

**Министерство промышленности и торговли Тверской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТВЕРСКОЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
Ресурсный учебно-методический центр Тверской области**



Методические рекомендации

Организация профориентационной работы с детьми-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях.

Разработали:

Кожанова Е.И. – заведующий РУМЦ Тверской области
Андреева Н.В. - методист РУМЦ Тверской области

Тверь, 2021

Организация профориентационной работы с детьми-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях : методические рекомендации / Н.В. Андреева, Е.И.Кожанова – Тверь: РУМЦ ТО, 2021. – 43 с.

Рекомендации содержат информационный и методический материалы и составлены в помощь классным руководителям, методистам, педагогам, специалистам системы образования, занимающимся профессиональной ориентацией обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание

Введение.....	4
Глава 1. Нормативно-правовое обеспечение организации профориентационной работы с детьми-инвалидами и обучающимися с ОВЗ в образовательных организациях	7
Глава 2. Специфика профориентационной работы с детьми-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья с учетом их нозологии .	16
Глава 3. Специфика, этапы и основное содержание профориентационной работы в общеобразовательной организации	30
3.1. Определение профессиональных интересов и склонностей обучающихся.....	37
3.2. Общие рекомендации для педагогов образовательных организаций ...	38
Заключение	39
Список литературы.....	41

Введение

В Законе Российской Федерации ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 2) впервые в федеральном нормативно-правовом поле дано понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», которое трактуется следующим образом: «физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».

В соответствии с решениями, принятыми участниками Всемирной конференции по образованию лиц с особыми потребностями (Саламанка, Испания, 7-10 июня 1994 г.), термин «специальные образовательные потребности» относится ко всем детям и молодым людям, потребности которых (связанные с обучением) зависят от различных видов физической или умственной недостаточности.

Согласно п.5. статьи 5 ФЗ-273 в целях реализации права каждого человека на образование органами государственной власти и органами местного самоуправления «создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, ... в том числе посредством организации инклюзивного образования».

Выбор профессии является одной из наиболее актуальных проблем, от правильного решения которой зависит благополучие человека. Но особую остроту и значимость эта проблема приобретает для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), так как состояние их физического и психического здоровья сужает круг профессий и актуализирует пути профессиональной, а, следовательно, и личностной самореализации. Поэтому важно, чтобы профессиональное самоопределение было сознательным, соотнесено с возможностями здоровья и требованиями к нему отдельных

профессий, чтобы выпускник школы понял, что адаптация в мире труда и внутренняя гармония личности способствуют самореализации и нахождению своего места в обществе. Профессиональное самоопределение детей с ОВЗ является проблемой не только для них самих, но и для их родных и близких, педагогов. Следует иметь в виду, что число обучающихся с ОВЗ в Сахалинской области постоянно увеличивается, а потребности рынка труда достаточно быстро меняются. Вышесказанное придает проблеме профессионального самоопределения лиц с ОВЗ особую актуальность.

Системная, комплексная деятельность по профессиональной ориентации детей с особыми потребностями, таким образом, становится актуальной задачей для педагогов системы инклюзивного образования в Тверской области.

Получение образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами 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 ОВЗ 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 ОВЗ требует разработки специальных методов диагностики профессиональных интересов и склонностей, учитывающих данные ограничения.

Первая серьёзная жизненная проблема, с которой сталкиваются учащиеся – выбор будущей профессии. Особенно актуальна она для выпускников с ОВЗ. Таким детям сложнее осуществлять этот выбор в силу ограниченности их возможностей в овладении профессиями, нежеланием многих работодателей брать на работу людей с ОВЗ.

Самостоятельно довольно трудно сориентироваться в таком огромном

мире профессий. Проведение профориентационной работы в школе поможет учащимся сориентироваться и сделать правильный выбор, соответствующий индивидуальным способностям и возможностям.

Цель профориентационной работы – прежде всего, в создании эффективной системы профессионального сопровождения обучающихся с ОВЗ в соответствии с их способностями, интересами и запросами рынка труда.

Задачами профориентации являются:

1. Расширение представления обучающихся о современном рынке профессий.
2. Формирование умения соотносить свои интересы и способности с требованиями, выдвигаемыми выбранной профессией.
3. Формирование положительного отношения к себе, осознание своей индивидуальности применительно к реализации себя в будущей профессии.

Настоящие методические рекомендации могут помочь в организации профессиональной ориентации обучающихся, имеющих ограничения в здоровье, с учетом их психических и физических особенностей, возраста.

Глава 1. Нормативно-правовое обеспечение организации профориентационной работы с детьми-инвалидами и обучающимися с ОВЗ в образовательных организациях

В пояснительной записке к Межведомственному комплексному плану мероприятий по вопросу развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ отмечено, что основанием для организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ являются следующие нормативные правовые акты:

- Федеральный закон от 3 мая 2012г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;

- Конвенция № 142 Международной организации труда «О профессиональной ориентации и профессиональной подготовке в области развития людских ресурсов» (Заключена в г. Женеве 23.06.1975);

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с последующими изменениями и дополнениями);

- Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 (редакция от 29 декабря 2015 г.) «О занятости населения в Российской Федерации», статья 12 которого гарантирует гражданам Российской Федерации свободу выбора рода деятельности, профессии (специальности), вида и характера труда; защиту от безработицы; бесплатное содействие в подборе подходящей работы и трудоустройстве при посредничестве органов службы занятости; информирование о положении на рынке труда. Безработным гражданам гарантируются: социальная поддержка; осуществление мер активной политики занятости населения, включая бесплатное получение услуг по профессиональной ориентации и психологической поддержке, профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию по направлению органов службы занятости; бесплатное медицинское освидетельствование при направлении органами службы занятости для прохождения профессионального обучения или получения

дополнительного профессионального образования;

- Постановление Минтруда России от 27 сентября 1996 г. № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», частью 1 статьи 11 которой установлено, что органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляют мероприятия по обеспечению профессиональной ориентации, профессионального обучения детей, достигших возраста 14 лет;

- Приказ Минтруда России от 23 августа 2013 г. № 380н об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования», направленный на обеспечение единства, полноты, качества предоставления и равной доступности государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан, в том числе имеющих ограничения жизнедеятельности и инвалидность;

