабилитации для профессионального обучения (переобучения) и/или труда, профессиональной тренировки, трудового процесса на рабочем месте и помощи по пути на место работы и с места работы, а также социально-психологическое сопровождение в процессе трудоустройства и закрепления на рабочем месте¹⁵⁰.

Социальная адаптация - это активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе, в процессе становления личности и реабилитации. Уровень социальной и социально-психологической адаптации инвалида напрямую связан с возможностью производственной адаптации. Поэтому в процессе профориентации важно подготовить человека к будущей производственной деятельности и социально, и психологически, и профессионально¹⁵¹.

Дополнительное профессиональное образование.

Цель сопровождения профессионального самоопределения обучающегося на данном этапе – открытие его новых профессиональных и карьерных возможностей. Система дополнительного образования должна обеспечивать непрерывность карьерного развития индивида, а при необходимости - коррекцию карьерного маршрута. Ключевое значение здесь приобретает ориентация на самоэффективность, которую образует динамический набор убеждений, связанных с конкретными областями профессиональной деятельности. Результаты ожиданий включают представления о внешней награде – высоком признании профессионального мастерства.

Ориентация на поиск самоэффективности актуальна в отношении лиц с ОВЗ и инвалидов в связи с тем, что образует смысложизненные установки, в том числе в рамках модели независимости инвалидов, позволяя впоследствии повысить самооценку и самоуважение личности, добившись высоких профессиональных и реабилитационных результатов.

Завершая характеристику основных элементов комплексного сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и

¹⁵⁰ ГОСТ Р 53873-2010. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов. Введ. 01.10.2010. - М.: Стандартинформ, 2010.

¹⁵¹ Там же.

инвалидностью, остановимся кратко на *методах профориентационной работы*.

Системный анализ предполагает выделение всего возможного перечня профориентационных методов и соотнесение их с реальными субъектами, достигающими конкретных целей профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов в условиях многоуровневого образования.

Н.С. Пряжников классифицирует методы профориентационной работы следующим образом:

информационно-справочные (профессиограммы, профессиональная реклама и агитация, встречи со специалистами профориентационные уроки, учебные фильмы, средства массовой информации и ярмарки профессий);

профессиональной психодиагностики (закрытые и открытые беседы-интервью, опросники профессиональной мотивации, профессиональных способностей, личностные опросники, проективные личностные тесты, сбор косвенной информации, психофизиологическое обследование, профессиональные пробы, игры и тренинги, моделирующие ситуации профессионального общения или нравственного выбора в процессе трудовой деятельности и наблюдение непосредственно в трудовой деятельности);

морально-эмоциональной поддержки (групп общения, тренинги общения, сложные методы индивидуальной и групповой психотерапии, «пламенные» публичные выступления, игры с элементами психотренинга, успешные примеры самоопределения и праздники труда);

помощи в конкретном выборе и принятии решения (последовательности действий, реализующих намеченную цель)¹⁵².

Особенностью методического инструментария профориентации детей-инвалидов является сочетание различных стратегий: тестологической, информационно-просветительской, рационалистической, глубинной (психоаналитической), гуманистической, организационно-управленческой, идеологической (мировоззренческой). Применительно к инвалидам с НОДА не допускается введение «принудительной» стратегии в профессиональной ориентации, «навязывание» профессий, т.к. отдача будет неэффективной. В связи с этим важна активизирующая деятельность агентов профориентации, которая позволяет максимально задействовать потенциал личности инвалида.

В связи с тем, что НОДА разнообразны, содержание и методика содействия профессиональному самоопределению инвалидов должны быть дифференцированы: по виду и степени тяжести нарушения функций организма, степени ограничения способности к обучению, труду,

¹⁵²Пряжников Н.С. Профессиональное самоопределение: теория и практика. – М.: «Академия», 2007. – С. 81-86.

передвижению и т.п.; по уровням общего и профессионального образования; уровню начального, основного общего образования и мотивации к профессиональному самоопределению.

В системе профессионального образования в качестве основных методов профессиональной ориентации студентов-инвалидов применяются специфические методы, среди которых отметим следующие.

А) Профориентационные образовательные дополнительные программы. Они позволяют «погрузиться» в мир профессий под педагогическим руководством специалиста, включая такие частные методы, как профориентационный курс, урок или его фрагменты, факультативные занятия, профориентационные встречи, профориентационные экскурсии, вечер защиты профессий, лектории, проведение профессиональных проб, участие в дне открытых дверей, профориентационном тестировании, олимпиадах, изучение рекламно-информационных материалов для инвалидов, разработка и изучение профессиограмм специальностей и направлений подготовки и т. д.¹⁵³

Б) Специально разработанные учебные образовательно-реабилитационные курсы, направленные на профессиональное самоопределение. Такие курсы разрабатываются в рамках довузовской подготовки (подготовительных отделений) или на первых курсах обучения.

Практика показывает, что в школьной и вузовской профориентационной работе может использоваться комплекс методов, направленных на помощь в профессиональном самоопределении инвалидов с НОДА. В целях эффективности осуществляться она должна очно, что, однако, не исключает применение дистанционных технологий в качестве вспомогательных (например, «виртуальные» туры на предприятия).

Таким образом, профессиональная ориентация обучающихся с НОДА представляет собой сложную системную деятельность различных агентов, направленную на помощь в самоопределении, конструирование гибкого карьерного маршрута при условии повышения реабилитационного потенциала инвалида.

¹⁵³ Романович Н.А., Романенкова Д.Ф. Профессиональная ориентация абитуриентов-инвалидов и абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья как необходимое условие их профессионального образования. // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2013. - № 4. - С. 112.

Глава 4. СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФОРИЕНТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДОВ

4.1. Социально-экономическая эффективность системы профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов

Как показывает опыт экономически развитых и ряда развивающихся стран, социально-экономическая эффективность профориентационной работы заметно повышается при включении ее в общую систему государственной кадровой политики. Это, в свою очередь, в значительной степени повышает ответственность системы образования за формирование квалифицированных кадров.

Для достижения соответствия выпускника профессиональной школы потребностям рынка труда огромное значение имеет профессиональная ориентация молодежи, которая обусловлена, во-первых, потребностями экономики, общества в целом в эффективной социализации молодежи.

Во-вторых, жесткие требования рынка труда к уровню знаний, практических навыков и компетенций специалиста, высокая конкуренция при трудоустройстве на хорошо оплачиваемую работу не позволяют беспечно относиться к результатам обучения. Современные школьники и студенты просто «вынуждены» эффективно использовать учебное и внеучебное время для профильной, а, по возможности, и предпрофессиональной подготовки. Поэтому особенно важно не ошибиться с выбором профессиональной траектории, чтобы избежать дорогостоящих издержек, связанных с переориентацией и сменой профессии.

В-третьих, развитие системы образования и ее потребностей в совершенствовании образовательного результата в соответствии с современными запросами общества, переход к деятельностно-компетентным методам в образовании обуславливают необходимость разработки новых подходов к профориентации молодежи.

Наиболее сложной и, несомненно, значимой является профессиональная ориентация лиц с ОВЗ и инвалидов, их профессиональное образование и подготовка к трудоустройству, адаптация системы образования и сферы труда к уровню подготовки, особенностям развития, способностям и интересам лиц с ОВЗ.¹⁵⁴

¹⁵⁴Худоренко Е.А. Лица с ограниченными возможностями здоровья. Проблемы образования и инклюзии // Социологические исследования. - 2010. - № 9. - С. 65-70.

Анализ научных теоретических и прикладных исследований российских ученых (Галкиной И.А.¹⁵⁵, Гудковой Е.В.¹⁵⁶, Фурсова А.Л.¹⁵⁷ и др.) по вопросам профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ позволил определить ряд ключевых социально-экономических проблем в сопровождении этого процесса, которые представлены на рис.4.1.



Рис.4.1. Основные социально-экономические проблемы профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ

В связи с этим очевидно, что системный подход к профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов требует учета ее социально-экономических аспектов, определения места в системе социально-трудовых отношений,

¹⁵⁵ Галкина И.А. Профориентация как метод преодоления проблемы молодежной безработицы // по материалам VII Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум» - 2015. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.scienceforum.ru>. (Дата обращения: 04.06.2016).

¹⁵⁶ Гудкова Е.В. Основы профориентации и профессионального консультирования: учебное пособие / Под ред. Е.Л. Солдатовой. – Челябинск: Изд-во ЮУрГУ, 2004. – 125 с.

¹⁵⁷ Фурсов А.Л. Социально-экономическая эффективность системы профориентации населения региона: диссертация на соискание ученой степени кандидата экономических наук / Саратовский государственный технический университет им. Гагарина Ю.А.. Саратов, 2014. – 165 с.

оценки эффективности профориентационных мероприятий и определения механизмов ее дальнейшего развития.

По мнению специалистов, социально-экономический аспект профессиональной ориентации инвалидов состоит, прежде всего, в том, что при подборе видов профессиональной деятельности и форм профессиональной подготовки необходим учет разнообразных факторов, определяющих особенности социального статуса инвалида (уровня образования, степени профессиональной подготовки, квалификации, семейного и материального положения, жилищно-бытовых условий, места проживания, возраста, пола), а также учет местных (региональных) особенностей развития производства, состояния рабочих мест и потребностей в рабочей силе в тех или иных видах профессиональной деятельности (состояние рынка труда и возможности профессионального обучения и трудоустройства инвалидов)¹⁵⁸.

Оценка способности к трудовой деятельности - ключевой момент в определении инвалидности, а ее восстановление и последующее рациональное трудоустройство - в реабилитации инвалидов в целом¹⁵⁹. Отсюда следует, что наиболее *общим показателем социально-экономической эффективности системы профессиональной ориентации* является ее способность содействовать обучающимся с ОВЗ и инвалидам в профессиональном выборе и формированию у них социокультурных и профессиональных компетенций, максимизирующих конкурентоспособность этой категории граждан на рынке труда. Далее представим таблицу показателей социально-экономической эффективности профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов, используя подход Фурсова А.Л.¹⁶⁰

Табл. 4.1 Показатели социально-экономической эффективности профориентации обучающихся с инвалидностью и ОВЗ

Индивид	Социально-экономический эффект
Обучающиеся с инвалидностью и	- Рост уровня профессионализма - Повышение конкурентоспособности на рынке труда

¹⁵⁸Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С. 27.

¹⁵⁹Кудаева Е.Г. Социальные барьеры трудоустройства инвалидов в современном российском обществе: дисс....на соиск. канд. наук./ Научная библиотека диссертаций и авторефератов disserCat. URL: <http://www.dissercat.com/content/sotsialnye-barery-trudoustroistva-invalidov-v-sovremennom-rossiiskom-obshchestve#ixzz4PwBJjVG2>. (Дата обращения: 10.11.2016).

¹⁶⁰Составлено по материалам: Фурсов А.Л. Социально-экономическая эффективность системы профориентации населения региона: диссертация на соискание ученой степени кандидата экономических наук / Саратовский государственный технический университет им. Гагарина Ю.А.. Саратов, 2014. – С. 52-54.

ОВЗ	<ul style="list-style-type: none"> - Реализация способностей и интересов в профессиональной деятельности - Повышение социального статуса - Повышение степени удовлетворенности жизнью и работой - Повышение уровня жизни, грамотности, образованности и долголетия - Рост дохода на душу населения
Общее образование	<ul style="list-style-type: none"> - Повышение рейтинга - Увеличение финансирования со стороны государства и социальных партнеров - Подготовка конкурентоспособных выпускников с инвалидностью и ОВЗ к осознанному профессиональному выбору
Профессиональное образование	<ul style="list-style-type: none"> - Формирование компетентности обучающегося с инвалидностью и ОВЗ - Повышение конкурентоспособности лиц с инвалидностью и ОВЗ на рынке труда - Повышение рейтинга среди вузов - Увеличение финансирования образовательного процесса со стороны государства и социальных партнеров - Расширение спектра образовательных и дополнительных услуг - Увеличение финансирования научных исследований со стороны государства и грантодателей - Совершенствование научного и информационного обеспечения профориентации - Повышение международного имиджа
Органы власти	<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение эффективной системы трудоустройства инвалидов и лиц с ОВЗ - Снижение выплат по безработице, затрат на профессиональную переподготовку и обеспечение трудовой мобильности лиц с инвалидностью и ОВЗ - Снижение социальной напряженности - Рост человеческого капитала лиц с инвалидностью и ОВЗ - Рост поступлений в бюджет налога на доходы физических лиц
Бизнес-структуры, работодатели	<ul style="list-style-type: none"> - Снижение затрат на переобучение и профессиональное совершенствование - Получение конкурентоспособного работника - Повышение производительности труда - Рост прибыли

Одним из показателей эффективности системы профессиональной ориентации является численность обучающихся с ОВЗ и инвалидов в образовательных организациях высшего образования. Согласно данным Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики», численность лиц с ОВЗ и инвалидностью, обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, специалитета и магистратуры за 2014-2015 учебный год составила 20 820 человек, или 0,4% от общей численности студентов. При этом по адаптированным образовательным программам обучаются 1817

человек, что составляет 21,2 % от общей численности получающих образования лиц с инвалидностью и ОВЗ. Динамика численности обучающихся с инвалидностью и ОВЗ по программам среднего профессионального и высшего образования¹⁶¹ представлена на рис. 4.2.

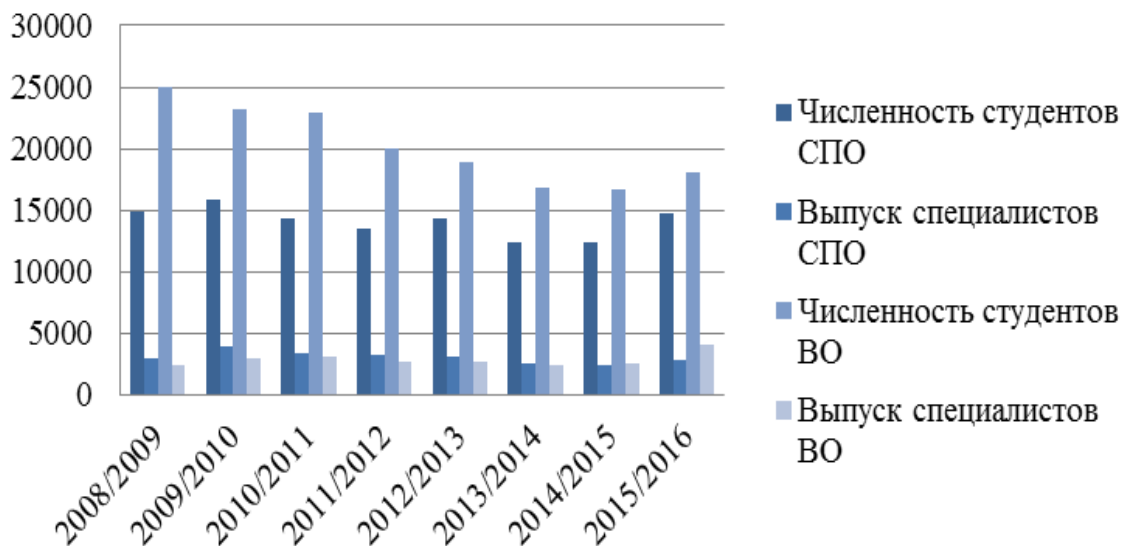


Рис.4.2. Динамика численности и выпуска студентов с инвалидностью и ОВЗ в образовательных организациях СПО И ВО

Следует отметить, что численность лиц в инвалидностью и ОВЗ, получающих и получивших высшее образование из общей численности инвалидов в возрасте от 15 и более лет составляют всего лишь 23,9%. Поэтому доступность образования, создание специальных условий образовательной среды и для инвалидов, и для лиц с ОВЗ становится безусловным требованием к профессиональным образовательным организациям. В этом смысле инвалиды и лица с ОВЗ объединяются в одну равноценную образовательную группу, требующую общих педагогических и социальных подходов.

Согласно процедуре приема на работу инвалидов предполагается представление кандидатом в числе обязательных документов справки об инвалидности и ИПРА. В ограничении способности к труду выделяют три степени (рис.4.3). В зависимости от группы инвалидности сотрудника относят к той или иной категории и устанавливают ему соответствующий режим работы и условия труда.

¹⁶¹ Диаграмма составлена по данным сайта Федеральной службы государственной статистики: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities/#/. [Электронный ресурс]. (Дата обращения: 05.11.2016).



Рис.4.3. Ограничения трудовой деятельности в зависимости от группы инвалидности¹⁶²

Численность инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в последние годы сокращается (с 306 до 170 тыс. чел.), а находят работу почти половина из них. Отметим, что всё больше инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы (рис. 4.4), и находят её (повышение от общего числа обратившихся).

¹⁶²Источник: Составлено по материалам журнала «Кадровое дело» Прием на работу инвалида в 2015 году. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.kdelo.ru>. (Дата обращения 12.09.2016).

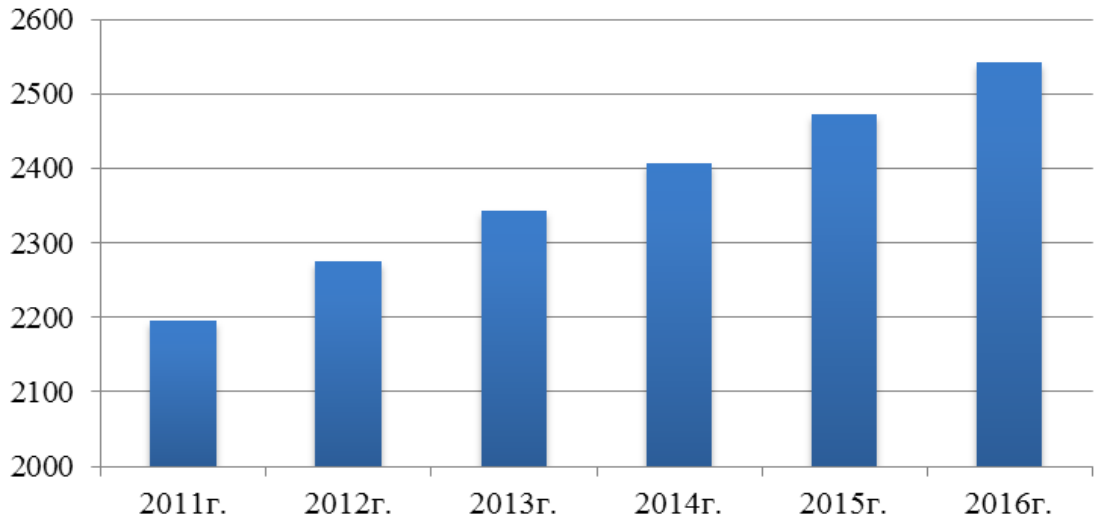


Рис.4.4. Численность трудоустроенных лиц с инвалидностью и ОВЗ, тыс. чел.¹⁶³

При этом 60% трудоустроенных лиц с инвалидностью и ОВЗ в 2016 году составили граждане с 3 группой инвалидности, 37% - лица со второй группой и лишь 3% имеют третью группу (рис. 4.5).

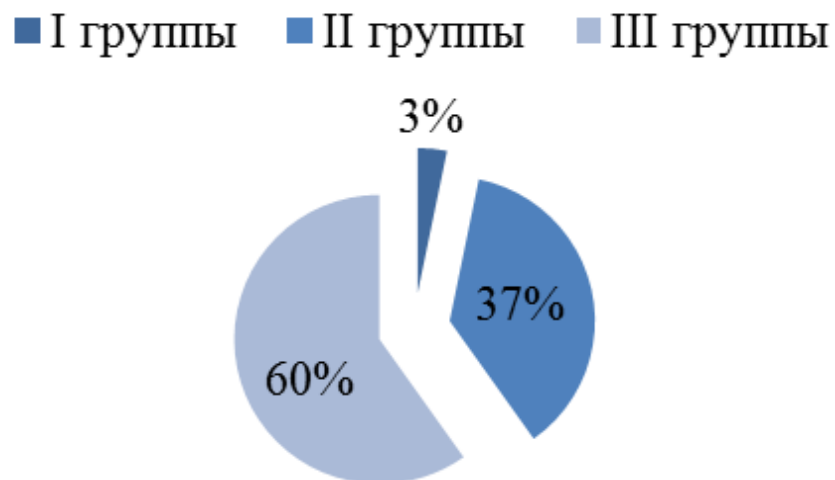


Рис.4.5. Распределение лиц с инвалидностью и ОВЗ по группам инвалидности в 2016 году¹⁶⁴

В соответствии с законодательством Российской Федерации существуют и реализуются различные меры поддержки занятости инвалидов,

¹⁶³Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities/#/. (Дата обращения: 05.11.2016).

¹⁶⁴ Там же.

в том числе выпускников профессиональных ОО и ОО высшего образования, включая:

- содействие трудоустройству инвалидов в рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 годы;
- государственная поддержка общероссийских общественных организаций инвалидов;
- поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций, предоставляющих дополнительные адресные услуги инвалидам;
- содействие поиску подходящей для инвалидов работы в рамках предоставления органами службы занятости населения государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан (рис. 4.6);
- содействие трудоустройству незанятых инвалидов в рамках региональных программ по снижению напряженности на рынке труда на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места;

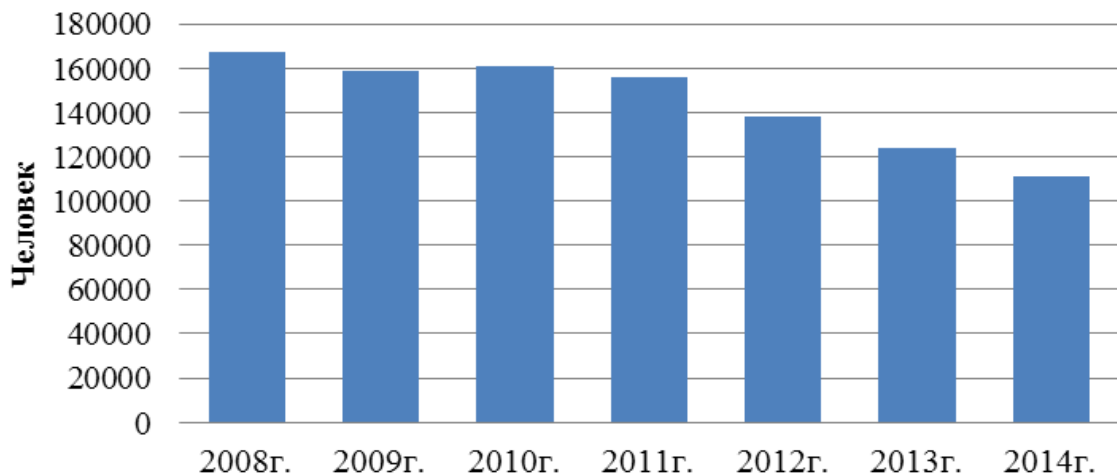


Рис.4.6. Сведения о предоставлении государственными учреждениями службы занятости государственной услуги по организации профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ¹⁶⁵

- квотирование рабочих мест на крупных и средних предприятиях;
- налоговые льготы, предусмотренные для общественных организаций инвалидов и учреждений, единственными собственниками имущества которых являются общественные организации инвалидов;
- иные меры, реализуемые субъектами Российской Федерации.

¹⁶⁵Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities/#/. (Дата обращения: 05.11.2016).

Согласно данным Федеральной службы государственной статистики (последние данные по состоянию на 15.04.2015 года):

- доля лиц с инвалидностью и ОВЗ в возрасте от 15-65 лет, занятых в экономике, у которых профессия (специальность) подтверждена дипломом или иным документом, составила 68,7%, из этого числа лишь 51,2% дипломов (свидетельств) соответствуют (38%) и почти соответствуют (13,4%) полученной специальности, что опять свидетельствует о наличии несбалансированности рынка труда (качественный разрыв между спросом и предложением трудовых ресурсов).

- способностью вести активный образ жизни обладают 15% людей с инвалидностью и ОВЗ в трудоспособном возрасте, при этом незаинтересованность наблюдается у 9%;

- в возрасте от 15-29 лет - 26,7 % способны вести активный образ жизни, а 11% не имеют ни желания, ни интереса.

Отсутствие заинтересованности во многом определяется наличием социальных и психологических барьеров (как внутренних, связанных с индивидуальными аспектами личности, так и внешних, обусловленных наличием и развитием «доступной среды»): недооценка или переоценка своих возможностей, влияние родителей или референтной группы, проблемы социализации, замкнутость, отсутствие мотивации, размытость ценностных ориентиров, недостаток информации о профессиях и их особенностях, наличие необходимой инфраструктуры (транспортной, институциональной, социальной) и др.

Решение вышеперечисленных проблем также находится «в поле» профориентационной работы и во многом отражает ее социальный аспект. Логичным представляется, что готовность обучающихся с инвалидностью и ОВЗ к сознательному выбору профессии определяется следующими основными критериями, представленными на рис. 4.7.

Особое значение для реализации социального аспекта профориентационной работы с обучающимися инвалидами в системе высшего образования является, прежде всего, психологическое содействие развитию личности. Основной целью профориентационной работы на этом уровне образования является формирование и развитие профессионально ориентированных знаний, умений и личностных качеств.

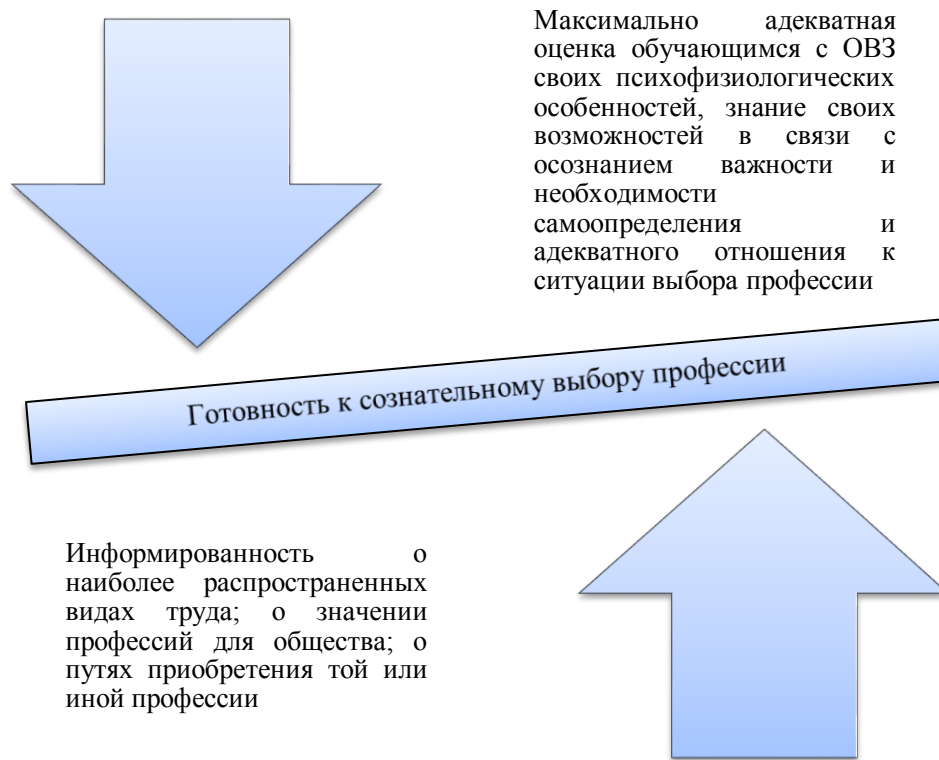


Рис.4.7. Ключевые параметры профессионального самоопределения обучающихся с инвалидностью и ОВЗ

К методическому инструментарию можно отнести методы идентификации ценностных ориентаций, мотивов учебы, социально-психологических установок, индивидуальных психологических и физических особенностей личности; консультирование первокурсников, разочаровавшихся в выбранном направлении подготовки; коррекция профпланов, позволяющая постепенно реализовать переход от обучения к работе и др.

Среди методов, позволяющих выявлять содержание, основные требования к работникам и характеристики трудовой деятельности человека, наиболее часто применяют метод профессиографии описательно-технической и психофизиологической характеристики профессиональной деятельности человека. Данный метод в наибольшей степени нацелен на сбор информации, ее описательный и содержательный анализ, различного рода систематизацию параметров (требования к работникам, основные функции, операции, документооборот, объем работ и т.д.) профессиональной деятельности. В определенном смысле, речь идет о формировании «портрета» конкретной профессии на основе ее детального психологического анализа. Следует отметить, что использование данного метода позволяет построить модель формирования профессионально важных качеств

личности, заданных той или иной профессией, и строить процесс их развития исходя из данных науки, что будет способствовать профессиональному самоопределению лиц с инвалидностью и ОВЗ.

На наш взгляд, следующим важнейшим аспектом профориентационной работы является содействие в освоении необходимых компетенций в процессе обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ по образовательным программам в соответствии с национальными профессиональными стандартами и федеральными государственными образовательными стандартами «3+».

Особая роль при этом должна отводиться взаимодействию профессиональных образовательных организаций и высших учебных заведений с работодателями, в рамках которого появиться возможность более точного определения перечня необходимых требований к выпускникам (навыков, знаний, умений), в том числе с инвалидностью и ОВЗ, в соответствии с потребностями экономики, своевременно вносить изменения в образовательные программы с целью формирования конкурентных преимуществ выпускников, которые позволят быть востребованными на рынке труда.

Несомненно, интересной и весьма перспективной в этом отношении является кластерная система образования, которая довольно успешно практикуется сегодня в некоторых регионах¹⁶⁶ и рассматривается на федеральном уровне в качестве одного из инструментов интенсификации социально-экономического развития экономики региона.

Кластер – это единое экономическое, социальное и образовательное пространство, сформированное на основе инновационной идеологии. Применительно к системе образования, кластер – это объединение, в котором нет иерархии, или линейной подчиненности.

Роль вуза в кластере сводится к тому, чтобы производить инновационный товар. Основной «товар», который производят вузы страны, – это выпускник программы высшего образования и специалист, повысивший в вузе квалификацию или прошедший переобучение. Заказчиками и потребителями выступает все население региона, для которого готовятся высококвалифицированные кадры – это все категории граждан, в том числе инвалиды и лица с ОВЗ, бизнес-структуры, администрации различных уровней и т.д.

¹⁶⁶Гадельшина Г. Образовательный кластер: за опытом в «Татнефть». // Республика Татарстан. – 2007 – № 48 (25904). [Электронный ресурс]. URL: www.rt-online.ru/articles/48_25904/71009/. (Дата обращения: 05.11.2016).

Развитие образовательных кластеров может осуществляться преимущественно на основе отраслевых образовательных кластеров.

Отраслевой кластер – это неформальное сообщество отраслевых и смежных компаний на основе кооперационных и конкурентных связей, отличающихся способностью взаимного усиления конкурентных преимуществ за счет эффекта упорядоченного взаимодействия¹⁶⁷. Создание отраслевого кластера позволит усилить связи профессионального образования с потребностями рынка труда, а также создать систему доступного непрерывного профессионального образования. В то же время это позволит обеспечить улучшение качества подготовки работников отрасли и повысить конкурентоспособность молодого специалиста. В отношении профессиональной подготовки лиц с инвалидностью и ОВЗ подобное взаимодействие позволит создать целостную систему профориентации, позволяющую минимизировать издержки государства на содержание данной категории граждан, обеспечив при этом доступную среду для реализации их прав в направлении повышения качества их жизни.

Весьма перспективным направлением повышения эффективности профориентации будущих абитуриентов и профессиональной подготовки студентов колледжей, технических вузов является опыт *дуального образования*¹⁶⁸. В чем суть этой новой для нашей страны формы обучения?

Образовательное учреждение СПО осуществляет подготовку по профессиональным стандартам и зачастую не имеет должного понятия о специфике современного производства. Кто может ему помочь? Конечно предприятие! С другой стороны, предприятия нуждаются в квалифицированных рабочих кадрах, а выпускники - в рабочих местах. Обе стороны лишь выигрывают от того, что эти проблемы решаются заранее. И выходом из создавшейся ситуации является дуальное обучение, когда компании при помощи государства берут на себя вопросы подготовки и трудоустройства молодежи, в том числе молодых инвалидов. Дуальная форма профессионального образования характеризуется как образовательный процесс, сочетающий практическое обучение с частичной занятостью на производстве и обучение в традиционном образовательном учреждении.

¹⁶⁷Арутюнов Ю.А. Формирование региональной инновационной системы на основе кластерной модели экономики региона. [Электронный ресурс] / Ю.А. Арутюнов. URL: <http://www.koet.syktso.ru/vestnik/2008/2008-4/1/1.htm>. (Дата обращения: 05.11.2016).

¹⁶⁸Воробьева И. М. Опыт дуального образования как возможный путь повышения эффективности профориентации будущих абитуриентов и профессиональной подготовки студентов технических вузов. // Молодой ученый. - 2015. - №11. - С. 1310-1313.

Особенный интерес в этом отношении может представлять для нас система профессионального образования Германии. Одновременно с учебой здесь учащиеся осваивают избранную профессию непосредственно на производстве, то есть учатся сразу в двух местах: 1–2 дня в неделю в училище, остальное время - на предприятии. В училище молодежь получает теоретические знания, изучая как специальные предметы по избранной профессии, так и общеобразовательные (родной и иностранный языки, математику, религию). А мастера на предприятия помогают им приобрести практические навыки, обучают тонкостям и премудростям профессии, которых нет ни в одной книжке. Программа обычно рассчитана на три года и завершается экзаменом, который принимает комиссия из представителей предприятия, училища и региональных ремесленных или торгово-промышленных палат. Успешно сдавшие экзамен выпускники получают свидетельство палаты, дающее право работать по специальности¹⁶⁹.

Опыт использования дуальной системы обучения в Германии и других европейских странах показал следующие преимущества этой системы по сравнению с традиционной:

- дуальная система подготовки специалистов устраняет основной недостаток традиционных форм и методов обучения - разрыв между теорией и практикой;
- в механизме дуальной системы подготовки заложено воздействие на личность специалиста, создание новой психологии будущего работника;
- дуальная система обучения работников создает высокую мотивацию получения знаний и приобретения навыков в работе, т.к. качество их знаний напрямую связано с выполнением служебных обязанностей на рабочих местах;
- учебное заведение, работающее в тесном контакте с заказчиком, учитывает требования, предъявляемые к будущим специалистам в ходе обучения.

В системе дуального образования важное место занимает профориентационная работа со школьниками и сопровождение профессионального самоопределения студентов ПОО. Она может быть реализована в различных формах (летние лагеря для школьников начиная с 5 класса; комплекс учебных предметов «Образование для выбора карьеры», реализуемый в школах с 8 класса; экскурсии в центры занятости и трудоустройства для всех категорий обучающихся; конкурсы профессионального мастерства для студентов; система индивидуальных

¹⁶⁹ Дуальное обучение: опыт Германии и реалии России. Дуальная система. Источник: Управление производством. № 1. 2008. 02 июня 2010.

консультаций для лиц, испытывающих трудности с профессиональным обучением и профессиональной адаптацией и т.д.). Наиболее перспективным представляется использование потенциала дуального образования при построении системы профессиональных проб для школьников, и прежде всего, для детей-инвалидов.

В 2014 году в России запущен системный проект «Подготовка рабочих кадров, соответствующих требованиям высокотехнологичных отраслей промышленности, на основе дуального образования», в котором по итогам конкурсного отбора, проведенного Агентством стратегических инициатив, участвуют 10 субъектов Российской Федерации. В некоторых из них уже определены колледжи, которые стали инновационными площадками. Например, в Ульяновской области этот статус получили техникум приборостроения, авиационный и технический колледжи. Выбраны они не случайно, а потому, что способствуют развитию основных направлений промышленности региона. Будущий специалист с одной стороны, получает образование в профессиональной школе (она дает теоретические знания), а с другой – на обучающем предприятии, где вырабатываются необходимые для данного производства компетенции. Система дуального образования предполагает совместное финансирование программ подготовки кадров под конкретное рабочее место коммерческими предприятиями, заинтересованными в квалифицированном персонале, и региональными органами власти, заинтересованными в развитии экономики региона.

В 2016 году подготовлены методические рекомендации по реализации дуальной модели подготовки высококвалифицированных рабочих кадров¹⁷⁰, в которых уделено внимание и профессиональной ориентации обучающихся. Главное, что тормозит развитие дуального обучения в России, - конечно, инвестиции. Отечественные предприниматели в большинстве не готовы вкладывать средства в подготовку кадров. Они отдалены от образовательных организаций. Им сложно делать долгосрочные прогнозы. А у многих владельцев малых и средних предприятий просто нет денег, чтобы вложиться в образование.

Более детальное исследование проблем трудоустройства лиц с инвалидностью и ОВЗ в работах ряда авторов позволило выявить основные сложности поиска и последующей адаптации их на рабочем месте. Безусловно, существуют индивидуальные особенности конкретного человека в восприятии себя и окружающей среды, однако огромное значение имеет общество, с которым нетипичная личность вступает во взаимоотношения. От

¹⁷⁰ Методические рекомендации по реализации дуальной модели подготовки высококвалифицированных рабочих кадров / АСИ; Минобрнауки России; ФИРО. 2016. – 135 с.

того, насколько окружение проявляет толерантность, открыто для взаимодействия, зависит процесс адаптации и профессиональное развитие инвалидов, обучающихся в школе, колледже или вузе.

С целью выявления имеющихся в этом процессе проблем организуются специальные социологические опросы. Так, по данным опроса студентов-инвалидов в 2015 году¹⁷¹ были выделены основные проблемы на их жизненном пути: неуверенность в себе, трудоустройство, неуверенность в своих действиях, недоступность (физическая) некоторых организаций для трудоустройства, внутренние психологические барьеры, отсутствие рабочих мест для выпускников-инвалидов, отсутствие подходящей работы, сложности в получении высшего образования. По итогам Федерального статистического комплексного наблюдения условий жизни населения (по состоянию на 15.04.2015 года) была произведена оценка степени удовлетворенности лиц с инвалидностью и ОВЗ своей работой (рис. 4.8).

Анализ трудоустройства и занятости выпускников МГОУ по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование (в том числе инвалидов и лиц с ОВЗ) за 2 года показал, что если в 2014 году были трудоустроены лишь 59% выпускников, то в 2015 - 89%, из них 65% работают в образовательных организациях Московской области. 11% продолжают обучение в магистратуре, занимаются частной практикой в качестве логопеда, дефектолога. По опросу работодателей, в штате которых работают выпускники этого вуза, 100% опрошенных удовлетворены уровнем их профессиональной подготовки¹⁷². Работодатели отмечают высокий уровень сформированности профессиональных компетенций, способность работать в коллективе, нацеленность на карьерный рост и профессиональное развитие, готовность и способность к дальнейшему обучению и осуществлению инновационной деятельности, общую культуру поведения, коммуникабельность.

¹⁷¹Чердакова А. В. Качество подготовки бакалавров в системе инклюзивного образования. // Молодой ученый. - 2015. - №24. - С. 1045-1048.

¹⁷² Маркова Т.В. Трудоустройство и занятость выпускников (в том числе инвалидов и лиц с ОВЗ) / Научно-методические подходы к формированию образовательных программ подготовки кадров в современных условиях: сборник статей III Региональной межвузовской научно-практической конференции. – М.: Изд-во МГОУ, 2016. – С. 136-138.

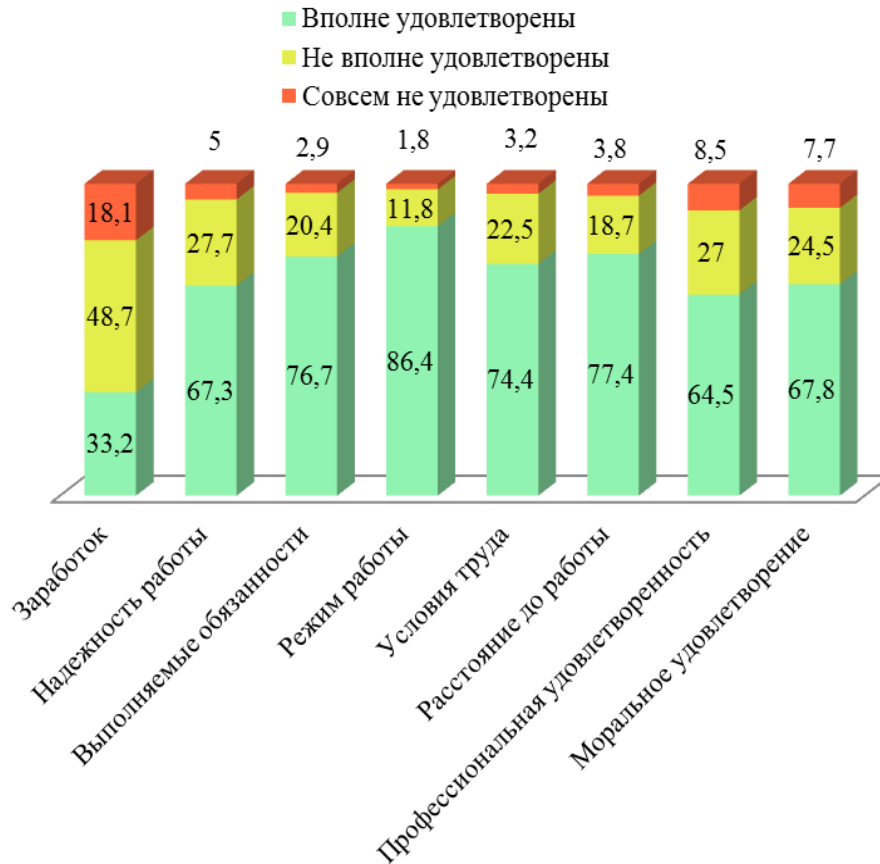


Рис.4.8. Степень удовлетворённости лиц с инвалидностью и ОВЗ (в возрасте от 15 и более лет) своей работой в 2015 году, в процентах¹⁷³

Тем не менее, проблема трудоустройства студентов инвалидов и лиц с ОВЗ остается особенно острой. Даже при наличии вакансий их трудоустройство затруднено в связи с неприятием работодателей, отсутствием на рабочем месте специальных условий и др. Если инвалиды 3 группы вполне конкурентоспособны на рынке труда, то для студентов, имеющих ограничение жизнедеятельности, оптимальным может быть помощь в открытии собственного дела – частная практика в качестве логопеда, дефектолога и др.¹⁷⁴

В соответствии с Приказом № 515 Минтруда России от 04.08.2014 г. «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушений функций и ограничений их жизнедеятельности», для инвалидов с НОДА рекомендован по характеру рабочей нагрузки умственный и легкий физический труд; по организации трудового процесса - творческий,

¹⁷³С результатами обследования можно ознакомиться на сайте Росстата www.gks.ru в рубрике «Федеральные статистические наблюдения по социально-демографическим проблемам».

¹⁷⁴ Там же.

нестандартный, операторский, монотонный, оформление документации, учет. Инвалидам-колясочникам удобным будет свободный режим работы, индивидуальная организация трудовой и профессиональной деятельности. Направлениями трудоустройства студентов с НОДА могут быть следующие виды экономической деятельности: сфера услуг (информационное консультирование); торговля; финансовая деятельность; образование и наука¹⁷⁵.

В современных условиях выпускникам высших учебных заведений необходимо поддерживать свой уровень квалификации за счет непрерывного обучения, которое возможно не только благодаря специальному обучению на предприятии, но и дополнительному профессиональному образованию.

Целевыми индикаторами оценки экономического аспекта профориентационной работы могут являться трудоустройство незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места и достижение ожидаемых результатов по снижению уровня регистрируемой безработицы и уменьшению напряженности на рынке труда.

Значение целевого индикатора «численность инвалидов, трудоустроенных на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места» определяется по данным ведомственной отчетности по ежемесячной форме 1-РП «Сведения о реализации дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации», утвержденной приказом Минтруда России от 29.12.2012 г. № 645.

Значение показателя «уровень регистрируемой безработицы» определяется в соответствии с приказом Росстата от 21.12.2010 г. № 452 «Об утверждении Методологических положений по проведению выборочных обследований населения по проблемам занятости (обследований рабочей силы)» как отношение численности безработных граждан определенной возрастной группы к численности экономически активного населения соответствующей возрастной группы, в процентах, и рассчитывается по формуле:

$$У_6 = Ч_6 * 100 / ЭАН,$$

где:

У₆ – уровень регистрируемой безработицы, в процентах;

¹⁷⁵Чердакова А.В. Экономическая эффективность непрерывной профессиональной подготовки специалистов./ Экономика России: ресурсный потенциал развития: коллективная монография (к 25-летию МГГЭУ) / под редакцией д-ра соц наук, проф В. Д. Байрамова, канд. экон. наук И. Л. Литвиненко. -М.: МГГЭУ, 2015. - С. 42–55.

$Ч_6$ – численность граждан, официально признанных безработными в регионе, человек;

ЭАН – численность экономически активного населения регион, человек.

Источником получения показателя численности граждан, официально признанных безработными в регионе, являются официальные данные Главного управления по труду и занятости населения субъекта Российской Федерации.

Показатель численности экономически активного населения региона определяется на основе данных государственного (федерального) статистического наблюдения, формируемых ежемесячно.

Значение показателя «коэффициент напряженности на рынке труда» определяется как отношение числа граждан, не занятых трудовой деятельностью, к числу вакантных должностей и свободных рабочих мест и рассчитывается по формуле:

$$K_n = Ч_n / B,$$

где:

K_n – коэффициент напряженности на рынке труда региона,

$Ч_n$ – численность незанятых граждан, состоящих на учете в органах службы занятости региона, человек;

B – количество вакансий, заявленных в органы службы занятости населения региона, единиц.

Источником получения показателя численности незанятых граждан и показателя количества вакансий в регионе являются официальные данные Главного управления по труду и занятости населения субъекта РФ.

По итогам реализации запланированных мероприятий экономическая активность инвалидов позволит пополнить численность трудовых ресурсов, увеличить занятость населения и удовлетворить потребность в дефицитных специалистах предприятий. Кроме финансовой поддержки, фискальная политика государства может создавать налоговые льготы для организаций, принимающих на работу граждан с ОВЗ. Но целесообразно рассматривать те виды экономической деятельности, которые не требуют стационарного рабочего места и могут быть доступны без барьеров трудоустройства инвалидам. Актуальным остается вопрос открытия собственного дела гражданами, имеющими ОВЗ и инвалидность.

Таким образом, показатели социально-экономической эффективности системы профориентации позволяют учитывать вклад каждого ее субъекта в процесс профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов и формулировать предложения по совершенствованию

комплексного сопровождения этого процесса, в том числе оптимизации системы управления профориентацией на всех уровнях – федеральном, региональном, муниципальном, и на уровне конкретной образовательной организации.

4.2. Управленческое сопровождение (дорожная карта) профориентации и трудоустройства обучающихся с ОВЗ и инвалидов

Как уже отмечалось, система профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов, как и любая система, должна быть управляема. Этого можно достичь, если организационная структура системы профориентационной работы обеспечит координацию действий всех ее участников: ребенка-инвалида; его семьи; педагогических работников школы, ответственных за профориентационную работу; педагогических работников образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования, заинтересованных в наборе на обучение по профессиям и специальностям, реализуемым в образовательных организациях; работодателей и чиновников, обеспечивающих реализацию государственной политики в области образования, профориентации и трудоустройства инвалидов и лиц с ОВЗ.

Эффективность управления профориентацией предполагает создание комплекса условий, среди которых основными выступают: активность и постоянное воздействие на этот процесс со стороны государства, общества, администрации и педагогического коллектива образовательного учреждения; квалификация и готовность специалистов к профориентационной работе (включает все виды готовности: личностной, профессиональной, психологической и др.); соответствующие психологические условия, организация коррекционной помощи и комплексного (в том числе организационно-управленческого) сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов на всех уровнях общего и профессионального образования.

Ориентация управленческого сопровождения преимущественно на сферу образования объясняется, прежде всего, тем, что именно со стороны образовательных организаций могут быть реализованы основные идеи, связанные с непрерывностью профессионального самоопределения, созданием оптимальных условий для формирования у обучающихся с ОВЗ и инвалидов представлений и практического опыта, достаточного для осознанного профессионального выбора.

Авторы концепции сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования, разработанной в Центре профессионального образования ФГАУ «Федеральный институт развития образования» в 2015 году рассматривают сопровождение на микро- и макроуровне. Микроуровень – психолого-педагогическое сопровождение профессионального самоопределения – реализуется в непосредственном взаимодействии обучающегося с педагогом (профконсультантом, психологом, мастером, представителем работодателя и т.д.). Макроуровень предполагает комплексное сопровождение профессионального самоопределения, реализуемое на локальном, муниципальном, региональном и федеральном уровнях управления образованием и включающее в себя нормативно-правовое, организационно-управленческое, научно-методическое и ресурсное обеспечение данного процесса¹⁷⁶.

На федеральном уровне органы управления образованием осуществляют функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области профориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ. Кроме того, весьма важной функцией является разработка механизма межведомственного взаимодействия федеральных, региональных и муниципальных органов в сфере образования, вузов и учреждений среднего профессионального образования, органов службы занятости для организации профориентационной работы с инвалидами, а также содействия их трудоустройству.

Как уже отмечалось, в соответствии с законодательством Российской Федерации мероприятия по обеспечению профессиональной ориентации, профессионального обучения детей, достигших возраста 14 лет, осуществляют органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

На региональном уровне целью управленческого сопровождения профориентации детей, в том числе обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в ОО, является обеспечение их эффективного профессионального самоопределения с достижением баланса личностных интересов и потребностей регионального рынка труда в квалифицированных, конкурентоспособных кадрах.

¹⁷⁶Концепция сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.]. [Электронный ресурс] Режим доступа: www.fgou-vunmc.ru. (Дата обращения: 22.01.2017).

Система управления профориентацией обучающихся с ОВЗ и инвалидностью на региональном уровне предполагает скоординированные действия целого ряда субъектов. К ним относятся:

- органы власти - отраслевые профильные министерства и департаменты (образования, труда и соц. защиты населения, культуры и спорта, здравоохранения, семейной и молодежной политики и пр.);
- учреждения соответствующей отраслевой принадлежности и подведомственные организации регионального уровня;
- объединения работодателей, предприятия и организации различных форм собственности;
- управление государственной службы занятости населения;
- средства массовой информации;
- общественные организации инвалидов и иные социальные институты, заинтересованные в решении проблем, связанных с профессиональным самоопределением обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.

В качестве примера приведем модель организационно-педагогического сопровождения профориентационной работы с обучающимися в Нижегородской области (рис. 4.9)¹⁷⁷.

Для достижения желаемых результатов субъекты системы профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов на региональном уровне тесно взаимодействуют друг с другом и в пределах своих полномочий исполняют определённые функции. Остановимся лишь на функционале субъектов, действующих в системе образования.

¹⁷⁷Тужилкин А.Ю. Использование потенциала школьных предметов в профориентационной работе [Электронный ресурс]. URL: http://www.firo.ru/wp-content/uploads/2017/01/Method_posobie.pdf. (Дата обращения: 24.01.2017).



Рис.4.9. Модель организационно-педагогического сопровождения профориентационной работы с обучающимися на региональном уровне

Государственный орган управления образования субъекта Российской Федерации:

- обеспечивает создание условий для методического сопровождения системы профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;
- осуществляет координацию деятельности в подведомственных образовательных организациях и даёт рекомендации по организации работы по сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования;
- совместно с региональной государственной службой занятости ежегодно разрабатывает план мероприятий по сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в образовательных организациях региона;
- взаимодействует с центрами содействия трудоустройству выпускников-инвалидов в ПОО региона;
- обеспечивает условия для целевой подготовки кадров;

- осуществляет мониторинг предварительного трудоустройства выпускников с ОВЗ общеобразовательных организаций региона.

Общеобразовательные организации:

- создают условия для проведения системной, квалифицированной и комплексной работы по сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;

- обеспечивают организационно-педагогическое и психологическое сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;

- осуществляют мониторинг профессиональных намерений обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;

- предусматривают включение в ООП мероприятий по сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;

- знакомят обучающихся в процессе учебной и внеучебной деятельности с профессиями и специальностями, ПОО и ООВО, расположенными на территории региона;

- организуют профессиональное консультирование школьников с ОВЗ и инвалидов, способствуют формированию у них профессиональных намерений на основе комплексного изучения личности обучающихся с учётом индивидуальных, психофизиологических особенностей, состояния здоровья и региональной потребности в кадрах;

- осуществляют взаимодействие с региональными государственными Центрами занятости населения по реализации мероприятий профориентационной направленности;

- организуют просветительскую работу среди родителей обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов по вопросам их профессионального самоопределения.

Профессиональные образовательные организации, образовательные организации высшего образования:

- осуществляют пропаганду профессий и специальностей, востребованных отраслями экономики (приоритетно – экономики региона) в соответствии с реализуемым спектром специальностей и профессий, по которым осуществляется обучение в ПОО и ООВО;

- обеспечивают организационно-педагогическое и психологическое сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов;

- способствуют формированию и закреплению у студентов с ОВЗ и инвалидностью профессиональных намерений;

- осуществляют мониторинг образовательных и карьерных траекторий обучающихся ОВЗ и инвалидов;

обеспечивают абитуриентов-инвалидов информацией о требованиях, предъявляемых к учёбе и её содержанию, о профессиональных возможностях в выбранных программах обучения;

- обеспечивают совместно с организациями профильных отраслей экономики условия для качественной подготовки квалифицированных рабочих кадров и специалистов;

- совместно с региональными Центрами занятости населения выстраивают систему взаимодействия с организациями, предприятиями в вопросах организации практико-ориентированных профориентационных мероприятий.

Следует отметить, что к началу 2017 года региональным органам управления образования и образовательным организациям удалось преодолеть некоторые негативные тренды, выступающие барьерами на пути формирования эффективных систем профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов. В частности, преодолена тенденция снижения престижа востребованных профессий и специальностей уровня СПО. Согласно результатам мониторинга в 2016 году, инвалиды и лица с ОВЗ обучаются по образовательным программам СПО в 64% от общего количества образовательных организаций, реализующих образовательные программы СПО, по сравнению с предыдущим годом их число выросло на 4%. Для ПОО, подведомственных субъектам Российской Федерации, этот показатель выше – 72%. Программы профессионального обучения для этой категории обучающихся реализуют 20% образовательных организаций от общего количества образовательных организаций, принявших участие в мониторинге¹⁷⁸.

В 2015/16 учебном году по образовательным программам СПО обучалось 18403 человека из числа инвалидов и лиц с ОВЗ. По сравнению с предыдущим учебным годом количество обучающихся данной категории выросло на 12,7%. По программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих обучается 4622 человек (на 5% больше, чем в предыдущем году), а по программам подготовки специалистов среднего звена – 13781 человек (на 15,5% больше, чем в предыдущем году). По программам профессионального обучения обучаются 23902 инвалидов и лиц с ОВЗ в 658 образовательных организациях, что превышает данные, полученные в ходе мониторинга 2015 года, на 29% (рис. 4.10).

¹⁷⁸ Официальный сайт Минобрнауки России.

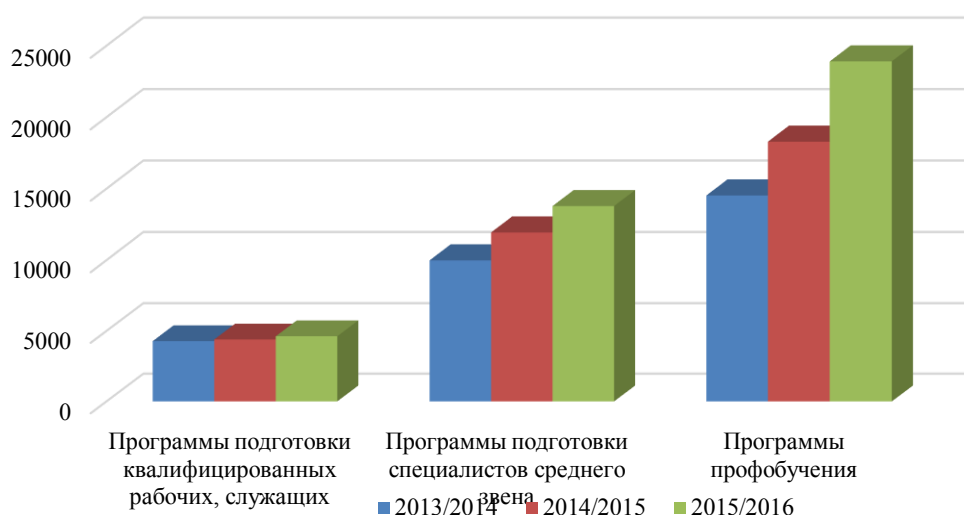


Рис.4.10. Динамика количества обучающихся лиц с инвалидностью и ОВЗ

По данным мониторинга в образовательных организациях по программам СПО обучается 199 студентов-инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске (2015 год – 162).

