



Фонд поддержки детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации



Министерство труда и социальной защиты Алтайского края

КГБУСО «Краевой реабилитационный центр для детей
и подростков с ограниченными возможностями «Родник»
города Бийска



**Методические рекомендации по организации профориен-
тационной диагностики и профессионального консульти-
рования подростков с ограниченными возможностями и
их семей**

М 54 Методические рекомендации по организации профориентационной диагностики и профессионального консультирования подростков с ограниченными возможностями и их семей. [Текст] / Сост.: *Н.А. Щигрева, Ю.И. Каратунова, И.Ю. Добрынина, Ю.А. Мазаева, Т.В. Сапожникова.* – Бийск, 2018. – 85 с.

Методические рекомендации по организации профориентационной диагностики и профессионального консультирования подростков с ограниченными возможностями предназначены для специалистов и руководителей учреждений социальной сферы. В издании представлен как теоретический, так и практический материал для работы с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья по вопросам профессионального самоопределения.

© КГБУСО «Родник», 2018.

© Сост.: Н.А. Щигрева,

Ю.И. Каратунова,

И.Ю. Добрынина

Ю.А. Мазаева,

Т.В. Сапожникова, 2018.

Оглавление

Введение	4
Творческая реабилитация – первый шаг к профессиональному самоопределению подростков с ограниченными возможностями.....	5
Организация профориентационной диагностики подростков с ограниченными возможностями здоровья	11
Общая структура и особенности составления профессиограмм	17
Организация профконсультирования подростков с ограниченными возможностями здоровья. Организация и проведение психологического тренинга, направленного на ознакомление с видами трудовой деятельности	28
Организация и проведение психологического тренинга, направленного на ознакомление с видами трудовой деятельности	33
Методические материалы для работы с родителями детей с ОВЗ по вопросам профессионального самоопределения	35
Заключение	42
Список литературы	43

Введение

Квалифицированная помощь в выборе профессии и планировании карьеры – важный аспект социальной адаптации детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Профессиональная ориентация и профессиональная адаптация детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья требует разработки специальных методов диагностики профессиональных интересов и склонностей, учитывающих данные ограничения.

Выбор профессии весьма сложный и порой долгий мотивационный процесс. Особенно трудно он дается людям с ограниченными возможностями. Причем, выбор профессии является достаточно сложным и напряженным этапом не только для самих молодых людей, но и для их родных и близких, в частности родителей. Проблемой профориентации молодых инвалидов в разное время занимались такие ученые, как А.А. Дыскин, А.Г. Литвак, А.М. Щербакова, Ф.С. Исмагилова и другие.

Работа по профессиональному самоопределению начинается в возрасте с 14 до 18 лет и призвана помочь в вопросах профессиональной ориентации подростка с ограниченными возможностями с учетом особенностей его здоровья и медицинских ограничений, психологических и психофизиологических характеристик, профессионального потенциала с одной стороны, и реалиями современного рынка труда в стране, с другой. Цель профориентационной работы с подростками с ограниченными возможностями – это квалифицированная помощь специалистов в адаптации в обществе, в определении с адекватным выбором профессии, отвечающей их способностям, в подготовке к профессиональным трудовым навыкам.

Организация мероприятий с подростками по предпрофессиональной подготовке предполагает применение различных методов и форм деятельности специалистов.

Творческая реабилитация – первый шаг к профессиональному самоопределению подростков с ограниченными возможностями

Одним из наиболее продуктивных подходов к реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии является комплексный подход к процессу социальной интеграции детей-инвалидов, основывающийся на принципах социокультурной реабилитации.

Социокультурная реабилитация представляет собой, во-первых,- процесс, во-вторых, - комплекс мероприятий, целью которого является оказание помощи инвалиду в достижении и поддержании оптимальной степени участия в социальном взаимодействии и направленный на обеспечение позитивных изменений в образе жизни человека. В контексте современных представлений о данном процессе социокультурную реабилитацию можно рассматривать как один из способов приобщения людей с инвалидностью к активной жизни общества, и в то же время – как один из путей его гуманизации и стабилизации.

Основной идеей является создание разноплановой развивающей среды с целью актуализации творческого потенциала детей и подростков с проблемами в развитии, а также формирование навыков и умений, которые могут стать основой профессиональной деятельности.

Для раскрытия исключительно важной роли вовлечения подростков с ограниченными возможностями в творческую деятельность с целью предпрофессиональной подготовки необходимо обратиться к теоретическим основам профессионального самоопределения.

Профессиональное самоопределение - одна из самых сложных проблем для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Формирование интереса к определенной профессии, эмоционально окрашенного отношения к ней происходит на основе определенных профессиональных представлений и служит исходным пунктом для образования про-

фессиональных диспозиций личности. Таким образом, складывающаяся в результате развития профессиональных представлений система установок различных уровней создает предпосылки для профессионального самоопределения личности.

По мнению Николая Пряжникова для того, чтобы выбор профессии не был случайным, необходимо в процессе профориентации формировать исходные профессиональные установки личности. В процессе профессионального обучения и совершенствования эти установки преобразуются и развиваются, обуславливая формирование как отдельных профессионально-личностных качеств, так и профессиональной направленности личности в целом.

Процесс профориентации направлен на формирование профессионального самоопределения подростков. Если рассматривать соотношение этих процессов между собой, то можно сказать, что профориентация - это внешний процесс (когда на подростков воздействуют с помощью комплекса мероприятий), а профессиональное самоопределение - это внутренний процесс (формирование сознательного выбора профессии).

Особо важной здесь является смысловая составляющая «само-», предполагающая самореабилитацию, самокоррекцию, самокомпенсацию.

Однако, у большинства подростков с ограниченными возможностями заметно снижена работоспособность: они быстро утомляются, отвлекаются, недостаточно выносливы при физической нагрузке. Объясняется это не только недостатками физического развития, но и нарушениями эмоционально-волевой сферы, в результате которых они неспособны проявить волевые усилия там, где требуется. У подростков с моторной недостаточностью движения скованны, медлительны. Самого пристального внимания требуют подростки с интеллектуальной недостаточностью. Их можно признать непригодными к обучению профильному труду. А ведь именно у них отмечается целый ряд положительных качеств, на которые можно опереться: исполнительность, трудо-

любие, терпение, они имеют большую психологическую выносливость, проявляющуюся в том, что подростки могут переделывать работу до тех пор, пока не добьются нужного результата.

Вовлечение подростков в доступную и привлекательную для них творческую деятельность решает одновременно ряд важных задач, таких как:

- развитие **произвольности** действий, которая характеризуется сознанием цели и стремлением к её достижению, а также предварительным представлением о характере самого движения;
- развитие **воли** как способности действовать в направлении сознательно поставленной цели, преодолевая при этом внешние и внутренние препятствия;
- развитие способности к самоанализу, адекватной оценке своих способностей, возможностей и ограничений; мотивационной сферы;
- развитие конкретных навыков ручного труда;
- совершенствование навыков социального взаимодействия.

Цели, задачи и результаты занятий подростков творческой деятельностью в полной мере согласуются с этапами профессиональной ориентации, которая по мнению Елены Старобиной, складывается из нескольких этапов:

Первый этап включает в себя изучение трудовых возможностей подростков. На этом этапе происходит элементарное профессиональное просвещение - ознакомление с доступными видами труда. Основные задачи данного этапа: компенсация личностных нарушений с одновременным развитием потенциальных возможностей; развитие и коррекция высших психических функций; формирование навыков самообслуживания, установки на труд; формирование общетрудовых умений и навыков.

