

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет  
имени Коста Левановича Хетагурова»

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **«Профориентация и профессиональная реабилитация лиц с аутистическими расстройствами»**

Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль)

программа: «Обучение и реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра»

Составитель: профессор кафедры педагогического образования Л.Б. Гацалова

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

**Методические рекомендации по дисциплине**

Вид работ	Методические рекомендации
лекции	В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие суть тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля для пометок.
практические занятия	Работа на практических занятиях предполагает активное участие в дискуссиях. Важной формой самостоятельной работы обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции следует познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы даются преподавателем в конце предыдущего практического занятия.
самостоятельная работа	САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки - работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на семинаре. При работе с терминами необходимо обращаться к словарям, в том числе доступным в Интернете, например, на сайте <a href="http://dic.academic.ru">http://dic.academic.ru</a> .
Сообщение	<p>Подготовка и выступление с сообщением является важной частью самостоятельной работы студента. Каждый студент должен выступить с сообщением два раза за период изучения дисциплины. Темы сообщений распределяются преподавателем, ведущим практические занятия, в начале семестра с учетом профиля специальности и интересов студентов. Преподаватель и студенты могут предложить собственные темы.</p> <p>Оптимальная продолжительность устного выступления – 7-8 минут, оптимальный объем текста сообщения – 8-10 страниц. В этом случае не весь текст должен быть зачитан, необходимо выделить наиболее важные, узловые проблемы и сосредоточить на них внимание.</p> <p>Поскольку тематика сообщений различна, трудно выработать единые рекомендации по их написанию. Обратите, однако, внимание, на следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• подготовка сообщения должна вестись преимущественно на основе научной, а не учебной литературы; при подборе литературы пользуйтесь списком литературы к программе курса «Этнология Юга России», а также каталогами университетской и краевой научной библиотек;</li> <li>• старайтесь привнести поисковый элемент в подготовку сообщения; привлекайте дополнительную, не указанную в учебных материалах кафедры литературу, формулируйте и аргументируйте собственную позицию, приводите новые факты. Только проблемное сообщение может получить высшую оценку.</li> </ul> <p><i>Требования к оформлению сообщения</i></p> <p>Сообщение должно быть оформлено с использованием компьютера и принтера на одной стороне бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков не менее 1.8 (шрифт Times New Roman, 14 пт.). Текст следует печатать,</p>

	<p>соблюдая следующие размеры полей: верхнее и нижнее — 20 мм, левое — 30 мм, правое — 10 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,27 см. Выравнивание текста по ширине. Разрешается использовать компьютерные возможности акцентирования внимания на определенных терминах, формулах, применяя выделение жирным шрифтом, курсив, подчеркивание. Перенос слов недопустим. Точку в конце заголовка не ставят. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Подчеркивание заголовка не допускается. Расстояние между заголовками раздела, подраздела и последующим текстом так же, как и расстояние между заголовками и предыдущим текстом, должно быть равно 15мм (2 пробела).</p> <p>Название каждой главы и параграфа в тексте работы можно писать более крупным шрифтом, жирным шрифтом, чем весь остальной текст. Каждая глава начинается с новой страницы, параграфы (подразделы) располагаются друг за другом.</p> <p>В тексте сообщения рекомендуется чаще применять красную строку, выделяя законченную мысль в самостоятельный абзац. Перечисления, встречающиеся в тексте сообщения, должны быть оформлены в виде маркированного или нумерованного списка.</p> <p>Все страницы обязательно должны быть пронумерованы. Нумерация листов должна быть сквозной. Номер листа проставляется арабскими цифрами. Нумерация листов начинается с третьего листа (после содержания) и заканчивается последним. На третьем листе ставится номер «3». Номер страницы на титульном листе не проставляется. Номера страниц проставляются в центре нижней части листа без точки. Список использованной литературы и приложения включаются в общую нумерацию листов.</p> <p>Рисунки и таблицы, расположенные на отдельных листах, включают в общую нумерацию листов и помещают по возможности следом за листами, на которых приведены ссылки на эти таблицы или иллюстрации. Таблицы и иллюстрации нумеруются последовательно арабскими цифрами сквозной нумерацией. Допускается нумеровать рисунки и таблицы в пределах раздела. В этом случае номер таблицы (рисунка) состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделенных точкой.</p>
Оформление литературы (к сообщению, докладу, реферату, курсовой работе, ВКР и др.	<p>Каждый источник должен содержать следующие обязательные реквизиты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фамилия и инициалы автора;</li> <li>- наименование;</li> <li>- издательство;</li> <li>- место издания;</li> <li>- год издания;</li> <li>- страницы.</li> </ul>
Оформление приложения (к сообщению, докладу, реферату, курсовой работе, ВКР и др.	<p>В конце работы размещаются приложения. В тексте на все приложения должны быть даны ссылки. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху посередине страницы слова «Приложение» и его номера. Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой.</p>
доклад	<p>Доклад -краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определённой научной (учебно-исследовательской) темы, в рамках которой автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на неё. Тема доклада (его объем -от 10 до 15 машинописных страниц без учета приложений) соответствует одному из вопросов, номер которого совпадает с последней цифрой номера студента в списке группы. На основе реферативного обзора готовится выступление по рассматриваемой проблеме на 5-7 минут.</p>

	<p>Структура доклада включает в себя: титульный лист, содержание, введение, разделы основной части, заключение, список использованных источников и возможно приложения.</p> <p>Текст доклада необходимо набирать на компьютере на одной стороне листа. Размер левого поля 20 мм, правого -10мм, верхнего -20мм нижнего -20мм. Шрифт Times New Roman, размер -14, межстрочный интервал -1,5. Фразы, начинающиеся на с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки. Доклад, выполненный небрежно, неразборчиво, без соблюдения требований по оформлению, возвращается студенту без проверки с указанием причин возврата на титульном листе.</p>
реферат	<p>Реферат – продукт самостоятельной работы аспиранта, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения. В РПД приводится перечень тем, среди которых аспирант может выбрать тему реферата. С защитой своего реферата аспирант выступает на семинарском занятии (время выступления – 10 мин.). При оценке реферата (собственно текста и процедуры защиты) критериями выступают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– информационная достаточность;</li> <li>– соответствие материала теме и плану;</li> <li>– стиль и язык изложения (целесообразное использование терминологии, пояснение новых понятий, лаконичность, логичность, правильность применения и оформления цитат и др.);</li> <li>– наличие выраженной собственной позиции;</li> <li>– адекватность и количество использованных источников (7– 10);</li> <li>– владение материалом.</li> </ul>
конспект	<p>Конспект позволяет формировать и оценивать умения аспирантов по переработке информации. При оценке конспекта критериями выступают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оптимальный объем текста (не более одной трети оригинала);</li> <li>– логическое построение и связность текста;</li> <li>– полнота/ глубина изложения материала (наличие ключевых положений, мыслей);</li> <li>– визуализация информации как результат её обработки (таблицы, схемы, рисунки);</li> <li>– оформление (аккуратность, соблюдение структуры оригинала).</li> </ul>
презентация	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Не перегружать слайды текстом.</li> <li>2) Наиболее важный материал лучше выделить.</li> <li>3) Не следует использовать много мультимедийных эффектов анимации. Особенно нежелательны такие эффекты, как вылет, вращение, побуквенное появление текста. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовка слайда, а затем текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране.</li> <li>4) Чтобы обеспечить хорошую читаемость презентации необходимо подобрать темный цвет фона и светлый цвет шрифта.</li> <li>5) Текст презентации должен быть написан без орфографических и пунктуационных ошибок.</li> </ol>
Аналитический обзор литературы	<p>документ, который содержит информацию, полученную на основе анализа, систематизации и обобщения источников по определенной теме, позволяющий оценить способность аспиранта систематизировать, обобщать, анализировать источники по теме и применять их при решении конкретных исследовательских задач.</p> <p>Во введении к аналитическому обзору должно быть подчеркнуто значение и приведена краткая история вопроса, указана его взаимосвязь со смежными областями, определено назначение обзора.</p> <p>Текст аналитического обзора, который представляет собой</p>

	<p>последовательное, логически связанное изложение идей и фактов, должен быть не механическим пересказом источников, а творческим синтезом, обобщением содержащихся в них важнейших сведений. При необходимости обзор иллюстрируется фотографиями, графиками, диаграммами и т.п.</p> <p>В заключении должен быть подведен сравнительный итог главных положений и сведений, дана критическая оценка. Обзор заканчивается списком использованных источников, расположенных в той последовательности, в которой они упоминались в тексте.</p>
Аннотированный список литературы	<p>документ, содержащий краткое содержание рукописи, монографии, статьи или книги по определенной теме, позволяющий оценить способность систематизировать и обобщать источники, применять их при решении конкретных исследовательских задач</p>
Составление аннотации на статью	<p>Фамилия автора И.О. Название статьи // Название сборника. Город: Издательство, год. С. ...-... (вариант: Фамилия автора И.О. Название статьи // Название журнала. Год. № ... С....-...)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Статья посвящена .... (предмет исследования или основной исследовательский вопрос).</li> <li>2. Фраза по существу предмета исследования.</li> <li>3. На основе таких-то подходов ИЛИ анализируя такие-то данные (или и то и другое), автор показывает ....(конкретно, что получилось у автора в результате размышлений и исследований).</li> <li>4. Фраза по существу находок, выводов, открытий.</li> <li>5. Автор полагает, что ... (о финальных выводах или рекомендациях, содержащиеся в статье).</li> </ol> <p>Аннотация на каждую статью должна иметь лаконичную, конкретную языковую форму, при этом содержать емкую характеристику научной статьи, без второстепенной и посторонней информации. Не рекомендуется приводить цитаты из статьи.</p> <p>В аннотации должна использоваться общепринятая лексика и терминология, простые языковые конструкции. Малопонятные слова должны быть разъяснены в аннотации.</p> <p>В тексте аннотации допускаются только общепринятые сокращения слов</p> <p>Объем издательской аннотации, как правило, не превышает 500-600 печатных знаков, или абзац, содержащий 10-12 строк.</p>
Творческий проект	<p>Форма контроля, нацеленная на проверку информационно-коммуникативных компетенций студента.</p> <p>Творческий проект – это самостоятельная исследовательская работа, в которой автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание творческого проекта должно быть логичным; изложение материала должно носить проблемно-тематический характер; в тексте должна прослеживаться самостоятельная авторская позиция.</p> <p>Творческий проект стимулирует раскрытие исследовательского потенциала студента, способность к творческому поиску, сотрудничеству, самораскрытию и проявлению возможностей.</p> <p>Автор творческого проекта должен продемонстрировать уровень достигнутой мировоззренческой, общекультурной компетенции, т.е. продемонстрировать знания о реальном мире, о существующих в нем связях и зависимостях, проблемах, о ведущих мировоззренческих теориях, умении проявлять оценочные знания, изучать теоретические работы, использовать различные методы исследования, применять различные приемы творческой деятельности.</p> <p>Структура проекта. Творческий проект должен состоять из следующих частей: введение, первая часть (реферативная), вторая часть</p>

	<p>(исследовательская), заключение.</p> <p>Введение – это постановка проблемы, обоснование актуальности темы, определение цели и задач исследования.</p> <p>Первая часть – это степень разработанности проблемы в социогуманитарном знании и вывод, что осталось за рамками этих исследований.</p> <p>Вторая часть – собственное исследование, обоснование своей точки зрения на анализируемую проблему.</p> <p>Заключение – выводы, к которым пришел студент в результате изучения состояния вопроса и собственного исследования.</p> <p>В конце проекта обязательно должен быть представлен список использованной литературы (не менее пяти источников).</p> <p>Объем работы – 1 печатный лист (24 страницы машинописного текста).  Время отведенное на защиту проекта 10 минут, время на обсуждение проекта – 5 минут. Выступление и защита проекта должна сопровождаться презентацией.</p> <p>При оценке творческого проекта учитывается объем проделанной работы, компетентность студента в избранной области, самостоятельность в подходах, суждениях, выводах; творческий подход к решению проблемы, культура оформления работы, грамотность.</p> <p>Целью выполнения творческого проекта выступает формирование навыков критического анализа текстов как классиков этнологии, так и современных ученых-мыслителей, выражение своего отношения к изложенным в них точкам зрения на основные проблемы, умение применять полученные знания для постановки и решения исследовательских задач, связанных с изучением студентами той или иной области знания.</p> <p>Процедура проведения этой формы учебной деятельности включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знакомство обучающегося с темами проектов</li> <li>- подбор и анализ литературы по теме проекта</li> <li>- создание мультимедийной презентации проекта</li> <li>- подготовка к выступлению с докладом по теме проекта на занятии</li> <li>- выступление с докладом по теме проекта</li> <li>- оценка содержания выступления студентами и преподавателем.</li> </ul> <p>Темы проектов повышенного уровня дают возможность обучающимся самостоятельно провести расширенный анализ проблемы с использованием научной и иной литературы по теме, сделать выводы, обобщающие как научные взгляды, так и авторскую позицию по проблеме. Базовый уровень нацелен на изложение имеющихся научных исследований по теме доклада.</p> <p>Для подготовки к данному оценочному мероприятию необходимо проанализировать предложенную тему проекта, подобрать литературу, продумать содержание, оформить проект.</p> <p>При проверке задания, оцениваются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соответствие содержания теме проекта</li> <li>- соответствие требованиям к структуре доклада и объему</li> <li>- самостоятельность выполнения</li> <li>- обоснованность, четкость, лаконичность ответа по теме проекта</li> <li>- уровень освоения темы и изложения материала -правильность (уместность и достаточность) используемой информации</li> <li>- научность и самостоятельность устного и письменного изложения проекта.</li> </ul>
Тематическая презентация к проекту	<p>При подготовке тематической презентации следует помнить, что существуют требования к созданию и предъявлению слайдов. Слайды в презентации должны быть простыми и не содержать более чем семь строчек текста в каждом. Перегрузка текстом приводит к тому, что слайды</p>

	<p>становятся трудночитаемыми, особенно для тех, кто сидит далеко: это вызывает у людей разочарование и антипатию к лектору или его выступлению.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Требования к тексту <ul style="list-style-type: none"> <li>• не пишите длинно;</li> <li>• разбивайте текстовую информацию на слайды;</li> <li>• используйте заголовки и подзаголовки;</li> <li>• для повышения удобочитаемости используйте: форматирование, списки, подбор шрифтов.</li> </ul> </li> <li>2. Требования к фону <p>Рекомендуется использовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• синий на белом,</li> <li>• черный на желтом,</li> <li>• зеленый на белом,</li> <li>• черный на белом,</li> <li>• белый на синем,</li> <li>• зеленый на красном,</li> <li>• красный на желтом,</li> <li>• красный на белом,</li> <li>• оранжевый на черном,</li> <li>• черный на красном,</li> <li>• оранжевый на белом,</li> <li>• красный на зеленом.</li> </ul> </li> <li>3. Требования к иллюстрациям <ul style="list-style-type: none"> <li>• Чем абстрактнее материал, тем действеннее иллюстрация.</li> <li>• Что можно изобразить, лучше не описывать словами.</li> <li>• Изображать то, что трудно или невозможно описать словами.</li> <li>• Используйте анимацию, как одно из эффективных средств привлечения внимания пользователя и управления им.</li> <li>• Используйте видеоинформацию, позволяющую в динамике демонстрировать информацию в режиме реального времени, что недоступно при традиционном обучении.</li> <li>• Помните, что видеоинформация требует больших затрат вычислительных ресурсов и значительных затрат на доставку и воспроизведение изображения.</li> </ul> </li> <li>4. Требования к звуку <ul style="list-style-type: none"> <li>• Избыток звука недопустим, т.к. может раздражать обучаемого.</li> <li>• Наилучший результат достигается при использовании коротких озвученных текстов, усиливающих ключевые моменты курса.</li> <li>• Одновременное наличие речевого сопровождения и читаемого текста на экране, как правило, воспринимается негативно. Большинство обучаемых читают текст гораздо быстрее, чем говорит диктор, что быстро начинает раздражать.</li> <li>• Наличие длинных текстов, которые читаются диктором не дословно, с различными вариациями, очень сильно отвлекает обучаемого от собственно темы обучения на поиск несоответствий, что крайне вредно для процесса обучения.</li> <li>• Использование текстов, произносимых от первого или второго лица, в значительной степени способствует вовлечению обучаемого в процесс.</li> <li>• Если есть возможность использовать в курсе виртуальных персонажей (агентов), способных «общаться» с обучаемым от первого лица, то эффективность восприятия темы значительно возрастает.</li> </ul> <p>Критерии оценки презентации</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Содержательный критерий: <p>правильный выбор темы, знание предмета и свободное владение текстом, импровизация, речевой этикет.</p> </li> <li>2. Логический критерий:</li> </ol> </li> </ol>
--	--

	<p>стройное логико-композиционное построение речи, доказательность, аргументированность.</p> <p>3. Речевой критерий:</p> <p>использование языковых (метафоры, фразеологизмы, пословицы, поговорки и т.д.) и неязыковых (поза, манеры и пр.) средств выразительности; фонетическая организация речи,</p> <p>правильность ударения, четкая дикция, логические ударения и пр.</p> <p>4. Психологический критерий:</p> <p>взаимодействие с аудиторией (прямая и обратная связь), знание и учет законов восприятия речи, использование различных приемов привлечения и активизации внимания.</p> <p>5. Критерий соблюдения дизайн-эргономических требований к компьютерной презентации:</p> <p>соблюдены требования к первому и последним слайдам, прослеживается обоснованная последовательность слайдов и информация на слайдах, необходимое и достаточное количество фото-и видеоматериалов, учет особенностей восприятия графической (иллюстративной) информации, корректное сочетание фона и графики, дизайн презентации не противоречит ее содержанию, грамотное соотношение устного выступления и компьютерного сопровождения, общее впечатление от мультимедийной презентации.</p>
Собеседование	<p>Собеседование – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной и рассчитанное на выяснение объема знаний аспиранта по определенному вопросу (из перечня вопросов к зачету. При оценивании результатов собеседования критериями оценки результатов выступают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– усвоения знаний (глубина, прочность, систематичность знаний);</li> <li>– умений применять знания (адекватность применяемых знаний в конкретной ситуации);</li> <li>– рациональность используемых подходов, умение логически выстроить ответ;</li> <li>– сформированность профессионально значимых личностных качеств;</li> <li>– коммуникативные навыки (умение поддерживать и активизировать беседу).</li> </ul>
контрольная работа	<p>Контрольная работа -письменная работа, выполняемая по дисциплине, в рамках которой раскрываются конкретные темы с целью оценки качества усвоения студентами отдельных, наиболее важных разделов, тем и проблем изучаемой дисциплины. Оценить умение обучающегося письменно излагать материал по конкретной теме, аргументировано и структурировано излагать суть поставленной проблемы, анализировать представленные позиции, делать выводы и уметь представить собственную позицию по поставленной проблеме.</p> <p>Студенты заочной формы обучения в соответствии с учебным планом и программой выполняют по курсу дисциплины одну контрольную работу. Контрольная работа включает один теоретический вопрос. Вариант задания на контрольную работу определяется преподавателем.</p> <p>Выполняя контрольную работу, необходимо показать умение правильно, коротко и четко излагать усвоенный материал. В процессе подготовки к выполнению контрольной работы следует изучить рекомендованную литературу, а также новые публикации в области дисциплины в периодической печати. При написании ответов на вопросы желательно приводить цитаты, которые должны иметь ссылки на информационный источник (фамилия, инициалы автора, название цитируемого источника, том, часть, выпуск, издательство, год, страница). При выполнении контрольной работы следует творчески подходить к имеющейся информации, уметь выразить свое мнение по исследуемому вопросу.</p>



	Контрольная работа должна быть аккуратно оформлена (формат А4, машинописный текст, размер левого поля 20 мм, правого -10мм, верхнего - 20мм, нижнего 20мм, отступ красной строки 1,5, межстрочный интервал 1,5 шрифт 14, Times New Roman) иметь нумерацию страниц и список использованных источников, в котором указываются все использованные студентом литературные источники, расположенные в алфавитном порядке и пронумерованные.
эссе	<p>Эссе студента -это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем (тема может быть предложена и студентом, но обязательно должна быть согласована с преподавателем). Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. Эссе позволяет автору научиться четко и грамотно формулировать мысли, структурировать информацию, использовать основные категории анализа, выделять причинно-следственные связи, иллюстрировать понятия соответствующими примерами, аргументировать свои выводы; овладеть научным стилем речи. Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д.</p> <p>Структура эссе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-введение (суть и обоснование выбора выбранной темы, краткие определения ключевых терминов);</li> <li>-основная часть (аргументированное раскрытие темы на основе собранного материала);</li> <li>-заключение (обобщения и выводы).</li> </ul> <p>Эссе оцениваются по нескольким направлениям: содержание, стиль, способность изложить свои мысли.</p> <p>Основные требования к написанию эссе.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Обозначение круга понятий и теорий, необходимых для ответа на вопрос.</li> <li>– Понимание и правильное использование терминов и понятий.</li> <li>– Использование основных категорий анализа.</li> <li>– Выделение причинно-следственных связей.</li> <li>– Применение аппарата сравнительных характеристик.</li> <li>– Аргументация основных положений эссе.</li> <li>– Наличие промежуточных и конечных выводов.</li> <li>– Личная субъективная оценка по данной проблеме.</li> </ul>
экзамен / зачет	При подготовке к экзамену/зачету необходимо опираться, прежде всего, на лекции, а также на источники, которые разбирались на семинарах в течение семестра. В каждом билете содержится два вопроса. Ответ предполагает полное и последовательное изложение изученного материала, а также демонстрацию способности и готовности применить полученные теоретические знания к предлагаемым практическим заданиям.

