

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
инклюзивного высшего образования

«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» (МГГЭУ)

УДК 378.14

№ гос. регистрации 115012860064

Инв. №

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора



В. В. Зайцева

« 02 » февраля 2015 г.

ОТЧЕТ
О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ
Теоретическо-методологические основы исследования
комплексного сопровождения обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья

по теме
ПРОЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И КАРЬЕРНОГО
РАЗВИТИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ
СИСТЕМЫ

(промежуточный)

Руководитель темы

A handwritten signature in blue ink, followed by the date '2.02.2015' written below it.

А.В. Герасимов

Москва 2015

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель темы,

доктор философских наук,


профессор


30.01.2015

А.В. Герасимов (введение, заключение)

Исполнители темы:

Кандидат философских наук


30.01.2015

Д.С. Райдугин (раздел 2)

Кандидат социологических наук


30.01.2015

Е.В. Воеводина (раздел 1).

РЕФЕРАТ

Отчет 30 с., состоит из введения, 2 разделов, заключения, 2 табл., 43 источника.

ИНВАЛИД, ОБУЧАЮЩИЙСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ИНКЛЮЗИЯ, ДОСТУПНАЯ СРЕДА, ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ, КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ, КАРЬЕРНЫЙ РОСТ.

Объект исследования – обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях профессионального и высшего образования.

Цель исследования: разработка концептуальных оснований и проблемных аспектов построения модели комплексного сопровождения профессионального обучения и карьерного роста инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и определение оптимальных условий ее реализации.

В ходе работы проводилось конкретное социологическое исследование в виде анкетного опроса инвалидов.

В результате проведенного исследования раскрыты социальные аспекты профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, выявлены и обоснованы существенные характеристики комплексного сопровождения профессионального образования этой категории обучающихся, раскрыты его особенности, структурно-содержательные и функциональные аспекты.

Область применения – учебный процесс образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования.

Содержание

Введение.....	5
Основная часть.....	10
1. Профессиональное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья как социальная проблема.....	10
2. Комплексное сопровождение профессионального обучения и карьерного развития лиц с ограниченными возможностями здоровья: сущность, особенности, структура.....	19
Заключение.....	29

ВВЕДЕНИЕ

Изменения, произошедшие в последние десятилетия в гуманитарной сфере жизни российского общества, в числе прочего, выразились в усилении внимания к тем категориям и группам населения, специфические социальные проблемы которых прежде либо неоправданно рассматривались как незначимые, либо не замечались и игнорировались, либо и вовсе намеренно замалчивались и скрывались. Речь идет, в частности, о лицах с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидах, и в том числе — о детях и взрослых с нарушениями зрения, слуха и опорно-двигательной системы, а также с нарушениями интеллектуального развития. При этом одним из стратегических приоритетов государственной социальной политики является обеспечение доступности к основным сферам жизнедеятельности российского общества и, прежде всего к образованию, определяющему возможности обеспечения достойного уровня жизни и самодостаточности инвалидов.

Без профессионального образования уделом инвалидов становятся лишь малоквалифицированные и низкооплачиваемые работы, которые зачастую по своему качеству намного отстают от потенциальных возможностей этой категории населения. В результате проигрывают и сами инвалиды, и все общество. Для инвалидов это – явное сужение горизонтов самореализации, для общества и государства - неэффективное использование столь дефицитных в нашей стране трудовых ресурсов.

В таких условиях возникает необходимость в новых взглядах на компенсирующие функции, утраченные социумом. В системе интересов становления человека с ОВЗ такую компенсирующую функцию выполняет *комплексное сопровождение*. Оно способствует не только эффективности решения жизненных затруднений и проблем, связанных с обучением и воспитанием в процессе получения образования и профессиональной

подготовки лиц с ОВЗ, но и обеспечивает также его адаптацию к различным аспектам жизнедеятельности, способствует трудоустройству, профессиональному самоопределению и стимуляции карьерного роста.

Методологическая основа для разработки проблем профессионального обучения инвалидов была заложена в 40-80-е гг. XX в. в исследованиях Г.М. Дульнева, В.П. Ермакова, С.Л. Мирского, Е.П. Хохлиной, И.В. Цукерман и др. В этот период получение профессионального образования рассматривалось как усвоение обучающимися определенного объема технико-технологических знаний, приемов труда, навыков, общетрудовых и общетехнических умений¹, а возможность успешного включения данной группы лиц в общественный квалифицированный труд напрямую определялась достижением следующих учебных целей: получения профессионального образования; развития личности обучающегося в целом, и в частности качеств, профессионально значимых (формирование трудолюбия и трудовой активности, дисциплинированности, аккуратности и способности работать в коллективе)².

В научно-теоретических и прикладных исследованиях начала XXI в. образование лиц с ОВЗ в широком смысле выступает условием для реализации неотъемлемого для всех социальных групп права на достойную жизнь и охватывает разнообразные виды образовательной деятельности на протяжении всего жизненного пути. В узком смысле образование этой категории лиц рассматривается как часть системы образования, направленного на всестороннее развитие личности с учетом характера ограничений жизнедеятельности, удовлетворение широких культурно-образовательных потребностей, повышение функциональной грамотности,

¹Мирский С.Л. Трудовая подготовка учащихся и выпускников вспомогательной школы в новых экономических условиях // Дефектология. - 1994. - № 4. - С.3-8.