Инвалиды и лица с ОВЗ обучаются в настоящее время по всем укрупненным группам профессий и специальностей. Наибольшее их число обучается по образовательным программам: «Программирование в компьютерных системах», «Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)», «Сестринское дело», «Повар, кондитер», «Мастер по обработке цифровой информации», «Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)», «Право и организация социального обеспечения», «Прикладная информатика (по отраслям)», «Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта», «Информационные системы (по отраслям)».

В 2015/16 учебном году обучение по программам СПО завершили 4064 инвалида и лица с ОВЗ. По данным мониторинга доля трудоустроившихся выпускников после окончания образовательных организаций в 2014/2015 учебном году составляет 72,8%, что выше по сравнению с предыдущим 2013/14 годом 62,6%, и 2012/13 - 59,5%. Продолжили обучение на следующих уровнях профессионального образования 33,3% выпускников программ СПО, что больше, чем в предыдущем году (25,6%).

Вместе с тем, позитивные сдвиги не наблюдаются по ряду направлений развития системы сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов в условиях многоуровневого образования:

1) не разработаны на региональном уровне проекты единой технологии сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов на различных ступенях образования, и гарантированного минимума (государственного регламента) профориентационных услуг;

2) по-прежнему отсутствуют комплексные и в то же время технологичные подходы к оценке результативности сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов, которые можно было бы использовать на разных уровнях управления;

3) неопределены подходы к разработке профессионального стандарта по виду деятельности «профориентационное сопровождение профессионального самоопределения детей-инвалидов» и регламента деятельности специалиста соответствующего профиля;

4) отсутствуют значимые и системные прецеденты подготовки кадров для системы сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов, а также их сертификации;

5) во многих случаях, на различных уровнях управления образованием сохраняется ложное понимание профориентационной работы как системы мероприятий, нацеленных на «повышение престижа «непрестижных» профессий»;

6) сохраняется слабая вовлеченность работодателей в профориентационную деятельность (особенно в систему работы со школьниками-инвалидами).

Наконец, качество имеющегося методического инструментария психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов (профориентационные тесты, разработки профориентационных игр и мероприятий) оставляет желать лучшего. В ряде случаев имеющиеся на рынке материалы такого рода не снабжены развернутыми инструкциями, и использующие их школьные педагоги испытывают затруднения в интерпретации полученных данных, в способах их использования для поддержки профессионального самоопределения школьников с ОВЗ и инвалидностью. Кроме того, многие методики не отражают реальной ситуации на рынке труда и никак не адаптированы к региональной ситуации. Даже если школами закупаются качественные методики профориентации, это не гарантирует того, что они будут использоваться квалифицированными, специально подготовленными специалистами. В условиях массового поворота школ к решению профориентационных задач это создает серьезный риск профанации и, более того, деформирования психолого-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся детей с ОВЗ и инвалидностью.

В целях повышения эффективности функционирования системы профориентации на всех уровнях образования и совершенствования управления этой системой следует придерживаться составленной нами дорожной карты содействия профориентации и трудоустройству обучающихся с ОВЗ и инвалидов до 2020 года, в которой представлены три этапа (рис. 4.11).



Рис.4.11. Дорожная карта содействия профориентации и трудоустройству обучающихся с ОВЗ и инвалидов до 2020 года

Первый этап предполагает подготовку и утверждение на федеральном уровне в установленные сроки нормативных документов, регламентирующих порядок профориентации и содействия трудоустройству инвалидов и лиц с ОВЗ в ООО, ПОО и ООВО¹⁷⁹, а также развитие региональных механизмов и инструментов сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ с учетом интересов и функционала каждого из акторов (заинтересованных сторон) – региональных и муниципальных органов управления образованием; специализированных государственных и негосударственных организаций, реализующих профориентационные услуги; образовательных организаций всех уровней и типов; субъектов

¹⁷⁹ Один из таких нормативных документов - стандарт или административный регламент - должен содержать требования к реализации обязательного минимума профориентационных услуг, единого для всех образовательных организаций того или иного типа. Это должно обеспечить доступность и надлежащее качество профориентационных услуг для разных возрастных и нозологических групп обучающихся с ОВЗ и инвалидов.

экономической сферы (бизнес-структур, работодателей); центров реабилитации инвалидов, общественных организаций инвалидов и др.

Так, в соответствии с межведомственным комплексным планом мероприятий по вопросу развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016-2020 гг. Минобрнауки России планирует:

- разработать и утвердить порядок профориентации лиц с ОВЗ и детей-инвалидов в общеобразовательных организациях и методические рекомендации по его реализации, в том числе с использованием дистанционных технологий (I квартал 2017 г.);

- создать два интернет-портала информационной и методической поддержки инклюзивного СПО (на базе ФГБОУ ВО «Челябинский государственный университет») и инклюзивного ВО (на базе ГБОУ ВО «Московский городской психолого-педагогический университет») (с 2016 г.);

- организовать, начиная с 2017 года, профессиональную переподготовку и (или) повышение квалификации специалистов, занимающихся вопросами организации профориентационной работы среди инвалидов и лиц с ОВЗ, по вопросам профессионального консультирования;

- проводить, начиная с 2017 года, проверки Рособнадзора в отношении органов исполнительной власти субъектов РФ, осуществляющих государственное управление в сфере образования, в части создания отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным профессиональным образовательным программам, по адаптированным программам профессионального обучения, а также осуществления мер по развитию системы профессиональной ориентации инвалидов и лиц с ОВЗ¹⁸⁰.

Для достижения этих результатов, на наш взгляд, требуется принятие управленческих решений по оптимизации организационной структуры на федеральном уровне. В Минобрнауки России необходимо создание специального *структурного подразделения по вопросам инклюзивного образования и профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов.*

На региональном уровне социальная миссия системы профориентации состоит в том, чтобы сбалансировать интересы различных субъектов, участвующих в сопровождении профессионального самоопределения и трудоустройства обучающихся с ОВЗ и инвалидов. Следование интересам и потребностям какой-либо одной стороны приводит к

¹⁸⁰ Межведомственный комплексный план мероприятий по вопросу развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016-2020 гг. [Электронный ресурс]. URL: <http://минобрнауки.рф/документы/8130> (Дата обращения: 22.01.2017г.).

«растаскиванию» единого профориентационного пространства отдельным субъектам¹⁸¹. Требуется государственная координация профориентационной деятельности, что предполагает разработку соответствующего комплекса мер на региональном уровне, направленных на формирование условий для социального партнерства как основы организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов. Важно, чтобы не только цели, но и различные технологии профориентации этой категории граждан и соответствующие методы не противоречили, а наоборот, взаимно дополняли друг друга.

Одной из эффективных технологий управления в социальной сфере являются *региональные целевые программы*. Разработка и реализация таких программ будет способствовать *развитию систем сопровождения профориентации обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов* посредством решения следующих задач:

- разработка нормативно-правового обеспечения межведомственного взаимодействия (организационного, информационного) и регламентация деятельности всех субъектов региональной системы сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;
- организационно-педагогическое и психологическое сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов на всех уровнях общего и профессионального образования;
- создание и развитие единой информационной среды профессионального образования инвалидов и регионального рынка труда;
- формирование профориентационной культуры обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов и их родителей (лиц их замещающих);
- обобщение и распространение лучших профориентационных практик в образовательных организациях региона.

К основным направлениям деятельности по решению этих задач относятся:

А) Организационно-управленческое сопровождение, которое предполагает:

- определение необходимого и обязательного минимума профориентационных услуг для обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов и их родителей (лиц их замещающих) независимо от места проживания;

¹⁸¹ Концепция сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.]. [Электронный ресурс]. URL: www.fgou-vnptmc.ru. (Дата обращения: 22.01.2017).

- разработку методических рекомендаций по организации сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в ОО региона;

- разработку и внедрение критериев, показателей и технологии управленческого мониторинга результативности деятельности по сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов на всех уровнях системы образования;

- развитие механизмов целевой подготовки специалистов, осуществляющих сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.

Б) Создание и развитие инфраструктуры системы сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов в образовательных организациях региона. Речь идет о:

- разработке и реализации ООО, ПОО и ООВО региона профориентационных проектов, предусматривающих совместную деятельность;

- созданию инновационных площадок по разработке различных моделей организации сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов;

- создании информационного ресурса с целью информирования обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов и их родителей (лиц их замещающих) о возможностях построения образовательной и карьерной траекторий на территории региона (информирование о ПОО и ООВО, имеющих в регионе, о реализуемых профориентационных мероприятиях).

В) Научно-методическое обеспечение связано с:

- разработкой единых для образовательных организаций региона требований к системе профориентационной работы и оценкой ее результатов, регламентацией порядка профориентации обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидами в ООО, ПОО и ООВО;

- разработкой рекомендаций по внедрению методов и форм работы по сопровождению профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов на различных уровнях образования;

- разработкой и апробацией практико-ориентированных профориентационных образовательных программ (курсов) для обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов, направленных на формирование личностной образовательной траектории и профессионального маршрута, в том числе с использованием тренингов личностного роста, социальных практик и профессиональных проб;

- созданием единой региональной базы информационных и методических материалов для профориентационной работы с детьми-инвалидами и обучающимися с ОВЗ.

Г) Кадровое обеспечение – это обучение, повышение квалификации специалистов, осуществляющих сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в образовательных организациях региона, эффективным формам и методам профориентационной работы.

Второй этап – реализация принятых нормативных программных и документов, организационно-педагогическое сопровождение профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов на каждом уровне образования – от дошкольного до среднего профессионального и высшего (2017-2020 гг.). При этом особого внимания требуют точки институционального перехода молодых людей с ОВЗ и инвалидностью из общеобразовательной школы – в колледж (техникум) или вуз; из колледжа (техникума) или вуза – в сферу профессиональной деятельности.

Ресурсы, необходимые для сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов в муниципальной (региональной) образовательной сети, могут быть как распределены по образовательным организациям, так и сконцентрированы в специализированных организациях профориентационной направленности (Центры профессиональной ориентации или планирования карьеры, Ресурсные центры и т.д.). Как правило, целесообразно использовать комбинацию этих двух подходов, что предполагает тесное взаимодействие всех структур, специалистов для содействия профориентации и трудоустройству обучающихся с ОВЗ и инвалидностью.

Так, Минобрнауки России планирует к 2020 году:

создать совместно с Минтруда России единый учебно-методический Центр профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ, деятельность которого будет направлена на оказание помощи специалистам, занимающимся предпрофильной подготовкой учащихся с инвалидностью и ОВЗ;

создать во всех субъектах РФ базовые ПОО, обеспечивающие поддержку региональных систем инклюзивного СПО, и ресурсные учебно-методические центры по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ на базе ООВО (в том числе специальных Центров карьеры в их структуре)¹⁸².

¹⁸² Межведомственный комплексный план мероприятий по вопросу развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016-2020 гг. [Электронный ресурс]. URL: <http://минобрнауки.рф/документы/8130>. (Дата обращения: 22.01.2017г.).

Федеральная целевая программа развития образования на 2016 - 2020 годы содержит ряд важнейших целевых индикаторов и показателей, относящихся к сфере развития системы инклюзивного образования и профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидностью. Назовем их.

Задача 1. Создание и распространение структурных и технологических инноваций в СПО и ВО:

- доля ОО СПО и ВО, в которых обеспечены условия для получения СПО и ВО инвалидами и лицами с ОВЗ, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, в общем количестве таких организаций -составит в 2016 г. – 15%, 2017 г.– 25%, 2018 г.– 40%, 2019 г.– 55%, 2020 г. – 70% (рис.4.12);

- доля СПО, в которых осуществляется подготовка кадров по 50 наиболее перспективным и востребованным на рынке труда профессиям и специальностям, требующим СПО, в общем количестве средних ПОО - составит в 2016 – 2%; 2017 – 4%; 2018 – 5%; 2019 – 7%; 2020 – 10%;

- доля ОО ВО, в которых внедрена система мониторинга непрерывного образования и профессионального развития, а также трудоустройства и карьеры выпускников, в общем количестве организаций ВО - составит в 2016 – 7%; 2017 – 20%; 2018 – 50%; 2019 – 75%; 2020 – 100%;

- доля студентов ПОО, обучающихся по образовательным программам, в реализации которых участвуют работодатели, в общей численности студентов ПОО - составит в 2016 – 82%; 2017 – 87%; 2018 – 92%; 2019 – 96%; 2020 – 100%.

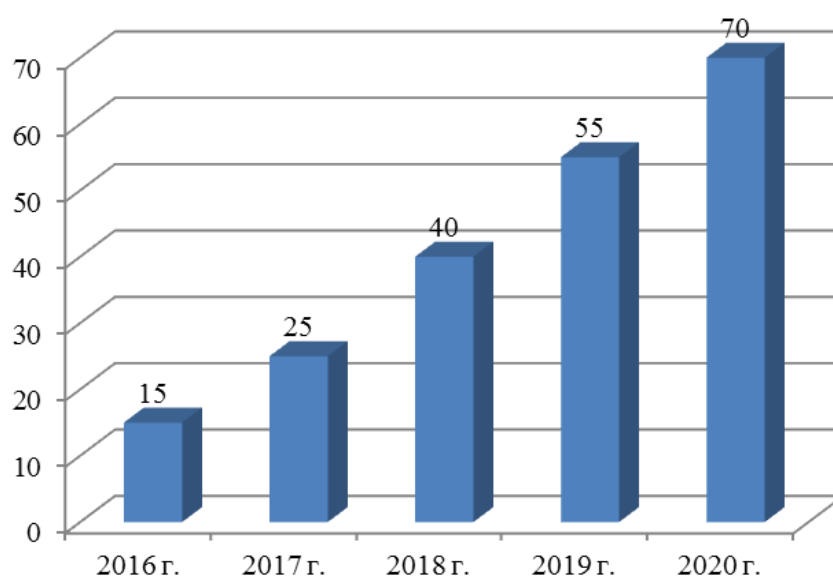


Рис.4.12. Прогноз динамики количества образовательных организаций СПО и ВО, в которых обеспечены условия для получения СПО и ВО инвалидами и лицами с ОВЗ, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, в процентах

Задача 2. Развитие современных механизмов и технологий общего образования:

- доля педагогических работников ОО, прошедших переподготовку или повышение квалификации по вопросам образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, в общей численности педагогических работников, работающих с детьми с ОВЗ -составит в 2016 – 40%; 2017 – 60%; 2018 – 80%; 2019 – 100%;

- доля ОО, реализующих АОП, в которых созданы современные материально-технические условия в соответствии с ФГОС образования обучающихся с ОВЗ, в общем числе организаций, реализующих АОП - составит в 2016 – 20%; 2017 – 40%; 2018 – 60%; 2019 – 80%; 2020 - 100%.

Реализация Федеральной целевой программы развития образования на 2016 - 2020 годы приведет к достижению следующих конечных результатов:

- будут приняты и начнут использоваться современные программы обучения инвалидов и лиц с ОВЗ по программам СПО и ВО;

- будут созданы в субъектах Российской Федерации ресурсные учебно-методические центры (не менее 30 центров во всех федеральных округах) по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ на базе ведущих ПОО;

- будет обеспечена подготовка кадров (не менее 40 тыс. человек), работающих в сфере образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

- будут внедрены образовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в различных социокультурных условиях, в том числе для детей с особыми потребностями (одаренные дети, дети-инвалиды и дети с ОВЗ).

- будут организованы конкурсы (в субъектах Российской Федерации не реже одного раза в 2 года) профессионального мастерства среди студентов-инвалидов и обучающихся с ОВЗ¹⁸³.

Так, в мае 2016 года проведен II Национальный чемпионат по профессиональному мастерству среди людей с инвалидностью «Абилимпикс». Его организаторами выступают Минобрнауки России, Минтруд России, Минпромторг России, Правительство города Москвы, АНО

¹⁸³Федеральная целевая программа развития образования на 2016 - 2020 годы. / Официальный интернет-портал правовой информации. [Электронный ресурс]. URL: www.pravo.gov.ru (дата обращения 22.01.2017).

Абилимпикс, ФГБОУ ВО Российский государственный социальный университет (РГСУ), всероссийские общественные организации инвалидов: ВОС, ВОГ, ВОИ и Клуб психиатров. Демонстрируя высокие стандарты организации и проведения, лучшие практики профессионального образования и лучшие образцы профессиональной деятельности, подобные конкурсы реально изменяют отношение к востребованным профессиям со стороны обучающихся и их семей, школьных и вузовских педагогов, представителей СМИ и общественности.

На **втором этапе** необходимо также:

- разработать и внедрить комплексные модели оценки эффективности сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов на различных уровнях (персональном, локальном, муниципальном, региональном), основанные на содержательных, качественных показателях и использующие современные инструменты оценивания (портфолио и др.);

- создать жизнеспособные прецеденты практики по формированию региональных систем организации профессиональных проб и оценивания результатов сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов в заинтересованных субъектах РФ (в том числе в рамках модели дуального образования);

- сформировать и развивать механизмы государственно-частного партнерства, обеспечивающие вовлечение в работу региональных и муниципальных систем сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов следующих субъектов: а) работодателей и их объединений; б) негосударственных профориентационных центров. При этом возможно приобретение частью специализированных профориентационных организаций (как негосударственных, так и государственных) формального статуса или неформальной функции региональных научно-методических или многофункциональных центров сопровождения профориентационной работы с инвалидами различных нозологий. Так, например, МГГЭУ обладает всеми ресурсами для получения статуса научно-методического центра сопровождения профориентации инвалидов с НОДА.

На **третьем этапе** сопровождения профориентации и трудоустройства обучающихся с ОВЗ и инвалидов на основе анализа достигнутого будет разработана новая концепция содействия профсамоопределению лиц с инвалидностью на всех уровнях образования. К началу 2020 года будут созданы условия для:

- становления широкого Общественно-профессионального движения, объединяющего представителей различных социальных групп и институтов, заинтересованных в совместных усилиях по развитию системы сопровождения профессионального самоопределения различных групп населения, прежде всего молодежи;

- выработки Единой платформы по содействию профориентации обучающихся с инвалидностью на всех уровнях системы образования;

- проведения ежегодного Всероссийского форума в поддержку профориентации и трудоустройства инвалидов.

Разработка и реализация дорожной карты содействия профориентации и трудоустройству обучающихся с ОВЗ и инвалидов до 2020 года подразумевает синхронизацию с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 года №1921-р «О комплексе мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования», с Федеральной целевой программой развития образования на 2016 - 2020 годы и другими документами.

Формирование Единой платформы по содействию профориентации и трудоустройству обучающихся с инвалидностью будет обеспечено через реализацию следующего комплекса мероприятий (рис. 4.13):

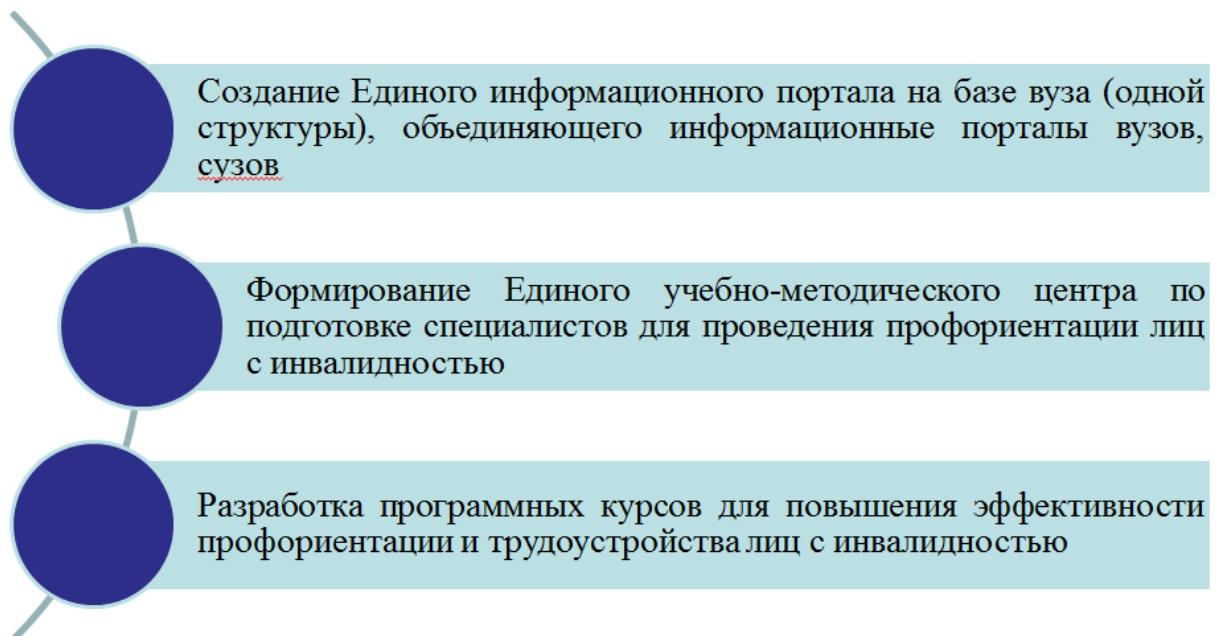


Рис.4.13. Комплекс мероприятий по формированию Единой платформы по содействию профориентации и трудоустройству обучающихся с инвалидностью ОВЗ

Реализация на практике данного комплекса мероприятий позволит сформировать адаптивный, постоянно действующий инструмент содействия продвижению профориентации обучающихся с инвалидностью и мониторинга данной системы и ее мобилизации на решение новых задач профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ и инвалидов на всех уровнях образования.

Ожидаемые результаты эффективного функционирования системы профориентации обучающихся с ОВЗ и инвалидов на всех уровнях образования и совершенствования управления этой системой:

- увеличение количества обучающихся с ОВЗ и инвалидов образовательных организаций, получивших базовые профориентационные услуги к общему числу обучающихся образовательных организаций региона по уровням образования;

- соотношение между динамикой формирования профессиональных намерений обучающихся общеобразовательных организаций и реальным выбором обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами специальности, направления подготовки при поступлении в ПОО и ООВО;

- увеличение количества выпускников с ОВЗ и инвалидностью ПОО и ООВО, трудоустроившихся по полученной профессии, специальности в первый год после выпуска.

II. ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ ПРАКТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Глава 5. ПРАКТИКА СОПРОВОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НОДА В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Формирование готовности к профессиональному самоопределению личности – длительный процесс, пронизывающий все годы школьного обучения. Профессиональная ориентация учащихся – неотъемлемая часть учебно-воспитательной работы в общеобразовательных школах, направленная на формирование и развитие профессиональных интересов и склонностей; оказание помощи в осознании своих способностей и возможностей; сбор информации о доступных профессиях, возможностях обучения и трудоустройства; первичный выбор профессии, уровня и места профессионального образования.

Процесс профессионального самоопределения должен осуществляться при активном участии самого обучающегося, его родителей и находиться под контролем соответствующих специалистов медицинского профиля, психологов, профконсультантов. Именно квалифицированные специалисты в ходе профессионального информирования и консультирования на основании результатов комплексного медико-психофизиологического обследования особенностей подростка, с учетом уровня развития способностей, профессиональных склонностей и потребностей рынка труда могут помочь учащемуся с ОВЗ сориентироваться в выборе оптимальных для него профессий для последующего обучения. Это, в свою очередь, требует от школьного педагогического коллектива соответствующей правовой, методической и психологической подготовки к профориентационной работе с детьми-инвалидами.

Рассмотрим содержание и методику профориентационной работы в общеобразовательной организации с учетом специфики профессионального самоопределения обучающимся с НОДА.

5.1. Содержание и методика профессионального информирования обучающихся с НОДА в общеобразовательной школе

Профессиональное информирование является составной частью профессиональной ориентации школьников. Его цель – информационное обеспечение процесса первичного выбора профессии, позволяющее

учащемуся с НОДА получить максимум сведений о мире профессий, их рынке в регионе, предоставление информации, формирующей представление о содержании профессий/специальностей, о требованиях, предъявляемых ими к человеку, путях и условиях профессиональной подготовки с учетом реальных возможностей трудоустройства, профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности¹⁸⁴ в результате чего создаются предпосылки для осознанного выбора подростком-инвалидом сферы деятельности, профессии и образа жизни.

Эта цель может достигаться за счет информационного оформления пространства, где проводится профориентационная работа с детьми-инвалидами (стенды, наглядные пособия, видео- и кинофильмы и др.), информация может сообщаться через печатные издания, перечисляющие имеющиеся профессии и вакансии, справочники, бюллетени с описаниями профессий и др. Информация должна быть достоверной, полной, убедительной, своевременной, доступной для школьников по форме и содержанию. От этого зависит правильность первичного выбора профессии и успешность профессионального обучения.

Очень важно, чтобы профинформация, которая доводится до сведения подростка-инвалида, давалась с учетом медицинских ограничений и рекомендаций или включала указание на такие ограничения и рекомендации.

Для подростка-инвалида потребности в профессиональном информировании обусловлены затруднениями, определяемыми спецификой его социального статуса и имеющимися ограничениями в способностях к обучению и трудовой деятельности. К **специфическим объективным потребностям в профинформировании**, которые свойственны большинству инвалидов, можно отнести:

потребность в информации о нормативно-правовых механизмах, способствующих трудоустройству инвалидов;

потребность в информации о влиянии трудоустройства на течение инвалидизирующего заболевания;

потребность в информации о собственных профессиональных возможностях, исходя из индивидуальных особенностей соматического и психического статуса;

¹⁸⁴Государственный стандарт Ростехрегулирования от 01 октября 2011 года № ГОСТ Р 53873-2010 Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов.

потребность в психологической помощи, направленной на преодоление барьеров и комплексов психологического характера при осуществлении адекватного выбора профессии¹⁸⁵.

Кроме того, для профессиональной ориентации весьма важной является информация для школьников-инвалидов и их родителей:

об особенностях профессий, специальностей, направлений подготовки и предъявляемых ими требованиях к человеку с ОВЗ, условиям и режиму труда;

о медицинских и иных противопоказаниях к профессиональной деятельности;

о необходимых личных качествах и требуемом уровне общего образования для получения соответствующего профессионального образования;

о востребованности профессий, специальностей и направлений подготовки на региональном рынке труда и гарантиях трудоустройства инвалидов.

Наконец, в процессе работы по профинформированию инвалиды и лица с ОВЗ должны получить информацию об учебных заведениях инклюзивного профессионального образования, в которых можно пройти обучение по интересующим их профессиям (специальностям). В этой информации должны содержаться следующие сведения: учебные предметы для вступительных экзаменов; сроки вступительных экзаменов; проходной балл; конкурс на место; наличие подготовительных курсов, сроков; стоимость обучения; льготы при поступлении; число бюджетных мест; профилирующие предметы; продолжительность обучения.

Результатом профессионального информирования является овладение подростком-инвалидом информацией такого объема и содержания, которая необходима ему для сознательного профессионального самоопределения, а также овладения способами самостоятельного поиска профинформации и знакомство с необходимыми для этого средствами.

Профессиональное информирование в общеобразовательной организации может выступать в качестве самостоятельной профориентационной задачи, связанной с ознакомлением школьников с миром профессий, актуальных для современного рынка труда, осуществляемым через уроки труда, организацию кружков, проведение специальных уроков по основам различных профессий(справочно-

¹⁸⁵Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.23.

информационная консультация), или проводиться в рамках работы по профессиональному консультированию.

Так же как образование человека не может быть бессодержательным, так и профессиональное информирование обучающихся инвалидов предполагает передачу определенного содержания о профессиях, условиях труда, престижности, значимости, требованиях к работнику, ограничениях, что в свою очередь должно осуществляться в рамках изучения школьниками предметных областей. Отсутствие профориентационной направленности школьных предметов лишает обучающихся ориентировки в мире профессий, связанных с конкретным содержанием изучаемого предмета. Профориентационные цели должны реализовываться параллельно с учебными и воспитательными, решая задачи не только профессионального информирования, но и профессионального консультирования и подбора.

Профессиональное информирование обучающихся в школе основывается на *содержательных возможностях предметных областей ФГОС общего образования*. Так, в ФГОС основного общего образования¹⁸⁶ сформулированы требования к результатам освоения ООП. Выпускник должен проявлять способность ориентироваться в мире профессий, понимать значение профессиональной деятельности для человека в интересах устойчивого развития общества и природы. Он должен быть готов к осознанному выбору профессии построению дальнейшей индивидуальной траектории образования на базе ориентировки в мире профессий и профессиональных предпочтений. Аналогичные профориентационные требования к личностным характеристикам выпускника сформулированы в ФГОС среднего общего образования¹⁸⁷.

Однако анализ результатов освоения ООП общего и среднего образования по предметным областям показывает, что в них отсутствуют профориентационные требования, а это, в свою очередь, противоречит требованиям к личностным характеристикам выпускника, сформулированным в ФГОС. Поэтому не используются в полной мере содержательные возможности предметных областей ФГОС в профессиональном информировании школьников.

В частности, только предметная область «Технология» ФГОС основного общего образования содержит соответствующие требования: формировать у

¹⁸⁶Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования. Приказ об утверждении и введении в действие от 17 декабря 2010 г. № 1897. Список изменяющих документов (в ред. [Приказа](#) Минобрнауки России от 29.12.2014 № 1644)

¹⁸⁷Федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования. Приказ об утверждении и введении в действие от 6 октября 2009 г. № 413. Список изменяющих документов (в ред. [Приказа](#) Минобрнауки России от 29.12.2014 № 1645)

учащихся представления о мире профессий, связанных с изучаемыми технологиями и их востребованностью на рынке труда. Речь здесь идет о технологиях обработки конструкционных материалов, а именно о техническом труде для мальчиков и обслуживающем труде для девочек (6-9 классы). Естественно эти знания не могут носить исчерпывающего характера в профессиональном информировании обучающихся ввиду содержательной ограниченности этой предметной области. А в ФГОС среднего общего образования «Технология» является дисциплиной по выбору, т.е. если данный предмет не будет выбран обучающимися, то его возможности для профинформирования вообще не будут использованы.

Одной из самых распространенных ошибок, встречающихся в школьной практике профориентационной работы, является так называемый «выбор без выбора», когда школа, используя существующую базу мастерских, фактически насильно распределяет учащихся по ограниченным в количественном отношении профилям, лишая их возможности самостоятельного выбора. Основным недостатком такого подхода является то, что существующая у школ база, оставшаяся от советского прошлого, в большинстве случаев устарела и потеряла связь с современными предприятиями. Потерял смысл сам факт получения таких профессий как, например, токарь или швея-мотористка, которые в прошлом были востребованы работающей в населенном пункте фабрикой или заводом.

В этой связи ученые, занимающиеся изучением профориентационных практик, считают, что профильное обучение в школе, особенно в старших классах, может рассматриваться как форма настоящей профориентации только в том случае, когда работа построена по принципу углубленного изучения учащимися определенных предметов и подготовки их к дальнейшей учебной и трудовой деятельности в какой-либо сфере, а не «заточена» только на дальнейшее поступление выпускника в конкретное профессиональное образовательное учреждение¹⁸⁸.

По нашему мнению, проблема профилизации в общеобразовательной школе для обучающихся инвалидов с целью их профориентации остается открытой, как и вопрос о том, зачем вообще вводить профили обучения в общеобразовательной школе, когда в стране сложилась целая система учреждений СПО. И не логичнее ли каждому типу образовательных учреждений заниматься своим делом: ПОО готовить специалистов по конкретным профессиям, а общеобразовательным школам давать основное

¹⁸⁸Шафранов-Куцев Г. Ф., Толстогузов С. Н. Профориентационные практики вуза: монография / Г. Ф. Шафранов-Куцев, С. Н. Толстогузов. — М.: Логос, 2014. — С.30.

или среднее общее образование, формируя при этом у обучающихся осознанный выбор своего профессионального будущего.

Введение любой инновации в работе со школьниками, тем более детьми-инвалидами, в том числе и профилизации обучения, должно, по нашему мнению, сопровождаться медицинскими исследованиями и обоснованиями на предмет отсутствия факторов, наносящих вред здоровью. Однако результаты медицинских обследований здоровья школьников при переходе к профильному обучению указывают на то, что подростки в конце второй ступени обучения не готовы к самостоятельному выбору профессии, а насильственная профилизация негативно сказывается на состоянии их здоровья, и в первую очередь на центральной и вегетативной нервной системе.

Шафранов-Куцев Г.Ф. и Толстогузов С.Н. в своем исследовании отмечают, что в условиях выбора профиля обучения по совету родителей часто выявляются нарушения процесса социализации подростка, что приводит к снижению параметров его качества жизни по шкалам «школьная жизнь» и «общение». Одним из основных постулатов профориентационной работы в школе должно служить понимание того, что самоопределение старшеклассников является допрофессиональным¹⁸⁹.

Таким образом, задача профориентационной работы в современной школе заключается не в «натаскивании» обучающихся на одну из профессий, а в формировании у них осознанного профессионального выбора средствами и содержанием всех изучаемых предметных областей, где в полной мере раскрываются способности и определяются возможности обучающихся, в том числе и детей-инвалидов.

Поскольку сейчас содержательные возможности предметных областей ФГОС в профессиональном информировании школьников с НОДА не используются в должной мере, в таблице 5.1 нами приведен примерный перечень необходимых дополнений к результатам освоения ООП по предметным областям.

Таблица 5.1. Перечень рекомендуемых дополнений к результатам освоения ООП по предметным областям

№ п/п	Предметные области	Требования профориентационного характера
1	Филология. Филология и иностранные языки	Формирование понятий «профессиональная культура», «культура делового общения». Значение делового русского (иностранного) языка в профессиональной деятельности. Профессии: переводчик-филолог; гид-переводчик; учитель

¹⁸⁹ Там же.

		русского, иностранного языка, литературы, журналист, репортер, библиотекарь, писатель, корректор и др. Сведения о значении, престижности, востребованности и месте получения данных профессий, возможностях трудоустройства. Профессиограммы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
2	Общественно-научные предметы. Общественные науки.	Знание истории профессий и профессиональной деятельности в России и за рубежом; профессии в глобальном мире. История отечественного народного промысла, ремесленничества, науки и техники, профессионального образования, их значение в становлении и укреплении государственности. Социология профессий. Антропология и этнография профессий. Шкалы престижа профессий. Профессии: историк, политолог, социолог, искусствовед, культуролог, этнограф, археолог, учитель истории и др. Сведения о значении, престижности, востребованности и месте получения данных профессий, возможностях трудоустройства. Профессиограммы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
3	География	Формирование представлений о географии профессий в России и географии в профессиях. Профессии: геоморфолог, топограф, геолог, вулканолог, сейсмолог, палеонтолог, биогеограф, гляциолог, метеоролог, ландшафтовед, спелеолог, океанолог, гидролог, почвовед. Сведения о значении, престижности, востребованности и месте получения данных профессий, возможностях трудоустройства. Профессиограммы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
4.	Математика и информатика	Актуализация математических знаний и информатики для профессий: бухгалтер, инженер, программист, математик, астроном, психолог, социолог, счетовод и др. Необходимость в качественном владении математическим знанием как основы освоения различных профессий и поступления на соответствующие направления подготовки. Сведения о значении, престижности, востребованности и месте получения данных профессий, возможностях трудоустройства. Профессиограммы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов и лиц с НОДА.
5.	Экономика	Умение ориентироваться в профессиональной сфере, основанной на экономике знаний. Классификатор экономических профессий, предприимчивость как основа индивидуальной предпринимательской деятельности. Профессии: бухгалтер, маркетолог, бизнесмен, менеджер, риэлтор, товаровед, финансист, финансовый аналитик, экономист, предприниматель и др. Сведения о значении, престижности, востребованности и месте получения данных профессий, возможностях

		трудоустройства.Профессиограммы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
6.	Россия в мире	Актуализация отечественных достижений в профессиональной и технологической сфере: отечественные технологии, востребованность отечественных специалистов, ученых, непревзойденные военные, космические технологии.Учебные заведения, выпускающие специалистов в высокотехнологичных областях. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
7.	Основы духовно-нравственной культуры народов России	Формирование представлений об отношении религии к труду и людям труда, мастерству и профессионализму. Порицание людских пороков, связанных с лентяйством, безответственностью, иждивенчеством и т.д. Этические нормы деловых отношений. Особенности профессиональной культуры народов России. Народные промыслы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
8.	Естественные науки: Физика. Химия. Биология. Естествознание.	Представление о физике как базовой науки для освоения профессий: токарь, слесарь, сантехник, сварщик, электрик, строитель, механик, медицинский техник, рентгенолог, врач, медсестра по физиотерапии (томография, компьютерная диагностика, УЗИ, ЭКГ), мастер по ремонту бытовой техники, оптик, криминалист, физик-атомщик, радиофизик, приборостроитель, технолог различных отраслей (легкая промышленность, обработка материалов и др.), инженер, геодезист, учитель физики, учитель информатики и др. Представление о химии, как базовой науки для освоения профессий: врач, фармацевт, химик, эксперт-криминалист, агроном-почвовед, ветеринар, учитель химии, ювелир, парфюмер, инженер-лаборант, инженер-химик, химик-аналитик, химик-технолог, химик-контролер и др. Представление о биологии, как базовой науки для освоения профессий: биолог, ветеринар, психолог, агроном, технолог пищевой промышленности, энтомолог, селекционер, лесник, цветовод, ландшафтный дизайнер, зоотехник и др. Сведения о значении, престижности, востребованности и месте получения данных профессий, возможностях трудоустройства.Профессиограммы. Возможности и актуальность получения данных профессий для обучающихся инвалидов с НОДА.
9.	Физическая культура, экология и основы безопасности жизнедеятельности	Формирование физической культуры личности как основы становления профессиональной карьеры: профессиональный спортсмен, тренер, учитель физической культуры, инструктор по рукопашному бою, фитнес-инструктор, военный, сотрудник спецподразделений, пожарный, спасатель, охранник, инкассатор, полицейский, телохранитель и др. Возможности и актуальность получения данных профессий для инвалидов с НОДА.

Таким образом, формирование профориентационной направленности школьников-инвалидов с НОДА связано с конкретным содержанием изучаемого предмета, посредством которого у них складывается представление об использовании полученных знаний и умений в конкретной деятельности, составляющей основу той или иной профессии. Это, в свою очередь, должно стать *основой профессионального информирования* обучающихся, в том числе инвалидов с НОДА, в старших классах общеобразовательной школы.

Организационно-методические возможности предметных областей позволяют организовать предпрофильное и профильное обучение школьников, ввести в повседневную школьную практику систему активизирующих методик профессиональной ориентации, основанных на использовании профессиональных проб, метапредметного проектирования, исследовательской, общественно-полезной учебно-производственной деятельности на качественно новом уровне.

Так, в рамках каждой предметной области обучающиеся, в том числе инвалиды с НОДА, не только получают информацию о мире профессий, но и проходят профессиональные пробы, фактически самоопределяясь в своем будущем профессиональном выборе, решают прикладные математические задачи, проводят лабораторные опыты по физике и химии, трудятся в школьных мастерских, живых уголках и пришкольных участках, поют, рисуют, занимаются программированием на уроках информатики, исследуют зарубежную и отечественную историю и т.д.

Существенным для реализации задач профессионального информирования в школьный период является вопрос об *определении видов трудовой деятельности и профессий для инвалидов* с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности, соответствующих различным нозологиям. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 утвержден перечень рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности для инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности. Указанный перечень содержит 207 профессий и 241 должность, носит рекомендательный характер, не ограничивая при этом рациональное трудоустройство инвалидов в других профессиях и должностях¹⁹⁰.

¹⁹⁰Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности»

Для каждого из семи приведенных в перечне типов нарушений (инвалидов с нарушением слуха, зрения, с нарушением функций верхних и нижних конечностей, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушением коронарного и/или центрального кровообращения, с интеллектуальными нарушениями) определены виды трудовой и профессиональной деятельности по следующим признакам:

- а) по характеру рабочей нагрузки на инвалида и его усилий по реализации трудовых задач;
- б) по характеристикам цели трудовой и профессиональной деятельности, организации трудового процесса;
- в) по форме организации трудовой и профессиональной деятельности;
- г) по предмету труда;
- д) по признаку основных орудий (средств) труда;
- е) по уровню квалификации;
- ж) по сфере производства.

Основным *правилом профориентационной работы* и последующего рационального трудоустройства инвалидов является исключение тех производственных операций, физических и сенсорных нагрузок, режимов и условий труда, которые могут ухудшить состояние их здоровья. Поэтому эти методические рекомендации должны стать ориентировочной основой для работы педагога, психолога, классного руководителя, родителей, ПМПК в профинформировании и определении индивидуальных траекторий профессиональной и жизненной карьеры обучающихся инвалидов.

Однако данные методические рекомендации, предназначенные для учреждений МСЭ, реабилитации и абилитации инвалидов, служб занятости, а также общественных организаций, осуществляющих профессиональную ориентацию и содействие трудоустройству инвалидов, совершенно не адаптированы для их профессионального информирования в условиях общеобразовательной школы. Документ достаточно объемный, рекомендуемые профессии и должности представлены в алфавитном порядке без привязки к содержанию преподаваемых в общеобразовательной школе предметных областей.

В связи с этим учителю предметнику необходимо преобразовать предлагаемый перечень видов трудовой и профессиональной деятельности для инвалидов следующим образом:

1. Отобрать предлагаемые профессии и должности в соответствии с преподаваемой предметной областью, где формируемые у обучающихся инвалидов компетенции являются основными качествами работника.

2. Учесть рекомендации по выбору и освоению обучающимися инвалидами той или иной профессии согласно их нозологической принадлежности и возможных сопутствующих осложнений.

3. Составить профориентационную карту для каждой преподаваемой предметной области с рекомендуемыми обучающимся инвалидам профессиями. В таблице 5.2 нами приведен фрагмент профориентационной карты, где представлена возможная выборка профессий, рекомендуемых обучающимся инвалидам, и соответствующая этим профессиям предметная область.

Таблица 5.2. Профориентационная карта

Наименование профессии и должности с кодом ОКПДТР	Нарушение функций											Предметная область		
	ОДА ВК		ОДА НК		Кровообращение		Интеллектуальных		зрения		слуха			
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
Изготовитель художественных изделий из бересты 12476			+		+			+					+	Искусство Технология
Живописец 11947			+		+			+		+			+	Искусство
Садовод 18104					+			+		+			+	Биология
Психолог 25883	+	+	+	+	+	+				+			+	
Адвокат 20059	+		+		+					+				Общественные науки
Артист хора 20168	+		+		+					+				Музыка
Инженер-программист 22824 Кассир 23369	+		+		+					+			+	Математика
Переводчик 25531	+		+		+					+			+	Иностранный язык

Заполнение представленной в виде образца профориентационной карты поможет учителю-предметнику систематизировать и использовать в профориентационных целях информацию о доступных для освоения

инвалидами профессиях, соответствующих преподаваемой предметной области.

При организации профессионального информирования обучающихся инвалидов в школе целесообразно разделить их на две группы по степени готовности к самостоятельному выбору профессии:

первая группа – обучающиеся знают, что им нужно, какую информацию они хотят получить. Таких обучающихся следует направлять по линии «самообслуживания», указав, где можно найти соответствующую информацию. Возможной проблемой в работе с такими подростками-инвалидами может быть неадекватное представление о своих способностях, профессиях, спросе на рынке труда;

вторая группа – обучающиеся не достаточно готовы к самостоятельному поиску информации, отсутствует более или менее четкое представление о своих возможностях, не сформированы ярко выраженные профессиональные предпочтения. С такими обучающимися необходимо вести индивидуальное профессиональное информирование и консультирование.

Методы и средства профессионального информирования. Одним из ведущих методов профессионального информирования является *профинформационная беседа*, которая может включать бланковый метод, предполагающий использование бланковых профессиографических материалов: аннотации профессий, профессиокарты (краткая характеристика, дающая общее представление о профессии, доступное для самостоятельного изучения человеком) и информационные профессиограммы.

Профессиографический материал должен содержать следующую информацию:

1. *Общие сведения о профессии:* социально-экономическое значение профессии, перспективы развития профессии, связь данной профессии с другими профессиями и специальностями, существующая в рамках конкретной профессиональной деятельности.

2. *Характеристика процесса труда:* сфера деятельности и вид труда, основные орудия труда, производственные операции, рабочая поза, вырабатываемая продукция, организация труда.

3. *Санитарно-гигиенические условия, режим и ритм труда, возможность производственных травм, профзаболевания, медицинские противопоказания.* Так, для инвалидов с НОДА противопоказаны следующие факторы производственной среды и трудового процесса:

работа, требующая полноценной функции обеих конечностей, полной амплитуды движений в крупных суставах, заданного темпа выполнения

производственных операций, поднятия тяжестей на высоту и их перемещения;

работа, выполняемая в неблагоприятных микроклиматических условиях (холод, сырость);

работа, связанная с повышенной опасностью травматизма, в контакте с токсическими веществами сосудосуживающего действия;

работа с длительным пребыванием на ногах, требующая полной сохранности объема движений в суставах, объемом и спуском по лестнице, подъемом и переноской тяжестей;

длительное фиксированное положение тела с отсутствием возможности перемены положения, предписанный темп работы;

шум, вибрация.

4. Требования конкретной профессии к следующим физическим и психологическим качествам человека:

необходимый уровень развития сенсорно-перцептивных качеств: качество восприятия (зрительное, слуховое, осязательное, вкусовое, обонятельное); восприятие пространства, времени, устной речи, глазомерная оценка; характеристики внимания (объем, устойчивость, распределение, концентрация, переключение);

уровень развития памяти (объем, развитие различных видов памяти);

степень развития мышления: развитие операций мыслительной деятельности; развитие общих интеллектуальных способностей;

уровень развития моторных, психомоторных качеств: сенсомоторная координация; темп движений руки; координация рук и ног; скорость и точность реакций на движущийся объект;

качество развития речи (четкая речь, грамотная речь);

необходимые личностные качества: черты характера; особенности мотивационной сферы; эмоционально-волевые качества (эмоциональная устойчивость, самообладание, целеустремленность);

развитие физических качеств: сила; физическая выносливость.

5. Требования к профессиональной подготовке: требования к общеобразовательной и специальной подготовке, характеристика учебного заведения и условий поступления, длительность обучения и уровень получаемой квалификации, перспективы роста и продвижения по службе.

6. Особенности организации процесса трудовой деятельности, важные для инвалидов с НОДА. Процесс труда должен позволять: ограничить подъем груза вручную, ограничить перемещение груза; не работать стоя, в вынужденной позе; ограничить темп движений; выполнять несложные трудовые операции; ограничить зрительную нагрузку; работать неполный

рабочий день;работать в первую смену с дополнительным перерывом;вводить технические приспособления на рабочем месте при трудоустройстве инвалидов;соблюдать оптимальные условия труда на рабочем месте.

7. Перечень категорий инвалидов с НОДА, имеющих возможность работать по данной специальности (профессии).

Для обеспечения профессионального информирования необходимо постоянно обновлять существующие информационно-справочные материалы. Потенциальные абитуриенты-инвалиды при подготовке к поступлению в вуз должны своевременно получать доступ к разнообразной информации о рынке труда, возможностях профессионального образования и трудоустройства. Для этого должны быть использованы современные технические средства, такие как информационные киоски и Интернет.

В профориентационной работе часто используется аудиовизуальный метод, когда обучающиеся смотрят видеоролики продолжительностью 3-5 минут, представляющие различные профессии. Комментарии к видеоряду помогают разобраться во многих тонкостях и особенностях конкретного профессионального труда и позволяют усвоить значительный объём информации за короткий срок.

В настоящее время в практике профессионального информирования широко используются информационные компьютерные программы, содержащие профессиографическую информацию, систематизированные данные по учебным заведениям, банки вакансий для молодежи, что делает процедуру профессионального информирования не только интересной, но и насыщенной.

К эффективным методам профессионального информирования можно также отнести экскурсии на предприятия, беседы-встречи с представителями различных профессий, профессиональные пробы.

Особое место в профориентационной работе отводится организации самостоятельной работы обучающихся с информационно-справочной, учебной и развивающей литературой, а также с сетевыми ресурсами (интернет-порталами, поисковыми системами). Значительную пользу приносит обучающимся знакомство с научными классификациями, упорядочивающими многообразный мир профессий: классификация профессий по предмету труда Е.А. Климова, классификация профессий, основания на теории Дж. Голланда и др.

Формы профессионального информирования. В профессиональном информировании чаще всего используется групповая форма информирования, реже – индивидуальная. *Индивидуальное информирование*

можно разделить на два вида по степени ответственности самого информируемого и педагога (психолога) – профконсультанта за результаты профессионального информирования.

Первый вид информирования (человек знает, что он хочет) – в этой ситуации обучающийся обычно задает вопросы, очерчивающие проблему (об обучении: форме и сроках; о профессии: её требованиях к человеку, перспективах на рынке труда и т.д.). После получения ответов на эти вопросы обучающийся самостоятельно обращается к соответствующему информационному материалу. В данном случае педагог (психолог)-профконсультант большую часть ответственности за результаты профессионального информирования возлагает на самого школьника, поскольку полагает, что консультируемый сам знает, какая информация ему нужна и как он сможет воспользоваться этой информацией.

Второй вид индивидуального профессионального информирования (человек не знает, что он хочет) – в этой ситуации профессиональное информирование чаще всего переходит в профессиональное консультирование, так как нацелено на активизацию процессов самоопределения обучающегося. Данный вид профессионального информирования, чаще всего проходящий в форме беседы, может продолжаться от нескольких минут до одного часа. По окончании беседы консультируемому может быть назначено еще одно собеседование – в форме профессиональной консультации. В данном случае педагог (психолог) - профконсультант несет основную ответственность за организацию и проведение индивидуальной профинформационной и профконсультационной работы, так как обучающийся не знает, какая информация ему нужна и как воспользоваться полученной информацией.

Групповая форма профессионального информирования по сравнению с индивидуальной позволяет педагогу (психологу) - профконсультанту за ограниченное время проинформировать большое количество обучающихся. Вместе с тем, групповая профессиональная информация предъявляет определенные требования к педагогу (психологу) - профконсультанту: он должен иметь навыки групповой работы, хорошие речевые данные, уметь донести информацию до слушателей и поддерживать их интерес.

Проводя профинформирование, консультант должен помнить, что в каждой беседе следует, прежде всего, касаться тех конкретных вопросов, которые волнуют обучающихся с инвалидностью. Важно, чтобы беседа обогащала подростка-инвалида той информацией, в которой он более всего нуждается, и в то же время ставила перед ним вопросы, на которые он стремился бы получить ответ в следующей беседе. Ряд вопросов полезно

излагать в проблематичной форме, предлагая обучающемуся самому попытаться найти правильный ответ.

Если у подростка-инвалида есть ошибочные представления о возможностях получения профессионального образования и последующего трудоустройства - следует в ходе беседы с ним сравнить различные ситуации трудоустройства, чтобы постепенно подвести его к мысли о наличии у него ошибочной жизненной позиции.

Часто в процессе профориентационной беседы с инвалидами возможно получение агрессивных реакций, обвинений типа «Конечно, вы меня не понимаете. Здоровый никогда не поймет больного. Вот если бы у вас были такие же проблемы...». Следует спокойно относиться к обвинениям подобного рода, понимая, что они не являются следствием плохой работы педагога-психолога. Однако все же следует понимать, что, затрагивая важные для подростка-инвалида темы, всегда есть опасность его дополнительно травмировать. Они слишком много имеют в себе отрицательного опыта подобного рода и очень боятся возможности его повторения.

Работа с детьми-инвалидами в школе по их профессиональному информированию должна быть организована следующим образом:

- 1) поиск подходящей профессии отталкивается не от показаний, а от противопоказаний, по принципу «разрешено все, что не запрещено»;
- 2) информирование о результатах диагностики физических и психологических возможностей осуществляется с последующим соотнесением этих возможностей с требованиями профессии;
- 3) требования к профессиональной деятельности анализируются по тем же критериям, что и возможности подростка-инвалида.

В большом количестве случаев для молодого инвалида характерно несоответствие их интересов и склонностей имеющимся возможностям (по различным данным, в среднем каждый второй завывает или занижает свои профессиональные возможности). При этом можно говорить о следующих видах неадекватных профессиональных намерений:

- 1) профессиональный выбор полностью не соответствует возможностям инвалида;
- 2) выбранная конкретная профессия (специальность) не соответствует возможностям инвалида, но можно попытаться перестроить его намерения в сфере, близкой его интересам;
- 3) профессиональный выбор сделан родителями, без учета всех особенностей и желаний молодого инвалида.

Неадекватные профессиональные намерения как подростков-инвалидов, так и их родителей нуждаются в коррекции. Для этого можно использовать различные методы профинформирования, в ходе которых расширяются знания о мире профессий, уточняется оценка собственных возможностей.

Профессиональное информирование родителей детей-инвалидов. Для активизации профессиональной ориентации обучающихся инвалидов необходимо разработать систему взаимодействия с их родителями. Родителям должны быть представлены следующие сведения:

а) содержание трудовой деятельности работника ряда профессий и специальностей, подходящих их ребенку (с учетом особенностей медицинских показаний и противопоказаний);

б) необходимые личные качества и требуемый уровень общего образования для получения соответствующего профессионального образования;

в) возможности профессионального роста и освоения смежных специальностей;

г) спрос на работников данной профессии (специальности) на рынке труда региона;

д) возможность последующего трудоустройства для инвалидов.

С родителями возможно обсуждение типичных ошибок, которые делаются при выборе профессии:

1. Отождествление профессии со школьным предметом, например: филолог может быть преподавателем, редактором, писателем, библиотекарем, корректором, научным сотрудником.

2. Ориентация на мнение случайных людей.

3. Выбор профессии по внешнему впечатлению, без учета того, чем предстоит заниматься большую часть времени.

4. Выбор по принципу престижности, когда не учитывают необходимость наличия определенных личностных и физических качеств, спрос или его отсутствие на данную профессию на рынке труда.

5. Отказ от подходящей профессии из-за ее непрестижности.

6. Игнорирование медицинских показателей.

Учитывая специфику обучения и воспитания инвалидов с НОДА в общеобразовательной школе, которая связана с первичным освоением ими ориентировочной основы различных профессий в виде содержания предметных областей, необходимо отметить, что профориентационную работу необходимо системно проводить с каждым ребенком-инвалидом. Осмысленная, своевременная, целенаправленная коллективная профориентационная работа с детьми-инвалидами в школе позволит

избавить их от пессимистических, упаднических и иждивенческих настроений, задать перспективные цели для самореализации.

5.2. Методика профессионального консультирования школьников-инвалидов с НОДА на этапе первичного выбора профессии

Выбор профессионального пути, учреждения профессионального образования, последующее рациональное трудоустройство являются важными задачами, решаемыми подростками-инвалидами в школьный период. Оказании помощи инвалиду в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессии с учетом личностных особенностей и возможностей, а также потребностей общества осуществляется входе *профессионального консультирования*¹⁹¹.

Профессиональное консультирование в общеобразовательной организации направлено на активизацию профессионального самоопределения учащегося на основе согласования его профессиональных намерений и актуальных потребностей рынка труда в рабочих кадрах и специалистах. Оно должно способствовать выработке учащимся личного профессионального плана и определению путей его реализации.