- Приказ Минтруда России от 4 августа 2014 г. № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности», устанавливающий перечень рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности;

- Подпункт «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

- Комплекс мер, направленных на повышение эффективности

реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012-2015 гг. (распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1921-р), содержащий мероприятия по современному научно-методическому обеспечению профориентации детей-инвалидов в общеобразовательных учреждениях и инвалидов, не занятых трудовой деятельностью;

- План мероприятий по формированию условий доступности для обучения инвалидов в образовательных учреждениях на 2012-2015 гг. (приказ Минобрнауки России от 28 ноября 2012 г. № 996), предусматривающий разработку и внедрение современного научно-методического обеспечения профориентации детей-инвалидов, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, а также инвалидов и лиц с ОВЗ, не занятых трудовой деятельностью с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей;

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании), частью 3 статьи 66 которой регламентируется, что содержание среднего общего образования профессионально ориентировано и направлено, в том числе, на подготовку обучающегося к самостоятельному жизненному выбору и началу профессиональной деятельности;

- Статья 42 Закона об образовании, которая делегирует оказание помощи обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации центрам психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемым органами местного самоуправления.

Получение детьми-инвалидами и лицами с ОВЗ профессионального 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.

Для эффективной профессиональной реабилитации лиц с ОВЗ и инвалидностью необходима комплексная система профессиональной ориентации, которая позволит формировать мотивацию к трудовой деятельности, социализации и внесению личного вклада в развитие общества у названной категории обучающихся.

В соответствии с Постановлением Минтруда России от 27 сентября 1996 г. № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации» под *профессиональной ориентацией* понимается комплекс специальных мер в профессиональном самоопределении и выборе оптимального вида занятости гражданина с учетом его потребностей, индивидуальных особенностей и возможностей, а также востребованности профессии (специальности) на рынке труда.

Основные направления профессиональной ориентации:

профессиональная информация – ознакомление различных групп населения с современными видами производства, состоянием рынка труда, потребностями хозяйственного комплекса в квалифицированных кадрах, содержанием и перспективами развития рынка профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку, возможностями профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности;

профессиональная консультация – оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества;

профессиональный подбор – предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики;

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

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

С 14 лет ребенок с ОВЗ или инвалидностью становится субъектом мероприятий, направленных на его профессиональную ориентацию, профессиональное обучение. Это закреплено частью 1 статьи 11 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Такая работа проводится в школах за счет обеспечения профориентационной направленности учебных программ и учебно-воспитательного процесса в целом, проведения системной, квалифицированной и комплексной профориентационной работы; организации дифференцированного обучения учащихся для более полного раскрытия их индивидуальных интересов, способностей и склонностей.

Колледжи и ВУЗы тоже ведут профориентационную работу с абитуриентами для усиления мотивации к выбранному профилю и адаптации к будущей профессии, проводят профессиональный отбор поступающих на обучение с учетом показателей профессиональной пригодности и прогнозируемой успешности освоения профессии, специальности. В субъектах Российской Федерации в рамках реализации Государственной программы «Доступная среда» будут созданы базовые колледжи и ВУЗы, обеспечивающие поддержку региональных систем инклюзивного профессионального и высшего образования. В рамках этих центров возможно функционирование Центров карьеры, одной из задач которых будет организация профориентационной работы.

В работе по профориентации должны принимать участие и региональные Центры занятости населения, работники которых информируют и консультируют граждан, обратившихся в службу занятости в целях выбора (смены) сферы деятельности, трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования; осуществляют профессиональное консультирование с учетом данных анализа состояния рынка труда соответствующих муниципальных образований субъекта Российской Федерации, в том числе сведений о заявленной работодателями потребности в работниках, а также перечня приоритетных профессий (специальностей).

В образовательной организации вопросами профориентации должны заниматься следующие специалисты:

Заместитель директора по УВР координирует профориентационную работу в школе и реализует следующие направления:

- поддержание связей общеобразовательного учреждения с социальными партнерами, влияющими на самоопределение обучающихся;
- планирование работы педагогического коллектива по формированию готовности учащихся к профессиональному самоопределению в соответствии с концепцией и образовательной программой общеобразовательного учреждения;
- осуществление анализа и коррекции деятельности педагогического коллектива по данному направлению (консультации учителей, классных руководителей по организации системы учебно-воспитательной работы, направленной на самоопределение обучающихся);

Классный руководитель организует индивидуальные и групповые профориентационные беседы, диспуты, конференции;

- ведет психолого-педагогические наблюдения склонностей учащихся;
- организует посещение учащимися дней открытых дверей в средних профессиональных учебных заведениях;
- организует тематические и комплексные экскурсии обучающихся на

предприятия;

- оказывает помощь школьному психологу в проведении анкетирования, учащихся и их родителей по проблеме самоопределения;
- проводит родительские собрания по проблеме формирования готовности учащихся к профессиональному самоопределению;
- организует встречи учащихся с выпускниками школы – студентами вузов, средних профессиональных учебных заведений.

Учитель способствует развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:

- обеспечивает профориентационную направленность уроков, формирует у учащихся общетрудовые, профессионально важные навыки;
- способствует формированию у школьников адекватной самооценки;
- проводит наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся;

Библиотекарь регулярно подбирает литературу для учителей и обучающихся в помощь выбору профессии (по годам обучения) и профориентационной работе;

- изучает читательские интересы учащихся и рекомендует им литературу, помогающую в выборе профессии; организывает выставки книг, посвященных профессиям, и читательские диспуты-конференции на темы выбора профессии;
- обобщает и систематизирует методические материалы, справочные данные о потребностях региона в кадрах и другие вспомогательные материалы (фотографии, вырезки, схемы, проспекты, программы, описания профессий);
- регулярно устраивает выставки литературы о профессиях по сферам и отраслям (машиностроение, транспорт, строительство, в мире искусства и

т.д.).

