

Профессиональное самоопределение обучающихся с детским церебральным параличом

Professional self-determination of students with cerebral palsy

УДК 376.22

DOI: 10.12737/2500-3305-2025-10-2-70-74

Джафар-заде Д.А.

Научный сотрудник лаборатории инклюзивного образования, ГАОУ ВО города Москвы «Московский городской педагогический университет», г. Москва
e-mail: DjafarZadeDA@mgpu.ru

Jafar-zadeh D.A.

Researcher, Laboratory of Inclusive Education, Moscow City Pedagogical University, Moscow
e-mail: DjafarZadeDA@mgpu.ru

Аннотация

В статье рассмотрены актуальные вопросы психолого-педагогического сопровождения и поддержки профессионального самоопределения обучающихся с двигательными нарушениями, в частности с детским церебральным параличом. Указаны приоритетные задачи профориентации в инклюзивном образовании. Обоснована необходимость дифференциации ключевых аспектов профориентационной работы в соответствии с нозологиями и характером нарушенных функций. Выделены ключевые задачи работы службы профориентационной поддержки лиц, страдающих ДЦП. Проанализированы психологические особенности лиц с двигательными нарушениями, факторы профессионального самоопределения, профессиональные намерения обучающихся с ДЦП. Подчеркнута необходимость практикоориентированного подхода, а также определенного участия родителей в процессе профессионального самоопределения. Определены особенности психолого-педагогического сопровождения на разных этапах профессионального самоопределения обучающихся с инвалидностью.

Ключевые слова: профессиональное самоопределение, обучающиеся с инвалидностью, двигательные нарушения, профориентация, осознанность, оптант, мотивация, профессиональные намерения.

Abstract

The article discusses current issues of psychological and pedagogical support and support for professional self-determination of students with motor disorders, in particular with cerebral palsy. The priority tasks of career guidance in inclusive education are indicated. The necessity of differentiating the key aspects of career guidance work in accordance with the nosologies and the nature of impaired functions is substantiated. The key tasks of the career guidance support service for people with cerebral palsy are highlighted. The psychological characteristics of people with motor disorders, factors of professional self-determination, and professional intentions of students with cerebral palsy are analyzed. The necessity of a practice-oriented approach, as well as a certain participation of parents in the process of professional self-determination, is emphasized. The features of psychological and pedagogical support at different stages of professional self-determination of students with disabilities are determined.

Keywords: professional self-determination, students with disabilities, motor disorders, career guidance, awareness, optant, motivation, professional intentions.

Введение

Одной из наиболее важных задач в сфере профориентации становится оказание помощи лицам с ОВЗ и инвалидностью в профессиональном самоопределении и при трудоустройстве, так как общее благополучие и социализация во многом зависят от выбора профессиональной деятельности и их вовлеченности в социум.

Профессиональное самоопределение — длительный и сложный процесс, а в инклюзивном образовании — это особый процесс, целью которого является обеспечение обучающимся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) психолого-педагогического сопровождения и создание условий для их профессионального выбора в соответствии с индивидуальными возможностями и особыми потребностями [1]. Проблема профессионального выбора лиц с инвалидностью исторически была объектом внимания многих ученых и практиков (Л.С. Выготский, И.Ю. Левченко, Г.Б. Картушина, А.Н. Граборов, Г.М. Дульнев, В.В. Коркунов, Б.И. Пинский, В.А.Шинкаренко и многие другие). Л.С. Выготский впервые обосновал понятие об инклюзивном образовании, идея которого заключалась в создании системы образования, которая объединяет людей с ограниченными возможностями здоровья с нормально развивающимися детьми.

