



< Л.П. Васильева,
канд. биол. наук, доцент кафедры реабилитологии ГИУСТ БГУ,
В.В. Ковальчук, >
преподаватель кафедры реабилитологии ГИУСТ БГУ



Профориентационное направление в социальной реабилитации подростков-инвалидов

Важной составляющей социальной интеграции человека в общество является его реализация в профессиональной деятельности. Данный вектор социального функционирования является одним из определяющих на протяжении практически всей жизни человека. Весьма серьезно проблема профессионального самоопределения стоит на этапе выбора профессии в момент окончания школы, на этапе вхождения в профессию и адаптации к ней. В дальнейшем на протяжении всей профессиональной жизни человеку необходимо доказывать свое соответствие меняющимся требованиям профессии и рынка труда.

Особенно сложно решаются указанные вопросы людьми, имеющими нарушения психофизического развития и состояния здоровья. Для них, как, впрочем, и для их здоровых сверстников, весьма важно стать конкурентоспособными на современном рынке труда, занять на нем свое достойное место, соответствующее возможностям и устремлениям. Обеспечить конкурентоспособность подростков с ограниченными возможностями возможно путем сочетания трудового и профессионального обучения с поэтапным формированием у них профессиональной пригодности, навыков социального функционирования, соответствующей мотивационной направленности, что потребует объединения усилий медицинских работников, педагогов, психологов, профконсультантов, специалистов по социальной работе.

Большую помощь подросткам-инвалидам в решении вопроса выбора профессии для профессионального обучения может оказать своевременно, поэтапно и грамотно проведенная профориентационная работа, сочетающая разнообразные формы и методы, базирующаяся на научно-обоснованных подходах.

Итак, в системе реабилитационных мероприятий для подростков-инвалидов одним из социально значимых является профориентационный аспект.

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; группе социально значимых факторов [2, 3, 5]. В этом ряду критериев показателей весьма важным является своевременное определение и целенаправленное формирование у подростков-инвалидов профессионально ориентированных мотивов, интересов и склонностей, соответствующих их возможностям, адекватной профессиональной направленности.

Указанный аспект реабилитационных мероприятий в отношении инвалидов в новой редакции Закона «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов» помещен в раздел профессиональной реабилитации [4].



Анализ статистических данных показывает, что в Республике Беларусь число детей-инвалидов составляет более 30000. Ежегодно детьми-инвалидами признаются около 4 тысяч детей в возрасте до 18 лет, 30% из них — дети-инвалиды вследствие болезней нервной системы и органов чувств. Среди страдающих болезнями нервной системы 23,5% составляют дети-инвалиды вследствие детского церебрального паралича (ДЦП) [1]. Для этой категории лиц значительные трудности представляет определение профессий, доступных для профобучения и последующего трудоустройства.

Как показывают наши исследования и данные других авторов [2, 3, 8, 9 и др.], у подростков-инвалидов, в том числе с двигательными нарушениями, значительно медленнее формируются социально значимые личностные качества и навыки, профессиональная направленность, поэтому им в целом намного сложнее сделать правильный профессиональный выбор, чем их здоровым сверстникам. Вопросами оценки профпригодности подростков-инвалидов и определения круга доступных для их обучения профессий занимаются медико-реабилитационные экспертные комиссии (МРЭК). Вместе с тем, в настоящее время отсутствует четко и отлаженно функционирующая система профориентационных услуг (профинформация, профпросвещение, профдиагностика, профподбор, профконсультирование и т.д.) для подростков с нарушениями психофизического развития и состояния здоровья, в том числе, на базе реабилитационных учреждений разного ведомственного подчинения. Однако потребность в такого рода услугах у данной категории молодежи велика.

Этим обусловлена необходимость организации эффективной профориентационной работы с подростками-инвалидами по разным направлениям для оказания им помощи в осознан-

ном выборе профессии, соответствующей не только их притязаниям, но и возможностям. Такую работу можно организовать на базе учреждений, оказывающих различные виды реабилитационных услуг.

Одним из важных и ответственных направлений профориентационной работы с подростками-инвалидами является профессиональная психофизиологическая и психологическая диагностика, которая предоставляет объективную информацию об особенностях и возможностях подростка, его профессионально ориентированных интересах и склонностях.