² Степанова О.А. Комплексная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях среднего профессионального образования // Инновации в профессиональной школе. 2012. № 8.– С.6.

профессиональной компетентности, развитие способности к адаптации, а также как часть реабилитационного процесса и процесса социальной защиты, связанной с реализацией права на образование³.

Исследователи подчеркивают сложность и неоднозначность ситуации реальных действий государственных органов в рамках обозначенного проблемного поля, которая характеризуется, с одной стороны, наличием достаточно развитого законодательства, защищающего права инвалида на развитие, образование, социальную и трудовую интеграцию, а с другой - практическим отсутствием механизмов их реализации (Б.В. Белявский, Т.В. Волосовец, Н.Н. Малофеев, Е.М. Старобина, Д.В. Зайцев и др.).

Эффективное решение указанных проблем, по мнению исследователей, возможно в направлении создания целостной концепции непрерывного профессионального образования инвалидов (Е.М. Старобина), оптимизации сочетания институциональных и неинституциональных моделей их образования (С.С. Лебедева, Е.А. Миронова), форм образовательной и социально- профессиональной интеграции (Н.Н. Малофеев, В.Д. Зайцев и др.), обобщения зарубежного (Е.А. Тарасенко) и отечественного (регионального) опыта профессионального образования этой категории обучающихся (Ю.Ю. Антропова, О.Г. Злобина, В.В. Коркунов, Г.С. Птушкин и др.).

Отметим, что, хотя основные подходы к организации комплексного сопровождения профессионального образования лиц с ОВЗ отражены в международной и, частично, отечественной нормативно-правовой документации, система высшего профессионального образования инвалидов в России находится в стадии становления. Разные аспекты создания модели

³ Лебедева С.С. Развитие системы образования инвалидов // Образование взрослых на рубеже веков: вопросы методологии, теории и практики. Т. 4. Кн. 3. Развитие систем образования социально незащищенных групп взрослого населения / Под ред. Н.А.Тоскиной. - СПб., 2000. - С.50-96.

комплексного сопровождения лиц с ОВЗ отражены в трудах представителей отдельных, ведущих вузов России: В. И. Асламазовой, В. Д. Байрамова, И. Н. Егорова, В. З. Кантора, Э. И. Леонгард, Е. А. Мартыновой, Г. С. Птушкина, Д. Ф. Романенковой, В. В. Рубцова, А. Г. Станевского, И. Б. Федорова, Л. П. Храпылиной и др. Примечательно совпадение взглядов этих авторов относительно того, что образовательное учреждение по отношению к студентам-инвалидам должно решать задачу их комплексного сопровождения. Однако, единых, стандартизированных подходов к созданию системы комплексного сопровождения в вузе нет.

Цель исследования: разработка концептуальных оснований и проблемных аспектов построения модели комплексного сопровождения профессионального образования лиц с ОВЗ и определение оптимальных условий ее реализации.

Задачи годового этапа исследования:

- раскрыть социальные аспекты профессионального образования и карьерного развития лиц с ОВЗ;

- выявить и обосновать сущностные характеристики комплексного сопровождения профессионального образования лиц с ОВЗ, раскрыть его особенности, структурно-содержательные и функциональные аспекты, критерии эффективности;

- определить и обосновать организационно-педагогические условия, принципы и технологии комплексного сопровождения обучения студентов с ОВЗ в учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

Теоретической и методологической базой исследования являются:

фундаментальные работы классиков отечественной и мировой педагогики (А.Н. Леонтьев, Л.С. Выготский, В.В. Лебединский), психолого-педагогические положения о развитии личности (Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович,

В.В. Давыдов, К.А. Абульханова-Славская, А.В. Петровский, С.Л. Рубинштейн);

исследования в области проектирования педагогических систем (Гершунский Б.С., Козырев В.А., Краевский В.В., Кузьмина Н.В.),

теория реабилитации инвалидов (Андреева О.С., Горбунова Н.А., Кавокин С.Н., Коробов М.В., Лаврова Д.И., Маккавейский П.А., Осадчих А.И. и др.);

исследования, посвященные теоретическому обоснованию профессионального образования различных категорий инвалидов (Кантор В.З., Никитина М.И., Никулина Г.В., Птушкин Г.С., Саркисянц Л.А., Станевский А.Г., Старобина Е.М., Храпылина Л.П. и др.);

исследования, посвященные профессиональному самоопределению, планированию карьеры и профессиональной ориентации инвалидов (Старобина Е.М., Стеценко С.А., Кузьмина И.Е.).

Основой для научного осмысления и обоснования различных аспектов данной проблемы является также инновационный опыт - деятельность специализированных учебных заведений и отделений среднего и высшего профессионального образования обучающихся с проблемами слуха (Станевский А.Г., Птушкин Г.С.), зрения (Никулина Г.В.), мобильности (Саркисян Л.А.).