Социальный педагог способствует формированию у школьников с ОВЗ адекватной самооценки, поскольку, как правило, у таких детей она занижена;

- оказывает педагогическую поддержку детям с ОВЗ в процессе их профессионального и жизненного самоопределения;
- осуществляет консультации обучающимся и родителям по социальным вопросам;
- оказывает помощь классному руководителю в анализе и оценке социальных факторов, затрудняющих процесс самоопределения школьника.

Психолог проводит психолого-педагогическое консультирование;

- изучает профессиональный интерес и склонности учащихся;
- осуществляет мониторинг готовности учащегося к профессиональному самоопределению через анкетирование обучающихся и их родителей; проведение тренинговых занятий по профориентации обучающихся;
- осуществляет психологические консультации с учётом возрастных особенностей обучающихся;
- способствует формированию у школьников адекватной самооценки;
- оказывает помощь классному руководителю в анализе и оценке интересов и склонностей обучающихся.

Медицинский работник способствует формированию у школьников установки на здоровый образ жизни, используя разнообразные формы, методы, средства;

- проводит с учащимися беседы о взаимосвязи успешности профессиональной карьеры и здоровья человека;
- организует консультации по проблеме влияния состояния здоровья на профессиональную карьеру;
- оказывает помощь классному руководителю, школьному психологу и социальному педагогу в анализе деятельности учащихся.

Итогом профориентации должно быть профессиональное обучение,

профессиональное образование. Одной из проблем получения профессионального образования инвалидами и лицами с ОВЗ остается недостаточная информированность о возможностях получения ими профессионального (высшего и среднего) образования в регионе проживания и в целом по Российской Федерации.

Глава 2. Специфика профориентационной работы с детьми-инвалидами и лицами с ОВЗ с учетом их нозологии

В условиях становления социального государства и формирования гражданского общества в Российской Федерации наиболее перспективной формой образования для лиц с ОВЗ признано инклюзивное образование. Инклюзия становится новым кодовым знаком для обозначения стремления к преодолению неравенства, обретения свободы и нового качества жизни; понятие инклюзии по содержанию означает гуманистическую акцию включения индивида в более широкое сообщество с целью приобщения к определенному действию или культурному процессу. Это относится к включению лиц с ОВЗ в общий поток образовательного процесса, помощь в преодолении географических неудобств и экономических различий.

Инклюзивное образование предполагает обучение детей с особыми образовательными потребностями в рамках общеобразовательной школы без какой-либо их дискриминации, обеспечение равного отношения ко всем обучающимся, обучение детей с ОВЗ по стандартам, предусмотренным для учеников с обычными образовательными возможностями, вместо создания упрощенных стандартов обучения, что имеет место в настоящее время.

Принципы инклюзивного образования:

- 1) все дети должны быть включены в образовательную и социальную жизнь школы по месту жительства;
- 2) включение с самого начала, а не интеграцию;
- 3) задача инклюзивной школы – построить систему, удовлетворяющую потребности каждого;
- 4) в инклюзивных школах все дети, а не только дети с инвалидностью, обеспечиваются такой поддержкой, которая позволяет им быть успешным, ощущать безопасность и уместность.

Диапазон различий в развитии детей и подростков с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с

необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы. От детей, способных при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования. При этом столь выраженный диапазон различий наблюдается не только по группе с ОВЗ в целом, но и в каждой входящей в нее категории.

Прежде, чем начать профориентационную работу с обучающимися с ОВЗ, следует предварительно ознакомиться с результатами психодиагностики и медицинской диагностики этих обучающихся. Необходимо также учитывать специфику основного нарушения.

Состав группы лиц с особыми образовательными потребностями неоднороден по физическим, психологическим, познавательным, эмоциональным особенностям. Профориентационная работа должна быть построена на знании специфики каждой группы нарушенного развития (слух, зрение, речь, опорно-двигательная система, интеллект, эмоциональная сфера и др.) и проводиться специалистом, имеющим знания в области дефектологии.

Специфические особенности каждой группы нарушенного развития

Дети с нарушением 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.

Психологическими особенностями и особыми образовательными потребностями лиц с нарушениями слуха являются:

- желание быть «как все», страх перед высказыванием своих идей открыто, поэтому в ходе профориентационной работы необходимо развивать самостоятельность и смелость в социальном взаимодействии, индивидуальность и способность к ее выражению;

- избегание оценок и осуждения окружающими своих планов, особенностей и действий, что может заблокировать их активность в профориентационной деятельности;

- в связи со склонностью выбирать для общения представителей своей нозологической группы, общающихся при помощи жестового языка, при осуществлении профориентации желательно включать в нее элементы командообразования и социально-психологического тренинга, способствующие расширению контактов между учащимися, а также совместную деятельность, объединяющую и стимулирующую общение всех учащихся, независимо от инвалидности;

- тревожность и боязнь неудач, которые порождают психологическую защиту, связанную с их избеганием, могут ограничивать активность и креативность. Исходя из этого, необходимо развивать уверенность в себе и предоставлять возможности для получения опыта успешной деятельности, в т.ч. давать сложные, но посильные задания, поощрять и подбадривать за успехи;

- для преодоления стереотипности мышления и поведения (когда один раз возникший способ решения задач применяется снова и снова, даже если в новых задачах он оказывается нерезультативным) рекомендуется применять в профориентации упражнения и методы, развивающие спонтанность и креативность;

- в связи с тем, что обучающимся с нарушением слуха свойственно избегание конфронтации и конфликтов, следует развивать у них навыки

уверенного и настойчивого поведения для того, чтобы неконфликтность была достоинством, а не слабохарактерностью, не приводя к подчиненному и пассивному социальному поведению;

- в связи со снижением способности к абстрактному мышлению, в профориентации следует опираться на наглядные и образные материалы, примеры из жизни, конкретные советы и рекомендации, одновременно стремясь к развитию способности мыслить абстрактно и понятийно, а также включая подробный анализ ценностей, мотивов, идеалов, нравственных и моральных категорий, чтобы компенсировать возможный недостаток собственных размышлений учащихся на тему «вечных вопросов», не забывая закладывать на это больше времени, чем при работе с другими группами, так как могут потребоваться более длительные объяснения, приведение примеров и т.п.