## **Практическое занятие 1. СУЩНОСТЬ И ОСНОВНЫЕ СТРАТЕГИИ ПРОФОРИЕНТАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

1. Система профориентации детей, имеющих инвалидность и ОВЗ
2. Цель профессионального образования
3. Профессиональное самоопределение
4. Личностное самоопределение

1. Система профориентации детей, имеющих инвалидность и ОВЗ, в нашей стране находится на стадии становления.

Принятие Федеральных законов «Об образовании», «О социальной защите инвалидов» позволяет инвалидам получать как профессиональное, так и высшее образование. Государством создаются условия для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации лиц с ОВЗ на основе специальных педагогических подходов. Увеличивается число образовательных организаций, предоставляющих образовательные услуги лицам с ОВЗ.

Перечень возможных профессий для лиц с ОВЗ, предлагаемых для выбора, на которые общество их ориентирует, не очень широк, увеличение этого списка и включение в него новых профессий – одна из важных общественных задач.

Суть преобразований профориентационной деятельности в образовательных организациях состоит в том, чтобы связать потребности и интересы молодежи с потребностями и интересами общества, включить ее в процесс преобразования. Таким образом, проблема занятости молодежи с инвалидностью и ОВЗ может на данном этапе продолжаться актуальной социальной проблемой, поэтому требует особого внимания, как со стороны государственной власти, так и со стороны общества в целом.

Адекватность выбора и уровень притязаний освоения профессии, рациональное трудоустройство лиц, имеющих инвалидность и ОВЗ, влияют на общее качество жизни.

Поэтому одним из центральных в жизни каждого человека является вопрос о самоопределении, подборе, выборе и овладении профессией.

Слаженная система профориентационной деятельности сможет оказать существенное влияние на выбор жизненного пути молодежью с ОВЗ, ее адаптацию к профессии и рациональное распределение трудовых ресурсов.

Профессиональная ориентация, профориентация, выбор профессии или ориентация на профессию (лат. *professio* – род занятий и фр. *orientation* – установка) – это система мер, направленных на оказание помощи молодежи в выборе профессии с учетом особенностей личности.

Профессиональная ориентация лиц с ОВЗ – это и система мероприятий:

- медицинских и психофизиологических;
- социально-педагогических;
- психолого-педагогических;
- организационно-управленческих;
- социально-экономических;
- общественно-социальных.

По мнению Тюрина А.В., в профориентации следует выделять следующие аспекты:

- социально-экономический;
- психолого-педагогический;
- медико-физиологический.

С экономической точки зрения профориентация – это процесс управления выбором профессии и места работы в соответствии с потребностями общества и

возможностями личности. Социальное направление профориентации состоит в формировании ценностных ориентаций в профессиональном самоопределении человека. Психологическое – в изучении личности обучающегося, изучении и оценке профессионально значимых свойств и качеств личности, а также различных типов деятельности и профессий. Педагогическое направление проявляется при организации профессионального обучения обучающихся и ведет к формированию у них профессиональных интересов, соответствующих психофизическим и физиологическим особенностям личности воспитанника.

2. Цель профессионального образования последовательно достигается на всех этапах получения профессионального образования. А начальные навыки профессионального образования, постановка цели, происходит в школе. Для лиц, имеющих инвалидность и ограниченные возможности здоровья с детства приобщение должно происходить как можно раньше.

Профессиональная ориентация, отмечает в своей работе «Стратегия профориентационной работы в школе» Лузан С.С., это «...обобщенное понятие одного из компонентов общечеловеческой культуры. Оно проявляется в форме заботы общества о профессиональном становлении подрастающего поколения, поддержки и развития природных дарований, а также в проведении комплекса специальных мер содействия ученику в профессиональном самоопределении и выборе оптимального вида занятости с учетом его потребностей и социально-экономической ситуации на рынке труда». Создание равных условий и возможностей участия в жизни общества для всех его членов – одна из приоритетных задач, которую сегодня решает наше государство. Особое значение при этом имеет получение профессионального образования, качественных профкомпетенций, востребованных профессиональных навыков и умений людьми с инвалидностью и ОВЗ.

Трудности профессионального самоопределения (профориентации) возникают, как правило, у большинства людей. Процедура профориентации для лиц с инвалидностью и ОВЗ сегодня приобретает все более значимый характер, так как осознанный выбор своего будущего для такого человека позволяет сделать большее, чтобы добиться наибольшего успеха в карьере и быть конкурентоспособным.

### 3. Профессиональное самоопределение

Рассмотрим, что же понимается под профессиональным самоопределением. Так, Евладова Е.Б. рассматривает профессиональное самоопределение как многомерный процесс, включающий социологические, социально-психологические и дифференциально-психологические компоненты.

В социальном смысле профессиональное самоопределение профессии представляет собой набор задач, которые перед личностью ставит общество, в котором эта личность развивается. Второй компонент представляет собой процесс принятия решений, по мере прохождения этапов которого человек вырабатывает некоторое равновесие между своими личными предпочтениями и интересами и требованиями общества, в котором сложилась система разделения труда, задающая рамки индивидуального разнообразия.

С дифференциально-психологической точки зрения профессиональное самоопределение выражается в процессе формирования индивидуального стиля жизни, в частности, профессиональной деятельности. В этом случае профессиональное самоопределение представляется индивидуальной профессиональной Я-концепцией, в которую входят переживания, намерения, профессиональные действия (действия в профессиональной области), понимание конкретных социальных условий и своего места в них и т.д.

В любом случае профессиональное самоопределение предполагает формирование субъективного отношения к конкретной трудовой деятельности, мобильности на рынке труда, умение ориентироваться на этом рынке и подстраиваться под тенденции его

изменения. Очевидно, что профессиональное самоопределение является частью личностного самоопределения.

4. Личностное самоопределение как психологическое явление возникает на границе старшего подросткового и младшего юношеского возраста. Основные характеристики личностного самоопределения заключаются в следующем:

- потребность в личностном самоопределении представляет собой потребность в формировании смысловой системы, в которой слиты представления о себе и о мире;
- самоопределение ориентировано в будущее;
- личностное самоопределение связано с выбором профессии, но не сводится к нему.

#### **Вопросы и задания**

1. Охарактеризуйте систему профориентации детей, имеющих инвалидность и ОВЗ в России
2. Какова цель профессионального образования?
3. Что понимают под профессиональным самоопределением?
4. Назовите особенности личностного самоопределения

### **Практическое занятие 2. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФОРИЕНТАЦИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОВЗ**

1. Профессиональная ориентация через призму разных практик.
2. Экономический эффект от внедрения профотбора
3. Медико-биологический аспект профориентационных мероприятий
4. Психолого-педагогический аспект профориентации

1. Профессиональная ориентация через призму разных практик. Неоднозначность определения профориентации является причиной разностороннего подхода в направлениях профориентационной деятельности с молодыми людьми, имеющими инвалидность и ОВЗ и требует включения в эту работу многих специалистов.

Профессиональная ориентация, рассматриваемая через призму педагогической практики, протекающей под преобладающим влиянием педагогов дошкольных и общеобразовательных организаций, преподавателей и мастеров производственного обучения и других представителей профессиональных образовательных организаций, при использовании педагогических технологий, приемов и методов принимает педагогический образ.

Если процесс деятельности рассмотреть через призму психологической науки, то на первый план выступают психологические понятия и концепции, объясняющие особенности того или иного выбора при использовании определенных методик, состоящих из взаимосвязанных сторон:

- 1) воздействие на воспитанника с целью формирования самоопределения и профессиональных намерений в соответствии со своими данными;
- 2) принятие решений о коррекции намерений при необходимости с проведением соответствующих мероприятий;
- 3) принятие обучающимся решения о своем профессиональном выборе.

В рамках этого подхода формируется и соответствующий образ профориентации как психологического явления.

Профориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ одно из направлений психолого-педагогического сопровождения. Процесс психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями – это целенаправленная, организованная система деятельности психологов, педагогов, специалистов-дефектологов по обеспечению оптимальных условий жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями, уровнем актуального

развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Медико-физиологическое направление профориентационной работы выдвигает такие основные задачи, как разработка критериев профотбора в соответствии с состоянием здоровья, создание здоровьесберегающей среды.

При рассмотрении профориентационных мероприятий как части социально-общественного процесса используются методы социальной педагогики и психологии. При этом социальная адаптация молодежи рассматривается через реабилитацию и социализацию в коллективе и в конечном итоге самоопределение и профориентацию на потребности общества. Соответственно, выбор профессии рассматривается, как стремление личности занять определенное место в социальной структуре общества, в социальной группе.

Кроме того, профориентацию лиц с инвалидностью и ОВЗ необходимо рассматривать и с позиции теории управления. Тогда следующий подход – управление всеми этими процессами. В этом смысле, профориентация может рассматриваться как важнейшая управленческая задача, осуществляемая на разных уровнях. На уровне образовательной организации:

- организация ознакомления с трудом взрослых и с окружающим миром профессий дошкольников с ОВЗ;
- организация трудового воспитания дошкольников и школьников, имеющих ограниченные возможности;
- создание условий для школьной профориентации для самоопределения старшеклассников с ОВЗ;
- организация и создание условий для профессионального самоопределения старшеклассников и абитуриентов с ОВЗ;
- профориентация лиц с ОВЗ в системе профессионального и высшего образования;
- организация профессиональной подготовки и трудоустройства в ОО ПО и
- организация сопровождения карьеры выпускников с ОВЗ ОО ПО и ВО;
- мониторинг трудоустройства лиц с ОВЗ;
- кадровый менеджмент на уровне организации и отраслей;
- управление человеческими ресурсами на уровне региона, страны и даже мировой экономики.

Все основные направления работы на всех этих уровнях – близкие, но часто имеют разное обозначение. Поэтому важнейшая задача – согласовывать все действия, а для этого должен быть координатор или особый координирующий Центр.

Рассмотрим основные аспекты профориентационной работы.

Социально-экономический аспект

Экономический аспект – это процесс управления выбором профессии молодежи в соответствии с потребностями общества через изучение рынка труда и возможностей личности.

Описанная проблема целиком характерна и для профотбора. Приведем примеры.

2. Экономический эффект от внедрения профотбора:

- 1) внедрение позволяет повысить производительность труда на 3-40%, у впервые начинающих работать даже на 60-70%;
- 2) сокращение текучести кадров на 10-60%;
- 3) снижение затрат на обучение вдвое-втрое;
- 4) сокращение срока производственной адаптации вдвое.

Был сделан вывод о том, что при случайном подборе работников и случайном выборе профессии условно или абсолютно профнепригодных работников может быть от 7 до 30% в зависимости от сложности профессионального труда.

Социальный аспект профориентационной деятельности заключается в формировании ценностной ориентации молодежи в профессиональном

самоопределении, где делается акцент на изучении требований к квалификации работника той или иной сферы.

Совсем иначе проявляются социальные последствия профотбора. Здесь даже самый лучший вариант профотбора может нанести серьезный психологический удар отдельному конкретному человеку, в случае констатации его профнепригодности.

Существует две стороны одной медали при организации профотбора:

- 1) плохая система профотбора невыгодна обществу – как источник возможного диссонанса между наличием и определением способностей;
- 2) отсутствие профотбора может восприниматься членами общества положительно как свидетельство равенства возможностей.

Компромисс между социальными и экономическими интересами, безусловно, достижим, и достижим он в той же степени, как, например, компромисс между интенсивными и экстенсивными факторами развития производства. Иными словами – без профотбора не обойтись, но критерии профпригодности должны быть максимально объективизированы.

### 3. Медико-биологический аспект профориентационных мероприятий

Медико-биологический аспект – это проведение медицинского и психофизиологического обследования личности с целью выявления противопоказаний к намеченной профессии и выдаче заключения о профпригодности.

Медицинский и психофизиологический аспект выдвигает такие основные задачи как разработка критериев профессионального отбора в соответствии с состоянием здоровья, а также требований, которые предъявляет профессия к личности кандидата.

Основой проведения медико-физиологической профконсультации является определение профессиональной пригодности подростка как наиболее полного соответствия индивидуальных особенностей организма требованиям профессии, с одной стороны, для охраны функционально неполноценного органа или системы – с другой, с целью преимущественного использования функционально развитых физиологических систем.

Опросы, проводимые среди обучающихся, демонстрируют следующие положения:

- 1) не принимают во внимание отклонения в состоянии своего здоровья;
- 2) не учитывают особенности психофизиологического статуса, характера и личности;
- 3) не осведомлены об условиях, характере и интенсивности предстоящего труда;
- 4) не учитывают возможного неблагоприятного влияния профессионально-производственных факторов.

В то же время специалистами установлено, что при выборе профессии до 95% обучающихся:

- 1) не оценивают собственные способности к тем или иным видам деятельности,
- 2) не учитывают возможность профессиональной непригодности к некоторым из них.

Несоответствие индивидуальных особенностей человека требованиям профессии – профессиональная непригодность, может быть источником самых неблагоприятных последствий, как для физического, так и для психического здоровья, поэтому профилактическое значение медико-физиологической профессиональной консультации для молодежи приобретает особую актуальность.

4. Психолого-педагогический аспект включает в себя воспитание положительного отношения и готовности к трудовой деятельности, воспитание социально значимых мотивов выбора профессии, формирование профессиональных интересов и склонностей, изучение и оценку индивидуальных и профессиональных качеств личности, информирование о необходимых знаниях, позволяющих выбрать профессию

обоснованно, оказание практической помощи при выборе профессии.

В содержание организационного аспекта входят:

- координация профориентационных мероприятий и усилий коллективов и специалистов по трудовому воспитанию и профориентации молодежи, вовлечение в нее всех организаций и предприятий;

- контроль, анализ и корректировка работы;
- совершенствование материальной базы и тому подобное.

Педагогический аспект профориентации связан с формированием общественно значимых мотивов выбора профессии и профессиональных интересов молодежи.

Как было сказано выше, в современных социально-экономических условиях нашей страны возрастает роль профессионального самоопределения и становления личности, а эффективность процесса социализации человека с ОВЗ в обществе зависит от двух составляющих:

- с одной стороны – от рационального профессионального самоопределения;
- с другой – от адекватного развития профессиональной сферы самого общества.

В настоящее время в отечественных исследованиях профессиональное самоопределение рассматривается в русле различных направлений: философского, социологического, профориентационного, отличающегося практической ориентированностью.

Сегодня в научной литературе подробно описаны современные подходы к профессиональной ориентации молодых людей. Принципы и методы профориентационной работы с молодежью описаны в публикациях (Головахи Е.И., Зарецкого В.К., Зюзько М.В., Климова Е.А., Митиной Л.М., Пряжникова Н.С., Романовой Е.С., Савиных В.Л., Симоненко В.Д. и др.).

Проблема профессионального самоопределения молодых людей с ОВЗ стала привлекать внимание исследователей сравнительно недавно и требует ее изучения в научно-методическом и в практическом плане. Практическое оказание помощи в профессиональном самоопределении лицам с ОВЗ характеризуется небольшим количеством разработок, учитывающих возможности внедрения эффективных педагогических технологий при рассмотрении проблемы выбора профессии инвалидом.

Успешное профессиональное самоопределение для молодого человека с ОВЗ имеет большое значение, и, если у него имеются отклонения в здоровье, особенно важно сделать правильный выбор, так как неправильные установки в профессиональном самоопределении для молодых людей с инвалидностью могут оказать отрицательное воздействие:

- привести к депривации;
- социальной дезадаптации;
- усилению влияния физических нарушений на ухудшение здоровья.

Пряжников Н.С. и Пряжникова Е.Ю. выделяют основные группы задач, решаемых в процессе профессионального самоопределения:

- 1) информационные, просветительские;
- 2) диагностические (в идеале помощь в самопознании);
- 3) морально-эмоциональная поддержка;
- 4) помощь в профессиональном выборе, в принятии решения.

По мнению авторов, решение этих задач будет способствовать достижению главной цели профессионального самоопределения – постепенному формированию внутренней готовности самостоятельно и осознанно планировать, корректировать и реализовывать перспективы своего профессионального развития, которые тесным образом связаны с жизненным и личностным развитием.

Практический опыт педагогов, психологов, работающих с лицами, имеющими ОВЗ, показывает:

- деятельность в этом направлении носит несистематический характер;

- не учитываются индивидуальные особенности и возможности оптантов-инвалидов;
- недостаточность теоретического и методического обеспечения процесса педагогического содействия профессиональному самоопределению молодежи с ОВЗ;
- помощь в профессиональном самоопределении ограничивается знаниями и занятиями на уроках технологии в массовых школах и в мастерских школ-интернатов;
- отсутствует коллегиальность в принятии решений.

#### **Вопросы и задания**

1. Охарактеризуйте профессиональную ориентацию через призму разных практик.
2. Раскройте экономический эффект от внедрения профотбора
3. Каков медико-биологический аспект профориентационных мероприятий?
4. Каков психолого-педагогический аспект профориентации?