Своевременная и квалифицированная консультация в школе, лицее, гимназии очень важна для профессионального самоопределения старшеклассников, в том числе и подростков-инвалидов. Однако возникает вопрос: кто, в рамках каких организационных форм учебно-воспитательного процесса, в каком объеме учебного (внеучебного) времени и с каким результатом должен осуществлять профконсультирование?

Исходя из того, что должности профориентолога (профконсультанта) в штатном расписании общеобразовательной школы нет, то эти обязанности и ответственность, как это, например, установлено для общеобразовательных организаций г. Москвы, должны разделять между собой сразу несколько специалистов: учитель предметник, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель из числа учителей предметников, а также руководство школы, которое в самом процессе не участвует, а решает вопросы администрирования¹⁹².

Анализ нормативных документов, определяющих компетенции и обязанности работников, осуществляющих психолого-педагогическую

¹⁹¹Государственный стандарт Ростехрегулирования от 01 октября 2011 года № ГОСТ Р 53873-2010 Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов.

¹⁹²Приказ Департамента образования г. Москвы от 1 марта 2011 г. N 166 «Об утверждении Методических рекомендаций по составлению штатных расписаний государственных образовательных учреждений, реализующих общеобразовательные программы системы Департамента образования города Москвы».

деятельность в сфере основного общего и среднего общего образования, выявил наличие соответствующих трудовых функций, направленных на реализацию задач профориентационной работы в общеобразовательной школе, а именно:

- педагог-психолог осуществляет консультирование обучающихся по проблемам самопознания, профессионального самоопределения, личностным проблемам, вопросам взаимоотношений и другим вопросам, формирует навыки поведения на рынке труда¹⁹³.

- педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель) осуществляет консультирование обучающихся по выбору профессий и специальностей, где необходимы знания соответствующих предметных областей и моделирует виды профессиональной деятельности, где приобретаемые обучающимся компетенции, являются основными качествами работника¹⁹⁴.

Таким образом, основная ответственность за профконсультационную работу в общеобразовательной школе лежит на каждом учителе предметнике и педагоге-психологе, должность которого вводится в штатное расписание из расчета 1 единица на 10 классов.

Профессионально-консультационная работа с подростками-инвалидами является опосредующим звеном между их потребностью в профессиональном выборе и реализацией этой потребности. Как показывают социологические исследования, потребность выпускников общеобразовательных школ и гимназий в профконсультации может включать в себя следующие элементы:

- потребность в информации о существующих профессиях, их требованиях, информации о востребованных сегодня профессиях;
- потребность в информации о способах освоения профессии, об учебных заведениях и специальностях, которые они предлагают;
- потребность в диагностике психофизиологических особенностей учащихся и проверке их соответствия избранной профессии;

¹⁹³Профессиональный стандарт. Педагог-психолог (психолог в сфере образования). Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.07.2015г. № 514 н

¹⁹⁴Приказ Минтруда России от 18.10.2013 N 544н (с изм. от 25.12.2014) "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013 N 30550)

– потребность в психологической поддержке в процессе поиска работы, подготовки к собеседованиям, профессиональной, социальной и производственной адаптации¹⁹⁵.

Специфика школьной профконсультации заключается в том, что она нацелена на информационную поддержку первичного профессионального самоопределения школьников и, как следствие, формирование у них готовности к самостоятельному выбору сферы образовательной и профессиональной деятельности, позволяющей реализовать их социальные устремления.

Кроме того, содержание и результаты профконсультации в школе определяются актуальными профориентационными потребностями различных образовательно-возрастных групп учащихся, ожиданиями реальной помощи профконсультант¹⁹⁶, что, в свою очередь позволяет педагогу, педагогу-психологу видеть всю систему профориентационной работы на различных уровнях общего образования (таблица 5.3).

Таблица 5.3. Специфика помощи профконсультантов в зависимости от образовательно-возрастных групп инвалидов с НОДА

Группа учащихся	Актуальные профориентационные потребности	Специфика помощи профконсультанта
Дошкольники	<ul style="list-style-type: none"> ■ В выборе кружковых занятий (чаще выбирают родители). ■ Интерес к наиболее ярким профессиям (которые «на виду»). ■ Интерес к профессиям своих родителей. ■ Стремление познакомиться с собой (в игровой деятельности). 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Помощь в выборе кружка (работа с родителями). ■ Увлекательные рассказы (с примерами) об интересующих профессиях и о профессиях родителей. ■ Проигрывание профессий (с целью осознания смысла и общественного значения этих профессий). ■ Формирование ценностно-нравственной основы самоопределения через увлекательные примеры достойного и честного труда.
Учащиеся 1-7 классов	<ul style="list-style-type: none"> ■ Интерес к модным (ярким) профессиям. ■ Стремление увязать с профессиями учебные предметы. ■ Интерес к кружковым 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Увлекательные рассказы об интересующих профессиях. ■ Постепенное расширение представлений о мире профессионального труда вообще (по принципу сходства отдельных

¹⁹⁵Лобова Е.В. Процесс первичного профессионального самоопределения учащихся: социологический анализ: Автореф. дис. ...канд. соц. наук. – Екатеринбург, 2006

¹⁹⁶Пряжников Н.С. Профориентация в школе и колледже. Игры, дискуссии, задачи-упражнения: методическое пособие / Н.С. Пряжников, Л.С. Румянцева. – М.: Издательский центр «Академия», 2014. – 304с.

	занятиям.	элементов труда в разных профессиях, например, элементы самодемонстрации в профессиях артиста и продавца). <ul style="list-style-type: none"> ■ Помощь в выборе увлечения, хобби. ■ Формирование ценностно-нравственной основы самоопределения через знакомство с примерами достойного труда, через дискуссии и анализ задач-ситуаций.
Учащиеся 8 - 9 классов	<ul style="list-style-type: none"> ■ Проблема: куда пойти после 9 класса (какой профиль обучения выбрать, в какую школу, колледж перейти). ■ Более конкретный интерес к профессиям. ■ Интерес к профессиональным учебным заведениям. ■ Выбор подготовительных курсов. ■ Интерес к своей профпригодности. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Помощь в выборе подготовительных курсов и профиля учебного заведения. ■ Помощь в самопознании (но без окончательного заключения о профессиональной непригодности). ■ Большой акцент на ценностно-смысловые стороны труда. Здесь возможно более активное использование специальных методик, моделирующих нравственные выборы как при подготовке к продолжению обучения, так и в играх, дискуссиях, при анализе задач, ситуаций. ■ Знакомство с особенностями профессий и учебных заведений..
Учащиеся 10-11 классов	<ul style="list-style-type: none"> ■ Выбор профессии. ■ Выбор учебного заведения. ■ Выбор подготовительных курсов. ■ Интерес к ценностно-смысловым и нравственным сторонам трудовой жизни. ■ Стремление к более конкретному выбору. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Основной акцент — на ценностно-смысловой стороне самоопределения (дискуссии, проблемные игры, обсуждение разных позиций при подготовке и планировании профессионального обучения и будущего труда). ■ Профинформационная помощь (конкретная - большой акцент на особенностях поступления в те или иные профессиональные учебные заведения). ■ Индивидуальный подход. По возможности, проигрывание различных вариантов выбора (для сравнения и лучшей ориентировки подростка).
Выпускники школ: <ul style="list-style-type: none"> ■ дальнейшее обучение; ■ временная работа; ■ для юношей - служба в армии 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Конкретный (окончательный) выбор. ■ Иногда - стремление к «философствованиям» (как вариант ухода от решения конкретных задач). ■ Потребность в консультациях по вопросам ЕГЭ, т.е. в помощи для более эффективной подготовки (репетиторы, курсы и т. п. - как и при подготовке к вступительным экзаменам) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Главный акцент - на помощь в конкретном выборе; ■ Возможны и «философствования», но только как прием для налаживания доверительного контакта с клиентом с целью последующего принятия решения.

Абитуриенты	<ul style="list-style-type: none"> ■ Необходима помощь в выборе факультета, кафедры, направления подготовки, профиля, специальности (или даже специализации). ■ Кто-то может ожидать помощи в устройстве в учебное заведение. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Главное направление помощи — помощь в выборе специальности обучения (хотя лучше выбирать ее после второго — третьего годов обучения).
-------------	---	---

Практика консультирования подростков-инвалидов показывает, что многие свои затруднения они связывают с фактом инвалидности. Наблюдаются стойкие установки, что «ценность человека зависит от его физической полноценности», «инвалида может понять только другой инвалид», «инвалидность дает право на ошибки и право не нести никакой личной ответственности» и другие. Зачастую у инвалидов сформировался болезненный, сломанный образ самого себя, характеризующийся заниженной самооценкой. Для многих стратегия ухода в болезнь явилась «оправдательным» аргументом пассивной позиции.

Основной идеей профконсультирования подростков-инвалидов, по нашему мнению, является устойчивое понимание ими того, что не только инвалидность является ограничением в выборе профессионального будущего. У здоровых сверстников так же могут присутствовать ограничения в выборе желаемой профессии в отличие от инвалида, которому данная профессия рекомендована. Эти ограничения могут быть связаны не только со здоровьем, но и с общими и специальными способностями, физиологическими особенностями и даже типом мышления. В некоторых случаях у инвалида гораздо больше шансов получить желаемую профессию, а впоследствии и трудоустроится, чем у здоровых сверстников.

Например, трудно будет стать монтажником высотником совершенно здоровому и успешному в учебе человеку, который боится высоты. Инвалид с высокими баллами ЕГЭ имеет больше шансов поступить в университет, чем его здоровый одноклассник, имеющий более скромные результаты. У инвалида, обладающего логическим мышлением, больше шансов преуспеть в изучении точных наук и стать, например, программистом, чем у здорового обладателя образного мышления, плохо успевающего по точным наукам.

Лица с выраженной дезадаптацией часто не переносят попыток проникнуть в их пространство, даже если это делается в целях помощи. Поэтому уважительное отношение к жизненному пространству консультируемого, отсутствие грубых попыток проникнуть в него силой в ходе общения, становится базой для постепенного решения многих проблем. Главное - обогащение той информацией, в которой подросток-инвалид

больше всего нуждается. Акцент делается на поиск и раскрытие его профессионального ресурса с учетом сохранных функции организма, проработку реальных критериев подходящей по состоянию здоровья профессии, формирование установки на повышение чувства ответственности за себя и свое профессиональное будущее¹⁹⁷.

Исключительно для решения задач профориентационного консультирования И.Л. Соломин, ведущий специалист в отечественной профориентации, предложил анкету для самооценки состояния здоровья¹⁹⁸. Обработка анкеты заключается в определении профессий, при освоении и реализации которых могут возникнуть затруднения при наличии инвалидизирующего заболевания. Данная методика служит хорошим подспорьем для профконсультантов.

Достичь целей профконсультирования удастся благодаря комплексным мерам - групповым и индивидуальным формам работы (тренингам, беседам), применению ценностно-нравственных, проблемно-ознакомительных, организационно-деятельностных игр, игр по отработке навыков принятия решений и проведения собеседований, игровых профориентационных упражнений, карточных, карточно-бланковых и настольных профориентационных методик и других психолого-педагогических средств профессионального консультирования (табл. 5.4). Положительно включение в реабилитационную работу социального окружения консультируемого.

Таблица 5.4. Психолого-педагогические средства профессионального консультирования

<i>№ п/п</i>	<i>Название методики</i>	<i>8-9 классы</i>	<i>10-11 классы</i>
<i>I</i>	<i>Ценностно-нравственные профориентационные игры</i>		
<i>1.</i>	<i>«Пришельцы»</i>	-	+
<i>2.</i>	<i>«Три судьбы»</i>	+	+
<i>3.</i>	<i>«Остров»</i>	+	+
<i>4.</i>	<i>«Спящий город»</i>	-	+
<i>5.</i>	<i>«Самооценка нравственности, гражданственности (СНГ)»</i>	+	+
<i>6.</i>	<i>«Заработная плата работников (ЗПР)»</i>	+	+

¹⁹⁷Кузнецова И.В, Большакова О.В., Круглова Е.В., Филина С.В. Психологическое консультирование подростков-инвалидов. - Ярославль: Центр «Ресурс», 2002.

¹⁹⁸Соломин И.Л. Современные методы психологической экспресс-диагностики и профессионального консультирования. - СПб: Речь, 2006. - 139с.

7.	«Свобода, ответственность, справедливость (СОС-2)»	+	+
8.	«Счастливчик»	-	+
9.	«Морские командные учения»	+	-
10.	«Ветеран-Бездельник»	+	-
II	Проблемно-ознакомительные игры		
1.	«Стажеры-инопланетяне»	+	+
2.	«Ассоциации»	+	-
3.	«Угадай профессию»	+	-
4.	Профконсультационные перечни	-	+
5.	«Профессии, профессии...»	+	-
6.	«Менеджер»	-	+
7.	«Шаг в будущее»	+	-
8.	«Вокзал мечты»	-	+
9.	«Оранжевая лихорадка»	+	+
10.	«Вакансия»	+	+
11.	«Новый город»	-	+
12.	«Аукцион»	+	-
13.	«Оптимисты и скептики»	-	+
III	Игры по отработке навыков принятия решений и проведения собеседований		
1.	«Профконсультация»	+	-
2.	«Приемная комиссия»	-	+
3.	«Поступаем в ВУЗ»	-	+
4.	«Корова»	-	+
5.	«Пять шагов»	-	+
6.	«Советчик»	+	+
7.	«Открытие фирмы»	-	+
IV	Игровые профориентационные упражнения		
1.	«Ловушки-капканчики»	+	+
2.	«Цепочка профессий»	+	-
3.	«Эпитафия»	+	+
4.	«Профессия на букву...»	+	-
5.	«Подарок», «Маскарад» «Любимое блюдо»,	+	+
6.	«Человек профессия»	-	+
7.	«Автопортрет» (профориентационный вариант)	+	-

8.	«Кто есть кто»	+	+
9.	«Походка» («Поступь профессионала»)	-	+
10.	«Самая-самая»	-	+
11.	«А вот и Я»	-	+
12.	«Звездный час»	+	-
13.	«День из жизни профессионала»	+	+
14.	«Рекламное агентство»	+	+
15.	«В мире профессий»	-	+
V	Игровые карточные, карточно-бланковые и настольные профориентационные методики		
1.	Судьба	+	+
2.	Формула-5	-	+
3.	Страшный суд	+	+
4.	Карьера	+	-
5.	Комплимент	+	+
6.	Болван	-	+
7.	Сударь-государь	-	+
8.	Медоворот	+	+
9.	Бизнес-риск-мен	-	+
10.	Я-компаньон	-	+
11.	Кто? Что? Где?	+	+
12.	Торг	+	+
13.	«Или – или -2»	+	+
14.	«Каракули»	+	+

Основными целями *ценностно-нравственных профориентационных методик* являются:

- помощь обучающимся инвалидам в осознании труда как человеческой и общественной ценности, в понимании основных смыслов трудовой жизни, в определении значения человеческих способностей и трудовой активности применительно к образу жизни и жизненным установкам различных типов людей - труженик, бездельник, иждивенец, бездарность и др.;

- знакомство с потребностями рынка труда в квалифицированных кадрах и проблемой престижности профессий, соотношения личных интересов и собственных возможностей, соотношение собственных личностных качеств со значимыми качествами представителей различных профессий. Понимание того, что не только инвалидность является ограничением в получении той

или иной профессии;

- формирование нравственных ориентиров поведения в сложных в этическом отношении ситуациях;

- формирование у обучающихся представлений о таких понятиях, как свобода, ответственность, справедливость, во многом определяющих профессиональные, жизненные и личностные ориентации человека, лежащие в основе важных карьерных выборов;

- формирование у школьников готовности к построению личного профессионального плана, выделение гражданских, нравственных позиций профессионального самоопределения личности.

Целями *проблемно-ознакомительных игровых методик* являются:

- выработка и освоение алгоритмов принятия профориентационных решений;

- освоение методики построения личной профессиональной перспективы на основе соотнесения требований профессии и индивидуальных качеств работника;

- повышение информированности учащихся о мире профессий в различных отраслях;

- коррекция отношений обучающихся инвалидов с НОДА к рекомендуемым профессиям с соблюдением медицинских указаний и противопоказаний к приему на профессиональное обучение и трудоустройство;

- знакомство обучающихся с научной схемой анализа профессий, выработка навыков объективного анализа различных профессий;

- решение задач профадаптации на рабочем месте во время производственной практики;

- исследование направленности профессиональных интересов учащихся;

- знакомство с отраслями и основными профессиями региона, со сложившейся социально-экономической ситуацией, потребностями региона в специалистах;

- знакомство с требованиями при приеме в учебные заведения или на работу.

- согласование представлений обучающихся инвалидов, а так же лиц с ОВЗ и их родителей (опекунов) о личном профессиональном будущем.

Игровые профориентационные упражнения реализуются с целями:

- формирование навыков преодоления препятствий на пути к профессиональным целям, представлений о путях преодоления этих препятствий;

- умение выделять общее в различных видах трудовой деятельности;

- умение видеть жизненные и профессиональные перспективы;
- осознание специфики и особенностей различных профессий;
- умение соотносить человека (в том числе, самого себя) с устоявшимися профессиональными стереотипами;
- прохождение стандартных процедур при приеме на работу, поступлении в колледж, ВУЗ (собеседование, самопрезентация);
- соотнесение собственных профессиональных достижений со своим представлением о счастливой жизни.

Раздел *карточных, карточно-бланковых, настольных профориентационных игровых методик* реализует те же профориентационные цели и задачи, что и предыдущие разделы. Основной отличительной особенностью представленных методик является то, что в них используются заранее заготовленные игровые карточки и бланки, в некоторых случаях готовится специальное игровое поле.

В процессе профессионального консультирования важно также добиться:

- создания доверительных, понимающих отношений в процессе взаимодействия консультанта с подростком-инвалидом;
- разделения ответственности за успешное решение вопроса профессионального самоопределения за счет распределения ролей: Я (специалист) - твой помощник в процессе выбора профессии; ты – главный хозяин своей судьбы, человек, активно выбирающий направление дальнейшей профессиональной деятельности;
- побуждения и укрепления веры в себя у инвалида, его стремления к социально-трудовой полноценности;
- оказания помощи в постановке целей и определения перспектив профессионального самоопределения;
- преодоления «ловушек беспомощности, иждивенчества, немощности...», которые расставляет подросток-инвалид, чтобы переложить свою ответственность за профвыбор на специалиста;
- включения подростка-инвалида в процесс профессионального самоопределения;
- обучение основам выбора профессии, составление и реализация плана выбора профессии для обучения и дальнейшего трудоустройства.

Индивидуальное профессиональное консультирование. Главная задача педагога (психолога)-профконсультанта при проведении индивидуальной профессиональной консультации - помочь подростку-инвалиду сориентироваться и найти выход из проблемной ситуации, связанной с выбором профессии. Для этого в практике индивидуального

профессионального консультирования широко используются бланковые материалы, которые могут содержать информацию об особенностях профессий (профессиокарты, профессиограммы), учебных заведениях, вакансиях, условиях поступления на работу и т.д., а также компьютерные программы.

Обычно на первичной профконсультации проводится диагностика профессиональной направленности личности, но для подростков с инвалидностью такая схема не подходит, так как они не всегда могут соотнести собственные возможности с современным рынком труда. Поэтому рекомендуется начинать профконсультационную работу с подростком, имеющими инвалидность, с индивидуальной беседы, на которой выясняется адекватность представлений оптанта о своих профессиональных предпочтениях и возможностях.

Далее, на этапе углубленной профконсультации подростки-инвалиды знакомятся со спектром доступных для них профессий, проводится диагностика профессиональных возможностей. Конечная цель – первичный адекватный профессиональный выбор подростка, имеющего инвалидность, с учетом его индивидуальных особенностей, проявляющихся в специфике психического и физического развития, интересов, склонностей, характера и темперамента и своеобразия выбранной профессии с набором тех требований, которые она предъявляет к человеку. При адекватном профессиональном выборе наблюдается соответствие вышеназванных составляющих.

Так, при анализе интеллектуальных параметров можно определить вероятность доступности профессии, характеризующейся высокой степенью интеллектуальных нагрузок в целом (умственных видов деятельности) и предъявляющей специфические требования к определенному рода мыслительным операциям и состоянию отдельных интеллектуально-мнестических функций — памяти, внимания, восприятия. При профессиональной деятельности, характеризующейся монотонностью операций, наиболее значимыми являются такие психологические параметры, как эмоциональная устойчивость, способность к концентрации внимания, склонность к формированию относительно жестких стереотипов поведения.

Существенно важными характеристиками для оценки возможности овладения профессией могут быть: степень владения коммуникативными навыками и показатели коммуникативной активности, экстра- или интраверсии, эмоциональной ригидности и пластичности, особенности структуры доминирующих ценностных ориентаций (утилитарных, социальных и т.п.).

В процессе профессионального консультирования подростки и их родители получают также информацию по поводу юридических и организационных аспектов профвыбора, осуществляется помощь в создании индивидуального профессионального плана.

Основные этапы индивидуального профессионального консультирования (беседы):

1) *подготовка к профконсультации.* До встречи с оптантом профконсультант должен познакомиться с его предварительным анамнезом. На основании анализа этой информации выдвинуть предварительную профконсультационную гипотезу (определить проблему и наметить пути ее решения);

2) *общая оценка ситуации.* На этом этапе важно помочь подростку с инвалидностью сформулировать собственную проблему, поэтому особое значение имеет эмоционально-доверительный контакт с ним. Оценить ситуацию ориентации и консультирования можно по следующим ее составляющим: а) особенности данного подростка (в чем он сам видит для себя проблему); б) условия консультирования (насколько они позволяют решить его проблемы); в) самооценка профконсультанта (насколько он профессионально компетентен, чтобы помочь данному пациенту);

3) *выдвижение (или уточнение) профконсультационной гипотезы,* которая включает в себя общее представление о проблеме, возможные пути и средства ее решения. Смысл данного этапа заключается в том, чтобы и профконсультант и оптант работали над единым предметом их дальнейшей совместной деятельности;

4) *совместное решение проблемы* – подбор профессии в соответствии с профессиональными склонностями, способностями, приобретенными умениями, знаниями, навыками, а также с учётом ограничений (заболеваний).

В индивидуальной профессиональной консультации необходимо подвести консультируемого к обдумыванию пути освоения выбранной профессии, осознанию следующих аспектов: каким представляется ему будущий образ жизни; что обучающийся будет делать в ближайшее время; с кем взаимодействовать; каковы его ближайшие и отдаленные цели; конкретные пути и средства их достижения; в чем заключаются внешние и внутренние препятствия; запасной вариант при выборе профессии.

Педагог (психолог)-профконсультант должен учитывать психологические закономерности, свойственные разным этапам проведения индивидуальной профориентационной консультации (беседы).

Игнорирование принципа завершенности каждого этапа может свести на нет результаты профконсультационной работы в целом.

Развивающая групповая профессиональная консультация является частью системы профессиональной ориентации и представляет собой групповое профессиональное консультирование обучающихся с НОДА по вопросам выбора профессии, планирования профессионального пути и т.д.

Цель развивающей групповой профессиональной консультации – активизировать процессы личностного и профессионального самоопределения подростка-инвалида, используя динамику инклюзивной группы. Наиболее часто изучаемыми темами групповой профессиональной развивающей консультации являются: «Мир профессий» (многообразие профессий, их классификация по предмету, целям, средствам и условиям труда); «Человек и профессия» (понятие «Профессия», «Специальность», «Должность»; требования профессии к человеку); «Здоровье и выбор профессии», «Рынок труда и современные требования к профессионалу»; «Моя профессиональная карьера», «Планирование карьеры» и др.

Проведение групповой развивающей профессиональной консультации предполагает владение учителем, (психологом)-профконсультантом разнообразными методами и средствами групповой работы. Назовем наиболее часто применяемые на практике методы: анкетирование, интервью, ролевые игры.

Анкетирование позволяет активизировать процесс самоопределения обучающихся, направить его в нужное направление, определить уровень профессионального готовности подростков-инвалидов.

Цель интервью – с помощью вопросов направить обучающихся инвалидов с НОДА на серьезные размышления о вариантах собственного профессионального пути. Возможно проведение группового профконсультирования в форме собеседования по предлагаемым вопросам, либо обсуждение письменных ответов, обучающихся с последующей групповой консультацией. Данный метод предполагает ответ школьников на вопросы: «Что значит успех в профессиональной карьере?», «Есть ли у тебя профессиональный проект?», «Что ты хотел бы достичь в профессиональной деятельности?» и т.д.

Метод – игры с профориентационным содержанием – позволяет «запустить» процесс профессионального самоопределения и развития за счет пробуждения интереса, любопытства, состязательности, эмоционального заражения обучающихся. В качестве активизирующих форм можно использовать игры «Я и мир», «Открытие фирмы», «Моя профессиональная карьера» и т.д.

Хорошее знание методов, выбор того или иного (в зависимости от задачи) содержания материала, индивидуальных характеристик даёт возможность педагогу (психологу)-профконсультанту определить наиболее эффективные способы создания психолого-педагогической среды, и в конечном счете, овладеть обучающимися с НОДА определенными компетенциями, необходимыми для профессионального самоопределения и эффективного поведения на рынке труда. Указанные в данном параграфе методы могут использоваться не только для проведения групповой профконсультации, но и для всех форм профориентационной работы в целом.

5.3. Профориентационная диагностика школьников-инвалидов с НОДА как основа профессионального подбора и первичного выбора профессии

Определение потенциальных возможностей подростков-инвалидов, подбор доступных для обучения профессий – процесс сложный, многоступенчатый, он должен проходить в несколько этапов, захватывая не только период окончания школы, но и более ранние периоды обучения на уровне основного общего и среднего общего образования.

Для школьников-инвалидов, которые планируют продолжить обучение в колледже, техникуме, вузе, первым этапом в системе профессиональной ориентации является *первичная медико-профессиональная диагностика*, которая проводится в бюро МСЭ за 1-2 года до выбора и освоения профессии. Она предполагает оценку состояния здоровья, определение медицинских показаний и противопоказаний к профессиональной деятельности инвалида, оценку его возможностей к выполнению работы в показанных ему по состоянию здоровья профессиях.

Медико-профессиональная диагностика включает совокупность методов получения достоверной информации о патологии, нарушенных и сохраненных функциях организма, достаточной для вынесения экспертного решения о способности подростка-инвалида к трудовой деятельности и подбора примерных профессий и видов труда для его профессионального обучения и последующего трудоустройства.

В ходе данного вида диагностики выявляется медицинский потенциал подростка с НОДА, состоящий из трех элементов:

1. Потенциал болезни и ее последствий (патологический потенциал), основными значимыми характеристиками которого являются: нозологическая принадлежность основного заболевания, его осложнения,

этиология и патогенез, течение болезни (патологического процесса), характер и степень нарушения функций (синдрома), сопутствующие заболевания;

2. Потенциал выздоровления (саногенетический и биологический потенциал), в качестве основных характеристик которого выступают: объем и способность к восстановлению клеточных и тканевых структур поврежденного органа, состояние других органов, систем и резервов организма, определяющих компенсации нарушенных функций;

3. Медицинский реабилитационный потенциал – определяется на основе оценки и сопоставления патологического и саногенетического потенциалов, а также возможности своевременного и в полном объеме применения современных восстановительных технологий.

Основными методами медико-профессиональной диагностики являются: метод опроса (сбор жалоб, выяснение анамнеза заболевания); функциональные и лабораторные методы исследования, документальный метод, включающий изучение и анализ медицинских документов, анализ и трактовку результатов дополнительных методов исследования; метод наблюдения в условиях стационара, метод экспертных оценок и др.

Для установления способности инвалида с НОДА к той или иной профессиональной деятельности данные комплексного медицинского обследования должны ответить на следующие вопросы:

- какие факторы профессиональной деятельности являются ему абсолютно противопоказанными, выступая в качестве медицинских противопоказаний к выполнению определенной работы;

- какие и в какой степени в результате заболевания профессионально значимые функции у данного лица нарушены или утрачены, выступая тем самым в качестве технического противопоказания к выполнению определенной профессиональной деятельности;

- какие и в каком состоянии находятся сохраненные системы и функции организма, позволяющие оценить остаточную трудоспособность (сохранившуюся способность к работе в тех или иных условиях труда и видах профессиональной деятельности)¹⁹⁹.

Ориентируясь на указанные данные при подборе профессии, перспектив профессионального обучения, специалисты в ходе профориентации опираются на определенный перечень профессий, предназначенных для трудоустройства инвалидов с НОДА в соответствии с типом, характером инвалидизирующей патологии.

¹⁹⁹ Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.51-52.

Углубленная оценка пригодности инвалида к выполнению работы в избранной профессии/специальности по состоянию здоровья осуществляется в процессе *психофизиологической диагностики* и включает решение следующих задач:

оценку уровня развития тех физиологических функций и психофизиологических качеств личности инвалида, которые являются профессионально значимыми при освоении многих профессий (физической работоспособности, особенностей сенсорной, сенсомоторной и моторной деятельности, адаптивных возможностей к нагрузкам с нервно-психическим напряжением и т. д.);

оценку требований конкретной профессии к психофизиологическим функциям и психологическим качествам личности человека при помощи методов эргономического анализа труда в этой профессии;

определение соответствия состояния психофизиологических качеств личности инвалида требованиям профессиональной деятельности (соответствие является необходимой предпосылкой успешности профессиональной деятельности);

коррекцию выявленных отклонений в развитии профессионально значимых психофизиологических функций.

Например, при освоении профессии *оператор ЭВМ* в число *профессионально значимых функций двигательной системы* входят: мышечная кистевая сила, выносливость к статическому усилию, координация движений рук, функциональная подвижность двигательного аппарата (табл. 5.5). В случае отставания в развитии указанных функций у обучающегося с НОДА, который желает обучаться впоследствии данной профессии, можно развивать эти функции в рамках разработанной коррекционной программы с применением методов лечебно-физической культуры, специальных тренировок, приемов профессионально-прикладной физической подготовки, занятий на тренажерах и т. д.

Таблица 5.5. Требования профессии оператор ЭВМ (человек – знаковая система) к психофизиологическим функциям и психологическим качествам личности оптанта

№ п/п	Профзначимые функции и качества	Значимость в данной профессии	Примечания
Профзначимые функции двигательной системы			
1	Тремор	Допускается мелкий	
2	Скорость двигательных реакций	++	
3	Точность движений	++	
4	Сенсомоторная координация	++	

5	Координация движений рук	+++	
6	Быстрота движений рук	++	Теппинг-тест
7	Мышечная кистевая сила	++	Динамометрия
8	Выносливость к статическому усилию	++	Динамометрия
Профзначимые высшие психические и некоторые анализаторные функции			
1	Точность глазомера	++	
2	Внимание (объем)	+++	
	Внимание (концентрация)	+++	
	Внимание (распределение и переключаемость)	+++	
3	Память (объем) оперативная (невербальная, зрительная, образная)	+++	
4	Память долговременная (объем)	+++	
5	Лабильность нервных процессов в зрительном анализаторе	++	
6	Чувство времени	+	
7	Монотоностойчивость	+++	Психологические тесты
8	Эмоциональная устойчивость	++	
9	Цветощущение	++	
Профессионально важные личностные качества			
1	Внимательность		
2	Сосредоточенность		
3	Собранность		
4	Быстрота реакций		

Различные требования, выдвигаемые отдельными видами труда, вызывают необходимость четкой формулировки принципиальных положений, определяющих противопоказания, и, напротив, выявления тех параметров профессиональной деятельности, которые не только не навредят инвалиду с медицинских позиций, но и позволят проявить себя, расширить свои ограниченные возможности на этапе профессионального образования. Именно этим обусловлено значительное место *психологической диагностики* в процессе профессионального подбора.

Б.В. Кулагин рассматривает профессиональную психодиагностику²⁰⁰ как средство исследования и оценки индивидуальных свойств человека в целях проведения профориентации и рационального распределения кандидатов по специальности.

²⁰⁰Кулагин Б.В. Основы профессиональной психодиагностики / Б.В. Кулагин. - Л.: Медицина, 1984. - 216 с.

Развернутая профориентационная психологическая диагностика школьников-инвалидов с НОДА включает:

оценку базовых интеллектуально-мнестических функций - памяти, внимания, мышления, уровня и динамики психической работоспособности характеристик эмоционально-волевой сферы. Так, повышенная раздражительность, неустойчивость настроения, аффективная неустойчивость могут существенным образом сказываться на профпригодности инвалидов;

выявление личностных особенностей, которые определяют характер поведения человека – уровня самооценки, притязаний, самоотношения, иерархии ценностей, установки на труд. В частности, неадекватная самооценка, как уже отмечалось, способна затруднять процесс профессионального самоопределения инвалидов; неуверенность в себе, ожидание неудачи могут отрицательно сказаться на выборе профессии;

психолого-педагогическую оценку успешности освоения предметов общеобразовательной программы, определение наиболее оптимальных условий и требований к процессу профессионального обучения для последующего трудоустройства в каждом конкретном случае;

определение уровня психологической готовности подростка-инвалида к выбору профессии и профессиональному обучению (оценка профессиональной информированности, профессиональной направленности, изучение глубины и сформированности профессиональных намерений, интересов, склонностей и способностей, наличия профессиональных планов и их адекватности в отношении его актуальных возможностей).

При этом специалисты рекомендуют использовать различные методики психодиагностики, направленные на исследование склонностей и потребностей обучающихся, их целей и интересов, мотивов и готовности к выбору профессии, способностей, типа темперамента и характерологических особенностей, уровня самооценки, ситуативной и личностной тревожности, ценностных ориентаций при выборе профессии и др.²⁰¹.

Особенностью профориентационной психодиагностики обучающихся инвалидов с НОДА является учет специфики их психической деятельности при основном заболевании и имеющихся осложнениях, выявление не только нарушенных, но и сохранных высших психических функций, возможностей компенсации имеющихся нарушений, определение условий и режимов деятельности, в которых возможна оптимальная работоспособность.

²⁰¹Мордовская А.В. Основы профориентологии: Учебное пособие для академического бакалавриата. /А.В. Мордовская, С.В. Панина, Т.А. Макаренко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Изд-во «Юрайт», 2014. – С.178.

В ходе диагностики характера нарушений и профессиональных возможностей инвалидов выявляются три группы психологических показателей профессионально-важных качеств у школьников-инвалидов: патопсихологические, психологические (характерологические и личностные) и социально-психологические (см. рис 3).



Для диагностики *патопсихологических показателей* применяют методики оценки: особенностей и качеств *внимания* (устойчивости, переключаемости, концентрации и т.д.); сохранности функций *памяти* (объем, прочность долговременной, оперативной, зрительной и слуховой памяти и др.); *интеллекта и мыслительных функций* (умение выполнять такие мыслительные операции как анализ, синтез, обобщение, классификация, абстрагирование, решать арифметические задачи, выполнять логический анализ и др.); *некоторых психических состояний личности* и особенностей *эмоционально-мотивационной сферы* (актуальные состояния человека, тревожность, депрессия, эмоциональная напряженность, стрессоустойчивость и социальная адаптация, акцентуации и психопатические расстройства характера и др.).

Для диагностики *психологических показателей (характерологических и личностных)* используют методики оценки типа характера, темперамента интро- и экстравертированности, адекватности самооценки, интересов и склонностей, направленности личности, профессиональной готовности,

мотивов и готовности школьника к выбору профессии, трудовых ценностных ориентаций.

Набор психодиагностических методик для оценки психических возможностей обучающихся инвалидов с НОДА определяется исходя из медицинских показателей состояния их здоровья, перечня рекомендуемых профессий. Используются методики, применяемые при комплексной экспертно-реабилитационной психодиагностики, когда выявляются структура и степень выраженности нарушений психической деятельности инвалидов²⁰².

Рекомендуемые методики для профориентационной психодиагностики профессионально важных качеств обучающихся инвалидов приведены в таблице 5.6. Каждая из приведенных методик имеет определенные цели, задачи, подробную инструкцию, ключи и интерпретацию диагностируемых характеристик.

Таблица 5.6. Методики психодиагностики профессионально важных качеств обучающихся инвалидов с НОДА

№ п/п	Название методики	Диагностируемый показатель
1	«Перепутанные линии»	функции внимания
2	«Корректирующая проба» (буквенный вариант)	
3	«Красно-черная таблица» Горбова, Шульте	
4	«Расстановка чисел»	
5	«Методика Мюнстерберга»	
6	«Числовой квадрат»	
7	«Память на числа»	функции памяти
8	«Оперативная память»	
9	«Память на образы»	
10	«Слуховая память»	
11	«Кратковременная память»	
12	«Значение слов»	интеллект и мыслительные функции
13	«Количественные отношения»	
14	«Исключение понятий»	
15	«Выявление общих понятий»	
16	«Толкование пословиц»	
17	«Аналогии»	
18	«Тип мышления»	
19	«Прогрессивные матрицы» Равена	
20	«Тест исследования интеллекта Р. Амтхауэра	
21	«Шкалы измерения интеллекта Д. Векслера	
22	«Шкала тревожности» Дж. Тейлор	

²⁰² Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.54.

23	«Оценка эмоционально-волевых качеств»	Некоторые психические состояния личности
24	«Цветовой тест» Люшера	
25	«Определение уровня нервно-психической устойчивости (анкета прогноз)»	
26	Миннесотский многомерный личностный опросник (MMPI)	
27	Методика определения стрессоустойчивости и социальной адаптации Холмса и Раге	
28	«Методика личностного дифференциала»	Психологические показатели (характерологические и личностные)
29	«Опросник Кеттела (16-PF)»	
30	«Тест Сонди»	
31	«Карта интересов»	
32	«Мотивы выбора профессии С.С. Гриншпун»	
33	«Дифференциально-диагностический опросник (ДДО)»	
34	«Опросник для выявления готовности школьника к выбору профессии В.Б. Успенского»	
35	Опросник для определения структуры темперамента В.М. Русалова.	
36	«Характерологический опросник Леонгарда—Шмишека»	
37	«Опросник профессиональной готовности (ОПГ)»	
38	«Методика Дж. Холланда»	
39	«Тест-опросник для определения уровня самооценки С.В. Ковалева»	
40	Схема анализа профессии (Е.А. Климов, Н.С. Пряжников)	
41	«Тест интересов и склонностей (С.И. Вершинин)»	
42	«Трудовые ценностные ориентации старшеклассников (Е.Н. Павлютенков)»	
43	«Ценностные ориентации (М. Рокич)»	

Некоторых пояснений требует методика применения теста Дж. Холланда в ходе профориентации подростков-инвалидов (такой опыт накоплен за несколько лет по результатам обследований 300 подростков-инвалидов, находившихся на лечении в ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта ФМБА)²⁰³. Существенной особенностью тестирования является акцент на информативности сочетания двух наиболее выраженных типов профессиональных склонностей в целях рекомендации желательной сферы будущей профессиональной деятельности, будущей профессии. Так, сочетание реалистичного и артистичного типов может свидетельствовать о

²⁰³ Старобина Е.М., Дмитриева Э.А., Каменков К.А. Методика работы с молодыми инвалидами по профориентации и планированию карьеры при переходе от школы к трудовой жизни: Методические рекомендации. – Минтруд России, 2003. – 78 с.

возможности предпочтения, например, профессии реставратора; социального и артистического – детского врача, детского психолога; интеллектуального и социального – преподавателя; интеллектуального и конвенционального – программиста. При этом, полученные с помощью теста Холланда отдельные типы профессиональных склонностей сопоставляются с известной классификацией Е.А. Климова, дополняя ее: социальный тип – с типом профессий «человек– человек», конвенциональный – «человек – знаковая система», артистичный – «человек – художественный образ»; реалистичный и интеллектуальный типы, при превалировании их выраженности, соответствуют типу «человек – техника».

Тест Холланда позволяет проводить нюансированную диагностику профессиональных склонностей. Например, при большей выраженности показателей интеллектуального типа по сравнению с реалистичным, речь может идти о предпочтении профессий «человек – техника», требующих высшего образования (в том числе инженерно-технического), а при превалировании реалистичного типа над интеллектуальным следует обратить внимание, например, на профессии типа «человек – техника», высшего образования не требующие (в частности, высококвалифицированные ремонтники, слесари). Предприимчивый тип, отсутствующий в других профориентационных тестах, весьма актуален в условиях рыночной экономики. Однако при оценке его выраженности следует иметь в виду, что тест показывает предпочтения обследуемого, а не наличие у него соответствующих профессионально важных качеств. Это относится и к другим типам профессиональных склонностей, однако предприимчивый тип особенно часто имитируется подростками с завышенной самооценкой и преимущественной ориентацией на высокие заработки. Излишне объяснять, что такая мотивация вовсе не является конструктивной при первых попытках ведения самостоятельных коммерческих дел. Тем не менее, в профориентационной диагностике само наличие этого типа профессиональных склонностей является достаточно информативным.

Применение характерологического опросника Леонгарда–Шмишека, теста Сонди позволяло скорректировать возможные ошибки при составлении профориентационных рекомендаций тем подросткам, у которых имелись акцентуации характера, препятствующие реализации их профессиональных склонностей, характерологическая конфликтность, либо вообще обнаруживались признаки тех или иных личностных расстройств (по клиническим шкалам теста Сонди). Набор из трех экспресс-методик (Леонгарда–Шмишека, Сонди, Холланда) уже в течение ряда лет применяется в практике работы Центра им. Г.А. Альбрехта при работе с

клинически здоровыми школьниками, и с изменениями и дополнениями – с подростками-инвалидами²⁰⁴.

Следует также иметь в виду, что из-за выраженной утомляемости инвалидов с НОДА предъявление им батареи тестов с большим количеством вопросов часто становится невозможным. У трети обследуемых потеря навыков письма затрудняет самостоятельное заполнение тестового материала. При утрате двигательных навыков психологическая диагностика может проходить в форме беседы, в процессе которой психолог задает вопросы из опросников и получает на них устные ответы. Некоторые испытывают трудности с мелкой моторикой, но вполне способны ставить «галочки» в опросниках. При работе с этой категорией лиц полезно применять проективные методы исследования. Для многих людей, страдающих церебральным параличом, характерны сенсорные нарушения, которые проявляются в недостаточности зрительного и слухового восприятия, в заторможенности перцептивных действий, что также следует учитывать в профориентационной работе, при подборе диагностического материала.

Социально-психологические показатели целесообразно определять с помощью таких методов психодиагностики, как беседа, наблюдение и анализ документов²⁰⁵.

Педагогическая диагностика обучающихся инвалидов, проводимая с целью профориентации, основывается на определении их образовательного потенциала, который определяется как совокупность характеристик человека, а также социально-средовых (внешних) факторов, позволяющих реализовать его потенциальные способности в области образования²⁰⁶. Образовательный потенциал позволяет определить возможности инвалида, при определенных условиях, получить искомый уровень образования, соответствующий его способностям, возможностям, интересам и потребностям.

Таким образом, исследование образовательного потенциала обучающегося инвалида должно предусматривать получение о нем

²⁰⁴Кривенков С.Г. Особенности профессиональных склонностей у подростков с ограниченными возможностями // МСЭ и реабилитация в педиатрии: материалы межрегконф. / С.Г. Кривенков. – СПб., 2007. – С. 190-191; Кривенков С.Г., Савенкова С.И. Взаимосвязь характерологического типа подростков и самооценки ими своих мотиваций, профсклонностей и темперамента // Социальная и профессиональная реабилитация инвалидов как фактор их интеграции в общество: материалы науч.-практ. конф / С.И. Савенкова, С.Г. Кривенков. – СПб., 2006. – С. 52-57.

²⁰⁵Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья / Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. – С.60.

²⁰⁶Там же. – С.74.

сведений, раскрывающих приобретенные им знания, умения, навыки и личностные качества, которыми он должен располагать на определенном возрастном этапе и образовательном уровне. Основным ориентиром здесь должны быть требования ФГОС к результатам освоения основных образовательных программ: личностным; метапредметным и предметным.

Немаловажным вопросом для определения образовательного потенциала является вопрос о способности школьника к обучению. В действующих нормативных актах выделяются следующие степени ограничения способности к обучению:

1-я степень — способность к обучению, а также к получению образования определенного уровня в рамках государственных образовательных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения, с применением при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;

2-я степень — способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников, детей с ограниченными возможностями здоровья или на дому по специальным программам с использованием при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;

3-я степень - неспособность к обучению²⁰⁷. Она, по сути, определяет неспособность к систематическому обучению. В настоящее время принято считать, что любой человек способен к освоению хотя бы элементарных навыков.

В психологии под способностью понимают психическое свойство, определяющее возможности личности в различных видах деятельности и выделяют общие и специальные способности, что в свою очередь может служить критериальной основой для определения образовательного потенциала обучающегося инвалида:

1. *Общие: элементарные* – связанные с развитием психических процессов (восприятие, внимание, память, мышление и др.); *сложные* – способность к обучению (наблюдательность, сообразительность, находчивость, интеллектуальное развитие, усвоение и воспроизведение знаний, умений, опыта в целом).

²⁰⁷Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.12.09 № 1013н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

2. *Специальные*: графические; художественно-литературные; конкретно-научные (связанные с освоением предметных областей); практически-организационные; практически-созидательные.

Еще одним критерием образовательного потенциала являются личностные и образовательные факторы, соотносящиеся с возрастными нормами. Личностные характеристики включают: состояние ведущих ценностных ориентаций, установок, мотивов, притязаний, самооценок; состояние эмоционально-волевой сферы.

Образовательные (педагогические) характеристики включают:

уровень развития речи (письменной и устной), коммуникативные способности;

уровень сформированности учебной деятельности;

уровень мотивации к обучению;

способность к усвоению образовательных стандартов, учебных программ;

уровень и качество образования.

Организация педагогической диагностики с целью профориентации обеспечивает обратную связь в педагогической системе. Она необходима для более оптимальной организации профориентационной работы, а полученные данные дополняют общий портрет обучающегося инвалида, полученного с помощью медицинской, психофизиологической и социальной диагностики. Выделяют следующие ее функции: 1) контрольно-корректировочную, направленную на получение данных и корректировку процесса профориентации; 2) прогностическую – предвидение, предсказание, прогнозирование изменений в развитии учащихся в будущем.

Следует выделить 3 вида педагогической диагностики с целью организации профориентационной работы:

1) начальная – организованная, связанная с констатацией образовательного потенциала школьника-инвалида на ранних стадиях профориентации;

2) корректирующая (текущая) – направленная на улучшение показателей образовательного потенциала;

3) обобщающая (итоговая) – констатирующая факт наличия образовательного потенциала и реализации целей соответствующего образовательного уровня, либо их отсутствие.

В качестве предмета педагогическая диагностика рассматривает:

результаты обучения в виде оценки знаний (академические достижения учащихся);

результаты воспитания и обучения в виде социальных, эмоциональных, моральных качеств личности и групп учащихся;

результаты педагогического процесса в виде психологических качеств и новообразований личности (последнее сближает ее с психодиагностикой)

К методам педагогической диагностики можно отнести следующие:

естественнонаучные методы: наблюдение, беседа, интервьюирование, анкетирование и др.;

аутентичные методы: тестирование, изучение документации (педагогические проекты), анализ продуктов деятельности, портфолио, результаты текущей и итоговой аттестации, связанные с личными достижениями учащихся и др.

При определении образовательного потенциала с помощью педагогической диагностики выделяют его уровни: высокий, средний, низкий. Уровень определяется на основании всей совокупности выделенных критериев, характеризующих возможности инвалида к образованию.

Определение уровня образовательного потенциала позволяет выявить потенциальные профориентационные возможности обучающегося инвалида, создать необходимые условия для освоения выбранной профессии, построить адекватную программу преобразования себя в соответствии с намеченным профпланом.

Таким образом, педагогическая диагностика позволяет констатировать характеристики образовательного потенциала, определить наиболее оптимальные условия и требования к процессу профессионального обучения, выявить наличие у учащегося с НОДА необходимых учебных и общетрудовых компетенций.

Наконец, помощью методов *социальной диагностики* (бесед, анализа документов) оцениваются социальные факторы. Индивидуальная *профдиагностическая беседа* позволяет педагогу, психологу оценить:

социальный статус подростка, т.е. уровень материальной обеспеченности, взаимоотношения в семье, уровень социально-бытовых навыков, характер социального взаимодействия;

образовательный потенциал, характеризующий уровень знаний, отношение к учебе и профессиональные предпочтения;

профессиональную направленность – базируется на выявлении профессиональных интересов, характера их устойчивости, а также общей готовности к выбору профессии;

уровень профессиональной информированности – определяется на основе имеющихся знаний о мире профессий, о характеристиках выбранной профессии и соответствия ее требований возможностям подростка с учетом

имеющегося заболевания, о существующих и доступных для обучения профессиональных учебных заведениях;

степень сформированности профессиональных планов - отражается в следующих показателях: их наличие и устойчивость, а также детерминированность формирования советами родителей, друзей, либо - собственным выбором; наличие представлений о способах реализации профплана, его запасных вариантов.

Кроме того, в ходе беседы обязательно выясняются:

- а) степень согласованности профвыбора с родителями;
- б) ориентация оптанта на специфику конкретных региональных условий, знание конъюнктуры рынка труда. Выясняется запас знаний инвалида о наличии вакансий, перспективных возможностях трудоустройства по предпочитаемой профессии в данном регионе;
- в) опыт включения в различные системы профессиональных отношений;
- г) наличие у подростка мотивации на профессиональное обучение и трудовую деятельность.

Метод анализа документов можно использовать для объективации данных, полученных от обследуемого в ходе беседы. Для этого следует изучить:

- а) справочную литературу, отражающую специфику данного региона, потребность в кадрах, распределение рабочих мест;
- б) справочную литературу об учебных учреждениях и курсах, где можно получить подготовку по выбранной специальности, нормативные документы, отражающие законодательные акты о правилах приема в различные учреждения (возраст, квалификация и др.);
- в) справку бюро МСЭ об инвалидности, рекомендации, содержащиеся в ИПРА, об условиях организации обучения, о необходимости оказания психологической помощи и помощи в профориентации в образовательной организации, а также заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования.

Комплексная профориентационная диагностика медицинского, психологического, образовательного и трудового потенциалов подростка-инвалида с НОДА завершается следующим:

- а) определяется максимально полный круг объективно показанных для подростков-инвалидов с НОДА видов профессиональной (трудовой) деятельности;
- б) из этого круга выделяются те профессии, которые в наибольшей мере соответствуют склонностям, интересам и установкам индивида;

в) определяется степень соответствия объективно показанных и субъективно приемлемых видов профессиональной деятельности;

г) оцениваются социальные, социально–экономические факторы, препятствующие (или способствующие) овладению подростком показанных видов профессиональной деятельности;

д) оценивается адекватность профпланов в целом и реальные возможности их осуществления, формулируются профрекомендации.

При этом должна решаться не только задача объективного профподбора. Его итоги должны способствовать повышению осознанности школьниками-инвалидами своих физических, психологических и психофизиологических возможностей и, в конечном счете, адекватности профвыбора и возможной корректировки программы профессионального самоопределения.

Вариант программы профессионального самоопределения инвалида с НОДА в общеобразовательной школе представлен в *приложении 1*.

Как показывают исследования, проведенные в ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, одна из частых и значимых проблем, с которой сталкиваются подростки с ОВЗ – это неадекватность оценки собственных возможностей применительно, в первую очередь, к профессиональной деятельности²⁰⁸. Во многом это связано с невозможностью либо существенными затруднениями «самопроверки» имеющихся у индивида качеств и свойств, к которым избранная и рекомендуемая профессия предъявляет определенные требования. И в данном случае средством необходимого «самопознания» могут являться **профессиональные пробы**, рассматриваемые и осуществляемые не только в качестве как отборочного, так и диагностического инструмента на различных этапах профессионального самоопределения, в структуре различных направлений (профинформации, профконсультации, профподбора) и на различных этапах (подготовительном, экспертно-диагностическом, коррекционно-формирующем, адаптационном) профессиональной ориентации лиц с ОВЗ.

Каждая профессиональная проба должна показать учащемуся не только доступные ему элементы соответствующего вида профессиональной деятельности, но и соответствующий *социально-профессиональный контекст*, с соответствующими атрибутами, атмосферой, символикой культурой и т. д., посредством чего у школьника формируется ощущение «себя в (данной) профессии».

²⁰⁸Старобина, Е.М. Профессиональная ориентация с учетом ограниченных возможностей здоровья./ Е.М. Старобина, Е.О. Гордиевская, И.Е. Кузьмина – М.: ИНФРА-М. 2013. – 158 с.

Можно сформулировать следующие направления совершенствования системы сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в общеобразовательных организациях:

проведение широкой информационно-пропагандистской работы (включая посещение предприятий и учреждений профессионального образования);

внедрение новых методов и технологий профессиональной ориентации, учитывающей особенности подростков-инвалидов;

содействие подросткам в самопознании и осознании собственных способностей и возможностей;

помощь в профессиональном самоопределении, построении личного профессионального плана;

обучение самопрезентации и активному поиску работы, навыкам делового общения;

работа с семьей для содействия профессиональному самоопределению подростка-инвалида с НОДА.

В заключении необходимо подчеркнуть важность школьного профориентационного этапа при подготовке молодых инвалидов с НОДА к переходу из школы во взрослую жизнь, к труду. Правильно проведенная профориентационная работа в школе помогает им сформировать адекватные профессиональные планы и дать старт эффективной профессиональной реабилитации в целом с надеждой на рациональное трудоустройство и наиболее полную реализацию в жизни.

ГЛАВА 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФОРИЕНТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НОДА В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

6.1. Организация и методика проведения профессионального отбора инвалидов с НОДА в ПОО

Профессиональный отбор, заключающийся в определении степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями, должен регулярно осуществляться на протяжении всего процесса обучения лица с инвалидностью в ПОО.

Профессиональный отбор выступает первым этапом профессионализации и четвертым этапом всего процесса профессиональной ориентации. Он осуществляется на основе уже сделанного в результате реализации предыдущих трех этапов профессионального выбора человека с инвалидностью или ОВЗ и в процессе освоения обучающимся данной категории определенной – выбранной им – программы СПО. Целью профотбора в системе СПО, как правило, выступает промежуточный контроль готовности обучающегося к профессиональной деятельности по выбранному им направлению.

Организационные аспекты профессионального отбора инвалидов с НОДА в ПОО. Эксперты Санкт-Петербургского научно-исследовательского института экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов (СПбНИИЭТИН)²⁰⁹ выделяют два подхода к профотбору.

Первый – так называемый профессиоцентрический подход – рассматривает человека как субъекта труда, оценивая индивидуальные психологические характеристики кандидатов, из которых лишь часть получает статус профпригодных. При решении вопроса о профпригодности инвалидов с НОДА недостатки этого метода очевидны, т.к. при профотборе инвалидов необходимо выявлять их потенциальные ресурсы, определение структуры и уровня которых выступает первоочередной задачей при решении вопроса о профпригодности инвалида.

Второй подход - антропоцентрический, основой которого является тезис о том, что у каждого человека есть набор тех или иных качеств, необходимых для выполнения того или иного вида профессиональной деятельности, т.е. особое внимание уделяется не профессии, а человеку, его

²⁰⁹ Здесь и далее: при разработке параграфа исп. эл. ресурс <http://www.invalidnost.com/>. Дата обращения: 16.11.2016

индивидуальным психологическим особенностям, реальным способностям, склонностям, возможностям, мотивации.

Методологически корректное решение теоретических и практических задач профотбора опирается на теорию способностей. В отечественной психологии теория способностей разрабатывалась С.Л. Рубинштейном, Б.М. Тепловым, К.К. Платоновым и др. Теоретические положения профотбора определены в работах К.М. Гуревича, Е.И. Климова; еще ранее теорией и практикой профотбора занимались С.Е. Минц, А.П. Нечаев, И.Н. Шпильрейн, С.Г. Геллерштейн.