В целом, из вышеперечисленных особенностей и особых образовательных потребностей следует, что при проведении профориентационной работы с лицами с ОВЗ и инвалидностью, имеющими нарушения слуха, необходимо уделять особое внимание снятию у них тревожности и эмоционального напряжения, развитию способностям к общению и уверенному поведению, выработке позитивной личностной и профессиональной перспективы, развитию личностных качеств, необходимых для успехов в выбранной профессии, содействию социальной адаптации, активизации самостоятельной деятельности по самоорганизации и самоопределению, а также критичности и логического мышления. Желательно, чтобы сами учащиеся с нарушениями слуха развивали у себя навыки чтения по губам и использования технических средств, учились скоропечатанию на клавиатуре, чтобы быстрее и активнее общаться с другими людьми, используя социальные сети, текстовые сообщения и т.п., а также сами стремились идти на контакт с другими учащимися, применяя альтернативные устному общению способы коммуникации, например, набирая текст на компьютере или планшете, и т.п. Для детей с нарушениями

слуха необходимо создание соответствующей дополнительной визуальной и световой информации, а также электроакустических приспособлений.

Дети с нарушением зрения

Незрячие – это лица с остротой 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 точки фиксации.

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

Для людей с дефектами зрения особенно важным стоит вопрос ориентации в пространстве, что требует создания специальной информационной системы, ориентированной на восприятие с помощью компенсаторных чувств (осязание, слух, обоняние), а также на усиление зрительных акцентов среды.

Психологическими особенностями и особыми образовательными потребностями лиц с нарушениями зрения, которые необходимо учитывать при организации профориентационной работы являются:

- необходимость включать в профориентацию элементы социально-психологической работы, восполняющей недостаток коммуникативных умений и навыков и формирующей коммуникативную компетентность, социальный и эмоциональный интеллект;

- трудности и барьеры в налаживании взаимоотношений и дружбы со зрячими сверстниками (не столько на учебном, сколько на личностном уровне, в сфере увлечений и проведения досуга) могут обусловить ограниченный опыт общения со зрячими сверстниками, недостаточный для разносторонней социализации, поэтому профориентации данной категории обучающихся должно предшествовать или сопутствовать командообразование в качестве подготовительной работы и организация совместной деятельности между обучающимися, а также профориентационное наставничество между зрячими и незрячими либо

слабовидящими учащимися (причем в данном случае безразлично, кто из них будет наставником: главное – само общение);

- необходимо преодолевать боязнь взаимодействия и подозрительность по отношению к зрячим, ожидание с их стороны негативного к себе отношения. Во многом такая тревога небезосновательна, а складывается на основе отрицательного опыта, полученного в детстве, когда сверстники могли обижать ребенка с нарушениями зрения, подшучивать над ним и т.п. Поэтому и преодолевать ее необходимо путем обеспечения возможностей для получения положительного опыта общения со сверстниками;

- необходимо учитывать сложности в восприятии информации, обмене ею, а также в предоставлении информации от собственного лица, причем желательно как можно шире компенсировать затруднения в работе с информацией путем компьютерных технологий;

- желательно включать в профориентационную работу тренинги особенностей взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ, включающего правила поведения с незрячими людьми: как лучше общаться, здороваться, сопровождать, вместе ходить куда-либо и т.п.

Из вышеперечисленных особенностей и особых образовательных потребностей следует, что в профориентационной работе с лицами, имеющими нарушения зрения, желательно посвятить дополнительное время развитию коммуникабельности и позитивного восприятия себя как дееспособных людей, которые могут и хотят жить полноценно, учиться и работать (все это можно включить в работу со всей инклюзивной группой, т.к. ничто из этого не может быть лишним и для любого другого школьника), а также сплочению коллектива, в котором они находятся, развитию в нем положительных взаимоотношений и дружбы, как во время, так и за пределами занятий, которые обязательно помогут включить учащихся с ОВЗ в компанию сверстников. Также следует уделить внимание занятиям по пониманию инвалидности и формированию адекватного и толерантного восприятия возможностей и ограничений каждого человека как самими

учащимися с ОВЗ, так и другими участниками их профориентационной группы.

Дети с нарушением речи

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

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата

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.

Психологическими особенностями и особыми образовательными потребностями лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, которые необходимо учитывать при организации профориентационной работы являются:

- множественность нарушений развития, отмечающихся у лиц данной категории (двигательные, речевые, интеллектуальные, личностные нарушения, нарушения зрения, слуха);
- эмоциональная неуравновешенность и подверженность дистрессу,

которые необходимо преодолевать путем развития навыков эмоционального самоконтроля и аутотренинга;

- неразвитость коммуникативных способностей и навыков, приводящая к неудачам в общении, и в результате – к избеганию отношений с людьми должна преодолеваться развитием навыков общения и уверенного поведения, разрешения конфликтов, умения строить доверительные и теплые взаимоотношения с окружающими;

- большое число лиц данной категории в результате противоречия между своей социальной невостребованностью и одновременно повышенной потребностью в других людях, обладает неадекватной самооценкой. Это выражается в том, что «Я» лица данной категории идентифицируется не с реальным «Я», а с идеальным «Я», которое оценивается завышено. В результате психологической защиты они ожидают к себе отношения и воспринимают себя так, будто бы они уже стали теми, кем хотели бы быть. С одной стороны, такой тип личности помогает сохранять высокую мотивацию достижения и социальную активность, не давать проявиться чувству неполноценности, но с другой стороны – может осложнять социализацию, вызывать акцентуации и патологии характера, закреплять социальную инфантильность, эгоизм, зависимость от опеки и неразвитостью творческих способностей и высших духовных чувств, в т.ч. нравственных. Эти проявления могут и должны корректироваться в условиях профориентационной работы и психолого-педагогической поддержки путем развития рефлексии, поиска и нахождения реалистичных путей самореализации, развития субъектных качеств личности, включающих самостоятельность, волевую саморегуляцию, ответственность и социальную активность, приближая реальное «Я» к идеальному, а также путем развития нравственных и эстетических чувств, альтруизма, любви к познанию, морально-волевых норм поведения, предоставления адекватной «обратной связи» по результатам профориентационной работы и социально-психологических тренингов. Однако нужно учесть, что в силу

продолжительности и мощности психологической защиты, его коррекция обычно имеет невысокую эффективность, поэтому чтобы добиться результатов, коррекции следует уделять существенное время и внимание;

- несмотря на эмоциональные и интеллектуальные особенности, а также социально-духовную незрелость, дети с нарушением ОДА могут обладать высокой степенью профессиональной эрудиции и хорошо учиться. Опираясь на сохранные психические функции, задатки и способности и выполняя условия, перечисленные выше, в т.ч. развивая творческую самостоятельность и деловую активность, духовность и коммуникабельность, можно достигнуть успешности профессионального самоопределения, сгладить последствия дефицитарного формирования личности и помочь лицам с НОДА самоопределиться в профессии, в т.ч. найти, спланировать и обеспечить освоение подходящего для них вида труда, поиск рабочих мест, адаптацию в профессии и профессиональном сообществе, построение отношений с коллективом.

