

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

Ректор

В. Д. Байрамов

» января 2016 г.

ОТЧЕТ

О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

Моделирование процесса комплексного сопровождения студентов-инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы в инклюзивном вузе

по теме

ПРОЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И КАРЬЕРНОГО РАЗВИТИЯ
ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ
(промежуточный)

Руководитель темы

А.В. Герасимов

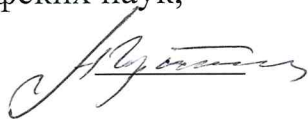
Москва 2016

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель темы,

доктор философских наук,

профессор



А.В. Герасимов (введение, раздел 1)

Исполнители темы:

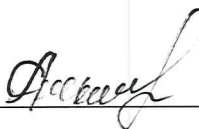
Кандидат философских наук  Д.С. Райдугин (раздел 2, заключение)

Кандидат социологических наук



Е.В. Воеводина (раздел 1).

Кандидат социологических наук



Е.В. Александрова (раздел 2)

РЕФЕРАТ

Отчет 30 с., состоит из введения, 3 разделов, заключения, 2 табл., 1 рис., списка литературы из 9 источников.

СТУДЕНТ-ИНВАЛИД, НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ, МОДЕЛЬ, ИНКЛЮЗИЯ, ДОСТУПНАЯ СРЕДА, ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ, ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ.

Объект исследования – студенты-инвалиды с нарушением опорно-двигательной системы, обучающиеся в образовательных учреждениях инклюзивного высшего образования.

Цель исследования: разработка теоретической модели комплексного сопровождения студентов-инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы (далее - НОДС) и оценка эффективности ее реализации в инклюзивном вузе (на базе МГТЭУ).

В ходе выполнения проекта проводилось социологическое исследование в виде анкетного опроса студентов-инвалидов.

В результате проведенного исследования: раскрыты общие подходы к моделированию процесса комплексного сопровождения инклюзивного высшего образования, концептуальная основа, цели и принципы, виды и технологии сопровождения студентов-инвалидов с НОДС; разработана и апробирована управленческая модель прогнозирования результатов и оценки эффективности деятельности участников инклюзивного образовательного процесса на каждом этапе комплексного сопровождения.

Область применения – учебно-воспитательный процесс образовательных организаций инклюзивного высшего образования.

Содержание

Введение.....	5
Основная часть	
1. Общие подходы к моделированию процесса комплексного сопровождения инклюзивного обучения инвалидов в образовательных учреждениях высшего образования.....	6
2. Управленческая модель прогнозирования результатов и оценки эффективности комплексного сопровождения студентов с НОДС в инклюзивном вузе.....	20
Заключение.....	30
Список литературы.....	33

Введение

Одним из условий, обеспечивающих социальную и личностную успешность обучающихся лиц с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях высшего образования выступает комплексное сопровождение как органичная составляющая образовательного процесса. Актуальность данного условия определяется, на наш взгляд, выраженной специфичностью психофизического и социального статуса студентов с ограниченными возможностями, неоднозначным социальным отношением к ним, ограниченными ресурсами для освоения образовательных программ общего типа.

Проблемы сопровождения инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях рассматривались в исследованиях М.Р. Битяновой, Б.С. Братуся, Е.В. Бурмистровой, О.С. Газмана, И.В. Дубровиной, Е.И. Исаева, А.И. Красило, В.Е. Летуновой, Н.Н. Михайловой, М.И. Роговцевой, В.И. Слободчикова, Л.М. Шипицыной и др. Ученые рассматривают систему сопровождения как совокупность компонентов, способствующих комплексной реабилитации и социальной поддержке инвалидов, получению ими профессионального образования. Эта система будет более эффективной, если создать модель комплексного сопровождения студентов-инвалидов в инклюзивной вузовской образовательной среде, реализующую определенные социальные и педагогические условия и отражающую этот весьма сложный и многосторонний процесс. Для создания такой модели вначале мы должны оценить наиболее важные задаваемые параметры моделирования в целом, а потом определить, какая модель будет наиболее адекватной для комплексного сопровождения студентов с НОДС в инклюзивном вузе.

1. Теоретические подходы к моделированию процесса комплексного сопровождения высшего инклюзивного образования

Исследуя объекты окружающего мира, мы вынуждены как-то отображать результаты исследования для того, чтобы, с одной стороны, представить их в виде, удобном для анализа, а с другой – для их хранения и передачи в пространстве или времени. Проектируя, создавая что-то новое, мы первоначально формируем некоторый образ этого нового. Управляя чем либо, мы, как правило, пытаемся анализировать, к каким последствиям приведет управление. Перечисленные задачи требуют представления информации об объекте в виде некоторого образа (словесного, графического и т. п.). В связи с этим в познавательной и практической деятельности человека большую, если не ведущую, роль играют модели и моделирование.

Модель в переводе с французского означает - мера, образец, норма; в логике и методологии науки - аналог, схема, структура, знаковая система определенного фрагмента природной или социальной реальности, порождения человеческой культуры, концептуально-теоретических образований. Этот аналог служит для хранения и расширения знания об оригинале, конструировании оригинала, преобразования или управления им. Никакая модель не может заменить само явление, но при решении задачи, когда нас интересуют определенное свойство изучаемого процесса или явления, модель оказывается полезным, а подчас и единственным инструментом исследования, познания.

В философской литературе имеется несколько научных подходов к определению понятия «модель». Нам представляется наиболее полным и отвечающим задачам нашего исследования следующее определение: «Модель в общем смысле (обобщённая модель) есть создаваемый с целью получения и (или) хранения информации специфический объект (в форме мысленного образа, описания знаковыми средствами либо материальной системы),

отражающий свойства, характеристики и связи объекта-оригинала произвольной природы, существенные для задачи, решаемой субъектом»¹.

Модель позволяет адекватно и эффективно управлять представленным ею объектом, апробируя различные варианты управления. Таким образом модель необходима для того чтобы: во-первых, понять, как устроен конкретный объект — каковы его структура, основные свойства, законы развития и взаимодействия с окружающим миром; во-вторых, научиться управлять объектом или процессом и определять наилучшие способы управления при заданных целях и критериях (оптимизация); в-третьих, прогнозировать прямые и косвенные последствия реализации заданных способов и форм воздействия на объект.