По состоянию на сегодняшний день наибольшее количество исследований по профотбору проведено на операторские и водительские профессии, профессии, используемые в железнодорожном транспорте, в энергетической промышленности. По отбору и рациональному распределению кадров на рабочие места в массовых профессиях исследований значительно меньше, хотя они доказывают очевидность экономической и моральной эффективности отбора на массовые профессии.

Проблема профессионализации инвалидов с НОДА является наименее разработанной. Однако, СПбНИИЭТИНом накоплен определенный опыт исследований в данной области. В контексте исследований по профессиональной реабилитации инвалидов этот опыт позволяет сформулировать основные принципы профотбора инвалидов с НОДА:

- принцип индивидуальности - предполагает выявление не только требований профессий к психофизиологическим, психологическим, функциональным особенностям инвалида с НОДА, но также личностный подход при анализе требований инвалида к профессии, лежащих в основе удовлетворенности работой, достижения устойчивой профессиональной направленности и высокой производительности труда, на основе высокой мотивированности к трудовой деятельности;

- принцип комплексности - предполагает психофизиологическое, психологическое, медико-функциональное обследование, а также учет социальных факторов при профотборе;

- принцип системности - требует рассмотрения профотбора инвалидов как составной части общей системы профориентационных мероприятий в рамках комплексной реабилитации (медицинской, профессиональной, социальной)²¹⁰.

Определение профессиональной пригодности инвалида с НОДА реализуется в направлениях комплексной профдиагностики с учетом

²¹⁰ Исп. эл. ресурс <http://www.invalidnost.com/>. Дата обращения: 16.11.2016

медицинского, психофизиологического, психологического, педагогического и социального аспектов.

Медицинский аспект, осуществляемый в медицинских учреждениях, включает изучение болезни и клиническую характеристику инвалида:

- определение типа течения патологического процесса, его индивидуальных особенностей, клинического и трудового прогноза;
- определение компенсаторных возможностей организма;
- прогнозирование последствий возможного неблагоприятного влияния производственных факторов.

Психологический и психофизиологический аспекты, которые могут быть реализованы в ПОО при профотборе на профессиональное обучение и на специализированных предприятиях при профотборе для трудоустройства, включают определение таких профессионально-важных качеств, как:

- уровень развития базовых психических функций;
- индивидуальных свойств личности;
- профессиональных интересов, склонностей, трудовой мотивации.

Педагогический аспект учитывает возможность обучения по конкретной профессии с учетом уровня образовательного потенциала. Педагогический аспект нашел освещение в публикациях Абдурашитовой Р.Б. и Семеновой Н.Н.²¹¹, Валиевой Л.Д. и Корниловой С.С.²¹², некоторых других.

Социальный аспект включает учет пола, возраста, семейного положения, жилищно-бытовых условий, профессионального пути, профессиографических характеристик доступных видов труда.

Инструментом профотбора в ПОО являются в основном принципы и методы профессиональной психодиагностики. *Принципами организации профессионального психодиагностического исследования* являются:

1. Практическая индивидуальная направленность. Основная процедура психодиагностики - индивидуальное обследование;
2. Системное описание объекта обследования. Недостаточно описания одного признака или свойства, даже наиболее профессионально важного, необходимо описание объекта в целом;
3. Комплексное применение методов обследования.

²¹¹ Абдурашитова Р.Б., Семенова Н.Н. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в Санкт-Петербургском Профессиональном реабилитационном лицее (из опыта работы) // Профессиональная ориентация инвалидов и лиц с ОВЗ в системе многоуровневого образования: организационные и методические аспекты: материалы Всероссийской научно-практической конференции, г. Москва, 18 ноября 2016г. / составители: Байрамов В.Д., Ореховская Н.А. – М.: МГГЭУ, 2016. – с. 12-20.

²¹² Валиева Л.Д., Корнилова С.С. Профессиональная ориентация обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организациях среднего профессионального образования // Профессиональная ориентация инвалидов и лиц с ОВЗ в системе многоуровневого образования: организационные и методические аспекты: материалы Всероссийской научно-практической конференции, г. Москва, 18 ноября 2016г. / составители: Байрамов В.Д., Ореховская Н.А. – М.: МГГЭУ, 2016. – с. 128-140.

Возможность прогнозирования поведения и деятельности человека основана на представлении о его устойчивых свойствах, качествах, чертах личности. Профессиональная пригодность не является врожденным свойством, она формируется на основе задатков. Изменяясь в ходе индивидуального развития, задатки образуют комплекс профессионально важных качеств (далее -ПВК), на которые приходится основная нагрузка в процессе деятельности. Из этого следует, что оценка уровня развития ПВК должна осуществляться с учетом динамики индивидуального психического развития и его актуального состояния.

Психологический аспект в обосновании прогноза к труду является одним из центральных в силу того, что, во-первых, профессиональный труд предъявляет высокие требования к состоянию психических функций, психологической сфере в целом, так как именно на них ложится основная нагрузка в процессе деятельности; во-вторых, именно психологические механизмы обеспечивают ориентацию человека на деятельность, определяют ее успешность или неуспешность; в-третьих, профессиональная деятельность повышает риск психологических срывов, которые, в свою очередь, могут усиливать патологические процессы на соматическом уровне.

Разработка психологических показателей ПВК инвалидов с НОДА учитывает, что трудовой прогноз определяется такими индивидуальными особенностями психологического статуса инвалида, психическими функциями и свойствами его личности, которые в наибольшей степени отвечают требованиям той или иной профессии и обеспечивают приспособление к ней. Исходя из этого, комплекс психологических показателей ПВК инвалидов можно представить тремя блоками:

- 1 блок - патопсихологические показатели;
- 2 блок - психологические особенности личности;
- 3 блок - социально-психологические показатели, актуальные в целях профотбора.

Качественный и количественный анализ этих показателей позволяет получить систему психологических параметров, которые наиболее полно характеризуют профессиональные психологические возможности инвалидов.

Патопсихологические показатели не выступают основными для психологической группы обучающихся с НОДА и специально рассматривать здесь мы их не будем. Достаточно отметить, что оценка патопсихологических показателей осуществляется в степенях: незначительные, умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения.

Психологические особенности личности.

1. Адекватность самооценки (уровень притязаний) - значительно завышена, умеренно завышена, адекватная, умеренно занижена, значительно занижена.

2. Уровень самоконтроля (сфера реализации самоконтроля и степень его выраженности): а) самоконтроль за эмоциональным состоянием (завышен, занижен, адекватен); б) самоконтроль за поведением (завышен-отсутствие спонтанности, зажатость; занижен - излишняя раскрепощенность; адекватен ситуации).

3. Интересы и направленность личности: а) сформированность интересов (сформированы, частично сформированы, не сформированы); б) устойчивость направленности (устойчивая, недостаточно устойчивая, неустойчивая); в) адекватность интересов сфере профессиональной деятельности (полное соответствие, частичное соответствие, несоответствие).

4. Ценностные ориентации: утилитарно-прагматические ценности; а) доминирование ценностей престижа (социальный статус); б) доминирование духовных (познавательных, созидательных, творческих) ценностей; в) гармоническое соотношение ценностей.

5. Профессиональная информированность (объем знаний о характере различных видов профессиональной деятельности - условия труда, содержание труда, профессионально важные качества): крайне ограничена; умеренно ограничена; поверхностна; чрезмерно широка; адекватна.

6. Мотивация профвыбора (степень выраженности и направленность): а) общая мотивация к трудовой деятельности; б) мотивация к обучению или переобучению по новой специальности; в) мотивация к овладению навыками в какой-либо конкретной деятельности.

Прогностическое значение этих показателей обусловлено возможностью оценки степени активности жизненной позиции инвалида, его отношения к профессиональной реабилитации и к дальнейшему трудоустройству.

Социально-психологические показатели.

1. Согласованность профвыбора с ближайшим окружением (показатель особенно важен для инвалидов, так как их жизнедеятельность во многом зависит от ближайшего окружения): согласованность полная; согласованность частичная; несогласованность.

2. Ориентация при профвыборе на конкретные региональные социально-экономические условия и конъюнктуру рынка труда: есть; частичная; нет.

3. Опыт межличностного взаимодействия в различных системах профессиональных отношений: позитивный, обширный; позитивный, локальный; негативный, локальный, негативный обширный; отсутствует.

4. Профпланы: а) адекватные, осознанные, устойчивые; б) адекватные, неустойчивые; в) прожектерские, нереалистические; г) не сформированы.

Необходимо отметить, что социально-психологические показатели позволяют обозначить и оценить те социально-психологические механизмы, которые способствуют успешному осуществлению профессионального отбора.

Прогностическое значение показателей психологического (личностного) и социально-психологического блоков в большей степени вероятностное, но тем не менее эти показатели имеют большую дифференцированность в том отношении, что они ориентированы на прогнозирование доступности конкретных видов и условий профессиональной деятельности.

Методики профессионального отбора инвалидов с НОДА в ПОО.

Выявление профессионально важных качеств осуществляется с помощью комплексного психологического обследования, включающего диагностику интеллектуально-мнестических функций, эмоционально-волевой сферы, особенностей личности и профессиональных склонностей и способностей. Специфика работы по решению задач психодиагностического обследования инвалидов в целях профотбора требует разработки специального банка методик с учетом особенностей обследуемого контингента.

Кроме использования традиционных методов обследования - наблюдения, беседы, «ручного» тестирования, анализа продуктов деятельности, в настоящее время широко используется компьютерная диагностика. Компьютеризация методов психодиагностики позволяет автоматизировать трудоемкую обработку результатов «ручного» тестирования, ПО и имеет по сравнению с ним целый ряд преимуществ, которые позволяют:

- стандартно предъявлять задания, независимо от пола, возраста, степени привлекательности, настроения и предвзятости как психолога-эксперта, так и обследуемого инвалида;
- быстро получить диагностические результаты тестирования, что в ряде случаев особенно важно;
- фиксировать большое количество дополнительной информации (ответы, количество и типы допускаемых ошибок, число обращений испытуемого к инструкции и др.);

- обеспечить конфиденциальность автоматизированного тестирования, что дает возможность испытуемому быть более откровенным и естественным в ходе обследования;

- использовать мощный математический аппарат при обработке и обобщении полученных данных.

Программа компьютерного тестирования может включать в себя:

- оценку интеллектуально-мнестических функций;
- изучение эмоционального статуса;
- оценку личностных особенностей;
- выявление профессиональных склонностей и интересов;
- оценку выраженности локальных качеств личности, являющихся профессионально важными в каждом конкретном случае.

Обязательной компонентой тестирования является оценка интеллектуально-мнестических качеств обследуемых.

Практика показывает, что при экспресс-тестировании оптимальным является использование теста Равена (черно-белые матрицы). Тест можно применять не только для оценки невербального интеллекта, но и для сопоставления с рядом характеристик других общепринятых методик (например, Кегелла).

При необходимости более детальной оценки структуры интеллекта, используют тесты Амтхауэра или Векслера, однако это не является обязательным элементом экспресс-диагностики и часто решение задач профотбора возможно и без такого обследования.

Оценка личностных психологических особенностей. Наиболее популярной методикой для выявления общих особенностей характера является тест Кегелла. Его компьютерная версия позволяет проводить тестирование как по форме А (187 вопросов), так и по форме С (105 вопросов). При работе с инвалидами чаще используется форма С. Дополнительную информацию о типе поведения в межличностных отношениях дает методика Лири-Лефоржа-Сазека. Выявление акцептуаций характера чаще всего проводится с использованием теста Леонгарда - Шмишека.

При необходимости более углубленной диагностики исследования можно использовать разработанную в НИИ им. В.М. Бехтерева компьютерную версию методики А.Е. Личко (ПДО). Определенную пользу может принести и общая типологическая характеристика личности, являющаяся одним из результатов теста Сонди, однако более ценными являются клинические шкалы этого теста, используемые для оценки риска проявления различных психических нарушений. Ряд личностных

особенностей выявляют профориентационные методики и тесты по оценке выраженности локальных качеств личности.

Профориентационные тесты: оценка выраженности локальных качеств личности. Из профориентационных тестов лучше всего зарекомендовал себя тест Голланда, что не исключает, естественно, применения ряда других профориентационных методик («карта интересов», ДДО, тест А.Ф. Потемкиной на выявление социально-психологических ориентаций личности в мотивационно-потребностной сфере) и отдельных тестов на выявление тех из локальных качеств личности, которые могут интересовать психолога при решении вопроса о профотборе на конкретную профессию.

В частности, могут быть использованы компьютерные версии методик Томаса (тип поведения в конфликтных ситуациях), Рейдаса (степень уверенности в себе), Айзенка (определение темперамента и соответствующих личностных характеристик), Басса-Дарки (определение степени выраженности враждебности и агрессивности), разработанная Е.Ф. Бажиным и А.М. Эткингом адаптация шкалы локус контроля Дж. Роттера (УСК).

Некоторые методики позволяют выявить непосредственно ПВК, типичны для тех или иных профессий. В числе наиболее важны ПВК для профессий, связанных с использованием компьютерной техники, оказывается наличие высокого объема сосредоточенного внимания, а также развитой способности к переключаемости внимания. Поэтому среди тестовых методик изучения ПВК персонала системы «человек-машина-знаковая система» чаще всего используются такие тесты как таблицы Шульте и специальные методики по исследованию объема внимания.

Изучение профиля личности. При углубленном обследовании чаще всего в этих целях используют основные шкалы теста ММРІ. Однако выше уже говорилось, что при экспресс-тестировании целесообразно совместно использовать тесты «Мини-мульти» и Сонди. Это позволяет оценить некоторые патопсихологические показатели. Кроме того, данные о профиле личности позволяют намного более ответственно подойти к вопросам профпригодности.

Можно считать, что решение реальных задач профотбора способствовало оптимизации комплекса тестов, используемых для экспресс-диагностики (в частности, была проведена модернизация программных версий известных методик Сонди и Шульте-Горбова, апробирована методики «Мини-мульти») и практического решения вопроса о необходимости достижения индивидуальной валидности результатов тестирования. Практика показала, что:

- многие методы экспресс-диагностики обеспечивают ее не всегда;
- при профотборе молодых инвалидов важно предусматривать использование нескольких взаимодополняющих друг друга тестов;
- такие методики как ММРІ (обладающие достаточно высокой индивидуальной валидностью) часто сложно использовать из-за утомляемости обследуемых инвалидов;
- практически удобно применять 2-3 теста, позволяющие получить аналогичные результаты «по частям».

Например, в СПбНИИЭТИНе накоплен опыт по применению методик Леонгарда-Шмишека, Кеттела (форма С) и Лири-Лефоржа-Сазека в тех же целях, в которых обычно применяют тест ММРІ. Этот опыт в данном случае также применим, однако может быть использован еще более простой набор экспресс-методик для психодиагностики, состоящий из тестов «Мини-мульти» (71 вопрос, имеются шкалы лжи, достоверности и коррекции, а также стандартные шкалы «профиля личности» полностью совпадающие со шкалами ММРІ) и Сонди (модификация с клиническими шкалами).

Это касается особенно в отношении профдиагностики подростков-инвалидов с задержкой психической развития, ориентированных на профессии, не требующие работы в коллективе.

Результаты психодиагностического обследования позволяют сделать заключение об актуальном состоянии психологического статуса инвалида в соответствии с системой психологических показателей ПВК. Полученный психологический профиль ПВК в дальнейшем используется для обоснования прогноза профпригодности инвалида к овладению той или иной профессиональной деятельностью. Для этого ПВК ранжируются по степени их значимости для профессиональной успешности на основе сопоставления профиля ПВК с психологическими характеристиками профессий.

Практика организации профотбора инвалидов в специализированных ПОО. Рассмотрим системы профотбора в Санкт-Петербургском Профессионально-реабилитационном центре и в Санкт-Петербургском Учебном комплексе для инвалидов, показавшие на практике высокую эффективность.

Для достижения конечной цели профессиональной реабилитации при профотборе инвалидов для профессионального обучения в Санкт-Петербургском Профессионально-реабилитационном центре (ПРЦ)²¹³ решается целый комплекс задач:

²¹³ Разработанная в ПРЦ система мероприятий по профотбору опирается на исследования и опыт работы специалистов по профессиональной реабилитации: Н.А. Горбуновой, Э.А. Дворкина, А.А. Дыскина, И.Я.

1. Осуществление профессионального консультирования инвалидов;
2. Осуществление профессионального отбора инвалидов, а именно, объективного и качественного выявления психофизиологических и личностных качеств, определения базовых профессиональных знаний, умений, навыков и способностей к обучению;
3. Составление прогноза обучения;
4. Проведение профподбора для инвалидов;
5. Составление индивидуального плана реабилитации;
6. Проведение комплекса мероприятий по повышению общеобразовательного уровня абитуриента и адаптации его к процессу профессионального обучения;
7. Составление прогноза на трудоустройство;
8. Профподбор и профконсультирование для инвалидов, не прошедших профотбор.

Анализ существующей в настоящее время практики профотбора показывает, что он осуществляется в нескольких основных вариантах:

- отсев непригодных для данной профессии;
- отсев лиц, подготовка которых требует неоправданно больших затрат времени и средств;
- отбор лиц, наиболее способных к определенному виду профессиональной деятельности.

Профессиональная пригодность (степень соответствия профессиональных возможностей человека требованиям профессии) устанавливается определением имеющихся у оптанта ПВК, которые ранжируются по степени их значимости для профессиональной успешности. Решение вопроса о профпригодности инвалида должно учитывать критерии годности его к той или иной специальности, а именно:

- профпригоден - после обучения может освоиться на рабочем месте, выполняя все требования, имеет возможность профессионального роста, конкурентоспособен на рынке труда;
- годен - может выполнять работу, не показывая высоких профессиональных результатов;
- условно годен - может выполнять строго определенный перечень операций;
- профнепригоден к данному виду деятельности.

Система профотбора и профпробы в ПРЦ организационно базируется на 3-х основных блоках:

- приемная комиссия, решающая задачу приема и оформления сопроводительных документов;
- собственно профотбор, включающий мероприятий по определению профпригодности,
- реабилитационно-подготовительные курсы (РПК), выполняющие роль подготовки и адаптации к учебному процессу.

Схема профотбора реализуется как единый и комплексный подход, формирующий заключение о профессиональной пригодности абитуриента, основанное на выводах специалистов отдела профотбора и профпробы: психологов, мастеров профотбора и профпробы, социального педагога, врача. Но итогам профотбора абитуриент получает рекомендацию на обучение по выбранной специальности или на реабилитационно-подготовительные курсы, в случае профнепригодности по выбранной им специальности он может быть переориентирован на основании полученных данных на другие профессии, представленные в ПРЦ или других учебных заведениях.

В начале деятельности Центра абитуриент проходил только собеседование с психологом при подаче документов. Но данных для определения профпригодности было недостаточно. В связи с этим в 1997 году в Центре в рамках деятельности приемной комиссии было образовано подразделение профотбора. Стали применяться методики профконсультации, психологического обследования и трудовое испытание. Проведенная работа дала основание для дальнейшего развития системы профотбора в ПРЦ.

Малая продолжительность мероприятий по профотбору давала результаты, недостаточные для комплексной оценки возможностей абитуриента.

Не всегда в достаточной мере фиксировались изменения психического и физического состояния, вскрывались индивидуальные и коммуникативные проблемы, свойственные людям с ОВЗ. Анализ деятельности отдела профотбора и профпробы показывает, что количество проблемных абитуриентов из года в год увеличивается, в связи с чем возрастает потребность в существовании четкой методики способной, с одной стороны, обследовать достаточно большое количество человек, а с другой - провести наиболее полный анализ возможностей инвалида к профессиональному обучению, основанный на объективных данных.

Новая схема профотбора действует в ПРЦ с февраля 1999 года.

Эта 2-х недельная модель мероприятий решает целый ряд задач: профконсультирование, профотбор, профподбор, подготовка и адаптация к учебному процессу, составление прогноза на обучение и трудоустройство. С

внедрением этой схемы существенно расширился перечень используемых методик, введена, помимо индивидуальной, групповая работа, повысилось значение результатов практических проб, благодаря чему повышается качество прогноза обучения и дальнейшего трудоустройства.

2-х недельная модель мероприятий по профотбору включает в себя:

- I. Первичное собеседование и прием документов.
- II. Медицинское обследование.
- III. Социальная диагностика.
- IV. Базовый этап.
- V. Профессиональный этап.
- VI. Собеседование по пройденным этапам.
- VII. Итоговое заключение.

Мероприятия по профотбору проводятся в специально подготовленном помещении, индивидуально и группами до 16 человек, в комфортной обстановке и доброжелательной атмосфере. Это помогает оптанту чувствовать себя увереннее, раскрыть свои способности, а специалистам отдела - выявить индивидуальные особенности каждого, его склонности, способности, умения и навыки, а также помочь абитуриентам решить индивидуальные проблемы.

Для снижения вероятности возникновения стрессового состояния во время прохождения профессионального тестирования проводится психологическое сопровождение абитуриентов.

Для создания благоприятной психологической атмосферы и уменьшения барьеров на начальных этапах общения в группе абитуриентов проводится представление преподавателей и членов группы. Для дальнейшего знакомства сотрудники отделения вместе с оптантами выполняют различные упражнения, направленные на сплочение абитуриентов.

Целью данных мероприятий является создание комфортных психологических условий для каждого, что будет способствовать хорошей адаптации к процессу прохождения мероприятий по профотбору, максимального раскрытия и применения существующих и потенциальных возможностей оптанта.

Кроме того, в случае возникновения у абитуриента каких-либо трудностей в профессиональной или в социально-психологической сферах, он может обратиться за помощью и поддержкой к сотрудникам отдела. Это создает предпосылки для преодоления скованности в общении, а также страхов перед неразрешимостью своих проблем и трудностей, связанных с тестированием.

Таким образом, благодаря психологическому сопровождению происходит самораскрытие, самовыражение оптанта, выявление его потенциальных возможностей и способностей, социальная и психологическая адаптация к мероприятиям профотбора, что способствует успешному прохождению тестирования, адекватной оценке собственных возможностей, сознательному профессиональному выбору, эффективности дальнейшего обучения и становлению квалифицированного специалиста, конкурентоспособного на рынке труда.

Весь комплекс мероприятий по профотбору направлен на выявление имеющихся у оптанта ПВК, потенциальных возможностей, компенсаторных механизмов, знаний, умений и навыков.

I. На этапе *первичного собеседования* решаются вопросы организационного характера, выясняется и определяется необходимый объем и ход проведения мероприятий по профориентации. По результатам данного этапа выявляется возможность прохождения инвалидов профессионального тестирования в Центре, либо ему рекомендуются другие учебные заведения.

II. *Медицинское обследование* включает в себя изучение медицинских документов и медосмотр с целью выявления противопоказаний для обучения в Центре по выбранной специальности. Врач отслеживает динамику изменения состояния здоровья абитуриента в ходе тестирования для определения способности переносить нагрузки, связанные с учебным процессом, а также осуществляет медицинское сопровождение абитуриентов в процессе профотбора.

III. *Социальная диагностика* включает беседу социальную педагога с абитуриентом с целью изучения социального статуса поступающего, его жизненного и профессионального пути, особенностей социального окружения и условий жизни, уровня его социальной адаптации, мотивации к обучению и трудоустройству. Полученные данные фиксируются в социальной анкете. Социальный педагог определяет меры педагогического и социального характера, необходимые для успешного достижения целей профессиональной реабилитации.

IV. *Базовый этап* включает профориентационное, психологическое и первый этап профессионального тестирования.

Профориентационное тестирование включает в себя ряд этапов:

1. На начальном этапе проводится первичная профконсультация, в ходе которой выявляется информированность инвалида о существующих профессиях, о классификации профессий по типам и классам (но Е.А. Климову), заполняется анкета, позволяющая выяснить сферу профессиональных интересов, отношение к тому или иному объекту труда,

профессиональный путь. В результате определяется необходимость расширения знаний в этой области, проводится беседа о классификации профессий. Оптанту предлагается назвать несколько профессий по каждому разделу и выбрать желаемую специальность, классифицировать ее и перечислить требования, которые предъявляет эта профессия к работнику, Затем оптанту предлагается сравнить его высказывания с данными профессиограмм.

2. Изучается профессиональная направленность личности поступающего. Ему предлагается известная методика для определения его интересов и склонностей - дифференциально-диагностический опросник (ДДО), используемый Центрами занятости. Из этого опросника извлекают сведения на преобладание интересов и склонностей абитуриента к тому или иному типу профессий.

3. Предлагается вариант методики А.Е. Голомштока, модифицированная во ВНИИ профтехобразования - «Карта интересов». Из нее выявляется преобладающая склонность инвалида к различным сферам деятельности (медицина, биология, техника и т.д., всего 24 сферы).

4. Оптанты заполняют опросник профессиональных предпочтений Дж. Голланда (ОПП), в результате обработки которого определяется психологический тип личности поступающего. На основании этого определяется круг профессий, которыми может наиболее успешно овладеть абитуриент.

5. В заключении проводится тест Повайши, который помогает определить склонность человека к работе в различных областях деятельности (к умственной, плано-экономической деятельности, к искусству и эстетике, к технике и производству, к работе с людьми, к подвижной деятельности).

Целью психологического тестирования является определение имеющихся ПВК, индивидуальных особенностей и свойств личности. Выявление ПВК осуществляется с помощью комплексного психологического обследования, включающего диагностику интеллектуальных, эмоционально-волевых и коммуникативных особенностей абитуриента, и проводится как в индивидуальной, так и в групповой форме.

ПВК определяются посредством использования определенного набора тестов, а также с помощью методов наблюдения и открытого интервью. Наблюдение в деятельности позволяет получить особо важную диагностическую информацию, такую как дисциплинированность, мотивация к обучению и к избранной профессии, организаторские способности, умение работать самостоятельно и в группе, эмоционально-

волевые особенности. Одной из важнейших функций наблюдения является также подтверждение данных, полученных с помощью тестовых методик.

Выявление индивидуально-психологических особенностей абитуриента также является одной из важных задач психологического тестирования. Знание этих особенностей позволяет осуществлять индивидуальный подход к оптанту как во время профессионального тестирования, так и в процессе дальнейшего обучения. Поступающие учиться в ПРЦ - это, как правило, люди с нарушением социально-психологической адаптации, что обусловлено причинами как физиологического, так и социального характера.

Индивидуальный подход позволяет абитуриентам быстрее адаптироваться к процессу обучения. На основе исследования индивидуально-психологических особенностей абитуриента даются рекомендации для специалистов службы реабилитации и преподавателей, использование которых способствует более эффективному усвоению учащимися учебного материала и овладению выбранной специальностью.

В психологическом тестировании применяется батарея тестов, в том числе:

- Исследование особенностей интеллектуальной сферы с помощью методики Р. Амтхауэра «Тест структуры интеллекта» (ТСИ), а также методики «Интеллектуальная лабильность».

- Исследование особенностей личности: методика многофакторного исследования личности Р. Кеттела в сочетании с тестом Мини-мульти.

- Исследование основных психических функций (корректирующая проба, таблицы Шульте-Горбова, тест Мюнстерберга, метод Джекобса).

По результатам исследования проводится индивидуальное собеседование, в ходе которого сообщаются результаты психологического тестирования. Во время собеседования уточняются и дополняются данные, полученные в результате тестирования, обсуждаются встретившиеся трудности, происходит осуществление принципа обратной связи.

Психологическое тестирование завершается вынесением заключения о возможности абитуриента к обучению по выбранной им профессии.

Первый этап профессионального тестирования включает определение уровня подготовки оптанта по общеобразовательным предметам и выполнение заданий, направленных на выявление имеющихся умений, навыков и склонностей к тому или иному виду деятельности.

Задачи этого этапа решаются с помощью общего задания, так называемого «проекта». «Проект» - это комплекс заданий, направленных на определение имеющихся у оптанта навыков и умений в различных сферах

деятельности, начиная от выполнения элементарных операций, связанных с ручной умелостью, с постепенным усложнением до заданий, опирающихся на интеллектуальные и творческие способности.

Комплексный анализ продуктов деятельности позволяет оценить склонности оптанта к тому или иному виду деятельности, на практике подтвердить профессиональную направленность личности. В «проекте» испытуемый имеет возможность продемонстрировать свои сильные стороны, проанализировать потенциальные возможности, подтвердить правильность профессионального выбора. Проверяется общий уровень знаний, умение применять их на практике, действовать по образцу, наличие творческого элемента в работе, умение логически мыслить, пользоваться вспомогательным материалом при выполнении задания, координировать свои действия согласно заданным требованиям, достигать цели и обосновать результаты своей деятельности, и что немаловажно, реализовывать свою деятельность как индивидуально, так и в совместном труде (работа в группе).

На этом же этапе проводится определение уровня подготовки по общеобразовательным дисциплинам. Выполняются задания по математике и русскому языку.

По окончании базового этапа анализируются результаты проведенных исследований, на основе чего принимается решение о целесообразности дальнейшего тестирования по выбранной специальности, либо обсуждается возможность прохождения профессионального тестирования по другой специальности.

V. Профессиональный этап включает в себя моделирование операций профессиональной деятельности, презентации, деловые игры и выполнение заданий, направленных на определение имеющихся у оптанта ПВК. Исследования на этом этапе производятся с помощью профессиональных проб, а также известных методик, адаптированных для инвалидов. Проводятся исследования: психомоторных процессов, монотоноустойчивости, аккуратности, свойств внимания, памяти, тактильной чувствительности, дифференциальной чувствительности анализаторов, утомляемости, глазомера, пространственного воображения и др.

Для каждой из специальностей разработан определенный набор трудовых испытаний, имеющих в своей основе базовые операции и действия, которые будет необходимо выполнять в ходе дальнейшего обучения и трудовой деятельности. Под базовыми операциями понимаются наиболее простые, часто встречающиеся и имеющие наибольшую степень сложности.

Этим выявляются физические возможности для выполнения соответствующих операций, наличие специальных умений, а также возможность формирования и закрепления профессиональных навыков.

Например, для специальности «Коммерция» предлагаются следующие профессиональные пробы:

- работа с бланками документов;
- работа на компьютере;
- набор текста на пишущей машинке;
- ролевые игры;
- анализ деловых ситуаций и др.

Для специальности «Изготовление художественных изделий народных промыслов»:

- копирование рисунка;
- натюрморт;
- рисунок на свободную тему;
- создание рисунка с использованием заданных элементов;
- перенесение рисунка с помощью клетки и др.

Кроме того, проверяются специальные теоретические знания по профилирующим для конкретной специальности предметам.

Выполняются задания по физике, химии, биологии, математике и др.

Данные профессиональных проб в комплексе с проведенными ранее мероприятиями позволяют выявить профессионально важные качества.

Например, для специальности «Коммерция» таковыми являются: коммуникабельность, высокая толерантность к эмоциогенным факторам, способность к концентрации, переключения и распределению внимания, организаторские способности, наблюдательность, аналитическое мышление и др.

Для специальности «Изготовление художественных изделий народных промыслов»: дифференциальная чувствительность зрительных анализаторов, развитое пространственное воображение, глазомер и др.

Наряду с этими качествами, на наш взгляд, не менее важно оценить уровень понимания заданий; количество сделанных ошибок, уточнений, перемен образа действий; темп работы; самостоятельность и умение взаимодействовать в группе; мотивацию к достижению успеха; техническую умелость; тщательность и аккуратность в работе; уровень самооценки; умение выражать свои мысли; умение переключаться с одного вида деятельности на другой; интеллектуальную лабильность и др.

VI. В процессе *собеседования по пройденным этапам* сообщаются и обсуждаются результаты тестирования, осуществляется принцип обратной

связи. Целью данной этапа является осознание абитуриентом своих реальных возможностей, формирование адекватной самооценки, а также обоснование профессионального выбора и оптимального пути получения профессии, что несет в себе элемент психокоррекции.

VII. *Итоговое заключение.* На основании результатов профориентационного, психологического и профессионального тестирования с использованием методов наблюдения, анализа продуктов деятельности, открытого интервью, данных медицинского и социального обследований проводится обсуждение каждого абитуриента специалистами отдела профотбора и профпробы, и принимается решение о профессиональной пригодности инвалида к тому или иному виду деятельности, о возможности профессиональной подготовки, определяется наиболее оптимальный путь профессиональной реабилитации.

Если в результате проведенных мероприятий выявлено соответствие имеющихся у оптанта ПВК требованиям профессии он признается профпригодным и получает рекомендацию на обучение. В случае недостаточного развития этих качеств и уровня подготовки по общеобразовательным и профилирующим предметам абитуриенту предлагается прохождение реабилитационно-подготовительных курсов. В ситуации признания инвалида профнепригодным к выбранной им специальности, на основе анализа выявленных у него качеств производится профподбор и переориентация его на соответствующую сферу деятельности, а также даются рекомендации по возможным формам обучения.

Преимуществами данной модели профотбора являются:

- системный и комплексный подход к решению вопроса о профессиональной пригодности инвалида к тому или иному виду деятельности;
- вынесение решения о профпригодности на основании заключений специалистов различных областей;
- наличие обратной связи с различных этапов профессиональной реабилитации;
- индивидуальный и дифференцированный подход к оптантам;
- использование как индивидуальной, так и групповой форм работы;
- возможность изменения продолжительности проведения тестирования в зависимости от контингента;
- работа в тесном контакте с МСЭ;
- возможность постоянного совершенствования данной модели исходя из требований различных профессий и профессионального обучения;

- возможность проследить динамику изменения психического, физического, эмоционального состояния абитуриента, способность переносить нагрузки;
- наличие психокоррекционного эффекта;
- создание благоприятных условий для социально-психологической адаптации;
- наличие медицинского, социального и психологического сопровождения профотбора;
- высокая степень объективности результатов тестирования;
- возможность применения этой методики к любому контингенту испытуемых и др.

Данная методика апробирована в Санкт-Петербургском государственном специальном профессиональном образовательном учреждении для инвалидов «Профессионально-реабилитационный центр» и показала хорошие практические результаты. Инвалиды, прошедшие мероприятия по данной модели профотбора и получившие рекомендацию на обучение в Центре показывают хорошие результаты в обучении, что способствует становлению квалифицированных специалистов, конкурентоспособных на рынке труда.

В качестве другого варианта организации профотбора можно привести **опыт Санкт-Петербургского Учебного комплекса дня инвалидов.**

В Санкт-Петербургском Учебном комплексе для инвалидов профессиональный отбор, входящий в психологический блок профориентационной работы, строится по следующим этапам:

1. Ознакомление с документацией и ее анализ (медицинская документация, характеристики, свидетельства об окончании школы, ПТУ и других учебных заведений, рекомендации МСЭ).

2. В процессе предварительной беседы и анкетирования абитуриентов и их родителей по анкетам полученные сведения уточняются, разбираются и корректируются профессиональные планы.

3. На следующем этапе организуется беседа, психодиагностическое исследование и профпробы. В ходе беседы оцениваются общие особенности личности учащегося, его социально-психологический статус. При работе с выпускниками коррекционных и вспомогательных школ уточняется объем общеобразовательных знаний учащихся.

При проведении психодиагностического исследования используется пакет методик, позволяющих определить состояние отдельных психических функций, уровень сформированности ПВК, обеспечивающих ту или иную

степень успешности усвоения определенных профессиональных умений и навыков.

Пакет методик комплектуется на каждую профессию отдельно, с учетом необходимости определения уровня обучаемости потенциального учащегося (оптанта) и особенностей профиля психогрaмм, построенных на основании анализа содержания профессиограмм по всем профессиям, обучение по которым производится в Учебном комплексе.

При работе с выпускниками коррекционных и вспомогательных школ наравне с другими применяются экспериментальные методики патопсихологии.

Уровень сформированности ПВК определяется также в ходе проведения профпроб на ту или иную специальность. Мастерами Учебного комплекса разработаны критерии оценки уровня сформированности ПВК при приеме на обучение по каждой специальности.

4. После проведения психодиагностического исследования и профпроб осуществляется обработка, интерпретация и анализ полученных данных.

Полученные сведения заносятся в карту профессионального отбора, которая вместе с пакетом документов оптанта предоставляется на рассмотрение приемной комиссии. При зачислении учитываются рекомендация МСЭ (которая не всегда соответствует реальным возможностям абитуриента), заключение врача Учебного комплекса, психолога и мастера производственного обучения.

На основании этих данных определяются задачи психологической реабилитации, средства и методы их реализации, которые также заносятся в индивидуальную психологическую карту учащихся.

При проведении профконсультаций выявляются молодые инвалиды, требующие индивидуальной дополнительной социально-психологической и профессиональной реабилитации. Таким учащимся даются рекомендации на посещение медико-социальных психологических центров, обучение в лечебно-трудовых мастерских.

Также для таких учащихся на базе Учебного комплекса открыто отделение индивидуальной профессиональной реабилитации, где осуществляется профобучение по индивидуальным учебным программам с организацией медицинского и социально-психологического сопровождения каждого реабилитанта.

Для обеспечения успешной реализации учебного процесса на основании общих психогрaмм на каждую специальность разрабатываются индивидуальные психогрaммы на каждого учащегося с указанием качественных характеристик личностных особенностей и

полуколичественных характеристик когнитивной сферы, с которыми знакомятся мастера профессионального обучения и преподаватели.

6.2. Особенности организации и технология проведения профессиональных проб для обучающихся с НОДА

Профессиональный отбор не имеет специальной нормативно-правовой регламентации, принципиально отличной от других направлений профессиональной ориентации. Однако ведущие исследователи-профориентологи²¹⁴ считают наиболее оптимальной формой профотбора профессиональные пробы. По своей сути профессиональные пробы являются если не составной частью профессиональной диагностики, организационные и методические аспекты которой описаны в предыдущих параграфах, то, по крайней мере, ее необходимым дополнением. В совокупности профессионально-диагностические мероприятия и профессиональные пробы позволяют решить все основные задачи профессионального отбора обучающегося с НОДА.

Профессиональные пробы являются одним из мероприятий в рамках профессиональной ориентации. Это испытание, моделирующее элементы определенного вида практической профессиональной деятельности, имеющее завершённый вид, способствующее осознанной самооценке человеком собственных профессиональных возможностей и его обоснованному профессиональному выбору, позволяющее на практике подтвердить профессиональную направленность личности и оценить ее трудовой потенциал.

Следует подчеркнуть практический характер профессиональной пробы. То есть профессиональная проба — это практическая часть в алгоритме мероприятий по профессиональной ориентации, как мероприятие педагогического аспекта профдиагностики.

Задачи профпробы:

- самопознание оптанта;
- формирование адекватной самооценки;
- приобретение определенного трудового и предпрофессионального опыта;
- расширение круга интересов;
- ознакомление с некоторыми аспектами содержания и условий трудовой деятельности;

²¹⁴ Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья: Монография / Старобина Е. М., Гордиевская Е. О., Кузьмина И. Е., 2-е изд. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 352 с.

- формирование адекватных представлений о конкретных видах профессиональной деятельности, о реальности овладения теми или иными навыками, умениями и знаниями, которые необходимы при их осуществлении;

- формирование (корректировка) установок и мотивов к определенным видам профессий;

- диагностика ПВК и мотивации на обучение и труд;
- определение необходимости адаптации рабочего места.

Профпроба должна отвечать таким требованиям, как:

- доступность используемого материала и оборудования;
- оперативность, легкость и экономичность процедуры исполнения;

- наглядность полученного результата;
- валидность и надежность;
- возможность проведения в достаточно сжатые сроки;
- оценка достаточно большого количества ПВК;
- возможность использования в широком возрастном диапазоне;
- простота в обработке и оценке;
- базирование на материале, вызывающем интерес у исполняющих ее людей.

В качестве организационно-методических условий реализации профпроб можно назвать такие, как: направленность содержания проб на развитие интересов, склонностей и способностей, учет уровня подготовленности и имеющихся нарушений здоровья.

Критерии оценки результативности профпроб разработаны в ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России на основе перечня ключевых квалификаций, включающих такие значимые для осуществления инвалидами профессиональной деятельности качества, как психомоторные и нейродинамические характеристики, общетрудовые умения, познавательные способности, личностные качеств. В настоящее время эти показатели корректируются в соответствии с Международной классификацией функционирования, широко распространенной во всем мире. Соблюдение указанных условий обеспечит объективность, полноту и системность оценки и самооценки профессионально важных свойств и качеств, собственных возможностей в отношении реализации как отдельных трудовых операций, так и определенных видов трудовой деятельности самими подростками-инвалидами, будет способствовать формированию у них адекватных трудовых установок, ожиданий и требований в отношении предстоящего трудоустройства. Анализ результативности профессиональных проб с

применением совокупности ключевых квалификаций как критериев оценки выполнения профпроб предполагает сопоставление самооценок самих подростков по перечню ключевых квалификаций до и после осуществления ими профпроб и сравнение указанных самооценок с экспертной оценкой мастеров трудового или производственного обучения, проводивших пробы²¹⁵. В настоящее время отделения профессиональных проб действуют в ряде специализированных учебных заведений профессионального образования для инвалидов, например, в Санкт-Петербурге и Новокузнецке и др.

Этапы профпробы: вводный, ознакомительный, подготовительный, исполнительный и итогово-оценочный. На каждом этапе профессиональной пробы решаются конкретные задачи.

Вводный этап предполагает предварительную разработку программы, на основании которой должна осуществляться профессиональная проба. Программа профессиональной пробы должна быть составлена так, чтобы у оптанта создавалось целостное представление о специфике данного вида профессиональной деятельности, а содержание профессиональной пробы, постановка цели, условий и результат отвечали бы принципу ее построения как профессионального испытания, имеющего диагностическую, деятельностьную и творческую направленность. Она должна включать ситуации для проявления профессионально важных качеств, предусматривать возможности для развития и проявления интересов, способностей и склонностей оптантов.

Ознакомительный этап предполагает ознакомление с содержанием профессиональных проб и организуется таким образом, что в соответствии с самооценкой и уровнем притязаний оптанты самостоятельно могут выбрать степень сложности задания. Перед ними ставят задачу определенной степени сложности, проблемное, им разъясняют условия ее выполнения и определяют тот результат, продукт деятельности, который следует получить после завершения работы.

В ходе *подготовительного этапа* — этапа подготовки к выполнению профессиональных проб преподаватель/мастер выявляет, формирует и закрепляет необходимый объем представлений и умений для качественного выполнения заданий. Это может быть краткое изложение теоретических сведений, связанных с технологией; упражнения с рабочим инструментом,

²¹⁵ Старобина, Е.М. Технология проведения профессиональных проб при профессиональной ориентации инвалидов. / Е.М. Старобина, Е.О. Гордиевская, И.Е. Кузьмина, С.Г. Кривенков. - СПб., ФГБУ СПбНЦЭПР им. Альбрехта Минтруда России. 2008. - 151 с.

инструкционными, технологическими картами, чертежами; выполнение простейших технологических операций, графических, измерительных, вычислительных работ; подробное консультирование; показ правильных рабочих действий, движений, приемов и т. д.

В ходе *исполнительного этапа* в процессе непосредственного выполнения профессиональных проб оптанты получают определенный практический опыт в какой-то области деятельности, учатся соотносить свои интересы, индивидуальные особенности с требованиями конкретной практической деятельности.

Практические задания могут быть различных уровней сложности, которые отличаются друг от друга спецификой задач, охватывающих данную профессиональную деятельность.

В *структуре профессиональной пробы* выделяются три компонента: технологический, ситуативный, функциональный.

Технологический компонент характеризует операционную сторону профессии, приемы работы с орудиями труда, знания о последовательности воздействий на предмет труда с целью получения законченного изделия, способы получения знаний и умений и сферу их применения. Он позволяет воспроизвести предметную сторону профессиональной деятельности, требующую ответов на вопрос: в какой последовательности должны осуществляться действия, чтобы получить законченный продукт деятельности.

Ситуативный компонент воспроизводит содержание профессиональной деятельности, определяет предметно-логические действия. Выполнение заданий требует определенных мыслительных действий на основе опыта и приобретенных знаний. Оптант должен найти такой способ деятельности, который в наибольшей степени соответствует его природным данным и сложившимся формам поведения.

Функциональный компонент отражает динамику профессиональной деятельности, определяет успешность освоения нормативно-одобренного способа деятельности средствами, приемами, внутренними компенсаторными механизмами оптанта. Он фиксирует функции и те показатели, которые должны быть достигнуты в конкретном задании пробы.

Формы реализации профессиональных проб:

- проектная деятельность,
- трудовое задание, связанное с выполнением технологически законченного процесса,
- имитационные игры,
- интеллектуальные игры,

- имитационные игры,
- задания исследовательского характера,
- виртуальные пробы,
- творческие проекты,
- элективные курсы,
- практикумы,
- производственная практика,
- доклады,
- участие в художественной самодеятельности,
- проведение воспитательных мероприятий.

Возможны любые модификации, но при этом важно, чтобы оптанты имели адекватные представления об основных содержательных компонентах, обеспечивающих педагогическую поддержку в жизненном и профессиональном самоопределении: образ Я и способности к анализу профессиональной деятельности; приобретение практического опыта, связанного с выбором профиля обучения, общей жизненной и профессиональной перспективой.

С точки зрения коллективности-индивидуальности профпробы могут осуществляться в различных формах: индивидуальной, групповой, а также предполагать реализацию одновременно обеих форм.

То есть в контексте описания технологии профессиональных проб можно констатировать широкое разнообразие видов и форм их реализации. При этом выбор конкретной формы обуславливается организационными аспектами, в том числе характером учреждения, в рамках которого происходит их осуществление.

Таким образом, приобретая практический опыт в различных видах профессионального труда, оптанты имеют возможность оценить соответствие своих намерений избираемому профилю обучения, осознанно проектировать свою профессиональную карьеру.

При проведении профессиональных проб особое внимание уделяется способности переносить нагрузку, интеллектуальным способностям, ремесленным сноровкам и медицинским ограничениям. В процессе профпроб также могут быть получены ответы на вопросы, например, может ли данный человек выполнять определенную работу в полном объеме, нужна ли адаптация учебного и рабочего места и т.д.

Инструкция дается в письменном виде, а также может быть дано и устное объяснение. Любая операция может быть показана, и по ней может быть дано подробное объяснение. Разрешено обращаться за помощью в

любое время как к мастеру (педагогу), так и к другим оптантам, выполняющим аналогичную работу.

Для проведения профессиональных проб должен быть разработан комплекс заданий, направленных на определение имеющихся у оптантов навыков, умений в различных сферах деятельности, начиная от выполнения элементарных операций, связанных с ручной умелостью, до заданий, опирающихся на интеллектуальные и творческие способности.

Особо следует подчеркнуть значение конкретных условий реализации профессиональной пробы. Необходимо иметь материальную базу, обеспечивающую выполнение профессиональных проб по основным сферам деятельности: «человек—человек», «человек- техника», «человек—природа», «человек — художественный образ» и «человек — знаковая система».

В ходе реализации *итогово-оценочного этапа*, следующего за исполнительным, осуществляется подведение итогов. В беседе с оптантами преподаватель выясняет, какие трудности и сомнения они испытали при выполнении пробы; указывает на причины, не позволившие выполнить задание на требуемом уровне (например, невнимательность, излишняя подвижность или пассивность и др.); дает необходимые рекомендации.

В существующих на сегодняшний день практических разработках предлагаются различные формы и критерии для оценки результатов профпроб. В качестве таких оценок могут выступать показатели, как сформированность определенных личностных качеств, значимых в профессиональной деятельности, например: положительное отношение к работе, самостоятельность, оригинальность, качество, самооценка и др. Данные показатели могут оцениваться в том числе самим оптантом при условии сформированности должного уровня рефлексии и самооценки.

Комплексный анализ результатов деятельности позволяет оценить склонности оптанта к тому или иному виду деятельности, на практике подтвердить профессиональную направленность личности. При выполнении профессиональных проб испытуемый имеет возможность продемонстрировать свои сильные стороны, проанализировать потенциальные возможности, подтвердить правильность профессионального выбора. При выполнении заданий проверяется: общий уровень знаний, умение применять их на практике, умение работать по образцу, наличие творческого элемента в работе, умение логически мыслить, пользоваться вспомогательным материалом при выполнении задания, координировать свои действия согласно заданным требованиям, представить цели и обосновать результаты своей деятельности и, что немаловажно,

реализовывать свою деятельность как индивидуально, так и в совместном труде (работа в группе).

В общей системе профессионального самоопределения инвалидов профессиональные пробы способны играть значимую прогностическую роль. По итогам их проведения возможно прогнозировать эффективность будущего трудоустройства, предопределяющую успешность профессиональной самореализации в целом.

Особую значимость приобретает возможность оценить по итогам проведения профессиональной пробы адекватность профвыбора не только исходя из субъективной ориентации (профпредпочтений) оптанта, его склонностей и способностей, но также в соответствии с имеющимися у него нарушениями функций организма и ограничений жизнедеятельности определить его психофизический и реабилитационный потенциал.

Важно определить *место профпроб* в комплексе мероприятий на основных этапах профориентации.

Первый этап — *экспертно-диагностический (констатирующий)* - его итоговой частью может явиться проведение ориентировочных профпроб с целью определения степени соответствия объективно показанных и субъективно приемлемых видов профдеятельности и первичной оценки сформированности общетрудовых профессионально важных качеств.

Экспертно-диагностический этап профессиональных проб осуществляется в рамках профессионального подбора, то есть применяется такая технология в отношении поступающих с инвалидностью. Наиболее актуальны профессиональные пробы поступающих в ППО для профессионального обучения, потому что зачастую контингент поступающих на профессиональное обучение имеет нарушения, связанные с задержкой психического развития и умственной отсталостью и по определению не вполне способны адекватно оценить свои профессиональные возможности. Для инвалидов с нарушениями ОДА диагностические профессиональные пробы могут выступать дополнением к описанным в предыдущем параграфе формам профессионального подбора.

Второй этап профориентации — *формирующий*, решающий с помощью комплекса психотерапевтических, психокоррекционных и психолого-педагогических средств задачи по ориентации инвалида именно на показанные ему виды профдеятельности.

На формирующем этапе профориентации профпробы проводятся в ситуациях, когда для индивида актуальной задачей является осуществление конкретного профессионального выбора. Критическими периодами здесь являются подростковый (юношеский) возраст - период выбора будущей

профессии при отсутствии подобного предшествующего опыта, а также те ситуации, когда человек по каким-либо причинам вынужден изменять род своей профессиональной деятельности, в том числе с наступлением инвалидности, что связано с кардинальными переменами социального и, прежде всего, профессионального статуса.

Профессиональные пробы дают возможность проверить предшествующий «умственный» выбор с помощью собственного трудового опыта, испытания своих интересов, способностей и личностных особенностей в реальных условиях профессиональной деятельности, с учетом сложившейся реальной ситуации. Последнее обстоятельство особенно актуально в тех случаях, когда в силу различного рода ограничений (наличия заболевания и его последствий), как указывалось выше, видоизменяется сама структура возможностей индивида, что в ряде случаев им самим может и не осознаваться в силу различного рода причин — сознательно вытесняться, обуславливая существенные адаптационные трудности в дальнейшем и, в первую очередь, касающиеся выбора доступной и показанной профессиональной деятельности. В данном контексте значимость профессиональных проб трудно переоценить.

Таким образом, в обобщенном виде, целью профессиональных проб для инвалидов с НОДА является испытание себя в различных видах деятельности и определение той, в которой с наибольшей степенью удовлетворенности реализуется собственный интеллектуальный и творческий потенциал; осознание своих возможностей, интересов, предпочтений в соответствии с имеющимся психофизическим потенциалом.

Виды профессиональных проб в процессе профессиональной ориентации: ориентировочные, целевые или установочные и общетрудовые.

Ориентировочные профессиональные пробы позволяют оценить готовность к труду и профессиональному самоопределению, имеющийся трудовой опыт, сформировать более адекватную самооценку, расширить круг интересов, ознакомиться с некоторыми аспектами содержания и условий трудовой деятельности в различных типах профессий. Проводится 6-8 профпроб в разных видах деятельности. В процессе выполнения ориентировочной трудовой пробы инвалид, у которого не сформированы адекватные профпланы, ориентируется в мире профессий и «примеряет» различные виды деятельности к себе, своим интересам и возможностям. При этом каждый инвалид должен попробовать себя в основных сферах деятельности (человек-человек, человек—техника, человек — знаковая система, человек—природа) в различных мастерских. Программы ориентировочного этапа в мастерских включают ознакомление с

профессиями, связанными с профилем мастерской, практику в выполнении основных операций, диагностику состояния общетрудовых и профессионально важных качеств.

Одна из задач профессиональных проб состоит в том, чтобы по возможности широко ознакомить с максимальным количеством профессий на примере конкретного вида профессиональной деятельности. При выборе объектов профессиональных проб нужно руководствоваться такими критериями, как: наличие ярко выраженных, специфических особенностей рассматриваемой сферы деятельности — «человек-природа» (Ч-П), «человек—человек» (Ч-Ч), «человек—техника» (Ч-Т), «человек-знак» (Ч-З), «человек - художественный образ» (Ч-Х); доступность объектов, их безопасность для здоровья; невысокие требования медицинских показаний к данному виду деятельности; представленность типовых профессий; наличие возможности для вариативного выполнения проб различной степени сложности; способность удовлетворения различных профессиональных интересов.

Целевые профессиональные пробы дают возможность сформировать адекватные представления о конкретных видах профессиональной деятельности, о реальности овладения теми или иными навыками, умениями и знаниями, которые необходимы при осуществлении конкретной профессии, сформировать (скорректировать) установки и мотивы к определенным видам профессий, подтвердить или отклонить выбранный профессиональный профиль. В процессе целевых или установочных проб выбирается и подтверждается или отклоняется выбранный профессиональный профиль. Программа целевой пробы включает углубленное ознакомление с кругом профессий данного профиля, возможностями профессиональной подготовки и трудоустройства, осуществляется формирование первоначальных предпрофессиональных знаний и умений, оценивается состояние профессионально важных качеств по конкретному виду профессиональной деятельности.

Выполнение *общетрудовых проб* позволяет оценить общую готовность и способность к труду, практическую составляющую трудового потенциала.

На экспериментально-диагностическом этапе проводятся общетрудовые и ориентировочные профпробы, на формирующем (коррекционном) этапе — целевые или установочные.

Исходя из вышеизложенного, значимым специфическим моментом реализации профессиональных испытаний (профпроб) для инвалидов по сравнению с людьми без инвалидности является больший акцент на медико-функциональных параметрах их состояния, на придании этим параметрам

приоритетного значения в отношении подбора доступных видов профессиональной деятельности; в повышении значения коррекционных, формирующих профориентационных мероприятий по созданию положительных установок на именно показанные виды труда; в необходимости проведения профориентации на основании того или иного прогноза течения заболевания.

В качестве показателей оценки результатов профпроб рекомендуется использовать совокупность характеристик ключевых квалификаций, предложенную А. Шелтоном, которая была конкретизирована и дополнена с учетом требований производства к человеку, в том числе инвалиду, как индивиду, имеющему ограничения жизнедеятельности, в том числе способности к труду.

Оценка результатов профпроб осуществляется мастером на основании предложенного списка критериев. Указанный метод оценки обладает наглядностью как для специалистов, так и непосредственных участников профессиональной пробы - инвалидов, способствуя их более эффективному пониманию как общего результата, так и отдельных конкретных аспектов их результативности, направлений дальнейшей работы по развитию необходимых качеств и навыков.

В процессе профессиональной ориентации осуществляется взаимодействие специалистов различного профиля ввиду комплексности ее мероприятий. Слаженность их работы и согласованность действий способны обусловить эффективность профессиональной ориентации.

Алгоритм проведения профориентации с использованием профессиональных проб может быть представлен следующим образом.

На экспертно-диагностическом этапе *врач (эксперт, реабилитолог)* осуществляет оценку соответствия медицинских показаний основной профессии или выбранному направлению деятельности, определяет уровень возможной физической нагрузки и вызванные инвалидностью ограничения, при необходимости направляет на функциональные пробы, оценивает уровень работоспособности и ее соответствие выбираемой профессии.