Психологическое профессиональное диагностическое обследование позволяет оценить адекватность профессионального выбора подростка его реальным психическим возможностям и выявить специфику психологических детерминант этого выбора [7].

Специальная профессиональная психодиагностика, направленная на определение склонностей подростка к различным типам профессиональной деятельности в зависимости от предмета труда, а также его желаний и интересов, обуславливающих ту или иную профессиональную ориентацию личности, позволяет выявить предпочитаемые профессии исходя из обобщения их существенных характеристик (тяжесть труда, уровень нервно-психического напряжения, система подчинения, мера ответственности и т.д.), оценить уровень осведомленности о различных профессиях, степень соответствия предпочитаемого типа деятельности профессиональным интересам, характерологическим особенностям, психофизиологическим возможностям.

Целью настоящей работы явилось изучение особенностей формирования профессиональной направленности у подростков-инвалидов с двигательными нарушениями.

В качестве объекта исследования выступили 50 подростков-инвалидов вследствие детского церебрального паралича (ДЦП), обучающиеся в 8-х и 11-х классах общеобразовательных школ республики и находящиеся на реабилитации в Республиканском реабилитационном центре для детей-инвалидов г. Минска. Эти учащиеся составили первые две группы испытуемых по 25 человек в каждой.

В контрольные группы (3 и 4-ю) вошли здоровые учащиеся соответственно из 8-х и 11-х классов средней школы № 180 г. Минска, также в количестве 50 человек.

Предметом нашего исследования явились профессионально ориентированные интересы, склонности и личностная направленность подростков из указанных групп.

В работе применялись следующие методы профессиональной психологической диагностики [6]:

- дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова (ДДО);
- опросник «Карта интересов», разработанный А.Е. Голомштоком;
- «Ориентационная (ориентировочная) анкета» (опросник «Направленность личности») Б. Басса;
- В исследовании использовалась также разработанная нами анкета, позволяющая определить мотивы профессиональной деятельности подростков-инвалидов.

Результаты исследования были подвергнуты статистическому анализу с вычислением степени значимости различий между изучаемыми характеристиками с помощью критерия χ^2 .

Первым этапом в проведении исследования было изучение мотивационной направленности к труду у подростков с ДЦП (Рис.1).



Результаты изучения мотивационной направленности к труду у подростков с ДЦП, обучающихся в 8 и 11 классах показали следующее:

- 1 ранговое место, т.е. самое большое предпочтение, подростки 1 и 2 групп отдают самому процессу трудовой деятельности (17 человек из 11 класса и 16 из 8-го), что является очень важным, так как обнаруживает понимание ими ценности труда в жизни человека и привлекаемости для них самого процесса труда;
- на 2 ранговом месте у подростков с ДЦП находятся «контакты с людьми в процессе трудовой деятельности», свидетельствующие о большой значимости общения для данной категории лиц и, возможно, недостаточной реализованности этой способности; причем для выпускников данный мотив более значим, чем для учащихся 8 класса (11 выпускников и 7 восьмиклассников отдали ему предпочтение);
- 3 ранговое место занимает высокая материальная обеспеченность, что указывает на общие тенденции и социально-психологические установки, характерные для современного общества, трансформировавшиеся в сознании подростков-инвалидов (9 выпускников и 7 учащихся 8 класса определили ее в числе значимых мотивов труда);
- на 4 ранговом месте у учащихся 11 класса стоит возможность творческой деятельности (7 человек) и только для 2-х подростков из 8 класса данный мотив был в числе привлекательных;
- 5 ранговое место среди мотивов профессиональной деятельности у учащихся выпускного класса по значимости делят «условия труда», а также «подвижная работа и возможность получения новых впечатлений». Среди учащихся 11 класса число лиц, отдавших предпочтение каждому из указанных мотивов, было по 6, тогда как среди восьмиклассников их было — 2 и 1 человек соответственно. Расположение мотива значимости условий труда только на 5 место в иерархии мотивов трудовой деятельности свидетельствует о том, что у данной ка-