Второй этап направлен на обучение воспитанников в кружках и мастерских, выявление способностей и интересов. Основные задачи: продолжение коррекционно-развивающего обучения; развитие мотивационно-потребностной сферы; отработка навыков самообслуживания; профессиональная пропаганда той профессии, по которой ведется обучение.

Третий этап направлен на приобщение воспитанников к занятиям по интересам, формирование предпрофессиональной подготовки. Основными задачами являются: трудовая реабилитация (совершенствование трудовых навыков, формирование производственных отношений и коллективных форм труда); расширение социального опыта.

Центр «Родник» имеет успешный опыт реализации комплекса мероприятий социокультурной реабилитации: часть их них является составляющей реабилитационного процесса в каждом из сезонов – занятия в творческих объединениях различных направлений, другая же часть носит более индивидуализированный характер – реализация проектов.

В рамках реализации долгосрочной целевой программы «Дети Алтая», проекта предпрофессиональной подготовки «Будь готов!» была открыта **мастерская «Радуга»**, где детям и подросткам стало доступно освоение таких навыков ручного труда как **плетение из бисера**.

Изделия из бисера необычайно легки и удобны в обиходе, обладают яркими красками, способствующими развитию у детей фантазии. Сам процесс бисероплетения развивает усидчивость, терпение, координацию и помогает формированию творческой натуры.

Большая ответственность возлагается на педагога, который поможет ребенку с ограниченными возможностями познать мир, сложный и недоступный, а вместе с тем себя, свои возможности. Атмосфера на занятиях в творческом объединении позволяет раскрепоститься, ведь здесь ребенку дается больше свободы для реализации желаний и идей.

Создавая что-то своими руками, ребенок укрепляет связь с внешним миром, что особенно важно для детей с ограниченными возможностями. Изделие, выполненное ребенком-инвалидом, несет отпечаток его личности.

На базе центра функционирует и **швейная мастерская**, которая была дооснащена в 2017 году в рамках реализации Комплекса мер «Первые шаги в будущее».

На занятиях подростки осваивают азы швейного дела: выполнения ручных и машинных швов, пошива несложных изделий, их влажной тепловой обработки, а также техники безопасности при работе в швейной мастерской.

Увидев результат своего труда, воспитанники испытывают чувство радости, удовлетворения, успеха. Эти маленькие победы помогают им поверить в себя, в свои силы.

Занятия рукоделием помогают детям с ограниченными возможностями снимать напряжение, дают положительные эмоции, способствуют развитию: мелкой моторики, глазомера, координации движений, логического мышления, творческого воображения, художественных способностей, эстетического вкуса, волевых качеств - усидчивости, терпения, последовательности в работе.

Умения и навыки по шитью, вышиванию, плетению, вязанию составляют важный элемент в труде, способствуют приобщению к будущей профессии – швеи, закройщика. Дети быстро убеждаются в необходимости приобретения таких навыков, надо лишь умело подвести их к этому.

Много радости получают подростки, когда своими руками выполняют закладку, вышьют салфетку. Не меньше удовольствия доставляет изготовление подарков, открыток родителям, друзьям, знакомым к праздникам.

Как показала многолетняя практика, приобретенные навыки в дальнейшем служат хорошим подспорьем для дополнительного заработка при продаже готовых изделий.

Для детей и подростков, имеющих выраженные склонности к тому или иному виду творческой деятельности, наиболее целесообразно вовлечение в реализацию проектов.

Проекты социокультурной реабилитации («Город мастеров», «Голос ребенка», «Мир танца – каждому!», «Пусть ярче станет этот мир!» и другие) были неоднократно отмечены дипломами различных конкурсов, поддержаны грантовыми средствами.

Достижения их участников признаны на всероссийском и международном уровнях (бальные танцы на колясках).

Примером успешной творческой реабилитации и предпрофессиональной подготовки в условиях КРЦ «Родник» может служить история Святослава Берестова. Мальчик стал посещать центр в 2006 году, особое внимание уделяя занятиям в творческом объединении «Фантазия». В течение нескольких лет творческие интересы мальчика были довольно разнообразны: «бумагопластика», конструирование, живопись. Благодаря участию в проекте социокультурной реабилитации средствами изобразительного искусства «Пусть ярче станет этот мир!», Святослав приобрел художественные навыки, необходимые для успешного поступления в Бийский педагогический колледж и обучения по специальности «изобразительное искусство и черчение». Обучаясь, он не утратил связей с Центром, где проходил практику в качестве преподавателя. На данный момент Святослав является автором многочисленных творческих работ, представленных на выставочных площадках города, активным участником конкурсов художественного мастерства.

Примеры успешной социализации, профессионального самоопределения и последующего трудоустройства можно проследить и в деятельности других творческих объединений и мастерских.

Подводя итоги вышеизложенного, можно сказать, что в целом, реализация комплекса социокультурных мероприятий способствует:

- расширению спектра технологий социокультурной реабилитации;
- увеличению количества детей и подростков с ограниченными возможностями, вовлеченных в процесс социокультурной реабилитации и предпрофессиональной подготовки;
- увеличению количества общественных организации, учреждений дополнительного образования, оказывающих помощь в реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями;

- повышению социальной активности детей и подростков путем вовлечения в процесс реабилитации средствами искусства, творческой деятельности;
- интеграции детей-инвалидов в учреждения дополнительного и профессионального образования;
- формированию толерантного отношения к лицам с проблемами в развитии через демонстрацию их творческих и трудовых достижений.

Организация профориентационной диагностики подростков с ограниченными возможностями здоровья

Профориентационную диагностику с детьми-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осложняет неоднородность состава группы по психологическим, познавательным, эмоциональным особенностям учащихся. Диапазон различий в развитии детей и подростков с ОВЗ очень велик: от детей, практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимыми и тяжелыми поражениями ЦНС.

Профориентационная диагностика с подростками должна начинаться с изучения специфики их заболеваний. 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.).

Методический инструментарий для профессиональной диагностики должен быть адекватен уровню развития и особенностям здоровья подростка. При объяснении инструкции, проведении, интерпретации и обработке результатов нужно учитывать специфику заболеваний детей-инвалидов и лиц с ОВЗ

(давать больше времени на работу, помогать в обработке, проводить индивидуальное собеседование по результатам. Необходимо учитывать, что подростки с ОВЗ очень чувствительны не только к содержанию, но и к форме любого высказывания. Знакомить с результатами профдиагностики подростков с ОВЗ нужно с позитивной информацией, для того чтобы эмоционально расположить их к восприятию сведений об ограничениях в сфере выбора профессий и т.д.).

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.

Профориентационная диагностика подростков с ограниченными возможностями здоровья в КРЦ «Родник» проводится по программе комплексной обработки блока психологических тестов «Профориентационная система ПРОФИ II. Новая версия». Данная программа была получена в рамках реализации комплекса мер по предпрофессиональной подготовке подростков с ограниченными возможностями «Первые шаги в будущее» за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Для диагностической работы были выбраны наиболее доступные методики для подростков с ОВЗ. К таким методикам можно отнести:

1. «Дифференциально-диагностический опросник интересов (ДДО) Е.А. Климова»;
2. Опросник для определения типов мышления и уровня креативности Д. Брунера;
3. Методика изучения мотивов профессиональной деятельности Л.А. Головей.

Диагностика по системе ПРОФИ-II была дополнена другими психодиагностическими профориентационными методиками:

1. «Профиль»-модификация методики карты интересов А.

Голомштока;

2. Опросник профессиональных склонностей (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной);

3. Методика «Тип мышления» в модификации Г. Резапкиной.

В реабилитационном центре «Родник» г.Бийска профориентационная диагностика проводится с воспитанниками центра от 14 до 18 лет. В диагностическом обследовании за период с 9 января по 26 февраля 2018г. приняли участие 18 подростков, из них 15 юношей и 3 девушки.