Психофизиолог осуществляет диагностику нейродинамических характеристик, толерантности к нервно-психическому напряжению как профессионально значимому качеству, нейрофизиологического статуса, работоспособности.

Специалист по биомеханике определяет значимые для предварительно выбранного профессионального направления биомеханические характеристики, особенности моторики (на различных уровнях), координации.

Специалист по социальной работе проводит диагностику социального, образовательного и профессионального статуса, оценивает возможности и доступность для инвалида, исходя, прежде всего, из его социальных характеристик (материального достатка, места проживания), образовательного статуса освоения конкретного вида профессиональной деятельности и последующего трудоустройства.

На этом же этапе *психолог* осуществляет оценку психологического статуса инвалида, его мотивационной направленности, в том числе профессиональной направленности (установок, интересов, желаний), профессиональных склонностей и способностей, сформированности и адекватности профессиональных планов; подбор инвалидам профессий с учетом их психологического статуса, определение психологических противопоказаний к условиям профессионального обучения и трудовой деятельности на основе оценки соответствия требований профессии психологическому статусу инвалида, определение потребности инвалида в коррекции профпланов. Психолог осуществляет сопровождение оптанта на всех этапах профориентации.

По результатам диагностики, с учетом медицинского заключения по профильному заболеванию, индивидуальной программы реабилитации, даются профориентационные рекомендации на основании оценки психологического статуса инвалида - «психологической» доступности и показанное конкретное вида профессиональной деятельности — соответствия склонностям, возможностям, мотивационной направленности, состоянию его базовых психических функций, личности инвалида в целом и т. д.

Исходя из того, что штатное расписание ПОО инклюзивного типа, как правило, не включает должностей реабилитолога, психофизиолога, специалиста по биомеханике, профессиональные пробы на этапе поступления не проводятся либо проводятся с привлечением в состав приемной комиссии на время профпроб вышеуказанных специалистов.

В зависимости от субъективных предпочтений на основании имеющегося перечня профпроб определяется, какой вид пробы необходим данному оптанту - общетрудовая, ориентировочная, целевая.

Ориентировочные профессиональные пробы проводятся, когда у индивида профессиональные планы не сформированы, с целью оценить готовность к профессиональному самоопределению, сформировать у инвалида адекватную оценку своих возможностей, ознакомить с некоторыми аспектами содержания и условий в различных видах трудовой деятельности, помочь в формировании адекватных профпланов.

Целевая (установочная) профпроба проводится на коррекционном (формирующем) этапе профориентации по одному виду работ, если профпланы сформированы и они адекватны или если профпланы неадекватны (чтобы помочь оптанту в их коррекции).

Общетрудовая проба позволяет оценить общую готовность и способность к труду, практическую составляющую трудового потенциала. Осуществляется на этапе поступления либо на первом году обучения.

Мастер-инструктор в соответствующей мастерской осуществляет пробы. Алгоритм его деятельности следующий:

1. Ознакомление с рекомендациями психолога и врача.
2. Ознакомление испытуемого с задачами профпробы.
3. Инструктаж по технике безопасности.
4. Освоение базовых умений, их тренировка (в случае необходимости).
5. Проведение профпробы.
6. Оценка результатов.
7. Написание заключения.

В ходе реализации профпробы психолог или специалист по социальной работе проводит интервью с инвалидом, в процессе которого выявляет его субъективную оценку успешности реализации профпробы, профессиональные цели и препятствия в их достижении и определяет (совместно с мастером) способы преодоления этих препятствий.

За проведение профпробы отвечает мастер-инструктор, который оценивает умения и навыки инвалида, необходимые для выполнения работы определенного рода, выявляет успешность выполнения обследуемым профессиональной пробы.

Итогом профессиональных проб служит заключение комиссии, в состав которой входят: врач-реабилитолог, психолог, специалист по социальной работе, мастер-инструктор, о соответствии между показателями функций организма, общетрудовыми ПВК и требованиями рекомендуемого вида труда, профессиональными планами оптанта. По результатам обсуждения даются рекомендации по профессиональному обучению, трудоустройству, которые могут быть рекомендованы для включения в индивидуальную программу реабилитации.

5.3. Система работы по социальной и профессиональной адаптации студентов с НОДА в ПОО

Особую значимость разработка и внедрение технологий оптимизации социальной и профессиональной адаптации студентов с НОДА приобретает для тех учебных заведений, которые не ориентированы на обучение данной категории. Это обусловлено тем, что студенты-инвалиды специализированных (инклюзивных) и частично специализированных (интегрированных) учреждений находятся в более благоприятной адаптивной ситуации, чем студенты-инвалиды, обучающиеся в неприспособленной среде. С учётом данного обстоятельства нами проведен анализ направлений адаптационной работы с инвалидами в учебных заведениях такого типа.

Как правило, в отечественной практике основным субъектом, реализующим адаптационные мероприятия в рамках колледжа, выступает сама ПОО. Государственная поддержка мероприятий, способствующих улучшению условий образования инвалидов в ПОО, оказывается в основном за счет грантовой поддержки соответствующих проектов, но для этого требуются усилия и инициативность со стороны самой организации. В то же время проблема социальной адаптации студентов с инвалидностью не может быть решена только за счет усилий одного субъекта. Если исходить из принципа комплексного решения вопроса, следует проанализировать деятельность всех субъектов, которые косвенно работают с данной категорией. К таковым, прежде всего, следует отнести общественные организации инвалидов, лечебно-профилактические и реабилитационные учреждения. Рассмотрим, каким образом данные субъекты могут повлиять на процесс оптимизации адаптационных процессов в ПОО.

Первоначальным звеном адаптационной работы в сфере профессионального образования лиц с инвалидностью выступают бюро МСЭ и лечебно-профилактические учреждения. Законодательство накладывает на бюро МСЭ функции по разработке и соблюдению ИПРА. Помимо мероприятий медицинского, психологического, социального и культурного характера в программе определяются формы профессиональной реабилитации. Специалисты МСЭ проводят с инвалидом работу по профессиональной ориентации, при необходимости знакомят его с перечнем вузов, осуществляющих подобную подготовку. Все рекомендации фиксируются в ИПРА, соблюдение которой впоследствии должно контролироваться лечебно-профилактическим учреждением, к которому «прикреплен» инвалид, а также рядом других субъектов при их наличии (учебными заведениями, работодателем и др.). В итоге, при поступлении в учебное заведение каждый инвалид (при условии обозначения своего

статуса) должен иметь ИПРА, в которой указано, может ли он получить профессиональное образование в соответствии с выбранной специальностью.

Однако, как показывают результаты интервьюирования студентов с инвалидностью, проведенного в 2016 году среди 31 студентов-инвалидов МГГЭУ, органы МСЭ и лечебно-профилактические учреждения часто имеют формальное отношение к реализации данной функции. В результате интервью, только одиннадцать респондентов из 31 опрошенных указали на то, что такая работа с ними проводилась.

Нельзя не отметить и тот факт, что большинству студентов с инвалидностью при прохождении МСЭ был рекомендован отказ от обучения в вузе. Среди названных причин со стороны медицинских работников преобладали следующие формулировки: «учиться будет тяжело, вы не справитесь», «зачем учиться в вузе, если у вас нерабочая группа инвалидности, все равно потом не трудоустроитесь». На это обстоятельство указали более половины опрошенных (18 студентов из 31). Они также отмечали, что в процессе проведения МСЭ им были рекомендованы преимущественно формы неспециализированного труда – профессии вахтера, гардеробщика, уборщика, кладовщика и др.

В то же время академическая успеваемость данных студентов имеет высокие и нормальные показатели, у большинства по итогам сессии преобладали оценки «хорошо» или «отлично». В индивидуальных беседах преподаватели, работающие с данными студентами, отмечали их усердие, прилежность и ответственность, оценивая наличие этих характеристик у инвалидов выше, чем у их сокурсников без нарушений здоровья. В программах реабилитации данных студентов в графе «условия труда», как правило, были указаны достаточно абстрактные формулировки. Например, «рекомендуются лёгкие виды труда без профессиональных вредностей», «противопоказаны работы в ночное время, работы на высоте» и др.

В целом интервьюирование студентов с инвалидностью показало, что профессионально-ориентационная работа с данной категорией со стороны медицинских учреждений практически не проводится. В то же время вместо стимулирования социальной адаптации молодых инвалидов к условиям современной жизни посредством повышения их образовательного потенциала медицинские работники могут сформировать у них пассивную жизненную позицию. Большинство студентов-инвалидов, принявших участие в интервью, отмечало, что они расценивают высшее образование как основной фактор повышения своей конкурентоспособности на рынке труда. Кроме того, указывая на сложность обучения в вузе, медицинские работники

могут сформировать мотивацию на неудачу, в связи с чем студенты с инвалидностью будут приходить в колледж, вуз с негативными ожиданиями.

В целях повышения эффективности реализации ИПРА и снижения влияния «медицинской» стигматизации необходимо проведение мониторинга со стороны независимых органов, в роли которых, на наш взгляд, могут выступать общественные организации, что требует соответствующего правового регулирования.

В то же время для усиления эффективности профориентационной работы с инвалидами, а также в целях допрофессиональной подготовки данной категории некоторые учебные заведения создают дополнительные структурные подразделения. Деятельность подобных центров представляется достаточно актуальной, особенно если учесть, что допрофессиональная подготовка не менее важна для инвалидов, чем процесс их социальной адаптации к ПОО после поступления. Так, А.Н. Соловьев и Е.И. Макаренко утверждают, что допрофессиональная подготовка является одним из механизмов социализации индивида. Указывая на эффективность такой подготовки, они приводят данные исследования, проведенного в Московском центре автомобильно-дорожного образования, свидетельствующие о том, что успеваемость студентов, прошедших допрофессиональную подготовку выше, чем у не прошедших таковую²¹⁶. Можно также предположить, что особую значимость такая подготовка приобретет для абитуриентов-инвалидов, которые обучались в средней школе на «дому» и имеют косвенное представление об обучении в коллективе типичных сверстников.

Возвращаясь к вопросу о субъектах адаптационной деятельности в системе СПО, следует отметить, что к числу таковых можно отнести общественные организации, объединяющие людей с инвалидностью. При этом необходимо сделать особый акцент на развитии социального партнерства между учебными заведениями и общественными организациями, так как последние чаще всего обладают более полной информацией о потребностях людей с инвалидностью. Так, например, Всероссийское общество инвалидов через местные отделения осуществляет регулярный мониторинг потребностей лиц с инвалидностью, ведет учёт подростков и молодёжи из числа данной категории. Развитие социального партнерства может идти по двум направлениям:

- через привлечение потенциальных абитуриентов с инвалидностью, состоящих на учёте в общественных организациях;

²¹⁶ Соловьев А.Н., Макаренко Е.И. Довузовская подготовка как фактор адаптации к высшей школе// Социологические исследования, 2007. -№8- С. 112

- через решение общих задач в области оптимизации адаптационных процессов в условиях вуза.

Для достижения данной цели ПОО могут проводить совместные мероприятия с представителями общественных организаций инвалидов. Одним из направлений адаптационной деятельности, реализуемым в сотрудничестве с общественными организациями, может выступать формирование позитивного социального портрета людей с инвалидностью в молодёжной среде. Дело в том, что инвалидность у большинства типичных студентов часто ассоциируется с беспомощностью, психологической замкнутостью, пассивным образом жизни. Такой образ человека с инвалидностью лишь усиливает социальную дистанцию, а проявления жалости может унижить нетипичных студентов. В то же время «типичные» обучающиеся часто не знают, как построить общение со студентами-инвалидами или предложить свою помощь. С этой целью для преподавателей и студентов могут проводиться встречи со специалистами общественных организаций по этическим основам общения с людьми, имеющими инвалидность. Следует отметить, что подобные рекомендации были разработаны районной общественной организацией инвалидов «Перспектива» с учётом мнения самих инвалидов и специалистов по работе с данной категорией²¹⁷.

Кроме того, в целях создания позитивного социального портрета людей с инвалидностью в ПОО могут быть организованы фотовыставки, показы кинофильмов, информирующих о жизни лиц с инвалидностью. Как отмечает М.М. Тавакалова, при организации совместного обучения лиц с инвалидностью и лиц без инвалидности необходимо учитывать социально-психологические механизмы «деинвалидации» (факторы, способствующие исключению фиксированного проявления инвалидности из процесса общения), к которым относятся: исключение из речевого оборота терминов, фиксирующих инвалидность (в первую очередь таких, как «калека»), учебных действий, демонстрирующих физические недостатки инвалидов, а также организация проксемически структурированной среды обучения (рациональная организация рабочих мест студентов-инвалидов)²¹⁸.

Подводя итог вышеизложенному, следует отметить, что организация адаптационной работы в ПОО может развиваться в нескольких направлениях. Участие в этом процессе могут принимать различные

²¹⁷ Интернет-брошюра «Инвалиды: язык и этикет»: сайт районной общественной организации инвалидов «Перспектива» [Электронный ресурс]. URL: www.aris.dax.ru/broshura/etiket (дата обращения – 25.05.2016)

²¹⁸ Тавакалова М.М. Социально-психологическое обеспечение инклюзивного обучения инвалидов боевых действий: Диссертация ... канд. психол. наук: 19.00.05.- Москва, 2006. С.12

субъекты – само учебное заведение как основной субъект, а также косвенные субъекты – органы МСЭ, лечебно-профилактические учреждения, общественные организации инвалидов, органы социальной защиты населения и др.

Взаимодействие данных субъектов может осуществлять специалист по социальной работе. В таблице 6.1 нами приведены этапы работы со студентами-инвалидами в условиях ПОО, которые могут быть использованы в деятельности данного специалиста.

Таблица 6.1. Этапы деятельности специалиста по социальной работе со студентами, имеющими инвалидность

Название этапа	Цель	Содержание этапа
1 этап: диагностический	- формирование, обновление базы данных студентов-инвалидов в вузе; - установление контакта со студентами-инвалидами;	- индивидуальная беседа специалиста со студентом, имеющим инвалидность, выявление потребностей; - консультационная работа с преподавателями вуза и однокурсниками студента-инвалида с целью формирования лояльной среды;
2 этап: мониторинг потребностей	- выявление проблем и потребностей, возникающих у студентов-инвалидов в период обучения в вузе;	- оказание помощи и поддержки студентам-инвалидам; - установление связи с другими субъектами для решения проблемы;
3 этап: развитие инклюзии	- формирование инклюзивной среды в высшем учебном заведении;	- расширение межличностных контактов между студентом с ограниченными возможностями здоровья и студентами без инвалидности через проведение совместных мероприятий (при необходимости на основе соблюдения анонимности статуса инвалида);
4 этап: подготовка выпускника к выходу на рынок труда	- подготовка студента с инвалидностью к профессиональной деятельности через помощь в поиске потенциального работодателя.	- формирование базы данных потенциальных работодателей, готовых к трудоустройству выпускника с инвалидностью; - помощь в подборе места производственной и преддипломной практик, перспективных для будущего трудоустройства; - помощь студенту-инвалиду в составлении резюме.

В таблице показано, что социальная работа со студентом, имеющим инвалидность, должна осуществляться с начала обучения в ПОО и завершаться по ее окончании. Последний этап, выраженный в содействии трудоустройству, представляется актуальным при работе не только с инвалидами, но и со студентами, не имеющими ограничений жизнедеятельности. Однако для студентов с инвалидностью этот этап приобретает особое значение.

Одним из значительных факторов, препятствующих реализации на рынке труда, по мнению студентов-инвалидов, является наличие ограничений жизнедеятельности и «перенасыщение» рынка труда специалистами тех отраслей, по которым ведется профессиональная подготовка в регионе. Среди студентов-инвалидов, принявших участие в интервью, почти половина указала на то, что они в большей степени опасаются трудностей самореализации в профессиональной сфере и карьере. Следует отметить, что проблема трудоустройства лиц с инвалидностью в России приобрела масштабный характер в связи с налоговыми реформами, упразднившими систему льгот для работодателей, обеспечивающих рабочие места для инвалидов. Как отмечает С.Н. Кавокин государственные льготы работодателям «были единственным реально действующим механизмом решения проблем трудоустройства инвалидов»²¹⁹.

Таким образом, адаптационную работу предлагается развивать в трех основных направлениях:

- 1) создание доступной среды для студентов с инвалидностью;
- 2) применение специальных технологий образовательного процесса (применение информационно-коммуникативных средств для упрощения работы студентов с инвалидностью при записи лекций, разработка специальных учебных планов и др.);
- 3) создание инклюзивной среды ПОО через расширение социальных контактов между студентами-инвалидами и их сокурсниками.

Первые два направления требуют значительных финансовых затрат, поэтому их поддержка должна осуществляться на государственном уровне. На сегодняшний день уже разработан ряд законодательных актов по их регулированию (Федеральная целевая программа «Доступная среда», нормативно-правовые акты Министерства образования и науки, строительные нормы и правила по обеспечению доступной среды и др.).

²¹⁹ Кавокин С.Н. Нужны ли государству инвалиды?// Человек и труд, 2008. - № 5.- С.21.

Глава 7. ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ ПРАКТИКА ИНКЛЮЗИВНОГО ВУЗА (ОПЫТ МГГЭУ)

Одним из условий полноценной интеграции инвалида в общество является получение им качественного высшего образования. По данным российских и зарубежных источников, лица с инвалидностью, освоившие программы высшего образования, имеют занятость, превышающую 60%, и только каждый 4-й инвалид с низким уровнем квалификации трудоустроен. Одновременно, социальный статус инвалидов – выпускников вузов несравним с работающими инвалидами, имеющими низкую квалификацию.

Особенно важно создать условия для поступления в вузы молодым инвалидам, в том числе детям-инвалидам. По данным Минобрнауки России, доля приема инвалидов в вузы традиционно составляет около 1% от общего числа принятых на обучение, а ведь инвалиды в возрасте от 16 до 30 лет составляют 2,8% от всего населения. Таким образом, реальная потребность инвалидов в получении высшего образования в 2 – 2,5 раза выше. По некоторым данным, до 70% инвалидов-выпускников школ являются потенциальными абитуриентами вузов. Поэтому вузы, особенно инклюзивные, должны организовать эффективную профориентационную работу с ними не только на довузовском этапе, в период приемной кампании, но и в процессе вузовского и послевузовского обучения студентов с инвалидностью.

Как уже отмечалось, профессиональное самоопределение инвалидов с НОДА имеет свою специфику в силу того, что проблема выбора профессионального пути осложняется состоянием здоровья и требует длительного времени изучения медицинских противопоказаний к выбору профессии, областей, видов и организационно-правовых форм профессиональной деятельности, не говоря уже об исследовании мотивов, ценностных ориентаций, особенностей психических процессов человека и изучения мира профессий. «Рабочие» специальности для представителей этой категории практически недоступны и оптимальным выходом является получение высшего образования, а, следовательно, – возможности заниматься интеллектуальным трудом, не связанным с противопоказанными физическими нагрузками, «неудобной» повышенной мобильностью. Кроме того, сами студенты-инвалиды часто расценивают высшее образование как главный фактор повышения своей конкурентоспособности на рынке труда²²⁰.

²²⁰ Воеводина Е.В. Социальная адаптация студентов с ограниченными возможностями здоровья к условиям высшего учебного заведения: социологический анализ». Диссертация на соискание ученой степени кандидата социологических наук. - М., 2012.

При ведении профориентационной работы с абитуриентами-инвалидами необходимо учитывать специфику физического ограничения, возможности компенсаций нарушений в развитии, поскольку данный факт влияет на особенности процесса их профессионального самоопределения. Выявление личных интересов и склонностей в выборе профессиональной деятельности, характера и степени тяжести нарушения, доступных видов труда позволяют определить содержание, методы и формы профориентационной работы с разными категориями инвалидов.

Однако прежде необходимо понять, как именно сами люди, имеющие НОДА, выбирают свою будущую профессию и вуз, а также с какими трудностями в процессе её освоения они сталкиваются.

Для МГГЭУ – первого в нашей стране инклюзивного вуза - оказание помощи инвалидам с НОДА в профессиональном самоопределении является одной из главных задач, так как ее решение обеспечивает адекватный по количеству и качеству набор абитуриентов. Опыт создания и развития довузовской, инклюзивной вузовской и послевузовской подсистемы профориентации студентов-инвалидов с НОДА и будет представлен в данной главе.

7.1. Довузовская подготовка как организационно-педагогическая основа профессионального самоопределения абитуриентов-инвалидов с НОДА

Единственным критерием приема в вуз для любой категории абитуриентов, в том числе инвалидов, является уровень знаний и наличие способностей к развитию в соответствии с программами высшего образования. Проблемы, связанные с состоянием здоровья, зачастую затрудняют получение качественного школьного образования, что препятствует поступлению в вуз и дальнейшему обучению. Недостаточный уровень знаний сочетается у детей-инвалидов с нарушением социальных связей, с недостаточно развитыми коммуникативными навыками и мотивацией, слабо выраженными профориентацией и способностью к самостоятельному выбору профессии и т. п. Кроме того, обучение в вузе по формам и методам существенно отличается от учебы в школе.

Е.А. Мартынова называет физический, информационный, психологический барьеры, а также барьер успеваемости²²¹, которые препятствуют профессиональному самоопределению и поступлению

²²¹ Мартынова, Е.А. Социальные и педагогические основы построения и функционирования системы доступности высшего образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья / Е.А. Мартынова. – Челябинск, 2002. – 383 с.

инвалидов – выпускников школ и колледжей в вуз, а также успешному освоению профессиональной образовательной программы.

Физический барьер связан с имеющимися нарушениями функций органов и систем организма. В вузах, как правило, несмотря на принимаемые меры по созданию доступной среды, регламентированные временные и пространственно-средовые формы организации учебного процесса не учитывают специфику биологической жизнедеятельности студентов с физическими нарушениями, их особый уклад, привычки, ритм жизни, специфику биологического функционирования. Уже само нахождение в стенах и аудиториях вуза, неприспособленных к их физическим особенностям, вызывает значительные затруднения в биологическом плане. Планировка и местонахождение зданий, лестницы, двери, лифты, пандусы, места общего пользования, освещение, вентиляция, акустика, температурный режим, оборудование, мебель — все это приобретает особое значение при организации высшего инклюзивного образования.

У многих студентов-инвалидов появляется диссонанс в физическом плане в связи с необходимостью посещения текущих занятий, проходящих в определенном временном графике и установленной длительностью академического часа; недостаточностью времени для перерывов между занятиями, которое может не совпадать с их индивидуальной потребностью в отдыхе, графиком приема пищи и лекарств. Большую физическую нагрузку накладывают на организм студентов-инвалидов жестко установленные формы и регламент текущего контроля и промежуточной аттестации (зачетов и экзаменов). Необходимость регулярного и порой длительного медицинского обследования, а также лечения влечет вынужденные пропуски занятий. Некоторые из инвалидов в силу ограниченных возможностей передвижения нуждаются в сопровождающих лицах.

Следующий – информационный барьер, связанный с нарушениями процессов передачи, восприятия и воспроизведения учебной информации. Причем, он относится не только к очевидным обстоятельствам нарушения слуховых и зрительных анализаторов, моторики устной и письменной речи, но и к любым видам физических нарушений. Каждый физический недостаток, как показывает опыт, в той или иной степени нарушает концентрацию внимания, снижает активность и коммуникативную способность в двустороннем процессе (студент - преподаватель; студент - студент).

Большинство студентов-инвалидов испытывают затруднения при самостоятельной работе с источниками информации, учебниками и специальной литературой, отмечается психологическая неготовность к

интенсивному режиму занятий, восприятию большого количества информации. В основном из-за низкого информационного запаса отмечается слабоструктурированное модельное мышление, медленно текущие процессы усвоения знаний, повышенная утомляемость²²².

Столь же очевидным сдерживающим фактором учебы в вузе являются вторичные нарушения, которые можно назвать психологическим барьером, связанным с недостаточным развитием коммуникативных навыков. Инвалидность может приводить молодых людей к сокращению круга общения, дефициту навыков общения с окружающими, а то и к нежеланию общаться. Часто молодые люди недостаточно знают самих себя, не владеют способами саморегуляции, самокоррекции, что может мешать учебе. Нередко жизнедеятельность молодых инвалидов протекает в довольно ограниченном кругу близких людей, широкий социум остается для них малоизвестным. Жизненно важно помочь им ориентироваться в социальном пространстве, что, несомненно, будет полезно и в студенческой жизни. Словом, психологические особенности студента-инвалида, его внутренняя психическая раскогласованность, социальная депривация, психосоматическое состояние — все эти факторы требуют не просто понимания, а направленного психолого-педагогического воздействия.

Наконец, необходимо учитывать и еще один барьер — барьер успеваемости, связанный с недостаточным уровнем знаний, умений и навыков, которые необходимы для поступления в вуз и которые не в полной мере сформированы на школьном этапе образования инвалидов. Они не всегда имеют выработанные навыки самоорганизации и самообразования. Работоспособность их в силу физического состояния может быть заниженной, а самооценка, в том числе по уровню знаний, завышенной. Как показывает опыт, инвалиды, как правило, не готовы сразу после окончания школы, а тем более, имея перерывы в учебе, поступать в вуз наравне с остальными сверстниками. По отношению к абитуриентам-инвалидам можно констатировать и такое явление, как скрытая неуспеваемость, связанная с заниженным уровнем требований и снисходительным отношением к детям-инвалидам, обучающимся в школе.

Одним словом, детям-инвалидам особенно тяжело дается переход с общеобразовательного уровня на уровень профессионального образования, так как обучение в вузе по формам и методам существенно отличается от учебы в школе.

²²² Романович, Н.А. Формирование готовности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки: дис..... канд. пед. наук. - Челябинск, 2015.

Таковы основные барьеры-препятствия на пути получения инвалидами высшего образования. Поэтому перед поступлением в вуз для них необходимо создание специальных благоприятных условий в целях компенсации имеющихся недостатков и преодоления имеющихся барьеров.

Перечисленные особенности инвалидов с различными ограничениями здоровья, ведущие к отставанию в учебе, приводят также и к неадекватному профессиональному самоопределению, низкой готовности выпускников школ и колледжей к осознанному самостоятельному профессиональному выбору. Как показывают многолетние исследования НИЛ по проблемам профессионального образования инвалидов с НОДА Московского государственного гуманитарно-экономического университета, дети-инвалиды менее и весьма поверхностно информированы о спектре доступных профессий; недостаточный уровень знаний и умений сочетается у них с нарушением социальных связей, с недостаточно развитыми коммуникативными навыками и низкой мотивацией, несформированной гражданской позицией, отсутствием четкой жизненной перспективы, повышенной тревожностью и напряжённостью, вызванными проблемами в семье (конфликтами, гиперопекой)²²³.

В большинстве случаев инвалиды - выпускники школ ориентируются на стихийный поиск профессии, на выбор неадекватного вида профессиональной деятельности под влиянием случайного фактора. Это связано со многими факторами. К ним относятся низкий уровень рефлексии в самоопределении своего назначения в жизни, самооценки своих возможностей, осознания необходимости выбора, профессиональной и социальной ответственности за выбор профессии; наличие фрустрирующей ситуации профессионального выбора; незнание требований со стороны социально-производственной среды; нежелание принять навязываемые советы взрослых, игнорирование профориентационных возможностей и т.д. Вследствие этого происходит отклонение в профессиональном выборе, и процесс профессионального самоопределения приобретает стихийный характер, влияя на всё его дальнейшее формирование²²⁴.

У части будущих абитуриентов проявляется завышенная самооценка, недооценка своего особого статуса, физических ограничений и медицинских противопоказаний к выбору профессии, а у другой части, наоборот, преобладают иждивенческие настроения, избегание ответственности при

²²³ Герасимов А.В. Профессиональная ориентация абитуриентов-инвалидов в инклюзивном вузе / А.В. Герасимов. // Человек. Общество. Инклюзия. – 2016. - № 3.

²²⁴ Савиных В.Л. Профессиональное самоопределение подростков группы риска. - Курган: Изд-во «Зауралье», 1999. - 331 с.

выборе профессии, слабо выраженная потребность в профессиональном выборе.

Данные обстоятельства, несомненно, требуют оказания детям-инвалидам помощи в профессиональном самоопределении и вызывают объективную необходимость в корректировке стихийного характера профессионального самоопределения инвалидов на этапе после школы и до получения профессионального образования. Зачислению в вуз должен предшествовать глубокий по своему содержанию этап педагогического взаимодействия с абитуриентами-инвалидами, на котором выясняются и устраняются указанные противоречия в профессиональном самоопределении с учетом их возможностей и ограничений здоровья – это *этап довузовской подготовки*. Минобрнауки России рекомендует организовать в образовательной организации высшего образования систему довузовской подготовки абитуриентов-инвалидов²²⁵.

Объективным основанием для создания специальной программы, способствующей рациональному профессиональному самоопределению инвалидов на этапе поступления в вуз, также является:

- низкий уровень профориентационной работы в школах;
- недостаточное знание педагогами школ, учащимися и их родителями современного рынка образовательных услуг и рынка труда;
- преобладание в профориентации учащихся школ методов и форм, носящих информационный характер, не вовлекающих их в рефлексию и деятельность;
- возрастающая потребность учащихся в раннем профессиональном самоопределении в связи с трансформацией общества;
- дефицит школьных специалистов для реализации профильного обучения;
- реализация идеи и принципов непрерывного образования, позволяющих обучать каждого инвалида в зоне его ближайшего развития в соответствии с его психолого-физиологическими особенностями.

Этап довузовской подготовки вполне обоснованно рассматривается в качестве базы для организации педагогической помощи в формировании готовности инвалидов и лиц с ОВЗ к профессиональному самоопределению²²⁶.

²²⁵ [Методические рекомендации](#) по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утверждены Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн) // СПС «Консультант Плюс».

²²⁶ Романович, Н.А. Формирование готовности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки: дис..... канд. пед. наук.- Челябинск, 2015.

Исследователи довузовской подготовки подчеркивают ее важное, самостоятельное значение в современной системе образования. Довузовская подготовка является базовым элементом структуры многоуровневой системы высшего образования и звеном системы непрерывного образования. Именно на этом этапе происходит окончательный выбор старшеклассником профессии и будущего направления профессиональной подготовки.

Характерными чертами довузовской подготовки абитуриентов как механизма профессионального самоопределения личности, обеспечения преемственности между различными ступенями образования являются: индивидуализация и дифференциация, динамизм и вариативность, интегративность и универсализация, адаптивность и доступность, согласованность образовательных программ и педагогических технологий, связь теории с практикой, единство общего, дополнительного и профессионального образования, согласование основных подходов к организации довузовской подготовки с общими дидактическими принципами²²⁷.

Мартынова Е.А. и Романенкова Д.Ф. обращают внимание на широкое толкование понятия «дovuзовская подготовка», когда она понимается не как узконаправленная деятельность по подготовке абитуриентов к поступлению в вуз, а как комплекс мероприятий, направленных на достижение их готовности к сознательному выбору своей профессии и продолжению образования на следующей ступени²²⁸.

Определяя место довузовской подготовки, Князевский Д.А. рассматривает ее как допрофессиональную, предшествующую высшему профессиональному образованию, в содержании которой профориентация школьников занимает центральное место²²⁹.

Специфика современной системы довузовской подготовки детей-инвалидов состоит в её способности выполнять задачи не только диагностики и коррекции знаний с целью их подготовки к поступлению в вуз, но и психологической адаптации к условиям учреждений высшего образования. Период довузовской подготовки позволяет связать обучение в вузе с

²²⁷ Шульгина Н.А. Качество довузовской подготовки: специфика современного этапа / Н.А. Шульгина // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. - 2010. - Выпуск - № 4(16). URL: <http://scientific-notes.ru>. (Дата обращения: 11.11.2016).

²²⁸ Мартынова Е.А., Романенкова, Д.Ф. Теория и практика довузовской подготовки инвалидов на современном этапе развития образования / Е.А. Мартынова, Д.Ф. Романенкова. // Современные проблемы науки и образования. - 2012. - Выпуск № 2.

²²⁹ Князевский, Д.А. Специфика довузовской подготовки школьников в учреждении дополнительного образования аэрокосмического профиля: дис. ... канд. пед. наук. / Д.А. Князевский. – Ульяновск, 2005. – 338 с.

объективными потребностями инвалидов, создать условия для самореализации личности.

В целом, довузовскую подготовку инвалидов и лиц с ОВЗ следует рассматривать как *педагогический процесс, направленный на восполнение пробелов в развитии и социализации инвалидов и лиц с ОВЗ, поступающих на учебу в вуз, облегчение процессов адаптации к вузу, а также на их оптимальное профессиональное самоопределение*²³⁰.

При организации довузовской подготовки детей-инвалидов помимо классического учебного процесса, обязательно должна быть организованы учебные курсы, развивающие информационные и коммуникативные компетенции и способствующие выбору будущей профессии, а также реализована комплексная профессиональная, психолого-педагогическая, медицинская, средовая реабилитация. Для этого инициируются контакты абитуриентов-инвалидов и их родственников с органами и учреждениями социальной защиты населения и медико-социальной экспертизы, которые должны направить их на профессиональную реабилитацию в вуз и разработать для них индивидуальные программы реабилитации с указанием предпочтительного вида деятельности, если им не противопоказана учеба в вузе.

Довузовская подготовка инвалидов и лиц с ОВЗ может осуществляться на базе образовательных организаций различного уровня: подготовительное отделение при вузе, лицейские классы в коррекционных школах, профильные базовые школы, многоуровневые подготовительные курсы. Например, в МГТУ им. Н.Э. Баумана довузовская подготовка инвалидов по слуху осуществляется в базовых коррекционных школах, в рамках специальных договоров, заключаемых университетом. В профильных специализированных школах организованы лицейские классы, содержание учебных программ в этих классах обеспечивает реализацию непрерывной образовательной траектории. Их цель – создать необходимые условия плохо слышащим школьникам для получения общего образования с углубленным изучением профильных предметов для последующего инженерного образования, а также для их социализации и интеграции.

Однако, как показывает опыт и обзор существующей сегодня ситуации в вузах, где успешно используется инклюзивное обучение инвалидов, наиболее эффективным является реализация специальных дополнительных образовательно-реабилитационных программ для абитуриентов-инвалидов,

²³⁰ Мартынова, Е.А. Социальные и педагогические основы построения и функционирования системы доступности высшего образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья / Е.А. Мартынова. – Челябинск, 2002. – 383 с.

организуемая в стенах самих вузов, а также в сочетании с подготовкой на базе других образовательных учреждений или с использованием дистанционных технологий, что в определенной степени повышает эффективность и доступность высшего образования для различных категорий инвалидов. В этой связи довузовская подготовка рассматривается как часть системы высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ²³¹.

МГГЭУ практикует программу довузовской подготовки и адаптации абитуриентов-инвалидов на базе подготовительного отделения, силами преподавательского состава с привлечением соответствующей специальной учебной и информационно-технологической базы университета. Условия подготовки абитуриентов-инвалидов на базе вуза максимально приближают к среде профессионального образования и обеспечивают их адаптацию. При этом осуществляется не просто предметная подготовка по дисциплинам вступительных испытаний, но и адекватная профориентация. На 2016-2017 учебный год на подготовительное отделение, открытое на базе филиалов университета, осуществляется прием детей-инвалидов, детей сирот и других льготных категорий на очную форму обучения – 30 бюджетных мест, на заочную – 15 бюджетных мест. Срок обучения – 8 мес. для слушателей очной формы обучения и 10 мес. для слушателей заочной формы обучения.

В соответствии с учебным планом абитуриенты изучают дисциплины адаптационного и предметно-образовательного циклов. Интенсивно продолжается процесс профессионального самоопределения, который к концу декабря завершается выбором направления подготовки. В это время также уделяется внимание предметной подготовке на избранный факультет. В ходе учебного процесса инвалиды определяются со своими способностями, склонностями, сравнивают их с профиограммами избираемых направлений подготовки, получают психолого-педагогическую поддержку, оптимизируют свой профессиональный выбор знакомятся с факультетами, студентами, преподавателями, выпускниками. Абитуриенты получают возможность вырабатывать реалистическую самооценку.

В течение года инициируются контакты абитуриентов-инвалидов и их родственников с органами и учреждениями социальной защиты населения и МСЭ, которые должны направить их на профессиональную реабилитацию в МГГЭУ и разработать для них ИПРА с указанием предпочтительного вида деятельности, если им не противопоказана учеба в вузе.

²³¹ Мартынова, Е.А., Романенкова, Д.Ф. Теория и практика довузовской подготовки инвалидов на современном этапе развития образования / Е.А. Мартынова, Д.Ф. Романенкова // Современные проблемы науки и образования. - 2012. - Выпуск № 2.

На этапе зачисления абитуриентов-инвалидов на подготовительное отделение преимущественной формой работы являются развернутые беседы о их семье, их здоровье, учебе в школе, увлечениях, интересах, мотивах выбора того или иного факультета. В процессе беседы выясняются вопросы, по которым даются консультации, советы и рекомендации.

Наряду с развернутыми беседами в этот период идет основательная работа с документами, формируется личное дело каждого поступающего. В него входят копии аттестата (диплома), справки службы МСЭ, устанавливающей инвалидность, или ПМПК, устанавливающей ограничения здоровья, ИПРА, фиксирующей возможность для данного лица обучаться в вузе. Уже на основании этих документов особое внимание в беседах с инвалидами уделяется обсуждению выбора факультета в сочетании с оценками аттестата по предметам, соответствующим приемным экзаменам на этот факультет, а также с ограничениями здоровья. По существу обсуждается реальность и рациональность профессионального выбора инвалида и лиц с ОВЗ. В личное дело также включается опросник, заполняемый абитуриентом, содержащий сведения о его семье: ее составе, детях, родителях, их трудовой занятости, бытовых условиях, материальном положении, наличие дома компьютерной и другой техники. Подобная информация позволяет в учебном процессе индивидуально подходить к каждому, а в дальнейшем организовывать сопровождение учебы.

В современной педагогике выделяется ряд частных дидактических принципов, на которых основывается система довузовской подготовки инвалидов: принцип осуществления индивидуального подхода с учетом физических нарушений; принцип доступности учебных материалов; принцип интерактивности; принцип постоянной обратной связи; принцип сочетания индивидуальных и коллективных форм работы; принцип сочетания on-line и off-line технологий; принцип формирования индивидуальной образовательной траектории²³².

Рассматривая довузовскую подготовку как педагогическую систему, можно выделить ее *цели, задачи, структуру, содержание и этапы педагогического воздействия на формирование готовности инвалидов к профессиональному самоопределению.*

Процесс профессионального самоопределения инвалидов в период довузовской подготовки осуществляется не стихийно, а под влиянием целенаправленной психолого-педагогической помощи (рис. 7.1).

²³² Там же.



Рис.7.1. Довузовская подготовка как механизм профессионального самоопределения абитуриентов-инвалидов

На начальном этапе происходит осознание детьми-инвалидами необходимости оптимального профессионального самоопределения, и об этом свидетельствует сам факт их поступления на довузовскую подготовку. На этом этапе также определяется наличие или отсутствие первичного выбора профессии. В зависимости от этого дальнейшее профессиональное самоопределение в процессе довузовской подготовки может идти двумя путями. Первый – в направлении уточнения или корректировки первичного выбора (если он сделан до этого), а также составлении и корректировки личного плана профессионального самоопределения. Второй – в направлении осуществления первичного профессионального выбора ввиду того, что не все имеют его на момент поступления на довузовскую подготовку. Затем, если необходимо, происходит уточнение или коррекция первичного выбора профессии и составление личного плана профессионального самоопределения, который и реализуется на этапе получения высшего образования и в дальнейшем в течение всей жизни.

Следовательно, любой путь развития профессионального самоопределения инвалидов в процессе довузовской подготовки требует психолого-педагогического сопровождения, направленного на формирование их готовности к профессиональному самоопределению на основе

осознанного, самостоятельного и адекватного решения о выборе будущей профессиональной деятельности с учетом ограничений здоровья²³³.

Итак, целью психолого-педагогического сопровождения в процессе довузовской подготовки является реализация потребности в восполнении пробелов в развитии и социализации абитуриентов-инвалидов с НОДА, облегчение их психологической адаптации к вузу и оптимальное профессиональное самоопределение.

Задачами профессиональной ориентации абитуриентов-инвалидов с НОДА на этапе довузовской подготовки являются:

- расширение знаний о спектре доступных профессий для инвалидов с НОДА;
- ознакомление с нормативно-правовыми основаниями для ограничений в трудовой деятельности в связи с инвалидизирующим заболеванием и его последствиями;
- формирование у абитуриента-инвалида с НОДА мотивированного выбора направления подготовки в вузе на основе осознания влияния ограничений здоровья на успешность профессиональной деятельности;
- выработка навыка к самостоятельному построению, корректировке и реализации перспектив профессионального становления и развития;
- освоение технологии принятия решения в выборе направления образовательного и профессионального маршрута;
- преодоление связанных с психофизическими особенностями инвалида с НОДА внешних препятствий на пути к профессиональным целям.

Структура довузовской подготовки, как показывает теория и имеющаяся практика, будет оптимальной, то есть соответствовать указанным задачам, если в образовательно-реабилитационную программу довузовской подготовки инвалидов включены и объединены два цикла дисциплин – адаптационный и предметно-образовательный. Оба цикла являются важными в формировании готовности к профессиональному самоопределению и повышению образовательного уровня. В свою очередь, каждый цикл выполняет ряд своих задач. В задачу первого цикла входит решение вопросов, связанных с проблемой адаптации абитуриентов-инвалидов к университетским условиям учебы и жизни, а также с выявлением профессиональных предпочтений и намерений относительно выбора факультета. Задача второго цикла заключается в восполнении и усвоении недостающих профильных общеобразовательных знаний.

²³³ Романович, Н.А. Формирование готовности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки: дис..... канд. пед. наук.- Челябинск, 2015.

Особое внимание в содержании довузовской подготовки уделяется вопросам, связанным с выбором профессии, планированием жизненного и профессионального пути. Так, например, в Челябинском государственном университете рациональному профессиональному самоопределению инвалидов способствует годичная профориентационная программа дополнительного образования (дovuзовской подготовки), реализуемая на этапе, предшествующем поступлению в вуз. Программа направлена на формирование у абитуриентов-инвалидов внутренней готовности к профессиональному самоопределению, освоение технологии принятия решения в выборе направления образовательного и профессионального маршрута, овладение навыками проектирования и оценки внешних препятствий на пути к профессиональным целям, расширение знаний о мире профессий и специфике современного рынка труда²³⁴.

Программа включает специально разработанный для инвалидов и лиц с ОВЗ учебный курс «Психология личности и профессиональное самоопределение», назначение которого состоит в оказании помощи обучающимся в познании своих способностей (общих, специальных, профессиональных). Другая важная составляющая этого курса - профориентация, информационный аспект которой состоит в знакомстве со всем спектром направлений подготовки университета, сферами возможного трудоустройства. В содержании курса предусмотрены профессиональное просвещение (ознакомление с профессиями), профессиональные консультации психолога, профориентатора и педагогов, профессиональная диагностика, в том числе компьютерная, с использованием методик изучения интересов, мотивов, ценностных ориентаций и с учетом состояния здоровья. Все это помогает инвалидам и лицам с ОВЗ актуализировать и обогатить свои знания в области профессионального самоопределения, создать целостную картину индивидуальных профессиональных возможностей, которая включает в себя совокупность представлений о мире профессий, своих личностных индивидуально-психологических свойствах, их соответствии существенно важным характеристикам предполагаемой трудовой деятельности на основе самопознания, самовоспитания и профессиональных потребностей²³⁵.

²³⁴ Романенкова, Д.Ф., Романович, Н.А. Профессиональная ориентация абитуриентов-инвалидов и абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья как необходимое условие их профессионального образования. // Историческая и социально-образовательная мысль. - 2013. - № 4 (20).

²³⁵ Романович, Н.А. Формирование готовности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки: дис..... канд. пед. наук. - Челябинск, 2015.

Имеющийся в течение ряда лет опыт довузовской подготовки позволяет определить *этапы педагогических мер по формированию готовности инвалидов к профессиональному самоопределению*: профконсультация, профдиагностика, профпросвещение, профвыбор.

Начальный этап по формированию готовности детей-инвалидов к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки связывается с этапом *профконсультации*, а именно, с выявлением наличия профессионального выбора, соответствия этого выбора интересам человека и его физическим возможностям (адекватности, самостоятельности, осознанности). Этот этап профессионального самоопределения возникает неоднократно в процессе довузовской подготовки инвалидов в зависимости от наличия имеющихся противоречий профессионального самоопределения. Профессиональная консультация проводится с учетом физических и психологических индивидуальных особенностей личности, его общих и профессиональных интересов, способностей, общего и профессионального образования.

Этап *профдиагностики* связывается с определением профессиональной пригодности, готовности к выполнению профессиональной деятельности, соответствия индивидуальных и профессиональных качеств возможностям инвалида. Н.Г. Гаубрих, С.Н. Кавокин справедливо отмечают, что «характер патологии, которой страдает инвалид, во многом определяет его потенциальные возможности для профподготовки и профобразования. Круг профессий, доступных для обучения, неоднозначен для лиц, страдающих различными патологиями, например, для инвалидов с болезнями органов дыхания или заболеваниями органов кровообращения и иными заболеваниями. Это обусловлено различным характером нарушений функций органов при разных патологиях. В этой связи для инвалидов и лиц с ОВЗ становится невозможным выполнение тех или иных трудовых операций, и, следовательно, ограничивается возможность обучения ряду профессий»²³⁶. Поэтому главная проблема заключается в том, что инвалид в силу имеющихся у него физических ограничений не имеет возможности выбрать любую понравившуюся ему профессию. Поэтому на этапе профдиагностики необходимо психологу и инвалиду совместными усилиями не только определиться с оптимальным профессиональным выбором, соответствующим возможностям, но и скомпенсировать их более сильными сторонами психики.

²³⁶ Кавокин С.Н. Образование инвалидов как компонента их комплексной реабилитации / С. Н. Кавокин, Н. Гаубрих, Л. Чикинова // Инновации в российском образовании. Специальное (коррекционное) образование. - 2000. - С. 50-60.

Этап *профпросвещения* предполагает информирование абитуриентов-инвалидов о различных сторонах профессиональной деятельности, их знакомство с разными видами труда в нашем обществе, с условиями и особенностями профессий, возможностями получения высшего образования путем реализации профориентационного курса и учебных дисциплин довузовской подготовки, применения дифференцированного подхода к профессиональному самоопределению инвалидов, участия взаимодействующих субъектов довузовской подготовки в их профессиональном самоопределении.

В интересах научно-методического обеспечения профпросвещения ведется разработка *профессиограмм направлений подготовки вуза*. В самом общем виде профессиограмма – это описательно-технологическая характеристика различных видов профессиональной деятельности, сделанная по определенной схеме и для решения определенных задач. Разработанные в университете профессиограммы имеют информационный характер, так как предназначены для использования в профориентационной и профконсультационной работе с целью информирования инвалидов о факультетах, профессорско-преподавательском составе и тех направлениях подготовки, которые аккредитованы вузом.

Но самое важное то, что в профессиограмме представлена описательная характеристика профессии, требования профессии к человеку, история профессии; объект, предмет, цели, средства, условия профессиональной деятельности; требования профессии к знаниям по общеобразовательным и специальным дисциплинам, доминирующему способу мышления, типу межличностного взаимодействия; а также качества, обеспечивающие успешность выполнения профессиональной деятельности, особенности познавательной деятельности, способности, личные качества, интересы, склонности; доминирующие виды деятельности; сферы применения знаний; противопоказания к выбору профессии.

В **приложении 2** представлена профессиограмма направления подготовки 39.03.01 «СОЦИОЛОГИЯ», подготовленная кафедрой социологии МГГЭУ.

В процессе довузовской подготовки инвалиды определяют со своими способностями, склонностями, сравнивают их с профессиограммами избираемых направлений подготовки, уточняют или формируют окончательное представление о будущей профессии через сравнение имеющегося представления с фактическим описанием содержания профессиональной деятельности.

Наконец, этап *профессионального выбора* связан с принятием решения о выборе профессии, вуза, направления подготовки.

Осуществление комплекса последовательных этапов работы по формированию готовности к профессиональному самоопределению в процессе довузовской подготовки приводит в конечном итоге к сформированной готовности инвалидов к профессиональному самоопределению.

Для успешного функционирования процесса довузовской подготовки и адаптации молодых людей с инвалидностью осуществляется сопровождение довузовской подготовки – организационно-педагогическое, психологическое, социальное; широкое использование технических средств обучения, специальных информационных, телекоммуникационных и дистанционных образовательных технологий; использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации.

В целом, процесс довузовской подготовки должен быть организован таким образом, чтобы создать оптимальные условия для раскрытия и реализации потенциальных возможностей каждого обучающегося с инвалидностью в соответствии с его особенностями, ограничениями, возможностями, уровнем развития. Реализуемая в МГГЭУ модель профессиональной ориентации абитуриентов-инвалидов в процессе довузовской подготовки, а также полученные положительные качественные и количественные результаты обучения и последующего трудоустройства выпускников с инвалидностью (от 50 до 78 % в разные годы) подтверждают эффективность проводимой профориентационной работы.

7.2. Содержание, организационные формы и методика профориентационной работы в инклюзивном вузе (опыт МГГЭУ)

Профориентация является органической составной частью учебного-воспитательного процесса высшего учебного заведения. По мнению С.В. Паниной и В.П. Игнатъева, должна быть пролонгация профориентационной работы с обучающимися на период получения высшего образования²³⁷. Необходимость этого вызвана потребностью в обеспечении непрерывности образования и преемственностью форм и методов профориентации.

²³⁷ Панина С.В., Игнатъев В.П. Вузовский этап профессиональной ориентации // Подготовка конкурентоспособного специалиста как цель современного образования: Материалы III межд. науч.-практ. конф. 20-21 ноября 2013 г. – Прага, 2013. Ч.1. – С. 38-40.

Исходной основой для организации профориентационной работы со студентами-инвалидами является информация об уровне их готовности к профессиональной самореализации. Для того чтобы иметь такую информацию, научно-исследовательской лабораторией МГГЭУ регулярно проводятся социологические замеры, выявляющие специфику социализации студентов с инвалидностью, особенности их профессионального самоопределения.

Один из таких замеров был проведен в 2016 году. В его задачи входило определение специфики выбора профессии студентами с НОДА, выявление возможных проблем в социализации для своевременной коррекции модели комплексного сопровождения в инклюзивном вузе. Методом исследования выступил полуструктурированный опрос студентов, имеющих НОДА (N – 246), в выборку вошли студенты всех реализуемых направлений подготовки.

Исследовательский интерес заключался ещё и в том, чтобы проследить образовательную траекторию студентов с НОДА, выявить род занятий до поступления в университет. Было выявлено, что большинство опрошенных продолжило обучение после школы или среднего специального образовательного учреждения, доля тех, кто до этого работал или учился – невелика (рис. 7.2).

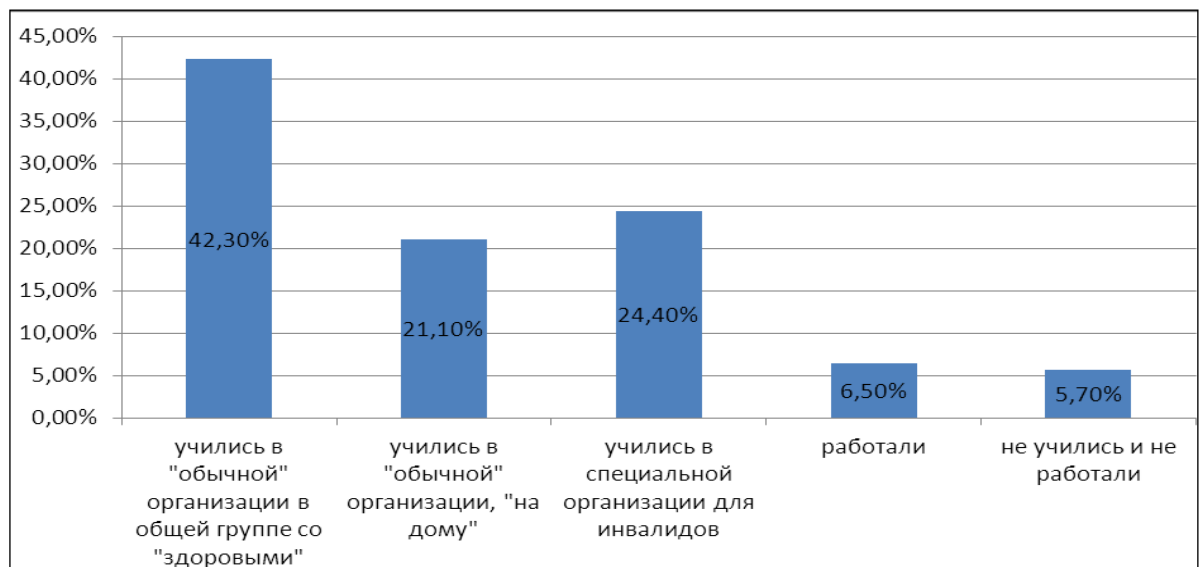


Рис.7.2. Распределение ответов респондентов на вопрос «За год до поступления в вуз Вы...»

Основная часть респондентов пришла в университет после окончания «обычной» средней школы и училась в одном классе со сверстниками без инвалидности (42,3%). В то же время, высока доля тех, кто получил

профессиональное образование в условиях сегрегированного обучения (24,4%) или на «дому» (21,1%).

Основным информационным каналом о возможности обучения в МГГЭУ для респондентов послужила сеть Интернет (24,4%), а также ближайшее окружение абитуриентов – знакомые (23,6 %) и преподаватели (21,1%). Причем роль таких субъектов профессиональной ориентации, специфичных для инвалидов, как медицинские работники (лечащий врач, представители МСЭ) и специалисты службы занятости населения при информировании абитуриентов невелика – на нее указывали 1,4% и 2,4% респондентов соответственно. На выбор вуза повлияли два основных фактора – доступная среда (39%) и возможность учиться в столице (39%). Интересно, что у некоторых при определении места обучения проявилась инфантилизация: 10,6% респондентов отметили, что выбор за них сделали родители и другие референтные группы. Примечательно, что среди респондентов этой категории нет отличников в учебе. Последние руководствовались при выборе вуза доступной инфраструктурой и статусом столичного университета.

Будущую профессию, в отличие от места обучения, подавляющее большинство студентов выбрало самостоятельно (70%). Совету родителей придерживались 21,1% респондентов, врача или эксперта МСЭ – 2,4%. Примечательно то, что доля тех, кто выбрал профессию «случайно» очень мала – всего 1,6%, это указывает на осознанный подход респондентов к своему будущему. Отвечая вопрос «Зачем Вы пошли учиться по выбранной Вами специальности?», респонденты чаще всего отмечали её интерес (12,2%), перспективность (9,8%), актуальность (7,3%), полезность (5,7%). Наряду с этими мотивами совсем незначительно проскальзывали и «прагматичные» – необходимость приобретения высшего образования (5,7%), легкость в обучении выбранной профессии (3,3%), необходимость чем-то себя занять, чтобы не сидеть дома (2,4%).

Кроме того, по данным замера, у студентов с НОДА достаточно высока *ориентация на непрерывное образование*. Результаты опроса показывают, что только 35% респондентов планируют остановиться на степени бакалавра. Чуть больше половины (51,2%) желают окончить магистратуру, а 13,8% – аспирантуру. Такую ситуацию нужно понимать двояко – с одной стороны, как естественное стремление студентов с НОДА повысить и доказать свою конкурентоспособность, а с другой – как внутренний страх перед «взрослой» жизнью, столкновением с рынком труда и возможным «недружелюбием» со стороны работодателей. Последнее было зафиксировано интервьюерами в личных беседах с выпускниками, имеющими инвалидность.