### **Практическое занятие 3. КОМПЛЕКСНАЯ ПРОФОРИЕНТАЦИЯ ДЛЯ ЛИЦ с ОВЗ.**

1. Необходимость осуществления комплексного подхода
2. Медико-физиологическая профконсультация и медицинский отбор
3. Составление врачебно-профконсультационного заключения

1. Необходимость осуществления комплексного подхода.

Преобразование всех сфер жизни современного общества вызвало необходимость глубокого переосмысления сложившейся системы воспитания и образования молодого поколения. Непрерывное образование сегодня становится неотъемлемой частью образа жизни каждого человека, главной целью которого является всестороннее развитие личности, максимальное раскрытие способностей каждого, адекватная подготовка к дальнейшей трудовой деятельности.

Реализация этой цели предполагает необходимость осуществления комплексного подхода к образованию и профессиональной ориентации подростков. Особенно актуально применение такого подхода в работе с молодыми людьми, испытывающими трудности профессиональной самореализации в связи с ОВЗ в связи с объективным сужением выбора будущей профессиональной деятельности и затруднениями при получении профессионального образования.

Необходимость осуществления комплексного подхода к воспитанию нашла определенное развитие в теории и практике отечественной педагогики. Так, в последнее время в теории педагогики комплексный подход к профориентации детей с ограниченными возможностями получил обоснование как один из ведущих принципов социализации. Нет сомнения в том, что в ближайшее время получат разработку теоретические основы комплексного подхода в связи с созданием целостной системы непрерывного образования.

2. Медико-физиологическая профконсультация и медицинский отбор

Медико-физиологическая профконсультация подростков устанавливает профессиональную пригодность к видам деятельности, группам профессий или к отдельной профессии.

Задача профконсультации – установление оптимального соответствия подростка избираемой профессии:

1. соответствия состояния здоровья;
2. психофизиологических особенностей.

В медицинскую профконсультацию входит 2 раздела:

- первый раздел – традиционно-медицинский: врачебная профконсультация, выбор профессии с учетом состояния здоровья;
- второй раздел – сравнительно новый и развивающийся: медико-



физиологическая профконсультация, выбор профессии с учетом индивидуальных физиологических и психофизиологических особенностей организма.

Развитие каждого раздела медико-физиологической профконсультации строится на изучении требований профессии, предъявляемых к организму подростка, с одной стороны, и изучении соответствующих индивидуальных особенностей подростков – с другой. В случае врачебной профконсультации – это изучение состояния здоровья в самом широком плане, в случае психофизиологической профконсультации – определение индивидуально-типологических особенностей индивида.

Актуальность врачебной профконсультации обусловлена тем, что значительное число подростков ограничены в выборе профессии из-за отклонений в состоянии здоровья, проявляющихся не только в хронических заболеваниях, но и функциональных отклонениях возрастного характера.

Задачей врачебной профконсультации является рекомендация для обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья такого вида профессиональной деятельности, который бы не оказал отрицательного влияния на течение заболевания и функциональное состояние организма в целом, а при возможности и способствовал коррекции имеющихся изменений и имел оздоровительное значение для организма. Правильный подбор вида труда – одно из важнейших мероприятий по профилактике прогрессирования хронических заболеваний, перехода функциональных отклонений в органические изменения, профилактике инвалидности.

Врачебная профконсультация имеет 2 основных направления:

- 1) врачебный профессиональный отбор – медицинское заключение о возможности выполнения конкретной профессии;
- 2) врачебная профессиональная ориентация – рекомендация обучающемуся, имеющему отклонения в состоянии здоровья, в отношении ряда профессий, которые максимально соответствуют его состоянию здоровья.

Цель врачебной профориентации – помочь учащимся выбрать профессию для работы на производстве, получить консультацию о правильном выборе организации, в которой можно получить образование.

Медицинские противопоказания к выбору профессии обусловлены в основном двумя причинами:

1. первая и основная – характер труда или условия учреждения, производственной среды, в которой осуществляется работа по какой-то конкретной профессии, могут оказать неблагоприятное влияние на течение хронического заболевания, способствовать частым обострениям и прогрессированию его;

2. вторая – имеющееся заболевание или, что встречается чаще, анатомический дефект препятствует качественному выполнению работы.

Для соответствия углубленных осмотров задачам профконсультации их деятельность должна обеспечивать:

1. выявление возрастных функциональных отклонений;
2. раннюю диагностику заболеваний, оценку функционального состояния системы (органа) и определение степени ее недостаточности;
3. тщательное исследование функции зрительного, слухового анализаторов, опорно-двигательного аппарата с целью наиболее оптимального подбора профессий, соответствующих состоянию этих систем;
4. специальные дополнительные исследования тех функций организма, к которым предъявляются повышенные требования выбранного профессионального труда.

Рациональный подход для правильного решения вопроса профессиональной пригодности обучающихся и абитуриентов с отклонениями в состоянии здоровья проводится на основании:

- детального изучения санитарных характеристик каждой профессии

непосредственно на рабочем месте;

- разработанных и внедренных в повседневную практику здравоохранения научно обоснованные перечни медицинских противопоказаний к приему подростков на профессиональное обучение в высшие и средние образовательные организации.

Данные перечни медицинских противопоказаний являются основным регламентирующим документом при проведении врачебной профконсультации. Данные документы составлены таким образом, чтобы они могли быть максимально использованы при работе врача по врачебной профконсультации. Разработанные по нозологическим формам заболеваний и ряду функциональных нарушений, наиболее часто встречающихся в молодом возрасте, включают в себя:

- а) патологию внутренних органов;
- б) заболевания нервно-психической сферы;
- в) заболевания опорно-двигательного аппарата; г) нарушения функций эндокринной системы; д) заболевания кожи;
- е) патология органов слуха, горла, носа, зрения.

При этом должны учитываться:

- а) возрастные особенности;
- б) течение заболевания и его тяжесть;
- в) клинический прогноз, компенсаторные возможности организма; г) выраженность того или иного анатомического дефекта.

Для каждой статьи расписания болезней и функциональных отклонений перечисляются:

1. доступные профессии;
2. дается перечень противопоказанных факторов трудового процесса и окружающей среды.

Данный перечень способствует формированию у врача наиболее правильного экспертного мышления.

3. Составление врачебно-профконсультационного заключения.

1. Врачебно-профконсультационное заключение составляется на основании результатов:

- врачебного освидетельствования подростка;
- учета санитарно-гигиенических условий избираемого вида труда;
- желания и наклонностей подростка;
- педагогической характеристики, в которой должны быть отражены характер, степень ответственности, сосредоточенность, особенности реакции, успеваемость, интерес к отдельным отраслям знаний.

2. В заключении формулируется ответ в отношении соответствия или несоответствия состояния здоровья подростка избираемому труду.

3. Одновременно даются рекомендации в отношении ряда профессий, которые в большей степени соответствуют состоянию здоровья обследуемого.

Необходимость проведения профориентации подростков по психофизиологическим показателям обусловлена тем, что современные профессии во многих случаях предъявляют в процессе труда к личности работника специфические, а часто и жесткие профессиональные требования, предполагающие развитие у него достаточного, а подчас и очень высокого уровня определенных качеств.

Выбор подростками будущей профессии без учета индивидуальных психофизиологических и личностных особенностей может привести к комплексу неблагоприятных социально-биологических последствий:

- а) ухудшению состояния здоровья; б) неудовлетворенности профессией; в) низкой производительности труда;
- г) большой текучести кадров среди молодых рабочих.

В процессе осуществления психофизиологической профконсультации:

- оценивается степень развития у подростка «профессионально значимых» или «ключевых» психофизиологических функций и качеств;
- выявляются слабые и сильные стороны его психофизиологического статуса;
- в соответствии с этим дается рекомендация о выборе тех видов деятельности, которые соответствуют этому статусу.

Профессионально значимые психофизиологические функции и качества, к которым в процессе работы предъявляются требования различными видами труда, в основном представлены четырьмя комплексами:

- 1) двигательными (моторными): показатели мышечной силы и выносливости, показатели координационных свойств;
- 2) сенсорными (функциями анализаторов): зрение, слух, осязание, обоняние, вкус, вестибулярная устойчивость;
- 3) индивидуально-типологическими особенностями высшей нервной деятельности: возбудимость, сила, подвижность, уравновешенность основных нервных процессов, характер корково-подкорковых взаимоотношений;
- 4) аттенционными и мнемическими: свойства внимания и памяти.

Профессиональная пригодность по психофизиологическим показателям, прежде всего, обеспечивает:

- успешное освоение профессии;
- овладение профессиональными навыками.

Однако значение психофизиологического соответствия человека профессии не ограничивается успешностью освоения профессии. Оно, кроме того, обуславливает особенности адаптации организма к комплексу профессионально-производственных факторов.

Интерес для специалистов представляют данные о связи характера влияния неблагоприятных профессионально-производственных факторов с индивидуально-типологическими особенностями работников. Известно, что профессиональная патология возникает далеко не у всех лиц, работающих в неблагоприятных условиях. Специалистами прослежена зависимость раннего возникновения последствий неблагоприятных профессиональных воздействий от индивидуальных особенностей организма (возраст, степень биологической зрелости, индивидуально-типологические особенности), что открывает путь к выявлению лиц, по своим психофизиологическим особенностям подверженных неблагоприятным воздействиям, т. е. к проведению профессионального отбора, направленного на предотвращение профессиональной патологии.

Индивидуальная профконсультация, рекомендация профессий или видов деятельности должна базироваться на учете индивидуальных данных подростка (состояние здоровья, физиологические и психофизиологические особенности) и знаниях всех требований, которые предъявляются к организму работника профессиями или видами деятельности. В связи с этим одним из важнейших инструментов проведения медико-физиологической профконсультации должны быть детальные профессиограммы, отражающие по возможности весь комплекс требований, предъявляемых профессиональной деятельностью к организму человека.

В профконсультационной профессиограмме, помимо физиологических и психофизиологических особенностей труда, должна быть отражена характеристика санитарно-гигиенических условий. Известно, что именно факторы производственной среды очень часто предъявляют существенные требования к состоянию здоровья работника, и в первую очередь должны учитываться при проведении профконсультации.

Медицинская и психофизиологическая консультация должна проводиться задолго до окончания общеобразовательного учреждения, чтобы обучающийся и его родители сознательно подготовились к тому, что некоторые профессии являются для него недопустимыми и поэтому следует ориентироваться на другие виды деятельности.

Так, по мнению специалистов, целенаправленную медицинскую профориентацию необходимо начинать в образовательной организации с 5-го класса и продолжать на протяжении всего периода получения основного общего, а также профессионального и высшего образования. Юноши и девушки должны располагать информацией о влиянии профессиональных факторов на организм и возможном ухудшении здоровья под их воздействием, о требованиях, предъявляемых различными видами труда к работнику, о профессионально значимых психофизиологических функциях и качествах, от уровня развития которых может зависеть успешность освоения профессии и работы в ней.

Профориентация инвалидов требует комплексного клинико-психофизиологического подхода и предполагает участие специалистов разного профиля. В компетенцию специалистов медиков входит установление абсолютных противопоказаний к определенному кругу профессий, обусловленных характером и объемом патологического процесса.

#### **Вопросы и задания**

1. Необходимость осуществления комплексного подхода
2. Медико-физиологическая профконсультация и медицинский отбор
3. Составление врачебно-профконсультационного заключения

### **Практическое занятие 4. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООПРЕДЕЛЕНИЕ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЛИЦ С ОВЗ**

1. Специальные условия, необходимые для лиц с ОВЗ.
2. Современные технологии, используемые при разработке и программ профориентационной работы.

1. Специальные условия, необходимые для лиц с ОВЗ. Сложившееся понимание профессионального самоопределения как составляющей общего процесса развития личности предполагает взаимодействие двух систем:

- первая – это, личность как сложнейшая саморегулирующаяся система;
- вторая – система педагогических условий, способствующая профессиональному самоопределению старшеклассника.

Развитие человека – очень сложный, длительный и противоречивый процесс. Характерная особенность этого процесса – диалектический переход количественных изменений в качественные преобразования физических, психических и духовных характеристик человека.

Развитие обучающихся происходит по трем взаимосвязанным направлениям: биологическому, психологическому и социальному.

Этапы (ступени, фазы) развития по каждому направлению относительно самостоятельны, не зависят напрямую друг от друга, хотя и оказывают взаимное влияние.

Также существуют свои закономерности по каждому направлению, в которых отображаются причинно-следственные связи между условиями и результатами (новообразованиями).

Развитие личности происходит под действием многих факторов:

- наследственности;
- среды (социальной, биогенной, абиогенной);
- воспитания;
- собственной практической деятельности человека.

Фактор как движущая сила процесса развития, а условие – как обстоятельство, от которого зависит это развитие, обстановка, в которой происходит развитие ребенка.

Условия – это те составные части или характеристики среды, в которой развивается учащийся. Система всех условий жизнедеятельности образует среду обитания человека. В ней можно выделить подсистемы биологических, психологических

и социальных условий.

Условия развития делятся на необходимые и достаточные.

Необходимые условия – внутренняя объективная закономерность возникновения, существования и результативности учащихся. Они обуславливают развивающее обучение и воспитание.

Достаточные условия связаны с причинами, основаниями, противоречиями развития.

Отсутствие или недостаточность необходимых и достаточных условий приводит к прекращению или замедлению развития обучающихся.

Биологическое развитие и состояние организма оказывает существенное влияние на другие направления развития и в определенной мере детерминирует организацию учебно-воспитательного процесса и социализацию личности. Наиболее значимыми в этом влиянии являются состояние центральной нервной системы и наследственность.

В методических рекомендациях под редакцией Алехиной С.В. «Организация специальных образовательных условий для детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях» подчеркивается, что одним из первых представлений об инклюзии, являлось перемещение учащихся из специализированных школ в школы по месту жительства или из специальных классов – в классы для обычных детей, не имеющих особые образовательные потребности. В тех же методических рекомендациях указывается, что на практике, для повышения уровня социальной адаптации и улучшения уровня образования для детей с ОВЗ этих мероприятий оказывается недостаточно.

Авторами также отмечается, что данная модель образования часто приводит к нарушению образовательного процесса для всех детей. В тоже время индивидуальный подход в образовательном процессе к детям с ОВЗ приводит к необходимости организовывать процесс обучения и воспитания таким образом, чтобы учитывались индивидуальные потребности и возможности каждого ребенка.

В работе Алехиной С.В. также подчеркивается, что существует необходимость создания специальных условий.

Под специальными условиями понимается создание условий, необходимых для получения детьми с ОВЗ:

- реабилитационных услуг;
- приспособления;
- технологии;
- способов;
- методов;
- программ;
- учебников;
- пособий;
- информационных и других средств, обеспечивающих реализацию их конституционных прав и свобод.

Государственными и негосударственными образовательными организациями при обучении и воспитании лиц с инвалидностью и ОВЗ необходимо создание специальных условий для их развития, обучения, профессионального становления, в том числе и модернизации образовательных и воспитательных программ, и их дидактическое наполнение, а также разработка программ психолого-педагогического сопровождения процесса.

2. Современные технологии, используемые при разработке и программ профориентационной работы.

Лузан С.С., к.п.н. в работе «Современные технологии разработки и совершенствования программ профориентационной работы как способ повышения качества профессионального образования» предлагает комплексный план формирования

и реализации современной модели образования.

План формирования и реализации современной модели образования в РФ предполагает использование современных технологий разработки и совершенствования программ профориентационной работы.

Современные технологии программ строятся при использовании:

- средств профориентационного сопровождения: информационный портал, интернет-сайт, интерактивный журнал, дистанционная профориентация на востребованные специальности;
- профессиографического моделирования, учитывающего потребности разных сегментов рынка труда республики, города, района;
- технологий образовательного, медицинского, социально-психологического, психофизиологического профотбора обучающихся;
- индивидуально-ориентированных моделей трудовой мотивации.

Профориентация, проводимая ОО ПО, предполагает работу с обучающимися в двух направлениях:

1. работа с учащимися школ:

- ориентация учащихся на поступление в ОО ПО для приобретения конкретной профессии в соответствии с индивидуальными способностями и возможностями школьников;

2. работа с обучающимися ОО ПО:

- социальная адаптация и формирование у обучающихся профессиональных установок, направленности на приобретаемую профессию и готовности работать по ней.

Организация профориентационной деятельности может включать в течение года несколько этапов и проходить в несколько циклов.

1 этап – профдиагностика намерений, способностей и возможностей учащихся по предлагаемому учебным заведениям профессионального образования специальностям;

2 этап – анализ результатов диагностики, формирование профессиональных планов учащихся, обсуждение с родителями;

3 этап – проведение стартового методического семинара со специалистами ОО ПО и профориентационного центра по выработке результативных форм профориентационной работы;

4 этап – проведение профориентационных мероприятий с учащимися и информационно-методических семинаров с педагогами ОО.

Подведение итогов работы за год – получение обратной связи и ожидаемых результатов:

1. Для обучающихся:

- позитивная динамика уровня мотивации к осознанному профессиональному выбору и включенности в будущую профессиональную деятельность (в % соотношении);
- позитивная динамика сформированности положительного образа профессии и ОО ПО или ВО (в % соотношении);
- мониторинг рынка труда;
- мониторинг профессиональных требований к профессии/специальности, учет индивидуальных возможностей и способностей;
- мониторинг уровня адаптации к профессии и трудовой деятельности (в % соотношении).

2. Для ОО ПО:

- использование результативных средств профориентационной работы, отработанных методик диагностики;
- укрепление соцпартнерских отношений ОО ПО со школами и потенциальными работодателями;
- привлечение количества выпускников к обучению по

предлагаемым специальностям;  
- профотбор и подготовка более ориентированных на трудовую деятельность специалистов.

Программы профориентационной работы могут содержать следующие технологии:

- определение и обеспечение источников воспроизводства молодых кадров на рынке труда республики города, района;
- определение текущих и перспективных потребностей предприятий республики города, района в кадровом ресурсе;
- профдиагностика и оценка качеств обучающихся, как будущих специалистов;
- повышение эффективности подготовки кадров посредством внедрения коррекционных и адаптационных механизмов работы в процессе обучения молодежи с ОВЗ.

### **Вопросы и задания**

1. Назовите специальные условия, необходимые для лиц с ОВЗ при осуществлении профориентационной работы?
2. Какие современные технологии используются при разработке программ профориентационной работы?

## **Практическое занятие 5. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИЦ С ОВЗ**

1. Понятие «профессиональное самоопределение»
2. Профориентационная карта обучающегося
3. Принципы организации педагогического процесса, направленного на развитие готовности обучающихся к профессиональному самоопределению.
4. Методики, используемые для активизации самоопределения

1. Понятие «профессиональное самоопределение». Профессиональное самоопределение – многомерный, многоступенчатый, многоступенчатый и динамичный процесс. При этом подчеркивается, что профессиональное самоопределение не заканчивается выбором профессии, а продолжается в течение всей активной трудовой деятельности человека и подготовки к ней.

Профессиональное самоопределение состоит из нескольких стадий этапов, причем, для обучающегося с ОВЗ, каждый из этапов является важным.

