

**Профессиональная
ориентация,
профессиональная
подготовка
и трудоустройство
при умственной
отсталости**



УДК 657(331)

ББК 88.4

С 77

Рецензенты:

Т.Н. Шеломанова, к.м.н., доц. кафедры организации МСЭ и реабилитации ФГУ Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов Росздрава
Ю.А. Федосеенко, к.м.н., зам. главного врача Санкт-Петербургского Центра восстановительного лечения «Детская психиатрия»

Под редакцией д.п.н. Е.М. Старобиной

Авторский

коллектив:

[к.м.н. М.В. Агрба, И. П. Бородулина, Е.О. Гордиевская, Л. Д. Григорьева, Э.А. Дмитриева, И.А. Иванова, к.м.н. К.А. Каменков, к.п.н. И.Е. Кузьмина, Л.З. Портова, Н.А. Сизая, д.п.н. Е.М. Старобина, к.м.н., И.В. Хазова, к.м.н. В.Я. Щербстаха (СПбНЦЭР им. Альбрехта), к.т.н. Л.Г. Астахова (Фонд «Интеграция»), Л.В. Бобкова, И.А. Веревкин, к.м.н. В.Г. Горденчук, Г.А. Карасева, СБ. Митрачкова, Т.В. Чернышева (СПб ГСУ СО ПНИ № 10), С.А. Стеценко (Главное бюро МСЭ по Ленинградской области).

С 77 **Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка и трудоустройство при умственной отсталости:** Метод, пособие/Под ред. Е.М. Старобиной

- М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2007. - 304 с: ил.

ISBN 5-91134-046-1 (ФОРУМ)

ISBN 5-16-002902-8 (ИНФРА-М)

В методическом пособии освещаются организационно-методические вопросы профессиональной реабилитации лиц с умственной отсталостью: профессиональная ориентация, профессиональная подготовка и трудоустройство. В приложении представлены диагностические методики, реабилитационные и учебные программы и перечень профессий, рекомендуемых для профессиональной подготовки и трудоустройства лиц с умственной отсталостью.

Данное методическое пособие подготовлено на основе многолетних исследований, проведенных в Санкт-Петербургском научно-практическом центре медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта, обобщения опыта профессиональной ориентации, профессиональной подготовки и трудоустройства лиц с умственной отсталостью, накопленного различными типами учреждений социальной защиты, образования и здравоохранения. Пособие предназначено для широкого круга специалистов, работающих с данным контингентом инвалидов.

ISBN 5-91134-046-1 (ФОРУМ)
ISBN 5-16-002902-8 (ИНФРА-М)

© Е.М. Старобина, 2007
© Издательство «ФОРУМ», 2007

ВВЕДЕНИЕ

Инвалиды с умственной отсталостью составляют значительный процент в структуре общей инвалидности. В последние годы их реабилитация осуществляется в учреждениях различного типа и различной ведомственной подчиненности: психоневрологических интернатах, профессиональных реабилитационно-образовательных учреждениях, психоневрологических диспансерах и лечебно-производственных мастерских. В ряде этих учреждений внедряются новые реабилитационные технологии. Также появляются новые альтернативные формы и виды реабилитационных учреждений, позволяющие использовать потенциальные возможности инвалидов с умственной отсталостью, осуществлять их комплексную многопрофильную реабилитацию.

Совершаемый во всем мире переход от медицинской модели реабилитации лиц с психическими нарушениями к социально-трудовой и правовой должен проводиться и в России. Труд, общение являются ведущими формами деятельности для взрослого человека, поэтому профессиональная и социальная реабилитация должны быть ядром реабилитационного процесса, а остальные аспекты должны группироваться вокруг них. Трудовая деятельность — основной социализирующий механизм воздействия. Труд служит одним из методов коррекции, способствует развитию у инвалидов практических навыков и умений, накоплению социального опыта. Как показывает российский и зарубежный опыт, трудоустройство является основным фактором интеграции в общество данного контингента инвалидов.

Профессиональное обучение и рациональное трудоустройство инвалидов с умственной отсталостью было проблемой не только для России. Расширение частного предпринимательства в российской экономике все более отодвигает рассматриваемую категорию граждан с ограниченной жизнедеятельностью в разряд безработных, пополняющих криминогенную среду.

Данное методическое пособие подготовлено на основе многолетних исследований, проведенных в Санкт-Петербургском научно-практическом центре медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта, обобщения опыта профессиональной ориентации, профессиональной подготовки и трудоустройства лиц с умствен-

Глава 1
ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ С УМСТВЕННОЙ
ОТСТАЛОСТЬЮ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ

1.1. ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В РОССИИ

Проблема интеграции инвалидов с умственной отсталостью для России является достаточно новой. Веками лица с умственной отсталостью и другой психической патологией считались людьми «второго сорта». Они были отделены от общества, по окончании вспомогательных школ переводились в психоневрологические интернаты, в которых не были предусмотрены реабилитационные мероприятия. В результате закреплялись ограничения социальной адаптации, что затрудняло возможность формирования стойких трудовых навыков. В настоящий момент в России ежегодно лишь 15-20 % из числа подростков 16-17 лет, окончивших коррекционные школы, по своим возможностям могут повысить профессиональную подготовку в системе профессиональных училищ. Остальные, как правило, включаются в трудовые коллективы, пополняют ряды безработных и начинают самостоятельную жизнь, зачастую не будучи к ней готовыми, и вследствие этого тяжело адаптируются в окружающей среде и в быту.

Однако в нашей стране в последние десятилетия произошли коренные изменения в отношении к людям с интеллектуальными нарушениями, что повлекло также и изменения в теоретико-методологической базе и в практике медико-социальной экспертизы, реабилитации инвалидов, в дефектологии и других пограничных дисциплинах. Вместо идеи полезности сегодня начинает «работать» более гуманный принцип - развитие по возможностям.

В настоящее время наблюдаются заметные сдвиги в практических шагах по гуманизации российского специального образования и социальной защиты. Происходит это потому, что становится более прозрачным реальное состояние прав инвалидов. Сегодня открылась возможность независимой экспертизы российских коррекционных и реабилитационных учреждений для лиц с умственной отсталостью и другими психическими заболеваниями. В отчетах экспертов отмечаются положительные стороны и негативные (в частности, среди последних такие, как недопустимость использования в воспитательно-карательных целях аминазина, употребления оскорбительных терминов «дебил», «олигофрен» и т. д.).

Также постепенно утрачивается действие принципа деления детей на обучаемых и необучаемых; все шире распространяется идея о том, что при любом дефекте, при любой аномалии остается возможность для реального повышения качества психического развития.

Медленно, но постепенно внедряются в нашу науку и практику общепринятые в мире принципиальные подходы к оказанию реабилитационной помощи людям с интеллектуальными нарушениями: интеграции, включения, участия и нормализации. Однако внедрение этих принципов идет неравномерно и крайне медленно, а принципы децентрализации и разукрупнения специализированных учреждений пока на практике не реализуются.

Но и в типичных для России крупных психоневрологических интернатах происходят значительные изменения: организуются реабилитационные отделения, появляются новые формы работы с инвалидами, проживающими в семьях, создаются небольшие филиалы, в том числе в сельской местности с поддерживаемым проживанием, осуществляется социальное сопровождение вышедших из стен интернатов на самостоятельное проживание. Эти формы

становятся более демократичными, ориентированными на личность и ее индивидуальность, на соблюдение прав человека.

Возникают новые виды и типы учреждений: центры дневного пребывания, клубные дома, центры социальной реабилитации с новой направленностью обслуживания и реабилитации.

Несмотря на значительное изменение в лучшую сторону представлений о значении реабилитации для контингента психоневрологических интернатов, сами эти учреждения, так же как и условия содержания в них инвалидов и престарелых, меняются крайне медленно.

Реальные подвижки в законодательной и нормативной базе в интересах инвалидов, все более углубляющееся знакомство с зарубежным опытом, разработка и финансирование целого ряда программ реабилитационной направленности, к сожалению, слабо

вливают на сложившийся статус именно психоневрологических интернатов и, прежде всего, интернатов для взрослых.

По мнению некоторых «специалистов», причина заключена в том, что такие «гигантские учреждения» на 1000 и более человек крайне неэкономичны, требуют больших средств, неуправляемы, не в состоянии обеспечить индивидуальный подход и т. д. При этом выводы формулируются на основе сугубо качественных критериев: низкое качество обслуживания, недостаток персонала, слабая материальная база и т. д.

Автоматический перенос зарубежного опыта на российскую почву с учетом российского менталитета чреват формированием «черной дыры», в которой утонут все благие намерения. Утонут экономически, потому что уже сегодня на фоне «бурного» создания новых учреждений на 25 и менее проживающих основные учреждения, несущие на себе большую массу забот об инвалидах, продолжают катастрофически страдать от недостатка финансирования.

Кроме того, зарубежный опыт ценен не особыми идеями или методами работы с контингентом, нуждающимся в социальной поддержке, а в основном лишь материальным обеспечением, общей политической и экономической направленностью на интересы наиболее нуждающейся части населения. В России в базовых институтах и учреждениях накоплен богатейший научно-практический потенциал, комплекс методов и форм социального обслуживания населения. Реализация их сдерживается преимущественно по экономическим и организационным причинам.

На этом фоне, учитывая трудности содержания на государственном бюджете крупных стационарных учреждений, и была подхвачена идея их разукрупнения. В то же время экономические подсчеты, сделанные в Швеции, показывают, что содержание инвалида в малом учреждении на 25-100 человек дороже, чем на 1000. Существует мнение, что целесообразнее создавать учреждения нового типа, где сам по себе объем работы будет понижать экономическую составляющую в бюджете. Чем больше отдельных самостоятельных учреждений, тем больше аппарат администрации и вслед за ним аппарат государственных служащих. Не говоря уже о содержании зданий и вспомогательных сооружений, которое многократно возрастает. Из сказанного напрашивается вопрос: какова судьба будущего психоневрологического интерната и как на него смотреть сегодня?

В этом смысле крупный психоневрологический интернат с его разнопрофильными отделениями до определенного периода «идеально поглощал и продолжает поглощать все проблемы инвалидов и престарелых». При существующей сегодня и не уменьшающейся очереди в интернаты их значение только возрастает. Отсюда вытекают и требования к психоневрологическим учреждениям [13]:

—использование крупных учреждений как специализированных многопрофильных медико-социальных стационаров;

—обеспечение в них, прежде всего, спектра услуг специалистами узкого профиля, которые невозможно предоставить в малых учреждениях от 100 и менее человек;

—придание им статуса базы и прикрепление к ним малых филиалов (обособленных подразделений), ориентированных на определенный более узкий профиль социальных технологий: амбулаторно-диагностический, образовательно-реабилитационный, оздоровительный, лечебно-трудовой (сюда также входят социальные дома-общежития для трудоустроенных инвалидов, социальная помощь на дому).

Степень развития сети филиалов или сужения базы до профильных подразделений должна зависеть целиком от потребностей населения данной территории. При этом происходит расширение спектра услуг, более адресная их ориентация при одновременном уменьшении числа коек основного учреждения. Это существенно повышает качество обслуживания, в том числе сглаживает проблемы, возникающие в периоды ремонтов, неизбежных перемещений контингента и т. п.

По существу, это модель многопрофильного медико-социального учреждения, четко ориентированная на потребности населения в конкретный временной период в конкретной местности.

Вместе с тем в России в работе с умственно отсталыми людьми уже давно функционируют, однако разобщенно, инфраструктуры учреждений социального характера (в системах социальной защиты, образования, здравоохранения), опирающиеся в своей работе в большей степени на медицинскую модель (как и социальная политика в России в целом), в которой инвалидность рассматривается как недуг, патология, что не соответствует общепринятому в мире определению интеграции. Такая модель, по существу, ослабляет социальную позицию человека с ограниченными возможностями, обособливает его от общества, обрекает на признание своего неравенства и неконкурентоспособности. Медицинская модель предполагает скорее выживание человека с ограниченной жизнедеятельностью, нежели приближение его к полноценной жизни. Следствием такого подхода государства является ослабление или исчезновение у личности мотивации к активному включению

нию в полноценную жизнь и продуктивную деятельность, развитие у нее пассивно-иждивенческих установок. Но человек, имеющий интеллектуальные нарушения, как все другие люди, в соответствии с Декларацией ООН «О правах умственно отсталых лиц» имеет право на включение во все аспекты жизни, на самоопределение, свободу выбора [15].

Помочь ему реализовать это право могут и должны как государственные социальные службы, так и общественные и благотворительные организации.

Родители находят новые формы взаимного сотрудничества с администрацией стационарных учреждений. Так, в ПНИ №10 г. Санкт-Петербурга организована общественная организация фонд «Спасение» [23].

Фонд поставил перед собой следующие задачи:

— оказание помощи и поддержки людям с нарушением интеллекта, независимо от их проживания: в семье с родителями, опекунами, попечителями или в специальных учреждениях;

— содействие в реализации проектов, направленных на улучшение качества жизни людей с нарушением интеллекта;

— сотрудничество, взаимодействие и поддержка любых структур, оказывающих помощь людям с нарушением интеллекта.

Правление фонда обратилось к директору интерната с просьбой в стенах интерната создать родительские группы, объединяемые в дальнейшем в «Дом призрения». Директор поддержал это начинание.

Об открытии «Дома призрения». Приказ директора установил особенности организации, статус и количество отнесенных к нему его групп, а также принципы их формирования.

В целях координации деятельности «Дома призрения» создан попечительский совет, в который входят родители фонда «Спасение», заведующие отделениями и главный врач. В соответствии с заявлением родителей лицам, проживающим в «Доме призрения», может быть предоставлена возможность постоянного, временного (от 2 до 6 месяцев, пяти-шестидневного) пребывания. А также детям, чьи родители являлись членами фонда «Спасение», но умерли, предоставлена возможность жить в этих группах. Родители, входящие в эти группы, берут на себя финансирование такого ребенка.

Деятельность фонда осуществляется по следующим направлениям:

- правовая защита;
- оплата дополнительного обслуживающего персонала;
- ремонт и приобретение мебели для создания комфортных условий проживания;
- организация праздников, досуга детей (выезды за территорию интерната с посещением пригородных парков, Летнего сада, дельфинария, цирка, концертов, достопримечательностей города);
- обеспечение участия в разработке и реализации программ индивидуального обучения и развития социально-трудовых навыков;
- оказание финансовой и материальной помощи ПНИ в пределах возможности фонда.

Фонд «Спасение» является членом городской Ассоциации общественных объединений родителей детей-инвалидов (ГАООРДИ).

Директор интерната заинтересованно отнесся к этому проекту и выделил помещение для занятий группы, состоящей из 10 человек (именуемой «Невская площадка»). Цель деятельности «Невской площадки» — развитие новой модели социальной помощи, основанной на тесном сотрудничестве детей-инвалидов, их родителей и специалистов. С группой занимаются два логопеда и социальный работник. Результаты обучения очевидны.

За время работы «Невской площадки» молодые люди стали чувствовать себя взрослее, стали лучше понимать себя и других, узнали, что быть в группе всем вместе не только веселее и интереснее, но и ответственнее, что это требует многих умений (ждать своей очереди, помогать друг другу и т. д.). Родители получили возможность высказать свои суждения о ребенке и о своем положении специалистам и представителям городской власти. Специалисты

научились лучше понимать родителей и больше уважать их мнение. Ребята в группе находятся в похожей жизненной ситуации, поэтому могут оказать друг другу эмоциональную поддержку, помочь справиться с одинаковыми проблемами. Общение в коллективе помогает им посмотреть на свои проблемы со стороны. За время существования «Невской площадки» ребята стали одной семьей.

В дальнейшем фонд планирует создание «Социального дома» на 15-20 человек (он может стать филиалом ПНИ № 10).

В настоящее время идея создания в государственном учреждении родительских групп перенимается другими городами и находит все более широкое распространение.

Еще одним примером работы общественных организаций может служить деятельность Петербургской Лиги жизненной помощи людям с проблемами в развитии, оказывающей с 1992 г. гуманитарную, медико-социальную и психологическую помощь [4,19]. У Лиги 10 районных отделений, в которые постоянно обращаются более 600

семей. Проект реализуется совместно с Объединенными франконскими мастерскими для инвалидов (Германия). Финансирует его Немецкий союз помощи инвалидам «Аукцион Менш». Лига является инициатором создания центров дневного пребывания, в которых юноши и девушки — инвалиды работают в специализированных мастерских с целью самореализации в обществе и труде.

В этих центрах осуществляется главная цель Лиги: содействие интеграции в общество людей с проблемами развития. Подобные центры дают таким людям общее и социальное развитие, обеспечивают профессиональную подготовку и трудовую занятость, облегчают их социальную адаптацию.

Фактически в таких центрах создается и отрабатывается более экономичная и гуманная модель социальной защиты инвалидов с проблемами развития, чем в психоневрологических интернатах.

Оценка результатов деятельности центров дневного пребывания показала, что их подопечные становятся более коммуникабельными, социально активными, независимыми, ответственными в своих поступках, что высоко оценивается родителями и психологами, таким образом, реализуется поставленная цель — интегрировать в общество людей с проблемами в развитии [3].

Подобная структура создана и на Алтае. Алтайский благотворительный фонд «ФАРТ» - негосударственная некоммерческая организация, занимающаяся решением социальных проблем города Барнаула и Алтайского края через реализацию благотворительных программ, создала Центр дневного пребывания. В нем организованы 4 реабилитационные группы (по 5 человек), в которых в соответствии с индивидуальными программами осуществляется медико-социальная, психолого-социальная и социально-педагогическая реабилитация подростков с ограниченными возможностями в течение рабочей недели. В Центре имеются помещения для питания, учебных занятий, досуга, игро- и трудотерапии. К работе в Центре привлечены квалифицированные специалисты в области медицины, коррекционной педагогики, психологии, социальной адаптации и реабилитации. В штате Центра предусмотрены врачи различных специальностей (невропатолог, психотерапевт, врач по лечебной физкультуре), специалисты по социальной работе, инструкторы лечебной физкультуры, инструкторы по трудовому обучению, психологи, дефектологи, воспитатели, учителя, средний и младший медицинский и вспомогательный персонал. Преимущество обучения подростков в этом Центре состоит в том, что они не «отрываются» от привычных родственных связей, не изолируются в искусственно созданной, «вынужденной» среде, получают полноценное общение со взрослыми и со здоровыми ровесниками.

В Иркутске работают две общественные организации инвалидов «Прибайкальский талисман» и «Прибайкальский исток», которые объединены единой целью — защита прав и законных интересов инвалидов с глубокой умственной отсталостью, обеспечение им равных с другими гражданами возможностей участия во всех сферах жизни, содействие их социальной, трудовой, бытовой реабилитации и адаптации в обществе на протяжении всей жизни.

Разработанная в Иркутске программа реабилитации и социальной адаптации состоит из двух этапов. Первый этап — создание и организация адаптационно-педагогического центра «Прибайкальский талисман». В нем работают 14 педагогов, воспитателей и мастеров.