Надо принимать во внимание и тот факт, что большинство опрошенных проживает в общежитии или с родителями (96,8%), не состоит в браке (89,4%), что не препятствует, а, напротив, способствует выбору индивидуальной стратегии непрерывного образования. В продолжение этого отметим, что зарплатные ожидания студентов относительно первого года трудовой деятельности сосредоточены в двух модальных диапазонах: от 21 до 40 тыс. рублей (45,5%) и от 41 до 70 тыс. рублей (29,3%). Эта картина в целом отражает общую тенденцию завышенных ожиданий свойственную выпускникам российских вузов, и тот факт, что студенты пока что не представляют себе реальный размер заработной платы молодых специалистов²³⁸.

Материальное положение большинства студентов с НОДА на время замера отражало общероссийские тенденции. По показателю благосостояния данная группа скорее относится к базовому и нижнему слою. Относительно высока доля тех, кто находится на пороге бедности: существующих доходов хватает на продукты, но покупка одежды вызывает затруднение у 30,9% опрошенных, а 8,1% и вовсе «едва сводят концы с концами». Для подавляющего большинства сложностью становится покупка вещей длительного пользования (смартфон, компьютер, телевизор, «бюджетный» автомобиль и пр.) – 42,3% соответственно. Доля респондентов, находящихся на верхней границе материального благополучия, составляет менее 2%. При этом следует помнить о том, что, если «здоровый» студент в мегаполисе может легко обеспечить себя «вторичной» занятостью, подрабатывая в свободное время, шанс на такой доход у учащихся с НОДА невелик. Во-первых, это трудность самого трудоустройства и возможное столкновение с необустроенной средой и дорогой, а во-вторых – само состояние здоровья учащегося, которое заставляет выбирать между успешной учебой и дополнительным заработком.

Анализ успеваемости студентов с НОДА показывает, что самоидентификация респондентов в качестве отличников коррелирует с группой инвалидности следующим образом: среди инвалидов I группы их доля составляет 3%, что почти в три раза меньше аналогичного показателя для II и III групп. Студенты-троечники отмечают, что трудности в большей степени имеют внутриличностные основания, в частности, – неспособность к самоорганизации, «лень», а также бытовые неурядицы, отсутствие благоприятных условий для подготовки к занятиям, наличие «шумных» соседей или родственников. В то же время, основным фактором, мешающим,

²³⁸ Разумова Т.О. Выпускники высших учебных заведений на рынке труда: Автореф. дис.. д-ра экон. наук. Москва, 2009. 48 с.

по мнению респондентов, успешному освоению учебного материала является само заболевание, ограничивающее коммуникативные возможности индивида (85,4%). На этот фактор указывают студенты всех трех групп инвалидности, практически в равной степени.

Отдельного внимания заслуживают вопросы взаимоотношений студентов с НОДА с социальным окружением в образовательном процессе. У 76,4% респондентов проблем в общении с однокурсниками не возникает. Те, кто все же испытывает их, указывают, преимущественно, на психологические причины – в частности, мешает высокомерность окружения, безразличность, непонимание, неуважение, агрессия, необщительность. Правда, доля таких респондентов невелика (6,5%). Столько же и тех, у кого трудности возникают в процессе совместного проживания в общежитии, и они тоже носят бытовой характер – неряшливость соседа, невнимательность и безответственность.

В целом, оценка социального аспекта инклюзии студентов с НОДА в университете показывает, что большинство из них не испытывает особых трудностей в этом плане. Примечательно, что в кругу близких друзей у респондентов в основном находятся люди без инвалидности (59,3%) или же и те и другие в равной степени (22%). Очевидно, такие показатели обеспечиваются самой спецификой МГГЭУ, образовательная среда которого включает, как людей с инвалидностью, так и без нее. Студенты с НОДА разделяют инклюзивную установку современной модели инвалидности и стремятся к независимой жизни. Половина респондентов пытается решать проблемы, возникающие в связи с двигательными нарушениями, самостоятельно, без посторонней помощи и прибегает к ней редко – 50,4%. Те, кто все же зависит от посторонних в меньшинстве – 23,6%. Окружающие, по мнению респондентов, в основном охотно помогают им и сами активно предлагают помощь (55,3%). Хотя есть и те респонденты, которые отмечают, что помогают им неохотно – 22,8% или же отказывают, не обращают внимания – 7,3%. А вот с такими негативными реакциями, как жалость, немотивированная агрессия, навязчивые предложения помощи и брезгливость, которые часто «здоровые» люди проявляют по отношению к инвалидам в «общественных местах» (транспорте, поликлиниках и т.п.), респонденты в университете практически не сталкиваются.

Кроме того, большинство студентов с НОДА поощряет стратегию инклюзивного образования, и полагает, что инвалиды должны учиться в обычных (неспециализированных) образовательных учреждениях в общих группах со «здоровыми» сверстниками (65%). Статистически незначимое расхождение наблюдается среди доли респондентов, поддерживающих

интеграцию и сегрегацию (рис. 7.3). В пользу инклюзии выступают в основном те, кто учился в «обычной» массовой школе, а сегрегации – выпускники специализированных (коррекционных) образовательных организаций. Вероятно, это влияние опыта, который респонденты получили до поступления в университет, а также статуса самого вуза. Нельзя не отметить и то, что инклюзия является элементом новой модели инвалидности, которая приобрела достаточную популярность и признание.²³⁹

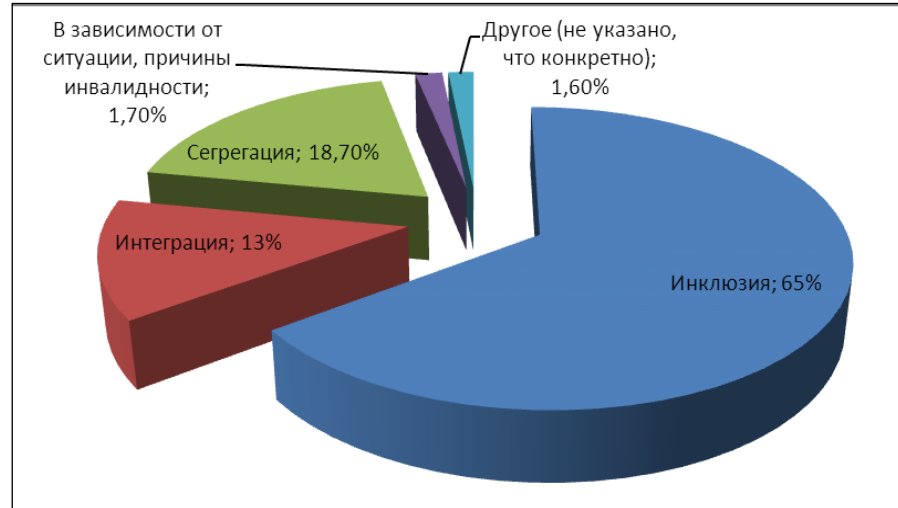


Рис. 7.3. Распределение ответов респондентов на вопрос «Как Вы считаете, на каких условиях должны получать образование люди с инвалидностью?»

В поддержку сегрегации немного чаще выступают инвалиды I и II групп, хотя разрыв между мнениями респондентов по этому вопросу не столь велик (табл. 7.1). Причем среди сторонников сегрегации юношей почти в два раза больше, чем девушек – те в основном поддерживают инклюзию.

Табл. 7.1. Поддержка образовательных стратегий в зависимости от группы инвалидности, в процентах от общего числа респондентов

Как Вы считаете, на каких условиях должны получать образование люди с инвалидностью?	Группа инвалидности		
	1	2	3
В обычных (неспециализированных) образовательных учреждениях в общих группах со «здоровыми» сверстниками	16,2	21,3	27,6
В обычных (неспециализированных) образовательных учреждениях, но в отдельных учебных группах, состоящих только из учащихся с инвалидностью	4,9	2,4	5,7
В специализированных образовательных учреждениях только для учащихся с инвалидностью	7,3	7,3	4

²³⁹ Воеводина Е.В. Классификация моделей инвалидности в контексте условий высшего учебного заведения: адаптационный аспект. // Сервис в России и за рубежом. - 2010. - № 2 (17). - С. 9-14.

В зависимости от группы и причины инвалидности	0,8	0,8	-
Другое (не указано, что)	1,6	-	-

Досуг студенты с НОДА чаще всего проводят в социальном окружении – компании однокурсников или же друзей, приобретенных вне университета. Доля тех, кто предпочитает «чистое» одиночество составляет 4,1%. Почти 5% (4,9%) проводят свое свободное время в виртуальном общении. Доминирование «живых» контактов также свидетельствует о вовлечении студентов с НОДА в социальную среду, а, значит, благоприятных условиях социализации. А вот в сфере студенческого творчества студенты с НОДА проявляют себя следующим образом. Лишь 13% регулярно принимают участие в мероприятиях университета, а 32,5% – иногда. Значительная доля респондентов пассивна в этом вопросе: 24,5% почти не участвуют в мероприятиях университета, а 20,3% и вовсе не имеют такого желания. Примечательно, что степень активности в университетских мероприятиях, а также предпочитаемая форма досуга (одиночество или «живое» общение) практически не зависят от группы инвалидности. Если же сопоставить эти показатели с академической успеваемостью, то можно обнаружить некоторые закономерности. Так, регулярное участие в мероприятиях университета принимают в основном отличники, что в принципе неудивительно – прилежность в учебе часто сочетается с социальной активностью. А вот стереотип «ботаника с книжкой» совсем неуместен применительно к студентам-отличникам. Никто из них не отметил вариант предпочитаемого досуга «наедине с книжкой», равно как и в виртуальном общении.

Подводя итоги социологического замера в МГГЭУ, необходимо сделать несколько основных выводов. Нужно отметить, что студенты с НОДА ориентированы на непрерывное образование с освоением двух уровней – бакалавриата и магистратуры. На выбор вуза в равной степени влияют возможности доступной среды и обучения в столице. Профессию студенты с НОДА выбирают исходя из личных симпатий, будь то интерес, престиж или востребованность. Сама среда инклюзивного вуза представляется достаточно благоприятным условием социализации – студенты с НОДА не испытывают больших проблем в коммуникации с однокурсниками, проводят свободное время в «живом общении». Косвенно об этом свидетельствует и то, что большинство студентов с НОДА поддерживает инклюзию как наиболее подходящую стратегию обучения инвалидов. Примечательно, что основную причину проблем в учёбе респонденты видят в своем заболевании, которое ограничивает

коммуникативные возможности в общении с преподавателями и усвоении материала. Вместе с тем, снижению успеваемости способствует низкая самодисциплина и бытовая неустроенность.

В целях коррекции модели комплексного сопровождения в инклюзивном вузе по итогам замера увеличена доля индивидуальных занятий с преподавателями; проводятся обучающие тренинги для студентов, направленные на выработку навыков оптимального планирования свободного времени. Очевидно, что неравномерное распределение досуга и учебного времени у студентов с НОДА провоцирует ухудшение состояния здоровья и, соответственно, учебной успеваемости.

В целом, стратегия инклюзивного образования имеет очевидные социализирующие преимущества, которые создают благоприятную почву для профессиональной самореализации лиц с НОДА, а это значит, что государственная политика должна быть направлена на создание лояльных условий рынка труда для того, чтобы потенциал этой категории был полноценно использован.

Организационные формы и методика профориентационной работы в МГГЭУ. В МГГЭУ используются различные организационные формы деятельности по профессиональной ориентации. Одной из них, как уже отмечалось, является работа *подготовительного отделения* для абитуриентов с инвалидностью, основная задача которого – формирование готовности к обучению в вузе у слушателей различных групп профессиональной ориентации, дифференцированных как по нозологиям, так и по уровню и качеству довузовской подготовки. Основная задача состоит в преодолении разрыва между стартовыми образовательными возможностями выпускников различных образовательных учреждений – массовых школ и школ, ориентированных на инклюзивное обучение, коррекционных образовательных учреждений, «надомников». Все лица, зачисленные на подготовительное отделение МГГЭУ, проходят входное тестирование по профильным дисциплинам по выбранным направлениям подготовки, а также осваивают соответствующие учебные курсы.

Исследования коллектива научной лаборатории МГГЭУ показывают, что значительная часть абитуриентов, обучающихся на дому, испытывает трудности в освоении знаний, а также сложности в социализации и социальной адаптации – общении с однокурсниками, профессорско-преподавательским составом. Выпускники «массовых» школ, напротив, оказываются более подготовленными, коммуникабельными, в последствие

их назначают старостами групп²⁴⁰. Все это в совокупности диктует необходимость индивидуального педагогического и психологического сопровождения абитуриента, которое осуществляют практические психологи и педагогический состав МГГЭУ.

В целях улучшения работы по профессиональной ориентации МГГЭУ сотрудничает со средними специальными учебными заведениями, школами для обучающихся с инвалидностью, общественными организациями, привлекая абитуриентов через выездные профориентационные мероприятия, к которым привлекаются члены профессорско-преподавательского состава. По соответствующим направлениям подготовки в МГГЭУ разработаны профессиограммы, содержащие основную информацию о тех профессиях, обучение которым ведется в вузе. Важное значение уделяется мониторингу образовательной среды, в которой обучаются абитуриенты до поступления в вуз, в сотрудничестве с партнерскими организациями, поиску инновационных методов профориентации и сотрудничества, анализу опыта других университетов. Работа по профориентации ведется по следующим направлениям²⁴¹:

- *информационно-аналитическое;*
- *научно-методическое;*
- *организационно-методическое.*

Первое направление сосредотачивает в себе интеграцию опыта МГГЭУ и партнерских образовательных учреждений (в том числе, баз практик) в рамках деятельности по профессиональной ориентации инвалидов, фокусирует внимание на поиске инновационных методов профориентации инвалидов, а также производит мониторинг тенденций развития инклюзивного рынка труда.

Научно-методическое направление включает деятельность по разработке, апробации и экспертизе учебно-методических материалов, в том числе поиск образовательных технологий, оптимальных для различных категорий обучающихся с НОДА, выработку рекомендаций по повышению качества образовательного процесса.

Организационно-методическая работа включает интеграцию и синтез опыта обучения инвалидов в вузе, его распространение, в том числе посредством методических семинаров, проблемно-ориентированных круглых

²⁴⁰ Егоров О.Г. Социальная адаптация студентов-инвалидов. // Образовательные технологии. - 2012. - №2. - С. 113-117.

²⁴¹ Русских Г.А., Береснева Е.В., Шушканова Е. Г. Инновационная площадка как средство профориентационной работы Института естественных наук ВятГГУ // Концепт. - 2016. - № 1. [Электронный ресурс]. URL: <http://e-koncept.ru/2016/76009.htm>. (Дата обращения: 22.01.2017).

столов, а также курсов повышения квалификации для профессорско-преподавательского состава.

Во всех направлениях важное значение приобретает организация обмена опытом между профессорско-преподавательским составом МГГЭУ, ведущих университетов и образовательных учреждений в форме научно-практических конференций, фокус-групп, семинаров-практикумов. Особое значение отводится сотрудничеству со школами, ориентированными на обучение инвалидов с НОДА. В целях привлечения абитуриентов, повышения мотивации к получению образования МГГЭУ проводит олимпиады для школьников («Шаг из круга») по профильным дисциплинам – обществознанию, математике, биологии и др. Задания предполагают реализацию творческого потенциала, исследовательского интереса. В процессе выполнения заданий возможно сотрудничество с профессорско-преподавательским составом кафедр МГГЭУ, выступающим в роли научных консультантов.

Важно учитывать и то, что профориентационная работа в вузе должна иметь непрерывный характер, вплетаясь в образовательные программы соответствующих направлений подготовки. Как показал, социологический замер, многие обучающиеся с НОДА ориентированы на трехуровневое высшее образование, а значит задача вуза – обеспечить оптимальное сочетание всех уровней, сориентировать выпускника в выборе различных вариантов индивидуальной образовательной траектории. Такая деятельность сосредотачивается в рамках профилирующих кафедр, организующих обзорные лекции, круглые столы, научно-практические конференции для студентов различных направлений подготовки. В рамках таких мероприятий раскрывается специфика различных видов профессиональной деятельности, обозначаются межпредметные связи различных наук, что впоследствии позволяет обучающемуся сориентироваться при выборе программ магистратуры и аспирантуры, а также второго высшего образования.

Деятельность по профориентации тесно связана с **профессионализацией обучающихся**, которая закладывается в самой образовательной программе, построенной таким образом, что сперва идут дисциплины, направленные на знакомство с профессией (к примеру, «Введение в профессию»), а на старших курсах – дисциплины закрепленного профиля подготовки. Кроме того, методы профессиональной ориентации реализуются в образовательном процессе через такие формы, как:

- *обучение на рабочем месте в процессе прохождения практик;*
- *привлечение обучающихся к волонтерству;*

- *стажировки для обучающихся*, сочетающиеся с наблюдением профессиональной деятельности и ведением хронометража рабочего времени;

- *проектирование профессиональной деятельности* на практических (семинарских) занятиях, тренинги, деловые игры и т.п.

Вместе с тем, для успешного функционирования на современном рынке труда, выпускник, помимо профессиональных компетенций, предусмотренных образовательной программой, должен обладать соответствующими психологическими характеристиками – адаптивностью, стрессоустойчивостью, коммуникабельностью и другими качествами, интегрально обеспечивающими конкурентоспособность. Следует также отметить, что обучающиеся с НОДА должны отвечать этим критериям еще больше, т.к. в современных реалиях по-прежнему наблюдаются признаки элиминации инвалидов в сфере труда.

Поэтому одна из задач МГГЭУ – обеспечение формирования этих качеств через социально-психологическое сопровождение обучающихся. С этой целью применяется ряд технологий – психологических, педагогических и др. Одной из форм является проведение деловых игр, моделирующих профессиональную деятельность в совокупности с различными вариантами стрессовых ситуаций. Для этого профилирующими кафедрами разрабатываются соответствующие кейсы, направленные, в том числе на выработку умения самопрезентации, разрешения конфликтных ситуаций в профессиональной деятельности, освоение приемов коучинга и т.п. Кроме того, в социально-психологическом сопровождении обучающихся принимают участие различные структурные подразделения МГГЭУ:

- факультеты и подготовительное отделение, закрепленное за факультетами;

- общежитие (воспитатели);

- специалисты медицинского пункта и психолог университета;

- управление по социально-воспитательной и внеучебной деятельности и др.

В целях индивидуализации образовательного подхода используется технология *электронного портфолио обучающегося* – комплекта документов, дающих представление об индивидуальных образовательных достижениях студента, а также о специфике его заболевания и требованиях к реализации ИПРА.

Технология портфолио, хотя и имеет общий характер, приобретает особое значение для студентов с НОДА в связи с тем, что каждый

обучающийся имеет свою специфическую нозологию. Преимущества этой технологии в условиях инклюзивного вуза раскрываются в²⁴²:

- обеспечении практико-ориентированного подхода к образованию;
- возможности построения индивидуальной образовательной траектории, исходя из достижений и возможностей здоровья обучающегося;
- обеспечении мониторинга образовательного процесса для конкретного обучающегося;
- повышении мотивации обучающегося к образовательной деятельности, развитие конкурентоспособности за счет принципа соревнования в рейтинге портфолио на уровне группы, факультета;
- возможности рефлексии обучающегося, выработке навыков самопрезентации через составление автобиографий и резюме.

Важной частью портфолио является учет медико-биологических особенностей обучающихся с НОДА, обусловленных инвалидизирующей патологией. Это не только помогает грамотно выстроить деятельность по социально-психологическому сопровождению, предупреждая проблемы адаптации, но своевременно спланировать карьерный маршрут инвалида согласно ИПРА. Важно также отметить и то, что профессорско-преподавательский состав МГГЭУ проходит внешние курсы повышения квалификации по медико-социальным аспектам инвалидности, что способствует видению проблемы не только с педагогической точки зрения, но и с позиций влияния ограничения жизнедеятельности на статус обучающегося с инвалидностью²⁴³. Для курсов повышения квалификации преподавателей разработана программа дисциплины «Психология профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА», апробированная в университете (см. **Приложение 3**).

Кроме того, профориентационная деятельность университета неотделима от системы менеджмента качества на всех уровнях образования²⁴⁴. Для этого применяется метод моделирования – формируются модели выпускников бакалавриата, магистратуры, аспирантуры с определением параметров их профессиональной компетентности, составляющих конкурентоспособность. При этом учитываются такие критерии, как профессиональный потенциал, личностный потенциал

²⁴² Худоренко Е.А., Назарова Е.А., Черевык К.А. Роль инновационных образовательных технологий в формировании конкурентоспособного выпускника вуза с ограниченными возможностями здоровья. Монография. – М.: МЭСИ, 2011. – 126 с.

²⁴³ Курсы повышения квалификации проводятся в ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты.

²⁴⁴ Берестнева Е.В. Основные задачи вузовского этапа профориентации студентов. // Современные проблемы науки и образования. - 2014. - № 6. – С. 266-275.

(психологическая готовность к профессиональной деятельности), научно-исследовательский потенциал.

Вместе с этим необходимо различать следующие **принципы эффективной профессиональной ориентации** в университете:

- **принцип непрерывности** заключается в том, чтобы процесс профессиональной ориентации осуществлялся в университете на всех уровнях образования – бакалавриата, магистратуры и аспирантуры с соблюдением их логической взаимосвязанности и взаимодополняемости;

- **принцип здоровьесбережения** предполагает учет особенностей состояния здоровья обучающихся, выбор таких профессиональных траекторий, которые направлены на сохранение здоровья обучающихся с учетом рекомендаций индивидуальных программ реабилитации инвалида;

- **принцип интеграции**, предполагающий объединение усилий различных субъектов профессиональной ориентации (родителей, медицинских работников, учителей и преподавателей вуза, работодателей и т.д.) в формировании профессионального самоопределения обучающихся с НОДА;

- **принцип адресности** раскрывается в необходимости учета индивидуальных особенностей каждого обучающегося (психофизиологических, социально-психологических и иных) на уровне кафедр и деканатов, осуществлении своевременного выявления проблем, связанных с обучением и социализацией;

- **принцип регионализации и ориентации на инклюзивный (защищенный) рынок труда**, согласно которому должны учитываться интересы работодателей в регионах, тенденции современного рынка труда, а также возможности трудоустройства инвалидов в рамках защищенного рынка труда – в организации, предоставляющие рабочие места инвалидам, в т.ч. по программам квотирования;

- **принцип развития конкурентоспособности** направлен на то, чтобы способствовать выработке активной жизненной позиции обучающихся с НОДА, их ориентации на эффективную профессиональную деятельность, карьерное развитие.

Кроме того, при реализации данных принципов следует учитывать существующие в научной литературе *подходы к деятельности по повышению эффективности профориентации*²⁴⁵:

²⁴⁵ Глебова Г.Ф., Грачева Ю.В. Исследование проблем и условий оптимизации процесса профессионального самоопределения студентов (из опыта Смоленского государственного университета). // Научный электронный журнал «Непрерывное образование: XXI век». - 2015. - № 2 (10). Электронный ресурс]. URL: <http://LLL21.petrso.ru>. (Дата обращения: 22.01.2017).

- *информационный*, предполагающий, что суть профориентации на современном этапе заключается в обеспечении обучающихся актуальной информацией о востребованных профессиях, рынке труда, образовательных учреждениях, возможностях построения карьерных маршрутов;
- *диагностико-консультационный*, считающий центральной проблемой профориентации – установление соответствия обучающегося виду профессиональной деятельности с учетом его индивидуальных черт и требований, предъявляемых к профессии;
- *развивающий*, предполагающий, что основа успешной деятельности по профориентации лежит в формировании знаний из различных областей, а также тех умений и навыков, которые необходимы для успешного трудоустройства и освоения профессии;
- *активизирующий*, ставящий во главу угла задачу формирования внутренней готовности выпускника к самостоятельному, осознанному построению своего карьерного и образовательного маршрута, а также жизненного пути в целом.

Таким образом, профессиональная ориентация обучающихся с НОДА в системе высшего учебного заведения направлена на формирование ключевых компетенций, востребованных работодателем, с учетом различных факторов – состояния здоровья инвалида, его реабилитационного потенциала, возможностей трудоустройства на открытом и инклюзивном рынке труда и др. В целом деятельность университетов в данном направлении должна быть сосредоточена на повышении степени социализации обучающихся с инвалидностью, их конкурентоспособности и активизации жизненной позиции.

7.3. Технология профориентационной помощи в трудоустройстве выпускников-инвалидов и мониторинга трудоустройства

В условиях текущей социально-экономической ситуации трудоустройство выпускников ВУЗов является одним из ключевых индикаторов взаимодействия государства, бизнеса и системы образования, а также сбалансированности рынка труда.

Положение выпускников ВУЗов на рынке труда характеризуется неоднозначностью, что обусловлено присутствием молодым специалистам набором специфических качеств, предоставляющих определенные преимущества и недостатки с позиции работодателей, и выделяющих данную категорию работников в общей совокупности трудовых ресурсов.

Проблема трудоустройства инвалидов, их социализация и вовлечение в полноценную общественную жизнь является одной из самых актуальных в настоящее время. Для решения данной проблемы используют различные подходы, в том числе переход от программ создания специализированных предприятий для инвалидов к системе поддержки лиц с инвалидностью непосредственно на рабочем месте в рамках действующих организаций.

Организация содействия трудоустройству граждан в настоящее время реализуется через систему Центров занятости населения, в компетенцию которых входит оказание данных услуг для инвалидов и лиц с ОВЗ.

Работа по содействию трудоустройству инвалидов проводится некоммерческими организациями (НКО), оказывающими социально ориентированные услуги инвалидам, коммерческими рекрутинговыми и кадровыми агентствами, государственными социальными учреждениями и организациями.

Основными задачами структурного подразделения, ответственного за трудоустройство инвалидов и лиц с ОВЗ, является повышение количества трудоустроенных выпускников с инвалидностью и лиц с ОВЗ, а также способствование их закреплению на рабочих местах.

Основные направления работы организаций, оказывающих содействие в трудоустройстве: подбор персонала и трудоустройство; содействие предпринимательству; организация Ярмарок вакансий; профессиональное обучение и переобучение; организация общественных работ и временной занятости.

В системе профессионального образования организация содействия трудоустройству выпускников реализуется через Центры карьеры (или центры трудоустройства). Как правило, это подразделение вуза, которое помогает своим студентам и выпускникам определиться с направлением дальнейшей занятости, найти работу и построить свою карьерную траекторию.

Этапы организации содействия трудоустройству инвалидов и лиц с ОВЗ в ООВО:

- Создание в вузе Центра содействия трудоустройству обучающихся относящихся к категории инвалидов или лиц с ОВЗ, либо закрепление функций по оказанию содействия трудоустройству инвалидов за одним из структурных подразделений вуза (Центр карьеры, Центры трудоустройства, Центр инклюзивного образования, Волонтерская организация и др.);

- Обеспечение условий для работы структурного подразделения реализующего функцию содействия трудоустройству инвалидов (кадровое и

финансовое обеспечение работы структурного подразделения, обеспечение архитектурной доступности для всех категорий, обучающихся относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ, наличие специальных средств и программного обеспечения для осуществления взаимодействия);

- Формирование баз данных обучающихся и выпускников относящихся к категории инвалидов или лиц с ОВЗ;

- Формирование базы данных партнерских организаций, оказывающих содействие в трудоустройстве инвалидов и лиц с ОВЗ;

- Реализация мероприятий, направленных на содействие трудоустройству инвалидов.

Условия организации содействия трудоустройству инвалидов и лиц с ОВЗ в ООВО.

Структурное подразделение, оказывающее содействие в трудоустройстве инвалидам и лицам с ОВЗ должно быть архитектурно доступно, помещения должны быть оснащены с учетом потребностей людей с инвалидностью различных нозологических групп, в соответствии с Методическими рекомендациями Минобрнауки России от 08.04.2014 № АК-44/05вн по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в ООВО в том числе оснащенности образовательного процесса.

Структура и кадровый состав подразделения, оказывающего содействие в трудоустройстве инвалидам и лицам с ОВЗ, определяется вузом на основании локального нормативного акта. Квалификационные требования к работникам подразделения определяются на основании Приказа Минздравсоцразвития России №1н от 11 января 2011 г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования». В случае отсутствия должности в Приказе Минздравсоцразвития России №1н от 11 января 2011 г., обязательным требованием к сотруднику подразделения, оказывающего содействие в трудоустройстве инвалидам и лицам с ОВЗ, является наличие высшего профессионального образования без предъявления к стажу работы или наличие СПО и стаж работы по направлению профессиональной деятельности не менее 3 лет.

Кадровое обеспечение структурного подразделения, оказывающего содействие в трудоустройстве инвалидам и лицам с ОВЗ, должно предусматривать возможность оказания консультаций с использованием тифло- и сурдоперевода. Рекомендовано наличие в штате:

- психолога-профконсультанта;

- тьютора, сопровождающего инвалида в период его адаптации на предприятии и других специалистов, обеспечивающих содействие в поиске работы.

Тьютор организует процесс взаимодействия инвалида с работодателем; организует его персональное сопровождение при поиске работы и последующем трудоустройстве. Тьютор должен знать нормативную базу в части трудоустройства инвалидов, организации рабочего места инвалида, видов деятельности рекомендованных в соответствии с нозологией, обладать знаниями в области работы с ИПРА инвалида. Задачей этого специалиста является адаптация сотрудника с инвалидностью к условиям на рабочем месте, решение вопросов связанных с оформлением документов для трудоустройства, работа с ФБ МСЭ для получения или корректировки рекомендаций по трудоустройству в ИПРА.

Работа *психолога-профконсультанта* заключается в:

- проведении индивидуальных консультаций для инвалидов и лиц с ОВЗ по основам самопрезентации на рынке труда (поиск вариантов трудоустройства, содержание резюме, ведение телефонных переговоров, ведение собеседований с работодателями), формированию индивидуальной траектории профессиональной карьеры,

- проведении профессиональной диагностики посредством организации психологического тестирования;

- обеспечении психологической защищенности при взаимодействии с внешней средой и адаптации в коллективе.

Источники финансирования работы структурного подразделения, оказывающего содействие в трудоустройстве инвалидам и лицам с ОВЗ, определяются вузом самостоятельно.

Работа с участниками содействия трудоустройству:

А) Работа с инвалидами и лицами с ОВЗ (основные направления, формы, методы и технологии трудоустройства). Основные направления работы с обучающимися из категории инвалидов и лиц с ОВЗ:

- Системная работа с инвалидами в части выстраивания индивидуальной карьеры и содействия трудоустройству;

- Организация и проведение их психологического и профессионального тестирования;

- Организация процесса прохождения производственной практики;

- Организация обучения, проведение тренингов;

- Создание производственных и творческих мастерских с целью привития профессиональных навыков выявления склонностей у

обучающихся относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ и их социальной адаптации.

В рамках системы содействия профориентации и трудоустройству обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в Московском государственном гуманитарно-экономическом университете (МГГЭУ) функционирует структурное подразделение, сотрудники которого для решения вышеобозначенных задач активно сотрудничает внутри вуза с деканатами факультетов и выпускающими кафедрами, и во вне - с работодателями.

В данном структурном подразделении предусмотрены следующие должности: специалист по профессиональной ориентации и психологической поддержки молодежи, специалист по организации практики студентов и специалист по трудоустройству выпускников (рис. 7.4).



Рис.7.4 Система содействия профориентации и трудоустройству обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в МГГЭУ

Системная работа с инвалидами начинается с внесения в базу данных информации о группе инвалидности; нозологии; степени ограничения возможностей; сведений ИПРА; о направлении подготовки или специальности, по которой студент обучается; об увлечениях, хобби; о желании получить дополнительное образование (по каким направлениям); о предпочтениях в будущей работе.

Данную информацию можно получить методом анкетирования или собеседования.

Организация содействия трудоустройству предполагает совместную деятельность кураторов групп, заместителей деканов по воспитательной работе, ответственных за трудоустройство на кафедрах и факультетах вуза, волонтеров, работников Центра инклюзивного образования, либо другого структурного подразделения ответственного за сопровождение обучения инвалида и лица с ОВЗ, работников структурного подразделения, ответственного за содействие трудоустройству.

Одной из основных проблем трудоустройства инвалидов является их низкая мотивация к труду и степень социализации. Проведение постоянной разъяснительной работы, вовлечение в социально-культурную жизнь университета позволяет снять многие психологические барьеры, и повысить уровень социализации инвалидов и лиц с ОВЗ.

С целью проведения обучающих тренингов, организации встреч с работодателями, а также выпускниками вуза, относящихся к категории инвалидов, которые успешно трудоустроились и ведут полноценный образ жизни; посещение Ярмарок вакансий, организацию экскурсий на предприятия, вовлечение в производственную деятельность и проекты социального предпринимательства.

Работа с психологом при самоопределении и построении индивидуальной карьеры является важным этапом в процессе трудоустройства. С этой целью, как уже отмечалось ранее, в штат структуры, ответственной за содействие трудоустройству инвалидов - выпускников вуза должен быть введен психолог-профконсультант, либо аналогичные специалисты могут быть привлечены из числа сотрудников вуза, или партнерских организаций. Людям с инвалидностью и ОВЗ особенно важно преодолеть свои внутренние барьеры, которые есть у каждого человека, поскольку это напрямую влияет на степень их успешности и уверенности в себе.

Ниже приведены *методы профессиональной психодиагностики*, которые могут быть использованы психологом-профконсультантом:

1) беседы-интервью закрытого типа (по строго обозначенным вопросам);

2) открытые беседы-интервью (с возможностью некоторого отвлечения от заранее заготовленных вопросов; опытные профконсультанты считают, что такие беседы дают о клиенте информации больше, чем традиционное тестирование);

3) опросники профессиональной мотивации (для клиентов, выбирающих массовые профессии, т. е. пригодные для большинства, это более важная диагностика, чем определение способностей к профессии);

4) опросники профессиональных способностей: данные опросники оправдывают себя применительно к профессиям с особыми условиями труда, однако для большинства же профессий «профпригодность формируется в самой трудовой деятельности». При использовании объемных опросников желательно отдавать предпочтение их компьютерным версиям для удобства проведения и обработки, возможности группового тестирования.

5) личностные опросники. По-настоящему личность нельзя «просчитать», настоящий личностный тест - это поступок человека в ответственные моменты жизни, однако диагностика способности осмыслять свою жизнь, самооценки, структуры ценностей, локуса контроля и т.п., позволяет способствовать самопознанию оптанта с инвалидностью и самоопределению на основе более глубоких знаний о себе;

6) психофизиологические обследования (в широкой практике имеют смысл для профессий с особыми условиями труда, а в специальных исследованиях могут быть использованы для самых разных видов трудовой деятельности);

7) «профессиональные пробы» в специально организованном учебном процессе, требует материальных затрат на создание мастерских, обеспечение вовлеченности фирм и организаций - потенциальных работодателей.

Методы морально-эмоциональной поддержки инвалидов и лиц с ОВЗ при содействии трудоустройству:

1) группы общения (в профориентации чаще используются для создания благоприятной атмосферы взаимодействия, но не для решения собственно профконсультационных проблем); своеобразным развитием подобных групп применительно к профориентационной проблематике стали клубы ищущих работу и их всевозможные модификации, где на фоне благоприятной психологической атмосферы удается более эффективно рассматривать и собственно профориентационные вопросы;

2) тренинги общения (иногда позволяют клиентам освоить некоторые коммуникативные навыки поведения при приеме на работу, на экзаменах и при различных деловых контактах);

3) методы индивидуальной и групповой психотерапии, эти методы позволяют оптанту лучше осознать смысл выбираемой деятельности или процесса самостоятельного решения проблем, связанных с самоопределением;

4) различные положительные (успешные) примеры самоопределения, на которые может ссылаться профконсультант для повышения уверенности клиента в принципиальной возможности разрешения своих проблем;

5) конкурсы или праздники труда, повышающие престиж конкретных профессий (например, международное движение Абилимпикс, конкурсы профессионального мастерства среди людей с инвалидностью и ОВЗ).

С целью *организации проведения производственной практики обучающихся с ОВЗ и инвалидов в вузе* должна быть проведена дополнительная работа с предприятиями - потенциальными местами прохождения практики. Данная работа предполагает проведение переговоров с администрацией предприятий об их готовности принять на практику инвалидов и лиц с ОВЗ, обязательный выезд на предприятие сотрудника структурного подразделения ответственного за трудоустройство, с целью выяснения имеются ли на предприятии специальные условия труда с учетом нозологии и группы инвалидности обучающегося, а также предварительной беседы с коллективом и проведение разъяснительной и подготовительной работы. При прохождении производственной практики должно быть организовано сопровождение обучающегося на предприятии из числа сотрудников вуза (волонтеров), либо из числа работников предприятия.

Прохождение производственной практики должно быть реализовано в рамках договора о прохождении производственной практики. Предварительно в адрес организации направляется письмо с указанием того, что лицо, направленное на практику, относится к числу инвалидов и лиц с ОВЗ и нуждается в создании специальных условий труда, при обеспечении соблюдения требований законодательства Российской Федерации о персональных данных. По соглашению сторон данные об инвалидности и особые условия труда могут быть отражены в договоре. Минимальным требованием к оснащению предприятия должно быть наличие системы оповещения в зависимости от типа нозологии в случае возникновения чрезвычайных ситуаций.

При наличии у вуза структур, ведущих производственную деятельность, производственных и творческих мастерских, бизнес инкубаторов, прохождение производственной практики может быть организовано в этих структурах при создании специальных условий труда для инвалидов и лиц с ОВЗ. Прохождение производственной практики в вышеперечисленных подразделениях позволяет развить не только профессиональные компетенции, но и навыки самозанятости и развитие предпринимательства среди обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ.

Инновационным механизмом содействия трудоустройству инвалидов является *производственно-адаптационная практика* - специально организованная работа студентов-инвалидов в режиме неполной занятости один или более свободных от учебных занятий дней в неделю на предприятиях возможного будущего трудоустройства. Эта практика носит индивидуальный характер и предназначена для успевающих студентов.

Производственная адаптация обычно организуется в виде дополнительной практики на старших курсах с учетом требований, предъявляемых к системе практик в университете.

Целями адаптационной практик являются:

- создание у студентов - инвалидов дополнительной мотивации для успешного освоения преподаваемых в университете дисциплин;
- обеспечение интеграции студентов-инвалидов в профессиональное (инженерное) сообщество;
- овладение старшекурсниками-инвалидами своей профессиональной деятельностью на конкретном рабочем месте возможного постоянного трудоустройства с функционально-ориентированной подготовкой к выполняемым в будущем задачам;
- приобретение старшекурсниками опыта самостоятельной трудовой деятельности социальной интеграции в профессиональной среде;
- закрепление студентами полученных теоретических знаний и применение их в современном производственном процессе;
- индивидуальный подбор и обустройство рабочего места старшекурснику-инвалиду для последующего рационального трудоустройства и эффективной занятости на постоянной основе после окончания университета.

Производственно-адаптационная практика проводится, как правило, на основе договоров, заключаемых между вузом и предприятиями, деятельность которых отражает специфику направления подготовки студента с возможностью будущего трудоустройства выпускника.

Направление деятельности структурных подразделений, ответственных за содействие трудоустройству выпускников вузов, связанное с *организацией обучения и переподготовки*, является одним из наиболее эффективных методов работы. Целью обучения людей с инвалидностью и ОВЗ в части содействия трудоустройству должно являться привитие навыков самопрезентации, грамотного составления резюме, социальной и психологической адаптации в коллективе.

С целью организации самозанятости и привития предпринимательских компетенций рекомендовано проводить обучение по основам менеджмента и

предпринимательской деятельности, юридической и финансовой грамотности, бизнес-планированию и др. Важной частью данной работы должно стать проведение ситуативных игр, тренингов, имитации конкретных производственных ситуаций, их разбор и разработка алгоритма действий в тех или иных часто возникающих проблемных ситуациях, с которыми может столкнуться инвалид в процессе трудоустройства.

С целью привития профессиональных навыков, выявления склонностей у обучающихся относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ, их социальной адаптации в вузах рекомендовано создавать инклюзивные производственные и творческие мастерские.

Большинство людей с инвалидностью не имеют опыта выполнения простейших операций и навыков, прививаемых с детства. Давно известно, что многие люди с инвалидностью творчески одарены, однако отсутствие специализированных условий не позволяет выявить и развить данные способности. Широко известен опыт некоммерческих организаций, адресно работающих с людьми с инвалидностью и добившихся больших успехов в реализации данных проектов, особенно ярко это проявляется среди людей, имеющих ментальные нарушения. Работа в инклюзивной среде позволяет людям с инвалидностью проходить быстрее этап социализации, постепенно снимая психологические барьеры, одновременно меняя отношение окружающих к себе и проблеме инвалидности в целом.

Работа людей с инвалидностью в производственных мастерских при вузах позволяет выявлять склонности к тому или иному виду деятельности, формировать профессиональные компетенции, совместно изготавливать изделия и получать дополнительный заработок. Мастерские могут быть организованы по принципу бизнес-инкубатора, где более опытные коллеги и наставники помогают своим подопечным, делятся опытом, контролируют процессы и доводят их до бизнес-модели.

Следует также иметь в виду, что, с одной стороны, работодатель не готов взять на работу соискателя с инвалидностью и ОВЗ по причине дополнительных финансовых и временных затрат. Так, согласно данным Департамента труда и занятости населения города Москвы, стоимость оснащения одного рабочего места для инвалида составляет примерно 300 тыс. рублей²⁴⁶. С другой стороны, имеются следующие сложности, образующие барьер между инвалидом и потенциальным местом работы (рис. 7.5):

²⁴⁶ Данные официального сайта Департамента труда и занятости населения города Москвы. [Электронный ресурс]. URL: <http://trud.mos.ru>. (Дата обращения 17.09.2016).

Безусловно, несовершенство законодательной базы, четко регламентирующей и разграничивающей инструменты поддержки инвалидов, негативным образом сказывается на ситуации по данному вопросу в целом. Так, например, согласно Постановлению Правительства Москвы от 4 марта 2003 года №125-ПП «Об утверждении Положения о квотировании рабочих мест в г. Москве»²⁴⁷ работодатель в соответствии с установленными квотами, которые определяются численностью работников и масштабами предприятия, обязан предоставить не менее 3% рабочих мест от среднесписочной численности.

Экономические	Правовые
<ul style="list-style-type: none"> - непригодность транспортной инфраструктуры для передвижения инвалидов; - недостаток образовательных учреждений, реализующих программы обучения для инвалидов; - увеличение числа безработных из-за ухудшения социально-экономической ситуации в России 	<ul style="list-style-type: none"> - несовершенство законодательства, касающегося лиц с ПОДА; - отсутствие единой системы государственной поддержки инвалидов; - низкая степень воздействия инструментов государственной поддержки инвалидов, в том числе по трудоустройству
Социальные	Личностные (психологические)
<ul style="list-style-type: none"> - социальные стереотипы и социальные барьеры (не восприятие обществом лиц с ПОДА как полноправных его членов) - узкий перечень вакантных должностей для лиц с ПОДА; - дискриминация со стороны работодателей 	<ul style="list-style-type: none"> - психологические барьеры лиц с ПОДА: отнесение к группе физически и экономически неактивного населения, закрытость и замкнутость в себе

Рис. 7.5. Проблемы трудоустройства лиц с НОДА

Исходя из сложившейся социально-экономической ситуации, большинство предприятий сократили среднесписочное количество работников, и в связи с этим, были вынуждены перерегистрировать свои предприятия, которые для программы квотирования уже не подходят.

Говоря о лицах с инвалидностью и ОВЗ, следует отметить, что в силу психологических аспектов, большинство из них нацелены на получение пособий и выплат со стороны государства, а не на приобретение необходимого образования для самореализации в профессиональной деятельности.

Для обучающихся с инвалидностью и ОВЗ реализоваться в профессиональном плане изначально сложно, так как диапазон доступных по состоянию здоровья профессий незначителен. Субъективные причины со

²⁴⁷ Постановление Правительства Москвы от 04.03.2003 № 125-ПП (ред. от 27.05.2003) «Об утверждении положения о квотировании рабочих мест в городе Москве». / Официальный сайт «Консультант Плюс». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.consultant.ru/>. (Дата обращения 18.09.2015).

стороны работодателя носят, зачастую, дискриминационный характер и связаны со следующими стереотипами:

- «работник с инвалидностью работает менее эффективно, нежели здоровый работник»;
- «инвалид ежемесячно получает доход от государства в виде социальных отчислений и обладает средствами к существованию»;
- «человек с ОВЗ не может в полной мере справиться с работой и создает проблемы для работодателя, которые в итоге приводят к потере времени и прибыли».

С целью анализа выявленных выше проблем трудоустройства лиц с инвалидностью и ОВЗ, авторами был проведен социологический опрос среди выпускников МГГЭУ и работодателей г. Москвы и Московской области.

Результаты исследования проблем трудоустройства инвалидов с НОДА, проведенного на базе МГГЭУ.

Цель проведенного исследования и портрет респондентов представлен на рисунке 7.6. Исследование было проведено в 2016 г.

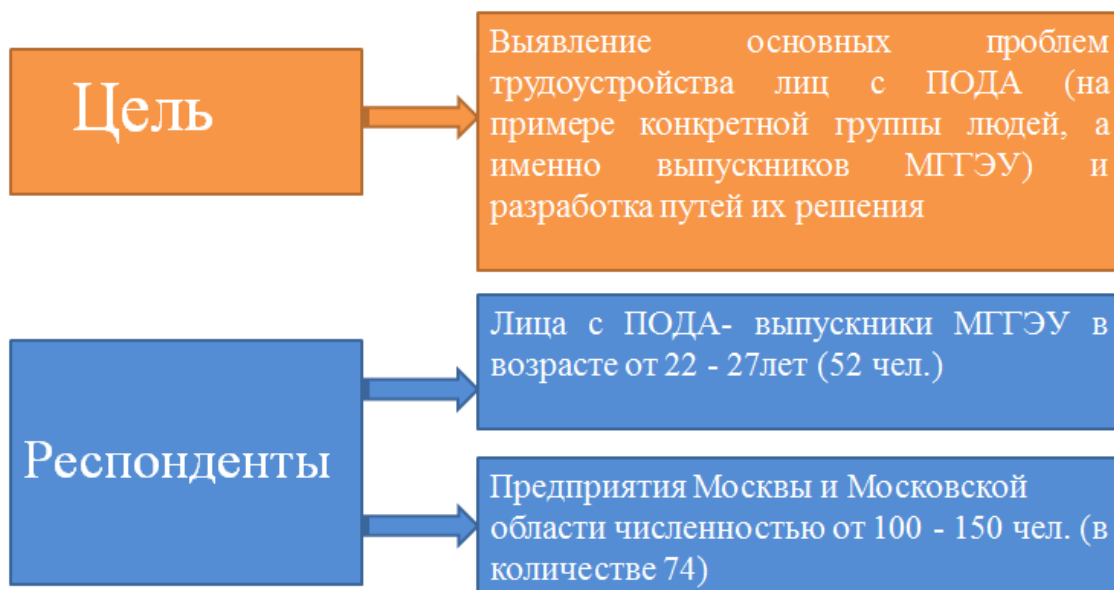


Рис. 7.6. Цель и аудитория исследования

В ходе анкетирования было опрошено 74 работодателя и 52 выпускника МГГЭУ. В число опрашиваемых предприятий входили организации с различными формами собственности, количеством персонала от 100 до 150 человек (в основном, средние предприятия от 100 человек, так как производится квотирование рабочих мест для инвалидов именно с таким численным составом), занимающиеся производственной, посреднической, консалтинговой и другими видами деятельности (рис.7.7).

Предприятия (работодатели):		Выпускники:	
Критерий	Значение критерия	Критерий	Значение критерия
- количество опрошенных предприятий	74	- количество опрошенных выпускников	52
- численность персонала	От 100 до 150 чел.	- возраст	От 22 до 27 лет
- местонахождение	Москва и Московская область	- специальность	Бухгалтеры, менеджеры, программисты, экономисты, юристы, лингвисты, редакторы
- форма собственности	Частная		
- организационно - правовая форма	ИП и юридические лица	- год выпуска	2012 – 2014 гг.
- сфера бизнеса	Производство, торгово-посредническая, строительство общественное питание	- форма обучения	Очная

Рис.7.7. Портрет респондентов

Среди основных профессий выпускников, участвующих в опросе можно выделить следующие: лингвист, менеджер, программист, редактор, юрист, экономист, бухгалтер и др.

Для решения поставленных задач в рамках проводимого опроса, были заданы вопросы (рис.7.8):

Предприятиям (работодателям):		Выпускникам:	
1	• берут ли на работу инвалидов	1	• были ли затруднения с трудоустройством, если «Да», то какие именно
2	• реальное число работников инвалидов в организации	2	• с какими трудностями сталкивались при трудоустройстве на работу
3	• причины, по которым работодатель отказывает в трудоустройстве лицам с ПОДА	3	• по своей ли специальности трудоустроились
4	• выполняет ли предприятие положения программы о квотировании рабочих мест для инвалидов	4	• возникала ли необходимость получения дополнительного образования в ходе трудоустройства
5	• обладает ли предприятие необходимой инфраструктурой для работника с ограниченными возможностями	5	• наличие необходимой транспортной инфраструктуры и оборудования на рабочем месте
6	• готовы ли предоставить льготный социальный пакет	6	• наличие программ социально-трудовой адаптации
7	• предусмотрена ли программа для интеграции работника с ПОДА		
8	• имеется ли специализированное транспортное средство для инвалидов		

Рис.7.8. Основные вопросы респондентам

По результатам опроса были получены следующие данные:

89% опрошенных, не готовы брать на работу лиц с инвалидностью и ОВЗ и не используют в качестве сотрудников своего предприятия лиц с инвалидностью и ОВЗ, объясняя это следующим:

1. «В связи, с ухудшением положения на рынке рабочей силы и так производятся сокращения для того чтобы высвободить часть денежных средств урезав фонд заработной платы, а на работника с инвалидностью помимо заработной платы требуется дополнительные затраты (на оборудование рабочего места, на социальные выплаты и т.д.), возникает противоречие».

2. Субъективными причинами и стереотипами о том, что «человек с инвалидностью работает хуже и имеет меньше профессиональных навыков и физических возможностей, чем здоровый сотрудник».

3. Работодателю, грубо говоря, не хочется «нянчиться» с инвалидом, выполняя программу его реабилитации и социально-трудовой адаптации.

4. Помимо предоставления рабочего места нужно еще и позаботиться о развитии инфраструктуры, предоставлении транспортных средств на это у работодателя нет денег.

Всего 11% предприятий предоставляют рабочие места и используют труд инвалидов, а так же хотели ли бы взять на работу лиц с инвалидностью и ОВЗ, причем у них уже работают инвалиды (удаленная работа, работа в интернете).

Для того чтобы выполнялась программа реабилитации и социально-трудового становления инвалида, ежемесячно устраиваются корпоративные мероприятия, работники еженедельно навещают коллегу привозя ему календарное планирование, помогают решать вопросы возникшие в ходе работы. Предприятия, использующие труд лиц с инвалидностью и ОВЗ, представлены на рис. 7.9.



Рис.7.9. Предприятия, использующие труд лиц с НОДА

По результатам анкетирования среди выпускников-инвалидов, нами были получены следующие результаты:

- 35 чел (69%) смогли найти работу. Некоторые из них были вынуждены открыть собственный бизнес, чтобы реализоваться в профессиональном плане, и обеспечить свою жизнедеятельность;

- 4 (7%) чел. выпускников «ждут звонка», в ходе прохождения собеседования все было хорошо, но затем работодатель обещал перезвонить и так и не перезвонил;

- 13 (24%) чел. в постоянном поиске работы, т.е. после окончания университета выпускники не могут найти постоянное место работы с удовлетворяющими условиями и заработной платой.

Следует отметить, что сразу после окончания нашего университета, свыше 90% выпускников устраиваются на работу. Положение выпускников МГГЭУ на рынке труда (на текущий момент) представлено на рисунке 7.10.

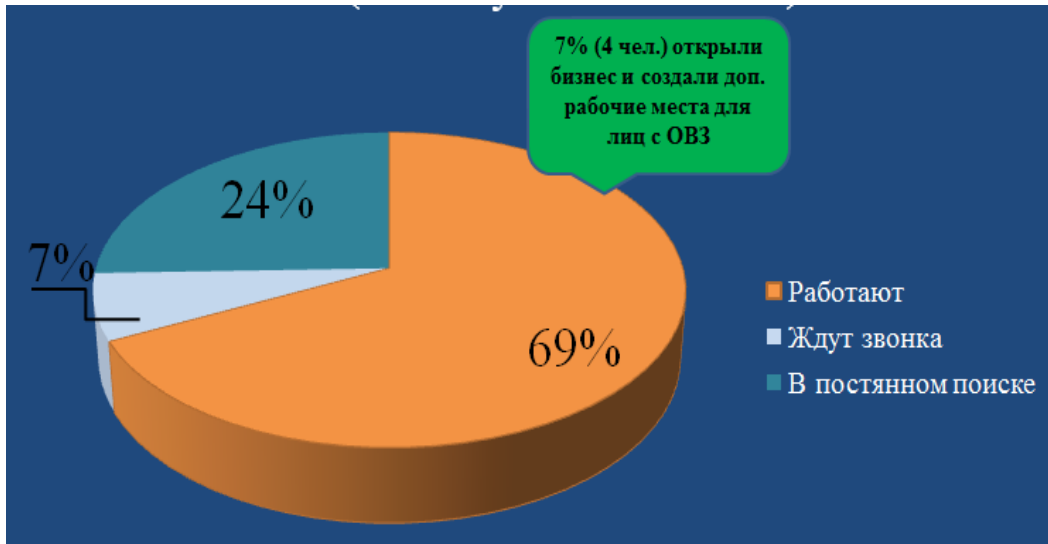


Рис.7.10. Положение выпускников с инвалидностью МГГЭУ на рынке труда

Оценка качества итоговой подготовки выпускников ВУЗов производится не только в образовательных учреждениях по результатам завершения процесса обучения и итоговой аттестации, но и по результатам их востребованности на рынке труда. Необходимо отметить, что выпускники МГГЭУ пользуются спросом на рынке труда как Москвы и Московской области, так и в регионах своего проживания.

Количественная оценка востребованности выпускников традиционно осуществляется на основе следующих показателей:

- трудоустройство выпускников по специальности как критерий востребованности молодых специалистов на рынке труда;
- процент нетрудоустроенных выпускников, обратившихся в службу занятости как свидетельство их невостребованности или слабой востребованности на рынке труда.

На основе данных факультета экономики МГГЭУ нами составлен рейтинг востребованности выпускников за 2011-2014 уч. гг.

Итоговый показатель представляет собой результирующую двух составляющих рейтинговой оценки: процента трудоустроенных выпускников по специальности и процента трудоустроенных выпускников не по специальности. Количественные значения указанных показателей представлены на рисунке 7.11²⁴⁸.

Формула расчетного показателя:

$$R = \frac{k_c T_c + k_n T_n}{K},$$

где T_c – число выпускников, трудоустроившихся по специальности;

²⁴⁸ Официальный сайт «МГГЭУ». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.mggeu.ru>. (Дата обращения: 22.01.2017).

T_H – число выпускников, трудоустроившихся не по специальности;
 k_C и k_H – коэффициенты для учета значимости трудоустройства по специальности (определены экспертным путем на уровне, соответственно 0,6 и 0,4);

K – число выпускников, выходящих на рынок труда.

Значение параметра K определяется по формуле:

$$K = V - S - O - D ,$$

где V – общий объем выпуска;

S – число выпускников, призванных в ряды Вооруженных сил РФ;

O – число выпускников, продолживших обучение;

D – число выпускников, находящихся в отпуске по уходу за ребенком²⁴⁹.

Объективность данного показателя определяется рынком труда, а работа по специальности в течение первых лет работы свидетельствует об эффективности взаимодействия работодателя и образовательного учреждения.

