

Программа работы по профориентации с детьми - инвалидами и детьми с ОВЗ

Профориентации детей-инвалидов и детей с ОВЗ проводится по программе Г.В. Резапкиной, старшего научного сотрудника Центра стратегии развития образования и организационно-методической поддержки проектов и программ ФГАУ «Федеральный институт развития образования». В программе учтен опыт работы по профессиональной ориентации детей с ОВЗ А.С. Донченко, заведующего лабораторией технологий социальной интеграции детей-инвалидов отдела опытно-экспериментальной и инновационной работы БУ ХМАО – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут. В программе раскрыта специфика профориентационной работы с детьми-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающимися с ОВЗ), представлены методики, разработанные и адаптированные для профессиональной ориентации подростков с ОВЗ.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации.

Профессиональная ориентация и профессиональная адаптация детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья требует разработки специальных методов диагностики профессиональных интересов и склонностей, учитывающих данные ограничения.

Специфика профориентационной работы с детьми-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья состоит в том, что работу осложняет неоднородность состава класса по психологическим, познавательным, эмоциональным особенностям учащихся. Профориентационную работу с детьми и подростками должно предварять изучение специфики их заболеваний.

Классификация основных групп лиц с ОВЗ

Нарушения слуха

К категории детей и подростков с нарушениями слуха относятся лица, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено (тугоухость) или невозможно (глухота).

Тугоухость - стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может быть выражена в различной степени - от небольшого нарушения восприятия шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разговорной громкости.

Глухота - наиболее резкая степень поражения слуха, при которой разборчивое восприятие речи становится невозможным. Глухие люди имеют глубокое, стойкое двустороннее нарушение слуха, приобретенное в раннем детстве или врожденное.

Нарушения зрения

Незрячие - это лица с остротой зрения от 0 (0 %) до 0,04 (4 %) на лучше видящем глазу с коррекцией очками, лица с более высокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100 %), у которых границы поля зрения сужены до 10–15 градусов или до точки фиксации.

Слабовидящие - это лица с остротой зрения от 0,05 (5 %) до 0,4 (40 %) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

Лица с пониженным зрением или пограничным зрением между слабовидением и нормой имеют остроту зрения от 0,5 (50 %) до 0,8 (80 %) на лучше видящем глазу с коррекцией.

Нарушения речи

У лиц с нарушениями речи могут быть психофизические отклонения различной выраженности, вызывающие расстройства коммуникативной и обобщающей (познавательной) функции речи. От других категорий лиц с особыми потребностями их отличают нормальный биологический слух, зрение и полноценные предпосылки интеллектуального развития.

Выделение этих признаков необходимо для отграничения от речевых нарушений, отмечаемых у детей и подростков с умственной отсталостью, задержкой психического развития (ЗПР), слепых и слабовидящих, слабослышащих и др.

Нарушения опорно-двигательного аппарата (ОДА)

Термин «нарушение опорно-двигательного аппарата» включает в себя двигательные расстройства органического и периферического происхождения. Наиболее распространенным нарушением ОДА являются последствия ДЦП. К вторичным нарушениям ОДА относится травматическая болезнь спинного мозга.

Двигательные расстройства характеризуются нарушениями координации, темпа движений, ограничением их объема и силы. Они приводят к невозможности или частичному нарушению работы скелетно-мышечной системы.

Задержка психического развития (ЗПР)

Задержка психического развития – это психолого-педагогическое определение наиболее распространенного отклонения в психофизическом развитии среди всех встречающихся у детей отклонений. К ЗПР относятся случаи замедленного психического развития (задержка темпа психического развития) и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости. ЗПР часто осложняется различными негрубыми, но стойкими нервно-психическими расстройствами, нарушающими интеллектуальную работоспособность.

Умственная отсталость

Лица с умственной отсталостью имеют стойкое, необратимое нарушение психического развития, прежде всего интеллектуальное, возникающее на ранних этапах онтогенеза вследствие органической недостаточности центральной нервной системы (ЦНС).

Аутизм

Аутизм в настоящее время рассматривается как особый тип нарушения психического развития. При аутизме нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для детей-аутистов являются трудности установления контактов с другими людьми и стереотипность собственного поведения.

Комплексные нарушения

К комплексным нарушениям развития относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.), например, сочетание глухоты и слабовидения, умственной отсталости и слепоты, нарушения опорно-двигательного аппарата и речи. В качестве синонимов используются термины «сложный дефект», «сложные аномалии развития», «сочетанные нарушения», «комбинированные нарушения», «сложная структура дефекта», «сложная структура нарушения», «множественное нарушение».