Дети с соматическими заболеваниями

Психологическими особенностями и особыми образовательными потребностями лиц с соматическими заболеваниями, которые необходимо учитывать при организации профориентационной работы, являются:

- более медленное и трудное восприятие и освоение новой информации вследствие инертности мышления. Отсюда исходят такие требования к подаче информации в профориентационной работе как поэтапность, простота, дозированность информации, ее наглядная демонстрация, а также закладывание дополнительного времени на обсуждение и ответы на вопросы. Инертность мышления следует учитывать при выборе профессии, которая не должна содержать высоких требований к переработке большого количества разнообразной информации;

- слабость и истощаемость нервной системы, астенизация, склонность к неврастению обуславливают необходимость создания спокойной, поддерживающей психологической атмосферы, а также

здоровьесберегающих элементов в профориентационной работе; при выборе профессий вследствие этих качеств следует отдавать приоритет видам деятельности, связанных со спокойной и уединенной работой без большого количества контактов с людьми, однако не требующей чрезмерной самостоятельности и самоорганизации (к примеру, с осторожностью стоит относиться к профессиям, предполагающим фриланс, самостоятельный поиск заказов, либо создание проектов, управленческую деятельность и т.п.), т.к. нервная астения обуславливает необходимость внешнего контроля и планирования со стороны руководства;

- снижение работоспособности и волевых качеств из-за физической и нервной утомляемости, дополнительную мотивацию и контроль деятельности, в том числе, извне. Следовательно, в профориентации следует, с одной стороны, планировать саму работу с лицами данной категории так, чтобы она не была перегружена деятельностью, занимала относительно небольшое количество времени и при этом была спланирована с наличием больших перерывов между занятиями, времени на перекусы и обед и т.п., включала методы восстановления работоспособности с элементами аутотренинга, релаксации и гимнастики; а с другой стороны – оказывать при выборе профессий предпочтение тем, которые позволяют работать в спокойной и размеренной обстановке, не требуя высокого психического или физического напряжения;

- применять элементы психологической поддержки и развития таких профессионально-важных качеств для большинства видов деятельности, как способность к саморегуляции, адекватность поведения в конфликтах (с предпочтением стратегий сотрудничества или компромисса), эффективные копинг-стратегии и ассертивное поведение;

- психологическая скованность, заниженная самооценка обуславливают необходимость развития уверенного поведения и коммуникативных компетенций, развития коллектива таким образом, чтобы каждый из них смог почувствовать там себя свободно и психологически

комфортно;

- высокая степень развития компенсаторных возможностей преодоления физических ограничений, опора на которые позволяет уменьшить трудности: начиная от компенсации собственно физических функций (например, способность надолго задерживать дыхание, позволяющая переждать время астматического приступа, и т.п.), и заканчивая возможностью развития выдающихся общих или специальных способностей (известно, что многие выдающиеся и гениальные люди, оказавшие большое влияние на культуру и науку человечества, обладали тяжелыми заболеваниями, в т.ч., физическими, которые, по некоторым теориям, могли выступать стимулом для компенсаторного формирования таланта и гениальности);

- в связи с тем, что ряд физических нарушений не виден внешне, однако вызывает дискомфорт и болезненные ощущения у их обладателя, частыми проблемами являются непонимание окружающими и преуменьшение трудностей больного, восприятие его как «лентяя» или «симулянта», предъявление к нему таких же высоких требований, как и к остальным учащимся, порицаниями вместо помощи в случае, если он не смог справиться с заданием. Это способствует формированию чувства неполноценности, обиды и даже озлобленности на окружающих людей, которые кажутся ему враждебными или равнодушными, так как не замечают совершенно очевидных для него самого трудностей, что воспринимается им как несправедливость, придирчивость, равнодушие. Поэтому в профориентации и профконсультировании лиц данной категории следует уделять особое внимание достижению теплых отношений, командного духа, индивидуального подхода и уважения к индивидуальным различиям, желательно – с применением клиент-центрированного подхода.

Дети с задержкой психического развития (ЗПР)

Задержка психического развития – это психолого-педагогическое определение наиболее распространенного отклонения в психофизическом

развитии среди всех встречающихся у детей отклонений. ЗПР рассматривается как случаи замедленного психического развития, так и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости. ЗПР часто осложняется различными негрубыми, но нередко стойкими нервно-психическими расстройствами (невротическими, астеническими и др.), нарушающими интеллектуальную работоспособность.

Дети с умственной отсталостью

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

Дети с расстройством аутистического спектра

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 аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, которые определяют установки детей на сохранение постоянства в окружающем мире и стереотипность собственного поведения.

Дети с комплексными нарушениями

К подобным относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.), например: сочетание глухоты и слабослышания, умственной отсталости и слепоты, нарушения опорно-двигательного аппарата и речи.