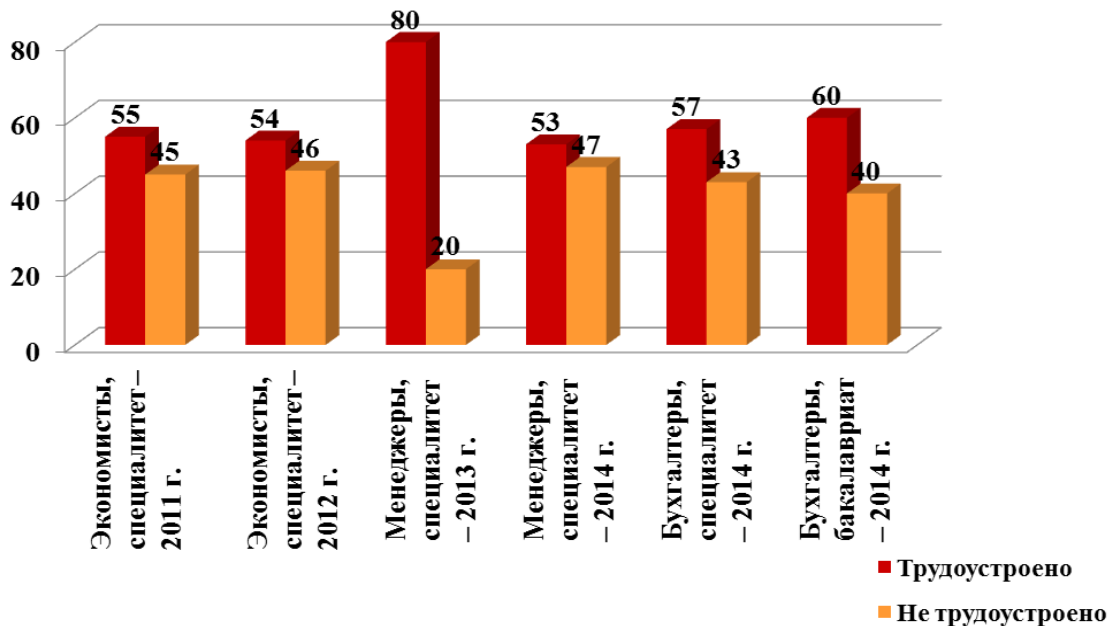


Рис. 7.11 Рейтинг востребованности выпускников факультета экономики МГГЭУ за 2011-2014 уч. гг., в процентах

Расчет суммарного рейтингового числа выпускников факультета экономики МГГЭУ за период 2011-2014 уч. годов по всем его составляющим показал, что в среднем более 65% выпускников поступили на работу, учитывая, что среди них был достаточно высок процент имеющих

²⁴⁹ Забелина О.В., Козлова Т.М., Романюк А.В. Оценка востребованности выпускников на региональном рынке труда. // [Вестник Тамбовского университета](#). - 2014. - №9 (137). – С. 60-65.

инвалидность. Наибольший показатель трудоустроенных пришелся на менеджеров (80% трудоустроенных), среди бухгалтеров выделился выпуск бакалавров 2014 года – 60% трудоустроенных. Показатель трудоустроенных экономистов 2011 и 2012 года выпуска примерно одинаков, он составляет 55% и 54% соответственно.

Метод решения проблем Проблемы	Усовершенствование транспортной инфраструктуры	Увеличение числа образовательных учреждений	Стабилизация социально-экономической ситуации в России
Неприспособленность транспортной инфраструктуры	Приспособленность транспортной инфраструктуры для передвижения инвалидов		
Нехватка образовательных учреждений		Создание инклюзивных образовательных учреждений и увеличение их численности	
Увеличение числа безработных из-за ухудшения социально-экономической ситуации в России			Создание и квотирование рабочих мест для лиц с НОДА
Метод решения проблем Проблемы	Изменение менталитета и принятие лиц с НОДА как полноправных членов общества	Расширение списка профессий для лиц с НОДА	Помощь в преодолении своих страхов
Социальные стереотипы и социальные барьеры	Создание программ интеграции и адаптации инвалидов в социум		
Узкий перечень вакантных должностей для лиц с НОДА		Увеличение перечня профессий в соответствии с физическими возможностями	
Психологические барьеры лиц с НОДА			Реализация программ психологической помощи и моральной поддержки лицам с НОДА

Рис. 7.12. Матрица решений проблем трудоустройства обучающихся с НОДА

По результатам проведенного нами исследования были определены основные факторы, затрудняющие трудоустройство выпускников. Среди наиболее значимых выделим:

- отсутствие эффективных механизмов государственного распределения выпускников образовательных учреждений, в том числе лиц с инвалидностью;

- отсутствие взаимодействия на постоянной основе между государством, бизнесом и системой образования.

С целью снижения влияния приведенных факторов, нами был разработан портфель мероприятий по стимулированию трудоустройства выпускников ВУЗов РФ, в том числе МГГЭУ:

- внутреннее мероприятие на базе МГГЭУ – разработка и внедрение системы содействия трудоустройству выпускников МГГЭУ;

- внешнее мероприятие – формирование «Дорожной карты» трудоустройства выпускников ВУЗов РФ Министерством образования и науки Российской Федерации.

Проанализировав полученные данные, нами была разработана матрица решений проблем трудоустройства лиц с ОВЗ, которая представлена ниже на рис. 7.12.

Обобщая вышесказанное можно сделать вывод о том, что выпускники МГГЭУ в условиях текущей социально-экономической ситуации пользуются спросом на рынке труда за счет сформированной системы поддержки профориентации и трудоустройства обучающихся с инвалидностью и ОВЗ. Результатом предложенных нами мероприятий должно стать повышение числа трудоустроенных выпускников ВУЗов за счет создания единой площадки по содействию их трудоустройству.

Глава 8. ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ШКОЛЬНОЙ И СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Для российской системы образования важное значение имеет изучение современных международных тенденций в области инклюзивного образования, обобщение передовой практики профориентационной работы и трудоустройства молодежи с особыми образовательными потребностями. Изучение зарубежного опыта позволит аккумулировать различные (теоретические и практические) подходы, модели, механизмы и технологии профориентации, инновационные методики трудоустройства инвалидов и подходы к их реализации, эффективно использовать имеющиеся ресурсы, найти новые возможности трудоустройства людей с инвалидностью в России, уменьшить риски и возможные ошибки при их использовании в образовательной системе Российской Федерации.

Международный опыт показывает, что в настоящее время практически в каждой стране особое внимание уделяется развитию системы инклюзивного образования как одной из самых приоритетных проблем в области образования учащихся с особыми образовательными потребностями (SWSEN). Следует отметить, что за последние 40 лет инклюзивное образование прошло эволюционный этап в своем развитии: от парадигмы сегрегации и изоляции через процессы интеграции (реализацию принципа интегрированного обучения) и до положения, где инклюзия стала занимать центральное место в современном академическом дискурсе. В настоящее время возросло признание инклюзии как ключевого фактора обеспечения права на образование для всех (ОДВ). Несмотря на это, идея инклюзивного образования имеет целый ряд проблем, как в концептуальном, так и в практическом планах²⁵⁰.

В этой главе представлен обзор современных международных тенденций по ключевым темам, касающихся инклюзивного образования: международные перспективы концепции профориентации школьной/студенческой молодежи с особыми образовательными потребностями; стратегии профориентации школьников с особыми образовательными потребностями; внедрение

²⁵⁰David Mitchell. Education that fits: Review of international trends in the education of students with special educational needs. - 2010. Режим доступа: http://www.educationcounts.govt.nz/publications/special_education/education-that-fits/chapter-eleven-inclusive-education. (дата обращения: 09.11.2016) .

инновационных методик трудоустройства инвалидов и подходы к их реализации; критический анализ основных положений к проблемам профориентации инвалидов.

Несмотря на интернационализацию методологических принципов, лежащих в основе инклюзивного образования (ЮНЕСКО, 1994, 2008), необходимо отметить ряд факторов (исторические, культурные и финансовые/материальные ресурсы), которые препятствуют реализации идей инклюзивного образования во всем мире.

Инклюзивное образование имеет дело не только с концептуализацией ключевых понятий, напр., «инклюзия», «особые образовательные потребности» и «содержание образования, предоставляемого для учащихся с особыми образовательными потребностями» (SWSN), но также требует рассмотрения самого широкого спектра проблем в области целей образования, содержания учебных программ, методики проведения профподбора, профотбора, профессиональной и социальной диагностики данной категории лиц, инновационных подходов профессиональной ориентации, улучшения возможностей для трудоустройства людей с инвалидностью.

Как утверждает в Позиционном документе ЮНИСЕФ (2012) «Право детей с ограниченными возможностями на образование: подход к инклюзивному образованию, основанный на соблюдении прав человека», для введения инклюзивного образования требуется решить не только вопросы исходных ресурсов, например, в виде обеспечения доступа, и вопросы, имеющие отношение к процессам, например, подготовки преподавателей, но также необходимо пересмотреть основные ценности и взгляды на всех уровнях системы. Инклюзия требует, чтобы все дети, включая детей с ограниченными возможностями, не только имели доступ к школьному образованию в своих местных сообществах, но чтобы им были предоставлены все надлежащие возможности для обучения, с тем, чтобы они могли полностью раскрыть свой потенциал. Данный подход основывается на понимании того, что все дети должны иметь равные возможности для систематического обучения в самых разных школах и дополнительных учебных заведениях, несмотря на наличие тех или иных особенностей²⁵¹э

²⁵¹ Доклад *Право детей с ограниченными возможностями на образование: подход к инклюзивному образованию, основанный на соблюдении прав человека* подготовлен по поручению Регионального отделения ЮНИСЕФ для Центральной и Восточной Европы и Содружества Независимых Государств (ЦВЕ/СНГ). - UNICEF, 2012, The Right of Children with Disabilities to Education: A Rights-Based Approach to Inclusive Education. Женева: Региональное отделение ЮНИСЕФ для Центральной и Восточной Европы и Содружества Независимых Государств (ЦВЕ/СНГ). Режим доступа: <http://www.balakk.kz/sites/default/files/upload/files/инклюзив%20на%20рус.pdf> (датаобращения: 29.01.2016).

8.1. Основные стратегии профориентации школьников с особыми образовательными потребностями

Инклюзивные системы образования должны обеспечивать дифференцированный подход, приспособления и усовершенствования в рамках общей программы обучения и *предусматривать раннюю профессиональную ориентацию, обучение навыкам мобильности и альтернативным способам общения*²⁵².

В этой связи необходимо принять меры для:

- включения обязательства по обеспечению инклюзивного обучения в классах;
- разработки муниципальных стратегий по созданию инклюзивной классной среды. В этот процесс должны быть вовлечены школы, учителя, муниципальные работники, школьные администраторы, родители и дети, а также другие заинтересованные стороны;
- предоставления поддержки детям с ограниченными возможностями, обучающимся в обычных классах;
- регулярного мониторинга школ в целях недопущения формальной или неформальной сегрегации в школах.

Причем мониторинг должен обязательно осуществляться с привлечением родителей детей с ограниченными возможностями, что позволит обеспечить им и их детям прозрачность и подотчетность систем.

Мировое сообщество накопило обширный арсенал методов профессиональной ориентации. Среди них можно выделить достаточно эффективные семинары и занятия по интеграции в рынок труда, формирование компетенций по составлению резюме и поведению на собеседовании, профессиональную подготовку на предприятиях, формирование общих или базовых умений (softskills), востребованных работодателями (коммуникативных умений, умений работы в команде,

²⁵² Там же.

креативности и т. д.). Важно отметить, что все это включается в содержание соответствующих образовательных программ старшей ступени средней школы, колледжей или вузов. При этом самую большую пользу в выборе профессии приносит реализация программ ученичества и программ обучения на рабочем месте, направленных на приобретение базовых профессиональных умений, так как они дают кандидатам возможность принять обоснованное решение по выбору профессиональной траектории.

В европейских странах, как и в России, нередко наблюдаются расхождения между потребностями общества в кадрах и интересами учащихся и их семей. Другими словами, сталкиваются объективные и субъективные факторы, и их необходимо привести в соответствие. Это и является важнейшей целью профориентационной работы.

В рамках *общего среднего образования* большое значение имеет просвещение школьников, предполагающее ознакомление с социально-экономическими и психофизиологическими особенностями различных профессий, перспективами их развития и

районами распространения, особенностями развития рынка труда.

На старшей ступени средней школы деятельность в этом направлении, помимо информационного сопровождения, включает еще и профильную подготовку для формирования базовых профессиональных умений и моделей поведения, позволяющих или выйти на рынок труда, или наметить траекторию образования. Во многих странах на этой ступени происходит четкое разделение образовательных траекторий на академические и профессионально ориентированные. По мнению международных экспертов, оптимальная комплексная модель работы с учениками, бросившими школу, и молодежью из групп риска сформирована в Скандинавских странах. Она основана на индивидуальном подходе и сочетает личностное, образовательное и профессиональное консультирование с целым рядом других услуг: например, по сохранению здоровья, обеспечению жильем, развитию уверенности в своих силах, обучению на рабочем месте. А это предполагает сотрудничество специалистов по профориентации с другими категориями профессионалов. Отдельные элементы такой модели

используются в других европейских странах.

За пределами Европы, в канадском Квебеке, разработана концепция профориентации для средней школы (L'Écoleorientante), в соответствии с которой планирование личностного и карьерного развития считается одной из пяти важнейших областей изучения в школьной программе.

Во многих странах перечень услуг в области профессиональной ориентации и консультирования и порядок их предоставления регулируется законодательно. Так, в Германии служба консультирует по вопросам содержания профориентационных занятий, обучения преподавателей и создания библиотек. Согласно законодательству Финляндии, ответственность за профессиональную ориентацию возложена на средние школы, и соответствующая дисциплина является частью национальной образовательной программы. В этой стране установлен межотраслевой принцип предоставления услуг в области профориентации и консультирования в сотрудничестве со службами занятости и социальными службами.

Активно действует Европейская сеть по вопросам политики в области профориентации в течение всей жизни (ELGPN), сформированная в 2007 году и охватывающая 31 страну (2 из них имеют статус наблюдателя). Деятельность сети ориентирована на устранение барьеров для обучения граждан независимо от возраста и становление организационных форм и системных механизмов, обеспечивающих высокий уровень доступа, эффективности и качества обучения граждан любого возраста. К началу 2011 года в странах-участницах ELGPN были сформированы национальные форумы по вопросам обучения в течение всей жизни. Они помогают привлекать к решению вопросов министерства образования и труда (занятости), структуры, предоставляющие услуги по профориентации, включая средние школы, учебные заведения профессионального образования, вузы, а также государственные службы занятости, организации гражданского общества, предприятия, фирмы - словом, все заинтересованные стороны²⁵³.

²⁵³ Иванушкина Е.В.Международный опыт в области планирования профессиональной карьеры. Сопровождение профессионального самоопределения обучающихся «группы риска». Материалы региональной межведомственной конференции «Сопровождение профессионального самоопределения обучающихся «группы риска» (25 апреля 2014г., Самара): сборник: Изд-во ЦПО, 2014.-69 с.

Долгосрочной целью сотрудничества в рамках этих форумов является создание *глобальной целостной системы профориентации в течение всей жизни*, которая предоставляла бы всем гражданам информацию и консультирование, поддерживающие их возможности получить образование, правильно выбрать профессиональную траекторию и приобрести умения, востребованные рынком труда.

8.1.1. Ранняя профессиональная ориентация учащихся с особыми образовательными потребностями как важная составляющая самоопределения и социализации личности

Если обратиться к опыту других стран, то, например, во Франции развитие профессиональной ориентации проходило через следующие основные этапы:

- 1) в 20-е годы основной упор делался на непосредственном трудоустройстве клиентов на работу;
- 2) в 40-50-е годы - определение профпригодности клиентов с помощью психодиагностических тестов;
- 3) с 70-х годов преобладающим направлением работы стало воспитание у молодежи самой способности делать выбор.

Следует признать, что предоставление образования детям с особыми потребностями является важным условием решения глобальных образовательных задач.

Как отмечает главный инспектор Министерства образования и науки Ирландской республики И. Стэк (Eamon Stack), в последние десятилетия Ирландия достигла впечатляющего прогресса в области образования

учащихся с особыми образовательными потребностями в средних общеобразовательных школах²⁵⁴.

В докладе, посвященном исследованию перехода учащихся с особыми образовательными потребностями из начальной школы в среднюю, содержится ряд рекомендаций для школ по признанию и включению новых учащихся.

1. Сбор данных. Осуществление права на образование для детей с особыми образовательными потребностями зависит от достоверной информации, собираемой с помощью качественных исследований и данных, которые можно использовать в целях выработки надлежащей политики. Без таких данных невозможно оценить потребности, определить уровни неудовлетворенных потребностей и измерить достигнутый прогресс.

Прежде всего, необходим ряд качественных и количественных данных. Необходима информация о числе лиц с особыми образовательными потребностями, характере и степени тяжести нарушений, о барьерах, с которыми людям с ограниченными возможностями приходится сталкиваться, и предоставляемой им поддержке, а также о влиянии всех этих факторов на положение семьи.

2. Выявление учащихся с особыми образовательными потребностями. Большинство средних общеобразовательных школ в Ирландии имеют тесные контакты с начальными школами, которые являются «поставщиком», своего рода «каналом», предназначенные содействовать переходу студентов из начальной школы в среднюю. Это сотрудничество включает посещение учителями других школ с целью сбора и передачи информации, распространения информации среди потенциальных учащихся о своей школе посредством буклетов, постеров о школе, а также проведение дней открытых дверей для школьников и их родителей.

Что касается приема в школу новых учащихся, в том числе учащихся с особыми образовательными потребностями, то в отношении этой категории обучающихся должны быть соблюдены все предусмотренные законом процедуры по защите персональных данных, касающиеся передачи и получения информации, которая, как правило, рассматривается в качестве конфиденциальной (напр., личные данные, результаты аттестации, индивидуальные учебные планы, а также отчеты узких специалистов). При этом школы должны получить письменное разрешение от родителей учащегося на обмен конфиденциальной информации о своем ребенке, например, результаты итоговых и промежуточных испытаний.

²⁵⁴ Inclusion of Students with Special Educational Needs: Post-Primary Guidelines, 2007, Department of Education and Science, Published by the Stationery Office, Dublin. –p.46.

Конфиденциальная информация является информацией, которая является личной или частной и не доступна для широкой публики.

В докладе содержится ряд рекомендаций для школ по признанию и включению новых студентов. Реализация этих рекомендаций, вероятно, будет ценной как для студентов со специальными образовательными потребностями, так и для студентов, не имеющих таких особых потребностей.

В планировании первого года обучения рекомендуется взаимодействие следующих учебных и вспомогательных структур:

- постоянный обмен информацией между «фидерной» начальной школой и пост-начальной школой о достижениях студентов, их обучении; понимание учителями-предметниками особенностей преподавания и изучение подходов к построению индивидуальной траектории обучения, которое имело место в начальной школе;
- проведение дней открытых дверей, вечеров для родителей, проведение мероприятий при содействии воспитателей и наставников студентов;
- положительный школьный климат, который поощряет хорошие отношения между студентами и между студентами и преподавателями;
- тщательный мониторинг успеваемости студентов, чтобы узнать о тех, кто нуждается в дополнительной поддержке;
- предоставление родителям и опекунам доступной информации по всем аспектам первого года обучения.

8.1.2. Переход от общеобразовательной школы к выбору профессии или профессиональной ориентации

Период, связанный с переходом школьников с особыми образовательными потребностями после окончания общеобразовательной школы к выбору профессии или профессиональной ориентации, требует тщательного планирования. Только слаженная система профориентационной деятельности сможет оказать существенное влияние на выбор жизненного пути школьной молодежи с особыми образовательными потребностями, ее адаптацию к профессии и рациональное распределение трудовых ресурсов.

В выпускных классах общеобразовательной школы некоторые школьники с особыми образовательными потребностями могут обратиться по вопросу их трудоустройства в центры по обеспечению занятости или оказания других специальных услуг, предоставляемых за счет добровольных или оговоренных законом организаций. В свою очередь поставщик услуг /

работодатель должен быть проинформирован заранее о необходимости предоставления рабочего места / трудоустройства школьнику с особыми образовательными потребностями с тем, чтобы принять соответствующие меры для такой категории работников, а именно иметь запас времени для подготовки соответствующих условий труда и согласовать дату размещения.

Как показывает опыт, для таких студентов, на планирование в переходный период школьника с особыми образовательными потребностями из школы к непосредственно рабочему месту может потребоваться до двух лет. Педагогический персонал школы может внести значительный вклад в период социализации школьников, их адаптации к новой обстановке и новому окружению, подготовив соответствующую информацию и документы для родителей, которые при необходимости, смогут оказать соответствующую помощь и поддержку своим детям в новой обстановке. В переходный период школы могут также поддерживать своих учеников путем непосредственного ознакомления и посещения будущего места трудоустройства, возможно также предоставление рабочего места на короткое время для адаптации к новой обстановке²⁵⁵.

Доступность высшего образования и трудоустройства для людей с инвалидностью. Организация экономического сотрудничества и развития в Европе (ОЭСР) в рамках реализуемого проекта в области получения высшего образования и трудоустройства занимается разработкой эффективной инклюзивной политики для социального экономического благополучия граждан с инвалидностью. Этот проект направлен на выявление программ перехода к высшему образованию и занятости.

Как отмечает Серж Эберсольд, аналитик Организации экономического сотрудничества и развития (Франция), в настоящее время все еще существуют ограниченные возможности в получении высшего образования инвалидами и их последующего трудоустройства. Данные по этому вопросу весьма разрозненные и неполные. Высшее образование имеет примерно 10% инвалидов. Это означает, что возможности доступа к высшему образованию весьма низки для учащихся инвалидов. Это сказывается и на незначительном перечне специализаций при выборе возможной будущей профессии инвалидами. В Великобритании и Франции инвалиды, как правило, посвящают себя изучению социологии, философии, то есть тем отраслям, которые в меньшей степени связаны с рынком труда. В то же время здоровые студенты уходят в изучение бизнеса, медицины и т.д.

²⁵⁵ Там же.

Какие пути решения проблем с получением высшего образования и трудоустройства для людей с инвалидностью существуют? Во-первых, необходимо наращивать возможности для трудоустройства, увеличивать перспективы получения дохода, предоставлять возможности оставаться работоспособными и активными, поощрять профессиональную мобильность, варьировать пути обучения и достижения личностного развития. Во-вторых, необходимо обеспечить не только доступ к трудоустройству, но и пути карьерного роста инвалидов. Это подразумевает создание возможностей переходного периода для людей с тем, чтобы они могли привыкнуть к новой работе²⁵⁶.

В Великобритании с 1991 г. действует Форум работодателей в области инвалидности – это первая организация, созданная работодателями с целью социальной интеграции инвалидов. В настоящее время в состав Форума входят 400 членов. С помощью данной организации легко нанимать, удерживать и развивать сотрудников-инвалидов, обслуживать потребителей с инвалидностью, учиться на опыте других компаний, оказывать влияние на принятие нормативных актов, конкурировать на глобальных рынках.

Представляется интересным опыт Общественной службы трудоустройства во Фландрии (Бельгия), которая предоставляет услуги ищущим работу, независимо от наличия инвалидности, - это Фламандская служба по трудоустройству и профессиональному обучению (VDAB). Данная Служба аналогична работе ЦЗН. Инвалиды, которые в течение нескольких месяцев не могут найти работу, прикрепляются к отдельному сотруднику, который направляет их в поиске работы. Таких сотрудников называют «проводниками». Они могут направить соискателя в специальные центры тестирования, где выявляются их предпочтения в области трудоустройства и определяются, нужно ли им дополнительно обучение. Первоначальное обучение в Центры ограничено несколькими неделями, затем люди обучаются в фирме или организации прямо на рабочем месте и возвращаются в Центр в том случае, если им нужно приобрести особые навыки. Это позволяет адаптировать программу обучения к индивидуальным потребностям и способностям человека. «Проводники» отслеживают весь путь человека и предоставляют специальные услуги, если это необходимо. Для некоторых людей обычное трудоустройство, даже при наличии всех услуг по поддержке, все равно не доступно. Для них существуют

²⁵⁶ Urbain C. Supported Employment: A Step-by-Step Guide. PACER Center, Inc., 1992, Minneapolis.

специализированные предприятия, на которых они получают работу и хотя бы минимальную зарплату²⁵⁷.

Опыт Швеции позволил установить, что последовательный и эффективный путь трудоустройства людей с инвалидностью возможен с помощью соединения вопросов образования, трудоустройства и здравоохранения. Особое внимание уделяется оценке профессиональных навыков и практической профессиональной подготовке, обследованию, тренировке, групповым и индивидуальным методам работы. Путь к работе проходит следующие три ступени:

- Оценка профессиональных/трудовых навыков.
- Практическая профессиональная подготовка/обучение. Определение рабочего места, возможность попробовать себя на том или ином рабочем месте, определение видов поддержки, предоставление естественной поддержки, определение и помощь в создании специально созданных условий.
- Деятельность, ориентированная на работу. Цель – получение этого рабочего места. Включает в себя: постоянную поддержку человеку с инвалидностью его коллегам, посещение каждые 2 недели, наблюдение. И само трудоустройство с поддержкой.

8.2. Модели социального партнерства в образовании и профессиональной ориентации учащихся с инвалидностью в европейских странах и США

Среди западных специалистов система психолого-педагогического сопровождения молодежи рассматривается как единый комплекс, включающий профинформацию, профсовет и консультирование, профессиональный отбор и профподбор, трудоустройство и меры по адаптации к трудовой деятельности, что в целом обозначается термином «переходные услуги»²⁵⁸. Система подобного рода услуг представляет собой спектр координированных последовательных действий в отношении молодых людей при переходе от учебы к профессиональной деятельности. Основой сотрудничества и принятия решений в области развития профессионального образования с учетом потребностей рынка труда в

²⁵⁷ O'Brien J. Beating the odds. People with severe and profound disabilities as a resource in the development of supported employment. Supported employment: naturally the right choice. 7th EUSE Conference, Barcelona, 15-17 June 2005, 11.

²⁵⁸ CEDEFOP. Professionalizing Career Guidance. Practitioners competences and qualification routes in Europe. Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities, 2009.

Европейских странах выступают различные формы социального партнерства между государством, бизнесом и организациями гражданского общества.

Основа социального партнерства в сфере профессионального образования и обучения состоит в направлении коллективных усилий на: повышение эффективности обучения; обеспечение равного доступа к обучению; устойчивое развитие обучения с учетом потребности личности, предприятий, общества и государства; достижение непрерывного социально-экономического развития; развитие профессионального образования в рамках концепции обучения в течение всей жизни. В настоящий момент в зарубежных странах профориентационная деятельность ведется в рамках пяти специализаций:

Специализация 1. «Информирование» включает в себя предоставление информации о профессиях, способностях, профессиональном маршруте, возможностях обучения, мире труда и его основных тенденциях, условиях работы, образовательных программах, учебных заведениях, государственных и негосударственных программах и услугах, возможностях трудоустройства.

Специализация 2. «Обучение карьере» проводится учителями и профконсультантами. Цель – направлять молодых людей в познании своих мотивов, ценностей и значимости себя для общества в целом. Получение практического опыта профессиональной деятельности и инструментов планирования карьеры.

Специализация 3. «Карьерное консультирование» помогает прояснить цели и желания, осознать свои индивидуальные особенности, принять взвешенное решение, приступить к реализации профессионального плана и научиться управлять своей карьерой.

Специализация 4. «Консультирование по вопросам трудоустройства» способствует выявлению ближайших профессиональных целей, приобретению знаний и умений, необходимых для поиска работы и трудоустройства.

Специализация 5. «Трудоустройство» связано с направлением желающих и/или устройством на имеющиеся вакансии. Услуги предоставляются государственными и коммерческими службами занятости.

В осуществлении этих представленных направлений большую роль играет социальное партнерство, которое рассматривается как обязательный компонент связи между образованием и бизнесом, направленное на формирование и развитие устойчивых контактов между школами, колледжами, другими образовательными учреждениями и работодателями с целью совершенствования системы профессионального образования и профессиональной подготовки различного уровня и подготовки

высококвалифицированных специалистов. Социальное партнерство зарекомендовало себя в Европе как действенный инструмент достижения социального консенсуса на основе компромиссов для улучшения положения работников.

Диалог социальных партнеров осуществляется на разных уровнях – правительственном, научном, общественном, предпринимательском, профсоюзном и др. Европейским работодателям принадлежит важнейшая роль в развитии социального партнерства и наставничества как в профессиональном образовании в целом, так и в профессиональной ориентации, в частности. Это наблюдается в лоббировании собственных интересов с целью формирования новых поколений высококвалифицированных специалистов, в содействии в подготовке и реализации государственных мероприятий и принятии решений в области профессионального образования, участии в разработке образовательных программ, проектировании содержания обучения, контроле использования ресурсов, помощи в управлении образовательными организациями. При этом ключевая роль работодателей не означает, что они всегда являются инициаторами социального диалога. Степень инициативности работодателей во многом определяется традициями, производственными отношениями и моделью регулирования профессионального образования.

Существуют три основные модели, которые отличаются друг от друга степенью государственного участия в системе профессионального образования и обучения, и потребностями социальных партнеров в объединении усилий (табл. 8.1.).

Таблица 8.1. Модели государственного участия в системе профессионального образования и обучения

Модель	Содержание	Страна
Модель либеральная, когда доминирует роль предприятий (работодателей). Предприятия/компании имеют полную свободу устанавливать объем и качество начального и непрерывного профессионального обучения, а государство	Государство не играет никакой роли или она незначительна. Политика в области профессионального обучения в основном определяется на местном уровне, и центральную роль играют работодатели	Великобритания (Ассоциация попечителей, инспекция обучения взрослых, Совет по умениям и навыкам и др.)

<p>только определяет уровни квалификационных стандартов для выпускников и предоставляет средства на обучение.</p>		
<p>Модель государственного вмешательства, в рамках которой государство регулирует систему профессионального образования в сотрудничестве с социальными партнерами.</p>	<p>Государство планирует и осуществляет профессиональное образование. Однако за последние годы наблюдается рост как формального, так и неформального участия социальных партнеров в управлении профессиональным образованием, Внутрифирменное обучение.</p>	<p>Франция («Программы современного ученичества»)</p>
<p>Неокооперативная модель, в рамках которой весьма активны ассоциации работодателей и профсоюзы, а государство лишь придает законность решениям, принятым на основе группового консенсуса. В Германии развитие системы профессионального обучения также определяется на основе группового консенсуса по вопросам содержания и итоговой аттестации, однако немецкая модель отличается от неокооперативной тем, что финансирование профессионального образования и обучения там осуществляется по либеральной модели.</p>	<p>Государство определяет общие рамки деятельности частных компаний и организаций по осуществлению профессионального образования и обучения</p>	<p>Германия (дуальная система). Нидерланды («национальные организации») Дания</p>

Например, наибольшую известность приобрело международное движение World Skills International. В рамках мероприятий данного движения предоставляются уникальные возможности обмена опытом и сравнения стандартов компетенций по рабочим профессиям в различных секторах глобальной экономики и предлагаются рентабельные и эффективные решения для развития международного сотрудничества, направленного на достижение высоких стандартов профессионального образования и обучения. Миссия этой организации состоит в содействии распространению в мире информации о важности умений и высоких стандартов компетенций в достижении экономического успеха стран и реализации личностного потенциала граждан путем совместных действий своих участников²⁵⁹.

Создание моделей педагогической поддержки профессионального самоопределения обучающихся представляется возможным на базе: изучения структуры профессиональной занятости населения муниципалитета, территории, ее основных трансформаций, определения важнейших проблем занятости, общественного и экспертного обсуждения направлений реорганизации существующей системы профориентационной работы; исследования опыта создания и реализации оригинальных моделей образовательно-кадровой политики, а также примеров профориентационно значимого социального партнерства, реализуемых в различных странах.

Наставничество – обеспечение развития субъекта в практической деятельности, осуществляемое во взаимодействии типа «ведущий-ведомый» и имеющее определенные цели, которыми определяется специфика сотрудничества субъектов в каждом конкретном случае. Перед наставником, вводящим ученика в курс и практику определенной трудовой деятельности, и перед тем, чьей задачей является познакомить начинающего с сутью работы предприятия и отрасли и смыслами трудовой деятельности вообще и на данном рабочем месте в частности, стоят разные задачи, требующие разных решений.

Еще дальше отстоит от наставничества в образовании и профессии по содержанию **социальное наставничество**, которое призвано помочь социализироваться и адаптироваться в обществе, овладеть навыками повседневной коммуникации и найти свое место в жизни тем представителям молодежи, которые не имели возможности развиваться в этом отношении в общепринятых возрастных рамках либо в силу обстоятельств сформировали

²⁵⁹ Зарубежные практики социального партнерства в области образования, профессиональной ориентации и обеспечения занятости молодежи <http://мой-ориентир.рф/социальные-партнеры/zarubezhnye-praktiki-sotsialnogo-partnerstva/>

паттерны поведения и реагирования, резко отличающиеся от принятых в их нынешнем окружении. Наиболее остро потребность в этом виде наставничества существует у молодежи с ограниченными возможностями здоровья, у тех, кто десоциализирован пребыванием в закрытых учебных и исправительных заведениях.

В североамериканской теории и практике наставничество подразумевает в большей степени руководство, контроль и отношения типа *начальник - подчиненный*. Этой модели соответствует наличие значительной иерархической разницы в положениях между наставником и его протеже, соответственно их отношения характеризуются дистанцированием и преобладанием транзакций типа «родитель – ребенок».

Европейская модель предлагает устанавливать более тесные связи и сокращать разрыв между позициями учителя и ученика в рамках наставничества – оба субъекта взаимодействия в этом случае сотрудники, товарищи, работающие над одной задачей в атмосфере взаимного уважения и признания. Для европейской модели сотрудничества характерны транзакции типа *«взрослый – взрослый»* и разделение ответственности за результат взаимодействия.

В настоящее время от образовательных организаций требуется создание других конструктивных условий. Наставничество, как показывает практика, неразрывно связано с включением в общественно-полезную деятельность. Учебная деятельность, профессиональные пробы, тематические лаборатории и мастерские, тренинги и имитационные игры раскрывают воспитательный, развивающий, профориентационный потенциал наставничества далеко не полностью. Именно по этой причине рекомендуется изыскивать возможности для социального партнерства с предприятиями и учреждениями, представляющими интерес в качестве площадок для производственных, технологических и социальных практик обучающихся. Значительный опыт именно такого профориентационного наставничества накоплен системой общего образования на региональном и муниципальном и локальном уровнях. Главным образом, в этом контексте представляет интерес корпоративная активность, выражающаяся в создании прецедентов профориентационной помощи, базирующихся преимущественно на элементах дополнительного образования и внешкольной активности подростков. Оригинальным направлением является и труд подростков и молодежи в рамках временной и нестандартной занятости, в том числе специально организованной в каникулярный период.

Интересные формы профориентационно значимого наставничества появляются как новые формы корпоративной активности, выражающейся в

создании прецедентов включения профориентационно значимого содержания в общеобразовательные программы с целью популяризации профессий и специальностей, востребованных конкретными предприятиями или организациями²⁶⁰.

8.2.1. Примеры профориентационных программ в различных государствах Европы

Британские системы наставничества и современного ученичества.

В Великобритании реформы системы профессионально-технической подготовки начались в 1980-х гг. и включали направленную политику правительства, связанную с изменением законодательства, усилением связей между представителями экономики и образования при создании профессиональных стандартов, замену внутрифирменной подготовки национальными организациями во главе с работодателями, развитие системы национальных квалификаций. Однако постепенно при реализации данной программы стало понятно, что для повышения статуса профессионального образования усилий правительства недостаточно, необходимы были объединенные действия бизнеса и всего сообщества, направленные на ориентацию молодого поколения на выбор, прежде всего, рабочих профессий. С этой целью стали использоваться новые формы социального партнерства школ, колледжей и университетов²⁶¹.

В профессиональном образовании Англии партнерство («**Vocational Partnerships**») является важнейшим элементом налаживания контактов для тех, кто заинтересован в подготовке рабочих кадров, основной на получении профессиональных компетенций, в повышении квалификации, в создании модели подготовки в сфере рабочих профессий и развитии профессиональных умений. Система работы с партнерами в Великобритании и в других европейских странах показывает, что ее создатели двигаются в направлении к международной, признанной модели получения профессиональной квалификации, отвечающей нуждам глобальной

²⁶⁰ Чистякова С. Н., Панина С. В. Европейские модели социального партнерства в профессиональной ориентации учащейся молодежи // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 26. – С. 331–335. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95351.htm>.

²⁶¹ Олейникова О.Н. Новые модели социального партнерства в сфере профессионального образования (Великобритания) // Среднее профессиональное образование. 2005. №11. С. 50-52.)

экономики²⁶². Сеть партнеров, связанных с системой профессионального образования, во многом определяет ее инфраструктуру, обеспечивая системе связь с практикой.

Правительство и Департамент образования и занятости (Department for Education & Skills — DfES) обеспечивают политику развития образования, поддерживая и финансируя соответствующие *секторы Советов* (Sector Skills Councils — SSCs), которые обеспечивают профессиональные стандарты, их анализ и целеполагание национальной профессиональной подготовки.

Советы учебных умений (Learning Skills Councils — LSC) отвечают за стратегическую интеграцию, планирование и финансирование послесреднего образования (кроме высшего).

Квалификационные органы (*Abs, EMTA, AAT*), будучи независимыми от государства, являются центрами выда квалификационных свидетельств.

Органы инспекции (Training Inspection Bodies, Adult Learning Inspectorate — ALI) отвечают за развитие и внедрение системы инспектирования с целью повышения качества подготовки и эффективности учения.

Органы, регулирующие содержание профессиональной подготовки (Qualification & Curriculum Authority — QCA, Scottish Qualification Authority — SQA), поддерживают систему аккредитации и проверки качества профессиональной подготовки. Кроме того, существуют организации, занимающиеся подготовкой персонала колледжей, разработкой и распространением учебных материалов, менеджментом в заведениях профессионального образования. Каждая из этих организаций в любой момент готова оказать поддержку учебным заведениям, работодателям или лицам, занимающимся профессиональной подготовкой учащихся частным образом.

В Великобритании действует программа **«современного ученичества»** (modern apprenticeships — MAs) – в высшей степени структурированные программы подготовки на рабочем месте, дополненные техническими инструкциями по развитию, распространению и совершенствованию профессиональных умений, не требующие окончания полного курса вузовского обучения. Это и система подготовки, используемая разными группами работодателей для пополнения квалифицированной рабочей силой и поддержания качества подготовки; и испытанный метод, с помощью которого добивались успеха в подготовке и переподготовке профессионалов; и система добровольной подготовки, используемая нанимателями для

²⁶² Bauliss P. Employment and people with severe learning difficulties. London, 1992.

обучения умениям и навыкам для тех или иных профессий. К этой программе могут привлекаться молодые люди до 25 лет, желающие получить трудовую подготовку; при этом от старших студентов не предполагается требовать овладения ключевыми умениями, которые часто вызывают затруднения у младших коллег.

В контексте профориентационно значимого социального партнерства одной из государственных инициатив в Великобритании является организация курсов базовой подготовки (foundation degrees). Развитие сети таких курсов является примером растущего сотрудничества, партнерства между работодателями, региональными агентствами развития, советами по навыкам и умениям, университетами и колледжами. Курсы дают квалификацию в рамках высшего образования в течение двух лет, и приравниваются к двум третям степени бакалавра (полный диплом бакалавра можно получить, отучившись еще один год). Считается, что такие курсы могут привлечь ту часть молодежи, которая считает, что полный университетский курс они не осилит. Формы обучения на курсах могут быть разными, в зависимости от подхода работодателей, также данные программы могут быть платными или бесплатными, действующими в рамках государственной системы образования. Важно отметить, что мнение будущего работодателя учитывается при создании структуры курсов, в надежде, что работодатель сможет оценить ценность получаемой учащимися квалификации.

Профориентационно значимое партнерство в Великобритании прослеживается и в процессе поисков более реалистичной системы оценки достижений учащихся. В них участвуют *Ассоциация попечителей* (Association of Learning Providers — ALP), *Инспекция обучения взрослых* (Adult Learning Inspectorate — ALi), *Департамент образования и умений* (DfES), *Совет по умениям и навыкам* (Learning and Skills Council — LSC).

Французский опыт профориентационного сопровождения. Во Франции опыт организации профориентационно значимых партнерств также обнаруживается в ходе реализации программ **«современного ученичества»** (modern apprenticeship), к которым имеют доступ молодые люди в возрасте от 16 до 26 лет (также к ней могут быть допущены подростки до 16 лет, если они окончили низшую ступень средней школы или проучились три года в колледже, и лица с ОВЗ старше 26 лет). Для реализации программы

закключается контракт между работодателем и обучаемым, предусмотренный в трудовом законодательстве страны²⁶³.

Длительность контракта зависит от длительности периода обучения и обычно составляет 1-3 года, в зависимости от уровня получаемой квалификации. Обучающийся получает практические и теоретические умения, дополняющие практическую подготовку, проводимую на предприятии. Две трети учебного плана отданы общим предметам (язык, математика, введение в экономику и менеджмент, законодательство), урокам техники (технология, черчение и пр.); треть приходится на практические занятия на предприятии. Обычно одна неделя обучения в классе сопровождается двумя неделями практики. Работодатель обязан направить поступившую на работу молодежь в **Центр ученичества (CFA)**, обеспечивающего соответствующую подготовку в рамках заключаемого контракта. Данные центры представляют образовательные организации, возникшие благодаря соглашению либо между государством (для национальных центров), либо между региональным Советом и управляющим органом Центра, к которым можно отнести органы местной власти, профсоюз, Торговую палату, предприятие, общественное или частное учебное заведение, а также отдельное лицо.

Во Франции насчитывается 12 национальных Центров подготовки, управляющих 70 учебными образованиями, находящимися под контролем Министерства образования и Министерства сельского хозяйства (из почти 800 региональных центров 200 относятся к сельскому хозяйству). Центры получают методическую помощь со стороны Министерства образования, а также техническую и финансовую поддержку от государства или от региона (согласно заключенному соглашению). Более трех четвертей обучающихся получает подготовку в частных Центрах, принадлежащих Промышленной или Торговой палате (4 из 10 обучающихся). Общественные и частные школы, как и Центры, также могут давать профессиональную подготовку, которая организуется следующим образом: школа или центр подготовки подписывают контракт об организации единицы подготовки; те же организации образуют секцию ученичества и подписывают контракт непосредственно с Региональным Советом.

В **Нидерландах** правительство отвечает за организацию среднего профессионального образования и обучения и его финансирование, за исключением обучения, предоставляемого компаниями (*«обучение на рабочем месте»*). Однако закон также предусматривает создание таких

²⁶³ Щигирева О.Ю. Педагогическая система профессиональной ориентации во Франции.

социальных структур, как национальные организации профессионального образования и обучения и региональные центры по профессиональному образованию и обучению, которые наделяются правом организации и осуществления профессионального образования и обучения. То есть, государство делегирует полномочия в этой области независимым структурам.

Поэтому в Нидерландах созданы 22 «национальные организации» (National Bodies) профессионального образования и обучения, которые представляют интересы государства, работников и работодателей и осуществляют взаимодействие между рынком труда и профессиональным образованием и обучением. Юридически эти организации имеют статус частных структур и действуют в рамках частного права (как фонды или ассоциации), выполняя по поручению государства задачи, определенные законодательством. При этом, наряду с государственными задачами, они имеют право осуществлять коммерческую деятельность (например, обучение занятого населения по контрактам с компаниями или региональными службами занятости). Кроме того они могут разрабатывать учебные материалы и заниматься издательской деятельностью. Эти организации формируются из представителей промышленности и бизнеса, Конфедерации профсоюзов Нидерландов и системы образования.

«Национальные организации» обеспечивают качество квалификационной структуры, осуществляя постоянное взаимодействие и консультирование компаний, непосредственно предоставляющих обучение; специалистов из сферы промышленности и торговли и инновационных центров по отраслям. Социальные партнеры осуществляют поиск компаний, которые могут предоставить «ученические места» и соответствующие условия для производственной практики. Компании заинтересованы в предоставлении ученических мест по двум причинам: во-первых, они могут выбрать нужных для себя специалистов из «учеников», а во-вторых, «ученики», проходя производственное обучение, работают на компанию. «Ученические» места оплачиваются работодателями. Между работодателем и студентом заключается контракт, по которому студент становится сотрудником компании на период обучения и получает минимальную зарплату.

Помимо этого работодатели также оплачивают инструкторов производственного обучения и стоимость учебных материалов, за это они получают определенные налоговые льготы. Предоставляя «ученические» места, компании несут достаточно большие расходы, которые зачастую являются непосильными для отдельно взятой компании. Поэтому нередко

предприятия в рамках отрасли объединяются и заключают соглашение по совместному предоставлению «ученических» мест. В отдельных случаях они также могут организовывать центры производственного обучения.

Успешные практики наставничества внедрены и в **Финляндии**. Там сформированы две модели системного взаимодействия образовательных организаций, предприятий и других субъектов: стратегическое и оперативное социальное партнерство. Первая модель направлена на создание узла контакта в рамках региональной и местной сети, сбор информации о развитии сферы труда и обоснование видения перспектив развития, формирование связей с промышленностью, группами работодателей, предпринимателями. Реализация данного типа социального партнерства подразумевает создание совместных институтов в лице советов и консультативных органов, как формальных, так и неформальных. Сотрудничество в рамках оперативной модели направлено на определение необходимых умений на рынке труда, предоставление рабочих мест для обучения молодежи на рабочих местах (в дальнейшем также обеспечение занятости и трудоустройство), организацию стажировок студентов и преподавателей на предприятиях, подготовка и осуществление совместных проектов, направленных на региональное развитие, привлечение инвестиций и обеспечение профессиональных образовательных организаций необходимым оборудованием и материалами. Социальное партнерство этого вида основано на соглашениях, заключенных между образовательными организациями и предприятиями. В Финляндии также внедрены и разнообразные программы наставничества, которые рассматриваются как подготовительное обучение учащихся для улучшения их учебных навыков и получения начального профессионального образования. Среди них можно назвать *«Амматтистарти — профессиональный старт»*. Эта программа направлена на обеспечение дополнительной готовности молодых людей для поступления в учреждения начального профессионального образования и ознакомление их через практику с разными учебными дисциплинами, направлениями, профессиями и трудовой жизнью.

В **Венгрии** с 1995 г. существует *Национальный совет по профессиональному обучению*, который занимается подготовкой соответствующих предложений. В состав Совета входят представители пяти групп, обеспечивающие интересы правительства, работодателей, наемных работников, местного самоуправления и экономических палат. Помимо этого существует Национальный совет по обучению, который с 1995 г. действует как трехсторонний примирительный

комитет в рамках Совета по примирению интересов и занимается обсуждением стратегических вопросов, связанных с обучением.

В Чешской Республике в рамках соглашения между правительством и социальными партнерами в 1990 г. был создан *Национальный совет по социальному диалогу*. Он занимается вопросами коллективных договоров, выступает с различными инициативами. Совет включает представителей профсоюзов, работодателей и правительства и работает над развитием социального диалога на национальном уровне, а также поиском консенсуса по основным вопросам экономического и социального развития. Однако в этой стране участие социальных партнеров в профессиональном обучении до сих пор законодательно не закреплено.

Вместе с тем, анализ зарубежного опыта наставничества показывает, что он значительно опирается на *идею дуального образования* и ее воплощением в **Германии**. Для поддержки профессионального самоопределения учащихся в основных школах Германии существует **целый ряд продуктивных форм организации профессиональной ориентации**. Это уроки трудоведения, производственная практика на предприятиях в организациях и учреждениях, дополнительные профессионально ориентированные курсы, деятельность школьных мини-предприятий, вариативные модели производственных экскурсий, проведение профессионально ориентированных праздников, ярмарок и др. Профессиональное самоопределение учащихся ориентировано на развитие самостоятельности, поэтапное получение практических навыков, а также на привлечение к формированию профессионального самоопределения учащихся, психологов, родителей, представителей различных профессий, профконсультантов и др.

Важным направлением деятельности служб информации и ориентации является изучение проблем детей и подростков, испытывающих **затруднения в адаптации**, объясняющихся различными причинами: проблемы характерологического или интеллектуального характера в процессе школьного обучения или при вступлении в профессиональную жизнь, инвалидность, сенсорные отставания, шефство службы социальной помощи детству над ребенком, состояние подростка на учете детского судьи.

Положительным фактом в организации системы ориентации во Франции является согласованность деятельности различных служб и создание смешанных структур, объединяющих различные категории специалистов. Так, необходимо отметить, что службы ориентации включают также Исследовательскую службу, функционирующую на базе Национального института по труду и профессиональной ориентации. Данная

служба поддерживает регулярные связи с центрами, но ее деятельность существенно отличается. Она занимается исследованиями психологического характера, разрабатывая теоретические проблемы, оказывающие влияние на ориентацию (дифференцирование склонностей и способностей в ходе интеллектуального развития, индивидуальные различия перехода на последующие стадии в процессе данного развития и пр.)

Эти исследования приводят зачастую к разработке психологических тестов, непосредственно применяемых практикующими советниками: тесты интеллектуального развития и способностей, опросники интересов, опросники беспокойства-тревоги в учебных ситуациях.

Разработка психологических анкет, используемых в целях профессиональной ориентации, привела к необходимости сотрудничества с социологами (Центр социологических исследований) и демографами (Национальный институт демографических исследований). Сотрудничество центров информации и ориентации с данными организациями имеет важное значение, поскольку они формируют сеть анкетированных, имеющую исключительную значимость.

Следует отметить, что в последнее время углубляется взаимодействие внутришкольных и внешкольных систем ориентации. Их функции неизменно расширяются, включая практически все аспекты подготовки учащихся к выбору направления учебы и профессии.

Тенденции развития третьей ориентационной модели отражают педагогическую концепцию, рассматривающую ориентацию как единый процесс, состоящий из двух взаимосвязанных и взаимодополняющих фаз – учебной и профессиональной ориентаций.

Таким образом, возникновение ныне действующей третьей модели профессиональной ориентации во Франции было обусловлено потребностями обновления образовательной системы, подъемом общего социального и культурного уровня населения и последствиями экономического кризиса. В основу данной модели заложена *воспитательная концепция ориентации*, предполагающая подготовку учащихся к самостоятельной активной жизни и ставящая задачу всестороннего развития личности. Согласно третьей модели основными направлениями деятельности по профориентации являются: предоставление достоверной информации об индивидуальных особенностях учащихся и мире труда и профессий, которой придается воспитательное значение; работа по учебной и профессиональной адаптации подростков, рассматриваемой как активный процесс включения учащихся в новое социальное окружение при переходе на новую ступень

образования или в начале профессиональной деятельности; выработка учащимся своего профессионального плана.

Данная модель ориентации предполагает использование различных педагогически активных методов и тесное сотрудничество внутришкольных и внешкольных служб ориентации, а также активное привлечение всех заинтересованных лиц.

8.2.2. Зарубежный опыт профессиональной ориентации инвалидов

В **Швеции** в 1993 г. был создан Центр по профессиональной реабилитации лиц с ОВЗ «Стенста-Центр». В этом центре проходят мероприятия по профессиональной реабилитации инвалидов, включающие профориентацию, профконсультирование через профобучение, социальную и медицинскую реабилитацию и содействие трудоустройству. Продолжительность такой реабилитации составляет около 2 лет.

Для трудоустройства инвалидов в Швеции и на государственных предприятиях для лиц с ОВЗ с 1980 г. действует предприятие «Самхалл», имеющее множество филиалов. Пройдя этап поддерживающего трудоустройства на этом предприятии инвалиды переходят на открытый рынок труда. Инвалид может попасть на это предприятие по направлению Службы занятости для граждан, имея при этом индивидуальную программу профессиональной реабилитации, согласно которой он проходит мероприятия по социальной и медицинской реабилитации.

Социальные службы в **Великобритании** оказывают помощь на дому, в центрах, интернатах и школах. В целом за осуществление социальной реабилитации в Англии отвечают местные власти, оказывающие большую часть социальных услуг, частные владельцы домов, которые обеспечивают уход за определенную плату, общественный сектор. Лицам с ментальной инвалидностью оказывается помощь по обучению коммуникативным навыкам, правилам поведения в обществе, проводятся специальные прогулки, также для подростков организованы центры профессиональной подготовки. Создаются специальные отделения трудотерапии, работа специалистов этих центров направлена на развитие оптимального уровня независимости с социальной точки зрения.

В Англии существуют частные реабилитационные фирмы, которые предоставляют специальное необходимое оборудование для инвалидов по запросу родителей. Поддерживается достаточно гибкий порядок в системе

образования детей с ОВЗ, который позволяет включаться детям-инвалидам в систему образования²⁶⁴.

Центры подготовки (ЦПВ) имеют рабочие места для инвалидов (работа от простой сборки компонентов и рукоделия до более сложных процессов, включающих использование резных и электроинструментов). Прогресс умений пациентов регулярно оценивается во время подготовки, и в некоторых случаях они могут перейти на самостоятельную работу под наблюдением.

Наиболее важным фактором включенности инвалидов в общество является подготовка этого общества к интеграции, которая помимо законодательных актов и правил должна включать еще и формирование положительного отношения к инвалидам у людей, не имеющих ограниченных возможностей здоровья. В связи с этим важным является формирование городских и региональных программ по организации доступности среды жизнедеятельности для лиц с ОВЗ²⁶⁵.

Согласно закону «О социальной занятости», принятому в **Голландии**, лицам с физическими и умственными недостатками должна предоставляться работа, которая соответствовала бы их возможностям здоровья.

В **Финляндии** во всех службах занятости есть специалисты, которые занимаются профориентацией и трудоустройством лиц с ограниченными возможностями. Безработный инвалид получает пособие во время стажировки и пособие для самостоятельного трудоустройства. Существует порядка 100 различных Центров профреабилитации для лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья, возрастные рамки для посещения этих центров варьируются от 16 до 50 лет.

В **Германии** был разработан единый минимальный социальный стандарт, который регулирует занятость инвалидов. Этот стандарт определяет содержание пяти направлений в сфере содействия занятости для лиц с ОВЗ: возможность доступа к рабочим местам, защита от незаконных увольнений, развитие служб профориентации, профконсультации и содействие трудоустройству, техническое оснащение рабочих мест.

В **США**, в рамках реализации Закона об инвалидах, специально созданные бригады строителей во всех штатах Америки оборудуют съезды и пандусы, обеспечивая доступность перемещения инвалидов в городе. При Государственном департаменте США разработаны специальные программы, созданы центры независимой жизни по всей стране. В этих центрах

²⁶⁴ Кириллова Е.В. Обобщение зарубежного опыта по социальной реабилитации и интеграции детей-инвалидов

²⁶⁵ Соловьева О.А. Профессиональная ориентация инвалидов

инвалиды обучаются навыкам самообслуживания, независимой жизни, получают информационные, юридические услуги, помощь в трудоустройстве. Основой политики в отношении инвалидов здесь является «empowerment» — стимулирование их собственной активности. Для людей с ограниченными возможностями это означает самоконтроль, влияние на окружающий мир, участие в решении своих проблем, отстаивание своих прав и интересов²⁶⁶.

В США инвалиды в первую очередь обеспечиваются пенсией и страхованием от несчастных случаев. Социальная поддержка осуществляется с помощью специализированных инвалидных организаций и фондов, которые привлекаются муниципалитетами (за плату) для оказания инвалидам значительной части положенных по закону услуг. Основной среди них является адаптационная подготовка, которая помогает инвалиду приспособиться к состоянию, возникшему в результате увечья или болезни, и учит пользоваться разными техническими и другими средствами, предусмотренными для поддержки этой категории населения. К адаптационной подготовке привлекаются члены семьи и близкие инвалидов. Цель ее заключается в обеспечении социальной и психологической самостоятельности, укреплении дееспособности инвалида. Подготовка к труду призвана облегчить дальнейшее трудоустройство инвалида, укрепить его стремление приспособиться к работе и добиться в ней успеха; помощь лицу с ОВЗ в обустройстве жилого помещения призвана создавать условия для независимого быта, самообслуживания. Благодаря переустройству квартиры, приобретению специальных приспособлений удается наладить жизнь инвалида, прежде всего дома, а не в стационаре. Важно оказание транспортных услуг: социальные службы доставляют человека с тяжелыми формами инвалидности на работу, в учебное заведение, на культурные мероприятия, в бассейн. Также производится выплата специальных пособий и компенсаций, предусмотренных законодательством.