Центр посещают 26 человек в возрасте от 8 до 36 лет, из них старше 18 лет — 13 человек. Молодые люди к 18 годам получают трудовые навыки в мастерских (обработка дерева, керамика, ткацкое ремесло). Их работы уже неоднократно выставлялись на благотворительных выставках. В 1999 г. на Выставке творчества инвалидов изделия из дерева и керамики, выполненные ребятами, были отмечены премией. Достигнутые результаты на первом этапе говорят о правильности выбранного пути в решении социальной проблемы самых незащищенных людей.

При содействии Финского союза помощи людям с нарушением развития Санкт-Петербургская городская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов и Международный университет семьи и ребенка имени Р. Валленберга осуществили проект по оказанию помощи родителям в их работе по улучшению качества жиз-

ни молодых людей с нарушением развития. Одной из моделей социальной помощи молодым людям с нарушением интеллектуального развития может быть организация специальных групп общения-обучения, которые помогут развивать и улучшать навыки коммуникации и самообслуживания, предпрофессиональные навыки и возможности трудоустройства.

В последнее время в области теории и практики физической культуры появилось понятие «адаптивная физическая культура», или физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья или развития. С.П. Евсеев [18] рассматривает адаптивную физическую культуру не только как средство лечения и профилактики конкретных заболеваний, но и в качестве «одной из форм, составляющих основу социализации лиц с интеллектуальной недостаточностью».

Он определяет цель адаптивной физической культуры как «максимально возможное развитие жизнеспособности человека, имеющего устойчивые отклонения в состоянии здоровья».

Известно, что для получения большего эффекта от занятий физической культурой, спортом большое значение имеют положительные эмоции. Это особенно важно для людей с умственной отсталостью. Более того, в спортивных организациях «Special Olympics International и «Международная спортивная федерация для лиц с умственной отсталостью» (INAS-FMN) обязательны доброжелательное отношение и уважение к людям с умственной отсталостью, что создает оптимальную обстановку, способствующую тому, чтобы занимающиеся получили максимальную пользу от занятий спортом. Регулярность таких занятий благоприятствует формированию положительных социально-эмоциональных черт, социализации и нормализации жизненного цикла у умственно отсталых.

Одним из признанных средств реабилитирующего воздействия на больных с психическими заболеваниями является иппотерапия. Центры по лечебной верховой езде (Л ВЕ) стали открываться во многих странах. Так, в США работает более 1000, а в Великобритании около 700 групп иппотерапии, в которых оздоравливаются более 26 000 человек с самой разнообразной патологией. В Польше работают около 60 подобных центров. В России практика использования иппотерапии началась с открытия в 1991 г. в Москве Детского экологического центра «Живая нить». Позднее иппотерапия вошла в комплекс реабилитационных средств, применяемых и в других реабилитационных центрах [14].

Направление реабилитации, использующее конный спорт как терапевтическое средство, которое в некоторых случаях может считаться следующим этапом формирования человека как личности, ставит перед собой задачу добиться улучшения состояния пациентов, страдающих тяжелыми поведенческими расстройствами и трудностями в отношении с близкими. Введение инвалида в нормальную спортивную среду (конный спорт для инвалидов) не только способствует тому, что больные психологически чувствуют себя гораздо увереннее и спокойнее, но и иногда становится первым шагом на пути к вступлению в общественную жизнь.

Таким образом, опираясь на выборку из современных отечественных материалов, можно констатировать, что в России продолжается начавшийся с начала 90-х гг. процесс поиска и освоения новых идей и организационных форм в реабилитации инвалидов с умственной отсталостью. И хотя эпицентр практической реализации найденных решений локализуется в общественных и благотворительных организациях, — определенные положительные тенденции послужили толчком для модификаций и перестройки внутренней жизни психоневрологических интернатов, в которых реабилитационное направление работы приобретает все большее значение.

1.2. ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЗА РУБЕЖОМ

В последние десятилетия в мире отношение к инвалидам с интеллектуальными нарушениями коренным образом изменилось: от чисто медицинского подхода перешли к социальному и затем к правовому аспекту работы с ними.

В эволюции отношения общества к людям с интеллектуальными нарушениями S. Knudsen выделяет четыре стадии [104]:

I. Человек с интеллектуальными нарушениями примитивен — он не совсем человек.

II. Человек с интеллектуальными нарушениями опасен, другие люди должны быть защищены от него, поэтому первых необходимо изолировать и держать под контролем.

III. Люди с интеллектуальными нарушениями бедные и жалкие, они остаются детьми всю жизнь, их нужно защищать, и поэтому они должны быть исключены из общества.

IV. Люди с интеллектуальными нарушениями и без них равны. Первым должны быть предоставлены возможности для развития, участия в обществе в естественных для человека условиях.

В настоящее время в развитых странах превалирует стадия IV. Человек с интеллектуальной недостаточностью больше не рассмат-

ривается как «пациент» или даже «клиент», его воспринимают как «согражданина». Эта новая философия базируется на осуществлении прав человека, таких, например, как право на полноценное участие и равные возможности для людей с инвалидностью (см. в Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов [112]). И реализация этой философии, как отмечает E. Walter [115], не столько медицинская проблема, сколько социальная и правовая, это проблема борьбы против негативного отношения к людям с интеллектуальными нарушениями, против навешивания психиатрических «ярлыков», против дискриминации и социальных барьеров.

Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые ООН в 1993 г., явились инструментом для правительства и людей с ограничениями жизнедеятельности во всем мире для улучшения условий и качества их жизни. В них изложены основные цели равного участия инвалидов в жизни общества, основные положения государственной политики в отношении инвалидов, рекомендуемые меры.

В настоящее время во многих странах мира осуществляется реформа системы помощи людям с нарушениями интеллекта. Так, например, R. Wiggen (Норвегия) выделяет следующие причины необходимости такой реформы [117]:

- условия жизни людей с интеллектуальными нарушениями в стационарных учреждениях неприемлемы с человеческой, социальной и культурной точек зрения;
- нет причин для исключения этих людей из жизни общества и общественных служб только потому, что они имеют нарушения в сфере интеллекта;
- система социального обслуживания предоставляет медицинские, социальные, образовательные и культурные услуги данному контингенту на более низком уровне, чем для других членов общества;
- государственные задачи в этой области могут быть реализованы только на местном уровне путем включения рассматриваемых лиц в общество и обеспечения их участия в общественной жизни по месту проживания.

Службы для людей с интеллектуальными нарушениями в различных развитых странах прошли сходные этапы развития: первоначально происходила замена стационарных учреждений сначала близкими по задачам и функциям довольно крупными домами проживания, позднее менее населенными «обычными» домами и затем все более популярной организацией «поддерживаемого проживания» («supported living») [102]. Эти изменения отразили целый ряд сменившихся парадигм: от медицинской сегрегированной институционализованной парадигмы через развивающуюся деинституционализованную модель к модели функциональной поддержки.

Реформирование систем помощи людям с интеллектуальными нарушениями во всех странах в настоящее время базируется на принципах нормализации, децентрализации, интеграции, равенства, участия и персонального принятия решений.

Во всех странах отмечается, что стационарные учреждения не обеспечивают соблюдение прав человека и достойное качество жизни, у человека не формируется чувство принадлежности к семье, к обществу, в период детства и юности не предоставляются условия для индивидуального развития и роста [101,102].

В Канаде [88] люди с интеллектуальными нарушениями с начала XX в. помещались в большие закрытые заведения, которые, как правило, находились в отдаленном месте. Проживающие в них должны были обеспечивать себе питание, занимаясь сельским хозяйством, а также выполняя работу в соседних общинах. Кроме того, существовали коммунальные социальные службы, чаще всего поддерживаемые церковью и благотворительными организациями.

В 70-е гг. правительство приняло новую политику, опирающуюся на принципы полной децентрализации и нормализации (включение и интеграция людей с интеллектуальными нарушениями и их семей в местные структуры, учет их индивидуальных потребностей, усиление индивидуального контроля, улучшение качества жизни как основной критерий эффективности). Реализация этих принципов осуществлялась через финансирование местных служб, обеспечивающих независимое проживание в общине, на которую возлагалось обеспечение услуг по проживанию, трудоустройству, отдыху, здравоохранению, правозащите. Людям с интеллектуальными нарушениями были предоставлены полные гражданские права и свободы.

В Уэльсе (Великобритания) стратегия развития служб для людей с интеллектуальными нарушениями с 1983 г. базируется на замене стационарных форм обслуживания на проживание в общинах, организацию дневных центров, поддержку семей, организацию профессиональных служб. Такая стратегия нацелена на обеспечение жизни, типичной для основного населения, на социальную интеграцию и индивидуальное развитие каждого человека [84]. В период между 1983 и 1995 гг. количество людей с интеллектуальными нару-

шениями, проживающих в интернатах/больницах, уменьшилось с 2087 до 700 человек, количество совместно проживающих в социальных домах уменьшилось с 10 до 3, посещаемость больших центров уменьшилась (с 3192 в 1988 г. до 2466 в 1995 г.), возросла посещаемость небольших локальных центров (1956 человек в 1995 г.), инвалиды с интеллектуальными нарушениями стали обучаться на курсах (857 человек), работать в специально организованных небольших производственных или учебных предприятиях (710 человек) или участвовать на открытом рынке труда (550 человек). 1914 семей получили поддержку социальных работников в 1995 г. по сравнению с 41 семьей в 1983 г. 1153 человека получили поддержку на базе местных социальных служб и 423 - в интернатах [98].

В Норвегии было проведено исследование результатов реформы децентрализации, в ходе которого были изучены наиболее эффективные пути адаптации и условия жизни больных после выхода из стационарных учреждений [93]. Было установлено, что у всех переведенных из интернатных учреждений значительно улучшились бытовые условия, они приближаются к условиям «собственного дома». В остальном, к сожалению, мало что изменилось. Не отмечено значительного расширения социальных контактов, кроме семейных. Самостоятельность в принятии решений в основном сводится к выбору меню и обстановки в квартире. А такие важные вопросы, как, где и с кем жить, где работать, по-прежнему решаются с минимальным участием больного или его законного представителя. Кардинально изменилось отношение семьи к подобному реформированию: если сначала родственники были категорически против реформы, то со временем большинство из них склонилось к тому, что новые условия жизни стали значительно лучше [108].

В новых моделях помощи людям с интеллектуальными нарушениями также много нерешенных проблем и открытых вопросов. Не приведет ли индивидуализация поддерживаемого проживания к игнорированию коллективных аспектов жизнедеятельности, таких как общение? Действительно ли основная цель реабилитации заключается в индивидуализации «качества жизни»? Какой эффект дает реализация этого принципа в разных странах?.. [95, 101].

Кроме принципа децентрализации, важнейшими принципами реформирования системы помощи людям с интеллектуальными нарушениями являются принципы нормализации и автономии. Принцип нормализации проводится в жизнь социальными службами развитых стран вот уже более 30 лет [104]. Его основная идея заключается в том, чтобы людям с интеллектуальными нарушениями обеспечить жизнь, соответствующую жизни обычного человека, предоставить возможность персонального выбора и включения в общество. Принцип нормализации означает доступность для всех людей с умственной отсталостью или другими отклонениями в состоянии здоровья таких норм жизни и условий повседневного проживания, которые, насколько это возможно, близки или совершенно одинаковы с обычными условиями и образом жизни в данном сообществе и данной культуре. Одно лишь изменение характера услуг, предоставляемых этой категории лиц, не способно приблизить их образ жизни к образу жизни здоровых людей. Приобщение умственно отсталых людей к нормальному обществу предполагает ряд мероприятий [93, 105]:

- планирование услуг, которые соответствуют нормативным культурным привычкам;
- предоставление умственно отсталым людям возможности испытать на себе нормальный режим дня и нормальный цикл жизни в период наступления зрелости;
- уважение к выбору и желаниям лиц с умственной отсталостью и обеспечение им нормальных экономических и гражданских привилегий и прав;
- обеспечение учебы, тренировки, медицинского ухода и проживания в помещениях нормального размера и типа, а также предоставление, когда это возможно, услуг общего, а не индивидуального характера.

Постепенно этот принцип стал заменяться принципом автономии, который провозглашает большую самостоятельность человека в жизни. Однако при его реализации возникает много вопросов. Автономия — это гражданское право или процесс развития? Каковы действительные различия между интеграцией, включением и участием? Какую роль играет система социального обслуживания в создании и поддержании персональной автономии и социальной интеграции?..

Система реабилитации умственно отсталых лиц в Германии предполагает использование принципа интеграции и дифференцированного подхода [89]. В Германии работает 47 специальных реабилитационных центров, готовящих к трудовой жизни 12 500 человек. Индивидуальный подход включает в себя профессиональное обучение или переквалификацию. Будущие профессии подбираются в зависимости от интересов и тяжести умственных недостатков. В центрах молодые люди с умственной отсталостью получают специальности садовников, сапожников и др. В реабилитационных центрах есть интернаты для подростков и молодых учеников, отдельные комнаты или квартиры для взрослых, свои спортивные залы и стадионы. Молодежь опекает целый штат воспитателей, психологов, социальных работников и педагогов.

Однако вышеперечисленное не означает, что в Германии решены все проблемы профессиональной реабилитации людей с умственной отсталостью. Предметом научных дискуссий в последние 10 лет стали цели и содержание работы так называемых трудовых мастерских для инвалидов. Сегодня вопрос уже не в том, смогут ли молодые люди с тяжелыми нарушениями в интеллектуальном развитии найти свое место на рынке труда, а в том, при каких условиях должна быть реализована их **гШФССниальная^-]<пт^трация, как надо**

Научная библиотека РГСУ

Инв.№

организовать эти условия, чтобы как можно больше таких людей пошли по этому пути [103].

В Финляндии для реализации системы помощи людям с нарушениями развития широко используются принципы нормализации и интеграции [60, 61]. Людям с нарушениями психического развития рекомендуется профессиональное обучение и получение профессии в следующих областях: автослесарное дело, общественное питание, металлотехника, вязание, специальная уборка помещений, сельское и лесное хозяйство, садоводство, деревообработка, ткачество и шитье, складское хозяйство. Кроме этого, устраиваются многочисленные годовые курсы по подготовке к самостоятельной жизни. На этих курсах укрепляется самооценка, проводится профессиональное ориентирование, осуществляется помощь в выборе профессии, тренируются социальные навыки и самостоятельность. Также существует система «защищенного» труда, при которой умственно отсталые, работая в различных учреждениях, получают зарплату либо малые карманные деньги как дополнение к пенсии. В последнее время эта система всесторонне развивается и изменяется. В каждой губернии есть свои мастерские и трудовые центры для умственно отсталых. Общественно полезный труд очень важен для инвалидов с умственной отсталостью, их психического и социального благополучия.

По европейским образцам в г. Сумы создан первый на Украине центр социально-трудовой реабилитации инвалидов «Сшльнота». Организовать Центр помогли городское общество помощи умственно отсталым детям «Фелицитас» и Фонд защиты инвалидов, а также иностранные благотворительные организации. Всего в Центре 25 человек, которых называют сотрудниками. Они работают в различных мастерских (керамической, столярной, шитья и вязания) под опекой мастеров-педагогов. Все сотрудники обедают в столовой строительного колледжа, где оплачивают лишь половину стоимости обеда. Подростков с самыми тяжелыми нарушениями приучают к простой хозяйственной деятельности: стирке, уборке, кухонной работе. Уже есть предварительная договоренность о применении труда инвалидов при озеленении города.

Кроме Центра существует проект постройки специального модуля, где инвалиды могли бы и работать, и жить. Сейчас такие дома широко распространены в Европе. Обычно на первом этаже располагаются мастерские, а на втором — комнаты отдыха и спальни. Модули рассчитаны на 10—30 человек, что особенно удобно для районных центров.

Таким образом, на основании анализа литературы ряда зарубежных стран можно заключить, что прогрессивное реформирование систем самых различных видов помощи лицам с интеллектуальными нарушениями базируется в представленных государствах на принципах нормализации, интеграции, децентрализации, равенства, участия и персонального принятия решений. Эти принципы реализуются в разных странах по-разному, с учетом социокультурных и экономических особенностей стран, с использованием разнообразных подходов к организации помощи таким людям (в частности, экономического, социально-психологического, социально-бытового, социально-педагогического, социально-трудового и др.), используемых чаще в комплексе, чем каждый в отдельности. В то же время этот процесс не стоит на месте: терминология, существующие организационные решения и результаты нововведений подвергаются широкому обсуждению, критическому переосмыслению.

1.3. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В РОССИИ

Профессиональная подготовка как условие и средство включения в трудовую жизнь является первым этапом профессиональной реабилитации.

Система профессиональной подготовки лиц с интеллектуальными нарушениями в настоящее время в России находится в стадии становления. До недавнего времени основными путями получения профессии для них были учебные заведения профессионального образования системы социальной защиты, лечебно-тру-

довые мастерские при психоневрологических диспансерах и интернатах, а также непосредственно на рабочем месте. Разрушение сферы профессионально-технического образования и переход на образовательные стандарты еще более затрудняет развитие этой системы. Специальные учебные заведения при органах социальной защиты не могут удовлетворить в полном объеме потребности данного контингента в профессиональной подготовке. В учреждениях профессионального образования общего типа отсутствуют учебно-методическое обеспечение и условия для профессиональной подготовки людей с умственной отсталостью, а для учреждений системы социальной защиты такое обеспечение недостаточно и не отвечает современным требованиям.

В настоящее время лица с отклонениями в интеллектуальном развитии после окончания вспомогательных школ, обеспечивающих образовательную подготовку на уровне четырех классов, не могут получить профессиональную подготовку по доступным для них профессиям в учреждениях профессионального образования общего и специализированного типов, так как для этого не разработано специально адаптированных программ, отсутствуют специальные образовательные стандарты профессиональной подготовки.

Тем не менее анализ литературы и опыта профессиональной подготовки лиц с интеллектуальными нарушениями позволяет выявить ряд новых подходов к содержанию и организации этой подготовки. Для лиц с легкими и умеренными нарушениями интеллекта, обучавшихся в коррекционных школах 8-го вида, основными путями получения профессиональной подготовки в настоящее время, кроме перечисленных, является освоение профессии в производственных классах и в постшкольных отделениях коррекционных школ. Так, например, в Школе-центре РИМ Калининского района Санкт-Петербурга система обучения строится по принципу непрерывного преемственного образования: дошкольное — школьное — профессиональное с созданием рабочих мест, т. е. уже в школе решается вопрос получения профессии и трудоустройства. В коррекционной школе № 4 Василеостровского района Санкт-Петербурга также реализуются принципы преемственности и взаимодействия в рамках реабилитационного комплекса, включающего дошкольное, школьное и постшкольное отделения [4]. На постшкольном отделении осуществляется социально-трудовая адаптация выпускников школы до 30 лет путем привития им социальных навыков (общения, самообслуживания и т. д.), различных профессиональных навыков (пользователь ПК, использование офисной техники, изготовление изделий из керамики), освоения различных социальных ролей, приобщения к производительному труду на рабочих местах. Подобный опыт начинает внедряться и в других коррекционных школах Санкт-Петербурга, Северо-Западного федерального округа и России.

Для лиц с умеренными нарушениями интеллекта подобные формы профессиональной реабилитации осуществляются также на базе центров социальной реабилитации, центров дневного пребывания, на базе учебно-производственных комбинатов и т. п. Все эти формы профессиональной подготовки осуществляются непосредственно на рабочих местах, с предварительными трудовыми пробами, при этом возможно присвоение квалификационного разряда и оформление на работу с открытием трудовой книжки.