В таблице 1 представлены ограничения профессиональной пригодности при различных заболеваниях

Таблица 1. Ограничения профессиональной пригодности при различных заболеваниях

	Противопоказанные	Некоторые
--	--------------------------	------------------

Болезни	профессионально-производственные факторы	рекомендуемые профессии и специальности
Органов зрения	Работы особо высокой точности, напряженности зрения. Работа с мелкими деталями; работа, требующая ношения очков; значительное физическое напряжение; запыленность воздуха, пребывание тела в наклонном положении	Продавец, бармен, оператор птицефабрик, садовод, слесарь по ремонту автомобиля
Органов слуха	Работа, требующая хорошего слуха и общения с людьми. Работа, требующая напряжения слуха, значительный шум и вибрация	Чертежник, вышивальщица, швея, обувщик, цветовод, кондитер, фотограф
Кожи	Контакт с токсическими и раздражающими кожу веществами, запыленность, неблагоприятный микроклимат; постоянное увлажнение и загрязнение, охлаждение рук	Оператор ЭВМ, сборщик полупроводников, конструктор, чертежник
Опорно-двигательно-го аппарата	Длительное пребывание на ногах, подъем и спуск по лестнице. Напряженная рабочая поза; значительное физическое напряжение (подъем и перенос тяжестей); работа на высоте, у движущихся механизмов	Сборщик микросхем, телеграфист, швея
Органов дыхания	Неблагоприятный климат; загазованность, запыленность; контакт с токсическими веществами; значительное физическое напряжение, все виды излучения	Контролер-кассир, цветовод, киномеханик, оператор станков с пульт. управлением
Сердечно-сосудистой системы	Значительное физическое напряжение; неблагоприятный микроклимат; контакт с токсическими веществами, работа на высоте с движущимися механизмами, шум, вибрация	Радиомеханик, портной, секретарь-референт, пчеловод
Органов пищеварения	Контакт с токсическими веществами; значительное физическое и нервное напряжение; работа, связанная с нарушением режима питания; вынужденная рабочая поза	Оператор ЭВМ, слесарь, декоратор-оформитель
Почек и мочевыводящих путей	Неблагоприятный микроклимат; контакт с токсическими веществами; вынужденная рабочая поза; работа,	Оператор ЭВМ, слесарь, декоратор-оформитель

	связанная с нарушением режима питания; вибрация	
Нервной системы	Нервно-эмоциональное напряжение; шум и вибрация; неблагоприятный микроклимат; контакт с токсическими веществами, особенно нервнопаралитического действия	Резчик по дереву, закройщик, столяр

Специалисты признают, что профконсультирование и профориентация для подростков с ОВЗ имеют свою специфику, но разработка современных моделей профессионального самоопределения молодых людей с ОВЗ началась только в последнее время и представлена схематично.

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. Все эти особенности осложняют профориентационную работу с данными группами. Сложности возникают как на этапе подбора методического инструментария для диагностики, так и при выборе профиля профессиональной подготовки.

Глава 3. Специфика, этапы и основное содержание профориентационной работы в общеобразовательной организации

Формы профессионально-ориентационной работы с детьми и подростками, имеющими отклонения в развитии, достаточно многообразны:

- профессионально-ориентационные беседы;
- занятия в кружках, мастерских;
- экскурсии на предприятия, в профессиональные учебные учреждения, в службу занятости;
- встречи со специалистами;
- участие в «днях открытых дверей»;
- участие в конкурсах, выставках, ярмарках изделий;
- использование средств массовой агитации (стенды, стенгазеты, фотоальбомы и др.).

Для подростка с ограничениями здоровья и жизнедеятельности правильность выбора сферы трудовой деятельности принципиально важна в силу ряда обстоятельств:

Во-первых, выбор в значительной мере взаимосвязан с характером течения заболевания, когда род и условия профессиональной деятельности могут оказать на него позитивное или негативное влияние;

Во-вторых, возможность успешного включения ребенка в систему трудовых отношений – один из основных механизмов социальной интеграции в целом, итоговая цель всего комплекса реабилитационных мероприятий;

В-третьих, сама возможность адекватного профессионального выбора затруднена из-за объективных ограничений видов профессиональной деятельности, в которых может проявить себя человек с отклонениями и нарушениями в развитии, и в силу искаженных представлений о собственных возможностях.

Эти обстоятельства определяют специфику профориентации

учащихся с нарушением в развитии и необходимость совместных усилий педагогов школ по подготовке ребенка к самостоятельной жизнедеятельности совместно с учреждениями начального и среднего профессионального образования.

Поэтому особое внимание необходимо уделять следующей работе:

- комплексной диагностической оценке (преимущественно исходя из характера клинико-функциональных и психологических параметров) возможностей ребенка овладеть теми или иными видами профессиональной деятельности;

- развитию наиболее универсальных умений, навыков и качеств, которые необходимы для профессиональной (трудовой) самореализации;

- формированию таких интересов и установок, которые максимально ориентируют именно на показанные профессии.

С учетом психологических и возрастных особенностей обучающихся с ОВЗ можно выделить следующие *этапы в содержании профориентационной работы в школе:*

1-4 классы: формирование опыта различных видов деятельности и положительного отношения к труду, изучение задатков, ознакомление с окружающим миром профессий;

5-7 классы: изучение личностных качеств и развитие способностей, базовых компетентностей, выявление интересов;

8-9 классы: изучение интересов, профессиональных склонностей и определение способностей к определенной сфере профессиональной деятельности, формирование адекватной самооценки, ознакомление с миром профессий и с особенностями профессиональной деятельности на различных предприятиях, организация профессиональных проб, подготовка к выбору профиля обучения в старшей школе или профессионального образования;

10-11 классы: формирование образовательного и профессионального планов (траектории), навыков самообразования, саморазвития, ориентирования в мире профессий, в системе профессионального и высшего

образования, на рынке труда.

В профориентационной работе можно выделить следующие этапы (см. таблицу 2.)

Таблица 2. Этапы профориентационной работы

Этап	Классы	Цель этапа	Что делать
Пассивно-поисковый (первичного профессионального выбора)	1-4	Развить интересы и способности школьников, сформировать потребность в профессиональном самоопределении	<ul style="list-style-type: none"> - увеличить число кружков дополнительного образования; - привлекать школьников к коллективной творческой деятельности; - организовывать встречи с родителями как с профессионалами в тех или иных сферах труда; - вести информационно-просветительскую работу на классных часах. - создать портфолио и папки достижений; - выявить предпочтительные профессиональные интересы
Активно-поисковый	5-7	Помочь подросткам сформулировать конкретные личностные задачи профессионального и личностного самоопределения и обеспечить психолого-педагогическое сопровождение выбора	Вести активную информационно-просветительскую работу (знакомить с миром профессий, с учебными заведениями среднего специального образования, с конкретной ситуацией на рынке труда)
Профессиональное определение	8-9	Подготовить выпускников школы к адекватному выбору профессии, карьеры, жизненного пути с учетом способностей, состояния здоровья и потребностей на рынке труда	Профессиональное определение и разработка индивидуальной программы подготовки обучающихся к овладению выбранной профессией

Система профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ строится по следующему *принципу*:

1.Профориентационное информирование;

2. Профессиональная диагностика;
3. Профессиональная консультация;
4. Социально-профессиональная адаптация.