Эмпирическая база исследования: ФГБОУ ИВО «Московский государственный гуманитарно-экономический университет (МГГЭУ).

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

1. Профессиональное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья как социальная проблема

Современные реалии свидетельствуют о том, что профессиональное образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья имеет огромное значение. Оно дает им возможность включиться в нормальную трудовую деятельность, быть полезными, деятельными и социально значимыми гражданами своего государства, обеспечить свое благосостояние, непрерывное интеллектуальное развитие, духовный и творческий рост. Иначе говоря, образование для инвалидов, получение профессии является особым социальным ресурсом, имеющим первостепенное значение, целенаправленно действующим на уменьшение их изоляции и экономической зависимости.

Доступность профессионального образования с последующим вовлечением в профессионально-трудовую деятельность большой социальной группы, которую составляют лица с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, может решить как минимум две важные социальные задачи.

Первая из них – развитие человеческого потенциала страны. Вектор реализации данной задачи был определен Д.А. Медведевым 22.11.2012 на совещании по вопросу трудоустройства инвалидов, которое проводилось на базе ФБГОУ ВПО для инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы «Московский государственный гуманитарно-экономический институт» (ныне ФБГОУ ИВО «Московский государственный гуманитарно-экономический университет»). Премьер-министр подчеркнул, что сегодня в России около 3,5 млн. людей с ограничениями по здоровью, включая инвалидов, трудоспособного возраста, но работает из них приблизительно пятая часть. «Причем очевидно, что работают не там, где они хотели бы с учётом их

образования, а там, где получилось», - таков акцент, сделанный Д.А. Медведевым в своем выступлении. Поэтому вовлечение в занятость неработающих трудоспособных граждан с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возможностей и способностей становится не только целью, но и ресурсом социально-экономического развития страны на ближайшие годы.

С позиций модернизации России развитие человеческого капитала предполагает преодоление таких негативных тенденций, как низкое качество и снижение уровня доступности социальных услуг в сфере образования. В то же время образование - процесс и результат создания человеческого капитала, а снижение доступности качественного образования ведет к усугублению складывающегося социального неравенства и является предпосылкой маргинализации (от лат. *marginalis* — находящийся на краю) тех граждан, которые не смогли его получить. Риску маргинализации, по мнению исследователей, подвержены лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды, как особая группа населения, социально-экономические условия жизни которой могут вынуждать придерживаться стиля жизни, отличающегося от сложившегося в обществе.

Вторая задача связана с личностными смыслами и развитием жизненных перспектив лиц с ограниченными возможностями здоровья. «Возможность получить качественное образование, выстроить карьеру по выбранной специальности во многом определяет просто психологический комфорт, устойчивость любого человека – и с ограничениями по здоровью, и абсолютно здорового», - считает Д.А. Медведев, а государство и общество должны создать условия для реализации этой возможности.

Действительно, для лиц с ограниченными возможностями здоровья образование жизненно важно, поэтому доступность общего и

профессионального образования для всех граждан независимо от их социально-экономического положения и состояния здоровья является одним из приоритетов модернизации российского образования. Наряду со стремлением сохранить и преумножить достижения в вопросах обучения и социализации детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья в современной ситуации отчетливо прослеживается новый – интеграционный (инклюзивный) – тренд в развитии отечественной системы образования.

Для организации профессионального образования инвалидов весьма важно знать их реальную потребность в этом. Оценить образовательные потребности инвалидов достаточно трудно по нескольким причинам, основная из которых – здоровье. Часть инвалидов в силу тяжести недуга не могут быть профессионально заняты и, соответственно, их потребность в профессиональном образовании, в лучшем случае, трансформирована в потребность овладения трудовыми навыками и навыками самообслуживания. У другой части - состояние здоровья накладывает существенные ограничения на выбор сферы трудовой деятельности и, следовательно, профессии, а подчас и уровня профессионального образования. Остальные инвалиды (они составляют меньшую часть всего рассматриваемого контингента) при создании необходимых и достаточных условий, а также при желании, могут получить (и должны получать) любое не противопоказанное для них профессиональное образование в соответствии со своими способностями.

В целом, низкий ресурс здоровья у части инвалидов негативно сказывается на формировании стратегии получения профессионального образования.

Тем не менее, важно отметить, что сегодня системы дошкольного и общего образования интенсивно меняются, все больше и больше приспособиваясь к обучению детей с ОВЗ. Развиваются интегрированные и

дистанционные формы обучения, существенно повышенное внимание обращено на развитие и обучение детей с ОВЗ дошкольного возраста, растет число реабилитационных центров, модернизируется инфраструктура учебных заведений. Эти изменения, создавая для детей с ОВЗ новые возможности обучения и социализации, в будущем приведут к повышению уровня их потребностей в профессиональном образовании. Поэтому учебные заведения профессиональной школы разного уровня должны быть заблаговременно готовы к росту числа абитуриентов и студентов, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Так, проведенный сотрудниками НИЛ по проблемам профессионального образования инвалидов МГГЭУ в 2014 году анкетный опрос 225 инвалидов в возрасте 16-25 лет, проживающих в Москве, показал, что в целом 62,2% всех опрошенных молодых инвалидов выразили стремление иметь высшее образование, а учитывая, что еще 3,5% в качестве желаемого уровня образования указали «ученую степень», можно сказать, что две трети всех опрошенных хотели бы иметь самый высокий уровень профессионального образования (табл. 1). Общим средним образованием готов удовлетвориться лишь 13,3% опрошенных.