теории подростков нет осознания того, что условия труда для них тесно сопряжены с самой возможностью заниматься профессиональной деятельностью, часто связанной с непоказанными им производственными условиями, а также необходимостью специальной организации и оснащения рабочего места. Выбор мотива привлекательности подвижной работы и возможности получения новых впечатлений обусловлен, вероятно, ограниченностью последних из-за обеднения социальных контактов, соответствующих возрасту, вследствие имеющихся ограничений жизнедеятельности. Учащиеся выбрали данный мотив также и потому, что они не хотели бы заниматься однообразным, монотонным трудом (данный факт был выяснен в процессе профориентационных бесед, проводимых с ними);

- и только на 6 ранговом месте расположился мотив перспективности (профессиональный рост, продвижение по служебной лестнице). Последнее обстоятельство является отражением незрелости профессионального самосознания, расплывчатости и неосознанности профессионального будущего, неумения обдумывать и строить реальные жизненные планы.

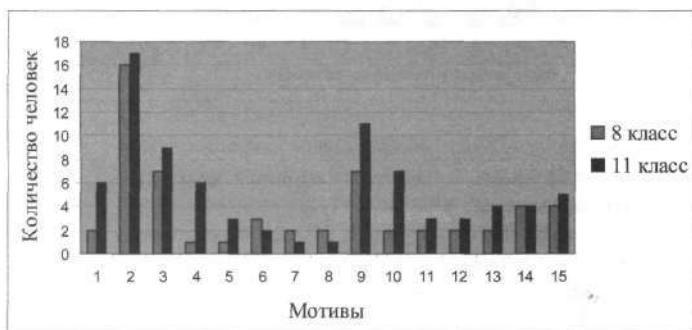


Рис.1. Структура мотивационной направленности к труду у подростков с ДЦП, обучающихся в 8 и 11 классах:

1 — условия труда; 2 — процесс трудовой деятельности; 3 — высокая материальная обеспеченность; 4 — подвижная работа и возможность получения новых впечатлений; 5 — спокойная работа; 6 — высокая степень ответственности; 7 — самостоятельное принятие решений; 8 — возникновение сложных или даже опасных ситуаций; 9 — контакты с людьми; 10 — возможность творческой деятельности; 11 — возможность создавать что-либо своими руками; 12 — романтичность; 13 — полезность результатов; 14 — независимость; 15 — перспективность (профессиональный рост, продвижение по служебной лестнице).

Следующим этапом исследования было изучение направленности и степени сформированности профессионально ориентированных интересов к определенным типам профессий у подростков с двигательными нарушениями в сравнении с их здоровыми сверстниками.

Анализ результатов исследования показал, что лидирующее место у учащихся всех групп, как 8-х, так и 11-х классов, занимает сфера профессиональной деятельности «человек — человек», которая включает профессии, предполагающие тесное взаимодействие и общение с людьми, оказание им различных услуг. Следует отметить, что среди учащихся 11 класса контрольной группы распределение интересов по сферам

профессиональной деятельности происходит более четко и сами профессиональные интересы носят более устойчивый характер.

Второе ранговое место у подростков-инвалидов, как в группе восьмиклассников, так и в группе выпускников, занимает сфера профессиональной деятельности «человек — художественный образ». Указанное предпочтение не связано, как правило, с наличием у подростков развитых способностей и навыков в данной сфере и свидетельствует об их инфантилизме, отсутствии трезвого представления о будущем, чрезмерной мечтательности, романтизме, а также является отражением их увлеченности занятиями в рамках арт-терапии, которая является частью реабилитационного процесса. Это обстоятельство подтверждают данные о не очень четкой сформированности профессиональных интересов к данному типу профессий, и является свидетельством их социальной незрелости.

В контрольных группах учащихся второе ранговое место среди профессиональных предпочтений делают довольно устойчивые интересы, направленные на типы профессий «человек — техника» и «человек — природа», отражающие более реалистические представления подростков о профессиональном будущем.

В целом, качественный и количественный анализ результатов исследования показал, что у большинства учащихся контрольной группы к 11 классу профессионально ориентированные интересы и склонности становятся ярко выраженными, устойчивыми и более близкими к реальности, чего не наблюдается в группе подростков-инвалидов.