Процесс построения модели называется моделированием, другими словами, моделирование — это процесс изучения строения и свойств оригинала с помощью модели. Технология моделирования требует от исследователя умения ставить проблемы и задачи, прогнозировать результаты исследования, проводить разумные оценки, выделять главные и второстепенные факторы для построения моделей, выбирать соответствующие адекватные аналогии. Особенно незаменимо моделирование при работе со сложными объектами (в данном случае, таким объектом моделирования является комплексное сопровождение лиц с нарушением опорно-двигательной системы в инклюзивной образовательной среде вуза). Все это делает моделирование важнейшим инструментом системного анализа.

В педагогике под моделью понимают «аналог педагогического процесса, в котором отражаются его компоненты и взаимодействия между ними»². Примером модели может служить модель выпускника образовательного учреждения, в которой отражены приоритетные качества личности, над

¹ Неуймин Я.Г. Модели в науке и технике. История, теория, практика. - Л.: Наука, 1984. - С.44.

² Смирнова Е.Э. Пути формирования модели специалиста с высшим образованием / Е.Э. Смирнова. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1977. – 136 с.

формированием которых работает педагогический коллектив. Так, предложенная Е.А. Минаевой модель процесса профессионального самоопределения студентов вуза представляет собой целостную систему с множеством взаимосвязанных элементов, образующих устойчивое единство. Её системообразующим элементом является цель – способствовать готовности студентов к профессиональной деятельности, развитию профессионально ориентированных знаний, умений и личностных качеств³.

При определении содержания проектируемой модели мы опирались на педагогические исследования, предполагающие, что модель воссоздаёт педагогическую деятельность, её структуру и функции⁴. Также мы исходим из того, что процесс моделирования определяется такими этапами, как: постановка целей и определение задач моделируемого объекта; установление характеристик модели объекта; определение структуры модели объекта; возможности его развития и изменения; определение результата построения модели.

Выявленные нами концептуальные основы моделирования педагогических процессов и систем легли в основу теоретической модели комплексного сопровождения студентов-инвалидов с НОДС в инклюзивной образовательной среде вуза. Эта модель раскрывает:

во-первых, модульную структуру построения содержания комплексного (организационно-педагогического, психологического, медицинско-оздоровительного и социального) сопровождения;

во-вторых, организационные формы деятельности, создающие условия для обеспечения доступной образовательной среды, обогащающие ценностно-

³ Минаева, Е.А. Развитие профессионального самоопределения студентов туристского вуза: автореф. дис. канд. пед. наук: 13.00.08 / Е.А. Минаева; Рос. междунар. акад. туризма. – М., 2008. – 24 с.

⁴ Сластенин, В.А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – М.: Академия, 2001. – 480 с.; Методы системного педагогического исследования: учеб. пособие/под ред. Н.В. Кузьминой. М.: Народное образование, 2002

мотивационную сферу личности и развивающие положительное отношение к профессиональной деятельности;

в-третьих, основные принципы развития целостной системы профессионального образования инвалидов, к числу которых можно отнести:

- адекватность содержания и форм психолого-педагогической и медико-социальной поддержки целевым установкам и условиям профессионально-образовательной деятельности инвалидов;

- актуализация реабилитационно-педагогических начал руководства профессионально-образовательной деятельностью инвалидов на всех его уровнях;

- опора на интегративный (смешанный) студенческий коллектив инвалидов и лиц, не имеющих инвалидности;

- опора на собственную целенаправленную активность инвалидов в профессионально-образовательной сфере;

- учет индивидуально-педагогических характеристик реабилитационного потенциала студентов-инвалидов;

- направленность на всестороннюю социальную реабилитацию инвалидов; непрерывность психолого-педагогической и социально-реабилитационной поддержки инвалидов в рамках учебно-образовательного процесса;

- осуществление организационно-педагогической поддержки инвалидов во взаимосвязи с их медицинской, технической и психологической реабилитацией⁵.

Теоретическая модель комплексного сопровождения лиц с НОДС в инклюзивной образовательной среде вуза представлена в данном

⁵ Кантор В.З. Педагогическое сопровождение социально-трудовой реабилитации инвалидов по зрению. СПб. 2001; Кантор В. З. Реабилитационно-педагогические основы организации обучения молодежи с ограниченными возможностями здоровья в системе высшего образования // Доступность высшего образования для инвалидов. Челябинск, 2003.

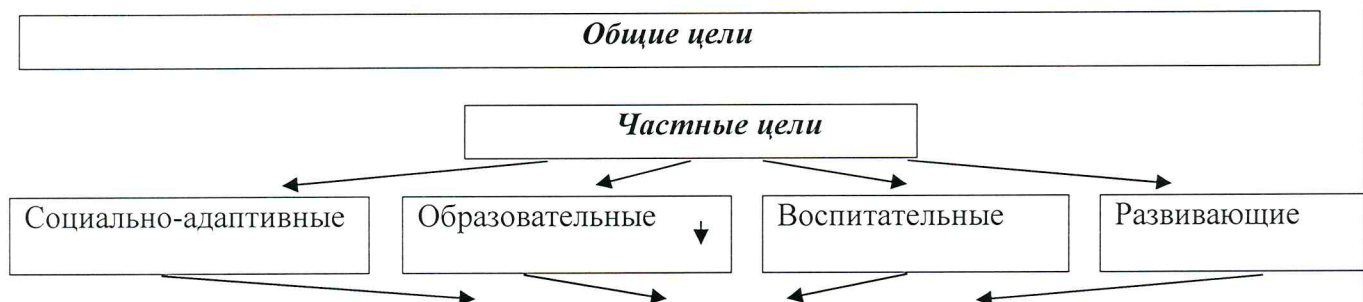
исследовании как система взаимосвязанных компонентов (блоков): программно-целевого (концептуальная основа, цели и принципы) и содержательного (виды и технологии сопровождения студентов с НОДС), которые в совокупности оказывают влияние на адаптацию студентов с НОДС к условиям инклюзивного вуза и освоение ими образовательной программы.