Таблица 1. Желаемый уровень образования инвалидов и лиц с ОВЗ (чел., %)

		Желаемый уровень образования:				
		общее среднее образование	ср. проф. образование	высшее образование	ученая степень	Всего
Всего	Чел.	30	45	140	8	225
	%	13,3	20,0	62,2	3,5	100,0

У российских инвалидов действие всех факторов, формирующих в нашей стране неравенство в доступе к образованию (пол, возраст, материальное положение и др.) априори усугубляется фактором здоровья. В целом, ситуация достаточно однозначна: *чем больше ограничений здоровья, тем скромнее притязания к уровню профессионального образования*. Так, среди инвалидов I и II группы, то есть тех, кто имеет самые значительные проблемы здоровья (но и специальные льготы при поступлении в профессиональные учебные заведения), о высшем профессиональном образовании (и научной карьере) задумывался «только» каждый второй. В то время как среди инвалидов III группы, имеющих самые «легкие» ограничения – фактически три четверти (75,7%). Высокий уровень притязаний имеют и дети-инвалиды – 71,3% из них хотели бы закончить вуз. Это может быть связано и как со все более широко раскрывающимися возможностями для инвалидов в сфере профессионального образования (что положительно влияет на формирование образовательных стратегий этой категории опрошенных), так и с их меньшей жизненной опытностью (что в ряде случаев определяет несколько завышенную оценку собственных возможностей).

Причем большие ограничения здоровья определяют, как правило, более скромные притязания к уровню профессионального образования: среди инвалидов I и II групп (тех, кто имеет самые значительные проблемы здоровья) о высшем профессиональном образовании задумывался каждый второй, а среди имеющих III группу - 75,7%.

Ограничение «желаемого уровня образования» рамками общеобразовательной школы оказалось в большей степени характерно для лиц с самыми большими ограничениями здоровья. Этот уровень образования, как «желаемый», определили 26,1% опрошенных инвалидов I группы и 16,4% инвалидов II группы. В то время как среди молодых людей, имеющих III

группу инвалидности или статус ребенка-инвалида, соответственно только 5,6 и 5,0% опрошенных оказались готовы ограничиться общеобразовательной школой (табл. 2).

Таблица 2. Желаемый уровень образования инвалидов и лиц с ОВЗ, по группам и статусу инвалидности (чел., %)

Группа/статус инвалидности		Желаемый уровень образования:				
		общее среднее образование	ср. проф. образование	высшее образование	ученая степень	Всего
I группа	чел.	6	4	11	2	23
	%	26,1	17,4	47,8	8,7	100,0
II группа	чел.	9	20	25	1	55
	%	16,4	36,4	45,4	1,8	100,0
III группа	чел.	6	19	77	5	107
	%	5,6	17,7	71,9	4,6	100,0
ребенок-инвалид	чел.	2	9	29	---	40
	%	5,0	22,5	72,5	---	100,0

Как показало проведенное нами исследование, мотивация абитуриентов-инвалидов к поступлению в вуз снижается из-за страха мейнстримной, то есть наличной, неприспособленной среды, отсутствия специальных приспособлений и оборудования в вузах, затрудненной мобильности, ввиду отсутствия специального транспорта. Многие абитуриенты демонстрировали неверие в свои силы и психологическую неготовность обучаться в вузе.

Потребность инвалидов в профессиональном образовании во многом формируется под влиянием ближайшего окружения и собственных ценностных установок. Притязания самих студентов-инвалидов на получение высшего образования, безусловно, сопряжены с установками семьи. Однако чаще планируют и поступают в вузы инвалиды, имевшие опыт инклюзивного образования. Опыт совместного обучения инвалидов и неинвалидов снимает страхи и напряжения по поводу коммуникаций со студенческой средой, добавляет уверенности учащимся с особыми потребностями в доступности для них учебного материала. Интеграция должна начинаться с дошкольного и школьного образования и продолжаться в системе инклюзивного профессионального образования.

Как было уже сказано, ограниченные возможности здоровья в нашей стране до сих пор формируют для инвалидов риск неравного доступа к профессиональному образованию. Этот риск многократно усиливается в случае сопряжения ограниченных возможностей здоровья с иными социальными рисками доступа к профессиональному образованию (такими как поселенческий, малообеспеченность, семейная неблагополучность и др.).

Так, например, можно смело предположить, что инвалиды, проживающие в Москве и ориентированные на получение профессионального образования, имеют более широкие возможности реализации своих намерений, чем инвалиды, проживающие в сельской местности, малых и средних городах. Для последних такое образование зачастую просто недоступно не только из-за территориальной отдаленности учебных заведений, но и из-за полной непригодности условий обучения в них особым потребностям людей с ОВЗ.

Изучив потребность лиц с ОВЗ в профессиональном образовании, перейдем к анализу возможностей удовлетворения этой потребности.