На базе открывающихся в настоящее время реабилитационных отделений и реабилитационных центров при психоневрологических интернатах профессиональная подготовка приобретает новые формы [8, 16, 40, 55]. Во-первых, некоторые из проживающих здесь с легкими нарушениями интеллекта получают профессию в специальных учебных заведениях профессионального образования системы социальной защиты, во-вторых, в самих этих учреждениях осуществляется многоуровневая профессиональная подготовка инвалидов с легкой и умеренной умственной отсталостью и другими психическими заболеваниями.

Так, в реабилитационном отделении Санкт-Петербургского психоневрологического интерната № 10 разработана система профессиональной подготовки реабилитантов с умеренными нарушениями интеллекта/Разработан комплекс программ с учетом разнородности контингента, предполагающий несколько уровней подготовки. При полном освоении программы инвалиды могут работать на штатных должностях в учреждениях социального обеспечения, а затем и в открытом производстве.

Во многих детских домах-интернатах системы социальной защиты осуществляется трудовое и предпрофессиональное обучение детей с различной выраженностью нарушений интеллекта. Разработаны программы по швейному, переплетному, столярному делу, а также программа «Культура молодого рабочего» [10, 58, 59, 66].

В настоящее время стала довольно широко внедряться профессиональная подготовка на базе профессиональных училищ для лиц с легкими интеллектуальными нарушениями, окончившими коррекционную школу 8-го вида. Так, в Санкт-Петербурге в четырех профессиональных училищах открыты специальные группы для данного

контингента учащихся по профессиям, не требующим основного среднего образования. Подготовка осуществляется на уровне ниже начального профессионального образования без выдачи свидетельства о его получении. Присваивается квалификационный разряд и выдается справка о профессиональной подготовке. Такой опыт имеется и в других городах: Москве, Самаре, Архангельске и др.

Актуальность трудового устройства инвалидов, имеющих нарушения интеллекта, обусловлена открывшейся в последние годы возможностью включения значительного их числа, ранее считавшихся не способными к профессиональному труду, в сферу общественного производства и использования их в профессиях неквалифици-

рованного труда, где в данный период наблюдается особый дефицит кадров. Большинство лиц, признанных инвалидами вследствие интеллектуальных нарушений, полностью не утрачивают способности к трудовой деятельности. Вместе с тем для реализации сохранившихся у них функциональных резервов требуется создание специальных условий, облегчающих прежде всего социально-трудовую адаптацию.

Анализ контингента трудоустроенных инвалидов вследствие умственной отсталости в Санкт-Петербурге показал следующее [35]. 48% этого контингента составляют мужчины, 52% - женщины. По возрасту: 25% - от 15 до 19 лет, 20,5% - от 20 до 24 лет, 51,5% - от 25 до 45 лет, 3% - старше 45 лет. По уровню образования: не имеют образования 53,9%, начальное образование имеют 17,4%, профподготовку - 28,6%.

Инвалиды данной категории трудоустроены по достаточно разнообразным специальностям: уборщица, дворник, подсобный рабочий, швея, столяр, официант, картонажник, трикотажица, обувщик, садовый рабочий, штукатур-маляр, прачка, переплетчик, санитар, помощник продавца, раздатчик визиток, а также заняты изготовлением бисера и макраме. Большинство из них не имеет разряда (81%), однако некоторым присваиваются рабочие разряды (в основном 1 — 2-й, редко 3-й).

Что касается места работы, то инвалиды работают на различных рабочих местах на свободном рынке труда: в медицинских учреждениях (поликлиники, больницы, женские консультации и др.), в жилищно-коммунальном хозяйстве, на производственных предприятиях различных форм собственности, в школах, кафе, универсамах, учреждениях социальной защиты и т.д.

Общий стаж работы составляет: до года - у 6%, до 3 лет - у 27, до 5 лет - у 12 и свыше 5 лет - у 23,5%. Подавляющее большинство инвалидов (65,5%) обучалось на рабочем месте. Оплата труда менее минимального размера у 36,5% инвалидов данной категории, от МРОТ до прожиточного минимума — у 27, выше прожиточного минимума — у 12%.

Довольно широкие, но еще недостаточно используемые резервы для трудового устройства инвалидов с интеллектуальными нарушениями имеются в сфере обычного производства. Однако трудовое устройство в этих условиях требует знания особенностей современного производства, умения соотнести их в каждом конкретном случае с имеющимися нарушениями и психическим состоянием.

Большинство инвалидов III группы может быть трудоустроено в обычном производстве, но с меньшим объемом работы и укороченным рабочим днем, а при полной нагрузке — в профессиях более низкой квалификации. В указанных условиях могут быть приспособлены к труду и инвалиды II группы, так как на многих предприятиях имеются предпосылки для такой организации труда, которая адекватна их функциональным возможностям. Подобная организация труда предполагает расчленение сложных трудовых процессов на более простые операции, использование различных видов подсобного труда, создание укороченных смен, участков с неполной нагрузкой, выделение индивидуальных обязанностей и т. п.

В настоящее время на обычных предприятиях работает 80% из числа инвалидов III группы, а из числа инвалидов II группы лишь 7,5% [35]. Это свидетельствует о недостаточном использовании имеющихся производственных возможностей, поскольку промышленные предприятия почти во всех местностях испытывают дефицит в тех специальностях, в которых могли бы быть заняты инвалиды данного профиля.

Трудовое устройство инвалидов с интеллектуальными нарушениями в сфере обычного производства важно еще и потому, что трудовая деятельность в коллективе здоровых людей способствует их более полной социальной интеграции в целом. В то же время нередки случаи, когда руководители предприятий отказывают в приеме на работу инвалидам с интеллектуальными нарушениями, а службы занятости, в свою очередь, проявляют мало инициативы в осуществлении их трудового устройства.

Большое значение для адаптации, особенно в условиях открытого рынка труда, данного контингента инвалидов имеют социальные факторы: семейная ситуация и окружающая трудовая обстановка. Для инвалида важно, чтобы семья его поддерживала, чтобы в семье была благоприятная обстановка. При этом необходи-

мо проводить работу с родственниками как в случае гиперопеки, так и в случае игнорирования инвалида. Важно также регулирование климата в трудовом коллективе, при этом необходимо влиять как на позицию коллег по работе, так и апеллировать к личности инвалида.

В настоящее время особое значение приобретает трудовое устройство инвалидов с интеллектуальными нарушениями на специализированных предприятиях, привлекающих для работы инвалидов. На них могут работать инвалиды, которые не способны отвечать требованиям обычного производства: не справляются с предъявляемой нагрузкой, неадекватно ведут себя в коллективе, нуждаются в постоянной посторонней помощи, в особой организации труда, а так-

же в контроле, руководстве, наблюдении и осуществлении ряда дополнительных реабилитационных мероприятий. Эти специализированные предприятия, использующие труд инвалидов, в большинстве случаев были созданы самими инвалидами (наиболее активными и предприимчивыми). Однако здесь редко используется труд инвалидов с интеллектуальными нарушениями, в основном они рассчитаны на «опорников».

Специальными исследованиями доказана польза специализированных предприятий как в плане реабилитационном, так и экономическом. В недалеком прошлом относительно широкое распространение для трудоустройства инвалидов имели спеццеха. Спеццеха могли быть организованы на любых промышленных и сельскохозяйственных предприятиях, а также на базе лечебно-производственных мастерских (ЛПМ). И хотя эти участки не отвечают полностью задачам социально-трудовой реабилитации инвалидов, данная форма организации труда имеет важное значение, особенно для отдаленных районов, небольших населенных пунктов.

При организации спецучастков предпочтение отдавалось предприятиям местной, бытовой, легкой, текстильной, электротехнической, радиотехнической промышленности с разнообразными по степени сложности видами труда. Известна также организация спецучастков при ЛПМ диспансеров и психиатрических больниц, а также на базе вспомогательных школ [4, 7, 20, 37, 48, 49]. Такой опыт имел целью соединить процесс приспособления инвалидов к труду с продолжающимся лечением, с коррекционно-воспитательной работой и другими формами специализированной помощи. В настоящее время специализированные мастерские имеют широкое распространение при психоневрологических интернатах, детских домах-интернатах системы социальной защиты, коррекционных школах, центрах реабилитации.

Мало используется труд инвалидов с выраженными интеллектуальными нарушениями в домашних условиях в связи со сложной социально-экономической ситуацией в стране, а они могут изготавливать предметы хозяйственного обихода, сельскохозяйственный инвентарь, выполнять швейные операции, плести корзины и т. п.

Важная роль в привлечении к труду и подготовке к трудовому устройству инвалидов II группы принадлежит ЛПМ при психоневрологических интернатах и диспансерах. В ряде из них освоены: сборка различных деталей, радиосхем, подшипников, картонажные и швейные работы, сборка спиралей для электроплит и утюгов и многое другое. Так, например, в ПНИ № 10 Санкт-Петербурга имеется 6 лечебно-производственных мастерских: швейная (на 35 рабочих мест), трикотажная (изготовление полуфабрикатов для колготок — на 10 мест), штукатурно-малярная (на 20 мест), столярная (на 25 мест), обувная (на 15 мест), прачечная (на 15 мест). Всего в год через эти мастерские проходит около 120 человек. При этом большинство больных через 2—3 года переводятся на работы в спеццеха или на спецучастки, а также в обычное производство. К сожалению, в настоящее время многие ЛПМ при психоневрологических диспансерах закрываются, а из них на свободный рынок труда «выводится» в среднем лишь 5% больных. Это свидетельствует о необходимости целенаправленной работы в таком направлении.

Социально-трудовой адаптации инвалидов с интеллектуальными нарушениями способствует распространение в психоневрологических интернатах новых форм организации трудовой занятости — вовлечение инвалидов в труд на соседних предприятиях, в различных организациях, включение их в бригады вместе со здоровыми работниками.

Работа персонала психоневрологических интернатов по организации быта инвалидов, их социально-трудовой адаптации становится все более разнообразной и эффективной. Давно известно, что длительное совместное проживание различных по тяжести состояния и степени самообслуживания групп инвалидов, особенно в условиях изоляции, пассивности и безделья, способствует углублению их деградации, развитию явлений госпитализма и закреплению патологических поведенческих реакций.

Практикой выявлено, что наибольшая реабилитационная и социально-экономическая эффективность трудовой терапии достигается в результате создания в интернатах самостоятельного

промышленного и сельскохозяйственного производства с широким применением станков и механизмов [64, 65]. Последовательное осуществление комплекса реабилитационных мероприятий положительно отражается на динамике клинических проявлений даже у инвалидов I и II групп, повышает уровень их социальной компенсации и адаптации, активность, закрепляет установки на общественно полезную деятельность. Примерно 3—5% таких инвалидов после этапа профессиональной подготовки могут перейти в штат интерната в качестве обслуживающего персонала, а также поступить на работу на открытый рынок труда. Так, например, в ПНИ № 10 Санкт-Петербурга на штатных единицах интерната оформляются около 80 инвалидов в год, которые работают по две недели с перерывом в

режиме сменяемости. Постоянно на ставках дворников и уборщиц (на 0,5 ставки) самостоятельно работают 7 человек. Кроме того, на открытом рынке труда работают около 30 человек: уборщицами, дворниками и подсобными рабочими в различных организациях, рабочими на фабрике ортопедической обуви, строительными рабочими, переплетчиками и т. п.

Благодаря получившей широкое признание во всем мире модели поддерживаемого трудоустройства (см. подробнее гл. 5, п. 5.2) и в России расширились возможности трудоустройства людей с интеллектуальными нарушениями. В 1998 г. в Санкт-Петербурге городской Ассоциацией общественных объединений родителей детей-инвалидов (ГАООРДИ) и финской Ассоциацией проблем нарушений развития совместно с Санкт-Петербургским научно-исследовательским институтом экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов начал осуществляться пилотный проект «Поддерживаемое трудоустройство» (см. подробнее гл. 5, п. 5.2). В результате реализации проекта Россия познакомилась с международным опытом по поддерживаемому трудоустройству, способствующему улучшению жизни молодых людей с интеллектуальными нарушениями и более полной интеграции их в общество. Проект нацелен на помощь молодым людям с нарушениями интеллекта от 18 до 30 лет, которые мотивированы на работу на открытом рынке труда и имеют поддержку своих стремлений в семье. По завершении проекта в январе 2001 г. было трудоустроено 38 молодых людей, которые до того нигде не могли найти себе работу [70].

Для инвалидов с интеллектуальными нарушениями, проживающих дома, в последнее время открываются центры дневного пребывания с мастерскими как производственного, так и реабилитационного характера.

Таким образом, анализируя отечественные подходы к трудоустройству инвалидов, имеющих интеллектуальные нарушения, можно констатировать, что в создавшейся социально-экономической ситуации в стране сложилась практика трудоустройства инвалидов в основном с легкими интеллектуальными нарушениями, с простым дефектом психики. Инвалиды с более выраженными интеллектуальными и психологическими нарушениями, как правило, работают в ЛПМ или на дому, хотя определенная часть из них могла бы работать на открытом рынке труда при содействии в адаптации на рабочем месте, но такого рода реабилитационных услуг пока не оказывается.

1.4. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

За рубежом существует большое количество программ, обеспечивающих профессиональную подготовку и трудоустройство людей с интеллектуальными нарушениями. Они учитывают различие общеобразовательной подготовки, имеющихся социальных и профессиональных навыков, преимущества участников, а также информацию о реальных изменениях на рынке труда для людей с ограниченной жизнедеятельностью. В целях успешной интеграции как на рынке труда, так и в общество эти программы дают не только профессиональные навыки, но также обеспечивают социально-трудовую адаптацию на рабочем месте. При этом, как показывает опыт, профессиональная подготовка позволяет достичь лучших результатов при совместном обучении в реальной производственной обстановке [54].

В Европе существуют различные виды профессиональных школ. Срок обучения в них в основном составляет от 2 до 3 лет. Одни школы принимают на обучение как обычных учащихся, так и учащихся с различными нарушениями, другие школы предназначены только для какой-либо одной категории учащихся. Кроме того, периоды теоретической подготовки могут чередоваться с периодами производственного обучения. Некоторые школы имеют собственные мастерские, в которых проводится обучение.

В Швеции обязательное обучение детей с умственной отсталостью длится с 7 до 17 лет. В начале обучения осуществляется профессиональная ориентация. Последние 2 года обучения включают периоды трудовой подготовки или производственной практики вне

школы. Необязательное обучение (И—14-й классы) включают три формы в зависимости от интеллектуальных возможностей:

1. «Подготовка к деятельности» для учащихся с наиболее глубокими нарушениями развития, затем такие учащиеся направляются в дневные центры.

2. «Школы профессиональной подготовки», которые обеспечивают получение квалификации для работы в специализированных мастерских.

3. «Профессиональные школы» для лиц с легкой умственной отсталостью, обеспечивающие получение определенной профессии.

Почти все, кто покидает школу из-за умственной отсталости, обычно поступают на общеобразовательные и профессиональные курсы. Менее 10% заканчивают обучение в 17 лет, примерно 25%

идут в профессиональные школы, и 65% получают профессиональную подготовку или подготовку к деятельности. Менее 50% лиц с тяжелой или умеренной умственной отсталостью получили профессиональное образование [106].

В Дании нет системы специального профессионального образования, и профессиональная подготовка лиц с умственной отсталостью осуществляется в реабилитационных центрах и специализированных учреждениях, например в специальных школах для взрослых.

В Нидерландах около 40 700 учащихся посещают специализированные школы для детей с умеренными и тяжелыми нарушениями. В 1990 г. Министерство образования начало реализовывать в специализированных школах для детей с умеренной умственной отсталостью программу по их практической ориентации. Учителям этих школ предоставляется информация о возможностях трудоустройства выпускников, и они консультируют учащихся, как связаться с промышленными компаниями, чтобы найти работу [87].

В Великобритании на конечном этапе обучения в школе специалисты по трудоустройству от местной администрации планируют дальнейшее профессиональное обучение учащихся или направляют их в специализированные мастерские в зависимости от возможностей выпускника. Дальнейшая профессиональная подготовка осуществляется в специальных учреждениях [107].

В Германии действуют специализированные центры профессиональной реабилитации для людей с интеллектуальными нарушениями. Эти учреждения осуществляют теоретическое и производственное обучение по специальным программам. Примерно 80 % учащихся получают работу в течение 12 месяцев после окончания обучения. Правительство организует центры профессиональной подготовки и специализированные мастерские также и в Восточной Германии [109].

В Испании специальные профессиональные школы обеспечивают освоение профессиональных навыков, а также навыков индивидуальной саморегуляции.

Во многих зарубежных странах профессиональная подготовка людей с умеренными интеллектуальными нарушениями осуществляется непосредственно в специализированных мастерских, где профессиональное обучение производится на рабочих местах в специально созданных условиях с социальным сопровождением.

В Италии специализированные мастерские первоначально были задуманы для профессиональной подготовки людей с различной выраженностью нарушений, но сейчас практически они охватывают только наиболее тяжелые случаи. Специализированные мастерские могут находиться в ведении местных департаментов здравоохранения или могут быть организованы частными ассоциациями или частными лицами. Многими из них руководят родители инвалидов или группы добровольцев.

В Ирландии центры профессиональной подготовки осуществляют общее и профессиональное обучение людей с интеллектуальными нарушениями и психическими заболеваниями. Центры обеспечивают преемственность школьных программ и профессиональной подготовки. Приобретение в центрах профессиональной подготовки высокого уровня, специальных навыков обычно удостоверяется сертификатами общепринятого образца. Общественные мастерские предлагают широкий спектр возможностей профессиональной подготовки для людей, не работавших ранее или намеревающихся вернуться к работе, а также обеспечивают работой в специально созданных условиях [83].

В Нидерландах молодые люди с тяжелыми отклонениями посещают школу обычно до 20 лет и в это же время получают профессиональную подготовку. До настоящего времени профессиональное обучение организовывалось в тесной кооперации с региональными специализированными мастерскими, которые обеспечивали работой выпускников этих школ.

Профессиональное образование в кооперативных коммунах — это очень распространенная форма профессиональной подготовки лиц с умеренной и тяжелой инвалидностью в Италии. Для некоторых это единственно возможная форма труда. Другие проходят здесь практику по окончании профессиональной школы.

В Великобритании профессиональная подготовка в кооперативных коммунах более распространена, чем в специализированных мастерских. В некоторых коммунах обеспечивается и проживание.

В Италии профессиональное обучение с проживанием осуществляется с 1977 г. в рамках проекта по включению инвалидов в трудовую деятельность. Такая форма профессиональной подготовки предполагает обучение в течение от 1 до 6 месяцев на фермах (или в семье фермера) и/или в месте летнего отдыха. Рабочий действительно живет в том месте, где обучается, и вместе с другими жителями работает и отдыхает. Зарплата выплачивается фирмой или предприятием и составляет примерно $\frac{1}{6}$ зарплаты обычного рабочего. Эта форма обучения распространена не очень широко, но предпочтительна для более полной интеграции инвалидов [114].

