

Секция «Психология и педагогика инклюзивного образования»

К вопросу о сущности профориентации "особого" ребенка

Глухов Андрей Олегович

Студент (магистр)

Мордовский государственный педагогический университет им. М. Е. Евсевьева, Саранск,
Россия

E-mail: spacewolf.wh40000@mail.ru

*Мордовский государственный педагогический университет имени М. Е. Евсевьева,
факультет психологии и дефектологии, Саранск, Россия*

Глухов Андрей Олегович, студент 1-го курса магистратуры факультета психологии и дефектологии, направления подготовки «специальное (дефектологическое) образование», программы «проектирование программ логопедической помощи».

E-mail: spacewolf.wh40000@mail.ru

Актуальность вопроса профориентации детей с ОВЗ определяется тем, что получение профессии – является важнейшим фактором их социализации в обществе. В настоящее время, существует множество организаций, готовых давать рабочие места лицам с ОВЗ. Более того, подобная деятельность закреплена на законодательном уровне – для разных предприятий существует определенная квота на людей с инвалидностью. К примеру, при численности штата в 100 и более человек, государство обязует, чтобы 2-4% этих рабочих мест занимали люди с ОВЗ, иначе, на организацию накладываются штрафные санкции [1].

В общем понимании, профориентация – это целенаправленная деятельность по подготовке к обоснованному выбору профессии в соответствии с личными склонностями, интересами, способностями и одновременно с общественными потребностями в кадрах определенных профессий и разного уровня квалификации [3].

Однако, профориентация «особых» детей, в первую очередь, ограничивается спецификой их заболеваний. Поэтому, в подобных группах необходима дополнительная дифференциация.

Этапы профориентации «особых» детей, по сути своей, не отличаются от общепринятой картины, за исключением того, что все они рассматриваются с учётом медицинских данных. Первый этап начинается ещё в садике, в дошкольном возрасте. Здесь детям формируют позитивное отношение к труду, качества, необходимые для него (ответственность, добросовестность и т.д.), а также, адекватный взгляд на выбираемые профессии, в связи с ограничениями, накладываемыми медицинскими факторами. Следующий этап – специалисты определяют индивидуальные особенности, способствующие освоению определенных навыков, иначе говоря – диагностика. Для этого этапа характерно проведение разного рода методик: анкетирование, беседу, консультирование (групповое или индивидуальное) или тестирование. Проблема, которая может здесь возникнуть конфликт интересов и возможностей ребенка. Её решение осуществляется на следующем этапе – специалист пытается сгладить или вовсе избавить ребенка от установок на освоение профессий, которые не подходят ему по медицинским показаниям. Но здесь происходит и обратная работа – развитие установок и мотивации к рекомендуемым профессиям, относительно медицинских показаний [2].

Основа обучения и профориентации «особых» детей – индивидуальный подход к каждому ребенку, ибо они – самая разнообразная группа, где особенности одного могут чрезвычайно отличаться от особенностей соседа по парте [5].

Какие же существуют ограничения профессиональной пригодности при различных заболеваниях?

Так, при нарушении органов зрения, не рекомендованы профессии, которые предъявляют необходимость быстрой ориентировки в пространстве, требующие визуальную точность, работу с мелкими деталями. Особенно противопоказана работа со станками и травмоопасными механизмами. Однако, их преимущество – компенсация зрения путем повышения тактильной чувствительности.

Если нарушен слух, то присутствуют ограничения в работе, где необходимо активное общение с людьми, исключение – если эта работа предполагает чисто текстовую коммуникацию. Следует учесть, что нарушение слуха – это также нарушение вестибулярного аппарата, и, соответственно, слаборазвитая координация движений. Так же, чтобы не усугубить развитие болезни – не желательны профессии, где есть значительный шум.

При нарушениях опорно-двигательного аппарата, противопоказаны профессии, предполагающие значительную физическую активность, а также разнообразие движений. Интересный момент – некоторые нарушения ОДА могут вызвать затруднения при освоении компетенций, требующих коммуникацию. Это связано с тем, что исключается возможность невербального взаимодействия (мимика, жестикация и т. д.), ведь невербалика неразрывно связана с тем, какое представление мы формируем о человеке. Важно отметить, люди, с нарушениями ОДА, особо чувствительны к зрительным раздражителям. Таковыми раздражителями могут быть: мелькание объекта, либо же, длительное отслеживание движущегося объекта. Это, в свою очередь, приводит их к повышенному нервному напряжению и к потенциальным агрессивным проявлениям.

Нарушения речи предполагают затруднения в коммуникации, и, не только в речевой, но и письменной. Связано это с тем, что, большинство таких нарушений сопровождаются грамматическими отклонениями [4].

Наиболее неоднозначными в профориентации являются дети с умственной отсталостью. Проще сказать, что им может подойти, чем не подойти. В целом, для них ставится акцент на трудовой деятельности, предполагающей однообразие выполняемой работы: монотонность и без необходимости самостоятельного планирования.

Любая профессия требует той или иной коммуникации с людьми. Поэтому, для педагогов и ближнего круга ребенка, основной задачей становится обучение ребенка альтернативным видам общения. Это основание, без которого не получится выстроить остальное. Так, примером может служить язык жестов при нарушениях слуха, или же, шрифт Брайля при нарушениях зрения.

Таким образом, сущность профориентации «особого» ребенка строится на индивидуальном подходе к нему. Ознакомление с проблемой и медицинской историей позволит педагогу понимать особые потребности ребенка и, сформировать наилучший способ взаимодействия с ним.

Литература

1. Еркович, В. Сложно, но возможно: кем и где работают люди с ОВЗ / В. Еркович – Москва : Автореферат, 2022 – 3 с. – Текст : электронный. – URL: <https://saransk.hh.ru/article/31053>
2. Павлова, В. Д. Профессиональная ориентация обучающихся с инвалидностью в инклюзивной образовательной среде / В. Д. Павлова – Чебоксары : Автореферат, 2021. – 3 с. – Текст : электронный. URL: <https://go-link.ru/P46LR>
3. Саронов, А. Д., Калугин, Н. И., Меньшиков, А. П. Профессиональная ориентация молодежи. — Москва : Высшая школа, 2000 – 272 с. – Текст : непосредственный.
4. Солнцева, В. А., Белова, Т. В. Противопоказания к профессиональной деятельности для слабослышащих, слабовидящих, лиц с нарушением речи и лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата / Т. В. Белова, В. А. Солнцева – Москва : ООО «Центр новых технологий», 2012. – С.100-103. Текст : электронный. URL: <https://go-link.ru/P220g>

5. Яковлева, Г. В., Лаврова, Г. Н. Личностно ориентированное образование детей с ограниченными возможностями / Г. В. Яковлева, Г. Н. Лаврова – Челябинск : Цицеро, 2010. – 5 с. – Текст : непосредственный.