

Данные методические рекомендации предназначены для специалистов, отвечающих за организацию и проведение профориентационной работы. Рекомендации содержат информационные и методические материалы, которые составлены в помощь тьюторам, педагогам и другим специалистам системы образования, занимающимися профессиональным ориентированием обучающихся с ОВЗ и/или инвалидностью.

В методических рекомендациях представлены теоретические основы организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ; дается описание профориентационной работы специалистов-профконсультантов на основе методологического подхода к организации профессионального консультирования и формирования у школьников с инвалидностью и ОВЗ целостной картины мира профессий.

Настоящие методические рекомендации разработаны в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение среднего профессионального образования, а также упорядочивания деятельности образовательных и других организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам среднего профессионального образования и обеспечения подготовки качественного специалиста для обучающихся категории с инвалидностью и ОВЗ.

Автор: Павлова Валентина Дмитриевна, преподаватель Чебоксарского экономико-технологического колледжа Минобразования Чувашии

**Оглавление**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Общие положения……………………………………………………………… | 4 |
| 2. | Используемые термины, определения, сокращения……………………….… | 5 |
| 3. | Психолого-педагогическая характеристика лиц с ограниченными возможностями здоровья………………………………………………………. | 6 |
| 4. | Особенности профориентационной работы с обучающимися, имеющими ОВЗ и инвалидность……………………………………………………………. | 11 |
| 5. | Организация профориентационной работы с лицами с ОВЗи инвалидностью……………………………………………………………….. | 13 |
| 6. | Основные формы профессионального ориентирования инвалидови лиц с ОВЗ………………………………………………………………...…… | 15 |

**I. Общие положения**

* 1. Успешная социализация и благополучие инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) напрямую зависит от выбора профессиональной траектории развития и успешного трудоустройства. Продуктивная самореализация этих людей возможна в самых различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Методические рекомендации разработаны с целью совершенствования деятельности образовательных организаций среднего профессионального образования по осуществлению профориентационной работы для привлечения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на обучение по программам среднего профессионального образования и профессионального обучения.

Настоящие методические рекомендации разработаны на основании:

[Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»](https://docs.cntd.ru/document/902389617#7D20K3);

[Федерального закона Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»](https://docs.cntd.ru/document/9014513#7D20K3);

[Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/9032762#6500IL), утвержденного [Постановлением Минтруда России от 27 сентября 1996 г. № 1](https://docs.cntd.ru/document/9032762#64U0IK);

[Методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности](https://docs.cntd.ru/document/420212941#6500IL), утвержденных [приказом Минтруда России от 4 августа 2014 г. № 515](https://docs.cntd.ru/document/420212941#64U0IK).

1.2. Для эффективной профессиональной реабилитации лиц с ОВЗ и инвалидностью необходима комплексная система профессиональной ориентации, которая позволит формировать мотивацию к трудовой деятельности, социализации и внесению личного вклада в развитие общества у названной категории обучающихся.

1.3. Профессиональная ориентация (профпросвещение, профдиагностика, профконсультация, профапробация) − это образовательный подпроцесс, направленный на развитие и формирование культуры профессионального самоопределения.

Детям с ограниченными возможностями здоровья необходима помощь в построении эффективных поведенческих стратегий. Правильно организованная среда обитания способствует накоплению у них конструктивного опыта коммуникативного взаимодействия, учит отстаивать свои интересы, не нарушая при этом интересов и потребностей окружающих, учит социально-приемлемым способам выражать свое несогласие, свои возражения, свое негодование по поводу ущемления его желаний.

1.4. При организации и осуществлении эффективной профориентационной работы с лицами с ОВЗ и инвалидностью в субъекте Российской Федерации необходимо взаимодействие органов исполнительной власти, осуществляющих управление в сферах образования, труда и занятости, социальной защиты населения, органов муниципального образования, профессиональных образовательных организаций.

**II. Используемые термины, определения, сокращения**

Базовая профессиональная образовательная организация − профессиональная образовательная организация, обеспечивающая поддержку региональных систем инклюзивного профессионального образования инвалидов.

Инвалид − лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья − физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее − ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Профессиональная информация − ознакомление различных групп населения с современными видами производства, состоянием рынка труда, потребностями хозяйственного комплекса в квалифицированных кадрах, содержанием и перспективами развития рынка профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку, возможностями профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности.