Профориентация – это сложный, противоречивый и длительный процесс, который начинается в дошкольном возрасте и продолжается до момента сознательного выбора профессии в юности. Один из принципов профориентационной работы – оптимальное сочетание массовых, групповых и индивидуальных форм с обучающимися и их родителями.

Важнейшим направлением социализации лиц с ОВЗ является подготовка подростков к сознательному выбору профессии. Готовность к сознательному выбору профессии определяется информированностью подростков о наиболее распространенных видах труда, знанием путей приобретения той или иной профессии и требований, которые предъявляются к личности с точки зрения ее физических и психических возможностей, и, наконец, умением правильно оценить свои данные для овладения избранной специальностью.

Для того чтобы профессиональное самоопределение учащихся с ОВЗ было успешным, важно развивать у них активное отношение к себе, своим возможностям, осознание необходимости максимально адекватной оценки учащимися своих психофизиологических особенностей.

Основными *причинами* затруднения профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ являются: недостаточно активная жизненная позиция; несформированность мотивов к трудовой деятельности; недостаточная информированность о профессиях и условиях труда; незнание требований к здоровью отдельных профессий; неполные или ошибочные представления о собственных возможностях, завышенная или заниженная самооценка [1; 7; 21].

Научно обоснованный выбор профессий и видов труда для подростков с нарушениями психофизического развития и состояния здоровья должен базироваться на учете следующих принципиальных позиций: состоянии

здоровья, психофизиологических возможностях, психологических особенностях, образовательном уровне, потребностях в специально созданных условиях для профессионального обучения и труда и группе социально значимых факторов. Данные факторы должны находиться в центре внимания педагогов, организующих профориентационную деятельность.

При универсальности подходов к организации профориентационной работы в школе, следует отметить и некоторые *особенности профориентации обучающихся с ОВЗ*:

- комплексная диагностическая оценка возможностей обучающегося овладеть теми или иными видами профессиональной деятельности;
- развитие наиболее универсальных умений, навыков и качеств, которые необходимы для профессиональной (трудовой) самореализации;
- формирование таких интересов и установок, которые максимально ориентируют именно на показанные обучающимся с ОВЗ профессии;
- учет рекомендуемых обучающимся с ОВЗ различных нозологий профессий и специальностей для получения профессионального образования.

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

- 1) анализ результатов медико-психологического обследования (в связи с наличием у подростков на основе главного дефекта в развитии различных нарушений в психическом здоровье);
- 2) психолого-педагогическое обследование (поскольку в процессе обучения, воспитания, развития у этих детей возникают специфические трудности);
- 3) 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 вопросов (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 педагог-психолог должен придерживаться определенных *принципов*:

- умения проявлять эмпатию, рефлекссию, 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 знакомить с позитивной информацией, 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 профпланов 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, соотнесенным с реальным состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями. Кроме того, подросток должен осознавать перспективы самореализации в будущей профессиональной деятельности.

3.1. Определение профессиональных интересов и склонностей обучающихся

Одним из важных и ответственных направлений профориентационной работы с подростками является профессиональная психофизиологическая и психологическая диагностика, которая предоставляет объективную информацию об особенностях и возможностях подростка, его профессионально ориентированных интересах и склонностях. Подбор методического инструментария с учетом специфики лиц с ОВЗ позволяет дать более точную оценку актуального состояния учащегося, благодаря чему с ним строится дальнейшая индивидуальная и/или групповая работа.

Специальная психодиагностика, направленная на определение склонностей подростка к различным типам профессиональной деятельности в зависимости от предмета труда, позволяет выявить предпочитаемые профессии, исходя из обобщения их существенных характеристик (тяжесть труда, уровень нервно-психического напряжения, система подчинения, мера ответственности и т. д.).

Для проведения психолого-педагогической диагностики обучающихся рекомендуется использовать следующие методики и диагностики (см. таблицу 3).

Таблица 3. Методики и диагностики для выявления предпочитаемой профессии

Цель диагностики	Рекомендуемые методики	Исполнитель
Диагностика образовательных запросов обучающихся, мотивов, интересов и склонностей	Анкета мотивов выбора профессии Методика «Или-или» (модификация методики «Дифференциально-диагностический опросник» Е.А. Климова) Методика Дж. Холланда ОПП Анкета «Ориентация»	Кл. руководитель, Педагог-психолог

Диагностика и самодиагностика предрасположенности к определенным направлениям образовательной деятельности	Тест «Тип вашего темперамента» Характерологический опросник К. Леонгарда	Педагог-психолог
Диагностика склонности к различным сферам профессиональной деятельности	Методика А.Е. Голомштока «Диагностика интересов», «Карта интересов» Опросник профессиональных склонностей (модификация методики Л.А. Йовайши)	Кл. руководитель
Диагностика интеллекта	ШТУР (школьный тест умственного развития)	Педагог-психолог
Диагностика личностных особенностей	Определение темперамента (модификация Личностного опросника Г. Айзенка) Поведение в конфликте (модификация методики К. Томаса)	Педагог-психолог

По итогам диагностики должно быть организовано индивидуальное консультирование обучающихся и их родителей. С результатами диагностического исследования подростков с ОВЗ нужно начинать знакомить с позитивной информацией, чтобы эмоционально подготовить их к восприятию информации об ограничениях в сфере выбора профессий.

3.2. Общие рекомендации для педагогов образовательных организаций

В образовательных организациях необходимо проводить целенаправленную профориентационную работу, начиная со старшего дошкольного или младшего школьного возраста. Эта работа должна включать в себя более широкое профессиональное информирование. Особое внимание необходимо уделять сюжетно-ролевым играм в профессии, которые в будущем могут быть оптимальны для профессионального выбора ребенка.