Одной из основных задач, стоящих в приоритете инклюзивного образования — необходимость профориентации лиц с ОВЗ и инвалидностью, помощь в их профессиональном самоопределении, сознательный выбор трудовой сферы. Но не возникает никакого сомнения в том, что работа с обучающимися с инвалидностью имеет определенные особенности, отличающие ее от работы со здоровыми людьми. Более того, особенности ограничения здоровья тоже встречаются различной нозологии и имеют разные степени нарушения, поэтому, считаем, что не совсем корректно рассматривать профориентационную работу с лицами с ОВЗ и инвалидностью в целом, а стоит обращать внимание на нозологические особенности.

Конечно, в современной России профессиональное самоопределение для лиц с инвалидностью и ОВЗ для всех нозологий постепенно становится доступно в разных сферах деятельности с учетом возможностей и способностей. Но в тоже время это во многом вызывает и трудности, связанные с наличием нарушения и его последствий.

Что касается лиц с детским церебральным параличом (одна из основных форм нарушений центральной нервной системы, а именно - опорно-двигательного аппарата, которым страдают около 89% лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее-НОДА)), то именно обучающиеся с детским церебральным параличом чаще испытывают серьезные затруднения в процессе профессионального самоопределения, что связано и с наличием нарушения и его последствий, ограничивающих возможности учащихся, как объективной причины, так и с различными индивидуальными субъективными причинами.

Говоря о клинических проявлениях двигательных нарушений, можно выделить следующие:

- параличи (полное или частичное ограничение произвольных движений);
- парезы (пониженный мышечный тонус);
- диссоциативные расстройства (нарушение двигательных ощущений);
- синкинезии (наличие непроизвольных движений, сопутствующих движению другой мышцы);
- гиперкинезы (наличие непроизвольных быстрых движений);
- парезы (пониженный мышечный тонус);
- атаксии (нарушение координации движений и равновесия) [2].

Среди наиболее часто проявляющихся нарушений психического развития выделяют:

- незрелость и несформированность эмоционально-волевой сферы личности;
- неадекватно завышенная или неадекватно заниженная самооценка;
- эгоцентричность;
- неадекватно завышенный или заниженный уровень притязаний;

- фобии (патологические страхи);
- частые перепады настроения.

Перечисленные психологические симптомы проявляются в индивидуальном порядке, в разной степени выраженности и поддаются коррекции [8].

Всё перечисленное, как правило, оказывает особое влияние при профессиональном самоопределении лиц с детским церебральным параличом. Нужно отметить, что детский церебральный паралич, как правило, проявляется вследствие воздействия неблагоприятных факторов на стадии внутриутробного развития, во время родов или в первые 1-2 года жизни: родовые травмы, острые респираторные заболевания матери во время беременности, хронические патологии, недоношенность и гипоксия мозга плода и др., что предполагает различные формы проявления ДЦП и степени его тяжести. [2] Согласно европейской системе классификации глобальных моторных функций (GMFCS) степени тяжести проявления ДЦП могут быть от легкой I степени, часто с сохраненным интеллектом и незначительными нарушениями (например, в виде хромоты), до тяжелой, когда человек находится в инвалидном кресле и нуждается постоянно в использовании ассистивных, в том числе коммуникативных технологий.

Обучающиеся с ДЦП - выпускники профессиональных образовательных организаций, часто испытывают большие трудности, так как многие работодатели не стремятся принимать на работу людей с отклонениями по причине отсутствия информации об их особенностях и возможностях [7]. В результате молодые люди с ДЦП испытывают чувство неполноценности, боятся быть отвергнутыми и непонятыми в новом коллективе и, как итог, - потери интереса к освоению профессии. Профорориентационное сопровождение профессионального самоопределения лиц с инвалидностью направлено на решение данной проблемы. О том, как работает эта направление подробно пишут О. В. Михайлова и Б. Н. Рыжов в статье «Системная технология и методы профессиональной ориентации и поддержки инвалидов вследствие детского церебрального паралича» [6]. Они выделили основные задачи работы службы профорориентационной поддержки лиц, страдающих ДЦП:

- поиск и составление списка профессий, в которых возможно успешное профессиональное самоопределение, трудоустройство и информирование об особенностях, условиях и возможностях профессии;
- составление заключения о состоянии рынка труда для таких лиц на основе полученной информации;
- организация и сопровождение работы различных структур, которые помогают интегрироваться в общество и находить профессиональное призвание людям с ограниченными возможностями, не способным на трудоустройство по законодательству;
- организация профконсилиума, которое предоставляет экспертное мнение службы психологической диагностики и коррекции, а также профессиональную поддержку;
- разработка рекомендаций, которые помогут инвалидам в профессиональном самоопределении, поиске работы и получении профессионального образования.