Интерпретация и анализ результатов диагностической работы показал следующее:

1. **«Дифференциально-диагностический опросник интересов (ДДО) Е.А. Климова».**

В результате обработки данных было выявлено, что среди подростков самым предпочитаемыми группами профессий являются **«Человек-природа»**, представители которых имеют дело с растительными и животными организмами и условиями их существования (агроном, зоотехник, ветеринар, микробиолог) и **«Человек–знак»**, которые занимаются естественными и искусственными языками, условными знаками, символами, цифрами, формулами (программист, математик, чертежник-картограф, редактор издательства, языковед). Частота их выбора составила **23,1 %** от общего числа подростков, прошедших диагностику. Следует отметить, что данный результат в большей степени отражает привлекательность для подростков данных профессий, нежели способности к ним.

Далее по предпочтениям следует группа профессий **«Человек-человек»** (15,4%), предметом интереса которых являются социальные системы, сфера обслуживания (продавец, парикмахер, врач, учитель).

Наименее предпочитаемыми группами профессий являются: **«Человек-техника»**, **«Человек - художественный образ»** - 7,7%. Предположительно полученный результат обусловлен особенностями интеллектуальной

деятельности (низким уровнем развития логического и наглядно-образного мышления, пространственного восприятия и т.д.).

2. Опросник для определения типов мышления и уровня креативности Д. Брунера

100% участвующих в обследовании девушек показали результаты выше среднего по критериям «образное мышление» и «креативность», что характеризует их склад ума как художественный. Данный показатель отражает затрудненное оперирование знаковым, вербальным материалом, вследствие чего доминирует невербальное мышление. Для развития данного типа мышления используются обучающие ситуации, которые характеризуются незавершенностью или открытостью для включения новых элементов, поощряется формулировка множества вопросов.

На втором месте знаковое и предметное мышление, высокий уровень у 66,7%, средний уровень у 33,3 % девушек. Данные результаты отражают их гуманитарные склонности, осуществление ими преобразования информации с помощью предметных действий.

Наименее развито у девушек символическое мышление, предполагающее преобразование информации с помощью правил вывода (в частности, алгебраических правил или арифметических знаков и операций) - высокий, средний, низкий уровни по 33,3%.

Сопоставив результаты девушек и юношей, можно сделать вывод, что у них преобладают разные формы мышления. У девушек - креативность и образное мышление, у юношей - символическое и предметное.

3. Методика изучения мотивов профессиональной деятельности Л.А. Головей

Данная методика позволяет выявить уровень сформированности мотивов профессиональной деятельности.

Преобладающими у подростков оказались **мотивы профессионального мастерства** (10% подростков высокий уровень, 70% средний и 20% низкий),

что отражает их стремление быть общепризнанно лучшим в профессиональной деятельности, как для самого себя, так и для окружающих.

У половины испытуемых преобладают **мотивы собственного труда** (у подростков 50% средний уровень, 50% низкий). Другими словами, подростки ориентированы на общую занятость, на сам процесс труда, на результативную деятельность без учета специфики профессии.

Менее сформированы **мотивы самоутверждения в труде** (у 30% средний уровень, у 70% низкий), то есть низкая мотивация на полное самовыражение в труде, на качество и высокий уровень достижений.

Низкий уровень сформированности **мотивов социальной значимости труда** характерен для 100% подростков, следовательно они не нацелены на постоянное освоение новых умений, знаний, невысоко оценивают общую пользу и значимость труда.

4. Методика «Профиль» Голомштока:

- 43% подростков предпочли бы заняться спортивной деятельностью и военным делом (100% юноши);
- 28,5% предпринимательством, домоводством (50% юноши и 50% девушки);
- 28,5% педагогией и медициной (100% девушки).

5. Опросник профессиональных склонностей (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной):

- У 42,8 % подростков определяются склонность к работе с людьми - профессиям, связанным с обслуживанием (бытовым, медицинским, информационным), управлением, воспитанием и обучением.
- У 42,8 % подростков - склонность к экстремальным видам деятельности.

Профессии, связанные с занятиями спортом, путешествиями, экспедиционной работой, охранной и оперативно-розыскной деятельностью, службой в армии.

- У 14,4 % подростков склонность к эстетическим видам деятельности.

Профессии творческого характера, связанные с изобразительной, музыкальной, литературно-художественной, актерско-сценической деятельностью.

6. Методика «Тип мышления» в модификации Г. Резапкиной:

В равной степени выраженными у подростков оказались следующие типы мышления: наглядно-образное, предметно-действенное, креативное (по 28,5%). У 14,5 % подростков развито словесно-логическое мышление. Их отличает способность сформулировать свои мысли и донести их до людей.

Подводя итоги вышеизложенному, можно сделать вывод о том, что для проведения профориентационной диагностики необходимо выбирать наиболее подходящие методики по уровню развития и особенностям здоровья подростков с ОВЗ.

При анализе полученных данных следует учитывать специфику диагноза подростка, уровень интеллектуального развития, критичности и т.п.

Данные показатели могут накладывать определенные ограничения на использование других профориентационных методик. Так, трудности возникают в процессе диагностики с помощью:

- методики «Карта интересов» - большое количество вопросов (150), сложная шкала вариантов ответов;
- опросника профессиональной готовности - сложность оценки вопроса с 3-х разных сторон (насколько хорошо вы умеете делать, ощущения, которые возникают когда вы это делаете и хотели бы вы чтобы описанное действие входило в вашу работу.);
- теста мотивации достижений - сложная шкала вариантов ответа от -3 до +3;
- рисунка человека - сложность в графическом изображении у большинства подростков с ОВЗ;
- методики «Мотивация обучения в Вузе», так как среди выборки нет подростков с ОВЗ, поступающих в Вуз.

На основе данных профориентационной диагностики составляются профессиограммы.

Общая структура и особенности составления профессиограмм

По результатам профориентационной диагностики осуществляется работа с подростками по профессиограммам. Профессиограмма – это документ с подробным описанием профессии, всесторонняя, описанная по определенной схеме совокупность различных объективных характеристик деятельности в совокупности с профессионально значимыми для нее психофизиологическими, психологическими и социально-психологическими качествами работника.

Общая структура и содержание профессиограммы

1. Общие сведения о профессии, специальности.

1.1 Наименование и назначение профессии:

- наименование и код профессии (специальности).
- назначение, распространенность, связь с другими профессиями;
- некоторые аспекты истории и перспективы развития.

1.2 Характеристика рабочего места, средств и орудий труда:

- уровень технической оснащенности и автоматизации профессиональной деятельности;
- основные орудия и средства труда;
- конструктивные количественные параметры рабочего места;
- параметры рабочей зоны;
- конструкция органов управления;
- основные каналы получения информации.

1.3 Необходимая общая и специальная подготовка:

- подготовка специалиста и основные пути комплектования должности профессиональными кадрами;

- требования к общеобразовательной и специальной подготовке, уровень необходимой квалификации;

- организация переподготовки и переквалификации в рамках одной отрасли производства.

1.4 Основное содержание функциональных обязанностей специалиста (что должен знать и уметь специалист, за что он отвечает).

1.5 Показатели эффективности работы специалиста по критериям:

- количества,

- качества,

- надежности.

2. Условия деятельности

2.1 Санитарно-гигиенические условия:

- соотношение продолжительности работы на воздухе и в закрытом помещении;

- показатели содержания кислорода, углекислого газа, температуры, влажности, шума и вибрации, возможных радиационных, тепловых и других воздействий, ускорения, перегрузки, освещенности и т.д., а также их динамика в течении суток;

- наиболее специфические внешние воздействия;

- физиолого-гигиеническая характеристика одежды и защитных приспособлений;

- возможность и особенности привыкания человека к санитарно-гигиеническим условиям данной специальности.