Профессиональная подготовка на обычных рабочих местах осуществляется во время или на последнем этапе обучения в про-

фессиональной школе или может быть альтернативной подготовкой в профессиональной школе. Только практическая деятельность на реальном рабочем месте позволяет инвалиду приобрести профессиональный опыт и завершить профессиональное образование.

В Италии реализуются оба варианта. Однако наиболее часто профессиональное обучение на обычных рабочих местах проводится в период последних двух лет обучения в профессиональной школе, когда ученик должен получить профессиональные навыки и освоить «роль взрослого рабочего». Такое обучение позволяет приобрести различный опыт при возрастающей сложности заданий и на смежных рабочих местах. Рабочий получает небольшую или символическую плату от местных властей, что составляет $У_6$ обычной зарплаты, и оплачивает питание и транспорт. Фирма, где осуществляется обучение, не несет обязательств по трудоустройству заканчивающих обучение.

В Швеции в некоторых местах умственно отсталые учащиеся осваивают профессиональные навыки на обычных рабочих местах четыре раза в неделю и один раз в неделю посещают школу для теоретических занятий. Это называется «альтернативным профессиональным обучением».

В Великобритании профессиональная подготовка на обычных рабочих местах постепенно становится более распространенной, чем обучение в специализированных мастерских.

В европейских странах законодательная ситуация в отношении трудоустройства инвалидов очень различна. Однако во многих из них фирмы или предприятия обязываются нанимать определенный процент рабочих-инвалидов (от 4 до 15%). В некоторых случаях процент найма инвалидов различных групп дифференцируется и обычно субсидируется. В некоторых странах работодатели должны платить штраф, если они не выдерживают квоту. Деньги обычно идут на поддержку специализированных мастерских. Это означает, что меры, первоначально направленные на трудоустройство инвалидов с умеренными нарушениями, переносятся на более тяжелых, в то время как возможности трудоустройства первых остаются ограниченными.

Инициативы в трудовой интеграции инвалидов должны рассматриваться с учетом культурной и социальной специфики конкретной страны. Например, ассоциации родителей и добровольных помощников являются важным фактором во многих странах, особенно католических [100].

Наиболее интересным опытом в области трудоустройства является интегрированное трудоустройство в кооперативных общинах или на обычных рабочих местах (с экономической поддержкой или без нее) для инвалидов с интеллектуальными (легкими или умеренными) нарушениями.

Специализированные мастерские только с реабилитационными целями предназначаются для людей с тяжелыми нарушениями интеллекта, проживающими в семье, и обеспечивают их профессиональную деятельность и отдых. В некоторых странах имеются также мастерские с проживанием.

В Италии, как установлено Законом 1992 г., специализированные мастерские предоставляют возможность трудиться людям со значительными ограничениями жизнедеятельности, которые не могут быть включены в трудовые отношения на другом уровне. Эти мастерские частично финансируются региональными фондами, а также поддерживаются благотворительными организациями. Их основная цель — использование труда в реабилитационных целях (эрготерапия или трудотерапия) для улучшения общего состояния здоровья [114].

В Дании центры дневного попечения включают специализированные мастерские, которые не ставят перед собой производственные цели. Они предназначаются для людей, нуждающихся в содействии из-за недостаточной самостоятельности. Здесь стимулируется участие инвалидов в организации их собственной деятельности.

В Ирландии специализированные мастерские без производственных целей с 70-х гг. называются центрами дневной активности. Они предназначены для тех, кто не может трудоустроиться ни на обычных, ни на специализированных рабочих местах и хотел бы за-

няться какой-либо доступной ему деятельностью, вырвавшись из изолированной домашней обстановки. Распространение этих центров по стране неравномерно.

В Нидерландах инвалиды, не способные выполнять 33% нормы выработки обычного рабочего или работать в специализированных мастерских, могут найти себе место в центрах дневной активности для взрослых. Они привлекаются к легкой работе по хозяйству или самообслуживанию. Однако многие не могут попасть в подобные центры и вынуждены оставаться дома в течение длительного периода после окончания школы.

В Польше люди с тяжелыми умственными нарушениями принимаются в трудотерапевтические мастерские. Затраты на содержа-

ние мастерских покрываются Государственным реабилитационным фондом для инвалидов. На одного штатного работника приходится пять инвалидов. Сотрудники оказывают содействие семьям инвалидов, беря на себя уход, проводя реабилитационные мероприятия, работая с семьями несколько часов в день. Этот относительно новый опыт пока все еще трудно оценить.

В Германии специализированные мастерские без производственных целей включены в состав многофункциональных центров для инвалидов, включающих мастерские, школы, помещения для спорта, отдыха и проживания.

В Испании профессиональные центры регулируются Законом о социальной интеграции инвалидов (1982 г.). Такие центры являются социальной службой для индивидуального развития инвалидов. Они предусматривают производительные цели, и работа здесь является трудотерапией для достижения более полной социальной адаптации. Сюда попадают инвалиды, которые не принимаются в центры специального трудоустройства. В результате успешного пребывания в профессиональном центре инвалид может перейти в Центр специального трудоустройства [100].

Специализированные мастерские — это учреждение для людей с ограниченными возможностями, в том числе с нарушением интеллекта. В штат специализированных мастерских включают инструкторов и педагогов. Рентабельность их может достигать 50%. Производительность труда определяет зарплату (плюс доплаты местных властей). В странах ЕС здесь работает приблизительно 350 000 человек. Две трети работников — люди с интеллектуальными нарушениями. Специализированные мастерские предоставляют наибольшие возможности для людей с ограниченными возможностями в Европе. Сейчас, однако, из-за экономических причин в некоторых странах они стали доступны только для тех, кто имеет высокую производительность труда.

В Италии специализированные мастерские с производственными целями в основном организуются по типу кооперативных общин. Имеется более 200 мастерских на 3500 рабочих мест.

В Швеции положение работающих с ограниченными возможностями ухудшается, и безработных из их числа становится все больше. Им становится все труднее найти работу даже в специализированных мастерских [90].

В Дании в специализированных мастерских работают люди с менее ограниченными возможностями. Насчитывается примерно 120 мастерских на 7000 мест.

В Великобритании специализированные мастерские менее распространены, чем кооперативные общины. В стране имеется около 200 мастерских на 14 000 рабочих мест [98].

В Нидерландах до 1975 г. специализированные мастерские финансировались Министерством социального обеспечения. Это способствовало росту численности трудоустроенных. В целях уменьшения расходов сейчас правительством установлено максимальное число рабочих мест в этих мастерских — 80 000 (в Нидерландах около 660 000 человек не работает из-за инвалидности). Если производительность труда работающего не достигает 33% средней нормы выработки, то он не может быть трудоустроен в специализированную мастерскую. Даже если рабочий выполняет эту норму, то он сначала должен быть занесен в лист ожидания. В «защищенном трудоустройстве» также осуществляется специальное обучение для перевода рабочих в открытый рынок труда. Однако переход из специализированных мастерских в открытый рынок труда ограничен по различным причинам. Имеется определенный интерес в том, чтобы оставлять лучших рабочих в мастерских, а также нельзя не учитывать тот факт, что рабочие сами стараются остаться в этих мастерских, чтобы не потерять пенсию [87].

В Норвегии имеется около 5000 мест в специализированных мастерских, которые осуществляют трудоустройство и реабилитацию. В 1992 г. для людей с интеллектуальными нарушениями было организовано 4000 мест. Это составляет часть широко развернутой в Норвегии программы, по которой ответственность за социальное обеспечение людей с интеллектуальными нарушениями передается от специализированных организаций в агентства, обслуживающие основную часть населения. Главное направление в этой программе — ориентация на трудовое обучение и трудоустройство на обычные рабочие места вместо изолированной работы в специализированных мастерских [108].

В Западной Германии имеется 922 специализированные мастерские для людей с умеренными нарушениями. Большинство из них управляется частными или религиозными организациями.

В Польше в 1990 г. примерно 200 000 лиц с ограничениями были трудоустроены в специализированные мастерские. Большинство из них имело незначительные нарушения и могло быть трудоустроено на обычных рабочих местах. Хотя эти центры обеспечивают работу, медицинское обслуживание, проводят консультацию и реабилитацию, государство их больше не поддерживает. Один из доводов состоит в том, что в этих центрах изоляция превалирует над интеграцией.

С 1991 г. Актом о трудоустройстве и профессиональной реабилитации инвалидов установлено, что специализированные мастерские, имеющие более 40% служащих-инвалидов, получают льготы в налогообложении. Мастерские должны создавать собственные реабилитационные фонды для покрытия профессиональной, социальной и медицинской реабилитации своих инвалидов [100].

В Швейцарии большинство людей с умственной отсталостью направляются в специализированные мастерские. В настоящее время примерно 16 000 людей с тяжелыми нарушениями работают в более чем 300 специализированных мастерских. Эти организации предоставляют адаптированные рабочие места, обеспечивают соответствующее продолжение образования и организацию свободного времени. Большинство из них также имеет интернаты. В Цюрихе проект «Специализированные мастерские», осуществляемый Трудовой организацией Цюриха, адресован к подросткам и взрослым как с интеллектуальными, так и с физическими нарушениями. Согласно этому проекту специализированные рабочие места предоставляются в частном бизнесе на период от одного до трех лет [90].

В Испании специализированные мастерские с производственными целями называются центрами по специальному трудоустройству и регулируются Законом о социальной интеграции инвалидов (1992 г.). В стране 212 таких центров на 5000 мест. Основная цель этих центров - организация продуктивной работы с гарантированным доходом. В то же время они предусматривают индивидуальную реабилитацию и адаптацию в социальном мире, а также адаптацию ряда инвалидов к обычному трудовому режиму. Все рабочие в этих мастерских - инвалиды. Работа должна быть продуктивной, выгодной и должна способствовать социальной адаптации и трудовой интеграции в открытый рынок труда. Права людей, работающих в этих мастерских, регулируются Королевским декретом 1985 г. [100].

Часто кооперативы организуются как альтернативное решение в противовес слишком затруднительной интеграции в сферу труда и как частная альтернатива при отсутствии государственных мер в этой области. Как правило, кооперативы организуются несколькими добровольцами, инициативными личностями. Многие кооперативы больше похожи на большую семью, чем на производство. Процент вовлекаемых в их деятельность инвалидов — обычно менее 50%. Кооперативные общины должны быть экономически самокупаемыми. Чтобы достичь этого, заработная плата инвалидов в них ниже, чем обычно, и составляет от 25 до 50% от реально заработанной.

В Италии кооперативные общины предоставляют возможности включиться в работу инвалидам с умеренными и тяжелыми нарушениями. Процент вовлеченных инвалидов может колебаться. Есть кооперативы с подавляющим числом инвалидов, привлекаемых к обычной работе, и кооперативы, в которых инвалиды составляют менее 50%. В Венето имеется 91 кооперативная община, финансируемая частично региональными фондами и частично за счет собственных доходов. В 1992 г. была организована Национальная Федерация кооперативных общин для координации и взаимосвязи между общинами в различных областях Италии [114].

В Западной Германии реально существует 36 крестьянских общин, интегрирующих людей с различными нарушениями, имеющих специализированные рабочие места и обеспечивающих проживание. Большинство из них базируется на антропософской философии [90].

В Великобритании трудовая интеграция в кооперативных общинах становится все более распространенной в последнее время. Некоторые общины обеспечивают и проживание. Так как общин очень мало, то родители начинают устраивать туда своих детей, когда им исполняется 10—12 лет. Общины, как правило, организуются добровольцами, инициативными личностями и состоят из инвалидов и нескольких здоровых служащих [94].

В течение многих лет люди с нарушениями зрения, слуха и двигательными нарушениями имели возможность найти подходящую работу на открытом рынке труда. С другой стороны, люди с умственной отсталостью имели гораздо меньше подобных возможностей. В настоящее время эти трудности даже возросли, потому что технологический прогресс предъявляет все более высокие требования к интеллектуальным способностям человека. Однако во многих странах мира люди с нарушениями в развитии успешно работают в условиях открытого рынка труда, в рамках программы поддерживаемого

трудоустройства. Эта программа помогает инвалидам не только найти работу, наиболее соответствующую их навыкам, умениям и стремлениям, но и потом закрепиться на рабочем месте [85, 113].

В ряде зарубежных стран имеется система квот, которая подвергается большой критике. Фактически фирмы стараются не трудоустроить инвалидов. Выплачиваемые штрафы идут на содержание специализированных мастерских [54], на создание новых рабочих мест для инвалидов, на финансирование защищенных мастерских. Предприниматели, выполнившие квоту приема, имеют преимущества, в основном касающиеся налоговых льгот. Опыт данной системы показал,

что крупные предприятия предпочитают платить штраф вместо того, чтобы трудоустроить инвалидов. Устойчивый рост уровня трудоустроенных инвалидов наблюдается в основном среди небольших предприятий, производящих товары или предоставляющих какие-либо услуги. Однако опыт показывает, что в открытом рынке труда трудоустраиваются только инвалиды с минимальными нарушениями.

В Италии основной Закон о включении в трудовую деятельность людей с различными нарушениями (1968 г.) устанавливает, что предприятие или фирма с числом служащих более 35 человек обязана трудоустроить 15% инвалидов. Это очень важный закон, но он имеет слишком много ограничений. Закон не предусматривает точных критериев, позволяющих контролировать фактический прием инвалидов, и часто человек принимается временно. Никакого содействия в приеме на работу не оказывается, контроль за работодателем не осуществляется. Это означает, что часто человек сам отказывается от работы. Это укрепляет работодателя во мнении, что трудоустройство инвалидов - форма помощи, идущая лишь во вред производству. Подобное положение возможно только при отсутствии строгого контроля и санкций [114].

Эти ограничения были частично преодолены региональными мерами. В некоторых регионах были организованы местными департаментами здравоохранения службы по включению в работу инвалидов. Эти службы помогают закончившим профессиональную или обязательную школу в случае наиболее тяжелых нарушений адаптироваться на специализированных, интегрированных или обычных рабочих местах. Они организуют и контролируют любые меры, способствующие трудовой адаптации. Например, для адаптации на обычном рабочем месте человека с выраженной инвалидностью служба обеспечивает техническую и психологическую поддержку во время первого года работы и оплачивает в этот период из региональных фондов все социальные издержки и 30% заработной платы. 50% затрат на приспособление оборудования к особенностям инвалида оплачивается местными властями.

Также в Швеции законодательство предпочитает использовать термин «человек со специальными нуждами». Инвалидность не рассматривается здесь как индивидуальная черта, даже если выраженные нарушения вызваны наследственностью, болезнью или травмой. Она рассматривается как результат взаимодействия между человеком и его окружением. В сфере трудоустройства распространен термин «инвалид труда», обозначающий служащего с ограниченными трудовыми возможностями. Это люди, у которых проявляются индивидуальные ограничения или у которых трудовые способности зависят от окружающих и социальных условий. Закон дает службам трудоустройства право осуществлять воздействие на фирмы для предоставления работы инвалидам [100].

В Швеции наблюдается процесс исключения различных групп служащих с низкой производительностью из сферы рынка труда, но официально осуществляется регистрация безработных среди тяжелых инвалидов. Это происходит потому, что многим из этих людей положена пенсия по инвалидности и/или они получают место в специализированных мастерских. Высокий процент безработных среди людей с «пограничной» инвалидностью. В Швеции государственная политика направлена на трудоустройство инвалидов в обычных условиях, но это непросто, так как не каждый готов потерять пенсию. Кроме того, очень немногие работодатели видят выгоду в трудоустройстве инвалидов без государственной поддержки, а также существует жесткое налогообложение, неудобное для людей, имеющих пенсию и работу одновременно.

В Великобритании действует система квот, которая в действительности подвергается большой критике. На некоторые виды работ (например, парковщик машин или лифтер) принимаются только инвалиды. Процесс трудоустройства координируется и определяется путем переговоров и соглашений с различными местными финансирующими органами.

В Ирландии различается защищенное законом трудоустройство и «незащищенная» работа. В 1977 г. была установлена трехпроцентная квота трудоустройства инвалидов в государственном секторе. Однако в 1992 г. она была уменьшена до 1,28 %. Эта система квотирования относится в том числе и ко всем правительственным органам, полугосударственным структурам, органам здравоохранения

и местным властям. Для поддержки трудоустройства инвалидов на открытом рынке труда предусмотрены определенные механизмы. Инвалиды, которые не способны выполнять норму выработки, могут выбрать неформальную работу, где оплата представляет собой форму дополнения к их основному доходу. Из-за высокого уровня как общей безработицы (около 10%), так и среди инвалидов (около 80%) для каждого остается право выбора. Инвалид, имеющий пособие по инвалидности, при регистрации безработным получает и другие пособия от государства, включая доплаты на лечение и транспорт. Это означает, что необходим довольно большой доход, чтобы компенсировать потерю этих пособий. Поэтому многие предпочитают работу без оформления [54].

В Германии установлено, что фирмы с более чем 20 служащими должны выполнять 3%-ную квоту по трудоустройству инвалидов или платить штраф. Фактически фирмы стараются не трудоустроить инвалидов, и выплачиваемые ими деньги идут на содержание специализированных мастерских [54].

В Польше инвалиды составляют около 10% (3,7 миллиона) населения, и 80% из них не работают. Большинство из них живет на социальном обеспечении. Политические и экономические изменения 80-х гг. изменили государственную социальную политику относительно людей с различными ограничениями в направлении предоставления им равных возможностей. Акт по трудоустройству и профессиональной реабилитации 1991 г. обеспечивает их трудоустройство на обычных рабочих местах. Но экономическая ситуация и высокий уровень безработицы (около 10%) осложняют этот процесс. С 1991 г. вышеупомянутым Актом установлено, что каждое предприятие с численностью служащих более 50 человек должно трудоустроить 6% инвалидов. С 1992 г. предприниматели, не выполнившие этой квоты, были обязаны платить ежемесячно в государственный фонд реабилитации. Средства фонда направляются на создание новых рабочих мест для инвалидов и финансирование защищенных мастерских. Крупные предприятия предпочитают платить, как правило, штраф вместо трудоустройства инвалидов. Для помощи инвалидам в поисках работы были организованы региональные Бюро труда. При трудоустройстве инвалида по направлению Бюро труда возмещается стоимость оборудования рабочего места и зарплата за 18 месяцев. Но работник в данном случае не может быть уволен в течение трех лет. Поэтому предприятия неохотно сотрудничают с Бюро труда [54, 100].

В Швейцарии трудно определить реальный уровень безработицы, так как безработные стараются не регистрироваться. Прием на обычные рабочие места инвалидов не обязателен и является инициативой работодателя. Множество проектов трудовой интеграции инвалидов осуществляется частными и общественными организациями. В Нижних Цюрихских землях в течение 6 лет успешно реализуется необычный проект, который называется «Помощь в работе без изоляции». Устанавливается контакт с работодателями, обеспечивается приобретение профессиональных навыков и поддержка на первой стадии. 14 компаний участвуют в этом проекте, и от 20 до 30 человек в год находят себе работу. Экономическая ситуация в стране, однако, в настоящее время замедляет процесс трудовой интеграции инвалидов [54, 100].

Заслуживает внимания зарубежный опыт, касающийся деятельности центров помощи инвалидам в трудоустройстве и социальной интеграции. В качестве примера рассмотрим французский Центр для помощи в трудоустройстве лицам с умственной отсталостью легкой и средней тяжести, обслуживающим себя самостоятельно [53].