О большей устойчивости и сформированности профессиональных интересов и склонностей здоровых подростков свидетельствуют более высокие баллы, набранные ими по предпочитаемым типам профессий. Так, среди учащихся 11 класса наблюдается следующее: оценка результатов профессиональных предпочтений в экспериментальных группах ниже, чем в контрольных, и располагается в диапазоне от 4 до 5 баллов, демонстрируя недостаточно устойчивый интерес к выбранным сферам профессиональной деятельности. У учащихся 11 класса контрольной группы показатели по предпочитаемым сферам профессиональной деятельности располагаются в диапазоне от 7 до 8 баллов, что свидетельствует о хорошо сформированном профессиональном интересе и возможно имеющихся склонностях к указанным типам профессий.

О большей устойчивости и сформированности профессиональных интересов и склонностей у значительного числа здоровых подростков выпускного 11 класса также свидетельствует концентрация их интересов вокруг небольшого числа типов профессий, как правило, это один или два типа профессий, тогда как у подростков-инвалидов такого же возраста профессиональные интересы более расплывчаты и рассредоточены по нескольким профессиональным сферам, четко не фиксируясь ни на одной.

Вместе с тем анализ результатов исследования выявил, что среди учащихся 8 класса, как контрольной, так и экспериментальной групп, нет существенных различий в количестве предпочитаемых сфер: в обеих группах их было несколько. Это свидетельствует о том, что и те и другие подростки еще не определились в своих профессиональных предпочтениях, их профессиональные интересы носят довольно расплывчатый характер. К выпускному 11 классу в экспериментальной и контрольной группах уже имеются большие различия по количеству учащихся с довольно четко сформировавшимися профессиональными интересами и выбравших сферу будущей

профессиональной деятельности, их число составляет 7 и 23 человек соответственно, в группах подростков-инвалидов и их здоровых сверстников ($\chi^2 > 5,99$, $p < 0,001$). Это указывает на более значительные внутриличностные изменения, произошедшие в группе здоровых старшеклассников к этапу окончания школы, и отражает их большую социальную зрелость и готовность к осознанному выбору будущего профессионального пути.

Об этом же свидетельствуют и следующие данные. Сравнение учащихся 8 и 11 классов экспериментальных и контрольных групп по изменениям в числе выбранных ими профессиональных сфер деятельности обнаруживает отсутствие в группах подростков-инвалидов 8 и 11 классов статистически достоверных различий по числу сделанных ими профессиональных выборов ($\chi^2 < 5,99$, $p > 0,05$): у тех и других их было несколько. В то же время в группах здоровых учащихся 8 и 11 классов эти различия значительны и носят статистически достоверный характер ($\chi^2 > 5,99$, $p < 0,001$), то есть у абсолютного большинства учащихся контрольных групп к выпускному классу наблюдается сосредоточенность профессиональных интересов в области одного-двух типов профессий, что отражает большую зрелость их профессионального самосознания.

Следующим этапом работы было выявление и анализ наиболее предпочитаемых видов профессиональной деятельности у подростков экспериментальной и контрольной групп, что позволит конкретизировать направленность профессиональных предпочтений (Рис.2, 3).

Полученные результаты о преобладании в обеих экспериментальных группах профессиональных интересов в таких видах деятельности, как медицина, биология, сценическое искусство, согласуются с вышеприведенными данными и подтверждает мысль о личностной незрелости, чрезмерной мечтательности, подростковом романтизме, характерном для обозначенных групп подростков. У подростков 8 и 11 классов контрольных групп в качестве ведущих видов будущей профессиональной деятельности выступают — математика, биология, сфера обслуживания, химия. Они согласуются с направленностью ранее выявленных у них профессиональных интересов и склонностей к типам профессий «человек — человек», «человек — природа», «человек — техника» и свидетельствуют об устойчивости этих интересов и более трезвых представлениях о выбранной профессиональной деятельности.



Рис.2. Количественное распределение подростков, обучающихся в 8 классе, по предпочтениям к определенным видам профессиональной деятельности

где: 1 — медицина; 2 — биология; 3 — сценическое искусство; 4 — иностранные языки; 5 — сфера обслуживания; 6 — математика; 7 — техника; 8 — химия; 9 — история; 10 — изобразительное искусство.