2.2 Организация и режим труда:

- величина общей и специальной физической нагрузки;

- рабочая поза и помещение в пространстве, характер сменности, продолжительность работы в течение суток;

- характеристика нервно-психической нагрузки, длительность сосредоточенного наблюдения, количество поступающих сигналов в единицу времени,

– наличие монотонности в работе, число приемов в основных трудовых операциях,

-характеристика темпа работы (свободный или вынужденный),

– периодичность времени и организация отдыха,

– травмоопасность, характер травматизма, основные профессиональные заболевания,

– наличие длительного напряжения, перегрузок, перепадов в характеристиках микросферы, химические и физические неблагоприятные воздействия,

– влияние неблагоприятных факторов на психику и работоспособность,

– меры по улучшению техники безопасности, охраны здоровья.

3. Социально-психологические факторы деятельности

3.1 Характеристика объединения работников, в составе которых специалист выполняет свои обязанности:

– количественный состав,

– степень самостоятельности,

– влияние сплоченности на качество выполнения поставленных задач,

– степень взаимообусловленности успеха индивидуальной и коллективной деятельности,

– типичный стиль руководства (директивный, демократический или попустительский),

– интенсивность профессионального общения.

3.2 Роль и место специалиста в системе внутриколлективных связей:

– основные связи специалиста в ходе служебной деятельности по «вертикали и горизонтали»,

– степень значимости успешности выполнения работником своих задач для бригады в целом и мера его ответственности за работу других ее членов,

– возможность проявления индивидуальных особенностей, способностей, творчества,

– требования к общительности, стилю поведения и т.д.

3.3 Мотивационные аспекты деятельности:

- степень обусловленности качества работы специалиста его мировоззренческой позицией, обоснованностью его мотивов, наличием склонностей, интересов, увлечений (каких именно),
- наиболее привлекательные и негативные стороны профессии.

4. Содержание деятельности работника

4.1 Описание и анализ основных задач и операций, выполняемых специалистами

- наименование, последовательность и содержание основных задач и операций,
- выделение и описание напряженных моментов деятельности, предъявляющих повышенные требования к социально-психологическим и психофизиологическим качествам работника, характер активизации при этом различных психических функций.

4.2 Особенности приема информации:

- характеристика поступающей информации (состав информационных каналов, преобладающие виды сигналов, распределение информации по форме предъявления и по времени, объем основных сообщений),
- общая структура коммуникаций специалиста,
- типичные помехи при приеме информации, системы анализаторов, находящиеся под преимущественной нагрузкой,
- характеристика динамики, степень напряжения информационных потоков на различных этапах деятельности.

4.3 Особенности переработки информации и принятия решения:

- преимущественные способы переработки и принятия решения, степень их согласованности и ответственности,
- участие и роль в этом различных видов памяти (долговременной, оперативной, логической, зрительной, слуховой), типов мышления (наглядно-действенного, наглядно-обзорного, логического) и его качеств (быстроты, гибкости, самостоятельности),

– влияние личностных качеств на эффективность переработки информации и принятия решения.

5. Динамика психических состояний в процессе работы

5.1 Характер и степень изменения психофизиологических функций и их работоспособности:

– особенности влияния различных операций процесса деятельности и факторов внешней сферы влияющих на психическое состояние человека,

– общая динамика работоспособности,

– изменение функциональных возможностей различных психических процессов в ходе выполнения специалистом своих обязанностей.

5.2 Основные эмоциональные состояния (ЭС) специалиста:

– наиболее характерные эмоциональные состояния для данной специальности,

– ситуации, вызывающие эмоциональное напряжение,

– степень обусловленности ЭС самим процессом деятельности, а также факторами среды и социально-психологическими факторами.

5.3 Основные пути преодоления неблагоприятных состояний:

– в какой мере изменение состояний влияет на эффективность выполнения работы,

– возможность управления динамикой психических состояний (приемы и средства),

– индивидуальные различия, выраженность тех или иных состояний,

– какие социально-психологические и психофизиологические качества в наибольшей мере обеспечивают преодоление неблагоприятных состояний.

6. Психограмма

6.1 Личностные особенности:

– требования к уровню профессиональной направленности и обоснованности мотивов работы, требования к склонностям и интересам, опыту социального поведения,

– требования к волевым качествам и чертам характера,

– требования к организаторским способностям и другим качествам.

6.2 Сенсорно-перцептивные свойства:

– требования к функциям анализаторов (дифференциальный порог, лабильность),

– требования к качествам восприятия (зрительного, слухового)

– преобладающий вид восприятия,

– профессионально важные качества внимания и их сочетание,

– тренируемость и компенсируемость свойств.

6.3 Особенности мышления и памяти:

– требования к памяти и ее видам,

– преобладающий тип мышления и его качества,

– необходимость быстро ориентироваться в незнакомой обстановке, производить расчеты,

– требования к воображению.

– возможности развития этих профессионально важных качеств.

7. Противопоказания к профессиональной деятельности

– хронические соматические заболевания

– перенесенные инфекции

– травмы

– некомпенсируемые резко выраженные негативные психологические качества

8. Профориентационные методики, определяющие способности и возможности работы по данной профессии.

Данная схема является примерной, возможны другие варианты составления профессиограммы.

Пример профессиограммы швеи

1. Общие сведения о профессии, специальности

1.1. Наименование и назначение профессии

Швея – специалист, создающий текстильные изделия различного вида с помощью автоматических или полуавтоматических универсальных и специальных машин.

Швеи/операторы швейного оборудования заняты на предприятиях легкой промышленности в швейном, трикотажном, меховом, валяльно-войлочном, текстильно-галантерейном производствах. Швеи востребованы в ателье и салонах, отделах ткани в магазинах и т. д.

Названия профессии: Швея /Оператор швейного оборудования

Родственные профессии: Вышивальщица, закройщик, портной, технолог-конструктор

Сферы профессиональной деятельности: обслуживание, производство

Интересная и полезная профессия, приносящая радость людям, дает возможность выразить себя в творчестве, увидеть в повседневном красоту и гармонию. Многообразие линий и использование различных тканей, неисчерпаемость возможных решений фасонов, моделей – это все позволит в полной мере проявить свою фантазию, вкус, мастерство.

Учащиеся этой специальности изучают историю развития русского костюма, технологию пошива, материаловедение. Работа сочетает сравнительно простые операции и более сложные.

Некоторые аспекты истории и перспективы развития.

Необходимость в швейных услугах появилась ещё тогда, когда человеку впервые пришла идея защитить своё тело какой-либо одеждой – в каменном веке. Археологические раскопки дают возможность судить о том, что одежда появилась 40-25 тыс. лет назад, т.е. на самых ранних этапах развития человеческого общества. Конечно, в те времена каждый был сам себе швейей. Первобытные люди пользовались костяной иглой, со временем иглы стали делать из железа. В Европе массовое производство швейных иглолок началось только в XIV веке. В России о производстве швейных игл был издан указ Петром I. С

тех далёких пор и до настоящего времени производят иглы в Рязанской области, на тех же самых фабриках. В XXI веке швеи стали изготавливать самую разнообразную продукцию: пальто, верхнюю женскую, мужскую и детскую одежду и т.д.

1.2 Характеристика рабочего места, средств и орудий труда.

- Швея может работать самостоятельно или в бригаде.
- Швея может выполнять весь цикл пошивочных работ (швея-портной при индивидуальной форме занятости и при работе в ателье) или одну операцию (швея-мотористка на производстве).
 - Швеи работают в специальных производственных помещениях (цехах, залах) швейных предприятий.
 - Швея может работать индивидуально на дому.