Профессиональная консультация − оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества.

Профессиональный подбор − предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики.

Профессиональный отбор − определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями.

Профессиональная ориентация − комплекс специальных мер в профессиональном самоопределении и выборе оптимального вида занятости гражданина с учетом его потребностей, индивидуальных особенностей и возможностей, а также востребованности профессии (специальности) на рынке труда.

Профессиональная, производственная и социальная адаптация − система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

Профессиональная траектория развития − процесс саморазвития, самообразования и преобразования личности, включающий готовность в процессе профессиональной деятельности успешно приспосабливаться к меняющимся условиям.

Профессиональная направленность − потребности и интересы человека, связанные с его отношением к профессиональному труду.

Профессиональное самосознание − осознание себя как субъекта будущей профессиональной деятельности.

Профессиональное самоопределение − принятие решения о выборе профессии и путях формирования личности как профессионала.

Профессиональная диагностика – изучение потребностей, интересов, склонностей и индивидуальных психологических особенностей обучающихся.

Интересы – индивидуально-психологические особенности личности, проявляющиеся в положительном эмоциональном отношении к различным объектам и явлениям окружающей действительности, а также в интеллектуальной познавательной активности.

Склонности − желания человека, побуждения, потребности в определенных видах деятельности, стремление не только к результату, но и к самому процессу того, что человек делает.

Способности − индивидуальные качества человека, от которых зависит возможность успешного осуществления деятельности.

III. Психолого-педагогическая характеристика лиц

с ограниченными возможностями здоровья

Прежде чем заниматься профориентацией детей с ОВЗ, необходимо, в первую очередь, изучить специфику их заболеваний. Ведь самая большая сложность в ориентации на профессию среди лиц с ограниченными возможностями состоит в неоднородности состава таких групп. В соответствии с особенностями различных отклонений можно определить список подходящих и неподходящих профессий для детей с различными видами заболеваний.

К категории лиц с ОВЗ относятся лица с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, речи, интеллекта, расстройствами аутистического спектра.

3.1. Лица с нарушениями зрения

Нарушения зрения проявляются в широком диапазоне нарушений приема информации по визуальному каналу. Для процесса профессионального самоопределения человека принципиально наличие возможностей компенсированного с помощью различных устройств зрительного восприятия информации либо ее исключение (полная слепота).

Нарушения зрения могут быть врожденными и приобретенными. При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушено бинокулярное зрение – все это у слабовидящих может привести к «пространственной» слепоте, когда нарушено восприятие перспективного и глубинного пространства, что является немаловажным, например, при черчении или чтении чертежей. У слабовидящих, занятых зрительной работой, быстро наступает утомление, что в результате снижает работоспособность. Способствовать ухудшению зрения могут и многие обычные движения, как, например, поднятие тяжестей, наклоны, резкие прыжки, поэтому для слабовидящих они являются противопоказанием к работе.

Человек с нарушением зрения не в состоянии обрести многие навыки общения, в том числе в полной мере овладеть невербальными средствами общения (жест, мимика, пантомимика). Неадекватность оценки своих возможностей может приводить к конфликтам в общении или снижении потребности в нем. Сложно складываются взаимоотношения лиц с нормальным и с нарушенным зрением, причиной осложнения коммуникации между ними является незнание и непонимание особенностей такого общения.

3.2. Лица с нарушениями слуха

Лица с нарушениями слуха составляют значительную группу лиц с ОВЗ и инвалидностью. Нарушения слуха бывают приобретенные и врожденные. Выделяют следующие категории лиц с нарушениями слуха: глухие, рано/позднооглохшие, слабослышащие (тугоухие).

Глухие – это лица с тотальным отсутствием слуха, без возможности самостоятельного пользования им для накопления и сбора речевого запаса. Тотальная глухота встречается достаточно редко, обычно сохранны остаточные явления слуха, которые позволяют воспринимать отдельные, специфические звуки, разборчивое восприятие речи при этом невозможно.

Среди глухих выделяют ранооглохших и позднооглохших. К первому типу относят лиц с двусторонним перманентным нарушением слуха, полученным либо от рождения, либо в раннем детстве до формирования речи. Позднооглохшие же – это лица со значительной потерей слуха, но довольно сохранной речью по причине позднего возникновения глухоты. Эта категория лиц с нарушением слуха характеризуется наличием речи при отсутствии слуха.