Центр принимает инвалидов, признанных трудоспособными, достигших 18 лет. Задачи центра - трудоустроить их на предприятия и помочь в адаптации на рабочем месте с помощью одной или нескольких стажировок, индивидуального текущего контроля, дополнительного образования без отрыва от производства. Используются специально разработанные «профессиональные модули» (школьные, профессиональные, технические, социальные и психологические). Учитывается проблема транспортировки инвалида до места учебы или работы.

При поступлении в центр инвалиды проходят собеседование и испытание (3-6 месяцев), в процессе которых осуществляется оценка школьных и профессиональных знаний и навыков. 50% выпускников Центра за 10 лет при его содействии устроились на работу на обычные предприятия благодаря техническим навыкам, личному развитию, социальной самостоятельности.

Работа в мастерских для многих инвалидов означает окончание подросткового периода и начало самостоятельной трудовой жизни. Многие молодые инвалиды впервые видят результат своего труда. Условия мастерских максимально приближены к условиям предприятия. Адаптация к социально-профессиональной деятельности заключается в формировании трудовой дисциплины, поддержании гигиены труда. В результате адаптационного кур-

са делается заключение о способностях человека и намечается индивидуальная программа трудоустройства.

В центре предлагаются следующие виды деятельности: монтаж электро- и механических деталей, упаковка различных деталей, сборка теннисных ракеток, копирование и переплет печатных материалов, производство этикеток и штрихкодов, снятие изоляции и лужение электрокабеля, уход за газонами.

Трудоустройству способствует интеграционная стажировка на предприятиях длительностью от нескольких недель до нескольких месяцев. К поиску места стажировки привлекается сам стажер. Контроль за ходом стажировки осуществляет куратор, который оценивает достижения и трудности, определяет необходимость дополнительного обучения и устанавливает его сроки.

Таким образом, в развитых странах Европы разработаны разнообразные правовые, финансово-экономические, организационные, социально-психологические подходы к решению проблем профессиональной реабилитации лиц с интеллектуальными нарушениями. В ряде стран отмечаются попытки увязать, совместить интересы работодателей, и людей с ограниченной жизнедеятельностью.

Глава 2
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

**2.1. ХАРАКТЕРИСТИКА КОНТИНГЕНТА ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ
ОТСТАЛОСТЬЮ В АСПЕКТЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИХ ВОВЛЕЧЕНИЯ В
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС**

Анализ контингента инвалидов, вовлеченных в процесс реабилитации, показал, что основные нозологические группы в реабилитационных учреждениях (коррекционных, реабилитационно-образовательных, реабилитационных отделениях психоневрологических интернатов и диспансеров, центров дневного пребывания и др.) составляют инвалиды с умственной отсталостью (олигофренией) в легкой и умеренной степенях. Рассмотрим общую характеристику данной категории инвалидов.

Согласно Международной классификации болезней (МКБ-10) [30] умственная отсталость (F 70—F 79) — это состояние задержанного или неполного развития психики, которое в первую очередь характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, т.е. когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей. Умственная отсталость может развиваться в сочетании с любым другим психическим или соматическим расстройством или возникать без него.

По выраженности слабоумия умственная отсталость подразделяется на легкую умственную отсталость (F 70) с коэффициентом умственного развития 50—69 IQ, умеренную умственную отсталость (F 71) с коэффициентом умственного развития 35—49 IQ, тяжелую умственную отсталость (F 72) с коэффициентом умственного развития 20—34 IQ, глубокую умственную отсталость (F 73) с коэффициентом умственного развития ниже 20 IQ [24, 80].

Чем более выражено интеллектуальное отставание, тем раньше оно обращает на себя внимание. Существенным в структуре расстрой-

ства является не какой-то дефицит когнитивного процесса, а дезорганизация комплексной системы характеристик интеллектуального функционирования. Это в той или иной степени снижает способность к самообучению, что нарушает развитие личности и не позволяет достичь оптимально возможного уровня. Условное разграничение по степени тяжести расстройства базируется прежде всего на градации достигаемого уровня социального приспособления [116].

При легкой степени умственной отсталости, несмотря на видимую задержку развития, больные в дошкольном возрасте часто неотличимы от здоровых, они в состоянии усваивать навыки общения и самообслуживания. Отставание развития сенсомоторики минимально. К позднему подростковому возрасту при благоприятных условиях они усваивают программу 5-6 классов обычной школы, а в дальнейшем могут справиться с посильной работой, не требующей навыков абстрактного мышления, жить и вести хозяйство самостоятельно, нуждаясь в наблюдении и руководстве лишь в ситуациях серьезного социального или экономического стресса.

В большинстве случаев отмечается сочетаемость с другими психическими и поведенческими расстройствами. Вне зависимости от степени тяжести течение заболевания определяется взаимодействием между возможностями индивида и препятствиями окружающей среды, ее компенсирующими или дезадаптирующими влияниями. Действие биологических и психосоциальных факторов различно, но сводится в пользу последних по мере снижения тяжести расстройства.

В данном случае необходимо систематическое обучение с использованием психокоррекционных воздействий для формирования социального опыта ценностных ориентации, для развития навыков психической саморегуляции.

При умеренной умственной отсталости (*выраженная дебильность, легкая имбецильность*) формируются конкретные логико-ассоциативные связи, конкретные представления. Интеллектуальная переработка собственного опыта отсутствует: изменение рабочего или бытового стереотипа вызывает состояние растерянности, поэтому приспособление к жизни и простым видам труда возможно при наличии помощи, постоянного контроля и руководства. Имеются примитивные логико-ассоциативные связи, представления, эмоциональная сфера достаточно развита, отмечается эмоциональная дифференцировка окружающего. Значительных двигательных расстройств может не быть, страдают тонкие, сложнокоординированные действия.

При отсутствии осложняющих факторов обнаруживаются достаточная старательность и работоспособность, относительная сохранность эмоций (их более выраженная дифференцированность), однако представителям данной нозологической группы присущи все компоненты олигофренического недоразвития интеллекта.

С интеллектуальным недоразвитием тесно связана незрелость личности. Отчетливо выступают несамостоятельность суждений и взглядов, отсутствие любознательности в игровой, познавательной и трудовой деятельности, слабость инициативы.

При тяжелой умственной отсталости отмечается глубокое недоразвитие функций восприятия. Реакция на окружающее слаба либо неадекватна. Рефлексия собственного «Я» отсутствует. Мыслительная функция в зачаточном состоянии. Речь ограничивается единичными словами или нечленораздельными звуками. Эмоции крайне элементарны и большей частью связаны с физическим самочувствием, физиологическими потребностями. Источником удовольствия и проявлением радости являются соматическое благополучие, ощущение сытости, тепла, удовлетворение патологических влечений.

Недоразвитие моторики проявляется в крайней бедности мимики, однообразии и замедленности движений, нарушении координации вплоть до расстройств навыков стояния и ходьбы. Навыки самообслуживания не прививаются. Способность к целенаправленной деятельности отсутствует. Профессиональная подготовка и дальнейшее трудоустройство невозможно — такие больные требуют постоянного постороннего ухода за собой со стороны родных и близких или специалистов соответствующего профиля в учреждениях социальной защиты.

Умственная отсталость классифицируется не только по выраженности психического недоразвития (уровню интеллектуального развития; Э. Крепелин, 1923), но и по этиологическому, анатомическому и другим принципам. Также различают простые, или неосложненные, и осложненные формы. В последнем случае, кроме недоразвития познавательной деятельности, наблюдаются и другие психопатологические нарушения. Для прогноза трудоспособности, кроме уровня интеллектуального развития, очень важен учет и психопатологических проявлений. При экспертизе трудоспособности инвалидов с умственной отсталостью принято выделять четыре типа дефекта психики [2, 82]:

- 1) основной тип дефекта;
- 2) тип дефекта с эмоционально-волевыми нарушениями (психопатоподобный и торпидный варианты);

- 3) астенический тип;
- 4) сложный тип дефекта.

Успешность учебной, трудовой, как и всякой другой, деятельности детерминируется не только уровнем развития интеллекта, но и рядом клинико-социальных данных, которые определяются, в свою очередь, типом психического дефекта.

Основной, или простой, тип дефекта психики — по темпераменту это сильный, уравновешенный, подвижный тип психической деятельности, эмоционально адекватный. Больные хорошо удерживаются в разных социальных группах; склонны к совместной деятельности, несколько подчиняемы, внушаемы, широко используют наработанные жизненные стереотипы, покладисты, управляемы.

Мотивация (направленность личности): цели, идеалы, установки приземленные, простые; руководствуются стандартными социальными стереотипами, в установках и желаниях ригидны, меняют их с трудом. Однако в практической деятельности свою мотивацию реализуют удовлетворительно.

Тип дефекта с эмоционально-волевыми нарушениями и психопатоподобным вариантом характеризуется чертами возбудимости. Эти люди с детских лет трудны в поведении, не удерживаются в коллективе, грубы, недисциплинированы, моторно беспокойны, склонны к бесцельной, безмотивной деятельности. Специфической особенностью их умственной деятельности является нарушение активного внимания, недостаточная способность к концентрации, быстрая истощаемость волевого усилия.

При *торпидном варианте* отмечается психомоторная заторможенность, значительные расстройства памяти и внимания (нарушение объема памяти, патологическая концентрация внимания, отсутствие интереса к какой-либо деятельности).

При *астеническом типе* наблюдается замедление темпа психической деятельности, повышенная утомляемость, неустойчивость и истощаемость активного внимания, невыносимость к физическому и психическому напряжению, неспособность в полном объеме овладеть пространственными и временными представлениями, склонность к декомпенсациям состояния.

Под *осложненным типом умственной отсталости* понимается сочетание значительной интеллектуальной недостаточности с грубой сомато-неврологической патологией (припадки, параличи, слепота, глухота, недоразвитие конечностей, пороки сердца и т. д.). Подобное сочетание симптоматики еще более ограничивает жизнедеятельность таких лиц, в частности самообслуживание, передвижение, обучение, трудовую деятельность.

Представленная характеристика контингента инвалидов с учетом степени выраженности умственной отсталости и типа психического дефекта является основой при проведении мероприятий профессиональной реабилитации, при формулировании показанных и противопоказанных видов, характера и условий труда.

2.2. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Реабилитация инвалидов — система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Целью реабилитации является восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и социальной адаптации. Для инвалидов с умственной отсталостью цель реабилитации можно конкретизировать как восстановление (формирование) индивидуальной и общественной ценности индивида, его личного и общественного статуса, возвращение (включение) в общество, вовлечение в трудовые отношения.

Разработка системы комплексной многопрофильной реабилитации должна строиться исходя из основных принципов реабилитации. Эти принципы развиваются в соответствии с развитием науки

и практики, а также отражают изменения, происходящие в социально-экономическом положении страны.

Выделяют методологические, организационные и методические принципы реабилитации.

Методологические принципы являются основой для развития реабилитации как системы знаний. Они носят общенаучный характер, и к ним можно отнести следующие принципы:

- системности;
- единства социального и биологического;
- причинности;
- динамичности;
- индивидуализации;

- единства явления и сущности, структуры и функции;
- специфичности.

Хотя эти принципы и носят наиболее общий характер, однако при разработке реабилитационных моделей, систем очень важно опираться именно на них.

Организационные принципы реабилитации носят нормативный характер, определяют построение и развитие как всей системы реабилитации инвалидов, так и общие подходы к построению систем реабилитации конкретного контингента инвалидов. Основными организационными принципами являются:

- государственный характер гарантий соблюдения прав инвалидов при реализации основных направлений реабилитации;
- гуманистическая направленность, предполагающая уважение личности, развитие ее индивидуальности, содействие ее наиболее полной самореализации, поддержание в ней сознания собственной ценности и значимости;
- общедоступность системы реабилитации;
- государственно-общественный характер управления системой реабилитации.

Методические принципы определяют методические подходы к организации реабилитации как динамического процесса. Эти принципы носят общеметодический характер, определяя общие подходы к построению реабилитационного процесса, однако они конкретизируются в зависимости от контингента инвалидов. К методическим принципам относят:

- комплексный характер реабилитации;
- этапность, непрерывность и преемственность;
- многообразие и вариативность форм и методов реабилитации и их оптимальное сочетание;
- \ • дифференцированный и индивидуальный подходы;
- \ • партнерство субъектов реабилитации;
- \ принцип динамического наблюдения и контроля.

Принцип комплексности можно считать важнейшим принципом построения реабилитационных систем, моделей. Он состоит в комплексном, многоплановом воздействии на инвалида, на его организм и на различные сферы его жизнедеятельности. Комплекс воздействий подразумевает медицинские, психологические, педагогические, социальные мероприятия. Жизнедеятельность же человека включает такие сферы, как семейная, бытовая, общественная или социальная, трудовая или профессиональная, образовательная, личностная, досуговая. Необходимо в процессе реабилитации восстановить утраченные (или сформировать) возможности человека во всех сферах жизнедеятельности в соответствии с его полом, возрастом, социокультурным и социально-экономическим статусом. Восстановление социального статуса инвалида, его социальная адаптация (как основная цель реабилитации) — это прежде всего восстановление (формирование) системы взаимоотношений человека с окружающей действительностью. Как подчеркивал В. Н. Мясищев, «отношения человека представляют сознательную, избирательную, основанную на опыте психологическую связь его с различными сторонами объективной действительности, выражающуюся в его действиях, реакциях и переживаниях» [36]. Учитывая, что при психических заболеваниях, в том числе и при умственной отсталости, страдают прежде всего социальные связи, необходимо в процессе реабилитации осуществлять комплексное воздействие на все сферы жизнедеятельности, восстанавливая (формируя) социальный опыт, задействуя самые различные виды деятельности, присущие человеку.

Принцип комплексности учитывает методологический принцип единства биологического и социального, предполагая единство психосоциальных и биологических методов воздействия. Апелляция к личности лежит в основе любой реабилитационной программы, однако реабилитация представляет собой не только социальную, но и клиническую проблему. Возникает необходимость использования (регулируемого) механизмов реституции, адаптации и компенсации, средств физиологической защиты.

Успех любой реабилитационной программы зависит от учета как клинико-биологических, так и психосоциальных факторов. Соотношение их при различных заболеваниях и на различных этапах реабилитации различно. Уже давно ни у кого не вызывает сомнения, что все психические заболевания связаны в своем развитии с тремя категориями факторов: клинико-биологическими, личностными, средовыми. К настоящему времени уже доказано, что роль средовых и личностных факторов намного больше, чем об этом думали ранее. Поэтому реабилитация данной категории инвалидов должна быть направлена и на организм, и на личность, и на социум.

Принцип этапности, непрерывности и преемственности предполагает организацию реабилитационного процесса в соответствии с этапами реабилитации (этапы реабилитации данного контингента инвалидов подробно будут рассмотрены далее) в их последователь-

ности, преемственности и непрерывности. Причем ступенчатость, этапность, дифференцированность, переходность должны проследиваться везде: в медицинской реабилитации (лечебных режимах, терапии), в профессиональной реабилитации (от профориентации к профобучению и трудоустройству, от трудоустройства в лечебно-трудовых мастерских к специализированным мастерским и специализированным рабочим местам, к открытому рынку труда), в социальной реабилитации (от социальной адаптации в ближнем окружении с постепенным его расширением до полной интеграции в общество). Процесс реабилитации иногда связывают с подъемом на высокую гору, где фазность физиологического приспособления к изменяющимся условиям является очевидно необходимой.

Принцип многообразия и вариативности форм и методов реабилитации и их оптимального сочетания (тесно связан с предыдущими принципами комплексности, этапности) требует оптимального сочетания массовых, коллективных, индивидуальных, государственных, общественных, семейных форм реабилитационной работы, различных реабилитационных методов, технологий и мероприятий, включаемых в индивидуальную программу реабилитации.

Дифференцированный и индивидуальный подходы к реабилитации предполагают построение реабилитационного процесса в зависимости от круга потребностей, социальной недостаточности и ограничений жизнедеятельности каждого инвалида, реализуясь в индивидуальной программе реабилитации, учитывающей индивидуальные особенности и реабилитационный потенциал.

Принцип партнерства субъектов реабилитации предполагает такое построение реабилитационного процесса, при котором реабилитант являлся бы не объектом, а субъектом реабилитации, когда все субъекты реабилитации (реабилитологи, реабилитанты и их семьи) являются равными участниками процесса реабилитации. Это предполагает организацию благоприятной социотерапевтической (реабилитационной) среды, основанной на партнерских взаимоотношениях: «реабилитолог — реабилитант — семья». Подразумевается создание неформальных, доверительных отношений, являющихся противовесом негативному влиянию агрессивных факторов среды и отрицательных лидеров. Все построение процесса реабилитации должно быть таким, чтобы активно включить в него реабилитантов, привлечь их к участию в восстановлении (развитии) функций, социальных связей. В литературе отмечается выраженная зависимость даже эффекта медикаментозного лечения от психо- и социотерапевтических воздействий и положительного отношения больного [36].

Без доверия к реабилитологам и к методам реабилитации, без активного участия в их реализации реабилитантов, без сотрудничества (партнерства) не только невозможно добиться положительных результатов, но и можно вызвать разочарование обеих сторон. Необходимо создать атмосферу доверия и сотрудничества, наладить положительные взаимоотношения всех участников.

Этот принцип тесно связан с вопросами медицинской этики и деонтологии, профессиональной этики всего персонала. Вопросы медицинской этики в процессе реабилитации инвалидов с умственной отсталостью все еще стоят особенно остро. Пренебрежение этими аспектами делает все реабилитационные мероприятия малоэффективными, а порой бесполезными и даже отрицательными. Поэтому соответствующая подготовка кадров для реабилитации и деонтологическая ориентация особенно медицинского персонала — обязательное условие эффективной реабилитации.

Кроме того, реализация этого принципа предполагает, чтобы реабилитанты знали как свои права на реабилитацию, на справедливое и доброе отношение к себе, на труд, на поддержку и помощь в трудных ситуациях, так и обязанности (корректно относиться к Персоналу и друг к другу, контролировать свои поступки, оказывать повседневную посильную помощь администрации, активно участвовать в процессе реабилитации и др.).

Успех реабилитации данного контингента во многом зависит от семьи, от ее активности, от семейного климата, от отношения к инвалиду. И семья должна рассматриваться как один из субъектов реабилитации, как микросоциум, в котором происходит этот процесс. Поэтому необходимо активно включать семью в реабилитационные мероприятия, в то же время внимание специалистов

должно быть направлено на саму семью, на коррекцию негативных отношений в ней.

Принцип динамического наблюдения и контроля предполагает динамический контроль за ходом и эффективностью проводимых реабилитационных мероприятий с их корректировкой в необходимых случаях.

Поскольку данная категория инвалидов в основной своей части была изолирована от общества, то в настоящее время в связи с развитием реабилитационных технологий, а также с изменением отношения общества к инвалидам вследствие психических заболеваний, с учетом международного опыта, приобретают особое значение такие принципы, как децентрализация, нормализация, автономия.