Программно-целевой компонент включает концептуальную основу, общие и частные цели, а также принципы комплексного сопровождения студентов с НОДС в инклюзивном вузе (Рис. 1).

Концептуальной основой разрабатываемой нами модели комплексного сопровождения инклюзивного высшего образования является *философия независимой жизни* или *жизни безграничных возможностей*. Концепция независимой жизни пришла на смену медико-ориентированному подходу, представляющему инвалида как пациента лечебных учреждений, нуждающегося в постоянном уходе и присмотре⁶. В концепции независимой жизни инвалидность уже не рассматривается как сугубо медицинская проблема. Философия независимой жизни ориентирует человека, имеющего инвалидность, на то, что он ставит перед собой такие же задачи, как и любой другой член общества.

Рис. 1

**Программно-целевой компонент комплексного сопровождения
студентов с НОДС в инклюзивном вузе**



⁶ См.: Воеводина Е.В. Классификация моделей инвалидности в контексте условий высшего учебного заведения: адаптационный аспект // Сервис в России и за рубежом. 2010. № 2(17).

<i>Принципы</i>

<i>Концептуальная основа: философия независимой жизни</i>

В философском понимании независимая жизнь – это способ мышления, это психологическая ориентация личности, которая зависит от ее взаимоотношений с другими личностями, от физических возможностей, от окружающей среды и степени развития систем (служб) поддержки лиц с инвалидностью. Независимая жизнь – это право человека быть неотъемлемой частью жизни общества и принимать активное участие в социальных, политических и экономических процессах, самостоятельно принимать решения и управлять жизненными ситуациями. Это свобода выбора и свобода доступа к жилым и общественным зданиям, транспорту, средствам коммуникации, страхованию, труду и образованию.

Независимая жизнь не зависит от необходимости человека с ограниченными возможностями прибегать к посторонней помощи или вспомогательным средствам, необходимым для его физического функционирования. Социальные условия и условия образования должны быть, таким образом, направлены на то, чтобы бытие человека с ограниченными возможностями стало максимально самостоятельным, независимым, а сам человек, занимая активную и ответственную жизненную позицию – равноправным членом общества, реализуя себя в этом обществе.

Концепция самостоятельного и независимого образа жизни лиц с ограниченными возможностями определяет сегодня подходы к формированию целей и содержания инклюзивного образования. Изучение отечественного и зарубежного опыта реализации концепции независимой жизни убеждает, что инклюзивное высшее образование выступает важнейшим ресурсом ее воплощения. Тем не менее, концепция независимой жизни пока еще находится в стадии формирования.

Общие цели комплексного сопровождения - это создание студентам с НОДС на этапе получения высшего образования условий обучения, воспитания и развития, адекватных их индивидуальным особенностям и образовательным потребностям, и способствующим освоению образовательной программы вуза; профилактика ситуаций и состояний риска адаптационных нарушений в социальном и личностном развитии.

Частные цели комплексного сопровождения:

- социально-адаптивные – ориентация выпускников на профессии, необходимые в экономике региона, формирование социальных компетенций и адаптационного потенциала личности, позволяющего активно приспосабливаться к изменяющейся учебной и профессиональной среде;
- образовательные - создание условий для формирования профессиональных компетенций;
- воспитательные – обеспечение ценностно-смысловых ориентиров индивидуального и коллективного бытия;
- развивающие – содействие полноценному развитию личности, ее образовательных и профессиональных интересов.

Целенаправленность комплексного сопровождения профессионального обучения студентов с НОДС обеспечивается на основе следующих принципов:

системности и последовательности, предусматривающих единство поставленных целей, задач, процесса и достигаемого результата – личностного саморазвития студентов-инвалидов в процессе вузовского образования;

согласованности действий участников инклюзивного образовательно-реабилитационного процесса на всех его этапах и по всем направлениям (видам) комплексного сопровождения;

психологической комфортности, содействующей осуществлению индивидуального подхода к деятельности каждого обучающегося, учитывая особые образовательные потребности, а также психологические и интеллектуальные способности личности;

гуманизации, рассматривающей студента с НОДС как субъекта независимой жизни, как свободную и духовную личность, имеющую способность к самопознанию, саморефлексии, саморазвитию;

демократизации, определяющей соответствующий стиль взаимоотношений участников инклюзивного образовательного процесс

Содержательный компонент разработанной нами модели включает виды и технологии сопровождения студентов с НОДС. Комплексный подход предполагает, прежде всего, организационно-педагогическое, психологическое, медицинско-оздоровительное и социальное сопровождение.

Под организационно-педагогическим сопровождением инклюзивного образования в вузе понимается процесс постоянного взаимодействия сопровождающего (управленческой структуры - ректората, ученого совета, учебно-методического управления, факультетов и кафедр, а также других подразделений вуза) и сопровождаемых (участников инклюзивного образовательного процесса), организации и поддержки деятельности, направленный на эффективную реализацию социальной миссии инклюзивного образования в вузе и выступающий механизмом развития образовательной системы. В процессе сопровождения управляющая структура совместно с сопровождаемой осуществляет изменение образовательной ситуации или поддерживает ее актуальное состояние.

Важнейшими условиями функционирования системы комплексного сопровождения являются постоянная координация действий всех организаторов и участников инклюзивного образовательного процесса, прямая и обратная связь между ними. Системный характер сформулированных целей комплексного сопровождения дает основание считать, что такая деятельность должна выполняться единой командой, в которую включены как педагогические работники вуза, так и специалисты так называемых помогающих профессий - педагоги-психологи, социальные педагоги, медицинские работники.

Специалисты сопровождения принимают участие в разработке образовательной программы, в проектировании системы управления, проводят экспертизу и анализ планов учебной и воспитательной работы, решений, принимаемых методическими советами и руководством образовательных учреждений, а также текущего состояния образовательного процесса с точки зрения психологической обоснованности и практической эффективности. Они помогают педагогам организовать учебную, познавательно-коммуникативную деятельность обучающихся с НОДС преимущественно в учебное время с использованием коррекционно-развивающих технологий и средств, вовлекают в разнообразные виды рекреационной деятельности, жестко не регламентированные по времени, но вместе с тем имеющие выраженную реабилитационную направленность.