Этапы самоопределения:

- начальная стадия с рядом периодов младшего возраста:
  - дошкольный;
  - младший школьный возраст – этап формирования профессиональных намерений на основании сбора наиболее общей информации о различных профессиях: детской игры, в ходе которой ребенок принимает на себя разные профессиональные роли и проигрывая отдельные элементы связанного с ними поведения;
- период предварительного выбора профессии – предварительное проектирование профессионального старта и жизненного пути через подростковую фантазию, мечты подростка, когда он представляет себя представителем той или иной привлекательной для него профессии, к оценке и ранжированию разных видов трудовой деятельности, с точки зрения интересов подростка, затем с точки зрения его способностей и, наконец, с точки зрения его системы ценностей, с подпериодами:
  - весь подростковый;
  - большая часть юношеского возраста;
- период практического принятия решения о выборе профессии, предполагающий

определение уровня квалификации будущего труда, объема и длительности подготовки к нему, условий профильного обучения;

- выбор специальности – формирование профессиональных намерений, предварительного выбора профессии, практического принятия решения о выборе профессии с указанием возраста, включает подпериоды:

- старший подростковый;
- большая часть юношеского возраста.

Педагогам предлагается «Профориентационная карта обучающегося» (таблица 5) – документ, заполняемый на школьника с 1 по 11 класс, абитуриента, студента. Карта может заполняться на отдельных бланках за каждый период/год, на усмотрение педагога.

Заполнение карты поможет в процессе профориентационной деятельности:

- выявлять индивидуальные особенности;
- корректировать деятельность по его выбору профессии;
- давать обоснованные рекомендации по совершенствованию определенных личностных качеств.

### Профориентационная карта обучающегося

№ п / п	Направления получаемых данных об обучающемся	1-4	5-6	7-8	9	10-11	абитуриент	1 курс	2 курс	3 курс
1	Предпочитаемые учебные предметы/дисциплины									
2	Участие во внеклассной/внеаудиторной и внеучрежденческой работе (кружки, специализированные школы: музыкальная, художественная и др., соревнования, конкурсы, концертная деятельность, олимпиады и т.д.)									
3	Научные, творческие, спортивные достижения (оригинальные решения, произведения, награды)									
4	Участие в общественной деятельности									
5	Профессиональные предпочтения по выбору профессии									
6	Результаты профориентационной диагностики									
7	Рекомендации по развитию интересов и склонностей									
8	Медицинское заключение о состоянии здоровья									
9	Предпочтения родителей по выбору профессии, учебного заведения, места работы									
10	Выбор учащимся, абитуриентом профессии									
11	Выбор учебного заведения профессионального или высшего образования									



1	Предпочитаемое место работы								
2									

Карты обучающихся позволят педагогам:

- определить наиболее эффективные методы воспитательной работы;
- проследить динамику профессиональных намерений обучающихся;
- дать рекомендации выпускникам, абитуриентам, студентам по адекватному выбору профессии, построению карьеры, трудоустройства.

Профессиональное самоопределение можно рассматривать как процесс формирования личностью своего отношения к профессионально-трудовой сфере и процессу самореализации через согласование внутриличностных и социально-профессиональных потребностей.

Проведенные практические исследования в области профессионального самоопределения лиц с ОВЗ позволяют сделать выводы, что наиболее распространенными трудностями и ошибками молодых людей при выборе профессии оказываются:

- использование неадекватных и даже предвзятых источников информации о профессиях и получение искаженных представлений о них;
- неумение выделить главное и второстепенное в полученной информации и ее систематизировать;
- переоценка или недооценка отдельных индивидуально-психологических качеств при выборе профессии;
- неадекватная самооценка и неумение соотнести свои возможности с требованиями профессии;
- неправильное понимание способностей;
- неверные представления о возможности развития профессионально важных качеств, о путях и способах освоения профессии;
- преобладание эмоциональных компонентов в процессе принятия решения;
- неумение и нежелание изменить решение при получении новых данных;
- подчинение чужому, неправильному мнению;
- выбор профессии на основе симпатии к тем или иным личностным, непрофессиональным качествам представителей определенной профессии.

В процессе формирования готовности старшеклассников, абитуриентов к профессиональному самоопределению, необходима организация педагогической поддержки как системы средств, направленной на развитие субъектности оптанта.

3. Принципы организации педагогического процесса, направленного на развитие готовности обучающихся к профессиональному самоопределению. Можно выделить общедидактические принципы, регламентирующие организацию и содержание работы по развитию готовности к профессиональному самоопределению, адаптированные к организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ и специальные принципы, отражающие специфику организации образовательного процесса в отношении учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

1) общедидактические принципы:

- принципы научного подхода к содержанию и организации работы;
- системности и последовательности формирования знаний и умений;
- сознательности и активности обучающихся;
- доступности образовательного процесса;
- прочности и действенности знаний и умений;
- взаимосвязи процесса развития готовности к профессиональному самоопределению с реальным процессом профессионального самоопределения;
- наглядности;
- открытости;
- свободы выбора;

- динамичности;
- индивидуализации;
- 2) специальные принципы:
  - принципы комплексного подхода;
  - превентивной направленности педагогических воздействий;
  - онтогенетической направленности;
  - саморазвивающейся направленности;
  - антропоцентрической направленности;
  - оптимизма и уверенности в собственных силах.

Перечисленные принципы позволяют учесть современные требования к образовательному процессу в целом и к образовательному процессу обучающихся с ОВЗ в частности, эффективно вести работу по развитию готовности к профессиональному самоопределению молодежи данной категории.

### 3. Методики, используемые для активизации самоопределения

Рассмотрим некоторые активизирующие методики, используемые для самоопределения.

Резапкина Г.В. предлагает следующую программу профессионального самоопределения подростков, где выделяются следующие темы:

- 1) что я знаю о своих возможностях;
- 2) свойства нервной системы; темперамент;
- 3) особенности мышления;
- 4) память и внимание;
- 5) эмоциональное состояние и приемы саморегуляции;
- 6) что такое характер; «Необитаемый остров» (тренинг для выработки навыков социально приемлемого поведения);
- 7) склонности и интересы в выборе профессии;
- 8) что я знаю о мире профессий;
- 9) ошибки в выборе профессии;
- 10) способности и профессиональная пригодность;
- 11) личный профессиональный план;
- 12) навыки самопрезентации.

Махаева О.А. и Григорьева Е.Е. предлагают практический курс «Я выбираю профессию», включающий следующие занятия:

- 1) давайте познакомимся (беседа, знакомство с программой, упражнения);
- 2) кто я, или что я думаю о себе;
- 3) мир профессий и 4 дороги, которые мы выбираем;
- 4) на пути к профессиональной цели;
- 5) гамма способностей;
- 6) влияние темперамента на профессиональное самоопределение;
- 7) мир профессий и твоё место в нём;
- 8) типичные ошибки при выборе профессии;
- 9) стратегия выбора профессии;
- 10) мои личные и профессиональные планы;
- 11) перспективы твоего профессионального старта;
- 12) итоговое занятие.

Чернявская А.П. предлагает программу формирования профессиональной зрелости, где выделяются следующие темы:

- 1) психологическая суть жизненного и профессионального самоопределения;
- 2) межличностное взаимодействие;
- 3) развитие умений по принятию решения;
- 4) эмоциональное отношение к выбору профессии;
- 5) умение учитывать сильные и слабые стороны своих способностей;

- 6) роль жизненных ценностей при выборе профессии;
- 7) умение учитывать сильные и слабые стороны своей личности при выборе профессии;
- 8) планирование профессионального пути;
- 9) применение полученных знаний в решении ситуации выбора профессии;
- 10) профессиональная зрелость.

Интересную программу профориентационной работы предлагает Митина Л.М. с сотрудниками. В целом делается верный акцент не столько на развитие «знаний-умений-навыков», сколько на «личностные характеристики будущего работника». Предлагается тренинг-семинар, включающий:

1. краткий курс «В поисках своего призвания»;
2. практический курс «В поисках своего призвания»;
3. тренинг профессионального самоопределения.

Ниже представлены названия тем по всем этим блокам.

Краткий курс «В поисках своего призвания»:

- 1) профессиональное самоопределение – одна из главных возрастных задач подростков;
- 2) самоанализ профессиональных предпочтений учащихся;
- 3) способности темперамент как наиболее значимые индивидуальные характеристики в процессе профессионального самоопределения;
- 4) стратегии успеха и препятствия. Мешающие реализовать профессиональные замыслы человека;
- 5) учебно-профессиональное пространство города.

Практический курс «В поисках своего призвания»:

- 1) давайте познакомимся!
- 2) образ «Я», или «Что я думаю о себе»;
- 3) дороги, которые мы выбираем;
- 4) в мир профессий – по компасу;
- 5) палитра ваших способностей;
- 6) тест Р. Амтхауера;
- 7) беседа о способностях и обсуждение результатов теста;
- 8) в «круге Айзенка»;
- 9) «формула» темперамента;
- 10) мир профессий и твое место в нем. Обзорная психологическая классификация профессий по Климову Е.А.;
- 11) стратегия профессионального выбора (включая ошибки, сопутствующие выбору профессии);
- 12) твои перспективы (самоанализ готовности к профессиональному старту).

Тренинг профессионального самоопределения:

- 1) помечтаем о будущей карьере;
- 2) тайны собственного «Я»;
- 3) мое видение будущей профессии;
- 4) профессия на «языке тела», или ни слова о профессиях;
- 5) ваши мнения о профессиях;
- 6) у меня все получится;
- 7) «нет проблем»!
- 8) поговорим о жизненных ценностях;
- 9) на пути к цели;
- 10) пожелайте мне доброго пути!

В этих и других подобных программах в последние годы активно используются не только тесты и опросники, но и тренинговые и игровые формы работы, что делает эти программы довольно привлекательными для молодых людей.

Например, разные авторы часто включают в эти программы и активизирующие методы, представленные выше. Как видно из приведенных примеров программ, большинство из них ориентированы на традиционные психологические курсы, где рассматривается «роль темперамента в выборе профессии», рассматриваются особенности памяти, внимания и т.п. Объясняется это тем, что во многих школах, техникумах отдельные психологические курсы почти не читаются, поэтому профориентационные курсы частично компенсируют необходимость этих знаний, фактически, являясь не только профориентационными, но и общепсихологическими.

Также специалистами считается, что «чистая» профориентация малоэффективна: проблемы профессионального самоопределения необходимо рассматривать в более широких контекстах планирования своей жизни и поиска своего места в обществе. Также хорошая профориентационная программа в большей степени должна быть проблемной, когда в дискуссионной форме обсуждаются не только проблемы «трудоустройства» в этом мире, но и улучшения этого мира через основное дело своей жизни, т.е. через свою профессию.

Прежде всего, основными задачами профориентологов при осуществлении мероприятий по профессиональной ориентации лиц с ограниченной трудоспособностью являются:

- установление характера и степени выраженности нарушений различных систем организма;
- изучение интеллектуальных и психофизиологических особенностей и возможностей подростка или взрослого;
- определение доступных для него видов труда;
- выявление его личных интересов и склонностей в выборе той или иной деятельности, профессии.

Деятельность профориентологов направлена на получение сведений:

- а) о состоянии умственной и физической трудоспособности в связи с возможностью заниматься тем или иным видом труда;
- б) о состоянии эмоционально-волевой, сенсомоторной, интеллектуальной сферы;
- в) о развитии речи и коммуникативных навыков, значимых для профессиональной деятельности;
- г) о характере изменений психологического и социально-психологического статуса с заболеванием, травмой или нарушением развития.

Психологами установлено, что люди, имеющие врожденное или рано приобретенное нарушение развития (инвалиды детства), нередко травмированы и психологически. Осознание наличия дефекта развития и связанных с ним ограничений ведет к неадекватной самооценке, ранимости психики, маргинализации, ограничению общения с окружающими. Большую роль в усилении и закреплении негативных стереотипов социального взаимодействия и общения играет отрицательный опыт общения ребенка, подростка со сверстниками или взрослыми, демонстрирующими превосходство здоровых людей, подчеркивающих неполноценность человека (неприятие или жалость), исключаящих его из жизни общества. Возникает эффект социальной изоляции человека с ограниченными возможностями. Инвалидность в зрелом возрасте также наносит значительную психологическую травму, так как человек нередко вынужден менять среду и образ жизни, круг общения. Усиливается его зависимость от окружающих, нередко необходима смена трудовой деятельности, связанная с материальным и моральным ущербом.

Из практики профориентационной работы известно, что свой окончательный профессиональный выбор человек утверждает только в зрелом возрасте. Делать новый профессиональный выбор в это время очень трудно. Для человека с ограниченной трудоспособностью исправить неверный профессиональный выбор особенно тяжело.

Поэтому в школьном возрасте важна высококвалифицированная профориентационная работа, исключающая поверхностный подход к выбору профессии. Задача диагностики профориентации состоит в предоставлении реальной помощи в этот сложный период молодым людям с инвалидностью.

Процедуру выбора профессии следует выстроить так, чтобы сам человек осуществлял анализ ситуации и принимал решение на основе своих выводов.

#### **Вопросы и задания**

1. Раскройте понятие «профессиональное самоопределение»
2. Опишите из чего состоит «Профориентационная карта обучающегося»?
3. Назовите принципы организации педагогического процесса, направленного на развитие готовности обучающихся к профессиональному самоопределению.
4. Опишите методы и методики, используемые для активизации самоопределения

### **Практическое занятие 6. СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ И ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА**

1. Задача социализации личности
2. Важнейшие направления социализации лиц с ОВЗ
3. Многоуровневые аспекты профориентации

1. Задача социализации личности

Профессиональная ориентация подростка с ОВЗ решает одну из важнейших задач социализации личности – задачу её профессионального самоопределения. Овладение профессией – одно из условий реализации потенциала ребенка с ОВЗ, одно из основных средств реабилитации и адаптации к жизни в обществе. Важнейшим институтом профессиональной адаптации и социализации является система профессионального образования.

2. Важнейшие направления социализации лиц с ОВЗ:

1. Подготовка подростков к сознательному выбору профессии.

Готовность к сознательному выбору профессии определяется следующими критериями:

- информированностью подростков: о наиболее распространенных видах труда; о значении профессий для общества; о путях приобретения той или иной профессии; о требованиях, которые предъявляются к личности с точки зрения ее физических и психических возможностей;

- умением правильно оценить свои данные для овладения избранной специальностью: максимально адекватная оценка обучающимся своих психофизиологических особенностей; знание своих возможностей в связи с осознанием важности и необходимости самоопределения и адекватного отношения к ситуации выбора профессии, основанного на осознании своих желаний и возможностей.

2. Активизация в процессах определения себя, своего места в мире профессий.

В современном мире экономические и социальные изменения, происходящие в государстве и социуме, предъявляют повышенные требования к конкурентоспособности, профессиональной мобильности и адаптивности поведения человека, его личной ответственности за свою профессиональную карьеру, что делает весьма актуальными социально-экономические проблемы профессиональной ориентации молодежи. Для современного гражданского общества и социального государства повышение роли человеческого фактора – одна из первоочередных задач. Поэтому рекомендации по разрешению проблемы самоопределения, выбора профессии и профессионального становления личности с ограниченными возможностями здоровья, имеет особенно важное значение, как в области теории, так и методологии и тем самым помогают разрешать практические задачи общества.

Для социально-экономического аспекта характерно:

- изучение профессиональных намерений выпускников общеобразовательных организаций;
- изучение мотивов выбора профессии;
- изучение рынка образовательных услуг и учебных заведений, предоставляющих образовательные услуги лицам с ОВЗ;
- изучение демографической ситуации;
- изучение динамики рынка труда;
- мониторинг трудоустройства выпускников;
- распределение выпускников профессиональной школы;
- осуществление кадровой и социальной политики района, города, республики и т.д.

Как известно, прогресс общества проявляется, прежде всего, в экономике. В условиях современных рыночных отношений происходят качественные изменения в сфере труда, возникает множество новых профессий, а мир профессий приобретает чрезвычайную изменчивость и динамичность. В связи с этим у современной молодежи возникают трудности с самоопределением. Условия современного жесткого рынка не ориентированы на обеспечение работников постоянной, одинаково оплачиваемой работой на протяжении всей трудовой жизни, и тем более связанной с одной профессией.

Кроме того, сегодня положения, изучаемые на первых курсах, к получению диплома об образовании, часто становятся неактуальными, и образование уже не всегда успевает удовлетворять запросам рынка. С каждым годом появляются новые специальности. Поэтому любому специалисту необходимо не только постоянно совершенствоваться в профессии, но и быть готовым к изменению вида профессиональной деятельности, т.е. быть мобильным. В России дополнительные социальные проблемы создают ситуацию несоответствия между высокими требованиями работодателей к квалификации специалиста и неготовностью молодежи к выбору профессии, а значит, к труду в новых экономических условиях. Сегодня конкурентоспособность современного специалиста определяется в проявлении его экономической активности и самореализация в любой сфере труда. Но, к сожалению, профессиональная ориентация старшеклассников и содействие им в выборе профессии пока еще нередко ограничивается узкими целями. Обеспечение независимой и продуктивной жизни в социуме – целенаправленный процесс социализации человека.

Среди качеств, необходимых старшекласснику, абитуриенту для эффективной социальной адаптации, отмечены такие качества личности, как инициативность, способность творчески мыслить, умение выбирать профессиональный путь.

Для формирования у старшеклассника умения выбирать профессиональный путь необходимо создание эффективной системы профориентации с использованием современных подходов и методов. Следует выявлять профориентационный потенциал каждого предмета, начиная с младших классов. И если профориентация будет стержнем педагогического процесса, то сможет дать ответ на самый важный для школьника вопрос:

«Для чего учиться?».

### 3. Многоуровневые аспекты профориентации:

Во-первых, она обусловлена потребностями экономики, общества в целом в эффективной социализации молодежи. Это связано с решением проблем оптимального использования трудовых ресурсов страны, обеспечения рациональной занятости населения, и в конечном итоге ее социально-экономического развития.

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,

и профессиональной подготовки. Поэтому особенно важно не ошибиться с выбором профессиональной траектории, чтобы избежать дорогостоящих издержек, связанных с переориентацией и сменой профессии. Таким образом, успешная своевременная профориентация и социализация молодежи актуальна для любой семьи, в которой есть дети.

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.

#### **Вопросы и задания**

1. Какова задача социализации личности с ОВЗ?
2. Каковы важнейшие направления социализации лиц с ОВЗ?
3. Опишите многоуровневые аспекты профориентации.

### **Практическое занятие 7. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ ПРОФОРИЕНТАЦИИ НОВОГО ТИПА**

1. Методическая система профориентации
2. Этапы профориентационной работы

1. Методическая система профориентации включает в себя такие методы работы, как:

- мастерские, например, «Мастерская будущего» (направления и цели развития общества и экономики, новые профессии);
- сценарии (пути и средства достижения целей: новые специальности и направления профессионального образования);
- системное исследование на предприятии (профессии, например, экономической деятельности);
- имитационные игры;
- планирование собственной карьеры.

Наиболее перспективным с точки зрения формирования системного подхода к решению проблем и ключевых компетенций у обучающихся является метод системного исследования на предприятии. В отличие от экскурсии на предприятие, в ходе которой школьники/студенты играют пассивную роль, он представляет собой технологию, предполагающую системный подход, предварительную деятельность и системный анализ результатов исследования предприятия. При этом у обучающихся формируются следующие компетенции:

- применение системного анализа;
- работа с реальной информацией, в том числе производственной;
- коммуникабельность;
- умение работать в группе;
- умение взаимодействовать с профессионалами;
- понимание конкретного бизнеса/деятельности предприятия;
- системные знания о профессиях и т.д.

В рамках системного исследования школьники/студенты знакомятся с комплексом основных профессий на предприятии, их ролью и задачами в конкретном производственном процессе, основным содержанием их труда, требованиям со стороны руководства предприятия и т.д.