Рабочее место швеи – это место непосредственного выполнения швейных операций. Оно должно быть организовано так, чтобы был обеспечен максимум комфорта и безопасности работы специалиста. Рабочее место может включать в себя промышленный стол с установленным на нем оборудованием, дополнительными инструментами, приспособлениями и организационной оснасткой, стул, зону хранения полуфабриката до и после выполнения операции. Рабочее место должно быть хорошо освещено.

Специальная одежда швеи: халат, защищающий одежду от пыли, головной убор, нарукавники и пр.

1.3 Необходимая общая и специальная подготовка

Чтобы стать специалистом в области швейного производства, нужно пройти профессиональную подготовку (швея-мотористка) или получить начальное профессиональное образование (оператор швейного оборудования).

Швея должна знать: технологию швейного производства, ассортимент швейной продукции и свойства материалов; методы и приемы выполнения операций по пошиву одежды из различных материалов; конструктивные особенности обслуживаемых машин.

Карьерный рост

В настоящее время профессия швеи одна из самых востребованных на рынке труда. Карьерный рост специалиста связан с повышением профессионального разряда. С получением высшего профессионального образования возможно повышение в должности до инженера-технолога швейного производства. Перспективы профессионального роста: мастер, бригадир, контролер, художник-модельер, инженер-технолог и т.д.

1.4 Основное содержание функциональных обязанностей специалиста

Необходимы знания технологии швейного производства: виды тканей и их пошивочных свойств, способов обработки, конструктивных особенностей, принципов работы обслуживаемого оборудования и правил ухода за ней.

Швея должна уметь: выполнять на машинах или вручную операции различной степени сложности по пошиву изделий с учетом ассортимента изделий; учитывать свойства применяемых материалов при выполнении соответствующих работ; применять оборудование, инструменты и приспособления при выполнении швейных операций; определять и устранять мелкие неполадки в работе обслуживаемых машин. Она должна уметь подбирать номера игл и нитей, регулировать натяжение нити, высоту подъема лапки и величину ее давления, длину стежка; регулировать скорость машины при выполнении различных видов швов; подготавливать крой к работе, проверять его качество; выполнять различные строчки, соединять детали изделий при помощи швов.

2. Условия деятельности, организация и режим труда

На швейных предприятиях существует разделение труда.

Выполнение всего объема работы (швея индивидуального пошива в ателье) или одной из операций (швея-мотористка в крупносерийно производстве). Режим работы одно - двух сменный, индивидуально и в составе бригады, в свободном (швея в ателье) или заданном темпе (на конвейере). Работа на конвейере характеризуется монотонностью.

Рабочая поза – положение сидя. Длительное нахождение в таком положении может привести к заболеваниям, сопровождающимся болями в спине и шее. Закройщики часто страдают болезнями суставов рук. Нагрузка на зрение в процессе работы очень высокая, особенно если учесть то, что время выполнения технологических операций ограничено.

Профессиональные вредности: высокий уровень шума, высокая нагрузка на зрительный аппарат.

Профессиональные риски:

Для специалистов на швейном производстве существует риск заболеваний бронхолегочной системы, поскольку ряд технологических процессов связан с образованием вредных паров и пыли.

3. Содержание деятельности работника

Содержание и основные операции (действия):

Осуществление пошива изделий вручную или на разнообразных универсальных машинах. Ликвидация обрыва нити, замена шпули, регулировка натяжения нити, частоты строчки; проверка качества кроя, соответствия фурнитуры цвету и назначения изделия. Сочетание сравнительно простых операций, тарифицируемых по первому и второму разряду (вывертывание деталей, удаление нити временных строчек, вырезание деталей и т.п.) и более сложные операции, выполнение которых требует четвертого и пятого разряда (втачка, соединение воротника с горловиной и др.)

Требования профессии к личностным качествам

Интересы и склонности: узкие профессионально - трудовые интересы, интерес к изготовлению новых изделий, удовлетворение от результатов работы. Склонность к выполнению монотонных операций. Профессионально важные качества: высокая острота зрения, тонкая чувствительность пальцев, хорошая координация рук и зрительно - моторная координация, точный глазомер, хорошая концентрация и переключаемость внимания. Для успешной деятельности необходимы усидчивость, аккуратность, терпение.

4. Психограмма

Личностные особенности специалиста

Швея должна обладать такими личностными качествами, как терпение, склонность к выполнению однообразных и монотонных действий, устойчивое внимание, усидчивость, аккуратность.

К профессионально важным качествам швеи относятся: отличное зрение и точный объемный глазомер; хорошая координация, ловкость и сноровка рук; высокая тактильная чувствительность пальцев; наглядно-образная память; физическая выносливость; способность интенсивно работать в течение длительного времени без снижения результативности.

5. Медицинские противопоказания

Остеохондроз, заболевания суставов, плоскостопие в тяжелой форме. Бронхиальная астма. Заболевания, связанные с потерей зрения более, чем на 25%. Нарушения цветоощущения, астигматизм высокой и средней степени, пресбиопия. Заболевания, связанные с потерей слуха более чем на 25% (бинаурально). Паркинсонизм, хорей.

Профессия швеи не рекомендуется лицам с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, с нарушением функций работы рук, варикозным расширением вен, миопией высокой степени, психическими расстройствами, хроническими заболеваниями бронхолегочной системы; аллергическими реакциями на пыль, продукты животного и растительного происхождения, полимерные материалы

6. Профориентационные методики, определяющие способности и возможности работы по данной профессии.

- 1.«Профиль», модификация методики карты интересов А. Голомштока.
2. Опросник профессиональных склонностей (методика Л. Йовайши в модификации Г.Резапкиной).
3. Методика «Тип мышления» в модификации Г. Резапкиной.
4. Дифференциально-диагностический опросник (ДДО).

Организация профконсультирования подростков с ограниченными возможностями здоровья. Организация и проведение психологического тренинга, направленного на ознакомление с видами трудовой деятельности

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, их значении для общества, 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

Профессиональное консультирование - оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе конкретной профессии с учетом его возможностей и потребностей рынка труда.

Особенности профессионального консультирования подростков с ОВЗ определяются разными объективными и субъективными факторами. Основным из них является неоднородность выделяемых групп подростков по принципу ОВЗ, характеризуемых специфическими психологическими, познавательными, эмоциональными, волевыми процессами, особенностями личностного развития, межличностных отношений и общения.

В профессиональном консультировании должен реализовываться строгий индивидуальный и личностно ориентированный подходы, преобладание индивидуальных форм работы над групповым.

Профессиональное консультирование включает в себя решение следующих задач:

1. Определение имеющейся проблемы в области профессионального самоопределения.

2. Снятие симптомов тревожного состояния.
3. Выявление круга склонностей и сферы профессиональных интересов.
4. Выяснение необходимости расширения профессиональной информированности.
5. Оказание помощи в разработке профессиональных планов и профессиональных маршрутов.
6. Коррекцию неадекватных профессиональных планов.

Необходимым условием консультирования подростков с ОВЗ является их желание консультироваться – получать помощь в разрешении вопросов (затруднений), обусловленных психологическими причинами, а также готовность принять ответственность за свое профессиональное будущее. Границы этой ответственности у подростков с ОВЗ варьируют от высокой активности и самостоятельности, когда подросток действительно является хозяином собственной жизни и сам стремится искать выход из затруднительных ситуаций, до высокой инфантильности и зависимости от других. И поскольку инфантильность является распространенной чертой подростков с ОВЗ, в ходе профессионального консультирования необходимо предпринимать специальные действия для побуждения собственной активности и ответственности консультируемого: позитивный настрой, укрепление веры в его силы и возможности.