Одним из вариантов организации комплексного сопровождения как системной деятельности по созданию условий, обеспечивающих доступность качественного образования и социально-профессиональной интеграции лиц с инвалидностью, является создание в образовательном учреждении *Центра (отдела, отделения, службы и т.п.) комплексного сопровождения* (далее – Центра), который объединит усилия педагогического состава и специалистов помогающих профессий.

Предлагаемая нами модель Центра сможет быть реализована в любом образовательном учреждении высшего образования. Однако не каждый вуз имеет возможность расширить свой штат за счет введения в него новых специалистов службы комплексного сопровождения или создания внутривузовской психолого-педагогической и медико-социальной службы. Возможным вариантом является либо создание межвузовских Центров (служб), либо организация сопровождения образовательного процесса специалистами автономных психолого-педагогических и медико-социальных служб (ППМС) или центров психолого-педагогического развития и коррекции на основе договора с образовательным учреждением.

Организационно-педагогическое сопровождение привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами. Оно направлено на контроль учебы студента-инвалида в соответствии с графиком учебного процесса в условиях инклюзивного обучения. При этом необходимо применение адекватных возможностям и потребностям обучающихся с НОДС современных технологий, методов, приемов, форм организации учебного процесса вуза.

Психологическое сопровождение представляет собой систематизированную деятельность, направленную на изучение, формирование, развитие и коррекцию личности студента-инвалида, ее профессиональное становление с помощью психодиагностических процедур, психопрофилактики и коррекции личностных искажений. Оно призвано обеспечить интеграцию инвалидов с НОДС в университетскую и профессиональную среду, обеспечить им реальную возможность получения высшего образования, помочь сформироваться в качестве квалифицированных специалистов.

Важнейшими задачами психологического сопровождения студентов-инвалидов при обучении в инклюзивном вузе выступают:

- 1) психологическая адаптация первокурсников-инвалидов к условиям образовательного учреждения, процессу обучения и студенческому коллективу, формирование у них мотивации успешного обучения, самообразования и личностного самосовершенствования;
- 2) психологическая помощь студентам-инвалидам в профессиональном самоопределении и развитии мотивации к обретению профессии;
- 3) психологическая подготовка студента-инвалида к осуществлению профессии и связанным с ней социальным взаимодействиям.

При решении этих задач используются разнообразные технологии сопровождения профессиональной ориентации и профессионального становления личности студента-инвалида (Табл. 1).

Таблица 1

Технологии сопровождения профессиональной ориентации и профессионального становления личности студента-инвалида

Проблемы сопровождения	Технологии сопровождения
Определение реальной проблемы профессионального самоопределения	Беседа, интервью, психобиография
Социально-экономические и бытовые условия жизнедеятельности студента-инвалида	Анализ семейных отношений, материального обеспечения, жилищных условий и т.п.
Комплексное изучение индивидуально-психологических особенностей личности	Диагностика ценностных ориентаций, установок, самооценки, интересов, склонностей, способностей
Компетентное отражение мира профессий и образа выбираемой профессии, соответствие профессионального выбора интересам, способностям, возможностям трудоустройства выпускника-инвалида	Диагностика, профориентационные игры, тренинги профессионального самоопределения, профессиональное просвещение и консультирование
Рассогласование идеального и реального образа профессии, мотивации профессионального выбора, неадекватная самооценка	Психолого-педагогический консилиум, методики самосознания и самоанализа, профессиональная рефлексия и др.
Поиск смысловых опор личности в ситуациях кризисов профессионального самоопределения личности студента-инвалида	Метод критических событий, психобиография, тестирование и др.
Коррекция профессионального выбора	Составление планов профессионального развития, альтернативных сценариев профессионального становления, проспектированное профессиографирование и др.

В качестве научно обоснованных практических средств, позволяющих инвалидам с НОДС в процессе профориентации осознать свои возможности, познакомиться с требованиями профессии, испытать себя в различных видах профессиональной деятельности и принять решение в плане окончательного профвыбора, могут выступать профессиональные пробы⁷. Они способствуют

⁷ Гордиевская Е.О. Профессиональная проба в процессе профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья как средство их профессионального самоопределения: Автореф. дис. канд. пед. наук. – СПб., 2009.

объективизации своих возможностей и жизненно-трудовых перспектив, оказывая определенное влияние на мотивацию профессионального обучения и дальнейшее трудоустройство.

Образовательные учреждения, обучающие инвалидов, должны иметь тесную связь с работодателями, с ними можно заключать договора на подготовку специалистов по нужным специальностям, на прохождение студентами производственной практики на данных предприятиях с последующим их трудоустройством. Целевая подготовка кадров по договорам должна обеспечивать: конкретную адресную подготовку специалистов на то или иное предприятие; формирование специальных профессиональных знаний и навыков у студентов с учетом будущего места работы; участие работодателей в учебно-воспитательном процессе инклюзивного вуза.

Таким образом, психологическое сопровождение абитуриента и студента-инвалида как будущего специалиста направлено на то, чтобы помочь личности реализовать себя в результате выработки индивидуального стиля деятельности, обеспечить удовлетворенность учебной деятельностью, помочь профессионально самоактуализироваться.

Медицинско-оздоровительное сопровождение включает диагностику физического состояния студентов-инвалидов, сохранение здоровья, развитие адаптационного потенциала, приспособляемости к учебе. Оно способствует решению комплекса задач, направленных на реабилитацию инвалидов в процессе обучения их в вузе, повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей инвалидов, гармонизацию их психического состояния, профилактику обострений основного заболевания, а также на нормализацию фонового состояния, включая нормализацию иммунного статуса, что непосредственно снижает риск обострения основного заболевания.

Медицинско-оздоровительное сопровождение студентов-инвалидов может включать в себя занятия адаптивной физической культурой в специальных медицинских группах с целью укрепления остаточного здоровья, развития и закрепления физических (в частности, двигательных), психических качеств, навыков самообслуживания. Адаптивная физическая культура сегодня рассматривается как важное условие повышения адаптационных возможностей студентов-инвалидов. Об этом можно судить по результатам выполненного в рамках реализации проекта диссертационного исследования одного из исполнителей проекта Е.В. Александровой⁸. В ходе исследования доказано, что студенты, активно участвующие в оздоровительных мероприятиях, более успешно учатся и лучше адаптированы к разного рода социальным ситуациям.