Слабослышащие (тугоухие) – лица с частичной слуховой недостаточностью, замедляющей развитие речевого аппарата, но сохраняющей возможность самостоятельного накопления речевого запаса при помощи слухового анализатора.

Для всех лиц с нарушениями слуха можно выделить характерные проблемы:

– нарушения процесса слушанья;

– ограниченное, замедленное, местами искаженное восприятие сказанного (вне зависимости от наличия сурдоперевода);

– нарушения процесса говорения из-за наличия аномалий речевого развития;

– недостаточная развитость мыслительной деятельности;

– частые недостатки личностного развития (неуверенность в себе и зависимость от мнения окружающих, пониженная коммуникабельность, пессимизм, эгоизм, проблемы с самооценкой из-за ее неадекватности, отсутствие самоконтроля);

– пониженная способность к анализу и синтезу воспринимаемой информации;

– упрощенность анализа (у глухих плохо развит анализ и синтез объектов, они выделяют детали объекта, опуская существенные, но малозаметные признаки);

– нередко повышенная обидчивость;

– более высокий уровень развития социального инфантилизма и преобладание иждивенческой позиции.

3.3. Лица с нарушением опорно-двигательного аппарата

Основными формами возможных нарушений опорно-двигательного аппарата (НОДА) являются детские церебральные параличи (ДЦП) и спинальные, а также ампутационные нарушения опорно-двигательного аппарата.

Около 89% лиц с НОДА – это лица с ДЦП. У данной категории лиц двигательные расстройства, как правило, сочетаются с психическими и речевыми нарушениями. Поэтому большинству из них необходима не только лечебная и социальная помощь, но и психолого-педагогическая и логопедическая поддержка. Лица с другими НОДА, как правило, не имеют нарушений в вышеуказанных сферах или эти нарушения не носят сочетанного характера.

Абитуриенты с НОДА представляют собой многочисленную группу, у которой зачастую наблюдаются нарушения в речевом, познавательном или эмоционально-личностном развитии. У них обычно наблюдаются следующие нарушения личностного развития: сниженная мотивация к деятельности, повышенные страхи по поводу передвижения и общения, желание ограничить социальные контакты.

У лиц с НОДА могут встречаться девиация поведения и эмоционально-волевой сферы. Такие абитуриенты страдают повышенной возбудимостью, что выражается в эмоционально-волевых нарушениях, которые проявляются в болезненной чувствительности к внешним раздражителям и боязливости. У одних отмечается гиперактивность, беспокойность, суетливость, у других – пассивность, вялость и эндогенная депрессия. Специфика поражений опорно-двигательного аппарата заключается в замедленном формировании таких операций, как сопоставление, установление причинно-следственной связи, выделение существенных и несущественных признаков, неточность применяемых понятий.

При тяжелом поражении нижних и верхних конечностей обнаруживаются трудности овладения определенными предметно-практическими действиями. При НОДА обычно выявляются расстройства и сужение объема внимания и памяти, превалирование слуховой памяти над зрительной. Также нарушения пространственной ориентации, слуха, зрения, чувствительности – все это связано с поражением опорно-двигательной системы. Это приводит к замедленному формированию понятий, которые определяют расположение объектов и частей собственного тела в пространстве, невозможности опознавать и воспроизводить фигуры, составлять из фрагментов целое.

Для того, чтобы профессиональное ориентирование человека с НОДА оказалось успешным, участники профориентационного процесса должны знать особенности развития этой категории и учитывать их. В процессе общения трудности, которые возникают, связаны с нарушением невербальной и вербальной коммуникации. Поэтому процесс коммуникации с инвалидом, особенно с ДЦП, требует терпения, внимательного отношения не к форме, а к содержанию ответов и информации, исходящей от консультируемого.

Формы работы с людьми с НОДА могут быть любые: индивидуальные беседы, анкетирование, психодиагностическое исследование, групповые, тренинги и т. д. Профориентирование этой категории должны осуществлять специально подготовленные специалисты, знающие психофизические особенности лиц с НОДА. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными. Особую роль в педагогической деятельности играет использование наглядного материала, обучающих видеоматериалов. Для студента с НОДА компьютер обеспечивает дополнительный и значимый ресурс как средства обучения, контроля результатов обучения, учебной и иной познавательной коммуникации.