Таким образом, можно говорить о следующих проблемах, влияющих на процесс профессионального консультирования подростков с ОВЗ:

- Не знают своих возможностей и ограничений, неадекватно себя оценивают.
- Не осознают свои слабые и сильные стороны.
- Не имеют достаточной информации о реальном производстве, о профессиях и их требованиях к работнику.
- Не имеют информации о возможностях профессиональной подготовки, о порядке и возможностях трудоустройства, о наиболее востребованных профессиях.

- Боятся обнаружить истинную степень своей инвалидности.
- Социально плохо адаптированы, не сформированы необходимые социальные навыки.
- Не сформирована готовность к труду и трудовая установка, инфантильны.

Наличие этих особенностей учитывается при проведении профконсультационных бесед. При необходимости беседа должна быть направлена на коррекцию неадекватных представлений детей с ОВЗ о будущей профессии.

В рамках профконсультирования необходимо проводить информирование подростков с ОВЗ в групповой и индивидуальной форме:

- об особенностях профессий и специальностей, возможных для получения различными категориями лиц с ОВЗ;
- требованиях, предъявляемых профессиями (специальностями) к личности работника, условиям и режиму труда;
- возможностях получения профессионального образования в образовательных учреждениях города (края);
- востребованности профессий и специальностей на рынке труда города (края).

Для проведения профинформирования лиц с (ОВЗ) необходимо иметь следующие банки данных:

- Банк профессиограмм;
- Сведения об образовательных учебных заведениях края (города);
- Востребованные профессии в городе (крае), по данным ЦЗН;
- Перечень медицинских противопоказаний к профессиональной деятельности для различных категорий людей с ОВЗ.

Основным ориентиром для профессионального информирования обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ является приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014г. № 515 «Об утверждении

методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности». Перечень содержит 448 профессий и должностей, из них 207 профессий и 241 должность. Указанный перечень носит рекомендательный характер, не ограничивая при этом рациональное трудоустройство инвалидов в других профессиях и должностях.

Ниже перечислен примерный перечень рекомендуемых профессий и специальностей для обучения подростков с ОВЗ.

Для людей с психическими заболеваниями не рекомендуется работать там где наблюдается нервно-психическое напряжение, требующее длительного и интенсивного сосредоточения внимания, памяти, связанное с обилием информации, подсчетами, особыми требованиями к комбинаторике, необходимостью принятия быстрых самостоятельных решений.

Подходящие виды профессий:

- Строительные, монтажные и ремонтно-строительные работы (маляр строительный, монтажник внутренних санитарно-технических систем и оборудования, облицовщик - полировщик, облицовщик-мозаичник, облицовщик-мраморщик, облицовщик плиточник, столяр строительный, плотник; лепщик архитектурных деталей, штукатур).

- Общие профессии деревообрабатывающих производств, производство мебели (разметчик по дереву, столяр деревообрабатывающего производства и производства мебели).

- Швейное производство (вышивальщик, копировщик, швея).

- Животноводство (дояр, животновод, оператор машинного доения, оператор цехов по приготовлению кормов, птицевод, овощевод).

- Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства (дворник, младшая медицинская сестра (санитарка), рабочие плодоовощного хранилища, садовник, уборщик производственных и служебных помещений).

С проблемами опорно-двигательного аппарата человек не может работать там, где требуется длительное пребывание на ногах, также работа у

движущихся механизмов или на высоте. При этом, если проблемы с опорно-двигательным аппаратом затронули только нижнюю часть тела.

Подходящие виды профессий:

- Производство медицинского инструмента, приборов и оборудования (сборщик хирургических инструментов и агрегатов, сборщик очков).
- Производство часов и технических камней, ремонт часов (сборщик часов, часовщик по ремонту механических, электронных и кварцевых часов).
- Эксплуатация оборудования электростанций и сетей, обслуживание потребителей энергии (электромонтер по эксплуатации электросчетчиков, контролер энергонадзора).
- Швейное производство (комплектовщик материалов, кроя и изделий, копировщик, модистка головных уборов, фурнитурщик, швея).

Для людей с заболеваниями ЦНС не рекомендуется работать там, где наблюдается психо-эмоциональное напряжение. То есть, шумных местах с повышенной вибрацией, в неблагоприятном микроклимате. Также ни в коем случае нельзя выбирать профессию, где человек будет контактировать с токсическими веществами.

Подходящие виды профессий:

- Электротехническое производство (намотчик катушек для электроприборов, аппаратов, электромашин, трансформаторов).
- Общие профессии деревообрабатывающих производств, производство мебели (оператор сушильных установок, разметчик по дереву, изготовитель декоративных элементов мебели).
- Общие профессии по производству стекла и изделий из стекла (наборщик ковриков из мозаичной плитки, полировщик стекла и стеклоизделий).
- Фотоработы (фотолаборант, ретушер).
- Слесарные и слесарно-сборочные работы (контролер измерительных приборов и специального инструмента, слесарь-электрик по ремонту электрооборудования).

Подводя итог, можно сказать что при проведении профконсультирования педагог-психолог должен помнить, что в каждой беседе следует, прежде всего, касаться тех конкретных вопросов, которые волнуют подростка. Важно, чтобы беседа обогащала человека с ОВЗ той информацией, в которой он более всего нуждается, и в то же время ставила перед ним вопросы, на которые он стремился бы получить ответ в следующей беседе. Ряд вопросов полезно излагать в проблематичной форме, предлагая лицу с ОВЗ самому попытаться найти правильный ответ.

Организация и проведение психологического тренинга, направленного на ознакомление с видами трудовой деятельности

В индивидуальном профессиональном консультировании подростков с ОВЗ, как ни в каком другом, необходимо использовать различные формы работы, например, групповые тренинги по отработке профессионально значимых навыков, позволяющие «примерить» различные профессиональные роли, просмотр и обсуждение видеоматериалов и т.п.

Основные задачи профориентационного тренинга:

- активизация размышлений участника тренинга о выборе профессии;
- получение участником некоторых знаний о профессиях;
- ознакомление участника с характеристиками некоторых профессий;
- получение участником нового опыта (позитивного и негативного) в выбранной профессии, освоение моделей профессионального поведения;
- создание условий для анализа и выводов, для самостоятельного принятия решений;
- получение обратной связи о себе как профессионале в игровой деятельности.

Во время занятий у подростков вырабатываются навыки сотрудничества, умения, связанные с преодолением трудностей, развиваются такие качества,

как доброжелательность, толерантность и эмпатия. Кроме тренинговых упражнений также применяются активные групповые методы работы - дискуссия, мозговой штурм, ролевые игры. С одной стороны, они имеют широкие развивающие возможности, но с другой, они могут оказаться для подростков с ОВЗ непривычными. Поэтому в начале работы необходимо способствовать формированию мотивации и созданию необходимой психологической атмосферы в группе. При первоначальном периоде работы с подростками с ОВЗ следует делать особый упор на развитие у них навыков взаимодействия, готовности к коллективным формам работы, договориться о правилах групповой работы и научить соблюдать эти правила.

Трудности которые возникают при проведении тренинговых занятий по профориентации с подростками с ОВЗ.

У подростков с интеллектуальной недостаточностью наблюдается низкий уровень развития восприятия, недостаточно сформированы пространственные представления. Также они невнимательны, с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Память ограничена в объеме, снижена познавательная активность, отмечается замедленный темп переработки информации. Страдает игровая деятельность, способы общения и игровые роли бедны. Имеются нарушения речевых функций. У подростков с ДЦП нарушена координация движений и артикуляции, кроме того, они часто быстро утомляются. В связи с этим надо им давать больше времени на выполнение заданий и на ответы на вопросы. При проведении тренинговых занятий по профориентации используются следующие методические приемы:

- поэтапное разъяснение каждого упражнения;
- повторение инструкции к выполнению упражнений и играм;
- смена видов деятельности (беседа, игра, практическая деятельность);
- обеспечение наглядными средствами.