Сравнение профессиональных интересов подростков 8 и 11 классов экспериментальной и контрольной групп по видам деятельности, которые у них наименее и наиболее выражены, показало, что в экспериментальной группе наименьший интерес вызывают сфера обслуживания, математика и химия, наибольший интерес — медицина, биология, сценическое искусство, что не всегда согласуется с возможностями подростков, приведенными выше данными и свидетельствует о незрелости, поверхностности профессиональных интересов и представлений у подростков-инвалидов. У учащихся контрольной группы, профессиональные интересы наименее выражены в сфере изобразительного искусства, наиболее значимыми для них являются виды деятельности, связанные с использованием математики и в сфере обслуживания, что хорошо согласуется с данными предыдущего этапа исследований.

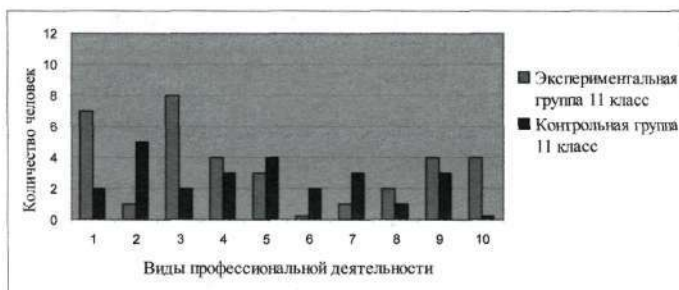


Рис.3. Количественное распределение подростков, обучающихся в 11 классе, к определенным видам профессиональной деятельности

где: 1 — медицина; 2 — биология; 3 — сценическое искусство; 4 — иностранные языки; 5 — сфера обслуживания; 6 — математика; 7 — техника; 8 — химия; 9 — история; 10 — изобразительное искусство.

Третьим этапом в проведении исследования было выявление личностной направленности у подростков. Исследование показало, что основные тенденции и количественное распределение учащихся экспериментальной и контрольной групп по видам личностной направленности существенно не отличались.

Ведущим видом личностной направленности учащихся 8 класса в контрольной и экспериментальной группах является направленность «на общение». Это свидетельствует о стремлении подростков при любых условиях поддерживать отношения со сверстниками и людьми старшего возраста, ориентироваться на совместную деятельность, на социальное одобрение, отражает их определенную зависимость от окружения, потребность в привязанности и эмоциональных контактах. Второе место у подростков 8 класса занимает направленность «на дело», что отражает заинтересованность подростков в учебной деятельности, старание выполнять ее лучше, ориентацию на сотрудничество и отстаивание собственной позиции. Третье место занимает «направленность на себя», которая подразумевает ориентацию подростков на прямое вознаграждение, определенную агрессивность в достижении статуса в группе, коллективе, а также отражает склонность к соперничеству, раздражительность, тревожность и интровертированность [6].

В 11 классах ведущее место в обеих группах занимает «направленность на дело», с незначительным отрывом идет «направленность на общение», на последнем месте находится личностная направленность «на себя».

Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что на переходном этапе от школы к профессии наблюдается большая сосредоточенность выпускников на обдумывании профессионального пути, получении лучших учебных результатов и т.д., это отражается в их личностной переориентации с большей направленностью личности «на дело». Достаточно выраженная в структуре личностной направленности выпускников ориентация «на общение» объясняется тем, что у данных подростков ведущей сферой профессиональной деятельности является сфера «человек — человек», подразумевающая тесные коммуникативные контакты с людьми.

Завершающим звеном данной работы было сравнение результатов по трем последним этапам исследования для выявления лиц, у которых наблюдается наиболее полное соответствие между сферами, видами профессиональной деятельности и личностной направленностью.

Результаты сравнительного анализа показали, что в экспериментальной и контрольной группах 8 класса количество лиц, у которых наблюдалось соответствие по всем трем составляющим профессиональной направленности было по 9 человек из 25, что составляло по 36% в каждой группе. В 11 классе в экспериментальной группе соответствие было обнаружено лишь в 6 случаях (24%), тогда как в контрольной группе оно составило 18 случаев из 25 или 72%.