Анкетный опрос показал, что в целом для абсолютного большинства абитуриентов, поступающих в ФБГОУ ИВО для инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы «Московский государственный гуманитарно-экономический университет» основным мотивом при выборе вуза стала не территориальная «близость к дому», как это можно было бы предположить (так ответил лишь каждый десятый опрошенный), а «возможность получить именно ту профессию, которую хотел бы иметь» (79%). Это может означать, что уже при поступлении в учебное заведение инвалиды рассчитывают (или надеются), что полученное образование по избранной ими специальности/профессии сможет способствовать их дальнейшему трудоустройству.

Немаловажную роль в целом для каждого шестого-седьмого респондента при выборе учебного заведения играют специальные условия, которые созданы в образовательном учреждении для обучения инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы. Это условие имеет большее значение для инвалидов I и II группы (37,5 и 31,8% соответственно), чем для инвалидов III группы (4,9%).

Исследования также показывают, что при выборе системы профобразования приоритет отводится инклюзивному (интегрированному) образованию. Инклюзия становится «новым кодовым знаком для обозначения стремления к преодолению неравенства, обретения свободы и нового качества жизни». Понятие инклюзии по содержанию означает также включение лиц с ограниченными возможностями здоровья «в общий поток образовательного процесса, помощь в преодолении географических неудобств и экономических различий»⁴.

⁴ Ярская В. Инклюзия – новый код социального равенства // Образование для всех: политика и практика инклюзии. Сборник научных статей и научно-методических материалов. Саратов, 2008. – С.11.

Подводя итог, отметим, что сегодня имеется довольно широкая сеть учреждений профессионального образования, обучающих лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, однако, пока недостаточно удовлетворяющая потребности этой категории молодёжи. В большинстве случаев колледжи и вузы ориентированы на инвалидов с незначительным и в редких случаях умеренным ограничением жизнедеятельности.

В связи с этим актуальным для научно-практической разработки становится обоснование подходов к построению модели доступности профессионального образования инвалидов разных нозологий, их адаптации к условиям профессионального обучения в системе профессионального и высшего образования, разработку программ комплексного сопровождения всех участников инклюзивного образовательного процесса.

2. Комплексное сопровождение профессионального обучения и карьерного развития лиц с ограниченными возможностями здоровья: сущность, особенности, структура

Идеи сопровождения общеобразовательного процесса активно развиваются в работах С.В. Алехиной, Л.В. Байбородовой, Н.Г. Битяновой, О.С. Газмана, И.В. Дубровиной, С.В. Дудник, Е.И. Казаковой, Н.В. Ключевой и др. В наиболее общем виде сопровождение характеризуют как помощь ребенку в преодолении возникающих трудностей, в поиске путей решения актуальных противоречий, встречающихся при организации образовательного процесса, как непрерывный процесс изучения, формирования и создания условий для принятия субъектом оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора, обеспеченных командной работой специалистов различных профилей⁵.

Сопровождение профессионального образования лиц с ОВЗ включает целый ряд аспектов, которые взаимосвязаны между собой только самой проблемой. Решение же ее предполагает создание благоприятных условий для обучения и профессиональной самореализации лиц со специальными потребностями путем обеспечения, кроме безбарьерного, физического пространства: адекватного медицинского обслуживания; учитывающей потребности лиц с ОВЗ правовой базы и экономических условий; специальных педагогических методик; психологического сопровождения; учет целого ряда других факторов.

Именно поэтому принято говорить о проблеме *комплексного сопровождения профессионального образования и трудоустройства лиц с ОВЗ*. Комплексный характер сопровождения определяется тем, что его

⁵ См.: Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: метод. пособие / Под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. – М.: МГГПУ, 2012. – С. 9.

реализация происходит в разных сферах: правовой, экономической, педагогической, социоструктурной, социокультурной, медицинской и прочими. Вместе с тем, все действия по сопровождению должны не просто быть направленными на реализацию единой цели – обеспечения доступной среды для лиц с ОВЗ. Непременным условием эффективности этого комплекса мер должна также выступать их системность, полная скоординированность, подчиненность единым принципам.

Разработка части условий, влияющих на эффективность профессионального образования и трудоустройства лиц с ОВЗ, не зависит напрямую от вуза. Задача последнего здесь состоит лишь в соблюдении приходящих извне требований. К таким условиям следует причислить: инфраструктурные, юридические, экономические и медицинские. Другие же стороны профессионального образования людей с инвалидностью напрямую конституируются вузом. Речь идет о: педагогической, психологической и социально-коммуникативной сторонах обучения.

В целях научно обоснованного решения проблемы комплексного сопровождения профессионального обучения лиц с ОВЗ необходимо уточнить смысл терминов «профессиональное обучение», «карьерное развитие» и «комплексное сопровождение».

Под *профессиональным обучением* мы подразумеваем комплекс мероприятий учебного и воспитательного характера, направленных на формирование у лица с ОВЗ компетентности по определенному направлению профессиональной подготовки, позволяющих ему в дальнейшем осуществлять *карьерное развитие*, то есть успешно вести трудовую деятельность в рамках освоенной профессии, как приобретая новые профессиональные навыки, так и «оттачивая» приобретенные в процессе профессионального обучения.