Принципы децентрализации и нормализации предполагают разукрупнение стационарных учреждений, изолирующих людей с умственной отсталостью и другими психическими заболеваниями, создание им условий жизни, приближенных к нормальным, учет индивидуальных потребностей каждого, усиление индивидуального контроля, принятие улучшения качества жизни как основного критерия эффективности. Принцип нормализации также предполагает обеспечение людям с интеллектуальными нарушениями жизни, соответствующей жизни обычного человека, предоставление им возможности персонального выбора и включения в общество, реализацию таких норм жизни и условий повседневного проживания, которые, насколько это возможно, близки к обычным условиям и соответствуют образу жизни, принятому в данном сообществе и данной культуре.

Приобщение умственно отсталых людей к нормальному обществу предполагает ряд мероприятий: предоставление возможности испытать на себе нормальный режим дня и нормальный цикл жизни в период наступления зрелости, предоставление услуг, которые соответствуют нормативным культурным привычкам; уважение к выбору и желаниям лиц с умственной отсталостью и обеспечение им нормальных экономических и гражданских привилегий и прав.

Принцип автономии предполагает еще большую самостоятельность человека в жизни. Однако в наших условиях реализацию этого принципа пока можно наметить как цель для дальнейшего развития процесса реабилитации данного контингента инвалидов.

Рассмотренная система принципов реабилитации определяет наиболее общие методологические, нормативно-организационные и методические подходы к разработке модели комплексной многопрофильной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью.

2.3. СИСТЕМА КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Система комплексной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью отражает особенности контингента инвалидов, базируется на основных принципах реабилитации.

Цель реабилитации инвалидов с умственной отсталостью можно определить как восстановление (формирование) индивидуальной и общественной ценности индивида, его личного и общественного статуса, возвращение (включение) в общество, в труд.

Для всех категорий инвалидов процесс реабилитации включает следующие основные стадии:

- 1) реабилитационно-экспертная диагностика и разработка на ее основе индивидуальной программы реабилитации (ИПР);
- 2) реализация ИПР;
- 3) динамический контроль за ходом проводимых реабилитационных мероприятий и определение их эффективности.

Реабилитационно-экспертная диагностика, определение реабилитационного потенциала является *первой исходной стадией* построения всего процесса реабилитации для конкретного инвалида, разработки индивидуальной программы реабилитации. При этом первостепенное внимание должно быть уделено объективизации, оценке нарушенных функций, определению ограничений жизнедеятельности как в исходном состоянии реабилитируемого, так и в процессе реабилитации. Это послужит основанием для оценки эффективности реабилитационных мероприятий и основанием для составления плана последующего ведения инвалида на других этапах реабилитации. Для адекватного выбора реабилитационных мероприятий важна не только констатация нарушений и ограничений, но и указание степени их выраженности и прогноз.

Программу реабилитации определяет интегральный показатель - реабилитационный потенциал, под которым понимается совокупность имеющихся психофизиологических, физических, психологических характеристик, способностей и задатков, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени компенсировать или восстанавливать нарушенные сферы жизнедеятельности, реализовать потенциальные способности.

Уровень реабилитационного потенциала зависит от многих факторов, как биологических (возраст инвалида, характер патологии, выраженность нарушенных функций и возможность их компенсации, прогноз), так и личностных (направленность интересов личности, система ценностей, характер отношений с окружающими, полученное с детства воспитание, трудовые установки, наличие или отсутствие семьи, материальная обеспеченность), а также и от социально-экономических условий среды.

Для составления ИПР важно выделить свойственные данному больному так называемые «ведущие» нарушения и ограничения жизнедеятельности, т. е. максимально выраженные и значимые для его жизнедеятельности. При составлении индивидуальной программы

это позволит определить приоритетность и направленность реабилитационных мероприятий, сформировать план их последовательной реализации, определить объем помощи. Все это составляет *первую стадию* процесса реабилитации.

Вторая стадия предполагает уже реализацию программы реабилитации, включая мероприятия медицинской, профессиональной и социальной реабилитации.

Третья стадия предполагает динамический контроль за ходом проводимых реабилитационных мероприятий, оценку их эффективности, корректировку реабилитационной программы в случае необходимости, детализацию следующего этапа реабилитации.

Реабилитация включает медицинский, профессиональный и социальный аспекты.

Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий, направленных на восстановление и развитие нарушенных или утраченных физиологических функций организма инвалида, на выявление и активизацию компенсаторных возможностей его организма с целью обеспечения условий для его возвращения к активной самостоятельной жизни.

Профессиональная реабилитация — комплекс мероприятий, направленных на профессиональное самоопределение инвалида, включение его в трудовую жизнь, восстановление его трудоспособности в доступных по состоянию здоровья условиях труда, имеющих своей целью достижение материальной независимости, самообеспечения и интеграции инвалида в общество. Профессиональная реабилитация включает профориентацию, профподготовку, рациональное трудоустройство и производственную адаптацию.

Социальная реабилитация - комплекс мер, направленных на создание и обеспечение условий для социальной интеграции инвалида, восстановление его социального статуса и способностей к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности путем социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации, социокультурной, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации.

Учитывая специфику рассматриваемого контингента инвалидов и особое значение для их реабилитации психологических мероприятий, важно акцентировать внимание на *психологической реабилитации*. Под психологической реабилитацией понимается система специальных целенаправленных мероприятий, за счет которых происходит восстановление (формирование, развитие) различных видов психической деятельности, психических функций, качеств и образований, позволяющих инвалиду успешно адаптироваться в среде и обществе, принимать и выполнять соответствующие социальные роли, достигать высокого уровня самореализации.

Учитывая эти основные положения, лежащие в основе построения любого процесса реабилитации, рассмотрим особенности процесса комплексной многопрофильной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью.

В отечественной психиатрии выделяются следующие три этапа реабилитации психически больных [22, 36]:

- 1) восстановительная терапия;
- 2) реадaptация;
- 3) реабилитация в прямом смысле слова.

Первый этап реабилитации - восстановительная терапия — начальная стадия, задачей которой является предотвращение формирования психического дефекта, «сползания больного к изоляции», его инвалидизации, устранение или уменьшение явлений «госпитализма», усиление различных компенсаторных механизмов и восстановление тем самым нарушенных функций и социальных связей. Этот этап характеризуется применением биологических методов лечения в сочетании с различными психосоциальными воздействиями (лечение средой, занятостью, трудотерапия, психотерапия и т. п.). На данном этапе восстановительное лечение имеет особое значение по сравнению с другими этапами. Для инвалидов с умственной отсталостью, являющихся в основном инвалидами с детства, в этот период (в основном это детские годы) осуществляется формирование и развитие нарушенных функций и компенсаторных механизмов, формирование социальных умений и связей, профессиональных умений и навыков, формируется установка на трудовую деятельность.

Задачами второго этапа является адаптация к условиям внешней среды, восстановление (формирование) приспособляемости. На этом этапе преобладают психосоциальные воздействия, среди которых на первое место выдвигается стимуляция социальной и трудовой активности различными методами. Особое значение на этой стадии приобретает трудовая терапия с профессиональным обучением и переобучением, воспитательная работа с психотерапевтической направленностью, проводимая также и с родственниками. Осуществляется обучение «умению жить», «умению работать», «умению общаться». На этом этапе немаловажное значение имеют лечение занятостью, развлечениями, различные виды арттерапии, лечебная физкультура, но стратегическую линию в реализации ре-

5±

билитационной программы на этапе реадaptации определяет социально-трудовая ориентация или переориентация. Медицинские мероприятия ограничиваются, как правило, «поддерживающими» или купирующими обострения мерами.

Третий этап реабилитации — реабилитация в прямом смысле этого слова — предполагает возможно более полное восстановление индивида в его правах, утверждение индивидуальной и общественной ценности личности, восстановление (формирование) отношений с окружающей действительностью, трудоустройство в обычном производстве. На этом этапе главенствуют мероприятия социального плана. Бытовая адаптация и трудовое устройство данного контингента инвалидов является определяющими факторами их реальной реабилитации. Очень важной и трудной задачей этого этапа является формирование правильного отношения к инвалидам со стороны окружающих (в семье и на работе). Немаловажное значение придается клубной работе, содержащей элементы «поддерживающей» психотерапии, терапии занятостью и развлечениями, спортом. Медицинский аспект имеет ограниченное значение и состоит в «поддерживающей» или «купирующей» терапии.

Для каждого этапа реабилитации показана та или иная организационная форма, реализуемая с учетом действующих в России. Первый этап предпочтительно проводить в стационарных (больницах, психоневрологических интернатах, детских домах-интернатах, школах-интернатах) или полустационарных (дневное или ночное пребывание, специализированные санатории, психоневрологические диспансеры и интернаты, коррекционные школы) условиях. Третий же этап должен реализоваться вне стационара (центры профессиональной реабилитации, учебные заведения профессионального образования, работа на обычном производстве, на штатных должностях, на дому).

В настоящее время осуществляется внедрение современных реабилитационных технологий во всей психиатрической сети, как стационарной, так и нестационарной. При этом предусматривается единство и преемственность функционирования различных учреждений, входящих в систему органов здравоохранения (психоневрологические больницы, диспансеры, поликлиники), социального обеспечения (бюро медико-социальной экспертизы, психоневрологические интернаты и детские дома-интернаты), образования (коррекционные школы, психолого-педагогические медико-социальные центры, психолого-медико-педагогические консультации), а также различных общественных организаций, которые организуют альтер-

55

нативные службы - центры дневного пребывания и специализированные мастерские, содействующие трудоустройству.

Вышеобозначенная общая цель реабилитации конкретизируется в зависимости от этапа реабилитационного процесса, от специфики течения заболевания, выраженности нарушений и их стойкости, степени ограничений жизнедеятельности.

В предлагаемой работе основное внимание будет уделено второму и третьему этапам реабилитации (реадaptация и реабилитация в прямом смысле слова) - периоду, когда проводятся основные мероприятия профессиональной реабилитации. На этих этапах, в соответствии с описанными выше целями, осуществляется в основном адаптация к условиям внешней среды, восстановление приспособляемости и трудоспособности, восстановление индивидуальной и общественной ценности индивида, формирование отношений с окружающей действительностью, трудоустройство. На данной стадии могут находиться инвалиды, прошедшие первый этап и имеющие уже определенные социальные и трудовые навыки, инвалиды в основном с умеренными и легкими интеллектуальными нарушениями, с первой и второй степенями ограничений способности к самообслуживанию, к обучению, к трудовой деятельности, к ориентации, к общению, к контролю поведения.

Глава 3
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ
ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

Профессиональная реабилитация при умственной отсталости является одной из составляющих системы комплексной реабилитации инвалидов. Анализ литературы, посвященной проблемам профессиональной реабилитации больных и инвалидов вследствие нарушений в интеллектуальном развитии, показал, что в настоящее время эта проблема имеет достаточное количество нерешенных вопросов. Уровень производственной адаптации умственно отсталых, а также степень развития их социальных навыков часто не отвечают современным требованиям производства и создают сложности при их трудоустройстве.

Обобщение данных современных исследований, характеризующих особенности трудоустройства умственно отсталых лиц в условиях структурной реорганизации экономики, приводит к выводу о наличии специфических социальных факторов, приобретающих самостоятельное значение: это социально-психологическая изоляция и снижение возможностей реального трудоустройства.

Развитие указанных негативных тенденций с учетом обесценивания труда в специально созданных условиях, недостаточность круга профессий, предлагаемых в специализированных профессиональных училищах системы социальной защиты, а также то, что обучение в коррекционных школах и реабилитационных центрах зачастую не соотносится с возможностями реального трудоустройства на рынке труда по месту жительства, усугубляет ситуацию.

Профориентация является первым этапом профессиональной реабилитации, и отсутствие единой системы квалифицированной профориентации и недостаточная разработанность методики профориентации в рамках комплексной реабилитации и целенаправленного трудоустройства лиц с умственной отсталостью приводит к невостребованности данной категории граждан, а также резко снижает их социальную защищенность.

Профориентационная работа с умственно отсталыми подростками ведется на недостаточном уровне, что в какой-то мере объясняет высокую степень их социальной дезинтеграции. Своевременная профориентация, реализованная на основе функционального диагноза и значимых для трудовой деятельности психологических факторов, во многом определяют трудовой прогноз, а следовательно, и уровень социальной адаптации при умственной отсталости. Следует также иметь в виду, что адекватная профессиональная ориентация предполагает знание особенностей современного производства, свободного рынка труда, умения соотнести требования, предъявляемые не только профессией, но и условиями трудовой деятельности, с клиническим состоянием профориентируемого, формами его поведения, компенсаторными и адаптивными возможностями.

Задачей профориентации при нарушениях в интеллектуальном развитии является максимальный учет особенностей адаптации к труду и работоспособности при рациональном напряжении функциональных систем (т. е. труд должен быть физически и психологически комфортным, без значительного напряжения). Для эффективной организации профориентации умственно отсталых необходимо прежде всего социально-трудовое прогнозирование — определение профессиональной пригодности к выполнению того или иного вида труда, границ, уровней возможной адаптации и необходимых форм организации профессиональной деятельности.

Определяющими предпосылками оптимального методического подхода в профессиональной ориентации является ее многоплановость и комплексность, учет особенностей контингента инвалидов с умственной отсталостью.

3.1. СОСТОЯНИЕ И НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ
СРЕДИ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Профориентация представляет собой комплекс целенаправленных мероприятий (медицинских, психологических, психофизиологических, социально-педагогических), направленных на профессиональное самоопределение индивида с учетом его склонностей, интересов, возможностей и потребностей рынка труда. Это длительный процесс, начинающийся еще в дошкольном возрасте, имеющий свои этапы и включающий такие формы, как профессиональное воспи-

тание, профдиагностика, профинформирование, профконсультирование, профагитация и профпропаганда, профотбор и профподбор, коррекция профпланов, которые проводятся различными учреждениями.

В процессе трудовой подготовки в коррекционной школе ученики проходят первоначальный период профессиональной ориентации.

Традиционно выделяют три периода трудовой подготовки в коррекционной школе 8-го вида:

- 1-я ступень - 1-4-й классы - пропедевтический период. Выявление возможностей восприятия и усвоения знаний и умений;
- 2-я ступень - 5-8-й классы - период общей трудовой подготовки - начало освоения общетрудовых и общепрофессиональных приемов работы;
- 3-я ступень - 9-й класс - обобщающий период: совершенствование умений на основе углубленной коррекции. Третья ступень может быть продолжена в 10 (11)-м классе - углубленное профессиональное обучение (16 часов в неделю).

Пропедевтический период трудового обучения представлен уроками ручного труда: 3-й класс - занятия по самообслуживанию, формирование понятий «профессиональная деятельность», «профессия»; 4-й класс - общетрудовая подготовка в школьных мастерских; 5-9-й классы - профессиональный подбор, трудовые пробы, предпрофессиональное обучение, уточнение правильности выбора профессии, овладение профессиональными навыками и личностными качествами, необходимыми для будущей трудовой деятельности [33].

В специализированных школах 8-го вида для учащихся с легкой умственной отсталостью осуществляется профессиональное воспитание - в процессе трудового обучения, во время экскурсий на предприятия для ознакомления с доступными профессиями и условиями труда (строительные, швейные профессии), устраиваются встречи с представителями этих профессий, добившихся высоких результатов в работе, и т. п. Программа трудового обучения, кроме формирования общетрудовых умений и навыков по конкретному профилю, включает также освоение элементов знаний об экономике современного производства, о формах трудовой деятельности, оплате труда, бюджете семьи, предполагает психологическую подготовку к труду — развитие произвольного внимания, осмысленного запоминания, мыслительных операций, формирование культуры труда, понятия о профессиях. В процессе освоения программы «Введение в специальность» дается общее представление о конкретном производстве, о взаимоотношениях работника и администрации, об отношении труда и заработной платы, об охране труда, экологии, о культуре молодого рабочего. Профинформирование включает, кроме отмеченных выше экскурсий и встреч, оформление стендов для подростков и родителей с профессионально ориентационной информацией, посещение ярмарок вакансий, организацию встреч выпускников и их родителей с представителями службы занятости, предприятий, где работают выпускники, учреждений профессионального образования, где выпускники получают профессии.

Профконсультирование и коррекция профпланов, как правило, не проводится, так как в штате нет психолога, который бы занимался профориентационными проблемами, а это отдельный самостоятельный аспект работы. Подбор профессий, которым можно обучить и с которыми возможно трудоустройство, проводится в процессе трудового обучения на основании профпроб по ограниченному количеству профессий в зависимости от имеющихся трудовых мастерских и кружков. Как правило, это столярное, малярное, переплетное, швейное дело, рукоделие, вышивка, плетение, изготовление изделий народных промыслов и т. п.

Для профинформирования, консультирования и коррекции профпланов привлекаются школьный врач, психиатр. Социальный педагог, как правило, организует указанные выше экскурсии и встречи, а также содействует выпускникам в трудоустройстве или поступлении на профобучение.

После окончания девятого класса выпускники школы имеют несколько возможных путей трудоустройства: в открытом рынке

труда с обучением на рабочем месте или после обучения в специализированных профессиональных училищах для инвалидов (или в специализированных группах в училищах общего типа), в лечебно-трудовых мастерских, в производственных мастерских при школе после обучения в производственных классах.

Для детей с умеренной умственной отсталостью профориентация сводится к профессиональному воспитанию через трудовую подготовку (освоение навыков шитья, вязания, обработки дерева, переплетного дела). К производительному труду таких детей практически не готовят, так как их трудовой прогноз неопределенный.

В детских домах-интернатах системы социальной защиты находятся в основном дети с умеренными и выраженными степенями умственной отсталости, но могут быть и дети с легкой умственной

отсталостью по социальным причинам. Подростки с легкой умственной отсталостью готовятся к трудоустройству на штатных должностях в интернате, в его мастерских или открытом рынке труда: они проходят трудовое обучение в нескольких мастерских, выполняют трудовые пробы, осваивают общетрудовые и профессиональные навыки, с ними проводится профинформирование в различных формах, в том числе экскурсии на предприятия и в мастерские, где работают воспитанники интерната.

Эффективность трудовой подготовки умственно отсталых школьников во многом зависит от длительности и качества завершающего этапа обучения. Предприятия, мастерские, центры социально-трудовой адаптации при школе, детском доме упрощают производственную практику, позволяют временно трудоустроить выпускников. Центры социально-трудовой адаптации осуществляют также и обучение предметам как профессионального, так и общеобразовательного цикла.

Структура такого центра включает: администрацию, педагогический коллектив, службы обеспечения (помощь в осуществлении учебно-производственных процессов, в трудоустройстве, адаптации выпускников на производстве), службы медицинской и психологической помощи (выявление начального уровня и динамики психического развития, разработка практических рекомендаций педагогам и повышение учебно-трудовой мотивации учащихся, создание благоприятного социально-психологического климата в классах), службу социальной помощи (знакомит с трудовыми возможностями, личностными качествами, семьей учащихся, помогает выпускникам в трудоустройстве) [34].

Например, малое предприятие «Федоровец» осуществляет переход выпускников от обучения в школе к самостоятельной работе. Подростки изготавливают изделия, имеющие сбыт на рынке. Их труд оплачивается — сначала коллективно (деньги должны быть использованы в интересах подростков), потом индивидуально. Осуществляется комплексное воздействие на подростков: обучающее, развивающее, лечебное, коррекционное, социально-адаптационное. Приобретаются навыки осуществления самостоятельных контактов в социальной среде, подростки осознают свои возможности и способности, развивают и совершенствуют навыки, необходимые для непромышленных заданий, формируют и развивают зрительно-пространственные представления, моторную координацию, возможность планирования своей деятельности. Каждый должен чувствовать свою значимость. При этом необходимо организовать совместную деятельность всех сотрудников — мастера, психолога, врача, социально-педагога [41, 48].