3.4. Лица с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью)

Умственная отсталость (интеллектуальная недостаточность) – это состояние задержанного или неполного развития психики, которое характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, т. е. когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей.

В зависимости от степени умственной отсталости уровень недоразвития детей с этим диагнозом может быть разный. От относительно легкого варианта, которое проявляется в отставании речевой функции, моторной сферы, несформированности речи, до тяжелых вариантов, когда у детей полностью отсутствуют произвольные функции как в поведении, так и в психике. При проведении профориентационной работы необходимо учитывать особенности интеллектуального развития детей.

3.5. Лица с соматическими нарушениями

Дети с соматическими нарушениями отличаются от здоровых сверстников особенностями физического и психического развития. Как правило, хронические заболевания в подростковом возрасте сопровождаются качественно иным формированием личности, так как именно в этот период происходит основное становление ребенка как личности, а движущей силой этого развития является собственная деятельность ребенка по овладению действительностью, опосредованная его отношениями со взрослыми.

Психическая деятельность больного ребенка меняется потому, что при соматических нарушениях психические механизмы действуют в особых вызванных и измененных болезнью условиях. При этом болезнь является лишь биологической предпосылкой изменения личности. Развитие ребенка с соматическими нарушениями не замедлено, а является качественно иным. Серьезное и длительное соматическое нарушение приводит к общим стойким изменениям внутреннего мира ребенка и всего его психического облика.

В работе с такими детьми рекомендуется практиковать:

1. Групповые занятия, направленные на снятие эмоционального и физического напряжения и мобилизацию физических сил организма: релаксационная и дыхательная гимнастика, психогимнастические упражнения поддерживающего и укрепляющего характера.

2. Групповые занятия, направленные на оптимизацию уровня развития эмоциональной сферы подростка с соматическими нарушениями.

3. Групповые занятия, направленные на совершенствование значимых для ребенка свойств и качеств, способствующих формированию успешного коммуникативного поведения и уверенности в себе.

IV. Особенности профориентационной работы

с обучающимися, имеющими ОВЗ и инвалидность

4.1. Профориентационная работа с детьми и подростками, имеющими ОВЗ и инвалидность, имеет свою специфику. Особенности профориентационной работы с такими обучающимися определяются следующими факторами:

4.1.1. Неоднородность групп лиц, выделяемых по принципу ОВЗ, характеризуемых специфическими психологическими, познавательными, эмоциональными, волевыми процессами, особенностями личностного развития, межличностных отношений и общения.

Диапазон различий в развитии детей и подростков с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы. От детей, способных при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками до нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования. При этом столь выраженный диапазон различий наблюдается не только по группе с ОВЗ в целом, но и в каждой входящей в нее категории.

4.1.2. Профориентационный выбор для лиц с ОВЗ вызывает серьезные затруднения: из-за ограничений в познании окружающего мира часто недостаточно сформированы представления о видах профессиональной деятельности, встречается непонимание своих профориентационных возможностей и требований к условиям профессиональной деятельности, узость представлений о мире профессий. В связи с этим профориентационная помощь лицам с ОВЗ и инвалидам со стороны профессиональной образовательной организации в плане выявления и развития профессиональных наклонностей при планировании индивидуальной образовательной траектории должна быть выстроена в соответствии с их индивидуальными психофизическими особенностями.

4.2. Необходимо придерживаться соблюдения следующих принципов профориентации:

− профориентационные цели и задачи для обучающихся с ОВЗ, инвалидностью должны быть четкими и однозначными, а их выполнение постоянно контролироваться;

− соответствие выбираемой профессии интересам, склонностям, способностям и возможностям подростка, соотнесенным с реальным состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями;

− связь мировоззрения и выбора профессии;

− связь теории и практики профориентации;

− дифференцированный и индивидуальный подход к учащимся с ОВЗ;

− учет возрастных и индивидуальных особенностей в профориентации;

− воспитывающий характер профориентации;

− взаимосвязь образовательных учреждений, семьи, профессиональных учебных заведений, производства, общественных организаций;

− принцип самостоятельности в выборе профессии;

− оптимальное сочетание массовых, групповых и индивидуальных форм профориентационной работы с учащимися с ОВЗ и их родителями (законными представителями);

− связь профориентации с жизнью, перспективы реализации в будущей профессиональной деятельности (органическое единство с потребностями общества в кадрах).