Таким образом, по результатам проведенного исследования можно заключить, что к этапу окончания школы профессиональное самоопределение у подростков с ДЦП происходит медленнее, чем у их здоровых сверстников. Профессиональные интересы и склонности у них менее сформированы, более расплывчаты, часто находятся в отрыве от реальности, не учитывают имеющихся возможностей и способностей. Обнаруживается также слабое представление о существующих и востребованных на современном рынке труда профессиях и тех требованиях, которые они предъявляют к человеку. Это определяет необходимость организации и проведения для данного контингента подростков следующих мероприятий:

- своевременной, поэтапной и качественной профориентационной работы с данной категорией подростков, включающей работу по профессиональному просвещению, ознакомлению с миром профессий, современных и доступных им по состоянию здоровья;

- формирования профессиональных интересов и склонностей, профессиональной направленности подростков-инвалидов, как одного из важных аспектов их профессионального становления в сфере тех профессий, которые соответствуют их состоянию здоровья и психофизиологическим возможностям;

- подбора профессий и специальностей для профессионального обучения, который должен проводиться на основе результатов комплексной профессиональной диагностики и учитывать имеющееся заболевание, степень выраженности функциональных нарушений, психофизиологические возможности и психологические особенности подростка, а также включать анализ значимых социальных факторов.

Данную работу (или отдельные ее аспекты) вполне реально организовать и проводить в реабилитационных учреждениях, где подростки-инвалиды находятся довольно продолжительное время и получают различные виды реабилитационных услуг. Для этого необходимо наряду с медицинской реабилитацией, психологической коррекцией, трудо- и арт-терапией создать полноценный профориентационный модуль, включающий различные виды профориентационной работы (профессиональную информацию, профессиональную диагностику,



профессиональное консультирование и т.д.). Только при своевременной профессиональной диагностике можно выявить, насколько адекватно сформированы у подростков профессиональные интересы, склонности, направленность личности к тем сферам профессиональной деятельности, которые для них наиболее приемлемы. При выявлении их несоответствия возможностям подростка необходимо проводить их своевременную коррекцию. Подросток-инвалид должен знать, на каком уровне находятся его профессиональные способности, и какие профессии ему подходят больше всего не только по состоянию здоровья, но и с учетом психофизиологической выносливости и психологических особенностей, а также какие требования предъявляет профессия к человеку. Только в этом случае возможен обоснованный подбор профессий для профессионального обучения подростка-инвалида, целенаправленное формирование его профессиональной пригодности на различных этапах профессионального становления, наиболее полная его самореализация и интеграция в общество.

Литература

1. Анализ показателей инвалидности в Республике Беларусь: информационно-аналитический обзор. Мн., 2007. — 84 с.
2. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. Детские церебральные параличи. — Киев, 1998. С. 113 — 122.
3. Голикова В.В., Васильева Л.П. Медико-социальные критерии оценки адаптации подростков с неврологической патологией к процессу профессионального обучения. Инструкция по применению. — Мн., 2005. — 25 с.
4. Закон Республики Беларусь «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов» 23 июля 2008г. №422-3.
5. Зеер Э.Ф., Павлова А.М., Садовникова Н.О. Профориентология: Теория и практика: Учеб. пособ. для высшей школы. — М.: Академический проект; Екатеринбург: Деловая книга, 2004. — 192с.
6. Практикум по дифференциальной психодиагностике профпригодности. Учеб. пособие / под общ. ред. В.А. Бодрова, М., 2003. — 786 с.
7. Психолого-медико-педагогическая консультация. Методические рекомендации под ред. Л.М. Шипицыной. — СПб.: Детство — ПРЕСС, 2002. — 352 с.
8. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2004. — 368 с.
9. Шуплецова Т.С., Шульга Е.В., Потенко А.П., Васильева Л.П. и др. Формирование профессиональной пригодности и критерии выбора профессии для учащихся спецшкол с дефектами физического развития: Методическое пособие для школьных врачей и врачей МРЭК, педагогов, дефектологов и психологов, работающих в спецшколах. — Мн., 1993. — 23 с.