Необходимо отметить, что профорориентационная работа с обучающимися, страдающими ДЦП и имеющими сохраненный интеллект, должна существенно отличаться от профорориентации здоровых подростков и молодых людей, а также, имеющих только нарушения интеллекта (по данным Е. М. Старобиной).

При работе с обучающимися с детским церебральным параличом необходимо не забывать, что кроме учета их физических особенностей, необходимо обращать внимание и на их психологические особенности.

Так, наличие неадекватных профессиональных намерений является одной из самых важных проблем при профорориентационной работе с обучающимися, вообще имеющими ту или иную нозологию. А выбор специальностей и профессий, которые лица с ДЦП не могут себе позволить в силу их физических характеристик - первое, на что следует обратить внимание

консультирующему специалисту. Выявление неадекватных намерений происходит на подготовительном этапе (по И.Ю. Левченко) профориентационной работы.

Важно, что профориентационная работа с лицами, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, должна иметь адресный характер. Психолог должен заострить своё внимание на анамнезе оптанта, на его индивидуальных особенностях, учитывать склонности и интересы, а также помогать найти своё место в мир профессий. Именно на подготовительном этапе психолог анализирует анамнез, учитывает профессиональные склонности и интересы, личностные особенности и познавательные способности [4].

Далее следует основной этап профориентационной работы. На нем как раз происходит психокоррекция тех неадекватных профессиональных намерений, о которых было сказано выше, и которые были выявлены предыдущем этапе. Основной этап может проходить в формате социально-психологического тренинга. Однако наиболее эффективной и актуальной формой, как коррекции профессиональных намерений, так и развития осознанности самого процесса профессионального самоопределения, является участие обучающихся с ДЦП в профессиональных пробах.

Такой практикоориентируемый подход к профессиональному самоопределению дает возможность целенаправленного, более детального ознакомления элементами трудовой деятельности, со спецификой трудовых операций в рамках выбранной профессии, позволяет перейти от абстрактного образа профессии к конкретному пониманию ее содержания, может выступать системообразующим фактором формирования готовности к выбору профессии, способствует целостному представлению индивидуальных психологических особенностей своего профессионального самоопределения.

Как отмечает И.Ю. Левченко, среди психологических особенностей лиц с ДЦП можно выделить низкий уровень коммуникативных способностей, проблемы с организацией своего поведения, серьезные переживания насчет их заболевания. Также следует обратить внимание на обучающихся, страдающих спастическими формами церебрального паралича, т.к. к особенностям их профессиональной мотивации относятся неопределенность в выборе профессии, неспособность аргументировать свой выбор, инфантильность и т. д., что происходит в связи с недостаточным, а зачастую и неопределенным представлением о мире возможных профессий, что негативно сказывается на их способности к профессиональному самоопределению [9].

Проводить профориентационную работу с обучающимися с НОДА рекомендуется комплексно, что подразумевает включение в процесс работы и самого оптанта, и родителей, и специалистов. Родители зачастую играют главенствующую роль в профессиональном самоопределении подростка, молодого человека с ограниченными возможностями. Есть несколько вариантов ситуаций, в которых родители непосредственно влияют на затрудненное самоопределение своего сына или дочери [5]. В первом случае, родители недооценивают своего, принимают потенциал и с самого детства рекомендуют простые, неперспективные профессии.