Таким образом, медицинско-оздоровительное сопровождение учебы инвалидов включает в себя комплексное воздействие на состояние здоровья и психологическое состояние инвалидов, обучающихся в вузе, что позволяет не только довести процесс обучения до получения ими диплома о высшем образовании, но и социально их адаптировать в обществе после окончания высшего учебного заведения.

Социальное сопровождение - это совокупность мероприятий, сопутствующих образовательному процессу и направленных на социальную поддержку инвалидов при их инклюзивном обучении, включая содействие в решении бытовых проблем, проживания в общежитии, социальных выплат, выделения материальной помощи, стипендиального обеспечения. Эта деятельность организуется на основе сотрудничества вуза с региональными органами государственной власти и местного самоуправления, образования, социальной защиты и службы занятости населения, общественными организациями инвалидов.

⁸ Александрова Е.В. Адаптивная физическая культура и спорт как фактор профессионально-ориентированной социализации студентов-инвалидов с нарушениями опорно-двигательной системы: Автореф. дис.канд. социол. наук. – Ростов-на-Дону, 2014. – 205 с.

В МГГЭУ реализуются такие виды социальной поддержки и помощи как: выделение дополнительных стипендий, материальной помощи, предоставление обустроенных для инвалидов мест в общежитии, организация досуга, летнего отдыха, организация волонтерского движения в помощь студентам-инвалидам и др. Особенности социального сопровождения студента-инвалида связаны с конкретными обстоятельствами жизни обучающегося и его семьи. В качестве такого примера может выступить потребность инвалида в транспортной доставке к месту его обучения. В этом случае МГГЭУ, как правило, берет на себя ответственность за выполнение подобной задачи на основе заключения договоров со службой социального такси и волонтерского движения.

Таковы основные компоненты теоретической модели комплексного сопровождения инклюзивного обучения студентов-инвалидов с НОДС в вузе. С целью проверки ее истинности и эффективности была разработана и апробирована управленческая модель прогнозирования результатов и оценки эффективности деятельности участников инклюзивного образовательного процесса на каждом этапе комплексного сопровождения.

2. Управленческая модель прогнозирования результатов и оценки эффективности комплексного сопровождения студентов с НОДС в инклюзивном вузе

Прогнозирование результатов и оценка эффективности деятельности по комплексному сопровождению должны осуществляться систематически, в течение всего периода обучения, на основе использования целевых индикаторов, с целью обеспечения мониторинга динамики результатов работы за оцениваемый период, для уточнения степени решения задач и выполнения мероприятий по комплексному сопровождению. При этом всегда важно иметь оперативную, точную и объективную информацию о текущем состоянии учебного и воспитательного процесса. Это позволяет своевременно осуществить методическую поддержку преподавателей и сотрудников Центра комплексного сопровождения, внести требуемые коррективы в процесс сопровождения, и как следствие, приводит к повышению качества образовательного и воспитательного процесса в вузе. Такую информацию на уровне вуза могут предоставить регулярно проводимые мониторинговые исследования, которые являются необходимым инструментом анализа различных сторон учебного процесса.

Из таблицы 2 следует, что особое значение для прогнозирования результатов и оценки эффективности деятельности по комплексному сопровождению инклюзивного образовательного процесса имеет аналитический этап. На этом этапе сопровождения происходит, как это следует из самого его названия, анализ эффективности деятельности преподавателей и специалистов помогающих профессий, а также оценка эффективности сопровождения студента-инвалида с НОДС в целом во всех его аспектах. Совершенно очевидно, что подобная оценка эффективности сопровождения, не имеющая на настоящий момент четко обозначенных критериев, может определяться лишь опосредованно через аттестационные показатели овладения студентом адаптированного учебного материала, сформированности общекультурных и профессионально значимых

компетенций, традиционных показателей социальной адаптации и интеграции инвалидов. Подобную оценку эффективности следует рассматривать как еще одну не менее значимую технологию комплексного сопровождения.

В то же время необходимо проанализировать результаты сопровождения, факторы, оказавшие как негативный, так и позитивный эффект на мероприятия по сопровождению студентов-инвалидов с НОДС. На основании полученных результатов и дальнейшем прогнозе динамики высшего образования и социализации студентов с инвалидностью проводится коррекция всех компонентов инклюзивного образовательного процесса, корректируется дальнейшая деятельность всех специалистов сопровождения.

Таблица 2

Управленческая модель прогнозирования результатов и оценки эффективности деятельности по комплексному сопровождению инклюзивного образовательного процесса в вузе

Этапы	Планируемый результат	Показатели эффективности
I. Организационно-диагностический	Собрана и проанализирована информация о поступивших в вуз студентах-инвалидах с НОДС; определена специфика их образовательных, социальных, медицинских и иных потребностей; оформлена информационная карта на каждого студента-инвалида с НОДС. Проведена первичная экспертиза всех компонентов, составляющих основу комплексного сопровождения. Дана оценка имеющихся ресурсов вуза для запуска инклюзивного образовательного процесса. Подготовлены рекомендации педагогам и специалистам по оказанию помощи (психолого-педагогической, медицинской и организационно-методической) в условиях сопровождения. Определены целевые ориентиры комплексного сопровождения.	Степень соответствия деятельности инклюзивного вуза направлениям государственной образовательной политики. Степень оптимизации учебно-методического обеспечения инклюзивного образовательного процесса. Наличие диагностического инструментария. Сформированность материально-технической базы, готовность кадрового потенциала для реализации деятельности Центра комплексного сопровождения. Степень разнообразия видов, форм, информационного пространства для всех участников системы сопровождения инклюзивного процесса.