4.3. Профориентационную работу с абитуриентами из числа инвалидов и лиц с ОВЗ необходимо осуществлять для усиления мотивации к выбранному профилю и адаптации к будущей профессии, проводить профессиональный отбор поступающих на обучение с учетом показателей профессиональной пригодности, прогнозируемой успешности освоения профессии, специальности.

4.4. Профессиональным образовательным организациям при осуществлении профориентационной работы необходимо взаимодействовать с бюро медико-социальной экспертизы, центрами социальной защиты населения, службами занятости населения для привлечения к обучению в профессиональных образовательных организациях инвалидов с приобретенными нарушениями.

4.5. В рамках мероприятий по профориентационной работе особое внимание следует уделять профессиональной ориентации потенциальных абитуриентов с ОВЗ и инвалидностью: просветительской работе с семьей, информационной работе с общеобразовательными организациями, информационной работе с профессиональными образовательными организациями субъекта, информационной работе с потенциальными работодателями.

4.6. В целях интеграции лиц с инвалидностью и ОВЗ в разные сферы социальной и экономической жизнедеятельности необходимо расширение организационных возможностей профессионального ориентирования детей и молодежи с инвалидностью и ОВЗ. В этой связи важным является разработка и реализация всех форм социально-педагогической, психологической помощи этой категории населения в профессиональном самоопределении и трудоустройстве.

4.7. При организации профориентационной работы с обучающимся с ОВЗ, инвалидностью и его родителями необходимо:

- опираться не на элитарность, престижность, высокооплачиваемость профессий, а на их перспективность для конкретного обучающегося с ОВЗ, инвалидностью;

- учитывать объективные возможности профессиональной подготовки и наличия (либо создания) рабочих мест, доступных и имеющих специальные условия для конкретной нозологии обучающегося с ОВЗ, инвалидностью;

- включать построение схем и алгоритмов различных вариантов жизненных путей и профессионального развития (многовариантность стратегического планирования профессиональной перспективы).

V. Организация профориентационной работы

с лицами с ОВЗ и инвалидностью

5.1. Профориентация решает одну из важнейших задач социализации личности обучающихся. Овладение обучающегося с ОВЗ, инвалидностью профессией выступает одним из основных средств его реабилитации и адаптации к жизни в обществе. Профориентационную работу необходимо проводить за счет обеспечения профориентационной направленности учебных программ и учебно-воспитательного процесса в целом, проведения системной, квалифицированной и комплексной профориентационной работы, организации дифференцированного обучения учащихся для более полного раскрытия их индивидуальных интересов, способностей и склонностей.

5.2. Одной из основных проблем у большинства лиц с ОВЗ и инвалидов является отсутствие позитивных образов и перспектив профессионального будущего, слабое понимание возможностей самореализации на рынке труда. Все это актуализирует необходимость в налаживании системы организационно-методических и практических мероприятий по трудовому и профессиональному ориентированию с последующим профессиональным самоопределением инвалидов и лиц с ОВЗ:

− содействие в выявлении профессиональной направленности, отвечающей интересам, склонностям;

− формирование готовности к непрерывному образованию и труду;

− формирование ценности самообразования и саморазвития в профессионально-предпочитаемой сфере;

− помощь в нахождении личностных смыслов не только по отношению к привлекательным профессиям, но и профессиям, которые приходится выбирать компромиссно (вопреки первоначальному желанию);

− детализированное знакомство со специфическими особенностями конкретных выбираемых специальностей и направлений подготовки;

− развитие коммуникативных навыков, умений в сфере командной работы;

− постепенное формирование умений прогнозировать развитие современных выбираемых профессий в ближайшей перспективе;

− развитие умений в случае необходимости осуществлять так называемый компромиссный выбор профессии.

−содействие в определении будущей сферы их деятельности, отвечающей возможностям и состоянию здоровья.