Центры обеспечивают обслуживание людей с физическими недостатками или трудностями в обучении. В них работают профессиональные команды, которые кроме социальных работников включают психологов, терапевтов, штат медсестер, инструкторов и учителей.

За рубежом трудотерапия является одним из перспективных направлений работы с инвалидами. Главная ее цель — коррекция физического и психологического состояний инвалидов посредством

²⁶⁶ Кичерова М.Н. Социальная реабилитация инвалидов в современных условиях

специфической трудовой деятельности, осуществляемой для оказания помощи инвалидам и достижения их независимости в повседневной жизни²⁶⁷.

Специалисты, работающие в этой области, нередко называют себя «инструкторами по труду», помогающими посредством труда ускорить восстановление утраченных жизненных функций человека и его выздоровление или способность самостоятельно обслуживать себя. Развитию международных признанных норм обучения трудотерапевтов в различных странах способствует Всемирная организация трудотерапевтов.

Работа трудотерапевта многогранна. Виды помощи и поддержки клиента подбираются конкретно под каждый индивидуальный случай. В функции трудотерапевтов входят: оценка состояния инвалида; развитие его специфической физической активности; подбор, установка и применение адаптационного оборудования и инструментов; обеспечение максимума независимости инвалиду и улучшение качества его жизни.

Все бóльшую популярность приобретает направление работы с уязвимыми группами населения, получившее за рубежом название «оккупационной терапии», т.е. терапии с помощью повседневных занятий. Это форма профессиональной социальной работы, существующая в большинстве стран мира и занимающая важное место в деятельности специалистов социального блока, здравоохранения и образования; это необходимый компонент эффективной помощи людям, испытывающим трудности функционирования в повседневных ситуациях²⁶⁸.

Оккупационная терапия начинается с функциональной диагностики для определения затруднений человека и определения его ресурсов. После выявления трудностей терапевт вырабатывает систему реабилитации, предоставляя инвалиду в качестве рекомендаций описание повседневных занятий как средств восстановления. Ключевым элементом оккупационной терапии является выбор видов занятий, которые не только формируют навыки, важнейшие для независимого функционирования, но и имеют значение для человека, нуждающегося в реабилитации.

В России только начинает набирать темп работа по разработке индивидуальных реабилитационных программ для лиц с ограниченными возможностями, создаются модели реабилитационных учреждений,

²⁶⁷ Холостова Е.И. Социальная работа с инвалидами / Е.И.Холостова. — М.: Изд.-торг. корпорация «Дашков и К»

²⁶⁸ Сборник лучших мировых технологий и практик по вопросам развития и управления талантами «Discovery of Talents/ Открытие талантов / Сэлэтлелэрачылышы». Профессиональное самоопределение / Под общ.ред. С.С. Гиля, М.А. Сикорской-Декановой – Казань, 2015. – 242 с. Разработан для АНО «Казанский открытый университет талантов 2.0» в рамках реализации Государственной программы «Стратегическое управление талантами в Республике Татарстан на 2015—2020 годы». <http://utalents.ru/assets/docs/cbornik-luchshikh-mirovykh-tekhnologii-i-praktik-po-voprosam-razvitiya-i-upravleniya-talantami.pdf>

внедряются инновационные технологии социальной работы с данной категорией населения. Все большее внимание уделяется комплексной реабилитации, в системе которой находят свое место меры профессионально-трудовой реабилитации и социально-средовой адаптации инвалида²⁶⁹.

В современном мире за последние годы во многих странах Европейского союза были реализованы достаточно целостные системы, помогающие включению инвалидов в трудовую жизнь, способные достаточно быстро модифицироваться в соответствии с происходящими изменениями социально-экономической ситуации. Все они направлены на создание условий для продления общественно полезной деятельности лиц с ОВЗ.

8.2.3. Развитие социальных предприятий и других инновационных программ трудоустройства инвалидов

Представляется интересным и заслуживающим внимания многолетний британский опыт развития социальных предприятий и внедрения инновационных методик трудоустройства инвалидов в различные организации. Как отмечает Стив Огилви (Steve Ogilvie, Великобритания), независимый консультант по повышению эффективности работы неправительственных организаций и продвижению инициатив в области улучшения возможностей для трудоустройства людей с инвалидностью в развитии социальных предприятий и других инновационных программ, в трудоустройстве инвалидов различают два подхода.

Первый подразумевает **создание социальных фирм**. Такие социальные предприятия главным образом создаются для того, чтобы принимать на работу людей с инвалидностью. Второй включает **специальное трудоустройство**, то есть предоставление поддержки, позволяющей инвалидам получить работу и преуспеть на обычном рынке труда. Что такое социальная фирма? Это коммерческая организация, созданная, чтобы оказывать поддержку при трудоустройстве инвалидов или других ущемленных групп населения. Главным принципом таких организаций является то, что прибыль не распределяется, а инвестируется в бизнес или сообщество. Для кого создаются социальные фирмы? Обычно социальные фирмы создаются для людей, имеющих: постоянные проблемы с

²⁶⁹ Красовская Н.Н. Опыт социального обслуживания инвалидов за рубежом

психическим здоровьем - 60%, проблемы с обучением - 30%, другие потребности - 10%. В других потребностях нуждаются те, кто имеют сложности с традиционной работой, наиболее удалены от рынка труда и предпочитают работать с людьми, понимающими их положение.

При организации социального предприятия и управления важно учесть характеристики будущего социального предприятия и разработку правильного бизнес-плана:

- ✓ эффективность социальной фирмы,
- ✓ потенциал работы на привлекательных рынках,
- ✓ высокая добавленная стоимость товара или услуг,
- ✓ издержки на открытие,
- ✓ изначальная потребность в широком спектре навыков и режимов работы сотрудников,
- ✓ потенциал для развития общественных связей или связей с другими социальными предприятиями.

В процессе разработки бизнес-модели социального предприятия при генерировании идей важно учесть предварительную оценку возможностей организации и возможностей рынка для приема тех или иных товаров и услуг. В этот процесс бывает полезно вовлечь самих потенциальных потребителей услуг и провести анализ со стороны внешних специалистов. Далее идут формирование идеи и определение масштаба деятельности социальной фирмы. Следующий шаг это оценка возможностей реализации и составление конкретного бизнес-плана с последующей его реализацией.

Второй подход, то есть специальное трудоустройство имеет целью конкурентоспособное трудоустройство в интегрированном окружении. При этом ожидается, что соискатели непосредственно на рабочем месте приобретут необходимые навыки и не потребуют длительного предварительного обучения. Услуги специального трудоустройства предоставляются на основе предпочтений и выбора соискателей, а обучение и поддержка оказываются непосредственно на рабочем месте. Иногда таким людям может потребоваться продолжительная поддержка.

Виды такой поддержки:

- ✓ поддержка на рабочем месте (социальные навыки, связанные с работой, обеспечение производительности труда и т.д.),
- ✓ общее обучение,
- ✓ обучение выполнению отдельных задач,
- ✓ ознакомление/ ориентация,
- ✓ поддержка вне работы,
- ✓ поддержка работодателя,

- ✓ понимание инвалидности,
- ✓ помощь в разрешении проблем.

Специальное трудоустройство является инновационным по своей сути. Во-первых, данная модель применима к широкому кругу людей с инвалидностью. Во-вторых, она ориентирована на человека, ему подбирается подходящая работа, человека не пытаются «перестроить». При этом можно разделять обязанности в рамках одной позиции, чтобы создать идеальное место работы для человека.

Создание модельных систем трудоустройства инвалидов (опыт США). Лини Ратлидж (Lynnae Rutledge), начальник Департамента профессиональной реабилитации (штат Вашингтон, США) отмечает, что успешный американский опыт работы в программах перехода от школы к трудоустройству и развитию лидерских навыков у молодых инвалидов заключается в налаживании взаимодействия с государственными учреждениями и частным сектором в деле создания модельных систем трудоустройства инвалидов. В этой связи особая роль отводится, с одной стороны, правительству, которое должно стать образцовым работодателем для инвалидов, а с другой стороны, Сети бизнес лидеров, объединяющей общественный и частный секторы.

Как подчеркивает Л.Ратлидж, положительное отношение руководителей высшего звена к инвалиду - лучший метод преодоления барьеров при трудоустройстве и карьерном росте. Прежде всего, необходимо научить работодателей общаться с инвалидами. Они должны понять, что инвалиды могут стать аспектом их успеха. Благодаря партнерским связям становится возможным проведение целевого отбора кандидатов, чтобы увеличить их общее количество и число рабочих мест, занятых людьми с инвалидностью. Партнерские связи важны для успешного развития, воплощения и поддержки программ трудоустройства. Начинать нужно с самого высокого уровня. В любой организации потребуется видимая поддержка со стороны руководства. Важно, чтобы президент, генеральный директор или старший руководитель на самом высоком уровне в организации проявили поддержку трудоустройства инвалидов. Это должно быть частью культуры в организации и это оптимальный способ устранить барьеры в трудоустройстве инвалидов. В противном случае многие инвалиды смогут получить работу, но не смогут продвигаться по карьерной лестнице, поскольку многие работодатели продолжают смотреть на них как на сотрудников низкого уровня. Благодаря налаживанию партнерских связей как в интересах инвалидов и их трудоустройства, так и в интересах

работодателей можно добиться повышения уровня трудоустройства инвалидов и в частном секторе.

Один из таких успешных примеров - это роль государственных учреждений как модельных работодателей. В государственных органах должны быть доступные рабочие места, должно быть обучение для руководителей, должны быть средства адаптации для работы инвалидов. Когда инвалиды получают работу, у них должна быть возможность выстраивать сеть людей с инвалидностью, чтобы поддерживать друг друга в правительстве штата. Также осуществляется сотрудничество с частными корпорациями в деле предоставления стипендий инвалидам и направления их на работу в другие штаты. Это пример государственно-частного партнерства. Предоставляются услуги по распределению учащихся, оканчивающих среднюю школу и входящих во взрослую жизнь. При непосредственном участии частных корпораций ежегодно проводятся дни профориентации для учащихся инвалидов. Они проходят игровые собеседования и взаимодействуют с представителями компании, налаживают контакты с другими лицами, которые ищут работу. Таким образом, учащиеся с инвалидностью узнают об опыте работы в той или иной корпорации. Также проводятся форумы лидеров для того, чтобы выработать организаторские лидерские навыки у инвалидов. В период проведения форума инвалиды проживают в кампусе колледжа. Это недельная программа, когда у молодежи есть возможность встретиться с губернатором, с лицами, отвечающими за решения государственной политики, в частности в области обеспечения транспортом, жильем, доступом к образованию.

Обобщим примеры партнерских связей и инициатив, которые продемонстрировали хорошие результаты при разработке, воплощении и поддержке программ трудоустройства людей с инвалидностью в США:

Правительство как образцовый работодатель. Определение ожидания в области приема на работу, удержания сотрудников на месте и поощрения их роста. Эти инициативы находятся под личным контролем губернатора.

Предоставление услуг по профессиональному обучению и трудоустройству учащимся, которые оканчивают школу и готовятся к работе. Проводятся дни карьеры для учащихся-инвалидов, во время которых они могут познакомиться с различными профессиями, принять участие в игровых собеседованиях, инсценированных интервью и пообщаться с другими ищущими работу.

Создание Форумов молодежных лидеров с целью развития лидерских навыков у молодых инвалидов. Форум длится одну неделю, проводится на территории вуза и позволяет молодым инвалидам ознакомиться с

возможностями трудоустройства, пообщаться с губернатором и представителями законодательной власти штата по вопросам общественной политики.

Обеспечение соискателей тренером, который может помочь подготовиться к интервью. Разработана программа, в рамках которой ищущие работу инвалиды смогут вместе выявить свои сильные стороны, определиться с интересами, помогать и поддерживать друг друга во время поиска работы. Ищущие работу общаются и помогают друг другу как во время поиска, так и после трудоустройства.

Обучение и техническая помощь работодателям в приеме на работу и удержании сотрудников с инвалидностью. Важен обмен информацией о стратегиях адаптации, группах поддержки сотрудников и деятельности по повышению уровня понимания инвалидности. Поощряется использование визитных карточек, использующих крупный шрифт и систему Брайля, для повышения корпоративного имиджа.

Разработка базы вакансий в Интернете, содержащей профили потенциальных сотрудников, которой работодатели могут воспользоваться для поиска людей в соответствии с навыками и определенными критериями. Этим ресурсом могут пользоваться представители корпораций. Таким образом, налаживаются связи с крупным бизнесом с тем, чтобы его представители могли знать, из кого выбирать себе работников инвалидов. Также налаживается сеть бизнес лидеров, возглавляемая работодателями, пропагандирующими трудоустройство инвалидов. Ежегодно сеть награждает отдельных работодателей за трудоустройство инвалидов. Компании помогают друг другу, обмениваются стратегиями адаптации сотрудников и успехами. Проводятся ежеквартальные неформальные встречи представителей бизнеса, где они могут пообщаться и поприветствовать новых специалистов-инвалидов. Корпорации призывают к тому, чтобы поддерживался имидж людей с инвалидностью, чтобы на их web-сайтах, на их материалах были фотографии, изображающие инвалидов. Таким образом, их скорее будут приветствовать на ярмарках вакансий.

8.3. Опыт профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ в Республике Беларусь

В монографическом исследовании Л.П. Васильевой, К.Э. Зборовского представлены результаты многолетних исследований в области медико-профессиональной и профессиональной реабилитации, профориентации, профподбора и профотбора инвалидов, проведенных в рамках ГНТП

«Реабилитация» на базе НИИ медико-социальной экспертизы и реабилитации, спецшкол, центров реабилитации и школ-интернатов для детей-инвалидов²⁷⁰.

В монографии *профессиональная ориентация* определяется как комплекс научно обоснованных медико-физиологических, психолого-педагогических, социально-экономических, организационных мероприятий, направленных на формирование профессиональной пригодности, профессионального самоопределения, соответствующего индивидуальным возможностям, особенностям каждой личности и запросам общества и рынка труда.

Авторы исследования подчеркивают, что процесс *формирования профессиональной пригодности* продолжается в течение всей жизни человека – начинается в дошкольном возрасте, на этапе обучения в школе, в ходе профессионального обучения, профессиональной адаптации и профессиональной деятельности. Для успешного, целенаправленного и поступательного осуществления этого процесса необходимо в каждом конкретном случае выявлять уровень развития (и отставания в развитии) профессионально важных функций и качеств учащегося, подбирать методы и средства, интенсифицирующие их развитие путем целенаправленной тренировки, а также проводить психолого-педагогические и профориентационные мероприятия для осуществления ими адекватного профессионального выбора. Своевременное и адекватное возможностям формирование профессиональной пригодности молодых инвалидов, базирующееся на их активной жизненной позиции, существенно повышает их шансы в конкурентной борьбе за современную и востребованную профессию и достойное место на рынке труда.

Весьма плодотворной является идея о развитии системы непрерывного профессионального образования инвалидов: *школа – колледж – вуз – послевузовская подготовка и переподготовка*.

Профессиональное обучение инвалидов является неотъемлемой составной частью системы образования Республики Беларусь. В то же время, своевременно и грамотно проведенная профессиональная ориентация, включая все ее виды и формы (профессиональная информация, профессиональная диагностика, профессиональное консультирование, экспертиза профпригодности, профессиональный подбор и/или отбор)

²⁷⁰ Васильева Л.П. Профессиональная реабилитация: профориентация и отбор на профессиональное обучение лиц ограниченными возможностями / Л.П. Васильева, К.Э. Зборовский. – Минск : ГИУСТ БГУ, 2012. – 124 с.

позволят сделать профессиональное обучение для молодых инвалидов более доступным, эффективным, что будет способствовать вовлечению людей с ограничениями в трудовую жизнь и в общество в целом.

Профессиональная ориентация призвана решать следующие задачи:

- *информационную* (профинформация, профпросвещение, профреклама);
- *диагностическую* (профессиональная диагностика состояния профессионально значимых функций и профессионально важных психологических качеств, профессиональных интересов, склонностей и т. д.);
- *консультативную* (профессиональное консультирование по всему кругу профориентационных вопросов);
- *реабилитационного сопровождения* (обеспечение медико-социально-психологического и профориентационного сопровождения всех этапов профессионального становления инвалида).

Профессиональная ориентация инвалидов включает в себя:

- анализ медицинского, психологического, образовательного, профессионального и социального уровней инвалидов и их возможного развития;
- профессиональную информацию и консультацию;
- профессиональный подбор.

Как справедливо отмечают исследователи, *у подростков-инвалидов значительно медленнее формируются социально значимые личностные качества и навыки, профессиональная направленность*, поэтому им намного сложнее сделать правильный профессиональный выбор, чем их здоровым сверстникам.

Вопросами оценки профпригодности подростков-инвалидов и определения круга доступных для их обучения профессий занимаются *медико-экспертно-реабилитационные комиссии (МРЭК)* и организованные при них *кабинеты медико-профессиональной реабилитации (кабинеты МПР)*.

Одним из важных и ответственных направлений профориентационной работы с подростками-инвалидами является *профессиональная психофизиологическая и психологическая диагностика*, которая предоставляет объективную информацию об особенностях и возможностях подростка, его профессионально ориентированных интересах и склонностях.

Для подростков-инвалидов выбор направлений профессионального обучения, наиболее соответствующих их возможностями склонностям, на уровне *общего среднего образования* в школе, спецшколе, лицее, гимназии, очень важен, так как позволит им продолжить обучение по данному профилю

в колледже, техникуме, вузе. *Преимуществом в обучении обеспечит максимальную эффективность освоения учебной программы, удовлетворительную адаптацию* в процессе профессионального обучения, последовательное углубленное изучение дисциплин (специальности) в условиях перехода с одного уровня подготовки на другой (*школа – ПТУ – ссуз – вуз*). Это позволит молодому человеку с нарушениями психофизического развития и состояния здоровья вырасти в конкурентоспособного специалиста, ориентированного на передовой сектор рынка труда.

Таким образом, для успешной и эффективной последующей профессиональной подготовки инвалидов необходимо следующее:

1. Своевременное, за 1–2 года до окончания базовой школы, проведение *первичного профконсультирования*, включающего:

- комплексное *медицинское обследование*;
- *психофизиологическую диагностику* уровня развития тех физиологических функций и психологических качеств, которые являются профессионально значимыми при освоении многих профессий и определяют успешность профессиональной деятельности;

- развернутую *психологическую диагностику*, изучение личностных особенностей, направленности, глубины и сформированности профнамерений, интересов, склонностей, ценностных ориентаций, профессиональных притязаний, уровень мотивационной готовности к обучению;

- психолого-педагогическую оценку успешности освоения учебных предметов.

2. Вынесение обоснованного *первичного профзаключения* о профессиональной пригодности подростка с подбором примерного перечня доступных, показанных для профобучения профессий и склонностей, лежащих в сфере его интересов.

3. Составление *программы медико-профессиональной реабилитации*, коррекции выявленных отклонений в развитии профзначимых психофизиологических функций, нарушений психологического статуса (например, коррекция высших психических функций, минимизация координаторных нарушений, коррекция профнамерений в рамках доступных профессий, нарушений эмоционально-волевой сферы и т. д.).

4. Занесение результатов комплексного медико-профессионального обследования в *индивидуальную программу реабилитации* ребенка, в том числе в профориентационный и профдиагностический разделы.

5. Проведение *повторного медико-профессионального консультирования* для определения профпригодности и уточнения круга доступных для профобучения профессий (специальностей) с учетом изменений состояния здоровья, психофизиологических возможностей, профессиональных планов подростков выпускных классов (15–18 лет). *Медико-социальные критерии оценки профессиональной пригодности* подростков и лиц молодого возраста с ограничениями здоровья должны обязательно включать медицинский, физиологический, психологический, профессиографический и социальный блоки.

6. Оптимальным условием для профессионального становления инвалидов является развитие *системы непрерывного профессионального образования: школа – колледж – вуз – послевузовская подготовка и переподготовка*.

Какие можно сделать выводы из изучения зарубежного опыта.

Сегодня инклюзивное образование рассматривается, прежде всего, как *предоставление услуги, а не места в школе* (Inclusion: A Service Not a Place)²⁷¹. Это требует полной реорганизации школ на всех уровнях систем образования и управления. Признание ценности многообразия и индивидуальных различий, а не просто проявление терпимости или акцентация – вот суть данной концепции, в рамках которой также предполагаются изменения в содержании программ обучения и методах преподавания с учетом потребностей в обучении и способностей детей. Кроме того, в Конвенции о правах инвалидов содержится требование, в соответствии с которым правительства *«обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях»*. Для достижения этой цели, прежде всего, необходимо уделять внимание формированию в школах культуры инклюзии и ликвидации сегрегации в школах.

В ходе проведенного исследования было установлено, что неоднозначность определения профориентации является причиной разностороннего подхода к направлениям профориентационной деятельности со школьниками с особыми образовательными потребностями и требует включения в эту работу многих специалистов.

Анализ международного опыта организации, содержания, методов, видов поддержки и средств профориентации и трудоустройства молодежи с особыми образовательными потребностями, его соотнесение с

²⁷¹ См. Dorothy Kerzner Lipsky, Alan Gartner. Inclusion: A Service Not a Place.-2012 // <https://books.google.com.tr/books?id=YnyGOpRIXyUC&printsec=frontcover&dq=inauthor:%22Dorothy+Kerzner+Lipsky%22&hl=ru&sa=X&ved=0ahUKEwjJiqfGyd3KAhXDBSwKHcjoAngQ6AEIGzAA#v=onepage&q&f=false>

отечественным позволил выделить наиболее перспективные направления его использования в нашей стране:

- развитие *системы непрерывного профессионального образования: школа – колледж – вуз – послевузовская подготовка и переподготовка;*

- введение в структуру профессионального образования двух моделей: дуальной и «рабочее место - обучение», как реализации его вариативности; практическая направленность – в осуществлении производственной практики на *предприятии*, тогда как в нашей стране принята одна модель профессионального образования–*школьная*, при которой формы образовательного процесса осуществляются в учебных заведениях; обучение молодежи с ООП в процессе профессионального образования профессиональным и практическим навыкам; знанию трудового процесса, производства и т.д.²⁷²;

- введение в учреждениях общего типа среднего уровня специальных программ, соответствующих ООП учащихся: освоения профессии в краткие сроки; обучение по облегченному содержанию общепринятой профессиональной программы; восполнение образовательного уровня для последующего перехода на общепринятую профессиональную программу;

- разработка *реабилитационных программ*, реализуемых в Центрах профреабилитации; обеспечение подготовки специалистов по психолого – педагогическому сопровождению. В России только начинает набирать темп работа по разработке индивидуальных реабилитационных программ для лиц с ООП, создаются модели реабилитационных учреждений, внедряются инновационные технологии социальной работы с данной категорией населения. Все большее внимание уделяется комплексной реабилитации, в системе которой находят свое место меры профессионально-трудовой реабилитации и социально-средовой адаптации инвалида.

- оказание *ресурсно-педагогической поддержки* для учащихся с особыми образовательными потребностями. Как правило, в процессе обучения учащиеся с особыми образовательными потребностями помимо индивидуальных учебных планов нуждаются в комплексном пакете услуг по уходу, предусматривающем поддержку не только в обучении, но также в необходимости медицинского обслуживания или предоставления социальных услуг, технической помощи и психологической поддержки. Другими словами, требуется дополнительная поддержка, которая обычно

²⁷² Кравченко Н.В. Особенности профессионального образования молодежи с особыми образовательными потребностями в скандинавских странах / диссерт. на соискание ученой степени кандидата педагогических наук, м-Москва, 2014 г., 258 с.

оказывается узкими специалистами, к работе привлекаются психологи, психиатры, логопеды и др. профессионалы.

Привлечение специалистов ресурсного обеспечения и учителей, оказывающих дополнительную поддержку, способствует максимальной эффективности в обучении школьников с особыми образовательными потребностями.

Поскольку в настоящее время в России ощущается серьезная нехватка специалистов, способных поддерживать инклюзивные школы для оказания **ресурсно-педагогической поддержки** учащимся с особыми образовательными потребностями необходимо создать:

партнерские отношения между поставщиками услуг, НПО и научно-исследовательскими и педагогическими институтами, надлежащим образом снабжаемых ресурсами в целях поддержки постоянных поставщиков услуг в области образования, здравоохранения и социального обеспечения;

индивидуальные программы поддержки, предусматривающие участие многопрофильных партнеров в школе, осуществляемые в соответствии с обязательством в отношении распространения данных исследований и базы данных по вопросам практики посредством работы национальных и международных центров повышения квалификации и осуществления университетских программ; на региональном уровне необходима тесная совместная работа организаций и специалистов;

стандартизированные реестры, обеспечивающие агрегирование информации на региональном и национальном уровнях. Она должна храниться в формате, обеспечивающем доступ в контексте международных сравнений и исследований, при условии соблюдения соответствующих протоколов защиты данных.

Важным является **определение ресурсов для предоставления специализированной поддержки**. Как справедливо отмечается в докладе ЮНИСЕФ (2012 г.), для поддержки инклюзивного образования следующие шесть подходов являются взаимовыгодными, и все они необходимы для развития инклюзивного образования в Российской Федерации:

1. Создание ресурсных центров. В рамках процесса перехода к инклюзивной системе специальные школы должны трансформироваться в экспертные центры по поддержке общей системы образования. Они могут развиваться как ресурсные центры, персонал которых должен получить поддержку для постепенного перехода от непосредственной работы с детьми в отдельных учреждениях к передаче своего опыта и знаний учителям в инклюзивных школах. Например, такие ресурсные центры можно привлечь для:

- организации подготовки и курсов для учителей и других специалистов;
- консультирования учителей в отношении конкретных ситуаций или проблем;
- разработки и распространения материалов и методов;
- поддержки общеобразовательных школ и родителей, включая составление индивидуальных учебных планов и мониторинг их выполнения;
- оказания краткосрочной или временной помощи отдельным учащимся или группам учащихся;
- оказания поддержки для выхода на рынок труда.

Совместное использование услуг и ресурсов соседними школами – это экономически эффективный способ подготовки преподавателей и содействия внедрению инклюзивной практики.

2. Создание партнерств между соседними школами. Партнерства могут содействовать совместному использованию знаний и технологий специалистами по обучению детей с ограниченными возможностями и обеспечить межучрежденческую систему обмена учащимися. Кроме того, некоторые школы могут быть усовершенствованы до необходимого уровня и стать моделями в целях предоставления поддержки и рекомендаций другим школам.

В дальнейшем эти школы можно использовать в качестве основы для расширения усилий по использованию подготовленного школьного персонала в качестве коллег-консультантов и инструкторов учителей других школ. Такие образцовые школы могут стать объектом для ознакомительных посещений, местом разработки и выпуска учебных материалов и экспериментирования с различными вариантами учебного плана и методами оценки успеваемости учащихся. Партнерства между школами, расположенными в одном микрорайоне или деревне, также могут способствовать переходу от начальной к средней школе.

3. Нарращивание многодисциплинарной поддержки. Необходима совместная работа различных специализированных служб, организаций, ресурсных центров и специалистов для предоставления комплексных и эффективных услуг по поддержке инклюзивного образования. Необходимы вспомогательные структуры, способные гибко удовлетворять разнообразные внутриорганизационные, а также индивидуальные, профессиональные и семейные потребности. Их деятельность должна координироваться как внутри каждого сектора, так и между различными секторами, такими как образование, здравоохранение и социальное обеспечение, а также в целях

содействия успешному переходу всех учащихся от одного этапа к другому этапу в процессе их обучения в течение всей жизни.

Данный междисциплинарный подход должен: включать знания и взгляды специалистов в различных областях для оценки потребностей учащихся в целом; обеспечивать внедрение подхода, предполагающего активное участие, при котором процесс принятия решений в отношении поддержки не только предусматривает, но и все чаще сопровождается вовлечением в него учителей обычных классов, учащихся и их семей, работающих совместно с междисциплинарными специалистами. Это требует существенного изменения установок со стороны специалистов-профессионалов, равно как и их практической деятельности.

4. Разработка совместной практики и предоставления услуг.

Поддержкой учителям могут стать сети учебных сообществ, комплексное обслуживание детей и семей и совместная работа различных ведомств. Могут быть созданы возможности для того, чтобы учителя работали в группах, создавали учебные группы, сотрудничали в проведении оценки успеваемости учащихся, посещали экспериментальные школы в ознакомительных целях и проводили коллегиальные обзоры. Школьные руководители могут оказывать поддержку профессиональным учебным сообществам, где учителя занимаются взаимным обучением в ходе совместной работы по совершенствованию практики.

Совместное обучение также предполагает использование группового подхода с участием, в случае необходимости, самих учащихся, родителей, сверстников, других школьных учителей и вспомогательного персонала, а также членов междисциплинарных групп.

5. Использование опыта и знаний родителей. Родители детей с ограниченными возможностями могут стать важным источником поддержки для других семей и школ. Они должны быть признаны экспертами, имеющими соответствующий ценный опыт, которым могут поделиться, и их необходимо привлекать в качестве консультантов к разработке школьной политики, вводить в состав школьных советов, использовать в качестве независимых экспертов, классных помощников, а также в целях мониторинга и оценки внедрения инклюзивного образования.

6. Условия работы учителей. Если от учителей ждут уважения прав детей, то не менее важно защищать их собственные права. Они нуждаются в поддержке, адекватной оплате труда и уважении. Отсутствие поддержки, низкий статус, низкая оплата труда и отсутствие надлежащей подготовки и руководства снижают мотивацию учителей и качество их работы. Повышение эффективности управления, более высокая оплата труда,

эффективные системы оценки, форумы, посредством которых учителя могут влиять на политику, признание их обеспокоенности и возможности самим определять, какая подготовка им нужна, и другие свои потребности – все это будет способствовать улучшению морально-психологического климата и мотивации и, как следствие, повышению стандартов обучения. Кроме того, можно рассмотреть возможность введения стипендий для учителей, работающих в непопулярных школах. Данные исследований показывают, что такие подходы улучшают учебные результаты.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема профессиональной ориентации инвалидов и лиц с ОВЗ в условиях многоуровневого образования является актуальной. Это подтверждается противоречиями между потребностью современного общества в интеграции и равенстве жизненных возможностей всех социальных групп и недостаточным уровнем готовности системы общего и профессионального образования к вовлечению инвалидов и лиц с ОВЗ в сферу социальных и профессиональных отношений; между необходимостью формирования готовности инвалидов и лиц с ОВЗ к профессиональному самоопределению с учетом индивидуальных особенностей, связанных с ограничениями возможностей их здоровья, и недостаточной теоретической и практической разработанностью путей ее формирования в условиях образовательных организаций; между актуализацией решения проблемы формирования готовности к профессиональному самоопределению инвалидов и лиц с ОВЗ в процессе

школьного обучения и недостаточной ее разработанностью в научно-методическом плане.

Сопровождение профессионального самоопределения инвалидов и обучающихся с ОВЗ сегодня является не просто суммой разнообразных методов коррекционно-развивающей работы с обучающимися, но выступает как интегративная технология, особая культура поддержки участников профориентационного процесса, способствующая решению задач их развития, обучения, профессионализации. Комплексное и систематическое конструирование указанных условий профессионального самоопределения инвалидов в пространстве образовательной организации – залог повышения эффективности общего и профессионального образования инвалидов и лиц с ОВЗ, успешной реализации их интеграционного и реабилитационного потенциала.

Решение этой задачи будет более эффективным, если использовать разработанную нами проективную модель комплексного сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с НОДА в инклюзивной образовательной среде, реализующую определенные социальные и педагогические условия. Практическая значимость реализации этой модели подтверждена практикой ряда образовательных организаций.

**Программа профессионального самоопределения
инвалидов с НОДА в общеобразовательной школе**

№ п/п	Этапы профориентации	Критерии готовности школьника-инвалида к профессиональному самоопределению	Формы и методы профориентационной работы	Субъект профориентационной работы
1	Профинформирование	<ul style="list-style-type: none"> • Устойчивые представления о связи изучаемого содержания предметных областей с миром профессий. • Знание смежных предметным областям профессий, их престижности, востребованности на рынке труда. • Знания о месте, формах, условиях получения интересующих профессий. • Знания перечня рекомендуемых инвалидам с НОДА профессий. • Представление о предметном и социальном содержании профессий соответствующих изучаемым предметным областям. • Владение трудовыми умениями и навыками обработки конструкционных материалов. 	<ul style="list-style-type: none"> • Рассказ, объяснение, презентация. • Моделирование предметного и социального содержания видов профессиональной деятельности. • Описание производственных процессов во время экскурсий. • Ролевые, имитационные, ситуационные, деловые игры. • Практикумы. • Творческие задания. • Проекты. • Дискуссии. • Профессиональные пробы. 	<ul style="list-style-type: none"> • Учитель предметник. • Профконсультант. • Классный руководитель. • Педагог-психолог.

			<ul style="list-style-type: none"> • Встречи с представителями различных профессий. 	
2	Профконсультирование	<ul style="list-style-type: none"> • Осознание труда как человеческой и общественной ценности, в понимании основных смыслов трудовой жизни. • Представление об ограничениях в выборе профессионального будущего. • Осознание проблем профессионального самоопределения и способов их решения. • Снятие тревожного состояния. • Выявление склонностей и сферы профессиональных интересов. • Выяснение необходимости расширения профессиональной информированности. • Разработка первичных профессиональных планов и профессиональных маршрутов, их запасных вариантов; • Осознание потребности в коррекции неадекватных профессиональных планов, помощи специалиста. • Владение навыками преодоления препятствий на пути к профессиональным 	<ul style="list-style-type: none"> • Ценностно-нравственные профориентационные игры. • Проблемно-ознакомительные игры. • Организационно-деятельностные игры. • Игры по отработке навыков принятия решений и проведения собеседований. • Игровые профориентационные упражнения. • Карточные, карточно-бланковые и настольные профориентационные методики. • Психотренинг. 	<ul style="list-style-type: none"> • Педагог-психолог. • Психолог. • Профконсультант. • Классный руководитель.

	<p>целям.</p> <ul style="list-style-type: none">• Соотношение собственных личностных качеств со значимыми качествами представителей различных профессий.• Соотношение личных интересов и собственных возможностей.• Освоение алгоритмов принятия профориентационных решений.• Владение навыками объективного анализа профессий рекомендуемых для инвалидов с НОДА.• Знание требований при приеме в учебные заведения или на работу.• Умение видеть жизненные и профессиональные перспективы.• Соотнесение собственных достижений со своим представлением о счастливой жизни и др.		
--	---	--	--

3	Профподбор	<p>Медицинские показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Информация о характере заболевания, инвалидности (нозологическая принадлежность основного заболевания, его осложнения, этиология и патогенез, течение болезни). • Информация о нарушенных и сохранных функциях организма. • Информация об имеющемся потенциале выздоровления, восстановления, компенсации нарушенных функций. • Медицинские показания и противопоказания к получению образования и профессиональной деятельности (заключение МСЭК, ПМПК). 	<ul style="list-style-type: none"> • Метод опроса (сбор жалоб, выяснение анамнеза заболевания); • Функциональные и лабораторные методы исследования, • Документальный метод, включающий изучение и анализ медицинских документов, анализ и трактовку результатов дополнительных методов исследования; • Метод наблюдения в условиях стационара, • Метод экспертных оценок и др. 	<p>Специалисты медицинского профиля, входящие в состав ПМПК:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Педиатр. • Офтальмолог. • Оториноларинголог. • Ортопед • Психиатр детский. • Невролог.
---	------------	--	--	--

		<p>Психологические показатели.</p> <p><i>1. Патопсихологические показатели:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Особенности внимания (устойчивость, переключаемость, концентрация и др.); • Функции памяти (объем, прочность долговременной, оперативной, зрительной и слуховой памяти и др.); • Интеллект и мышление (умение выполнять такие мыслительные операции как анализ, синтез, обобщение, классификация, абстрагирование. Решать арифметические задачи, выполнять логический анализ и др. Показатель IQ и т.д.); • Психические состояния личности (актуальные состояния человека, тревожность, депрессия, эмоциональная напряженность, стрессоустойчивость и социальная адаптация, акцентуации и психопатические расстройства характера и др.). • Профзначимые функции двигательной 	<p>Методики психодиагностики:</p> <p>функций внимания, памяти, интеллекта и мыслительных функций, некоторых психических состояний личности. Теппинг-тест, динамометрия и др. Методы оценки психологических показателей (характерологических и личностных)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Педагог-психолог. • Психолог. • Профконсультант. • Классный руководитель • Социальный педагог. • Учителя предметники. • Дефектолог.
--	--	--	---	---

		<p>системы</p> <p>2. Характерологические и личностные показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Интересы, склонности, направленность, профессиональный идеал, адекватность самооценки, готовность к выбору профессии, трудовые ценностные ориентации. • Способности: общие, специальные. • Черты характера. • Темперамент. <p>Социально-психологические показатели.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Социальный, семейный статус инвалида. • Согласованность профвыбора с ближайшим окружением (родители, значимые другие). • Опыт включения в различные системы социальных отношений, трудовых в том числе. 		
		<p>Образовательный потенциал.</p> <p>1. Способности.</p>	<p>Методы педагогической диагностики.</p> <p>1. <i>Естественнонаучные методы:</i> наблюдение, беседа,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Педагог-психолог. • Профконсультант.

		<p>Общие:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Элементарные – связанные с развитием психических процессов (восприятие, внимание, память, мышление и др.); • Сложные – способность к обучению (наблюдательность, сообразительность, находчивость, интеллектуальное развитие, усвоение и воспроизведение знаний, умений, опыта в целом). <p>Специальные:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Графические; • Художественно-литературные; • Конкретно-научные (связанные с освоение предметных областей); • Практически-организационные; • Практически-созидательные. <p>2. Личностные характеристики.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Состояние ведущих ценностных ориентаций, установок, притязаний, самооценок. 	<p>интервьюирование, анкетирование и др.</p> <p><i>2. Аутентичные методы:</i> Тестирование, изучение документации (педагогические проекты), анализ продуктов деятельности, портфолио, анализ результатов текущей и итоговой аттестации, анализ личных достижений учащихся в учебной, научной, изобретательской деятельности и др.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Классный руководитель • Социальный педагог. • Учителя предметники. • Дефектолог.
--	--	---	---	---

	<ul style="list-style-type: none">• Состояние эмоционально-волевой сферы. <p>3. Образовательные (педагогические) характеристики.</p> <ul style="list-style-type: none">• Уровень развития речи (письменной и устной), коммуникативные способности.• Уровень сформированности учебной деятельности.• Уровень мотивации к обучению.• Способность к усвоению образовательных стандартов, учебных программ.• Общий уровень успеваемости.• Уровень образования.• Качество образования		
--	---	--	--

ПРОФЕССИОГРАММА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ 39.03.01 «СОЦИОЛОГИЯ»

История профессии. С древнейших времен людей интересовало устройство общества, те процессы и закономерности, которые ему свойственны. О проблемах общества начали задумываться ещё в древние времена, пример чего мы находим в трудах Платона и Аристотеля. Но социология как самостоятельная наука появилась только в 19 веке. Основателем её считается Огюст Конт, французский ученый-философ. В своих трудах он разработал основополагающие принципы этой науки, дал описание её структуре и некоторым методам. Это послужило развитию социологии и появлению новой профессии – специалиста, изучающего общество, социолога.

Характеристика профессии. Развивающаяся и перспективная профессия социолога направлена на глубокое изучение общества с помощью специальной методики исследований. В зависимости от сфер исследования социолог может быть аналитиком, маркетологом, политтехнологом. В широком смысле социолога можно назвать учёным, который, используя математические методы обработки важной социальной информации, составляет картину в развития общества, его отдельных сфер, ищет «слабые» стороны и создает план по стабилизации общества и решению частных проблем.

Общие психологические требования профессии этого типа к человеку. Социолог должен проявлять терпение и упорство, т.к. получение необходимого результата может требовать длительного времени и огромных усилий. В то же время социолог должен быть терпимым к человеческим слабостям других людей. Быть эмоционально сдержанным. Необходимым личностным качеством социолога является настойчивость в сочетании с наблюдательностью, гибкостью и мобильностью. Высокая мобильность социолога, связанная с необходимостью посещения людей в местах, где происходят значительные социальные события. Социолог должен уметь быстро адаптироваться к новым местам и условиям, быть эмоционально устойчивым, быть готовым к преодолению физических неудобств, если того требует цель социологической работы.

Знания по образовательным предметам: общественные, естественные науки. Высокий теоретический уровень знаний.

Знания по специальным предметам: обществознание, социология, политология.

Доминирующий способ мышления: адаптация-формализация. Такие люди должны хорошо интерпретировать различные ситуации, умело приспосабливаются к обстоятельствам и другим людям, могут легко придать новую форму различным мыслям и идеям. Профессии, которые им подходят, требуют:

-умения слушать и переводить на понятный другим язык различные сложные проблемы;

-коммуникабельности;

-умения считаться с ситуацией и другими людьми.

Межличностное взаимодействие: частое по типу «рядом». Это означает, что человек находится рядом с другими людьми при решении профессиональных задач. Здесь предпочтение отдается таким профессиональным ситуациям, где люди обмениваются разнообразной информацией, но работу выполняют независимо друг от друга. Такой человек сохраняет некоторую самостоятельность в работе, при том, что работает не в одиночку.

Доминирующий интерес: социальный, который проявляется в коммуникабельности, аналитическом мышлении.

Дополнительный интерес: исследовательский. Сообразительный и наблюдательный, независим и оригинален, обладает нестандартным мышлением и творческим подходом к делу. Развиты умственные способности.

Качества, обеспечивающие успешность выполнения профессиональной деятельности:

Интеллектуальные:

а) аналитические навыки (умение выделять проблему и её компоненты, навыки абстрагирования, сопоставления, выделения общего и частного и т.п.)

б) методологические навыки (умение определять подход к проблеме, способ её изучения, оценивать сильные и слабые стороны проблемы, умение сохранять объективность)

в) наличие социологического «воображения» (умение чувствовать социальную ситуацию, выделять скрытые социальные причины событий, способность предвидеть вероятное развитие событий на основе прошлых знаний и наблюдений за ситуацией)

Коммуникативные навыки:

а) навыки вербального общения;

- б) навыки восприятия (умение слушать наблюдать, навыки запоминание);
- в) навыки невербального общения.

Технические навыки (необходимые для осуществления профессиональных процедур и приёмов, применяемых в социологической работе):

- а) навыки работы с компьютером, видео- и фото- техникой;
- б) навыки конспектирования, стенографирования;
- в) навыки сортировки, кодирования и систематизации информации.

Ключевые умения и способности:

- Умение использовать знания и навыки по новейшим тенденциям и направлениям социальных наук применительно к задачам исследования социальных общностей, институтов и процессов, общественного мнения;
- Способность анализировать возможность применения различных социологических методов к конкретному проекту;
- Умение работать с технической документацией;
- Способность работать в команде, выстраивать межличностное взаимодействие.

Личностные качества, интересы и склонности:

- Аналитический склад ума;
- Коммуникабельность;
- Усидчивость;
- Терпение;
- Ответственность.

Условия работы: в основном в помещении, сидячий.

Доминирующие виды деятельности. Проведение социологических исследований и представление их результатов различным аудиториям с опорой на базовые и профессионально-профилированные знания по социологическим теориям, с помощью современных исследовательских методов и с применением современного оборудования и программного обеспечения.

В широком смысле, социологи делятся на два типа: ученые-социологи и прикладные социологи.

Ученые-социологи – это теоретики. Они изучают общественную жизнь, основываясь на различных методах исследования. Результаты их труда - это теоретическое обоснование различных общественных явлений.

Прикладные социологи обычно занимаются практическими исследованиями жизни общества. Они проводят опросы населения по

различным вопросам, исследуют мнение электората на предвыборных кампаниях, составляют рейтинги для СМИ, просчитывают эффективность проведения рекламных кампаний, занимаются статическими подсчетами, маркетинговыми исследованиями в торговых фирмах и т.д.

Сферы применения знаний:

- Аналитические социологические центры и консалтинговые компании;
- Маркетинговые отделы предприятий;
- Государственные и муниципальные органы власти;
- Кадровые службы;
- Public Relations (связи с общественностью) и реклама;
- СМИ и издательский бизнес.

Области деятельности:

1. Научные исследования и разработки в области общественных и гуманитарных наук;
2. Консультирование по вопросам управления;
3. Исследование конъюнктуры рынка и изучение общественного мнения;
4. Деятельность органов государственного управления и местного самоуправления по вопросам общего и социально-экономического характера;
5. Государственное регулирование деятельности в области здравоохранения, образования, социально-культурного развития и других социальных услуг;
6. Регулирование и содействие эффективному ведению бизнеса, работе предприятий.

Противопоказаниями к выбору профессии данного типа являются: агрессивность, нетерпимость различий, ограниченность и стереотипность мышления, отсутствие гибкости во мнении, эмоциональная неуравновешенность, ригидность мышления (неспособность изменять способы решения задач в соответствии с изменяющимися условиями среды).

Приложение 3

МИНИСТЕРСТВО

ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
инклюзивного высшего образования
«Московский государственный гуманитарно-экономический университет»

Факультет социологии и психологии

Кафедра социологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по организации образовательной
деятельности

_____ Зозуля В.И.

« ____ » _____ 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**ПСИХОЛОГИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ****ПОДРОСТКОВ-ИНВАЛИДОВ С НОДА**

(для курсов повышения квалификации преподавателей)

Москва

2016

1. Цели и задачи дисциплины, ее место в учебном процессе, требования к уровню освоения содержания дисциплины

1.1. Цели и задачи изучения дисциплины

Цель дисциплины «Психология профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА» - организация условий для формирования у слушателей системных представлений о психологических особенностях профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА, формирование ключевых компетенций для организации профориентационной работы с обучающимися данных нозологий в образовательных учреждениях различного уровня.

Задачи дисциплины:

1. Освоение слушателями теоретических и методологических основ профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА

2. Освоение слушателями специфики психологических особенностей подростков-инвалидов с НОДА, её понимание и умение выделить на практике в связи с используемыми профориентационными технологиями и методами.

3. Развитие способности анализировать и практически моделировать технологии инклюзии лиц с ОВЗ в части профессиональной ориентации.

1.2. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате освоения учебной дисциплины слушатели курсов повышения квалификации должны

знать:

- теоретические и методологические основы профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА;
- психологические особенности подростков-инвалидов с НОДА и их влияние на профессиональное самоопределение;
- основные психологические методы и приемы профессиональной ориентации.

- уметь:

- выявлять и анализировать психологические особенности подростков-инвалидов с НОДА;
- основывать выбор методов и приемов профессиональной ориентации подростков-инвалидов с НОДА в зависимости от психологических особенностей, в том числе обусловленных инвалидизирующей нозологией.

- быть способным:

- использовать знания, полученные в рамках курса, в профессиональной деятельности;
- ориентироваться в современном проблемном поле феномена инвалидности в его сопряжении с процессами профессионального самоопределения, профессиональной ориентации и психологическими особенностями подростков с НОДА.

1.3. Место дисциплины в структуре программы повышения квалификации

Дисциплина «Психология профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА» входит в программу курсов повышения квалификации для специалистов, чья профессиональная деятельность сопряжена с профессиональной ориентацией, обучением, а также социальной интеграцией лиц с НОДА. В совокупности с другими дисциплинами, она обеспечивает целостное представление о профессиональном самоопределении и профессиональной ориентации лиц с НОДА.

2. Содержание дисциплины

«Психология профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА»

№ раздела	Наименование раздела, тема	Содержание раздела	Форма проведения занятий
1	2	3	4
Раздел 1. Теоретические и методологические основы профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА			
1	Тема 1.1 Модель профессионального самоопределения инвалидов с НОДА	<p>Понятие профессионального самоопределения. Типологии профессионального самоопределения, подходы различных авторов. Влияние инвалидизирующей нозологии на процесс профессионального самоопределения лиц с НОДА. Внутренние (эндогенные) и внешние (экзогенные) факторы профессионального самоопределения личности инвалида. Проблема соотношения внутренних и внешних факторов самоопределения. Уровни профессионального самоопределения индивида.</p> <p>Риски профессионального самоопределения. Инвалид на рынке труда и в мире профессий. «Защищенный» рынок труда и инклюзия. Ориентация в мире профессий - соотношение выбранной профессии с индивидуальной программой реабилитации и медико-психологическими особенностями. Пути выбора профессии. Образовательные учреждения как объект профессиональной ориентации инвалида.</p>	<p>Лекция-информация.</p> <p>Семинар с разбором кейс-заданий.</p>

1	<p>Тема 1.2</p> <p>Особенности подросткового возраста и психология профессионального самоопределения инвалидов с НОДА</p>	<p>Подростковый возраст и его особенности в развитии лиц с НОДС. Факторы риска: подростковая сензитивность, синдром дисформации, инфантильность и т.п. Методы психодиагностики психоэмоционального состояния подростков и их специфика в применении у подростков с НОДА. Гиперопека как фактор дезадаптации личности подростка с НОДА.</p> <p>Осознание подростком своего места в мире профессий, разработка карьерного маршрута. Варианты планирования профессионального развития, программа самовоспитания и самокоррекции. Значимость непрерывного образования для подростков с НОДА. Смысл жизни как основа для профессионального самоопределения личности. «Психология полезности» и альтруизм в профессиональном самоопределении личности (А.Г.Асмолов). Личностно-значимые ценности и «положительный пример» как основа профессионального самоопределения и карьерного маршрута подростка с НОДС.</p>	
<p>Раздел 2. Специфика психологических особенностей подростков-инвалидов с НОДА как целевой группы профессиональной ориентации</p>			
2	<p>Тема 2.1</p> <p>Психофизиологические особенности подростков с НОДА и профессиональное самоопределение</p>	<p>Влияние нозологии на индивида. Факторы риска в учебном процессе и в сфере труда: утомляемость, эмоциональная лабильность, пониженная адаптивность и т.д. Рецидив болезни как фактор риска. Трудности профессионального самоопределения и профориентации в</p>	<p>Лекция-визуализация.</p> <p>Семинар-дискуссия с</p>

		связи с комплексностью инвалидизирующей патологии. Учет факторов риска в профессиональной ориентации. Перечень рекомендуемых профессий и противопоказаний к труду. Психологические способы и приемы подбора оптимально подходящей профессии. Гендерные аспекты профессионального самоопределения и профессиональной ориентации подростков с НОДА.	участием экспертов в области проблем инвалидности
2	Тема 2.2 Психологические методы и приемы профессиональной ориентации	Психодиагностика и психологическое консультирование подростков с НОДА с целью подбора профессии. Способы преодоления внутриличностных противоречий в выборе профессии. Организация профориентационной работы в образовательных учреждениях. Связь профессии и ИПРИ (индивидуальной программой реабилитации инвалида). Алгоритм деятельности психолога-педагога в профессиональной ориентации подростков-инвалидов с НОДА. Профессиональный этикет во взаимодействии с подростками с НОДА при проведении профориентационной работы.	
2	Тема 2.3 Современное состояние исследований по проблемам инвалидности в аспекте профессионального самоопределения и профессиональной ориентации	Специфика профессионального самоопределения обучающихся с НОДА. Российские исследования и социологические замеры по проблемам профориентации лиц с инвалидностью. Опыт МГГЭУ в исследовании профориентации и карьерных маршрутов обучающихся с НОДА. Инклюзия как технология включения лиц с ОВЗ в общество и её связь с системой профориентации. Экспертные методы в оценке	

		эффективности профориентационной деятельности.	
--	--	--	--

3. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины в аудиторных занятиях используются классические образовательные технологии (лекция-информация, семинар), а также интерактивные формы занятий – семинар-дискуссия с участием экспертов в области проблем инвалидности, лекция-визуализация, анализ кейс-заданий в малых группах.

По окончании курса слушатели выполняют реферат по теме из предложенного списка, либо по теме выбранной слушателем самостоятельно, согласованной с преподавателем курса.

4. Тематика рефератов

1. Модель профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА
2. Структура профессионального самоопределения инвалидов
3. Факторы профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА
4. Анализ возможных рисков профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА
5. Психологические особенности подростков-инвалидов с НОДА и их влияние на профессиональное самоопределение
6. Технология профессионального консультирования подростков-инвалидов с НОДА
7. Тестовые методики профориентации подростков-инвалидов с НОДА
8. Гендерные аспекты профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА
9. Значение «защищенного» (инклюзивного) рынка труда в профориентации и профессиональном самоопределении подростков-инвалидов с НОДА
10. Внутриличностные риски профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА
11. Психофизиологические особенности подростков-инвалидов с НОДА, их влияние на выбор профессии
12. Социально-психологическое сопровождение процесса профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА

13. Профессиональное самоопределение и индивидуальная программа инвалида: точки пересечения

14. Образовательные учреждения как среда профессионального самоопределения подростков-инвалидов с НОДА.

15. Субъекты профориентации и их роль в профессиональном самоопределении подростков-инвалидов с НОДА.

5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, лабораторий	Перечень оборудования и технических средств обучения
1	Лекционная аудитория	Мультимедийное оборудование
2	Компьютерный класс	ПК, мультимедийное оборудование

6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья: Монография/ Е. М. Старобина, Е. О. Гордиевская, И. Е. Кузьмина. - Москва: Форум, 2014.
2. Технологии инклюзии лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов: Учебное пособие / Воеводина Е.В. - Москва: Московский гос. гуманитарно-экономический ун-т, 2016.

Дополнительная литература

1. Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения. – М.: Издательский центр «Академия», 2009
2. Пряжникова Е. Ю. Профориентация : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е. Ю. Пряжникова, Н.С. Пряжников. - М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 496 с.
3. Гудкова Е.В. Основы профориентации и профессионального консультирования: Учебное пособие/ Под ред. Е.Л. Солдатовой. – Челябинск: Изд-во ЮУрГУ, 2004. – 125 с.
4. Ткаченко В.С. Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов: учеб. пособие для социальн. спец. вузов / Ткаченко Владимир Сергеевич. - 2-е изд. - М.: Дашков и К`, 2012. - 381с.
5. Психодиагностика и профориентация в образовательных учреждениях/ Столяренко Л.Д. – РнД.: Феникс, 2006.
6. Пряжников Н.С. Активные методы профессионального самоопределения. - М.: МГППУ , АНО «Центр «Развивающее образование»», 2001. - 86 с.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины для организации самостоятельной работы студентов

1. Научный журнал «Человек. Общество. Инклюзия» [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL <http://vestnik.mggeu.ru/ru/about/>
2. Министерство труда и социального развития РФ [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.minzdravsoc.ru>.
3. Журнал «Социологические исследования»: он-лайн версия и архив выпусков [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL <http://ecsocman.hse.ru/socis/>.
4. Интегральный каталог образовательных интернет-ресурсов, электронная учебно-методическая библиотека для общего и профессионального образования, ресурсы системы федеральных образовательных порталов [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://window.edu.ru/window> - [Единое окно доступа к образовательным ресурсам](#).
5. Российская национальная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.nlr.ru/>.
6. [Электронный каталог книг, диссертаций, журнально-газетных статей библиотеки МГПУ в сети интернет](#) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.mspu.edu.ru/>.
7. Энциклопедический интернет-ресурс «Рубрикон» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rubricon.ru/>.
8. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.ecsocman.edu.ru/>.
16. Фонд «Общественное мнение» (ФОМ) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.fom.ru>.
17. Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.wciom.ru>.
18. Аналитический центр «Левада Центр» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.levada.ru>.
19. РосБизнесКонсалтинг – Общество [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://top.rbc.ru/society>.
20. Электронно - библиотечная система образовательных и просветительских изданий [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.iqlib.ru/>.