Уровень психического развития детей и подростков с ОВЗ зависит не только от времени возникновения, характера и степени выраженности первичного нарушения развития, но и от качества предшествующего обучения и воспитания.

Диапазон различий в развитии детей и подростков с ОВЗ очень велик: от детей, практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимыми и тяжелыми поражениями ЦНС; от детей, способных при специальной поддержке обучаться на равных со сверстниками, до детей, нуждающихся в индивидуальной программе образования.

При организации и проведении профориентационной работы необходимо учитывать, что младшие подростки с ОВЗ характеризуются повышенной утомляемостью, а старшие – более энергичны. У младших подростков еще не завершилась перестройка организма, а старшие уже адаптировались к произошедшим в их организме биологическим и гормональным изменениям. Младшие подростки стремятся подражать сверстникам – быть как все, а старшие – выделиться, отличаться от товарищей. Существенно различаются также юноши и девушки этого возраста.

Профессиональная ориентация детей и подростков с ОВЗ предполагает следующие виды работы:

- анализ результатов медико-психологического обследования (в связи с наличием у подростков на основе главного дефекта в развитии различных нарушений в психическом здоровье);
- психолого-педагогическое обследование (поскольку в процессе обучения, воспитания, развития у этих детей возникают специфические трудности);
- социально-психологическое консультирование, помогающее подростку с ОВЗ включаться как в малые группы, так и в более широкое социальное окружение.

Подросток с ОВЗ имеет индивидуальные мотивы и стимулы, его активность направлена на адаптацию и самореализацию, он, как правило, может нести ответственность за свою жизнь в условиях ограниченных возможностей.

Необходимым условием профессиональной ориентации детей и подростков с ОВЗ является их желание получать помощь в разрешении затруднений, обусловленных психологическими причинами, а также готовность принять ответственность за свое профессиональное будущее. Границы этой ответственности варьируют от высокой активности и самостоятельности до инфантильности и полной психологической зависимости от других. И поскольку инфантильность является распространенной чертой подростков с ОВЗ, в ходе профориентационной работы необходимо предпринимать специальные действия для побуждения (актуализации) собственной активности и ответственности консультируемого: позитивный настрой, укрепление веры в его силы и возможности.

В профессиональной ориентации с ОВЗ необходимо использовать различные формы работы, такие, как групповые тренинги по отработке профессионально значимых навыков, ролевые игры, позволяющие примерить различные профессиональные роли, просмотр и обсуждение видеоматериалов. Большое значение имеет привлечение к этой работе педагогов и родителей подростков с ОВЗ.

В работе с подростками с ОВЗ педагоги должны придерживаться определенных принципов:

- умения проявлять эмпатию, рефлексия, принятие;
- терпимости и уважения по отношению к лицам с ОВЗ, их надеждам и опасениям;
- безоценочного принятия суждений подростков с ОВЗ;
- готовности к работе со специалистами смежных областей (дефектологами, психиатрами, педиатрами, невропатологами и др.).

Необходимо учитывать, что подростки с ОВЗ очень чувствительны не только к содержанию, но и к форме любого высказывания. С результатами профдиагностики подростков с ОВЗ нужно начинать знакомить с подачи позитивной информации, для того чтобы эмоционально расположить их к восприятию сведений об ограничениях в сфере выбора профессий. Ту информацию, которая может вызывать негативные эмоции и чувства, можно дать в середине общения. Методический инструментарий для профессиональной диагностики должен быть адекватен уровню развития и особенностям здоровья подростка. При выборе профессии необходимо учитывать его типологические и индивидуально-личностные особенности, а также перспективы развития.

Важной задачей комплексной профориентации является формирование у подростков с ОВЗ профессионального выбора и мотивации к деятельности, адекватной их возможностям, так как они испытывают трудности следующего характера:

- из-за ограничений в познании окружающего мира часто недостаточно сформированы их представления о видах профессиональной деятельности;
- ориентация на получение престижных профессий может затруднить трудоустройство из-за высокой конкуренции на рынке труда;
- составление профессиональных планов затруднено из-за дефицита специализированных учебных заведений, позволяющих получить избранную профессию.

Учитывая эти особенности, необходимо соблюдать принцип соответствия выбираемой профессии интересам, склонностям, способностям и возможностям подростка, соотношенным с реальным состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями. Кроме того, подросток должен осознавать перспективы самореализации в будущей профессиональной деятельности.