В кардинально противоположной ситуации, родители могут поощрять всевозможные неадекватные профессиональные намерения, переоценивая возможности, из-за чего в будущем молодой человек может столкнуться с фрустрацией на фоне достигнутых поставленных целей, которые изначально были недостижимы из-за физических особенностей. Поэтому важно проводить беседы и уведомлять родителей об адекватных профессиональных возможностях их сына или дочери. При этом необходимо на протяжении всего периода профориентации корректировать профессиональные планы каждого обучающегося в соответствии с его возможностями.

Подводя итог, можно с уверенностью сказать, что профориентационная работа с людьми, страдающими ДЦП — это большой и трудный путь, большая часть которого состоит в профессиональном информировании, как работодателей, так самих оптантов и их родителей об особенностях, возможностях и ограничениях. Необходимо информировать работодателей о том, что такие люди вполне способны и готовы к освоению профессии, и их заболевание, при учете всех особенностей, не влияет на продуктивность работы. Должна проводиться масштабная

комплексная профориентационная работа, начиная с младшего школьного возраста, заканчивая на стадии трудоустройства и освоения профессии. На протяжении всего процесса необходимо проводить корректировку профессиональных планов. Активными участниками также являются родители, которые должны постоянно поддерживать своего ребенка.

На всех этапах профессионального самоопределения обучающихся с детским церебральным параличом должна быть организована целенаправленная профориентационная работа. Работа должна проводиться систематически и чем раньше, тем лучше будет для всего будущего процесса профессионального самоопределения.

В целом, для молодых людей, обучающихся с инвалидностью, выбор профессии — это возможность не столько финансового обеспечения, сколько отвлечение от болезни и формирование нового смысла жизни. И только благодаря серьезной профориентационной работе это возможно осуществить.

Литература

1. Бурдуковская Е. А., Самсонова Е. В., Македонская О. А. Профессиональное самоопределение и социальная адаптация студентов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью как компонент социального здоровья в условиях инклюзивного профессионального образования // Амурский медицинский журнал. 2018. № 4 (24). С. 26-29.
2. Винникова, Е. А. Ребенок с детским церебральным параличом / Е. С. Слепович [и др.] // Специальная психология: учеб. пособие / под ред. Е.С. Слепович, А.М. Полякова. – Минск: Выш. шк., 2012. – Параграф 2.6. –С.346-397.
3. Гусейнова А. А. Специальные условия получения образования обучающимися с тяжелыми (множественными) нарушениями развития // Проблемы реализации ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья: сб. ст. по материалам круглого стола / сост.: И. Ю. Левченко, А. С. Павлова, М. В. Шешукова. 2016. С.47-54.
4. Левченко И. Ю. Некоторые вопросы профессиональной ориентации обучающихся с НОДА. Вестник МГПУ. Серия «Современный колледж». 2022. № 2 (2). С. 38–47.
5. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : методическое пособие / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. - Москва: Просвещение, 2008. - 239 с.
6. Михайлова, О. В. Системная технология и методы профессиональной ориентации и поддержки инвалидов вследствие детского церебрального паралича / О. В. Михайлова, Б. Н. Рыжов // Специальное образование. — 2013. — № 2 (30). — С. 80–90.
7. Профессиональная ориентация инвалидов и лиц с ОВЗ в системе многоуровневого образования: организационные и методические аспекты: материалы Всерос. науч.-практ. конф., г. Москва, 18 ноября 2016 г. / сост.: В. Д. Байрамов, Н. А. Ореховская; Московский государственный гуманитарно-экономический университет. М., 2016. 847 с.
8. Черемошкина Л.В. Опыт работы психологической службы факультета информационных технологий МГППУ. // Инклюзивное образование: методология, практика, технология: материалы международной научно-практической конференции (22 июня 2011, Москва). – М.: МГППУ, 2019. – С. 213-214.
9. Якоцуц, О. Л. Особенности профессиональных интересов у лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата [Текст] / О. Л. Якоцуц // Сибирский психологический журнал. - 2009. - N 32. - С. 86-88.