Таким образом, основными перспективными направлениями профориентационной работы являются актуализация профориентационного потенциала социально-экономического практико-ориентированного образования.

2. Этапы профориентационной работы

Профориентационная работа проводится поэтапно, в тесной связи социального педагога со школьным психологом.

#### 1 этап профориентационной работы

На первом этапе психолог проводит комплексное диагностическое обследование с помощью специальных методик, позволяющих определить:

- ценностные ориентации и установки;
- ближайшие и перспективные жизненные планы и профессиональные намерения;
- уровень сформированности представлений о профессии;
- уровень развития самооценки;
- способности, склонности и интересы;
- уровень развития профессиональной мотивации;
- личностные особенности;
- реальные жизненные условия (семейные отношения, здоровье, материальное обеспечение и пр.).

Информации, полученной в результате такого комплексного обследования, как правило, бывает достаточно, чтобы определить специфику психологических проблем данного индивида (например, методика И. Кона описания себя: «Кто я есть» и «Я через 5 лет»).

Для выявления не только содержательных, но и оценочных параметров самосознания можно использовать различные модификации методики Дембо-Рубинштейн для самооценки с помощью размещения себя на шкале. Шкалы самооценки должны включать как профессионально значимые, так и общеличностные качества, что позволяет определить место и значение в структуре самооценки профессионально значимых качеств.

Диагностика ценностных ориентаций дает возможность получить представление о проблемах подростка, сопоставляя ценности между собой и с реальными условиями, в которых эти ценности могут находить или не находить свое утверждение. Такое сопоставление возможно с помощью методик, позволяющих ранжировать ценности или сравнивать представление о своих ценностях с реальным поведением. Для ранжирования ценностей может быть представлен либо список ценностей (таких, например, как работа, образование, семья, материальное благополучие, здоровье, дружба, хобби, слава, богатство, власть и пр.), либо список высказываний типа: «Я бы хотел, чтобы моя работа...».

Выявление ценностей позволяет определить сферу, в которой человек готов нести полную ответственность за себя и за свои действия в решении своих проблем.

#### Второй этап профориентационной работы

На втором этапе профориентационной работы включается социальный педагог, который, используя результаты комплексной психодиагностики, обеспечивает условия, стимулирующие рост человека, в результате чего обучающийся сам мог бы взять на себя ответственность за тот или иной профессиональный выбор.

Осознать свой выбор помогает психологическое консультирование. Оно стимулирует развитие личности, очерчивает зону возможных действий для разрешения проблем, высвечивает сильные и слабые стороны индивидуальности, намечает реальные шаги к успеху. Важнейшим моментом профессионального консультирования является поиск индивидуального воздействия, адекватного конкретной психологической проблеме каждого человека.

#### Вопросы и задания

3. Охарактеризуйте методическую систему профориентации.
4. Назовите и опишите этапы профориентационной работы.



## **Практическое занятие 8. ВАРИАНТЫ ПЛАНИРОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОФКОНСУЛЬТАЦИЙ В РАЗНЫХ УСЛОВИЯХ**

1. Профессиональная консультация
2. Виды профессиональной консультации.
3. Взаимодействие с семьей

1. Профессиональная консультации. Профессиональная консультация является важнейшим направлением профориентационной работы. Ее суть – в оказании индивидуальной помощи самоопределяющимся старшеклассникам, абитуриентам. Иногда говорят и о «групповой профконсультации». В этом случае речь идет о такой работе, где реализуется принцип «дойти до каждого» (по Климову Е.А.). Например, психолог сообщает в классе важную информацию о подготовительных курсах, встрече с представителем престижного учебного заведения и т.п., т.е. дает информацию, интересную для большинства. Соответственно, обучающиеся, прослушав все это, могут сделать для себя важные выводы или даже скорректировать свои профессиональные выборы. Это могут быть также групповые консультации в работе с двумя-тремя студентами, когда по очереди обсуждается проблема каждого (частично это смоделировано в игре «Профконсультация»). Это могут быть профконсультации обучающихся совместно с их родителями (при условии, что родители не оказывают давления на своего ребенка и самого профконсультанта). Но в традиционном понимании профконсультация носит чаще индивидуальный характер.

2. Виды профессиональной консультации.

Существуют множество видов профконсультирования:

- 1) ранняя (детская), проводимая с дошкольниками и младшими школьниками (например, лиц с ОВЗ, обучающихся при спортивных, художественных, музыкальных и др. спецшколах);
- 2) консультирование в общеобразовательной школе (знакомство с профессиями, помощь в самопознании);
- 3) консультирование учащихся-старшеклассников 8-9-х классов (помощь в выборе профиля дальнейшего обучения);
- 4) консультирование старшеклассников 10-11-х классов (помощь в планировании дальнейшего образования после школы и подготовка к поступлению в профессиональные учебные заведения соответствующие, в идеале, избранному профилю);
- 5) помощь выпускникам школ (уточнение профессий и конкретных учебных заведений);
- 6) помощь абитуриентам (помощь поступающим в уточнении специализации, кафедры, факультета);
- 7) помощь в различных профессиональных выборах в период обучения в техникуме, вузе (выбор тем курсовых и дипломных работ, выбор места практики, выбор места работы и др.);
- 8) консультационная помощь в период профессиональной адаптации;
- 9) помощь по сопровождению карьеры уже работающим специалистам;
- 10) помощь людям пред выходом на пенсию (в выборе хобби, реализации увлечений уже после окончания работы);
- 11) ретроспективная консультация (помощь в осмыслении прожитой трудовой жизни или каких-то важных ее этапов).

Отдельно можно выделить профконсультацию родителей обучающихся, их учителей, консультацию безработных (различных категорий) и инвалидов.

Важным методом профориентации является беседа. Представление человека о себе необходимо увязать с представлениями о выбираемой профессии, поэтому вся беседа строится на выявлении этих представлений и их сопоставлении. Можно попросить консультируемого описать какие, по его мнению, виды работ приходится выполнять в

данной профессии и какие для этого необходимы знания, умения и навыки. Что больше всего ценится в данной профессии, какими качествами обладает человек, добившийся успеха в данной профессии? В беседе необходимо определить, по каким причинам консультируемый выбирает ту или иную профессию, кто одобряет, кто осуждает его выбор, почему, и какие доводы при этом кажутся ему убедительными. Хорошо использовать конкретные жизненные примеры.

В некоторых случаях молодому человеку или девушке бывает недостаточно профессиональной консультации для решения его проблемы и требуется специальная психокоррекционная работа. Особенно эффективными, как показывает опыт, методами психокоррекционной работы со старшеклассниками, имеющими трудности в профессиональном самоопределении, являются групповые методы активного обучения и, в частности, социально-психологические тренинги.

### 3. Взаимодействие с семьей

Одной из основных форм работы социального педагога в рамках профессиональной ориентации является взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ.

Определенный опыт взаимодействия с семьей накоплен в работе преподавателей и кураторов, когда организуется взаимодействие с родителями по вопросам успеваемости и поведения детей. Но реальность такова, что родителей все больше волнует будущее их детей, связанное с выбором профессии и места дальнейшего профессионального образования. Как показывает практика, родители имеют большое влияние на своих детей, поэтому процесс профессионального самоопределения ребенка без участия родителей представляется возможным, но малоэффективным. Поэтому оснований для укрепления взаимодействия социального педагога с семьей по вопросам профессионального самоопределения появляется вполне достаточно.

В самом общем плане можно выделить следующие основные направления работы с семьями самоопределяющихся выпускников (эти направления могут стать основой плана совместной работы с родителями).

1. Обсуждение возможных перспектив профессионального самоопределения выпускников на родительских собраниях. На таких собраниях можно обсуждать общие вопросы, связанные с выбором вариантов профессий, направлений подготовки, дополнительных занятий по подготовке в вузы (на базе школы или в других местах), информировать родителей о той профориентационной работе, которая ведется в данной школе и в данном классе. Важным условием организации взаимодействия с родителями является совместное составление планов и мероприятий по профориентации. Для этого лучше заранее подготовить план профориентационной работы и обсудить его, дополнив новыми предложениями. И уже на других собраниях заслушивать отчеты по выполнению конкретных пунктов такого плана. Причем заслушивать не только педагогов, но и тех родителей, которые возьмутся за выполнение отдельных пунктов плана.

2. Организация родительских лекториев по вопросам профориентации. Проводить занятия с родителями могут не только специалисты данной школы, но и приглашенные психологи из Центров профориентации, Центров занятости, из психолого-педагогических Центров, техникумов, вузов, которые профессионально занимаются данными вопросами.

3. Организация диспутов и дискуссий по вопросам профессионального и личностного самоопределения с приглашением обучающихся, родителей, выпускников, преподавателей вузов и колледжей, по возможности, и представителей организаций и предприятий. Для этого желательно обозначить конкретную проблему, связанную с профессиональным самоопределением, подготовить основных докладчиков (например, из числа учащихся или родителей) и организовать саму дискуссию.

Групповая консультация с родителями носит информативный характер. Ее цель в активизации позиции родителей, усиление их ответственности за трудовое воспитание в семье, привлечение к участию в формировании осознанного профессионального выбора детьми, в предоставлении информации о востребованных профессиях на рынке труда,

перспективах развития рынка труда в республике, городе, районе.

4. Индивидуальные беседы и профконсультации. Это могут быть консультации самих родителей, а также совместные консультации по профессии родителей и их детей. В последнем случае социальный педагог должен быть уверен, что между родителями и школьником существует взаимоуважение и некоторое взаимопонимание. В индивидуальной работе необходимо не только обратить внимание на повышение информированности родителей о способностях, склонностях, интересах ребенка, но и в некоторых случаях скорректировать их позицию в соответствии с ограничениями по здоровью, реальными условиями на предприятии, ситуацией на рынке труда и ее прогнозами.

5. Рекомендуются поддерживать определенные контакты с семьей для получения оперативной информации о сложных детях. Например, с помощью телефонных разговоров, а иногда и через посещение семьи обучающегося, хотя сейчас опыт такого взаимодействия во многом утрачен, но он представляется достаточно перспективным.

При взаимодействии с семьей самоопределяющегося подростка не должно ограничиваться общением только с его родителями. Важными членами семьи, значимыми для конкретных старшеклассников могут быть бабушки и дедушки, старшие братья и сестры и другие члены семьи.

В индивидуальной работе с семьей педагог должен уделить внимание сохранению положительных эмоциональных связей родителей с детьми, поддержанию или становлению партнерских отношений между ними. Важно наладить доверительный контакт между родителем и ребенком через:

- выполнение совместных заданий;
- участие в групповых тренингах и профориентационных играх;
- посещение психолога.

Таким образом, социальный педагог во взаимодействии с педагогом-психологом играют одну из основных ролей в профессиональной ориентации школьников:

- они «сопровождают» обучающихся на протяжении всех лет обучения, поднимаясь вместе с ними по ступеням знаний;
- благодаря принципам и выбранным методам работы с обучающимися по профессиональной ориентации, а так же взаимодействию и сотрудничеству с другими специалистами, социальный педагог и педагог-психолог изучают, помогают, дают необходимые рекомендации всем обучающимся, которые столкнулись с проблемой профессионального самоопределения;
- проводят профилактическую работу в рамках профессиональной ориентации обучающихся;
- проводят работу с обучающимися младшего и среднего звена общеобразовательных организаций с целью мониторинга развития личностных качеств и познавательных процессов обучающихся;
- организуют среду, в которой молодежь с ОВЗ благополучно социализируется, реализует себя как полноценную, успешную личность;
- ведут работу с родителями, которые гораздо раньше самих детей начинают задумываться об их дальнейшем профессиональном выборе.

Опытно-экспериментальный метод профориентации. Опытно-экспериментальный путь позволяет проверить эффективность системы развивающих и коррекционных мероприятий по формированию профессионального самоопределения обучающихся. Правильная организация деятельности по профессиональному самоопределению развивает у обучающихся с ОВЗ:

- а) активное отношение к себе;
- б) изучение всех плюсов и минусов для ознакомления с различными аргументами и принятия правильного решения.
- в) и в связи с этим, важной стороной для специалистов в организации деятельности

по самоопределению молодых людей с ОВЗ является преобразование минусов в плюсы.

Таким образом, в процессе самоопределения подростка для решения проблемы сознательного выбора профессии лица с ОВЗ необходимо придерживаться определенного алгоритма:

- 1) разработка комплексного подхода к профориентационной работе;
- 2) подбор и модификация методического инструментария;
- 3) учет индивидуальных особенностей здоровья конкретного ребенка.

#### **Вопросы и задания**

1. Какова роль и содержание профессиональной консультации?
2. Назовите виды профессиональной консультации.
3. Охарактеризуйте взаимодействие с семьей в процессе профориентации.

### **Практическое занятие 9. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ КАК ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПРОФОРИЕНТАЦИИ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ**

1. Понятие «профессиональная проба»
2. Компоненты выполнения профессиональных проб
3. Ситуативный компонент
4. Функциональный компонент
5. Факторы, влияющие на продуктивность выполнения профессиональной пробы.

1. Понятие «профессиональная проба»

Противоречия между неадекватным профессиональным выбором у лиц с ОВЗ и отсутствием научно обоснованных и подтвержденных на практике средств, способствующих их оптимальному профессиональному самоопределению в процессе профессиональной ориентации, позволяет констатировать, что профессиональная проба является важной составляющей профориентации и социализации личности. И целенаправленно организованная деятельность в данном направлении «в процессе профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья является одним из средств их профессионального самоопределения».

Социологи связывают понятие «проба» с его синонимами «тест» и «эксперимент». По определению авторов концепции профессионального самоопределения молодежи под руководством Чистяковой С.Н., «профессиональные пробы – это профессиональное испытание или профессиональная проверка, моделирующая элементы конкретного вида профессиональной деятельности, способствующая сознательному, обоснованному выбору профессии».

Профессиональной пробой может быть:

1. Результат деятельности (материальные изделия, информационные продукты, концертная деятельность, занятия в кружках, клубах, на курсах профессиональной направленности);
2. Самостоятельно смоделированная имитация деятельности профессионала;
3. Деловая игра или тематическая олимпиада в научных сообществах, на учрежденческих и внеучрежденческих курсах профессиональной направленности и др.

Основу разработки технологии составляют идея С. Фукуямы об организации профпроб, педагогические условия проведения профессиональных проб Чистяковой С.Н., этапы развития социальных проб Рожкова М.И., видение этапов социализации, исходящее из приобретения установок и трудовых навыков, которые позволяют людям стать полноценными работниками Р. Хейвигхерста, знание возрастных особенностей детей, подростков, юношей Божович Л.И., Кона И.С.

2. Компоненты выполнения профессиональных проб. Выполнение обучающимися профессиональной пробы, как было указано ранее, включает три компонента или

направления:

- 1) технологический;
- 2) ситуативный;
- 3) функциональный.

Их интеграция позволяет воссоздать целостный образ профессии.

Технологический компонент характеризует операционную сторону профессии, предполагает овладение обучающимися приемами работы с орудиями труда, материалами, знаниями о последовательности воздействий на предмет труда в целях получения законченного изделия. Данный компонент направлен на ознакомление со способами получения знаний и умений и применением их в практической деятельности. Он позволяет воспроизвести предметную сторону профессиональной деятельности и предполагает ответы на вопросы: Что? Как? В какой последовательности должны осуществляться действия, чтобы получить законченный продукт деятельности?

Целью технологии организации профпроб с воспитанниками, отмечает Сорокина И.Р., является способствование развитию профессионального самоопределения, осознанному выбору воспитанниками профессии.

Задачи, решаемые в процессе организации технологии:

1) накопление специальных знаний, овладение умениями и навыками в процессе прохождения профпроб в рамках выбранной профессиональной деятельности;

2) овладение общепрофессиональными компетенциями: осознание сущности и социальной значимости своей будущей профессии, проявление к ней устойчивого интереса; овладение задатками речевой профессиональной культуры; овладение способностью работать в коллективе и команде, обеспечивая сплоченность, эффективность профессионального общения;

3) развитие общепрофессиональных компетенций: способности определять задачи профессионального и личностного развития, осуществлять профессиональную деятельность в условиях обновления ее целей, содержания, заниматься самообразованием;

4) приобретение основ трудовых (допрофессиональных, выборочно и частично – профессиональных) умений и навыков;

5) формирование опыта общеучебной и познавательной деятельности (включенность в познавательную деятельность);

6) воспитание у детей и подростков необходимых для трудовой деятельности качеств;

7) формирование интереса и положительного отношения к трудовой деятельности;

8) формирование потребности в собственной реализации личности в социуме посредством выбираемой профессии.

3. Ситуативный компонент воспроизводит содержательную сторону профессиональной деятельности, определяет предметно-логические действия, входящие в нее. Выполнение этих заданий требует от обучающихся определенных мыслительных действий на основе опыта и приобретенных знаний. Обучающийся должен найти способ деятельности, который в наибольшей степени соответствует его индивидуальным особенностям и потребностям.

4. Функциональный компонент отражает динамическую сторону профессиональной деятельности, определяет успешность освоения нормативно одобренного способа деятельности средствами, приемами, внутренними компенсаторными механизмами обучающегося. Он фиксирует те функции и их показатели, которые должны быть достигнуты и проявлены в конкретном задании профессиональной пробы.

Указанные компоненты являются необходимыми при составлении содержания профессиональной пробы. Преподаватель может и отступить от развернутой схемы составления программы профессиональной пробы и представить ее в свернутом виде. Предпочтительно, чтобы у обучающегося создалось целостное представление о профессии, специфике данного вида профессиональной деятельности.

Содержание профессиональной пробы, постановка цели, условий и результат должны четко отвечать принципу ее построения как профессионального испытания, имеющего диагностическую, деятельностьную, творческую направленность, включающего ситуации для проявления ПВК специалиста, возможности для развития интересов, способностей и склонностей.

Ознакомление обучающихся с содержанием профессиональных проб организуется таким образом, чтобы в соответствии с самооценкой и уровнем притязаний они смогли самостоятельно выбрать уровень сложности задания.

5. Факторы, влияющие на продуктивность выполнения профессиональной пробы. В процессе выполнения профессиональных проб, обучающиеся смогут получить сведения о деятельности различных специалистов, приобрести опыт соотнесения своих интересов, индивидуальных особенностей с требованиями интересующей профессии в конкретной практической деятельности.

Таким образом, при организации и проведении профессиональных проб необходимо учитывать субъективные и объективные факторы, влияющие на продуктивность их выполнения.

К субъективным факторам относятся факторы, определяющие индивидуальную психофизиологическую готовность школьников к выполнению профессиональных проб.

Объективные факторы влияют на рациональный и качественный подход к реализации профессиональных проб.

Итоги профессиональной пробы для обучающегося.

По итогам выполнения профессиональных проб обучающиеся должны знать:

- содержание и характер труда в данной сфере деятельности, требования, предъявляемые к личности и профессиональным качествам;
- общие теоретические сведения, связанные с характером выполняемой пробы;
- технологию выполнения профессиональной пробы;
- правила безопасности труда, санитарии, гигиены;
- инструменты, материалы, оборудование и правила их использования на примере практической пробы.

Обучающиеся должны уметь:

- выполнять простейшие операции;
- пользоваться инструментом, документацией;
- соблюдать санитарно-гигиенические требования и правила безопасности труда;
- выполнять простейшие вычислительные и измерительные операции;
- соотносить свои индивидуальные особенности с профессиональными требованиями.