Современный взгляд на профессиональную успешность заключается в том, что она не дана человеку от рождения, а формируется в трудовой деятельности. В основе профессионализма лежит профессиональная мотивация, то есть желание работать, а также соответствующие способности, на основе которых формируются навыки.

Выдающийся русский психолог Б.М. Теплов отмечал, что никто не может предсказать, до каких пределов может развиваться та или иная способность: она может развиваться беспредельно, ограничиваясь только временем человеческой жизни, методами воспитания и обучения. Для детей-инвалидов и лиц с ОВЗ развитие способностей во многом зависит от психологической поддержки со стороны взрослых. Эта поддержка должна опираться на факты из жизни людей, добившихся профессионального успеха вопреки своим ограничениям.

При выявлении профессиональных способностей необходимо учитывать ряд факторов:

- скрытый характер некоторых профессионально важных качеств, проявляющихся только в деятельности;
- отсутствие внутренних критериев оценки собственной личности, способностей, успехов и неудач, ориентация в основном на внешние оценки;
- недостаточный уровень самосознания подростка, неустойчивость эмоционального состояния, неадекватная самооценка;
- недостаток жизненного опыта и достоверной информации о мире профессий и рынке труда.

Квалифицированное психолого-педагогическое сопровождение самоопределения детей и подростков снижает негативное влияние этих факторов.

В школьном возрасте некорректно говорить о профессиональных способностях: правильное говорить об индивидуальных психологических особенностях как предпосылках формирования способностей. Однако диагностика этих особенностей в школе снижает вероятность ошибки при выборе будущей профессии. При разработке и модификации профориентационных методик для учащихся с ОВЗ необходимо сузить выбор профессий до тех, которые доступны для освоения, чтобы снизить риск травматизации.

Учитывая, что дети-инвалиды и лица с ОВЗ в условиях инклюзивного образования учатся вместе со сверстниками, не имеющими ограничений по здоровью, профориентационная работа обычно проводится со всем классом. Предложенные в данном пособии методики учитывают возможные ограничения по здоровью, но могут быть предложены и учащимся, не имеющим ограничений. Однако при объяснении инструкции, проведении, интерпретации и обработке результатов нужно учитывать специфику заболеваний детей-инвалидов и лиц с ОВЗ (давать больше времени на работу, помогать в обработке, проводить индивидуальное собеседование по результатам и т.д.).

Представленные восемь методик позволяют использовать их для групповой формы профессиональной ориентации учащихся старших классов общеобразовательных школ с учетом имеющихся ограничений по здоровью. Эти методики объединяет компактность, информативность, простота в обработке, понятная учащимся интерпретация. Работа с методиками основана на потребности подростка в самопознании и саморазвитии, поэтому предполагает отказ от директивных методов консультирования, блокирующих потребность в профессиональном и личностном самоопределении.

1. Определение профессиональных интересов и склонностей

Профессиональная успешность во многом определяется совпадением желаний человека и его возможностями. Данный блок методик позволяет уточнить сформированность профессиональных интересов подростков и соотнести их с профессиональным выбором.

Методика «Мои профессиональные интересы» (Г.В. Резапкина)

Методика направлена на осознание профессиональных интересов, отношения к разным видам деятельности и успешности начального опыта в глазах других людей и может быть использована для первичной диагностики профессиональных интересов.

Методика «Определение профессионального типа личности» (Г.В. Резапкина)

В основе методики лежат типологии Е.А. Климова и Дж. Холланда, дополняющие друг друга. В методике попарно сравниваются 60 профессий, относящихся к разным типам по Холланду, но к одному и тому же предмету труда по Климову. Методика включает профессии, доступные лицам с ограниченными возможностями здоровья.

2. Мыслительные способности

Диагностика различных сторон интеллекта поможет увидеть и раскрыть ресурсы, необходимые не только в профессиональной деятельности, но и в повседневной жизни. Методики, включенные в данный раздел, направлены на диагностику и развитие интеллектуальной гибкости, технического мышления и невербального интеллекта в целях выбора оптимального вида деятельности.

Методика «Интеллектуальная лабильность» (Г.В. Резапкина). Методика используется для оценки интеллектуальной лабильности, то есть переключения внимания, умения быстро переходить с решения одних задач на выполнение других, не допуская при этом ошибок, прогноза успешности освоения нового вида деятельности.

Методика «Определение технических способностей». Методика «Тест механической понятливости Беннета» служит для выявления технических способностей. Допускается выполнение заданий в любой последовательности и сокращение числа заданий. По результатам выполнения заданий определяется уровень технических способностей и уровень логического мышления.