5.3. Для эффективной профессиональной реабилитации лиц с ОВЗ и инвалидностью необходима комплексная система профориентации, которая позволит формировать мотивацию к трудовой деятельности, социализации и внесению личного вклада в развитие общества у названной категории обучающихся. Необходимо осуществлять информационное сопровождение профориентационной работы посредством размещения информации по профориентации на специально созданных информационных ресурсах, на официальных сайтах органов государственной власти субъектов в сфере образования, издания методических рекомендаций, учебно-методических пособий, информационных буклетов, справочников, памяток, газет, привлечения к проблематике и ее освещение в средствах массовой информации.

5.4. Основные задачи профориентации детей с ОВЗ:

**−** Развитие трудовых навыков, а также трудовых качеств.

**−** Расширение граней самопознания.

**−** Предоставление доступной информации о профессиях, их важности, особенностях и путях профессиональной подготовки.

**−** Формирование установки на труд, а также на позитивное отношение к нему.

5.5. Основные этапы профориентации для детей − инвалидов можно представить в следующем виде.

Первый этап – предварительный. Начинается в дошкольном возрасте и заканчивается в подростковом, когда у ребенка завершается процесс развития рефлексии.

Основные задачи этапа:

**−** формирование установок на труд и позитивное отношение к труду;

**−** развитие общетрудовых и предпрофессиональных качеств и навыков;

**−** формирование базовых ценностей, норм и правил профессионального поведения;

**−** формирование адекватной самоидентификации, адекватного уровня притязаний и самооценки относительно выбираемой профессии с учетом медицинских показаний и противопоказаний в отношении предварительно сделанному профессиональному выбору.

Второй этап – диагностический. На этом этапе выявляются индивидуальные особенности и возможности конкретного ребенка к освоению тех или иных видов трудовой и/или профессиональной деятельности с учетом характера его заболевания.

Третий этап **−** формирующий, на котором происходит:

- развитие установок и мотиваций к рекомендуемым с медицинской точки зрения видам трудовой деятельности;

- развитие качеств, имеющих важное значение для успешности в показанных видах деятельности;

- сглаживание и ликвидация неадекватных установок на освоение не рекомендованных с психологической и/или медицинской точки зрения профессий и специальностей (что требует совместных усилий родителей, воспитателей, психологов и других специалистов и проявления особого такта в беседах, затрагивающих эту, порой болезненную для ребенка, тему);

- содействие в осуществлении адекватного профессионального выбора.

VI. Основные формы профессионального ориентирования

инвалидов и лиц с ОВЗ

6.1. Организация профессионального ориентирования инвалидов и лиц с ОВЗ реализуется в различных формах с учетом психологических и возрастных особенностей, с учетом уровня образования и т.п.

По направлению реализации выделяют пассивные формы с информационной направленностью, а также обучающее и развивающее направление с активными формами профессионального ориентирования инвалидов и лиц с ОВЗ.

6.1.1. К так называемым пассивным формам относят: профориентационные беседы, лекции и мини-лекции; встречи специалистов по профориентации, педагогов и психологов с родителями; специальные фильмы о профессиях; «Ярмарки профессий»; «Ярмарки вакансий»; групповой анализ предполагаемых маршрутов профессионального образования; приглашение профессионалов на тематические вечера «Профессий» и «Успеха»; виртуальные экскурсии на предприятия и учреждения; сочинение и эссе о профессии; ориентационные элективные курсы; регулярное оформление тематических стендов; участие школьников и студентов в оформлении профориентационных контентов сайтов образовательных организаций; чтение специальной литературы; использование потенциала профессионального просвещения на учебных предметах, классных часах и т.д.; профориентационные выставки; самостоятельное ведение портфолио.

6.1.2. Через активные формы организации профессионального ориентирования инвалидов и лиц с ОВЗ реализуется обучающая и развивающая профориентация: экскурсии в учебные заведения и на производства; «активную пробу сил» учащимися в мастерских; использование ролевых игр по профориентации; деловые игры; работу школьных кружков и секций по профессиональным интересам; занятия для выпускников в центре занятости населения; тематические недели; профориентационные конкурсы по номинациям; компьютерные презентации профессий; внеклассную проектно-исследовательскую деятельность; игру по «миру профессий»; проведение старшеклассниками уроков (занятий) в младших классах, в группах продленного дня; мастер-классы; игровое моделирование жизненных ситуаций; посещение «Дней открытых дверей»; проведение Недели профориентации; дистанционные формы профориентационной работы в рамках реализации интерактивных методов; профессиональные пробы.