Таким образом, тренинг позволяет оказавшемуся в ситуации выбора подростку примерить на себя хотя бы некоторые из профессиональных ролей, понять, насколько они ему подходят или не подходят и почему, и развить те

навыки, которые ему необходимы для успешной учебы и самореализации в будущей профессии.

Методические материалы для работы с родителями детей с ОВЗ по вопросам профессионального самоопределения

1. Деловая игра «Помогаем или мешаем?» (проводит психолог).

Целевая аудитория – родители детей с ОВЗ (группа).

Цель: Помочь родителям избежать ошибок при совместном выборе профессии, учебного заведения.

Описание (содержание): Предлагаем родителям для анализа ситуации, в которых показаны типичные ошибки и заблуждения при совместном выборе профессии с детьми с ОВЗ. Приветствуется совместное обсуждение.

Примерные ситуации:

Ситуация 1. – Я думаю тебе выбирать особенно нечего. Ты знаешь мою профессию, мне она очень нравится. И тебе должна понравиться. – Но мама, я не хочу быть экономистом. – Ты сам не знаешь, чего хочешь. Профессия хорошая, колледж рядом, я смогу помочь тебе в учебе.

Ситуация 2. – Папа, я хочу быть автослесарем. – Это работа не для тебя. Там большие физические нагрузки, не для тебя это. – Да я выдержу, я же помогаю тебе ухаживать за машиной, и у меня хорошо получается – ты сам говорил. – Это же со мной получается, а тебе придется работать самому. Да вообще у тебя другие способности – математика. Одни пятерки, лучший в классе. Вот и давай посмотрим что-нибудь, где математика – главная.

Ситуация 3. – Может, я буду воспитателем в детском саду? – Решай сама. – А может быть мне лучше пойти в медицинский колледж? – Тебе работать, ты и решай. Я не буду вмешиваться.

Ситуация 4. – Мама, какую профессию выбрать, в какой колледж пойти? – Тебе не нужно решать, ты ничего не знаешь о профессиях. Я уже за тебя выбрала. Куда скажу – туда и пойдешь. И никаких возражений.

Ситуация 5. – Запомни, сынок, – профессия должна тебя кормить. А всякие «нравится – не нравится» забудь. Вот и выбирай «денежную» профессию.

Ситуация 6. – Дочка, для тебя главное – получить образование. – А по какой специальности? – Неважно! Вон, смотри на отца: у него два высших, а сейчас третье получает. Инженер-энергетик, инженер-газовик, а учится на нефтяника! – Но он же с тобой косметикой торгует. – Правильно. И ты будешь со мной в фирме. Но образование – обязательно!

В заключении игры организатор подводит родителей к выводу, что нужна «золотая середина» - обязательно оказывать помощь, но не навязывать свою точку зрения на профессии, а вдумчиво, обстоятельно обсуждать, взвешивая возможность. Советуетесь ли вы со специалистами при выборе профессии и учебного заведения (врач, психолог, представитель учебного заведения)? Имеет ли значение при выборе профессии для вашего ребенка с ОВЗ ваша профессия или «семейные профессии» («У нас все в семье педагоги»)? Считаете ли вы, что получение профессии поможет социализации вашего ребенка? По результатам анкеты психолог проводится индивидуальное собеседование с родителями, чтобы выработать правильную линию поведения при выборе профессии и учебного заведения.

Вся родительская профориентационная поддержка должна происходить в форме диалога, партнерского обсуждения.

2. «День знакомства с профессиями» (Проводит психолог).

Целевая аудитория – родители детей с ОВЗ (группа).

Цель: расширить представление родителей о мире профессий, представленных в учреждениях среднего профессионального образования данного города (района, округа и т.п.)

Описание (содержание):

- Рассказ: изложение сведений о содержании труда представителей различных профессий; о требованиях, предъявляемых профессиями к психофизиологическим особенностям личности и другие. (Проводят представители колледжей и психологи).

- Упражнение «День из жизни» Родители выбирают профессию, которая, как им кажется, подходит их ребенку, и пытаются описать рабочий день представителя данной профессии. Происходит осознание участниками типичного и специфичного в профессиональной деятельности различных специалистов.

- Экскурсия – одна из важнейших форм по ознакомлению родителей с учебными заведениями (если населенный пункт небольшой, то можно провести экскурсию по всем учебным заведениям. В большом городе можно организовать экскурсии по выбору профиля обучения или только по тем, которые находятся в данном районе, округе и т.п.) Выясняются профессии (специальности), по которым ведется подготовка в данном учебном заведении, приспособленность помещений для детей с ОВЗ, особенности учебных программ.

3. «Аукцион профессий» (Проводит психолог и представители учебных заведений среднего специального образования).

Целевая аудитория – родители детей с ОВЗ (группа).

Цель: Познакомить родителей с учебными заведениями, предлагающими те или иные специальности для детей с ОВЗ.

Описание (содержание): Представители учебных заведений знакомят со специальностями, по их мнению, наиболее подходящими для детей с ОВЗ. Показывают достоинства этих специальностей, а также своих учебных заведений (Объясняют, почему именно у них будет удобно учиться ребенку с ОВЗ). Заканчивается каждое выступление голосованием – поднимают руки те, кто заинтересовался данной специальностью (нет ограничений – голосовать можно за несколько специальностей). Голосование не означает, что родители выбрали окончательно данное учебное заведение, данную специальность. Поднятая рука говорит лишь о возникшем интересе к данной профессии или данному учебному заведению. Можно определить примерные предпочтения родителей детей с ОВЗ.

4. Индивидуальные консультации для родителей по профориентации (психолог, представитель учебного заведения среднего профессионального образования).

Целевая аудитория – родители детей с ОВЗ (индивидуально).

Цель: Выяснение особенностей данного ребенка, понимания родителями его особенностей, выработка «профессионального маршрута» ребенка с ОВЗ совместно с родителями.

Описание (содержание): Рассматриваемые вопросы: изучение запросов родителей, выявление отношения родителей к возможностям ребенка, история его обучения в школе. Успехи и трудности в учебе, их причины с точки зрения родителей. Что думают родители о будущей профессии ребенка. Выяснить, не деформируют ли родители представления ребенка о своих способностях и возможностях, «инвалидизируя» его. Планы родителей на будущее обучение – способ социализации или реальное получение профессии для будущей трудовой деятельности. Совместное обсуждение профессий, которые доступны ребенку с ОВЗ, что он может получить в данном учебном заведении. Информация о возможной организации образовательного процесса, о выборе подходящей для детей с ОВЗ программы обучения.

5. Помогаем ребенку выбрать профессию (консультация для родителей – проводит психолог).

Целевая аудитория – родители детей с ОВЗ (группа).

Цель: ознакомить родителей с конкретными способами общения с ребенком по поводу выбора профессии, учебного заведения, с правилами общения по данному вопросу.

Описание (содержание): Начать родителям можно с помощи ребенку наметить план своей карьеры, обсудив с ним, например, такие вопросы:

$\frac{3}{4}$ Чего он хочет добиться в жизни?

$\frac{3}{4}$ Что необходимо для осуществления его желаний?

$\frac{3}{4}$ Какие профессии позволят ему этого достичь?

³/₄ Какое образование и где можно получить для овладения данными профессиями?

– Что надо предпринимать уже сейчас для поступления и успешного обучения в том или ином учебном заведении?