Более точное определение можно получить путем сравнения этих двух понятий, выявления сходств и различий между ними. Во-первых, их взаимосвязь отражается в необходимой последовательности, смене этапов, где первичным этапом выступает профессиональное обучение, последующим – карьерное развитие. Связь заключена в том, что эти два этапа не мыслятся друг без друга: профессиональное обучение осуществляется для дальнейшего карьерного развития, которое, в свою очередь, опирается на базу, наработанную в процессе профессионального обучения.

Во-вторых, на обоих этапах сохраняются элементы обучения: как профессиональное обучение, так и карьерное развитие, осуществляемое на протяжении всей трудовой деятельности, предполагают постоянное освоение необходимых для работы компетенций, позволяющих лицу с нарушением ОДС достигать новых профессиональных вершин, за счет которых, собственно, и обеспечивается развитие. Отказ от приобретения новых трудовых навыков ведет к профессиональной стагнации и, а в ряде случаев – деградации и нивелирует перспективы карьерного развития.

Несмотря на тесную взаимосвязь между этими двумя понятиями, следует учитывать целый ряд существенных различий между ними. Во-первых, процессы профессионального обучения и карьерного развития осуществляются в разных социальных институтах: если для профессионального обучения базовым выступает институт образования, где обучающийся выступает в роли студента, то карьерное развитие происходит всегда в условиях практико-ориентированных институтов, будь то институты экономические, политические или иные. Впрочем, карьерное развитие может происходить и в институте образования, но актер выступает в данном процессе уже в качестве сотрудника, а не обучающегося. Так или иначе, суть различия сводится к тому, что в процессе профессионального обучения к

деятельности человека не предъявляется требования практического эффекта и контроль эффективности его работы оценивается в первую очередь на основе устоявшихся педагогических форм, в то время как процесс прогрессивного карьерного развития возможен только в случае практической эффективности деятельности субъекта. В феноменологическом ракурсе данное различие заключается в том, что при сохранении для работника необходимости обучения на протяжении карьерного развития, этот фактор здесь уходит на второй план и работодателя в первую очередь интересует польза, которую работник приносит, а не его профессиональное саморазвитие.

Второе существенное различие можно увидеть, применив деятельностный подход: если рассматривать профессиональное обучение и карьерное развитие как взаимосвязанные процессы, осуществляющиеся поэтапно и в разных социальных институтах, то становится очевидным наличие еще одного этапа, который служит демаркационной линией между ними: это – этап трудоустройства. Необходимость трудоустройства возникает после окончания профессионального обучения и, в случае успешного преодоления этого этапа, трудоустройство служит началом следующего – карьерного развития. Данный факт может показаться несущественным вследствие своей очевидности, однако его нельзя упускать при конструировании модели комплексного сопровождения и карьерного развития лиц с ОВЗ.

Осталось концептуализировать еще одну базовую категорию: «комплексное сопровождение». Под комплексным сопровождением профессионального обучения и карьерного развития мы понимаем совокупность мер, повышающих эффективность данных процессов в отношении лиц с ОВЗ. Разрабатывая модель комплексного сопровождения, следует учитывать, с одной стороны, функциональное предназначение

процессов профессионального обучения и карьерного развития лиц с ОВЗ, с другой – всю совокупность типичных проблем, связанных с инвалидностью.

Комплексное сопровождение следует рассматривать как компонент сложного многопрофильного процесса реабилитации лиц с ОВЗ в двух ракурсах: системном и процессуальном. В качестве системы комплексное сопровождение профессионального обучения и карьерного развития лиц с ОВЗ мыслится в совокупности следующих признаков:

- оно представляет собой организованную управляемую систему, включающую: цели, задачи, принципы и направления деятельности, формы и методы осуществления мероприятий, критерии их эффективности и другие системообразующие и структуроформирующие элементы;

- эта система носит в первую очередь социальный характер и имеет своей основной конечной целью преодоление проблем, связанных с трудовой интеграцией инвалидов;

- эта система действует как подсистема в рамках социетальных в ее отношении систем, определяющих и реализующих социальную политику государства в отношении лиц с нарушениями ОДС (системы образования, правовой, политической и политической систем);

- она сочетает в себе, помимо уникальных компонентов, элементы других социальных систем, интегрируясь в первую очередь с системой социальной защиты инвалидов;

- будучи сложной открытой системой, комплексное сопровождение профессионального обучения и карьерного развития лиц с нарушениями ОДС подвержено влиянию как внешней социальной среды.

Трактуя комплексное сопровождение в качестве дополнительного элемента, поэтапно включенного в процессы профессиональной социализации лиц с ОВЗ, в наиболее простом виде его можно представить в схеме:

«профессиональное обучение + комплексное сопровождение – трудоустройство + комплексное сопровождение – карьерное развитие + комплексное сопровождение». Вне зависимости от этапа, комплексное сопровождение должно осуществляться в следующих направлениях:

– адаптация человека с ограниченными возможностями к требованиям и нормам общества;

– повышение трудоспособности, личного и социального статуса человека с ограниченными возможностями;

– осуществление разноуровневых и многомерных мероприятий по социальной адаптации инвалида к условиям окружающего его общества.