II. Практико-действенный	Обеспечено своевременное сопровождение студентов-инвалидов с НОДС в условиях инклюзивного образовательного процесса, коррекция недостатков в их физическом и (или) психическом развитии. Обеспечена методическая помощь педагогам и консультативная помощь родителям (при необходимости) в их деятельности по комплексному сопровождению. Выбраны индивидуально ориентированные приемы и методы работы со студентами-инвалидами.	<i>Для студента-инвалида с НОДС:</i> – готовность к сотрудничеству; – эмоциональное удовлетворение от учебных занятий и изменение эмоционального баланса в целом в пользу положительных чувств и переживаний; – разрешение реальных трудностей в учебе и быту; – динамика индивидуальных достижений студентов-инвалидов с НОДС по освоению образовательной программы; – снижение количества неуспешных студентов-инвалидов; – снижение процента отчислений студентов-инвалидов; – сравнительная характеристика (наличие положительной динамики) данных психологической, педагогической и медицинской диагностики; – трудоустройство после окончания вуза по направлению подготовки; – успешная интеграция в социум. <i>Для администрации, преподавателей и специалистов Центра комплексного сопровождения:</i> – готовность к сотрудничеству; – степень удовлетворения образовательных потребностей обучаемых; – достижение поставленных целей; – создание необходимых условий для обеспечения доступного качественного образования студентов-инвалидов; – соответствие миссии, целей и задач деятельности Центра реальной ситуации, инструментальность (управляемость) деятельности Центра: наличие научно-организационного обеспечения, способов и плана действий по достижению результатов, сформированность ресурсов.
III. Аналитический	Констатированы соответствия /несоответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих программ. Внесены необходимые изменения в	Отчеты факультетов, кафедр, сотрудников Центра о работе со студентами-инвалидами. Отзывы студентов-инвалидов с НОДС, их родителей.

	процесс комплексного сопровождения. Откорректированы условия реализации инклюзивного образовательного процесса, методы и приемы работы педагогов и специалистов помогающих профессий.	Планы развития инклюзивной образовательной среды вуза. Откорректированные условия и формы получения инклюзивного высшего образования. Методические рекомендации для педагогов и специалистов помогающих профессий по комплексному сопровождению студентов-инвалидов с НОДС в инклюзивном вузе.
--	--	--

Оценивание следует проводить по результатам реализации этапов (на основе достижения конкретных измеримых результатов), а достижимость целей — на основе сравнения начальных результатов с плановыми. При этом можно с уверенностью утверждать, что деятельность администрации, всего преподавательского состава и специалистов инклюзивного вуза будет однозначно оправдана высокой социальной эффективностью и значимостью для общества. В этом случае можно рассчитывать на качественное и эффективное включение студентов-инвалидов в образовательное, а в будущем и профессиональное пространство. Повысится социальная защищенность их семей. Эта деятельность способна оказать влияние на формирование активной гражданской позиции, формирование основ толерантного отношения здоровых студентов, преподавателей и социума в целом к людям с ограниченными возможностями и их семьям.

С целью выявления возможных проблем в социализации и социальной адаптации студентов с НОДС, а также в целях своевременной коррекции модели комплексного сопровождения в инклюзивном вузе научно-исследовательским коллективом было проведено анкетирование студентов, имеющих НОДС и обучающихся в ФГБОУ ИВО МГГЭУ. В ноябре 2015 года был проведен сплошной опрос, включающий 330 респондентов, имеющих инвалидность, со всех факультетов МГГЭУ. При этом большая часть респондентов (85%) проживала в общежитии МГГЭУ. В итоге была собрана и проанализирована первичная социологическая информация, которая позволяет

сделать некоторые предварительные выводы. Сводные данные результатов анкетирования в виде одномерных частотных распределений по основным вопросам анкеты представлены в Приложении.

Сначала определимся с характеристикой респондентов. Основная часть студентов пришла в университет после окончания «обычной» средней школы (54,5%). Однако достаточно высока, в сравнении с «обычными» вузами, доля студентов-очников, получивших ранее среднее профессиональное образование (33,3%). В основном это выпускники специальных колледжей для лиц с инвалидностью. Доля респондентов, которые получали образование в «обычной» школе, на «дому», - невысока и составляет 15,2%. Это, вероятно, обусловлено тем, что лица с тяжелой формой инвалидности предпочитают не продолжать свое обучение.

На момент опроса никто из респондентов не находился в браке или отношениях сожительства. Материальное положение большинства студентов можно охарактеризовать как достаточно сложное. Относительно высока доля тех, кто находится на пороге черты бедности: существующих доходов хватает на продукты, но покупка одежды вызывает затруднение у 27, 3% опрошенных. У большинства затруднение вызывает покупка вещей длительного пользования (смартфон, компьютер, телевизор, "бюджетный" автомобиль и пр.) - 39,4% соответственно. Три процента опрошенных живут на пороге нищеты - денег порой не хватает даже на продукты. Столько же респондентов находится на верхней границе материального благополучия, не имеет материальных проблем и может позволить себе достаточно дорогостоящие вещи.

В целом это согласуется с общей картиной уровня жизни среднестатистического российского инвалида, доход которого действительно невелик. Причем, следует помнить и о том, что, если «здоровый» студент может без проблем обеспечить себя «вторичной» занятостью, подрабатывая в свободное от учебы время, шанс на такой доход у учащихся с НОДС невелик. Во-первых, тяжело найти саму работу и «физически» добираться до нее, во-

вторых, ограниченные возможности здоровья часто заставляют выбирать между успешной учебой и дополнительным заработком. Если же говорить о финансовых ожиданиях студентов по окончании вуза, то размер желаемой заработной платы немного завышен. Почти 30% опрошенных рассчитывает на заработную плату в размере от 31 до 70 тысяч рублей, а 12,1% - свыше 70 тысяч. Это в целом отражает общую тенденцию: такое положение дел характерно для большинства выпускников российских вузов.

Среди опрошенных высока доля тех, кто имеет достаточно четкие образовательные планы: большинство студентов, имеющих нарушения опорно-двигательной системы, планирует завершить получение высшего образования на уровне магистратуры (78,8%). На сформированность индивидуальной образовательной траектории указывает и то, что в получении образования респондентами соблюдена непрерывность: непосредственно перед поступлением в университет (за год) большинство занималось именно учебой (87,8%). Число тех, кто работал и просто пассивно «сидел дома» было одинаковым, и тех, и тех в выборке оказалось менее 7 %.