Сорокина И.Р. в работе «Профессиональная проба как один из способов организации профориентации» раскрывает организацию и проведение профессиональных проб с воспитанниками рассчитанных на четыре модуля:

- модуль 1 – предварительный;
- модуль 2 – ознакомительный;
- модуль 3 – обучающий;
- модуль 4 – практический.

В ходе профориентации лиц с ОВЗ на различных ее этапах необходимо использовать профессиональные пробы;

При проведении профессиональных проб учитывать специфику профессионального самоопределения данной категории обучающихся;

В процессе реализации профпроб использовать методы критериально обоснованной оценки профессиональных возможностей и профессионально важных качеств данных лиц.

Все это позволит наметить пути формирования всех составляющих ключевых квалификаций будущего работника, имеющего ОВЗ, и комплексного психолого-педагогического медико-социального сопровождения освоения профессии.

Таким образом, при использовании профессиональных проб самоопределение лиц с ОВЗ в процессе их профориентации будет осуществляться более эффективно:

- возрастет адекватность представлений о собственных профессионально важных качествах;
- профессиональный выбор будет соответствовать имеющимся возможностям;
- профессиональные планы будут характеризоваться большей стабильностью в отношении выбранного профиля обучения и его сохранением при последующем трудоустройстве.

#### **Вопросы и задания**

1. Раскройте понятие «профессиональная проба»
2. Назовите и охарактеризуйте компоненты выполнения профессиональных проб
3. В чем заключается ситуативный компонент?
4. В чем заключается функциональный компонент?
5. Какие факторы влияют на продуктивность выполнения профессиональной пробы?

### **Практическое занятие 10. ТРАДИЦИОННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ТРУДОВОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОРИЕНТИРОВАНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ**

1. Обзор современных методов и технологий диагностики профессиональных интересов и склонностей
2. Диагностическое значение профессиональных проб в работе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ

1. Обзор современных методов и технологий диагностики профессиональных интересов и склонностей

Практика психологической помощи людям, выбирающим профессию, или меняющим профессию по каким-либо причинам, имеет непреходящую актуальность и в настоящее время составляет одно из важнейших направлений профессионального консультирования.

В настоящее время как в области психологического профессиоведения, так и в направлении разработки технологий профориентации и индивидуального консультирования оптантов используются несколько концепций, используемых в профориентации и карьерном консультировании. Следует отметить, что обозначенные подходы сосуществуют, не вытесняя, а дополняя друг друга.

Наиболее известным является дифференциально-типологический подход (традиционный), который предполагает составление профессиограммы и психограммы (как модели профессионально-важных индивидуально-личностных качеств субъекта труда, имеющих отчасти природную обусловленность, а отчасти являющихся продуктом социализации).

Профессионально-важные качества личности (ПВК) (по Е.А. Климову) могут характеризовать:

- а) гражданскую позицию, высшие идеалы и ценности,
- б) отношение личности к профессии, мотивы деятельности, в) физическое и психическое здоровье человека,
- г) специальные и общие способности, а также степень обучаемости личности, д) имеющийся опыт (знания и умения).

В самом общем виде профессиональная успешность работника рассматривается сейчас как зависящая от отношения субъекта труда к работе, профессии (его интересов и мотивации), а также от устойчивых индивидуально-личностных качеств, сложившихся в прошлом опыте личности и с трудом поддающихся коррекции у взрослого человека (например, интеллект, когнитивные стили, особенности внимания и памяти, особенности психомоторики; свойства темперамента и характера, особенности самоорганизации и

саморегуляции и пр.)

Психологический анализ профессии может выделить показания и противопоказания в отношении психических свойств кандидата на профессию. Но большинство современных психологов, все-таки, в первую очередь учитывают особенности мотивационно-потребностной сферы клиента, как главные побудители деятельности, от которых зависит эффект развития и приспособления человека к требованиям профессии. Психолог-консультант должен учитывать как возможности развития, коррекции неблагоприятных сторон, свойств индивидуальности клиента (по отношению к обсуждаемой профессии), так и ограничения такого рода коррекции (в частности, проявления пограничных и патологических возможных особенностей клиента). Представители структурно-поведенческого подхода выделяют типы карьер, образцы профессионального поведения в разной мере успешные в труде, варианты жизни, включая и трудовую деятельность, «картины» максимальной продуктивности и её «спадов» в разные возрастные периоды жизни. Для многих выпускников подобное видение своих жизненных перспектив имеет большое значение (Г. Леман, Р. Миллер).

Институциональный подход в исследовании значения профессиональных занятий (занятости) в жизни людей оформился в работах Мари Яходы, которая, изучая безработицу, отметила выявила «латентные» функции профессионального труда, незаметные в нормальных условиях жизни общества. Профессиональный труд (институт занятости) связывает человека с обществом незримыми нитями и его отсутствие оказывает негативное влияние на разные стороны жизни личности: нарушается временной режим жизни, связанный с трудовой активностью; люди становятся пассивны, возникает необходимость специально побуждать себя к активности.

Представители когнитивно-мотивационного подхода пытаются соотнести поведение, переживания личности, связанные со сменой жизненной позиции, профессиональной роли, статуса – с особенностями ее мотивов и потребностей, а также своеобразием познавательной сферы, процессов принятия решений. Мотивация и познавательные процессы – стороны единой деятельности личности, поэтому эти концепции объединены в рамках общего подхода. (Теория ожидаемой ценности Н. Физера, теория атрибутивного стиля М. Зелигмана, психодинамическая концепция Энн Рой).

Теории развития карьеры и биографический подход рассматривают возможности карьерного консультирования клиентов на основе представлений о вариантах профессионального развития личности, его закономерностях.

Эти теоретические подходы значительно обогатили практику профдиагностики и профконсультирования и в настоящее время формирование и реализация программ профориентационной работы осуществляется на основе комплексного подхода.

Проведение мероприятий по профориентации предусматривает профессионально-психологическое испытание (тестирование), в том числе с использованием технических средств профотбора. В процессе профориентационной работы применяются следующие методы:

Объективные тесты с выбором ответа. К ним относятся интеллектуальные тесты, тесты специальных способностей, а также тесты достижений, определяющие уровень знаний, умений и навыков.

Тесты-опросники, диагностирующие черты личности и направленность: интересы, установки, отношения, ценностные ориентации.

Методики субъективного шкалирования и самооценки, предусматривающие оценку каких-то объектов внешнего мира, людей, событий своей жизни либо себя самого.

Интерактивные методики. В эту группу входят психологическая беседа (интервью), являющаяся методом прямого взаимодействия и поэтому сочетающая сбор информации с психолого-педагогическим взаимодействием; ролевая игра, которая, так же как и беседа, относится к коррекционно-диагностическим методам.

Проективные методики, построенные главным образом на интерпретации ответов



оптанта на внешне нейтральные вопросы, его реакций на ситуации, допускающие множественность возможных суждений при восприятии. По этим ответам и реакциям профконсультант судит о глубинных мотивах поведения, жизненно и профессионально значимых событиях, личностных смыслах и т. д.

Стандартизированное аналитическое наблюдение, характеризуемое наличием цели и предмета наблюдения, процедурной схемы, выделенными признаками и способами их регистрации. На основании анализа признаков наблюдения производится интерпретация поведения и принимается решение.

Приборные психофизиологические методики, применяемые в основном в целях профотбора. С их помощью регистрируют физиологические индикаторы. К этой группе методик относятся также аппаратные поведенческие методики. С их помощью диагностируют элементарные психические функции (скорость реакции, чувство равновесия, психомоторную реакцию) и свойства нервной системы. Разновидностью аппаратных методик являются тесты-тренажеры для диагностики определенных профессиональных умений.

Рассмотренные группы методов психодиагностики позволяют осуществить сбор информации, необходимой для оказания профориентационной помощи. Применение конкретных методов, направленных на решение профориентационной проблемы, определяет психодиагностическое поле деятельности профориентолога, позволяют подобрать и модифицировать конкретные методики, адекватные уровню развития и особенностям здоровья подростков.

## 2. Диагностическое значение профессиональных проб в работе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ

Неоднозначность определения профориентации является причиной разностороннего подхода в направлениях профориентационной деятельности с молодыми людьми, имеющими инвалидность и ОВЗ и требует включения в эту работу многих специалистов.

Профессиональная ориентация, рассматриваемая через призму педагогической практики, протекающей под преобладающим влиянием педагогов дошкольных и общеобразовательных организаций, преподавателей и мастеров производственного обучения и других представителей профессиональных образовательных организаций, при использовании педагогических технологий, приемов и методов принимает педагогический образ.

Если процесс деятельности рассмотреть через призму психологической науки, то на первый план выступают психологические понятия и концепции, объясняющие особенности того или иного выбора при использовании определенных методик, состоящих из взаимосвязанных сторон:

- 1) воздействие на воспитанника с целью формирования самоопределения и профессиональных намерений в соответствии со своими данными;
- 2) принятие решений о коррекции намерений при необходимости с проведением соответствующих мероприятий;
- 3) принятие обучающимся решения о своем профессиональном выборе.

В рамках этого подхода формируется и соответствующий образ профориентации как психологического явления.

Профориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ одно из направлений психолого-педагогического сопровождения. Процесс психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями – это целенаправленная, организованная система деятельности психологов, педагогов, специалистов-дефектологов по обеспечению оптимальных условий жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Система профориентации детей, имеющих инвалидность и ОВЗ, в нашей стране находится на стадии становления.

Принятие Федеральных законов «Об образовании», «О социальной защите инвалидов» позволяет инвалидам получать как профессиональное, так и высшее образование. Государством создаются условия для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации лиц с ОВЗ на основе специальных педагогических подходов. Увеличивается число образовательных организаций, предоставляющих образовательные услуги лицам с ОВЗ.

Перечень возможных профессий для лиц с ОВЗ, предлагаемых для выбора, на которые общество их ориентирует, не очень широк, увеличение этого списка и включение в него новых профессий – одна из важных общественных задач. Суть преобразований профориентационной деятельности в образовательных организациях состоит в том, чтобы связать потребности и интересы молодежи с потребностями и интересами общества, включить ее в процесс преобразования.

Адекватность выбора и уровень притязаний освоения профессии, рациональное трудоустройство лиц, имеющих инвалидность и ОВЗ, влияют на общее качество жизни. Поэтому одним из центральных в жизни каждого человека является вопрос о самоопределении, подборе, выборе и овладении профессией.

Вышеизложенные противоречия между неадекватным профессиональным выбором у лиц с ОВЗ и отсутствием научно обоснованных и подтвержденных на практике средств, способствующих их оптимальному профессиональному самоопределению в процессе профессиональной ориентации, позволяет констатировать, что профессиональная проба является важной составляющей профориентации и социализации личности. И целенаправленно организованная деятельность в данном направлении «в процессе профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья является одним из средств их профессионального самоопределения».

Социологи связывают понятие «проба» с его синонимами «тест» и «эксперимент». По определению авторов концепции профессионального самоопределения молодежи под руководством Чистяковой С.Н., «профессиональные пробы – это профессиональное испытание или профессиональная проверка, моделирующая элементы конкретного вида профессиональной деятельности, способствующая сознательному, обоснованному выбору профессии».

#### **Вопросы и задания**

1. Назовите и охарактеризуйте современные методы и технологии диагностики профессиональных интересов и склонностей.
2. Раскройте диагностическое значение профессиональных проб в работе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.

#### **Практическое занятие 11. ИЗУЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ИНТЕРЕСОВ И СКЛОННОСТЕЙ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ**

1. Трудности профессионального самоопределения
2. Организация педагогической поддержки
3. Основные задачи профориентологов
4. Анкета для изучения профессиональных интересов и склонностей абитуриентов с ОВЗ

1. Трудности профессионального самоопределения. Слаженная система профориентационной деятельности сможет оказать существенное влияние на выбор жизненного пути молодежью с ОВЗ, ее адаптацию к профессии и рациональное распределение трудовых ресурсов.

Трудности профессионального самоопределения (профориентации) возникают, как правило, у большинства людей. Процедура профориентации для лиц с инвалидностью и ОВЗ сегодня приобретает все более значимый характер, так как осознанный выбор своего будущего для такого человека позволяет сделать большее, чтобы добиться наибольшего

успеха в карьере и быть конкурентоспособным.

Проведенные практические исследования в области профессионального самоопределения лиц с ОВЗ позволяют сделать выводы, что наиболее распространенными трудностями и ошибками молодых людей при выборе профессии оказываются:

- использование неадекватных и даже предвзятых источников информации о профессиях и получение искаженных представлений о них;
- неумение выделить главное и второстепенное в полученной информации и ее систематизировать;
- переоценка или недооценка отдельных индивидуально-психологических качеств при выборе профессии;
- неадекватная самооценка и неумение соотнести свои возможности с требованиями профессии;
- неправильное понимание способностей;
- неверные представления о возможности развития профессионально важных качеств, о путях и способах освоения профессии;
- преобладание эмоциональных компонентов в процессе принятия решения;
- неумение и нежелание изменить решение при получении новых данных;
- подчинение чужому, неправильному мнению;
- выбор профессии на основе симпатии к тем или иным личностным, непрофессиональным качествам представителей определенной профессии.

2. Организация педагогической поддержки. В процессе формирования готовности старшеклассников, абитуриентов к профессиональному самоопределению, необходима организация педагогической поддержки как системы средств, направленной на развитие субъектности оптанта, включающей различные мероприятия, перечень которых устанавливается законодательно.

Так, в приложении к постановлению Министерства труда РФ от 1996 г. № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации» в ч. III о социальных гарантиях в области профессиональной ориентации п. 9 о гарантированном минимуме психолого-профориентационных услуг, отмечается, 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 организаций профессионального образования, работающей молодежи в первые три года трудовой деятельности, лицам с ограниченной трудоспособностью, гражданам.

В п. 2 и п. 9 (того же постановления) обращается внимание, что дополнительный перечень психолого-профориентационных услуг, предоставляемых бесплатно или на льготных условиях, может устанавливаться органами государственной власти субъектов Российской Федерации с учетом местных условий и возможностей.

П.4 и п. 6 о компетенциях в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения отмечается, что образовательные учреждения (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) и специальные (коррекционные) учреждения для учащихся с отклонениями в развитии 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.

3. Основные задачи профориентологов. Прежде всего, основными задачами профориентологов при осуществлении мероприятий по профессиональной ориентации лиц с ограниченной трудоспособностью являются:

- установление характера и степени выраженности нарушений различных систем организма;

- изучение интеллектуальных и психофизиологических особенностей и возможностей подростка или взрослого;

- определение доступных для него видов труда;

- выявление его личных интересов и склонностей в выборе той или иной деятельности, профессии.

Психологами установлено, что осознание наличия дефекта развития и связанных с ним ограничений ведет к неадекватной самооценке, ранимости психики, маргинализации, ограничению общения с окружающими. Большую роль в усилении и закреплении негативных стереотипов социального взаимодействия и общения играет отрицательный опыт общения ребенка, подростка со сверстниками или взрослыми, демонстрирующими превосходство здоровых людей, подчеркивающих неполноценность человека (неприятие или жалость), исключаящих его из жизни общества. Возникает эффект социальной изоляции человека с ограниченными возможностями. Инвалидность в зрелом возрасте также наносит значительную психологическую травму, так как человек нередко вынужден менять среду и образ жизни, круг общения. Усиливается его зависимость от окружающих, нередко необходима смена трудовой деятельности, связанная с материальным и моральным ущербом.

Из практики профориентационной работы известно, что свой окончательный профессиональный выбор человек утверждает только в зрелом возрасте. Делать новый профессиональный выбор в это время очень трудно. Для человека с ограниченной трудоспособностью исправить неверный профессиональный выбор особенно тяжело. Поэтому в школьном возрасте важна высококвалифицированная профориентационная работа, исключающая поверхностный подход к выбору профессии. Задача диагностики профориентации состоит в предоставлении реальной помощи в этот сложный период молодым людям с инвалидностью.

Процедуру выбора профессии следует выстроить так, чтобы сам человек осуществлял анализ ситуации и принимал решение на основе своих выводов. Примерный круг вопросов, который стоит оценить в ходе такой работы, представлен в Анкете.

4. Анкета для изучения профессиональных интересов и склонностей абитуриентов с ОВЗ

ФИО:

Дата рождения:

Пол:

Место учебы:

Дата обследования:

Укажите свои данные, а затем перейдите к ответам на вопросы.

1. Назовите по одной профессии в каждой из сфер, где объектом работы являются:

А) люди: Б) техника:

В) природа:

Г) знаковая система:

Д) художественный образ:

2. Представьте себе, что у Вас имеются самые благоприятные условия для выбора профессии в любой из указанных сфер. Какую сферу Вы предпочтете? Обведите кружочком соответствующую букву.

3. Какие способности нужны для успешного овладения избранной профессией и имеются ли какие-либо противопоказания медицинского или иного характера

3. Профессии выделенной Вами сферы деятельности приобретают в самых различных учебных заведениях. Где бы Вы хотели продолжить образование, чтобы овладеть профессией? Обведите кружочком соответствующую букву:

А) в профтехучилище;

Б) в техникуме (специальном училище);

В) в вузе (институте, университете, академии).

4. Назовите 2-3 учебных предмета, знание которых Вы считаете важными для успешного овладения профессией, которую Вы хотели бы избрать:

5. Если Вы уже решили выбрать определенную профессию, то какова степень твердости этого решения, его окончательности? Обведите кружочком соответствующую букву

А) решение твердое, бесповоротное

Б) возможны варианты в этой сфере или очень близкой

В) примерное решение есть, но можно рассмотреть что-то другое Г) колеблюсь в выборе между несколькими вариантами

Д) не уверен в выборе

6. Есть ли у Вас родственники и друзья, который работают по избираемой Вами профессии? Напишите «да» или «нет:»

7. Есть ли у Вас друзья, которые твердо намерены избрать ту же профессию, что и Вы? Напишите «да» или «нет:»

8. Какую профессию Вы решили избрать?

9. Что привлекает Вас в ней? Обведите кружочками соответствующие буквы или сделайте дополнительную запись:

А) условия труда;

Б) сам процесс данной трудовой деятельности; В) высокая материальная обеспеченность;

Г) подвижная работа, новые впечатления; Д) спокойная работа;

Е) повышенная ответственность;

Ж) самостоятельное принятие решений;

З) возникновение сложных или даже опасных ситуаций; И) частые контакты с

людьми;

К) возможность творческой деятельности; Л) частые командировки, поездки;

М) возможность что-либо создавать своими руками; Н) работа на свежем воздухе;

О) романтика профессии;

П) полезность продукта (результата) вашей работы; Р) независимость в работе;

С) перспективность (возможность профессионального роста, продвижения); Т) близость к месту жительства;

У)

Ф)

10. Какие умения, необходимыми в профессиональной деятельности, по Вашему мнению, Вы уже обладаете в той или иной мере? Обведите кружочками соответствующие буквы или сделайте дополнительную запись:

А) Знакомиться с новыми людьми

Б) Хорошо говорить и выступать публично

В) Разбираться в технических устройствах и исправлять в них неисправности Г) Ловко обращаться с инструментами

Д) Быть сосредоточенным и усидчивым Е) Оперировать знаками и символами Ж) Разбираться в литературе и искусстве

З) Создавать красивые, со вкусом сделанные вещи И) Разбираться в животных или растениях К) Бороться с болезнями, вредителями

Л) Быстро и точно выполнять указания М) Выполнять однообразную работу О) Принимать нестандартные решения

П) Брать на себя ответственность и самоорганизовываться Р)

С)

Выводы по результатам анкетирования.