Возможности и эффективность трудовой деятельности выпускников вспомогательной школы обуславливаются соответствием их психофизических качеств социально-психологическим особенностям выбираемой профессии. Лишь 40% выпускников работают по специальностям, приобретенным в школе. Это происходит из-за несоответствия уровня подготовки учащихся требованиям современного производства. Часть выпускников не выдерживает ритма работы, не может войти в коллектив и др. Однако общетрудовые навыки, приобретенные в школе, центре социально-трудовой адаптации являются хорошей базой для получения другой специальности, для адаптации на новом рабочем месте.

На основании анализа опыта работы по трудовому обучению детей с умственной отсталостью можно сформулировать следующие рекомендации по его организации.

Содержание трудового обучения должно развивать в активной практической деятельности все анализаторы умственно отсталого ребенка, это активизирует и улучшает восприятие ребенком объектов окружающего мира. Труд должен включать в себя умственные действия — сравнение, планирование, коррекционно-оценочные процедуры, счетно-измерительные операции. Содержание профессионально-трудового обучения должно позволять перейти от ручных рабочих операций к аналогичным на машинном оборудовании. Труд должен быть доступен по воздействию его на физическое состояние и физическое развитие умственно отсталых школьников, адекватен по физической нагрузке, темпам

работы. Необходимы совместные действия учителя труда, классного руководителя, мастера производственного обучения, врача, психолога, специалиста по социальной работе в осуществлении профессиональной ориентации, при подборе профессии и при практической проверке профессиональной пригодности каждого ученика.

У учеников 5-х классов диапазон интересующих их профессий широк — от конструктора и космонавта до грузчика и дворника. К 8-му классу, с повышением критичности, с накоплением жизненного опыта, с появлением умения соотносить свои интересы и возможности, дети отдают предпочтение доступным им профессиям из сферы производства и обслуживающего труда.

Мотивом к выбору той или иной профессии у учащихся коррекционных школ служат или внешние привлекательные стороны профессии, или желание работать рядом с родителями. Редко мотивом являются существенные качества профессии, ее значимость. Профессиональные интересы умственно отсталых школьников незрелы, малоустойчивы, недостаточно осознанны. В связи с этим их профессиональное самоопределение затруднено [7].

При самостоятельном использовании знаний у умственно отсталых школьников возникают трудности. Решая относительно новые практические задачи, ученики не обдумывают задание, а действуют методом проб и ошибок или отказываются выполнять его. Корректируя недостатки умственного развития учеников вспомогательных школ, надо научить их всесторонне обдумывать задание перед его выполнением. Для этого необходимо научить их планированию, контролю своих действий в процессе работы, выполнению арифметических вычислений по ходу работы, ведению несложных записей. Надо развивать мышление, направленное на осознание причинно-следственных отношений, расширять умственный кругозор, способствовать осознанию взаимосвязи с окружающей средой [81].

Выделяют следующие актуальные проблемы предпрофессиональной и профессиональной подготовки умственно-отсталых школьников [9]:

- организация при школах учебно-производственных отделений (цеха полиграфии, кожгалантерейные производства и т. п.) с медицинскими и социально-психологическими службами для комплексного трехлетнего обучения и производительного труда после окончания 9-го класса;
- контроль индивидуального продвижения учащихся в рамках одной профессии;
- создание материальной базы обучения профессиям, соответствующим индивидуальным возможностям;
- формирование общетрудовых и профессионально важных качеств на уровне, необходимом в современных социально-экономических условиях;
- воспитание необходимых социальных и моральных качеств с ориентацией на осваиваемую профессию.

Анализ литературы по профориентированию молодых людей с умственной отсталостью и практических шагов в этом направлении показывает, что для совершенствования профессиональной направленности выпускников вспомогательных школ необходимо [6, 9, 12,34]:

- соблюдать преемственность этапов профессионально-трудового обучения 8-летней школы и производственного обучения учащихся 9-10-х классов;
- организовывать производственную практику на будущих рабочих местах учащихся;
- чтобы занятия в мастерских 9-10-классников носили учебно-производственный характер и проводились на выполнении заказов базовых предприятий;
- комплектовать трудовые звенья, бригады для производственной практики в зависимости от уровня развития и динамики овладения трудовой деятельностью;
- учитывать нужды города (района) в профессиональных кадрах;
- шире использовать учебную и справочную литературу, такие формы, как просмотр учебных кинофильмов и телепередач, лабораторно-практические работы.

Для организации преемственности школы и профессиональных училищ необходимо [9]:

- на уроках ориентировать учащихся на продолжение профессионального обучения в конкретном училище;
- знакомить учащихся с жизнью училищ (экскурсии, стенды с фотографиями, информация от выпускников, продолживших учебу в училище, выполнение трудовых заданий училища в мастерских вспомогательной школы);

- учитывать в школьных программах по труду содержание профессиональной подготовки в профессиональных училищах;
- знакомить преподавателей и мастеров профессиональных училищ с психофизическими особенностями умственно отсталых детей и с особенностями методики их трудового обучения;
- знакомить учителей труда вспомогательной школы с содержанием работы и организацией обучения в профессиональных училищах;
- помогать работникам профессиональных училищ осуществлять индивидуальный подход к выпускникам вспомогательных школ;
- курировать выпускников, обучающихся в профессиональных училищах.

3.2. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФОРИЕНТАЦИИ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ШКОЛ

Профориентация детей с нарушениями интеллекта в условиях специализированных школ должна быть организована с учетом следующих позиций.

Во-первых, профориентация - достаточно длительный процесс, в ходе которого решаются проблемы адекватного профессионального самоопределения, профвыбора.

Во-вторых, необходимая системность, комплексность процесса профориентации в значительной степени обеспечивается включением средств медицинского, психофизиологического, психологического, педагогического, социального характера.

В-третьих, продолжительность процесса профориентации, его содержательная разноплановость предполагают различные этапы, направления, которые связаны со спецификой актуальных профориентационных задач и используемых для их решения средств.

В-четвертых, своеобразие профориентации определяется спецификой контингента профориентируемых и конкретных условий ее реализации (в данном случае речь идет о детях с нарушениями интеллекта, обучающихся в школах 8-го вида).

Таким образом, организационный аспект профориентации детей с нарушениями интеллекта в условиях специализированных школ включает:

- выделение этапов процесса профориентации и определение профориентационных задач, решаемых на каждом из них;
- определение основных методических приемов профориентации, адекватных ее актуальным задачам на выделенных этапах;
- определение путей и средств взаимодействия между различными специалистами и учреждениями, принимающими участие в профориентации;
- анализ фактических условий работы коррекционных школ в аспекте профориентации.

Основные этапы профориентации и решаемые в их ходе задачи

Традиционно выделяют следующие этапы профориентации, специфика которых принципиально обусловлена своеобразием решаемых на каждом из них задач:

- 1) предварительный этап профориентации (ПЭП);
- 2) диагностический этап профориентации (ДЭП);
- 3) формирующий этап профориентации (ФЭП).

На *предварительном этапе профориентации* решаются задачи подготовки общей психологической, социально-психологической базы для дальнейшего профессионального определения. В ходе ПЭП у учащихся должна формироваться потенциальная готовность к адекватному профвыбору, готовность к активному участию в самом процессе профориентации. К основным задачам ПЭП следует отнести:

- формирование установки на труд и позитивного отношения к трудовой деятельности в целом;
- развитие общетрудовых качеств и навыков, которые важны для успешности в любом виде труда (например, навыков общения, самоконтроля и т. п.);
- формирование базовых социальных ценностей, норм и правил поведения;
- формирование адекватной самоидентификации, адекватного уровня притязаний и самооценки.

В целом ПЭП преследует цель максимально возможного всестороннего развития личности, создания потенциальных возможностей для успешной социальной и профессиональной адаптации.

Когда речь идет о ПЭП в условиях коррекционных школ, то его началом следует считать момент поступления в школу. При этом реализация ПЭП не подразумевает использования каких-либо специфических методических приемов, профориентационных методик, а будет ограничиваться традиционными приемами коррекционной педагогики, специальной психологии, методами трудового воспитания.

Диагностический этап профориентации решает задачи по выявлению индивидуальных способностей, возможностей детей освоить те или иные виды трудовой, профессиональной деятельности. При

этом его результаты должны позволить, в конечном счете, решить задачу оптимального (соответствующего индивидуальным возможностям ребенка) профподбора, исходя из объективных диагностических данных.

Сама же диагностика должна быть в данном случае максимально комплексной и включать в себя элементы медицинской, психологической и психофизиологической диагностики, так как практически любая трудовая деятельность предъявляет те или иные требования именно к этим системам человека. Другими словами, определение показаний и противопоказаний к различным видам трудовой дея-

тельности на ДЭП целесообразно осуществлять на основании анализа соответствующих медицинских, психологических и психофизиологических параметров в сравнении с соответствующей профессиографической информацией.

Использование экспериментальных методик для решения профориентационных задач следует признать целесообразным при достижении детьми 14-15-летнего возраста. Результаты диагностики на более ранних возрастных этапах интерпретировать в интересах профориентации следует крайне осторожно. Хотя, безусловно, вся коррекционно-развивающая работа в течение всего периода обучения в школе должна строиться на основе клинико-функциональной, психологической, социальной и педагогической диагностики, которая должна периодически проводиться сначала в целях формирования программы коррекционной работы, а затем контроля за ее выполнением и ее коррекции.

На ДЭП необходимо решать не только задачу объективного профподбора. Его итоги должны способствовать повышению адекватности осознания учащимися своих физических, психологических и психофизиологических возможностей и, в конечном счете, повышать адекватность профессионального самоопределения, профвыбора. Важно также отметить, что, помимо классических методов экспериментальной профдиагностики, в условиях специализированных школ для учащихся с умственной отсталостью следует максимально использовать такие приемы, как профпробы и методы фиксированного наблюдения (последние могут применяться начиная с младших классов). Результаты практически всех методов экспериментальной диагностики могут содержать важные сведения относительно тех или иных возможностей овладения учащимися различными видами профдеятельности, относительно успешности их профрбучения.

Формирующий этап профориентации (ФЭП) решает конкретные задачи по:

- развитию установок, мотиваций учащихся именно на показанные им виды трудовой деятельности (показанные исходя из результатов диагностики);
- развитию у учащихся таких качеств (физических, психологических, социальных), которые имеют важное значение для их успешности в показанных им видах трудовой деятельности;
- сглаживанию, ликвидации неадекватных установок, мотиваций, отношений учащихся к показанным им видам трудовой деятельности;
- содействию учащимся в осуществлении адекватного профвыбора.

ФЭП, с одной стороны, решает задачи по развитию, закреплению тех качеств у учащихся, которые позитивны относительно их адекватного профвыбора и возможности овладения показанным им видом трудовой деятельности. С другой стороны, ФЭП решает задачи по коррекции тех качеств у учащихся, которые имеют негативное значение. При этом совершенно очевидно, что развивающий раздел ФЭП следует считать обязательным в процессе профориентации. В свою очередь, коррекционный раздел ФЭП следует включать в структуру процесса профориентации при наличии соответствующих показаний.

Целенаправленное проведение ФЭП, как правило, должно осуществляться после проведения и анализа результатов профдиагностики (или ее основных элементов).

В условиях специализированных школ для детей с нарушениями интеллекта ФЭП можно рассматривать в качестве завершающего этапа профориентации. Это обусловлено тем, что в итоге (в идеальном варианте) у учащихся должен быть сформирован профвыбор, адекватный их индивидуальным физическим и психическим возможностям, отвечающий социально-экономической ситуации региона их проживания.

Итак, процесс профориентации складывается из нескольких этапов. Они имеют определенную хронологическую последовательность, в их ходе преследуется решение различных задач и, соответственно, использование различных методических приемов профориентации, что требует привлечения разных специалистов. При этом важно, что

шаговый принцип, определенная последовательность этапов профориентации имеет не формальную, а смысловую обусловленность, так как успешность решения профориентационных задач на ее начальных этапах предполагает возможность постановки последующих профориентационных задач и, соответственно, возможность их эффективного решения.

Кроме того, в процессе осуществления профориентации можно выделить несколько блоков:

- 1) медицинский блок — определение перечня показаний и противопоказаний к трудовой деятельности;
- 2) психофизиологический блок — определение, исходя из характера реактивности жизнеобеспечивающих систем, уровня достижений и показанных нагрузок;

3) психологический блок - определение, исходя из анализа психологических факторов, ориентации на различные виды трудовой деятельности;

4) педагогический блок - формирование трудового стереотипа, готовности к труду, формирование и развитие профессионально важных качеств, проведение трудовых проб;

5) социальный блок — подбор оптимальных вариантов профобучения и трудоустройства на основании анализа конъюнктуры рынка труда, соответствующей профессиографической информации о наличии возможностей профподготовки в данном регионе и обобщения данных предыдущих блоков

В приложении 1 приведена Программа профориентации детей с легкой умственной отсталостью с выделением задач каждого этапа и конкретизацией всего комплекса профориентационных мероприятий: психологических, педагогических, медицинских, социальных.

Методические аспекты профориентации

Традиционно выделяют следующие задачи профессиональной ориентации:

- профессиональная информация;
- профподбор, подбор доступных по состоянию здоровья и психологическому статусу профессий и видов труда;
- трудовое и профессиональное воспитание;
- коррекция неадекватных профпланов, трудовых установок и др.

Каждое из выделенных направлений имеет определенную специфику на различных этапах профориентации и определенные методы.

Так, информационное направление профориентации естественным образом реализуется на всех ее этапах и содержится во всех блоках. На ПЭП в младших классах информация о «мире профессий», предъявляемая в рамках учебных программ, не должна быть излишне детализированной, и на базе ее усвоения должны формироваться не столько соответствующие знания, сколько эмоциональное отношение к трудовой деятельности, личностная позиция ребенка по отношению к ней.

Актуализация задач ДЭП и ФЭП, динамика возрастного и психического развития детей подразумевает и соответствующие изменения в их обеспечении информацией о мире профессий. Эта информация должна становиться более конкретной, более детальной, соотноситься с информацией о собственных профвозможностях и т.д.

Предоставление соответствующей информации может происходить в ходе:

- уроков по общеобразовательным предметам;
- уроков труда;
- занятий в различных кружках по интересам;
- проведения специальных профориентационных уроков и бесед;
- тематических посещений учебных заведений профессионального образования и промышленных предприятий;
- встреч с представителями различных профессий;
- проведения различных конкурсов, совместных просмотров фильмов, обсуждения литературно-художественных произведений и т.п.;
- реального участия в общественно полезном труде и производственной деятельности.

В ходе ФЭП профинформация должна не только акцентировать внимание на сведениях о той или иной профессии, но и давать возможность учащимся оценить свои способности, свой потенциал в той или иной трудовой деятельности. Такая информация может предоставляться, кроме указанных выше форм, также в ходе консультаций.

Особенности рассматриваемого контингента учащихся с нарушениями интеллекта определяют специфику способов, форм предоставления профинформации. У детей с нарушениями интеллекта в наибольшей мере страдают так называемые высшие психические функции (функции понятийного, символического мышления, активной памяти и внимания и т.п.). Этим детям уже будут недоступны так называемые интеллектуальные профессии, умственный труд. А это предполагает, во-первых, использование таких форм занятий по профориентационному обеспечению учащихся, которые могут быть реализованы при недостаточности функций произвольной памяти и внимания посредством функций конкретного, наглядно-образно и наглядно-действенного мышления. Другими словами, методика профориентационных занятий должна базироваться на принципах специальной педагогики, олигофренопедагогики и пси-

хологии умственной отсталости, лежащих в основе учебно-воспитательного процесса в коррекционных школах 8-го вида. Во-вторых,

поскольку круг профессий, видов трудовой деятельности, доступных данному контингенту учащихся, довольно узок, то это и облегчает осуществление профинформации, и затрудняет ее. Это требует поиска особых подходов к подаче в доступной и привлекательной форме информации о прозаических, не столь престижных видах профессиональной деятельности.

Практически любой из выделенных этапов профориентации в той или иной мере решает формирующие, развивающие, коррекционные задачи, и любая информация, в том числе профинформация, значима настолько, насколько она реализуется в механизмах регуляции деятельности, поведения индивида, направленного на достижение в данном случае адекватного профвыбора. А ее эффективность, результативность определяется не столько содержанием самой информации, сколько характером ее «присвоения», «включения» в личность. Профинформация необходима на всех этапах профориентации, и одна из ее важнейших задач заключается в стимуляции развития психологических качеств и свойств личности, а также в ликвидации (сглаживании) тех из них, которые препятствуют адекватному профвыбору.

К позитивным психологическим новообразованиям следует отнести:

—положительное отношение к трудовой деятельности в целом, к тем видам труда (профессии), которые показаны ребенку с учетом результатов профдиагностики и исходя из результатов анализа конъюнктуры рынка труда в частности;

—овладение психологическими качествами, навыками, в том числе поведенческими, которые относятся к существенно важным в плане успешности овладения тем или иным видом трудовой деятельности;

—усвоение алгоритмов принятия решений, решений в альтернативных ситуациях, в ситуациях выбора, в том числе и профвыбора.

К отрицательным качествам в данном случае относятся:

—психические дисгармонии, обуславливающие недостаточность операционального обеспечения адекватного профвыбора и успешного овладения какими-либо видами трудовой деятельности (здесь речь идет в основном об интеллектуальной недостаточности);

—аномалии психических механизмов регуляторного класса (эмоционально-волевых, мотивационных и т. п.);

—личностные особенности, искажающие представления о собственных возможностях (возможностях в трудовой деятельности) и о реальном характере видов трудовой деятельности.

Для решения этих задач могут быть использованы профориентационные коррекционные методы — как педагогические, так и психологические. При этом решаются задачи по оптимизации, гармонизации психического развития детей в целом, что является важнейшим фактором адекватного профессионального самоопределения.

К коррекционным методам относится и группа тренинговых методик, активно развивающих те или иные качества ребенка, и специальные уроки профориентации или профориентационные консультации и т. п., а также методические приемы психологической реабилитации: психологическая консультация, тренинг, психокоррекция и психотерапия. Важно, что эти методики могут быть использованы на ПЭП, ФЭП и на ДЭП. Это связано с тем, что на фазе ПЭП с помощью данных методик может сглаживаться патопсихологическая симптоматика, ослабляться выраженность девиантного поведения, могут развиваться общие коммуникативные навыки и т. п., т. е. с их помощью могут создаваться предпосылки к более целенаправленной профориентации и нивелироваться те особенности психического развития детей с нарушениями интеллекта, которые этому препятствуют. На фазе ФЭП использование этих методических приемов будет происходить уже с целью развития навыков и установок на конкретные виды трудовой деятельности для развития таких навыков и умений, которые важны для успешности в этих видах деятельности. С помощью этих же методических приемов может происходить и коррекция неадекватных мотивов и установок на профдеятельность, коррекция неадекватной системы самооценок, уровня притязаний и т. п.