Тест интеллектуального потенциала (ТИП) (П. Ржичан). Тест направлен на выявление уровня развития невербального интеллекта. Успешность его выполнения зависит от способности существенные связи между предметами и явлениями.

3. Личностные особенности

В раздел входят методики исследования особенностей эмоциональной сферы, здоровья, учебно-профессиональной мотивации. Эти методики позволяют оценить сформированность профессионально важных качеств в целях прогнозирования профессиональной успешности в выбранной сфере деятельности.

Тест эмоций (модифицированная методика Басса-Дарки) Тест состоит из утверждений, характеризующих различные проявления агрессивного поведения (физическая, косвенная, вербальная или словесная, агрессия, раздражительность, негативизм, обидчивость, подозрительность). Результаты могут быть представлены в виде графика, показывающего степень и форму проявления агрессии и помогающего соотнести свое поведение с требованиями профессий, связанных с управлением, общением, обслуживанием, воспитанием, обучением.

Анкета здоровья (Опросник вегетативной лабильности). Методика состоит из 20 утверждений и направлена на выявление тревожности, связанной с учебной деятельностью и отношениями со сверстниками и взрослыми.

Оценка учебно-профессиональной мотивации (Г.В. Резапкина). Методика направлена на выявление и рефлексию основных слагаемых учебно-профессиональной мотивации: мотивации достижения успеха и избегания неудач, самоконтроля, сформированности ответственности за успехи и неудачи в своей жизни, внутренних или внешних мотивов учебно-профессиональной деятельности учащихся организаций профессионального образования.

Для систематизации результатов профориентационной работы лиц с ограниченными возможностями здоровья целесообразно использовать таблицу результатов самодиагностики, куда учащиеся могут вписывать свои результаты.

<i>Профессиональные интересы</i>	
Определение типа будущей профессии	
«Мои профессиональные интересы»	
<i>Мышление</i>	
Интеллектуальная лабильность	
Определение технических способностей	
Тест интеллектуального потенциала	
<i>Личностные особенности</i>	
Тест эмоций	
Анкета здоровья	
Оценка учебно-профессиональной мотивации	
Профессиограмма	

Квалифицированная помощь в выборе профессии и планировании карьеры - важный аспект социальной адаптации детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Комплексный подход к профориентации подростков с ОВЗ должен содержать следующие показатели:

- профессиональное ориентирование детей-инвалидов и лиц с ОВЗ нужно осуществлять комплексно, вовлекая в этот процесс различных специалистов и родителей;
- методический инструментарий для определения особенностей учащихся, выбирающих профессию, должен быть адаптирован к возможностям подростка с ОВЗ;
- важно на протяжении всего периода профориентации корректировать профессиональные планы каждого ребенка в соответствии с его возможностями;
- на основе корректировки профессиональных планов целесообразно проводить психолого-педагогическую работу по воспитанию качеств, необходимых для овладения той или иной профессией.

Основная задача предложенных методик заключается не только в диагностике, но и в развитии функций, необходимых для освоения профессии.

Существует ряд серьезных проблем, нерешенность которых может препятствовать профессиональной интеграции в общество лиц с интеллектуальным недоразвитием. Затруднения в последующем трудоустройстве обуславливаются рядом факторов:

- психологической неготовностью к моменту перехода от обучения к сфере профессионального труда;
- отсутствием ясной жизненной перспективы, одной из причин которого является чувство социальной незащищенности;
- неадекватной самооценкой и недостаточно сформированной способностью оценки своих возможностей и способностей при определении профиля и содержания профессии;
- неспособностью адекватно учитывать влияние производственного микроклимата на человека и неготовностью к преодолению определенных профессиональных трудностей и др.

В решении этой проблемы существенную роль играет система организационно-методических и практических мероприятий по профессиональной ориентации, профотбору, профессиональному самоопределению учащихся, ставящая целью не только предоставление информации о мире профессий и дающая основу профессиональной ориентации, но и способствующая личностному развитию учеников, формированию у них способности соотносить свои индивидуально-психологические особенности и возможности с требованиями профессии.

Содержание программы для выпускников 9, 11-х классов с ОВЗ предполагает реализацию в объеме 17 занятий по 1 часу в неделю.