#### **Вопросы и задания**

1. Назовите трудности профессионального самоопределения

2. Как организовать педагогическую поддержку школьников?

3. Каковы основные задачи профориентологов?

4. Охарактеризуйте круг вопросов анкеты для изучения профессиональных интересов и склонностей абитуриентов с ОВЗ.

### **Практическое занятие 12. ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

1. Государственная система профессиональной ориентации

2. Законодательная база профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ

1. Государственная система профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ в Российской Федерации представляет собой совокупность деятельности государственных органов исполнительной власти, организаций и учреждений, деятельность которых направлена на развитие здравоохранения, образования, воспитания, профессиональной ориентации и реабилитации, социально-педагогической защиты и психолого-педагогического сопровождения, занятости, адаптации и сопровождения карьеры.

2. Законодательная база профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ

В приложении к постановлению Министерства труда РФ от 1996 г. N 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации» в ч. III о социальных гарантиях в области профессиональной ориентации п.9 о гарантированном минимуме психолого-

профориентационных услуг, отмечается, 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 организаций профессионального образования, работающей молодежи в первые три года трудовой деятельности, лицам с ограниченной трудоспособностью, гражданам.

В пп.2 п. 9 (того же постановления) обращается внимание, что дополнительный перечень психолого-профориентационных услуг, предоставляемых бесплатно или на льготных условиях, может устанавливаться органами государственной власти субъектов Российской Федерации с учетом местных условий и возможностей.

Пп.4 п. 6 о компетенциях в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения отмечается, что образовательные учреждения (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) и специальные (коррекционные) учреждения для учащихся с отклонениями в развитии 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.

Профессиональная ориентация в соединении с подготовкой молодежи к труду в условиях рыночной экономики, формированием у подрастающего поколения соответствующих мотиваций к труду, осознанному планированию и выбору рода будущей профессиональной деятельности и формы занятости с учетом личных интересов, состояния здоровья, индивидуальных особенностей и склонностей каждого, а также требований профессий и рынка труда, — является одной из основных задач

образовательных учреждений всех типов, входит в круг обязанностей их педагогических коллективов, психологических служб, органов управления образованием, а также соответствующих организаций здравоохранения и органов управления здравоохранением.

Согласно пп. 5 п. 6 в деятельность психологических служб в образовательных учреждениях в соответствии с нормативными документами входит:

- активное содействие формированию личностного и интеллектуального потенциала учащихся;
- создание психологических условий для наиболее полного развития творческих способностей, познавательной и нравственно-мотивационной сфер личности;
- оказание психологической помощи педагогическим коллективам и родителям в преодолении отклонений в интеллектуальном и личностном развитии учащихся, в разрешении конфликтных ситуаций;
- внедрение достижений психологии в практику образовательно-воспитательного процесса.

Пп. 6 п. 6 определяет компетенции образовательных учреждений профессионального образования:

- профессиональный отбор (подбор) поступающих на обучение с учетом показателей профессиональной пригодности и прогнозируемой успешности освоения профессии, специальности;
- мероприятия по усилению мотивации к выбранному профилю и адаптации к будущей профессии.

В пп. 7 п.6 рассматриваются компетенции дошкольных учреждений в процессе реализации программ:

- осуществляют психолого-социальную ориентацию детей;
- проводят бесплатные учебные занятия по изучению мира труда;
- развивают у детей в ходе игровой деятельности трудовые навыки
- формируют мотивации и интересы детей с учетом особенностей их возраста и состояния здоровья.

Пп.8 п.6 определяет круг деятельности организации здравоохранения в пределах своей компетенции:

- выявляют в ходе регулярно проводимых профилактических осмотров детей и подростков (учащихся образовательных учреждений), имеющих отклонения в состоянии здоровья, их профессиональную пригодность;
- проводят оздоровительные мероприятия, врачебно-профессиональное консультирование с учетом медицинских противопоказаний к занятию тем или иным видом деятельности, дают соответствующие рекомендации;
- осуществляют врачебный контроль за трудовым воспитанием и обучением детей и подростков, их профессиональной подготовкой и трудовым использованием;
- обеспечивают организацию мер профилактического характера, прежде всего, по отношению к лицам из групп повышенного риска, контроль за их выполнением;
- создают совместно с территориальными центрами профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, службами занятости, психологическими службами постоянно действующие или временные пункты медицинского консультирования.

В компетенции организаций/предприятий входит оказание содействия работникам в свободном выборе или перемене профессии, места работы, повышении квалификации и переподготовке кадров с учетом профессиональных интересов работающих и потребностей производства, работодателей.

В Общественной палате Российской Федерации состоялся круглый стол «Профессиональное образование граждан с инвалидностью: пути повышения доступности и качества подготовки трудовых кадров». В ходе круглого стола обсуждались вопросы реализации органами власти мероприятий по обеспечению доступности



профессионального образования на 2012-2015 годы, утвержденных Распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 192-р в контексте Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики». Участниками слушаний рассматривались вопросы профориентации лиц с ОВЗ и в ходе обсуждения участники пришли к единому мнению, что большое значение для профориентационной подготовки людей с инвалидностью имеет:

- введение на государственном уровне программ их профессиональной ориентации, начиная со школьного возраста;
- обязательная стандартизация и обновление списка профессий для инвалидов;
- введение новых стандартов профессиональных программ обучения;
- развитие служб консультирования студентов с инвалидностью;
- обеспечение их эффективного перехода из основной школы к обучению профессиям;
- соблюдение условий преемственности между ступенями образования: от общего к профессиональному, высшему и послевузовскому образованию для инвалидов.

#### **Вопросы и задания**

1. Охарактеризуйте государственную систему профессиональной ориентации лиц с ОВЗ
2. Какова законодательная база по профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ?

#### **Практическое занятие 13. ПОНЯТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: ЦЕЛИ И СРЕДСТВА, ВИДЫ, УРОВНИ, ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ. НАПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1. Определение социальной реабилитации
2. Цели и средства социальной реабилитации
3. Виды социальной реабилитации
4. Уровни и принципы социальной реабилитации
5. Направления реабилитационной деятельности

1. Определение социальной реабилитации. Социальная реабилитация лиц с ограниченными возможностями – одна из наиболее важных и трудных задач современных систем социальной помощи и социального обслуживания.

Неуклонный рост числа инвалидов, с одной стороны, увеличение внимания к каждому из них – независимо от его физических, психических и интеллектуальных способностей, с другой стороны, представление о повышении ценности личности и необходимости защищать ее права, характерное для демократического, гражданского общества, с третьей стороны, – все это предопределяет важность социально-реабилитационной деятельности.

Социальная реабилитация – это совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан. Процесс социальной реабилитации представляет собой процесс взаимодействия личности и общества, которое включает в себя, с одной стороны, способ передачи индивиду социального опыта, способ включения его в систему общественных отношений, с другой стороны, процесс личностных изменений.

Социальная реабилитация – комплекс мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности, т.е. способности человека к жизнедеятельности в социальной среде.

2. Цели и средства социальной реабилитации

К основным целям социальной реабилитации относятся:

Восстановление социального статуса, социальной позиции субъекта, достижение субъектом определённого уровня социальной, материальной и духовной независимости и повышение уровня социальной адаптации субъекта к новым условиям жизнедеятельности.

В процессе организации социальной реабилитации необходимо предоставить возможность человеку или группе людей активной жизнедеятельности, гарантировать определённый уровень социальной стабильности, продемонстрировать возможные перспективы внутри нового социального статуса и сформировать ощущение собственной значимости и нужности и чувство ответственности за свою последующую жизнедеятельность.

К средствам социальной реабилитации можно отнести следующие системы:

- здравоохранения;
- образования;
- профессиональной подготовки и переподготовки;
- средства массовых коммуникаций и массовой информации;
- организации учреждения психологической поддержки, помощи и коррекции;
- общественные и негосударственные организации, работающие в сфере решения специфических социальных и личностных проблем.

### 3. Виды социальной реабилитации

В зависимости социальных или личностных проблем людей, которые необходимо решить, применяются следующие основные виды социальной реабилитации:

- Социально-медицинская (медицинская) реабилитация включает в себя комплекс медицинских мер, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, приведших к инвалидности. Это такие меры, как восстановительное и санаторно-курортное лечение, профилактика осложнений, реконструктивная хирургия, протезирование, физиотерапия, лечебная физкультура, грязелечение, психотерапия и др. Государство гарантирует инвалидам обеспечение в полном объеме всех видов медицинской помощи, включая лекарственное обеспечение. Все это осуществляется бесплатно или на льготных условиях в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством ее субъектов.

Медико-социальная реабилитация – это процесс, цель которого профилактика инвалидности в течение лечения заболевания и помощь больным в достижении физического, психического, профессионального, социальной и экономической полноценности, на которую они способны в рамках существующего заболевания.

Социально-средовая реабилитация инвалидов предполагает восстановление у человека чувства социальной значимости внутри новой для него социальной среды. Такая реабилитационная деятельность нацелена на обеспечение инвалидов специальным оборудованием и оснащением, которое позволяет им быть относительно независимыми в бытовом плане.

В России из общего числа инвалидов не менее трех четвертей нуждаются в технических средствах реабилитации.

Социально-средовая реабилитация инвалидов – это комплекс мер, направленных на создание оптимальной среды их жизнедеятельности, обеспечение условий для восстановления социального статуса и утраченных общественных связей.

Профессионально-трудовая реабилитация инвалидов – система гарантированных государством мероприятий по профессиональной ориентации, профессиональному обучению и трудовому устройству инвалидов в соответствии с их здоровьем, квалификацией и личными склонностями. Меры профессионально-трудовой реабилитации реализуются в соответствующих реабилитационных учреждениях, организациях и на производстве. В частности, медико-социальными экспертными комиссиями и реабилитационными центрами осуществляется профессиональная ориентация.

Профессиональное обучение проводится в обычных или специализированных учебных заведениях по подготовке специалистов разного профиля, а также в системе

производственно-технического обучения на предприятиях. Трудоустройство инвалидов, находящихся без работы, осуществляют службы занятости, где для этого имеются специальные подразделения.

Следует отметить, что имеются специфические особенности трудоустройства инвалидов в сельской местности. Для них используются такие формы трудоустройства, как работа в составе специализированных полевых бригад, индивидуальная заготовка дикорастущей продукции, работа в подсобных производствах и на дому по изготовлению мелкой продукции.

Социально-педагогическая – это организация и осуществление педагогической помощи при различных нарушениях способности человека к получению образования, определённая работа по созданию адекватных условий, форм и методов обучения, а также, соответствующих методик и программ.

Социально-психологическая – это восстановление психического и психологического здоровья субъекта, оптимизации внутригрупповых связей и отношений, выявления потенциальных возможностей личности и организации психологической коррекции, поддержки и помощи. Психологическая реабилитация позволяет инвалиду успешно адаптироваться в окружающей среде и в обществе в целом

Психологический аспект реабилитации чрезвычайно важен. Отношение к болезни, критическое или благосклонное отношение к ЛФК, физическим тренировкам, психологическим вмешательствам предопределяет участие больного в этих мероприятиях, а, следовательно, и эффект от них. Отношение больного к возвращению к трудовой деятельности, самооценка своего состояния определяют в дальнейшем социальную активность и формируют субъективную оценку качества жизни.

Еще одним важным аспектом реабилитации является трудотерапия. Она тесно примыкает к психологическим аспектам реабилитации, но, являясь одним из методов психотерапии.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида включает в себя комплекс оптимальных для него реабилитационных мероприятий. Разрабатываемая на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы, она содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду бесплатно в соответствии с федеральной базовой программой реабилитации инвалидов, так и такие, в оплате которых принимает участие и сам инвалид, либо другие лица и организации.

По определению ВОЗ, здоровье – это состояние полного душевного, физического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Здоровье человека характеризуется полнотой проявления жизненных сил, ощущения жизни, социальной активностью и гармоничностью развития личности.

Психическое здоровье – предполагает нормальное функционирование отдельных психических процессов и механизмов. Его основу составляет полноценное психическое развитие ребенка на всех этапах детства. Психическое здоровье тесно связано с соматическим и физическим здоровьем.

Психологическое здоровье – это более широкий термин, оно предполагает и здоровье психическое, и личностное в целом, находится в тесной связи с проявлениями человеческого духа.

В психологическом словаре А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского психологическое здоровье определено как состояние душевного благополучия, характеризующееся отсутствием болезненных психических явлений и обеспечивающее адекватную регуляцию поведения и деятельности.

Психологическое здоровье – это полнота и богатство развития личности, это стремление развивать свой личностный потенциал через самоактуализацию и стремление к

гуманистическим ценностям – принятие других, желание улучшить человечество и др. (по А. Маслоу).

Сегодня многие люди страдают от глубинного чувства утраты смысла жизни, которое соединено с ощущением пустоты (В. Франкл). Человек без смысла жизни не только несчастен, но и нежизнеспособен.

Полнота жизни зависит от способности ставить такие цели, которые наиболее адекватны внутренней сути. Эта способность называется самоопределением.

Чем понятнее человеку его признание, тем вероятнее самоосуществление. Именно обладание такими жизненными целями есть условие сохранения психического здоровья. У ребенка надо воспитать готовность к нахождению смысла жизни.

Задача взрослых – психологов, педагогов, родителей – помочь ребенку в соответствии с его возрастом овладеть средствами самопонимания, самопринятия и саморазвития в контексте гуманистического взаимодействия с окружающими его людьми и в условиях культурных, социальных, экономических и экологических реальностей окружающего мира.

Забота о психологическом здоровье означает внимание к внутреннему миру ребенка: к его чувствам и переживаниям, увлечениям и интересам, способностям и знаниям, его отношению к себе, сверстникам, взрослым, к окружающему миру, происходящим семейным и общественным событиям, к жизни как таковой.

#### 4. Уровни и принципы социальной реабилитации

Уровни. В рамках социально-реабилитационной деятельности ученые выделяют различные уровни, в их числе обычно называют:

медико-социальный, профессионально-трудовой, социально-психологический, социально-ролевой, социально-бытовой, социально-правовой.

Принципы. Практическое осуществление основных видов социальной реабилитации опирается на ряд основополагающих принципов:

1. Своевременность и поэтапность социально-реабилитационных мероприятий, предполагающие своевременное выявление проблемы клиента и организацию последовательной деятельности по её разрешению.

2. Дифференцированность, системность и комплексность, направленные на осуществление социально-реабилитационных мероприятий как единой, целостной системы поддержки и помощи.

3. Последовательность и непрерывность в проведении социально реабилитационных мероприятий, реализация которого позволяет не только восстановить утраченные субъектом ресурсы, но и предвосхитить возможное возникновение проблемных ситуаций в будущем.

4. Индивидуальный подход к определению объёма, характера и направленности социально-реабилитационных мер.

5. Доступность социально-реабилитационной помощи для всех нуждающихся, независимо от их материального и имущественного положения; преимущественную бесплатность для наиболее нуждающихся (инвалидов, пенсионеров, беженцев и др.).

#### 5. Направления реабилитационной деятельности

В практической социальной работе реабилитационная помощь оказывается различным категориям нуждающихся. В зависимости от этого определяются и важнейшие направления реабилитационной деятельности. К таким направлениям следует, прежде всего, отнести:

- социальную реабилитацию инвалидов и детей с ограниченными возможностями;
- пожилых людей;
- военнослужащих, участвовавших в войнах и военных конфликтах;
- реабилитацию лиц, отбывших наказание в местах лишения свободы и др.

Одним из приоритетов современной социальной политики является социальная

защита инвалидов, важнейшим направлением которой считается реабилитация.

#### **Вопросы и задания**

1. Дайте определение социальной реабилитации
2. Назовите цели и средства социальной реабилитации
3. Каковы виды социальной реабилитации?
4. Назовите уровни и принципы социальной реабилитации
5. Каковы направления реабилитационной деятельности?

#### **Практическое занятие 14. НАУЧНЫЕ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ**

1. История вопроса социальной реабилитации человека
2. Концепции социальной реабилитации человека
3. Современная концепция социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями

1. История вопроса социальной реабилитации.

Во все времена существовала жесткая позиция неприятия детей с ограниченными возможностями. Так, в Древней Спарте, где царил культ здорового тела и военного искусства, младенцы с ярко выраженными отклонениями от нормы просто уничтожались, согласно Плутарху (древнегреческому историку) немощных детей сбрасывали со скалы.

Документальным свидетельством выражения агрессии и полного отторжения по отношению к детям-инвалидам Античной эпохи является закон Ликурга (IX-VIII вв. до н.э.), в котором зафиксирована рекомендация к умерщвлению физически неполноценных младенцев.

В древне иудейских культурах детоубийство запрещалось, но печать греха не разрешала посещать таким людям религиозные ритуалы.

Система политического воспитания в Афинах развивалась в контексте демократии. Однако на протяжении столетий законодательство предписывало выявлять физически неполноценных детей уже с момента их рождения, отделять их от здоровых, оставляя на произвол судьбы.

В период Средневековья отношение общества к детям, страдающим физическими и психическими недугами, не стало более гуманным. Типичная позиция европейского общества к умственно отсталым детям может быть выражена в термине «идиот» (от греч. невежда; лицо, не принимающее участия в общественной жизни). Именно данный термин широко использовался вплоть до XVIII в. для обозначения детей с любым уровнем интеллектуального нарушения – от незначительного до выраженного и исключал их из нормальной жизни общества. Считалось, что аномалия – это плата за грехи, религиозное наказание. На этих детях – печать вины, стыда, их боялись и избегали.

На Руси – инвалид – объект благотворительности и милосердия. Юродивые всегда вызывали жалость, сострадание и сочувствие. Юродство (от ст.-слав. оуродъ, юродъ – «дурак, безумный»)

В конце XVIII начале XIX принятие рядом европейских стран закона об обязательном всеобщем бесплатном начальном образовании положило начало системе специальных учреждений для обучения данной категории детей. Так, в Германии, Франции, Австрии, США стали создаваться учебные учреждения для глухих, глухонемых, для слепых детей. Разрабатывались научные методы обучения слепых, глухих. В 1865 г. в Лондоне была организована первая школа для мальчиков с нарушениями опорно-двигательного аппарата. С 1878 г. в Англии началась целенаправленная подготовка сурдопедагогов.

Целенаправленная государственная политика в области всеобщего начального образования слабоумных, глубоко умственно отсталых, душевнобольных детей в странах Европы и США не была проведена. Вопросы возможности организации их обучения оставались вне поля зрения государства, а подчас воспринимались врачами и педагогами конца XVIII – начала XIX в. скептически. Судьбой данной категории детей занимались

специально организованные приюты.

В целом в обществе продолжала доминировать идея сегрегации, обусловившая развитие системы сегрегационных учреждений в большинстве стран Европы и Америки. В конце 19 начале 20 века политика сегрегации детей с нарушениями в развитии приобретает формы не только жестокой и насильственной отправки неполноценных, по мнению государств и правительств, людей в специальные учреждения, организованные по типу тюрем, но и явилась толчком к разработке программ обязательной стерилизации людей с патологиями в развитии как «источника загрязнения генофонда нации».

В современной науке существует значительное количество подходов к теоретическому осмыслению проблем социальной реабилитации и адаптации лиц с ограниченными возможностями.