Еще одна проблема состоит в том, чтобы определить: при какой модели образования возможно достижение большего эффекта от комплексного сопровождения обучающихся с ОВЗ?

Как известно, всего исторически существовали три основных модели образования лиц с ОВЗ: сегрегационная (основанная на отделении среды лиц с ОВЗ от среды лиц без инвалидности), интегративная (частичное слияние) и инклюзивная (полное слияние).⁶ Нам представляется наиболее адекватной современным социальным реалиям инклюзивная модель, которая и реализуется в МГГЭУ. Сущность инклюзивного образования сводится к полному включению (инклюзии) лиц с ОВЗ в социальную среду людей без инвалидности. Данный подход предполагает совместное обучение в одних и тех же группах студентов с инвалидностью и без нее. Причем речь идет не только о людях с ОВЗ, но и о других социальных общностях, которое общество склонно исключать: например, сиротах, неимущих и т.п.

⁶ Кутепова Е.Н. Дети с ограниченными возможностями здоровья в современной системе образования: сегрегация, интеграция, инклюзия [электронный ресурс] URL: <http://www.inclusive-edu.ru/> Дата обращения: 18.06.2014 г.

Конечно же, говорить об эффективности инклюзии на уровне одного только вуза не приходится – данная модель будет работать только при условии принятия ее в качестве основной на всех уровнях российского образования. Более того, инклюзивная модель оптимально реализуется в том случае, когда она осуществляется не только в сфере образования, но и в экономических, политических, гражданских институтах. Важно понимать также, что при интеринституциональном внедрении у инклюзивного образования в полной мере актуализируются две метафункции: первая – адаптация лиц с ОВЗ к стандартным социальным условиям; вторая же – адаптация людей без инвалидности к лицам с ОВЗ, преодоление первыми психологических барьеров, часто препятствующих полноценному общению. Этот аспект имеет прямое отношение и к трудоустройству: адаптированные люди с инвалидностью более свободно входят в контакт с коллегами, а коллеги и работодатели, имеющие опыт общения в условиях инклюзии, в свою очередь адекватно реагируют на физиологические особенности лиц с ОВЗ.

Обеспечение инклюзивной модели профессионального обучения лиц с ОВЗ предполагает комплексные меры, которые должны осуществляться в разных сферах функционирования общества. Важнейшими объединяющими все эти меры началами должна служить единая цель – инклюзия – и, что не менее важно, *единые принципы комплексного сопровождения инклюзивного образовательного процесса и дальнейшего карьерного развития лиц с ОВЗ*. Обобщая различные варианты классификации принципов инклюзии, авторы исследования предлагают следующие принципы.

Принцип доступности, который состоит в обеспечении беспрепятственного доступа студентов с инвалидностью к пространственной среде вуза на основе полной, либо частичной компенсации ограничений жизнедеятельности посредством учёта специфических потребностей данной

категории. Сюда можно отнести внедрение специальных технических средств беспрепятственного перемещения (пандусов, подъемников, лифтов), разработку программ организации учебного процесса на основе индивидуального подхода, учитывающего специфику инвалидности (тьюторинга, информационно-коммуникативных технологий).

Принцип непрерывности «растворения» студентов с ограниченными возможностями в социальной среде вуза. Находит выражение в том, что для данной категории представляется оптимальным обучение в среде здоровых сверстников, начиная с начальной ступени образования. Данная позиция противопоставляется тактике сегрегации инвалидов в закрытую общность внутри специализированных учебных заведений.

Принцип психологической комфортности, заключающийся в организации социально-психологического сопровождения студентов с инвалидностью с целью развития стратегий взаимодействия, коррекции статуса и активизации жизненной позиции. Выражается в организации психологического консультирования и мониторинга студентов с инвалидностью, здоровых сверстников и преподавательского состава вуза.

Принцип физической комфортности, который предполагает применение в вузе здоровьесберегающих технологий, контроль состояния здоровья студентов с ограниченными возможностями, соблюдение индивидуальной программы реабилитации инвалидов.

Принцип адресности раскрывается в необходимости единого учета всех категорий студентов с ограниченными возможностями внутри вуза, осуществлении регулярного мониторинга их потребностей при индивидуальном (а при необходимости – анонимном) подходе.

Принцип развития самоадаптированности состоит в том, чтобы способствовать выработке активной жизненной позиции абитуриентов и

студентов с ограниченными возможностями здоровья, стимулируя их с помощью системы различных поощрений – именных стипендий, организации учебных стажировок, грантовой поддержки.

Принцип развития конкурентоспособности состоит в том, чтобы по окончании вуза предоставить студентам, имеющим инвалидность, возможность реализовать себя на рынке труда наравне со здоровыми сверстниками. Данный принцип предполагает расширение перечня профессий, по которым ведется вузовская подготовка инвалидов в образовательных учреждениях, развитие партнерства между вузами и потенциальными работодателями инвалидов⁷.