Цель программы:

- изучение особенностей профессиональных предпочтений подростков 9, 11 классов с ОВЗ;
- развитие у учащихся с ОВЗ представлений о мире профессий, воспитание у них уважения к физическому и умственному труду, к разным профессиям;
- формирование у учащихся с ОВЗ способности к самоориентации, адекватности выбора профессии в соответствии со своими интересами, склонностями, физиологическими возможностями.

Задачи:

- осознание своих желаний и возможностей; исследование способностей, интересов, интеллектуальных и личностных особенностей.
- ознакомление с основными принципами выбора профессии, планирования карьеры;
- знакомство с особенностями современного рынка труда.

Этапы программы по профориентации

1. Диагностический
2. Профпросветительский (профинформационный)
3. Профконсультационный
4. Постконсультационная диагностика

І этап «Диагностика обучающихся с ОВЗ»

Цель: изучение специфики профессиональных предпочтений у подростков; сравнение уровней адекватности профессиональных предпочтений профессиональным возможностям у учащихся.

Применяемые методики:

1. «Опросник профессиональных предпочтений» - выявление интереса к отдельным видам трудовой деятельности.
2. Анкета «Хочу. Могу. Надо» - изучение уровня притязаний и самооценки учащихся.

ІІ этап «Профессиональное просвещение обучающихся с ОВЗ»

Цель: ознакомление учащихся с разными видами труда в нашем обществе, с условиями и особенностями профессий, воспитание у них уважения к умственному и физическому труду, к разным профессиям.

Мероприятия по профпросвещению:

- Групповое занятие «Мир профессий», направленное на расширение и закрепление знаний учащихся об особенностях профессий, доступных для подростков в соответствии с их физиологическими способностями, интересами и склонностями.
- Групповые занятия с использованием профориентационных игр, способствующих повышению у подростков уровня ориентации в мире профессионального труда и лучшему осознанию особенностей профессий.

ІІІ этап «Профконсультирование обучающихся с ОВЗ»

Цель: помощь в форме совета учащимся, особенно колеблющимся и не определившимся, в их самоориентации, в выборе профессии с учетом интересов и склонностей, физиологических возможностей.

Особенности проведения профконсультаций.

- Профконсультация проводится с учётом результатов психолого-педагогического изучения особенностей специфики профессиональных предпочтений у подростков и сравнения уровней адекватности профессиональных предпочтений профессиональным возможностям у учащихся.
- Профконсультация - это не принятие решения за ученика, а совет по выбору профессии, аргументированный и педагогически правильный.

IV этап «Постконсультативный контроль учащихся»

Цель: проверка удачности проведённой с учащимися профпросветительской и профконсультационной работы.

Учащимся предлагается заполнить таблицу результатов самодиагностики и анкету, направленную на определение у них сформированности способности к самореализации и адекватности выбора профессии в соответствии своим интересам, склонностям и физиологическим особенностям.

Календарно-тематический план

№	Тема	Кол-во
1	Определение профессиональных интересов и склонностей «Опросник профессиональных предпочтений». Методика «Мои профессиональные интересы». Методика «Определение профессионального типа личности» Анкета «Ориентация». Анкета «Хочу. Могу»	4 часа
2	Мыслительные способности Методика «Интеллектуальная лабильность» Методика «Определение технических способностей» Тест интеллектуального потенциала	3 часа
3	Личностные особенности Тест эмоций Басса-Дарки. Опросник вегетативной лабильности. Оценка учебно-профессиональной мотивации. Диагностика тревожности. Приемы совладения с экзаменационной тревожностью.	4 часа
4	Профориентационные игры.	4 часа
6	Профессиограммы. Профконсультирование. Анкетирование.	2 часа
	Итого	17 часов

Список используемой литературы

1. Еникеев М.И. Психологическая диагностика. Стандартизированные тесты. - М., 2003.
2. Малофеев Н.Н., Никольская О.С., Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л. Единая Концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения // Дефектология. - 2010. - № 1.
3. Процицкая Е.Н., Дж. Голланд о выборе профессии // Школа и производство. –2003 - №4.
4. Резапкина Г.В. Искусственный отбор. - М., 2004.
5. Резапкина Г.В. Отбор в профильные классы. - М., 2005.
6. Резапкина Г.В. Психология и выбор профессии. - М., 2006.
7. Резапкина Г.В. Скорая помощь в выборе профессии. - М., 2004.
8. Резапкина Г.В. Холланд+Климов // Школьный психолог. -2007. - № 5.
9. Романова Е.С., Коган Б.М., Свистунова Е.В., Ананьева Е.В. Специфика профориентационной работы с детьми и подростками, имеющими ОВЗ. - М., Академия, 2012.