Анализ социальных проблем инвалидизации в целом и социальной реабилитации инвалидов в частности осуществлялся в проблемном поле двух концептуальных социологических подходов: с точки зрения социоцентристских теорий и на теоретико-методологической платформе антропоцентризма.

На основе социоцентристских теорий развития личности К. Маркса (его научные работы сформировали в философии диалектический и исторический материализм), Э. Дюркгейма (начало 20 века, один из создателей социологии как самостоятельной науки, основоположник профессиональной социологии), Г. Спенсера (английский философ и социолог, один из родоначальников эволюционизма, идеи которого пользовались большой популярностью в конце XIX века), Т. Парсонса (американский социолог-теоретик, глава школы структурного функционализма, один из создателей современной теоретической социологии) рассматривались социальные проблемы конкретного индивида посредством изучения общества в целом. Иными словами, насколько инвалид полезен обществу?

## 2. Концепции социальной реабилитации человека

Таким образом, выделяют следующие концепции:

1. Концепция социальной реабилитации человека с ограниченными возможностями сформировалась в конце XIX – начале XX вв. под влиянием философии ценности (В. Штерн, А. Мессер, Г. Риккерт) и была распространена до середины XX в.

Основы концепции социальной реабилитации человека с ограниченными возможностями:

- идея о социальной полезности человека;
- школа обязана воспитать активного и полезного члена общества;
- ребенок с ограниченными возможностями должен своим трудом обеспечивать собственное существование;
- ценность специального образования – приобщение к общественно полезному производительному труду путем коррекции и компенсации дефекта;
- общество корректирует человека с ограниченными возможностями, считая его неполноценным.

2. Концепция, развивающая идеи расовой биологии, расовой гигиены, социал-дарвинизма, национал-социализма. Получила распространение в 20-40-е гг. XX в. Их ведущие положения:

- поддержка лиц с ограниченными возможностями и отклонениями в развитии бесполезна;
- стерилизация – путь достижения биологической «чистоты» расы;
- необходимо физическое уничтожение «неполноценных» людей.

3. Патерналистская концепция. В нашей стране общество и государство по отношению к человеку с ограниченными возможностями на протяжении многих десятилетий занимало ограничительно-покровительственную (патерналистскую позицию).

Патернализм (лат. *paternus* – отцовский, отеческий) – это система отношений, при которой власти обеспечивают потребности граждан, которые в обмен на это позволяют диктовать им модели поведения, как публичного, так и частного.

Сущность патерналистской концепции:

- приоритет интересов общества над интересами отдельной личности;
- люди с ограниченными возможностями – социально «малоценные», «граждане второго сорта»;
- существование образовательных учреждений интернатного типа, преимущественно закрытых;
- характер специального образования не способствует достижению высокого уровня социальной адаптированности;
- слабая правовая защита лиц с ограниченными возможностями;
- неконкурентоспособная позиция на рынке труда;
- приучение к низкому качеству жизни, воспроизведение культуры бедности, маргинализация (вынужденное сужение возможностей участия в социальной жизни) лиц с ограниченными возможностями;
- нарушение нормальных взаимоотношений человека, имеющего отклонения в развитии, с социокультурным окружением;
- формирование иждивенческих установок у людей с ограниченной трудоспособностью.

Иной концептуальный подход – антропоцентристский. (Ф. Гиддингс, Ж. Пиаже, Г. Тард, Э. Эриксон, Ю. Хабермас, Л.С. Выготский, И.С. Кон, Г.М. Андреева, А.В. Мудрик и др. ученых) раскрываются психологические аспекты повседневного межличностного взаимодействия.

Антропоцентризм (философское учение, согласно которому человек есть центр Вселенной и цель всех совершающихся в мире событий) – интегральная чувствительность к объекту, процессу и результатам психологической деятельности.

Мизантропия – нелюбовь к людям; человеконенавистничество.

Усиление идей гуманизма в мире после Второй мировой войны явилось предпосылкой к созданию Организации Объединенных Наций (ООН) в 1945 г. Данная организация выступила инициатором реализации равных прав детей с ограниченными возможностями здоровья в системе образования и обращает пристальное внимание государств и правительств на вопросы обеспечения прав детей-инвалидов на получение ими качественного и доступного образования.

Из Канадского опыта:

1950-60гг – модель дефицита; медицинская модель: видели болезнь, а не человека. О человеке не шла речь. Это обусловлено историческими, культурными традициями. Общество отказывалось от инвалидов. У них нет свободы, выбора, возможностей.

1990-2000 – поворот на 180 градусов. Отказ от сегрегации (принудительного отделения). Начался безбарьерный, универсальный дизайн. Политика открытого мышления и возможности экспериментировать. Процесс шел трудно, через протесты и сопротивление. Через три года общество изменило свое отношение к данной проблеме. В целом 60 лет ушло на изменение отношения к проблеме.

3. Современная концепция социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Общие положения:

- приоритет интересов личности над интересами общества;
- достижение человеком максимальной самостоятельности и независимости (независимый образ жизни);
- независимая жизнь – независимость в широком смысле;
- право на независимую жизнь человека с ограниченными возможностями должно быть закреплено законодательно и обеспечено экономически;
- комфортность бытия человека с отклонениями в развитии;
- у детей с особыми образовательными потребностями должны быть сформированы необходимые базовые навыки в сфере жизнеобеспечения, самообслуживания,

социализации, коммуникации и рекреации, развитие которых будет продолжено на следующих возрастных этапах.

- Формирование указанной концепции началось с 1948 г., когда была принята «Всеобщая декларация прав человека».

Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые Генеральной Ассамблеей ООН в 1993 г.:

- должен меняться не только человек с ограниченными возможностями, но и общество, которое должно помочь людям бороться с недугами, предоставить для всех равные возможности полноценного участия во всех сферах жизни и видах социальной активности;

- интеграция в общество – самый перспективный способ решения социокультурных проблем лиц с ограниченными возможностями;

- коммуникация – важное условие полноценной социализации лиц с ограниченными возможностями, которые испытывают существенные затруднения в процессе социального общения;

- рекреационный потенциал человека, имеющего отклонения в развитии, также ограничен, поскольку необходима эффективная организация досуговой деятельности, способствующая полноценному восстановлению жизненных сил и здоровья.

В современных рыночных условиях особую актуальность приобретает проблема жизнеобеспечения.

Понятие жизнеобеспечения включает:

- активное участие человека с ограниченной трудоспособностью в производительном труде;
- ведение домашнего хозяйства;
- максимально полное самообслуживание.

Важными в разработке теории социальной реабилитации являются подходы к понятию инвалидности, предложенные Н.В. Васильевой, рассмотревшей восемь социологических концепций инвалидизации.

В структурно функциональном подходе (К.Девис, Р.Мертон, Т.Парсонс) рассмотрены проблемы инвалидности как специфического социального состояния индивида (модель роли больного Т. Парсонса), социальной реабилитации, социальной интеграции, социальной политики государства по отношению к инвалидам, конкретизируемой в деятельности социальных служб по поддержке семей, имеющих детей-инвалидов. Предложены понятия «дети с ограниченными возможностями»,

«инвалиды». В отечественных исследованиях в рамках структурно-функционального анализа проблему инвалидизации исследовали Т.А. Добровольская, И.П. Каткова, Н.С. Морозова, Н.Б. Шабалина и др.

В рамках социально-антропологического подхода стандартизированные и институциональные формы социальных отношений (социальная норма и девиация), социальные институты, механизмы социального контроля. Использована терминология для обозначения детей-инвалидов: нетипичные дети, дети с ограниченными возможностями. В отечественных трудах данный подход предложили А.Н. Суворов, Н.В. Шапкина и др.

Макросоциологический подход к изучению проблем инвалидности отличает социально-экологическую теорию У. Бронфенбреннера, предложенную в отечественных исследованиях В.О. Скворцовой. Проблемы инвалидности рассматриваются в контексте

«воронки» понятий: макросистема, экзосистема, мезосистема, микросистема (соответственно политические, экономические и правовые позиции, господствующие в

обществе; общественные институты, органы власти; взаимоотношения между различными жизненными областями; непосредственное окружение индивида).

В теориях символического интеракционализма (Дж.Г. Мид, Н.А. Залыгина и др.) инвалидность описывается посредством системы символов, характеризующих эту



социальную группу лиц с ограниченными возможностями. Рассматриваются проблемы становления социального «Я» инвалида, анализируется специфика этой социальной роли, устойчиво воспроизводимые стереотипы поведения самих инвалидов и отношение к ним социального окружения.

В рамках теории наклеивания ярлыков или теории социальной реакции (Г.Беккер, Э. Лемертон) для обозначения лиц с ограниченными возможностями появляется понятие

«девианты». Инвалидность рассматривается как отклонения от социальной нормы, носителям этой девиации наклеивается ярлык – инвалид. В рамках этой теории изучаются социальные проблемы конкретного индивида посредством изучения отношения к нему общества в целом. В отечественных исследованиях на этой методологической базе проблемы инвалидизации изучались М.П. Левицкой и др.

Феноменологический подход отличает социокультурную теорию нетипичности Е.Р. Ярской-Смирновой. Феномен «нетипичного ребенка» формируется и транслируется всем его социальным окружением. Он характеризуется всем многообразием исторически сложившегося этноконфессионального, социокультурного макро-и микросоциума, в котором нетипичный ребенок проходит социализацию. Этот подход продолжен в исследованиях Д.В. Зайцева, Н.Е. Шапкиной и др.

В итоге можно сделать вывод о том, что социальная реабилитация определяется как комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменением социально статуса (пожилые граждане, беженцы и вынужденные переселенцы, безработные и некоторые др.), девиантным поведением личности (несовершеннолетние, лица, страдающие алкоголизмом, наркоманией, освободившиеся из мест лишения свободы и др.).

#### **Вопросы и задания**

1. Раскройте историю вопроса о социальной реабилитации лиц с ОВЗ
2. Назовите какие концепции социальной реабилитации человека существовали в истории?
3. Охарактеризуйте современную концепцию социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями.

#### **Примерные темы докладов**

##### **Базовый уровень**

1. Система профорientации детей, имеющих расстройства аутистического спектра
2. Цель и задачи профессионального образования детей, имеющих расстройства аутистического спектра
3. Теоретико-методологические основы профорientации лиц, имеющих расстройства аутистического спектра
4. Профессиональное самоопределение лиц, имеющих расстройства аутистического спектра
5. Психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ
6. Современные технологии, используемые при разработке и программ профорientационной работы.
7. Принципы организации педагогического процесса, направленного на развитие готовности обучающихся к профессиональному самоопределению.
8. Методики, используемые для активизации самоопределения лиц, имеющих расстройства аутистического спектра
9. Социальная адаптация и экономическая практико-ориентированная образовательная среда для лиц, имеющих расстройства аутистического спектра
10. Основные элементы системы профорientации нового типа для лиц, имеющих расстройства аутистического спектра

11. Организация профориентационной работы с лицами, имеющими аутистическими расстройства.
12. Организация реабилитационной работы с лицами, имеющими аутистическими расстройства.
- Повышенный уровень**
13. Психолого-педагогическое сопровождение профориентационного процесса с лицами, имеющими аутистическими расстройства
14. Психолого-педагогическое сопровождение реабилитационного процесса с лицами, имеющими аутистическими расстройства
15. Особенности лиц, имеющих аутистические расстройства и их учет при организации трудовой и профессиональной ориентации»
16. Использование психологических методики трудового и профессионального ориентирования лиц, имеющих аутистические расстройства.
17. Вариативные модели трудового и профессионального консультирования лиц, имеющих аутистические расстройства.
18. Использование инновационных психологических методик трудового и профессионального ориентирования лиц, имеющих аутистические расстройства.
19. Профессиональная консультация: цели, виды, содержание
20. Взаимодействие с семьей в процессе профориентации
21. Профессиональные пробы как важная составляющая профориентации и социализации личности
22. Современные методы и технологии диагностики профессиональных интересов и склонностей
23. Правовые и организационные основы профессиональной реабилитации лиц с инвалидностью
24. Понятие, цели, виды и средства социальной реабилитации
25. Направления реабилитационной деятельности
26. Современная концепция социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями

### **Вопросы к экзамену**

#### **Базовый уровень Знать**

1. Система профориентации детей, имеющих инвалидность и ОВЗ
2. Цель и задачи профессионального образования детей, имеющих инвалидность и ОВЗ
3. Теоретико-методологические основы профориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ
4. Профессиональная ориентация через призму разных практик.
5. Экономический эффект от внедрения профотбора
6. Медико-биологический аспект профориентационных мероприятий
7. Психолого-педагогический аспект профориентации
8. Комплексная профориентация для лиц с ОВЗ
9. Медико-физиологическая профконсультация и медицинский отбор
10. Составление врачебно-профконсультационного заключения
11. Профессиональное самоопределение лиц с ОВЗ
12. Психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ
13. Современные технологии, используемые при разработке и программ профориентационной работы.
14. Профориентационная карта обучающегося
15. Принципы организации педагогического процесса, направленного на развитие готовности обучающихся к профессиональному самоопределению.
16. Методики, используемые для активизации самоопределения
17. Социальная адаптация и экономическая практико-ориентированная образовательная среда

18. Задача и важнейшие направления социализации лиц с ОВЗ
19. Многоуровневые аспекты профориентации
20. Основные элементы системы профориентации нового типа.

**Уметь. Владеть**

21. Владеть современными специальными методиками и технологиями образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
22. Уметь отбирать необходимое содержание, методы, приемы и средства образования, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
23. Уметь составлять прогноз социально-психологической адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
24. Владеть методами организации профориентационной работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.
25. Владеть методами профориентационной реабилитации лиц с аутистическими расстройствами

**Повышенный уровень Знать**

26. Методическая система профориентации
27. Этапы профориентационной работы
28. Варианты планирования индивидуальных профконсультаций в разных условиях
29. Профессиональная консультация: цели, виды, содержание
30. Взаимодействие с семьей в процессе профориентации
31. Профессиональные пробы как важная составляющая профориентации и социализации личности
32. Факторы, влияющие на продуктивность выполнения профессиональной пробы.
33. Современные методы и технологии диагностики профессиональных интересов и склонностей
34. Диагностическое значение профессиональных проб в работе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ
35. Изучение профессиональных интересов и склонностей детей-инвалидов и детей с ОВЗ
36. Правовые и организационные основы профессиональной реабилитации лиц с инвалидностью
37. Понятие социальной реабилитации
38. Цели и средства социальной реабилитации
39. Виды социальной реабилитации
40. Уровни и принципы социальной реабилитации
41. Направления реабилитационной деятельности
42. Научные концепции социальной реабилитации инвалидов и лиц с ОВЗ
43. История вопроса социальной реабилитации человека
44. Концепции социальной реабилитации человека
45. Современная концепция социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями

**Уметь. Владеть**

46. Ориентироваться в структуре и содержании АООП общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
47. Ориентироваться в вариативных АООП
48. Иметь представления о теории и практике инклюзивного образования
49. Владеть информацией о содержании, формах, методах, приемах и средствах организации образовательного, коррекционно-развивающего процесса,
50. Уметь определять специфику организации образовательного, коррекционно-развивающего процесса
51. Владеть современными специальными методиками и

технологиями образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

52. Уметь отбирать необходимое содержание, методы, приемы и средства образования, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
53. Уметь составлять прогноз социально-психологической адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
54. Владеть методами организации профориентационной работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.
55. Владеть методами профориентационной реабилитации лиц с аутистическими расстройствами.

## **СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **а) основная литература:**

1. Социальная реабилитация: учебник для вузов / М. В. Воронцова, В. Е. Макаров, Т. В. Бюндюгова, Ю. С. Моздокова. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 317 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-13705-7. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/510098>.
2. Социальная педагогика. Профориентация и самоопределение детей-сирот: учебное пособие для вузов / Л. В. Байбородова [и др.]; ответственный редактор Л. В. Байбородова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 189 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-08343-9. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/491203>.

### **б) дополнительная литература:**

3. Володина, Ю. А. Психология профессионального самоопределения подростков и юношей: учебное пособие: [16+] / Ю. А. Володина. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2022. – 200 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=621519>.
4. Каменец, А. В. Соционическая профориентология: учебное пособие: [16+] / А. В. Каменец. – Москва: РИТМ, 2020. – 68 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=686371>.
5. Кашуба, И. В. Личностно-профессиональное саморазвитие: Учебное пособие: [12+] / И. В. Кашуба, С. С. Великанова. – Москва: Директ-Медиа, 2022. – 192 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=683127>.
6. Панина, С. В. Профессиональная ориентация: учебник и практикум для среднего профессионального образования / С. В. Панина, Т. А. Макаренко. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 312 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-04799-8. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/493167>.
7. Педагогические системы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие: [16+] / авт.-сост. В. А. Калашникова, О. Н. Артеменко; Северо-Кавказский федеральный университет. – Ставрополь: Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2019. – 91 с.: схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=596338>.
8. Профессиональный дизайн взаимоотношений как основа реабилитации лиц с интеллектуальными и тяжелыми и множественными нарушениями: сборник научно-методических работ: сборник научных трудов / под ред. И. Н. Нурлыгаянова. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2020. – 143 с.: табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=575700>.
9. Пряжников, Н. С. Профориентология: учебник и практикум для вузов / Н. С. Пряжников. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 405 с. – (Высшее образование). – ISBN

978-5-534-01541-6. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/489221>.

10. Фуряева, Т. В. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью: учебное пособие для вузов / Т. В. Фуряева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 189 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-08278-4. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/493336>.

11. Фуряева, Т. В. Социальная инклюзия: учебное пособие для вузов / Т. В. Фуряева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 189 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-07465-9. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/494383>.

#### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

**-электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор, современные профессиональные базы, информационные справочные системы:**

– eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru>.

– База данных «ЭБС elibrary»: <http://elibrary.ru>

– Издательство «Юрайт» [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru>.

– Университетская библиотека online [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>.

– Университетская информационная система РОССИЯ. URL: <http://www.cir.ru/>;

#### **Профессиональные базы:**

1. Институт коррекционной педагогики [ikprao.ru](http://ikprao.ru) Сайт Института коррекционной педагогики РАО.

2. Индивидуальная программа ребенка [www.ab.ru](http://www.ab.ru) Входят разделы: Оценка уровня развития ребенка, Определение программы обучения, методов и приемов, корректировка программы, закрепление пройденного

3. Иппотерапия [www.hippotherapy.ru](http://www.hippotherapy.ru) Все об иппотерапии, лечебной верховой езде и конном спорте для людей с ограниченными возможностями

4. КРОК [www.krok.org.ua](http://www.krok.org.ua) Сайт создан с целью: облегчить специалистам по воспитанию и обучению детей с особыми потребностями поиск необходимой информации среди ресурсов сети Интернет; предоставить возможность обмена практическим опытом, методическими достижениями;

5. Монтессори интернет-журнал [www.montessori-press.ru](http://www.montessori-press.ru) Всё о системе Монтессори.

6. Особое детство [www.osoboedetstvo.ru](http://www.osoboedetstvo.ru) Родителям детей с нарушениями развития, всем, кому это важно.

#### **Интернет-ресурсы**

Ссылки на базы данных, сайты, справочные системы, электронные словари и сетевые ресурсы

<http://www.autism.ru/read.asp?id=150&vol=0>

<http://www.autism.ru>

<http://autism-info.ru>

<http://www.aspergers.ru>