2. Профориентационная работа с ребенком с ОВЗ должна проводиться комплексно, с включением в этот процесс различных специалистов и родителей ребенка.

3. Родители ребенка должны быть активными участниками процесса профориентации.

4. Необходимо на протяжении всего периода профориентации проводить корректировку профессиональных планов ребенка в соответствии с его возможностями.

5. На основе корректировки профессиональных планов с ребенком целесообразно проводить психолого-педагогическую работу по воспитанию качеств, необходимых для овладения той или иной профессией.

6. Целесообразно для учащихся старших классов введение в учебный процесс элементов самостоятельной подготовки и самостоятельного изучения некоторых тем, что в будущем будет способствовать более эффективному профессиональному обучению, особенно в заочной форме.

7. Рекомендуется в старших классах общеобразовательной школы для учащихся с ОВЗ, находящихся на индивидуальном обучении, на основе данных профориентации вводить элементы профильного обучения.

Таким образом, трудовая деятельность человека является основной сферой его жизнедеятельности. Здоровый человек легко может приспособиться к окружающей среде. Лицо с ОВЗ с трудом адаптируется к окружающей действительности. Поэтому образовательные организации совместно с семьей должны целенаправленно готовить таких детей к профессиональному выбору.

Заключение

В рамках решения задачи адаптации лиц с ОВЗ в обществе является подготовка данной категории детей и подростков к сознательному выбору профессии. Комплексность и системность являются стержневыми принципами организации профориентации детей и молодежи. Формы профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ в инклюзивной школе ничем не отличаются от форм работы с другими детьми и подростками. При планировании профориентационной работы педагогам необходимо учитывать физиолого-психические особенности обучающихся, дозируя время и нагрузку.

Профессиональное ориентирование обучающихся с ОВЗ необходимо осуществлять комплексно, вовлекая в этот процесс различных специалистов и родителей, используя ресурсы социума.

Методический инструментарий для определения типологических особенностей личности, выбирающей профессию, должен быть адаптирован к возможностям подростка с ОВЗ.

Необходимо на всех этапах осуществления профориентационной деятельности корректировать профессиональные планы обучающихся с ОВЗ в соответствии с их возможностями. В процессе корректировки профессиональных планов целесообразно проводить психолого-педагогическую работу с обучающимися по воспитанию качеств, необходимых для овладения той или иной профессией и дальнейшей самореализации в трудовой деятельности.

Квалифицированная помощь в выборе профессии и планировании карьеры – важный аспект социальной адаптации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ. К сожалению, таких детей с каждым годом становится все больше, а многочисленные пособия только констатируют наличие проблемы, не предлагая ее решения.

В данных методических рекомендациях предложены методики, которые можно использовать при организации профориентационной работы

с детьми-инвалидами и лицами с ОВЗ, как в старших классах общеобразовательной школы, так и в профессиональных образовательных организациях. Также представлены возможности получения профессионального образования инвалидами и лицами с ОВЗ в образовательных организациях Сахалинской области. Подводя итоги рассмотрения проблемы комплексного подхода к профориентации подростков с ОВЗ, можно сделать следующие выводы:

- 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.

Список литературы

1. Головаха Е.И. Жизненная перспектива и профессиональное самоопределение молодежи. – Киев, 2008.
2. Гуревич К.М. Психологическая диагностика. – М., 1993.
3. Дружинин В.Н. Психология общих способностей. – М., 1995.
4. Дыскин А.А., Кривенков С.Г., Старобина Е.М., Стеценко С.А. Компьютерная диагностика и профтестирование в процессе реабилитации инвалидов. – М.: ЦБНТИ, 2007.
5. Еникеев М.И. Психологическая диагностика. Стандартизированные тесты. – М., 2003.
6. Ермаков В.П., Якунин Г.А. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения. – М., 2006.
7. Зеер М.Ф. Профориентология: Теория и практика: учебное пособие для вузов. – М.: Академический проект, 2004.
8. Климов Е. А. Как выбрать профессию. – М; 2009. – 158 с.
9. Климов Е. А. Психология профессионального самоопределения. – Ростов-на-Дону, 1998.
10. Климов Е.А. Индивидуальный стиль деятельности в зависимости от типологических свойств нервной системы. – Казань, 1969.
11. Ковалёв А. Г. Психология личности. – СПб. 2000.
12. Леонтьев А.Н., Лурия А.Р., Смирнов А.А. О диагностических методах психологического исследования школьников. – М., 1969.
13. Малофеев Н.Н., Никольская О.С., Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ОВЗ: основные положения // Дефектология. – 2010. – № 1.
14. Постановление Минтруда России от 8 сентября 1993 г. № 150 «О перечне приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда».

15. Прощицкая Е.Н., Дж. Голланд о выборе профессии // Школа и производство. – 1993. – №4.
16. Резапкина Г.В. Искусственный отбор. – М., 2004.
17. Резапкина Г.В. Отбор в профильные классы. – М., 2005.
18. Резапкина Г.В. Психология и выбор профессии. – М., 2006.
19. Резапкина Г.В. Скорая помощь в выборе профессии. – М., 2004.
20. Романов, П. В., Ярская-Смирнова Е. Р. Политика инвалидности: социальное гражданство инвалидов в современной России / П. В. Романов, Е. Р. Ярская-Смирнова. – Саратов: Научная книга, 2006. – 260 с.
21. Романова Е.С., Коган Б.М., Свистунова Е.В., Ананьева Е.В. Специфика профориентационной работы с детьми и подростками, имеющими ОВЗ. – М., Академия, 2012.
22. Романова Е.С., Коган Б.М., Свистунова Е.В., Ананьева Е.В. Учимся сотрудничать: Комплексный подход к профориентации и профконсультированию подростков с ограниченными возможностями здоровья – М.: Издательский центр «Академия», 2012. – С. 16-23.
23. Ярская В. Инклюзия – новый код социального равенства / В. Ярская // Образование для всех: политика и практика инклюзии: сборник научных статей и научно-методических материалов. – Саратов: Научная книга, 2008. – С.11-16.