Переходя к описанию комплексного сопровождения профессионального обучения и карьерного развития в качестве подсистемы, которую следует рассматривать как часть системы абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ, важно осознавать необходимость наличия в ней элементов, выступающих компонентами общей системы абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ. Следуя данному принципу (подобия системы и ее подсистем), необходимо включить в ее структуру следующие элементы: 1) концептуальную базу, методологические основания; 2) нормативную и регулирующую основу; 3) научно-технологическое обеспечение; 4) набор мер, средств, приемов и методов ее реализации; 5) программы социальной реабилитации, учитывающие требования, разработанные на федеральном и региональном уровнях; 6) специальную службу, обеспечивающую реализацию программ, включенных в комплексное сопровождение; 7) координационный центр, управляющий всей системой; 8) адаптированную инфраструктуру; 9)

⁷ Воеводина Е.В. Социальная адаптация студентов с ограниченными возможностями здоровья к условиям высшего учебного заведения: социологический анализ: Диссертация на соискание ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.04 – Социальная структура, социальные институты и процессы. - М., 2012. – С. 80.

информационную поддержку, способную обеспечить общественный интерес со стороны целевой аудитории.

В функциональном ключе система комплексного сопровождения профессионального обучения и карьерного развития лиц с ОВЗ должна включать такие функциональные компоненты, как:

- профориентация (влияние на выбор профессии, включая медицинскую профессиональную консультацию, тестирование);

- профессиональное обучение;

- подготовка производства для использования работы инвалидов (консультативное и организационное содействие в целях адаптации потенциальных рабочих мест и инфраструктуры в целом к особенностям патологии инвалидов, консультирование потенциальных работодателей по вопросам, связанным как с организационно-методическими, правовыми, так и с социокоммуникативными аспектами работы с инвалидами);

- трудоустройство инвалидов (мероприятия по эффективизации трудоустройства, непосредственное содействие вузу по трудоустройству выпускников с ОВЗ, консультирование по данному вопросу на старших курсах);

- производственная адаптация к профессиональной среде на первых этапах карьерного развития (семинары, консультации по психологическим и юридическим аспектам).

Разумеется, концепция комплексного сопровождения профессионального обучения и карьерного развития лиц с нарушениями ОДС должны учитывать актуальные социально-экономические реалии. К числу таких макросоциальных свойств следует отнести: во-первых, активный переход всех сфер социально-экономической деятельности на рыночную форму, что уменьшает меру государственного воздействия на процесс

реабилитации и выводит на первый план общественную и личностную составляющие; во-вторых, ежедневно ускоряющийся темп жизни, заставляющий каждого из нас прилагать максимум усилий для того, чтобы остаться в социальном контексте, не устареть и не отстать; в-третьих – и это своего рода метасоциальная характеристика – активные процессы социальных трансформаций всех сфер жизни, что предполагает гибкость и открытость любой системы, стремящейся оказаться успешной. Не является исключением и система комплексного сопровождения профессионального обучения и карьерного развития лиц с ОВЗ, которая с необходимостью должна учитывать все современные социальные требования к такого рода системам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Профессиональное обучение является одним из значимых средств интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) в общественные отношения, оно способствует самоутверждению личности, устранению психологического барьера между ними и здоровыми трудоспособными людьми. Процесс комплексного сопровождения профессионального обучения лиц с ОВЗ представляет особый вид помощи обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья в поиске путей разрешения актуальных противоречий личностного профессионального становления и развития. Комплексное - психолого-педагогическое и медико-социальное - сопровождение профессионального обучения лиц с ОВЗ рассматривается как инновационная технология, состоящая из совокупности методов, средств и форм их воспитания и обучения новому, позитивному жизненному стереотипу и обеспечивающая успешную интеграцию в общество и повышение качества жизни в целом.

2. В образовательном процессе индивидуальные особенности развития, состояние физического и психического здоровья являются тем фоном, который во многом определяет возможности получения лицами с ОВЗ профессии/специальности. Отсюда следует, во-первых, необходимость ранней профориентационной работы и их подготовка к осознанному и оптимальному выбору формы и места получения профессионального образования. Во-вторых, требуется разработка стандартизованных подходов-рекомендаций по профессиональному обучению лиц с тем или иным ограничением в здоровье, которые могут стать основой взаимодействия с ними педагогических работников учреждений профессионального образования. В-третьих, важно формировать у преподавателей готовность с помощью специалистов службы комплексного сопровождения модифицировать уже имеющиеся типологические подходы к обучению лиц с сенсорными, двигательными или комплексными нарушениями, соматическими заболеваниями применительно к конкретной ситуации обучения и индивидуальным особенностям каждого обучающегося.

3. В системе профессионального образования необходимо не только обеспечивать каждому обучающемуся право выбора профессии/специальности, но и создавать для этого определенные условия путем расширения перечня профессий и специальностей, а также формирования мотивации обучающихся к продолжению профессионального обучения. Это с неизбежностью будет стимулировать инновационную деятельность образовательных учреждений, их стремление к внутриведомственным и межведомственным контактам, обобщению и распространению продуктивного педагогического опыта, постоянному повышению квалификации педагогического корпуса в области обучения лиц с ОВЗ.