6.2. В зависимости от количества участников различаются индивидуальные, групповые и массовые формы профориентационной работы.

6.3. Психологическое консультирование инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья является наиболее интегральной формой профессиональной ориентации инвалидов и лиц с ОВЗ, включающей в себя разнообразные методы. Любая консультация должна строиться на определенных социально-психологических подходах к инвалидности и главных принципах:

1. Активизация профессионального и личностного самоопределения инвалида.

2. Презумпция пригодности: каждый человек считается пригодным для овладения любой профессией до тех пор, пока не будет «доказана его непригодность».

3. Ориентация на личность, его индивидуальные пожелания.

4. Научно обоснованный подбор диагностических методик. Создание современных условий и технических средств, компенсирующих ограниченные возможности инвалидов, делают доступность образования и дальнейшего трудоустройства инвалидов совершенно иным. Этический ориентир профконсультанта – это культивирование права каждого человека на индивидуальность, на построение своего, неповторимого счастья, но счастья, не ущемляющего таких же прав других людей, то есть право на самобытность в сообществе равных.

По направленности профессиональное консультирование может быть разделено на три основных вида (таблица. 1)

Таблица 1. Виды профессиональной консультационной работы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды профессиональной консультационной работы | Цель | Методы |
| Психологическое просвещение по вопросам профориентации | Сообщить необходимую информацию по вопросам возможности получения той или иной специальности, повышения квалификации и т.д. Ориентация в мире профессий | Беседа, лекция, уроки, тематические встречи и т.д. |
| Профессиональная консультация | Способствовать самостоятельному и адекватному выбору профессионального пути: профессии, специальности, учебного заведения и т.д. | Профессиональная диагностика, активизирующие методы, построение жизненных планов и перспектив профессионального роста. Развивающие тренинги профориентационной направленности. |
| Профессиональный отбор | Подбор кадров на замещение вакантных должностей в соответствии со способностями и квалификацией | Профессиональная диагностика, применение метода экспертных оценок, анкетирование и т.д. |

6.4. Работа с родителями (законными представителями)

Родители и семья играют важнейшую роль в выборе профессии, в самоопределении и адаптации ребенка в социуме, т. к. именно они оказывают значительное влияние на профессиональную траекторию своих детей.

Необходимость включения родителей в профессиональный выбор детей обусловлена тем, что они являются значимыми субъектами формирования представлений подростка о самом себе, испытывают тревожность за будущее ребенка, могут выступать в качестве информационных источников о перспективных направлениях рынка труда, а также востребованных профессиях будущего при наличии необходимых компетенций, разделяют необходимость организации системы эффективного взаимодействия с образовательными организациями по вопросам профессионального выбора и важность комплексного подхода к профориентационной работе со школьниками.

Однако не всегда родители могут ответить на запрос детей, которые, не имея опыта выбора профессии и впервые сталкиваясь с этой проблемой, стремятся решить ее с их помощью. При этом следует учитывать, что тенденции постоянно меняются, рынок труда как никогда подвижен, а профессиональных предложений множество. Для эффективного сопровождения родителями этапов профориентации и профессионального самоопределения необходимо их включение в диалоги о профессиях, возможно, совместный просмотр фильмов на эту тему, посещение профориентационных мероприятий и консультаций. В качестве основных форм просвещения родителей в области профориентации детей можно выделить следующие:

− тематические родительские собрания, на которых обсуждаются актуальные с точки зрения профориентации темы;

− индивидуальные консультации классного руководителя, педагога-психолога, специалиста по профориентации с родителями для решения конкретных профориентационных вопросов;

− анкетирование родителей обучающихся на предмет выявления их отношения к профессиональному самоопределению ребенка, степень влияния на его профессиональный выбор;

− социологический опрос («Каким я вижу своего ребенка», «Моя роль в подготовке ребенка к труду и выбору профессии»);

− участие родителей в проведении экскурсий на предприятия и в учреждения профессионального образования;

− информирование родителей (оформление информационного стенда по профориентации, знакомство с сайтами учреждений профессионального образования региона, актуальными профориентационными проектами федерального, регионального и муниципального уровней, онлайн-платформами, содержащими диагностические профориентационные методики и навигацию по профориентационным ресурсам).