В выборе будущей профессии респонденты проявляли самостоятельность, доля тех, кто руководствовался мнением родителей - менее четверти опрошенных (24,2%). При выборе направления подготовки большинство опрошенных руководствовалось следующим:

- будущая профессия перспективна, можно построить успешную карьеру (60,6%);
- будущая профессия интересна (51,5%);
- будущая профессия полезна, приносит пользу людям, есть желание и возможность помогать (36,4%);
- будущая профессия высокооплачиваема (27,3%);
- будущая профессия актуальна на рынке труда, т.е. будет легко трудоустроиться (21,2%).
- будущая профессия престижна (21,2%).

На выбор высшего учебного заведения в основном повлияли два обстоятельства, самое важное из которых - адаптированная инфраструктура в вузе. Именно это стало ключевым фактором в выборе места учебы почти для половины респондентов (45,5%). На втором месте оказалась возможность учиться в Москве: она стала главной причиной поступления в МГГЭУ для 39,4% опрошенных. Относительно мала доля тех, за кого сделали выбор родители - их опять же менее 7%. Это, в свою очередь, свидетельствует о том, что нынешние студенты более самостоятельны в выборе жизненного пути и менее подвержены отрицательным рискам гиперопеки, часто исходящей от родителей. О возможности обучаться в инклюзивном вузе большинство респондентов узнало от знакомых, одноклассников (30,3%), из сети Интернет (30,3%), от учителей, преподавателей (24,2%). Также информацию о возможности обучаться в МГГЭУ предоставляли специалисты органов медико-социальной экспертизы (15,2%). А вот центры занятости населения, которые уполномочены заниматься профориентацией, подобной информации не давали.

Переходя к вопросу об академической успеваемости студентов с НОДС, необходимо отметить, что большинство из них - «хорошисты»: 51,5%. Равное количество респондентов среди «троечников» и «отличников»: первых чуть больше 27,3% против 21,2% соответственно. Трудности у студентов имеют в основном психологический характер (39,4%), что, по-видимому, связано с адаптацией к условиям общежития. С бытовыми проблемами сталкивается почти четверть респондентов 24,2 %. В сфере студенческого творчества студенты с НОДС проявляют себя недостаточно активно. Лишь 6,1% из них регулярно принимают участие в мероприятиях университета, а 33,3% иногда.

Предварительная оценка степени вовлечения инвалидов с НОДС в социальную среду учебного заведения показывает, что большинство из них не испытывает трудностей в данном аспекте инклюзии. Примечательно, что в кругу близких друзей у респондентов в основном находятся люди без инвалидности (51,5%) или же и те и другие в равной степени (42,4%).

Студенты с НОДС в целом разделяют инклюзивные установки современных моделей и стремятся к независимой жизни. Большинство респондентов старается решать возникающие личные проблемы самостоятельно, без посторонней помощи - 48,5%. Те, кто зависит от окружающих и регулярно обращается за помощью в меньшинстве - 21,2%. Примечательно, что окружающие в большинстве случаев, по мнению респондентов, охотно помогают инвалидам и сами активно предлагают помощь (69,7%). А вот с такими негативными реакциями, как жалость, немотивированная агрессия, навязчивые предложения помощи и безразличность, которые часто «здоровые» люди проявляют по отношению к инвалидам, респонденты в университете практически не сталкиваются.

Кроме того, почти все респонденты поддерживают модель инклюзивного высшего образования и полагают, что люди с инвалидностью должны учиться в обычных (неспециализированных) образовательных учреждениях в общих группах со «здоровыми» сверстниками (81,8%). Равное количество респондентов оказалось среди тех, кто поддерживает интеграцию и сегрегацию (3%), но они в явном меньшинстве.

Свой досуг студенты с нарушениями ОДС достаточно часто проводят в компании однокурсников и друзей из университета - 48,5%. Это можно объяснить тем, что большинство респондентов проживает в общежитии. Чуть более популярным оказалось проведение свободного времени в компании «старых» друзей и одноклассников, а не товарищей по университету (63,6%), а также общение с семьей и родственниками (66,7%). Примечательно, что доля тех респондентов, кто предпочитает одиночество «живому» общению невелика: за чтением и просмотром фильмов проводят свободное время 30,3% опрошенных и лишь 15,2% предпочитают виртуальное общение в Интернете через социальные сети, форумы и пр. Все это также свидетельствует о вовлечении лиц с НОДС в социальную среду инклюзивного вуза.

Подводя итоги пилотажному исследованию необходимо заключить несколько важных выводов:

1. Студенты-инвалиды с НОДС достаточно активны в учебе и имеют относительно сформированное представление о своем образовательном пути, самостоятельны в выборе профессии и вуза. Большинство обучающихся инклюзивного вуза не испытывает на себе влияние социокультурных барьеров, препятствующих их эффективной самореализации в сфере высшего образования. У студентов-инвалидов, как правило, нет тяжелых проблем в общении с преподавателями и товарищами по учебе. Однако снижению успеваемости способствуют такие факторы, как внутренние психологические переживания и бытовая необустроенность.

2. Большинство студентов-инвалидов с НОДС характеризуется трудным материальным положением, с одной стороны, а с другой - завышенными ожиданиями заработной платы при будущем трудоустройстве.

3. Инвалиды с нарушением ОДС предпочитают инклюзию в образовательном пространстве по сравнению с другими стратегиями, такими как сегрегация и интеграция. Большинство нацелено на продолжение образования.

4. Студенты-инвалиды с НОДС традиционно воспринимаются всеми субъектами образовательного процесса, в том числе профессорско-преподавательским составом вуза, как «трудно обучаемые». Значительная часть профессорско-преподавательского состава (более трети от общей численности) недостаточно знают о проблемах студентов с ограниченными возможностями здоровья и не готовы к включению их в качественный процесс обучения с учетом психофизических и иных особенностей. Зачастую преподаватели не имеют также возможности уделять необходимое количество времени «особым» студентам, что требует пересмотра нормативов времени для формирования индивидуальных учебных поручений, в случае обучения в группе студента-инвалида. Преподаватели имеют недостаточный уровень подготовленности к реализации дифференцированных коррекционно-развивающих программ работы со студентами-инвалидами.