– Что может помешать и как уменьшить риск неудачи?

– Какой из рассмотренных вариантов предпочтительнее, а какие – приемлемы в качестве запасных?

План примерный и может, и должен подвергаться правке в соответствии с обстоятельствами с особенностями вашего ребенка с ОВЗ. Представления и высказывания ребенка в каких-то аспектах могут быть наивными, нереалистичными (это естественно и почти неизбежно). Проявите понимание и воздержитесь от жесткой критики, тем более иронии, высмеивания, раздражения. Лучше расскажите, как видите и понимаете эту ситуацию вы; поясните, что вызывает у вас сомнения; поищите вместе другие варианты, подходы к решению вопроса, обращая при этом к пусть небольшому, но собственному опыту молодого человека. Разговаривая с ребенком, важно избегать наставительного тона! Часто именно интонация, а не содержание ваших высказываний вызывает сопротивление и неприятие у подростка. В основе вашего диалога с ребенком должно лежать уважительное отношение к нему. Не повторяйте одни и те же доводы снова и снова: это уже похоже на нравоучение и будет вызывать только раздражение. Если ваши высказывания действительно убедительны и как-то соотносятся с личным опытом ребенка, то они постепенно «прорастут» и окажут свое действие.

Анкета для родителей/законных представителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

В целях выработки наиболее эффективной модели формирования образовательной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья (с учетом специфических потребностей) просим принять участие в опросе. Ваше мнение нам необходимо и будет учитываться при проведении последующих мероприятий, направленных на преодоление существующих барьеров, улучшение социальной адаптации детей-инвалидов. Поставьте каким-либо знаком выбранный вариант ответа, который соответствует Вашему представлению. Если такого нет, то напишите свой вариант.

Опрос анонимен.

1. Ваш пол: о женский о мужской
2. Ваш возраст: до 20 лет; до 30 лет; до 40 лет; старше 40 лет
3. Имеет ли Ваш ребенок хронические заболевания? да / нет
4. Оформлена ли ребенку инвалидность? да / нет
5. Какие отклонения здоровья имеются у ребенка? о зрение о слух о опорно-двигательные о проблемы психического развития о другое (укажите)

6. Насколько Ваши жилищные условия приспособлены для потребностей ребенка с ограниченными возможностями? Достаточно / недостаточно

7. Может ли ребенок пользоваться услугами общественного транспорта? да / нет

8. Испытываете ли Вы лично потребность в консультациях психолога? да / нет

9. Знаете ли Вы о существовании следующих вариантов получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами? Отметьте пункты, о которых Вы осведомлены:

инклюзивное образование (обучение в обычных классах общеобразовательных школ);

отдельные классы для детей с ОВЗ в общеобразовательных школах;

отдельные школы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), обучение в которых проводится по адаптированным программам;

10. В какую форму обучения вовлечен ребенок? очная / дистанционное обучение / надомное обучение / экстернат / другое (укажите)

11. В каких образовательных услугах нуждается ребенок?

12. Насколько Вы информированы о правах людей с ограниченными возможностями здоровья на образование? Оцените свою информированность по пятибалльной шкале, где цифра 5 соответствует максимальной оценке (обведите нужную цифру). 1 2 3 4 5

13. Нуждается ли Ваш ребенок в специализированной профессиональной ориентации? да / нет / затрудняюсь ответить

14. Хорошо ли Вы знаете возможности и способности своего ребенка и представляете, какая работа ему бы подошла? да / нет / затрудняюсь ответить

15. Делает ли учебное заведение все возможное в плане профессиональной ориентации Вашего ребенка? да / нет / затрудняюсь ответить

16. Занимаетесь ли Вы лично вопросами профессиональной ориентации своего ребенка? да / нет / затрудняюсь ответить

17. Какая помощь необходима Вашей семье?

18. Ощущаете ли Вы потребность в обучающих семинарах, тренингах, консультациях? да / нет / затрудняюсь ответить

19. Насколько Вы знакомы с законами и нормативными актами, защищающими интересы детей с ограниченными возможностями здоровья?

в достаточной мере / недостаточно / не знаком(а)

Благодарим за сотрудничество!

Заключение

Профессиональная деятельность в жизни человек играет очень важную роль. Она является основным средством обеспечения его социальных притязаний, самоутверждений и самореализации.

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.

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 предопределяют специфику профориентации подростков с нарушением в развитии в реабилитационном центре. Проходя комплексную реабилитацию, подростки с ограниченными возможностями имеют возможность обучаться в школе, получать поддержку специалистов при адаптации в обществе и определении готовности к профессиональным трудовым навыкам, в дальнейшем обучаться в профессиональном образовательном учреждении и после окончания обучения устроиться на работу, соответствующей их способностям и приобретенным профессиональным навыкам.

Список литературы

1. *Афанасьева, Р.А.* Социально-трудова́я реабилитация детей и подростков с ограниченными возможностями жизнедеятельности [Текст]: учебное пособие / Р.А. Афанасьева, З.А. Дулатова, В.И. Карпушенко; отв. ред. Р.А. Афанасьева. - Иркутск: ВСГАО, 2011. – 150 с.
2. Включение детей с ограниченными возможностями здоровья в программы дополнительного образования [Текст]: методические рекомендации. Серия «Инклюзивное образование». – М., 2012.
3. *Донченко, А.С.* Профессиональная ориентация детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / А.С. Донченко // Методический вестник социального обслуживания. – 2011. – № 2 (10). – С. 12–15.
4. *Жукова, Т.Н.* Организация межведомственного взаимодействия учреждений социальной сферы в комплексной реабилитации инвалидов [Текст] / Т.Н. Жукова // Социальное обслуживание. – 2014. — №5. – С. 57-60.
5. *Журавлева, Г.В.* Поддержка позитивного настроения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Г.В. Журавлева // Социальное обслуживание. – 2014. — №11. – С. 69–77.
6. *Зайфиди, П.К.* Внедрение современных технологий в деятельность учреждений социального обслуживания [Текст] / П.К. Зайфиди // Социальное обслуживание. – 2014. — №7. – С. 16-21.
7. Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ. – М.: Сфера, 2013. – 192 с. (Правовая библиотека образования).
8. *Зеер, М.Ф.* Профориентология: Теория и практика [Текст] : учебное пособие для вузов. – М.: Академический проект, 2004.
9. *Маллер, А.Р.* Дети с нарушением интеллекта: социально-трудова́я адаптация [Текст] / А.Р. Маллер. - М., 2010. – 123 с.
10. Организация работы по профориентации и профадаптации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ [Текст]: учебно- методический комплект / сост. Г.В. Резапкина;

Мин-во образования Респ. Коми, Коми респ. ин-т развития образования. – Сыктывкар: КРИРО, 2014. – 48 с.

11. Профориентационная работа и профильное обучение в современной школе: опыт и инновации [Текст]: сб.ст. / под общ.ред. В.П. Панасюка. – СПб.: ЛО-ИРО, 2015. – 82 с.
12. *Романова, Е.С.* Учимся сотрудничать: Комплексный подход к профориентации и профконсультированию подростков с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Е.В. Ананьева, Б.М. Коган, Е.В. Свистунова, Е.С. Романова. – М.: Академия, 2012. – С. 16–23.
13. Сопровождение профессионального самоопределения обучающихся «группы риска» [Текст]: материалы региональной межведомственной конференции «Сопровождение профессионального самоопределения обучающихся «группы риска» (25 апреля 2014 г., Самара): сборник: Изд-во ЦПО, 2014. – 69 с.
14. *Шевандрин, Н.И.* Основы психологической диагностики [Текст]: учебное пособие для вузов. – М; 2003.