5. Родители абитуриентов, имеющих ограниченные возможности здоровья, не всегда готовы отстаивать права своих детей на образование и испытывают настоящий страх и недоверие перед системой высшего образования.

6. Студенты «группы нормы» не всегда готовы принять в группе студентов с ограниченными возможностями здоровья.

7. В условиях интенсификации процесса сопровождения возрастает степень психофизиологической нагрузки на преподавателей и специалистов, что может спровоцировать проявление стрессовой педагогической тактики, негативно влияющей на здоровье, поведение студентов.

8. Недостаточный уровень квалификации преподавателей на начальном этапе может привести к использованию методик и технологий сопровождения, не соответствующих индивидуальным и функциональным возможностям сопровождаемых.

Заключение

Комплексное сопровождение инклюзивного высшего образования сегодня выступает как интегративная технология, особая культура поддержки участников образовательного процесса, способствующая решению задач их развития, обучения, социализации. Комплексное и систематическое конструирование указанных условий обучения инвалидов в пространстве высшего учебного заведения – залог повышения эффективности высшего образования инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья, успешной реализации их интеграционного и реабилитационного потенциала.

Решение этой задачи будет более эффективным, если использовать модель комплексного сопровождения студентов-инвалидов в инклюзивной вузовской образовательной среде, реализующую определенные социальные и педагогические условия. Прогнозируемая практическая значимость реализации модели комплексного сопровождения инклюзивного высшего образования заключается в следующих позициях.

Первое. Качественное и эффективное включение студентов-инвалидов в единый учебный коллектив вуза на равноправной основе, в условия единой инклюзивной образовательно-реабилитационной среды вуза и, в будущем, в профессионально-трудовое пространство позволит, *во-первых*, изменить взгляды общества на их возможности, повысит степень толерантности общества к лицам с ограниченными возможностями и самое главное — их востребованность на рынке труда; *во-вторых*, снизить количество социально неуспешных людей и их семей, оказать помощь семьям, воспитывающим абитуриентов и студентов данной группы, обеспечит адекватное включение родителей в учебно-воспитательный процесс инклюзивного вуза.

Второе. В обозримой перспективе ожидается увеличение востребованности предлагаемых российскими вузами образовательных услуг, увеличение контингента обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. На основе инклюзивной практики более активным станет разработка научных трудов и учебно-методических пособий по

проблемам профессионального образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, которые будут использоваться все более широким кругом образовательных учреждений; более адекватной станет профориентационная, медицинская и социальная помощь студентам-инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Третье. Исследование позволило выявить актуальные проблемы организации системы комплексного сопровождения и реализации соответствующих технологий в отношении студентов с ограниченными возможностями здоровья:

нехватка квалифицированных педагогических кадров, специалистов с реальным опытом решения актуальных личностных и образовательных проблем молодых людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья;

слабое развитие информационных процессов в системе комплексного сопровождения инклюзивного высшего образования;

дилетантство в составлении образовательных программ и технологий;

низкий уровень психолого-педагогической подготовки преподавателей и мотивации к её получению и повышению.

Соответственно оперативное и грамотное решение данных проблем позволит оптимизировать систему комплексного сопровождения участников образовательного процесса в высшей школе. Приоритеты здесь таковы: совершенствование условий реализации образовательных программ высшего образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (кадровое, материально-техническое, учебно-методическое и информационное обеспечение); для дальнейшего развития института инклюзивного высшего образования необходимо использовать все возможные информационные каналы: это могут быть официальные каналы органов образования, привлечение средств массовой информации, значимую роль могут сыграть Интернет-порталы для людей с инвалидностью.

Разработанная сотрудниками научно-исследовательской лаборатории по проблемам профессионального образования инвалидов с НОДС управленческая модель прогнозирования результатов и оценки эффективности деятельности по комплексному сопровождению студентов-инвалидов с НОДС апробирована в ФГБОУ инклюзивного высшего образования «Московский государственный гуманитарно-экономический университет». В ходе апробации выявлен ряд проблем и рисков, которые необходимо учитывать при проектировании оптимальной модели комплексного сопровождения инклюзивного образовательного процесса. В этом случае реализация представленной модели комплексного сопровождения студентов-инвалидов возможна практически в каждом образовательном учреждении высшего образования и непременно будет вести к появлению устойчивого воспитательного эффекта в личностно-ориентированном развитии личности студента-инвалида. Этот опыт будет проявляться в дальнейшем развитии института инклюзивного образования, в усилении гражданской, патриотической, социальной позиции каждого члена нашего общества.

Список литературы

Александрова Е.В. Адаптивная физическая культура и спорт как фактор профессионально-ориентированной социализации студентов-инвалидов с нарушениями опорно-двигательной системы: Автореф. дис.канд. социол. наук. – Ростов-на-Дону, 2014. – 205 с.

Воеводина Е.В. Классификация моделей инвалидности в контексте условий высшего учебного заведения: адаптационный аспект // Сервис в России и за рубежом. 2010. № 2(17).

Гордиевская Е.О. Профессиональная проба в процессе профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья как средство их профессионального самоопределения: Автореф. дис. канд. пед. наук. – СПб., 2009.

Кантор В.З. Педагогическое сопровождение социально-трудовой реабилитации инвалидов по зрению. СПб. 2001.

Кантор В. З. Реабилитационно-педагогические основы организации обучения молодежи с ограниченными возможностями здоровья в системе высшего образования // Доступность высшего образования для инвалидов. Челябинск, 2003.

Методы системного педагогического исследования: учеб. пособие/под ред. Н.В. Кузьминой. М.: Народное образование, 2002.

Неуймин Я.Г. Модели в науке и технике. История, теория, практика. - Л.: Наука, 1984.

Смирнова Е.Э. Пути формирования модели специалиста с высшим образованием / Е.Э. Смирнова. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1977. – 136 с.

Сластенин, В.А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – М.: Академия, 2001. – 480 с.