Важно, что указанные развивающие, коррекционные методики имеют множество специфических форм. Так, среди тренингов различают тренинги эмоциональной устойчивости, коммуникативные тренинги, тренинги различных поведенческих навыков и т. п. Психокоррекционные методики, различаясь по своей целевой направленности, могут проходить в форме сюжетно-ролевых и деловых игр, диспутов и бесед и т. п.

Следует подчеркнуть, что данные методические приемы профориентации следует рассматривать и с точки зрения проведения соответствующей работы с родителями детей, у которых нарушен интеллект. Хорошо известно, что любая позиция ребенка, в том числе позиция в отношении профвыбора, во многом определяется соответствующими взглядами его родителей, которые не всегда бывают адекватными. Профконсультации, например, в ряде случаев дают больший эффект при их проведении с родителями или со-

вместном консультировании родителей и ребенка. Существенно важным при реализации активных методов профориентации следует признать возможность участия в них и родителей учащихся (например, в деловых и сюжетно-ролевых играх, в качестве руководителей кружков и т. п.). Это, с одной стороны, дает возможность родителям лучше узнать своих детей, повысить адекватность своих представлений об их профперспективах, а с другой — повысить эффективность развивающих и коррекционных занятий в силу значимости для детей соответствующих позиций и отношения родителей.

Среди профориентационных методов следует выделить профпробы. Само название уже определяет содержание. Уроки труда, работа в учебно-производственных мастерских являются «полигоном» профпроб. Важность и ценность этого методического приема в профориентационном значении заключается в том, что он имеет и диагностический, и развивающий, и коррекционный смысл. При этом при его реализации происходит наглядное, действенное, практическое «узнавание» ребенком своих возможностей, своих способностей в том или ином виде деятельности, что естественным образом может видоизменить его установки, притязания, ценностные ориентации, характер которых крайне важен для адекватного профвыбора.

Методы профдиагностики будут подробно рассмотрены ниже.

Обратимся к организационным аспектам профориентации в условиях специализированных школ. Как было отражено выше, при проведении профориентации учащихся с нарушениями интеллекта в условиях специализированных школ необходимо участие различных специалистов, как входящих в штатный состав школ, так и из других организаций, учреждений.

Основные виды профориентационной работы могут быть проведены силами педагогов, психологов, специалистов по социальной работе, школьных врачей.

На начальных этапах профориентации (ПЭП) педагоги обеспечивают:

- включение элементов профориентационного просвещения в процесс обучения, в том числе трудового;
- включение элементов профориентационного просвещения при организации мероприятий по внеклассной работе (экскурсии, походы, выпуски стенгазеты и т. п.);
- формирование знаний, способов деятельности в системе профессиональных отношений, а также способствующих социальной ориентации в целом;
- общее психическое и физическое развитие детей с нарушениями интеллекта;
- наблюдение за становлением круга интересов, ценностных ориентации, основных характерологических особенностей и т. п.

В последующем, на ФЭП, педагоги:

- обеспечивают дальнейшее включение элементов профессионального просвещения в ходе учебных и внеклассных мероприятий, осуществляя при этом большую дифференцированность, конкретность предоставляемой информации;
- продолжают изучение особенностей развития учащихся, но со смещением акцентов на оценку специфики развития качеств, наиболее важных в отношении возможности успешного включения в тот или иной вид трудовой деятельности;
- организуют профориентационные уроки, функции которых в значительной мере сводятся к усвоению алгоритма адекватного профвыбора;
- осуществляют трудовое воспитание и обучение, которые сводятся не только к усвоению определенных трудовых навыков, но и к формированию универсальных общетрудовых умений, необходимых при различных видах трудовой деятельности (например, глазомер, сенсомоторная координация, цветоразличение, самоконтроль, ответственность за выполненную работу и т. п.);
- привлекают к профориентации родителей учащихся, главным образом сообщая им профориентационную информацию, организуя обсуждения выбора трудового пути их детей, посещения детьми организаций, в которых трудятся их родители, привлекая родителей к работе различных кружков, к проведению профориентационных мероприятий и т. п.;

—обсуждают и согласуют являющиеся максимально эффективными для каждого учащегося формы и методы учебно-воспитательной работы в интересах профориентации.

Психологи в период ПЭП проводят следующую работу:

—проведение общей психодиагностики по определению стартовых позиций детей относительно возможности освоения ими учебных программ, в том числе трудового обучения, определение зоны их ближайшего развития;

—организация и проведение развивающих занятий (главным образом тренинговых) и коррекционных мероприятий по сглаживанию (ликвидации) качеств, имеющих негативное значение в аспекте психического развития детей, занятий по успешной социальной адаптации в целом (тренинги развития интеллектуальных функций, по-

веденческих и коммуникативных навыков, эмоциональной устойчивости и т. п.);

—формирование банка психодиагностических данных на учащихся с целью их последующей интерпретации в интересах профориентации;

—психологическая поддержка родителей учащихся (консультативная, тренинговая и тому подобная работа) с целью гармонизации психологического климата в семье, формирование у родителей оптимальных навыков воспитания и адекватных профпланов относительно детей, повышение их психологической грамотности;

—обеспечение педагогического коллектива информацией о динамике психического развития детей.

На этапе ФЭП психолог действует в следующих направлениях:

—проведение тренинговых и коррекционных занятий по развитию и формированию значимых психологических качеств и навыков в плане усвоения показанных детям видов трудовой деятельности;

—проведение занятий по коррекции и сглаживанию таких психологических качеств у детей, которые препятствуют включению их в показанные виды трудовой деятельности (например, коррекцию мотивов, установок, притязаний, ценностных ориентации);

—проведение консультативно-коррекционной работы с родителями для формирования у них адекватных представлений о трудовых перспективах своих детей и активной позиции в аспекте их собственного включения в процесс профориентации;

—участие в проведении уроков профориентации;

—консультирование педагогов школы по специальным вопросам профориентации детей с нарушениями интеллекта.

В приложении 2 приведены формы стимулирования и коррекции психического развития детей с умственной отсталостью, а в приложении 3 — формы работы с родителями в аспекте профориентации [27].

В широком смысле диагностика в коррекционных школах осуществляется постоянно, начиная с первых лет обучения, к тому же сам набор детей в специализированные школы проводится исходя из результатов диагностики. Но к профориентации она имеет лишь косвенное отношение, психодиагностика отслеживает динамику физического и психического развития детей. Она в данном случае имеет профориентационный смысл постольку, поскольку характеризует особенности психологических механизмов деятельности ребенка, в то время как трудовая, профессиональная деятельность является ее частным вариантом.

Медицинское обследование, как правило, проводится в режиме диспансеризации. Углубленная диагностика с использованием сложных методов функциональных исследований, в том числе психофизиологических, практически не используется (она может быть назначена по специальным показаниям и обычно проводится на базе лечебно-профилактических учреждений). Учитывая контингент учащихся, основными специалистами, проводящими эту работу, являются специалисты психоневрологического профиля.

Также следует отметить, что практически любые диагностические данные имеют тенденцию к устареванию и нуждаются в периодическом обновлении. И особенно отчетливо эта тенденция наблюдается в детском возрасте, когда происходит интенсивное естественное развитие ребенка и в физическом и в психологическом смысле.

Поэтому профдиагностика в коррекционных школах должна проводиться в период последних лет обучения. При этом психолог в ходе данной диагностики акцентирует внимание на оценке:

—состояния психомоторного и интеллектуального развития, особенности которого важны в обеспечении операциональной составляющей трудовой деятельности и позволяют прогнозировать саму возможность и уровень успешности усвоения ребенком умений и навыков, характеризующих ту или иную трудовую деятельность;

—интересов и ценностных ориентации к тем элементам поведения, действий, знаний и т. п., которые естественным образом оказываются «вплетенными» в структуру трудовой деятельности;

—установок и мотивов на различные виды деятельности.

Результаты профориентационной психодиагностики в обязательном порядке должны рассматриваться, анализироваться и интерпретироваться в совокупности с данными общей психодиагностики.

Медицинская профориентационная диагностика по своей сути представляет собой определение состояния основных функциональных систем организма ребенка в плане допустимости предлагаемых нагрузок в ходе той или иной деятельности. При этом в соответствии со своей специализацией врач оценивает состояние определенных функциональных систем. Можно сказать, что в данном случае допустим аналог с так называемыми профосмотрами. Однако задачи профосмотров ограничиваются обычно определением «допуска» человека к конкретной профессии, конкретному виду трудовой

деятельности, т. е. они выступают в роли элементов профотбора, в случаях же медицинской профориентационной диагностики в условиях специализированных школ ее роль должна сводиться к профподбору. В функции школьных врачей также входит профконсультационная работа как со школьниками, так и с их родителями.

Данные медицинской и психологической диагностики целесообразно рассматривать в совокупности с результатами психофизиологического исследования подростков с умственной отсталостью. Психофизиологическая профориентационная диагностика должна осуществляться избирательно, исходя из результатов медицинской и психологической диагностики (стоцентный охват ею учащихся в настоящих условиях представляется сомнительным), и осуществляться на базе не коррекционных школ, а специальных реабилитационно-диагностических учреждений, поскольку психофизиологическая диагностика требует сложного и дорогостоящего оборудования и проводится узкими специалистами.

Эффективность и действенность профориентации будет непосредственно зависеть от того, насколько вся система профориентационных мероприятий сумеет сориентировать учащихся на показанные виды трудовой деятельности, насколько эта ориентация будет соответствовать реальной ситуации на рынке труда, на рынке образовательных услуг в существующей системе профессиональной подготовки и трудоустройства.

При этом важным условием является сбор информации о состоянии рынка труда, о возможностях профессиональной подготовки. Такая информация должна регулярно и оперативно обновляться. Ее должны собирать как учителя труда по своим трудовым профилям, так и социальный педагог, выступающий в роли составителя, держателя и распространителя всей профориентационной информации.

Получение соответствующей информации должно опираться на реально существующие учреждения и службы, которые традиционно решают проблемы профессиональной подготовки, трудоустройства, профессиональной реабилитации:

- учреждения службы занятости;
- учреждения системы социальной защиты, в том числе реабилитационные и реабилитационно-экспертные учреждения;
- учреждения системы образования (профессионального);
- общественные организации;
- лечебно-производственные мастерские;
- производственные учреждения и организации, предоставляющие места для трудоустройства лицам с нарушениями интеллекта.

Одной из наиболее сложных проблем, обуславливающих трудности при формировании соответствующего информационного банка, является межведомственная разобщенность учреждений, располагающих профориентационной информацией, а также отсутствие четкого механизма получения этой информации, обмена ею. Помимо возможности решения этой проблемы за счет энтузиазма специалистов, за счет неформальных взаимоотношений, в данном случае следует учитывать и административный ресурс. Так, в подавляющем большинстве случаев держателями соответствующей информации являются госучреждения (например, служба занятости, органы соцзащиты, комитет по образованию), а их деятельность, в том числе деятельность по предоставлению той или иной информации, может в значительной степени регламентироваться региональной администрацией.

Собственно профориентационная работа в школе должна быть оптимизирована за счет минимизации объема собственно профдиагностических задач, решаемых непосредственно специалистами школ; большей акцентуации внимания специалистов школы на решении развивающих и коррекционных профориентационных задач, организации шефских, договорных и тому подобных отношений с учреждениями и организациями, специалисты которых могут участвовать в профориентации. Например, углубленная профориентационная диагностика выпускников может быть проведена в порядке определенной «кампании», которую организуют в относительно

краткосрочный период органы образования совместно с бюро МСЭ, психолого-медико-педагогическими консультациями, психолого-педагогическими медико-социальными центрами.

Для координации работы по профориентации в школе целесообразно организовать «орган» профориентации, профориентационный совет (комитет, включающий специалистов из других учреждений). В качестве его членов в обязательном порядке должны быть представлены классные руководители старших классов, учителя труда, врачи, психологи, социальные педагоги, а также представитель родителей.

Функции этого совета должны сводиться к следующему:

- формирование плана, программы профориентационной работы в школе с указанием конкретных целей, задач на каждом этапе профориентации (см. приложение 1);

- сбор и широкое распространение в различных формах профориентационной информации среди педагогического коллектива школы, учащихся, родителей;
- определение наиболее перспективных мест будущего профессионального обучения и трудоустройства учащихся;
- контроль за ходом реализации профориентационных мероприятий;
- координация работы всех специалистов, участвующих в процессе профориентации;
- организация методической помощи специалистам, проводящим профориентационную работу, обобщение их опыта и распространение передовых методов профориентационной работы;
- установление контактов с различными учреждениями, совместная работа с которыми может содействовать повышению эффективности профориентации.

Таким образом, в коррекционных школах 8-го вида должна осуществляться целая система профориентационной работы в соответствии со спецификой отклонений в развитии учащихся.

Представляем функции других организаций, задействованных в системе профориентации.

Учреждения соцзащиты. Бюро медико-социальной экспертизы для детей, признанных инвалидами, осуществляет психологическую диагностику, профинформирование (в том числе и родителей), профподбор, определяет сферу и условия трудовой деятельности. Реабилитационные центры могут также оказывать содействие в профориентации детям-инвалидам: психологическая, медицинская и психофизиологическая диагностика, профинформирование (в том числе и родителей), профподбор, трудовые пробы, психокоррекция, коррекция профпланов.

Межведомственные психолого-медико-педагогические консультации (комиссии), как правило, имеют отделения психокоррекции, где может осуществляться в том числе и коррекция профпланов, а также профдиагностика.

Городские и районные центры профориентации проводят психодиагностику по выявлению индивидуальных склонностей и интересов, осуществляют профессиональный подбор. В центрах может быть проведена и более углубленная диагностика с целью определения актуального и потенциального состояния отдельных психических функций и интегральных психологических образований (интеллекта, личности), обеспечивающих ту или иную степень усвоения определенных профессиональных умений и навыков, психокоррекция, коррекция профпланов. Подростки-инвалиды там обслуживаются, как правило, на общих основаниях. Здесь же может быть предоставлена информация о возможностях профессиональной подготовки и трудоустройства.

Служба занятости населения осуществляет психодиагностику, подбор профессий для последующего профобучения и переобучения, трудоустройства; профконсультирование, индивидуальную и групповую психокоррекцию и корректировку профпланов безработных. В отделениях по трудоустройству инвалидов имеется **специальной** банк вакансий. В функции службы занятости входит также **организация** новых рабочих мест, организация проведения сезонных, временных, социальных, общественных работ. Специалисты этих учреждений должны обеспечивать обеспечение информацией относительно конъюнктуры на рынке труда, привлечение учащихся коррекционных школ к социальным, общественным работам.

В учебных заведениях профессионального образования проводится профотбор. Здесь могут действовать отделения профотбора, где производится профтестирование, профессиональные пробы, коррекция профпланов и предпрофессиональная подготовка. Также эти учреждения должны проводить профориентационную работу среди выпускников школ, ориентируя их на обучение по имеющимся профессиям, они должны представлять конкретную информацию о тех требованиях, которые предъявляют к абитуриентам. На их базе может осуществляться ознакомление с доступными видами профессий, с условиями обучения.

Психолого-педагогические медико-социальные центры могут осуществлять психологическую диагностику, психокоррекцию, проф-

пропаганду и профинформирование, проводить работу с родителями в плане профориентации.

Характер участия *общественных организаций* в профориентации учащихся коррекционных школ может быть крайне разнообразным. Зависеть он будет главным образом от фактической направленности деятельности этих организаций. При наличии здесь какой-либо производственной базы с их помощью может осуществляться профинформирование. Привлечение детей к общественной работе в таких организациях может рассматриваться в качестве и трудового воспитания, и развивающего, формирующего те или иные трудовые навыки мероприятия и т. п. При этом общественным организациям в ряде случаев наиболее целесообразно

выполнять посреднические функции между различными организациями, участвующими в процессе профориентации.

Краткое перечисление профориентационных функций, которые могут выполняться учреждениями различного профиля, указывает на ресурсы повышения качества профориентации, а использовать эти ресурсы можно лишь при координированности проведения соответствующей работы.

Таким образом, одним из важнейших моментов оптимальной организации профориентации учащихся с нарушениями интеллекта в условиях специализированных школ является четкое понимание функций различных специалистов, непосредственно реализующих профориентационные мероприятия, которые зависят от целей и задач последних, предопределяя тем самым и методические приемы профориентации.

При организации профориентации детей с умственной отсталостью в коррекционных школах необходимо учитывать, что круг профессий, видов трудовой деятельности, на которые следует ориентировать детей, ограничен теми из них, которые не относятся к интеллектуальным, умственным видам труда, не требуют при этом какой-либо существенной теоретической подготовки или обширных знаний, принятия решений и т. п.

К доступной трудовой деятельности для лиц с нарушениями интеллекта можно отнести виды труда:

- не требующие сколько-нибудь углубленной теоретической подготовки, существенного запаса знаний и т. п.;
- в которых минимизирована возможность, необходимость принятия самостоятельных, нестандартных решений, где ход трудового процесса находится под постоянным контролем;
- которые обычно относят к «вспомогательным», обслуживающим;
- в которых минимизирован риск травматизма, которые не представляют опасности для самого работника и для окружающих.

Относительно своеобразия методического арсенала, используемого в процессе профориентации учащихся школ 8-го вида, можно отметить следующее. Во-первых, подбор профориентационных диагностических методик, особенно психодиагностических, в данном случае должен быть ориентирован на те из них, которые имеют относительно низкий образовательный, интеллектуальный ценз[^] т. е. их выполнение должно быть по силам учащимся с нарушениями интеллекта. При этом инструкции, предвещающие выполнение диагностических заданий, в ряде случаев должны быть более детальными, чем при стандартных вариантах, и предъявляться в устно-упрощенной, понятной форме. Во-вторых, коррекционные, развивающие методики (например, тренинги) предпочтительно проводить в игровой форме, они должны быть эмоционально насыщенными, а сюжеты, содержание этих занятий должны соответствовать жизненному, поведенческому опыту детей. В-третьих, и коррекционные, и развивающие, и диагностические методики должны иметь в большинстве случаев приоритет поведенческих, деятельных нагрузок. Естественно, что все методики должны соответствовать традиционному стандарту требований, которые к ним предъявляются: быть адекватными целям и задачам конкретных профориентационных мероприятий, отличаться высокой степенью надежности и валидности (обоснованности).

Акцент внимания на сильных сторонах физического и психического развития детей с нарушениями интеллекта в процессе профориентации подразумевает, что приоритетными задачами коррекционных, развивающих занятий следует считать формирование соответствующих мотивов и установок, ценностных ориентации и интересов, коммуникативных и поведенческих навыков, т. е. таких качеств, которые у детей с нарушениями интеллекта могут быть реально сформированы. Естественно, что при этом не следует отказываться от занятий по развитию познавательных способностей детей, но уже по определению ясно, что возможности их развития ограничены.

Следует отметить, что у детей с нарушениями интеллекта могут наблюдаться и другие существенные нарушения развития. Но тем не менее можно говорить о некоторых типичных для них особенностях, которые можно использовать со знаком «плюс» в процессе профориентации. Например, к таковым можно отнести их эмо-

циональную привязчивость, эмоциональную зависимость, терпимость и даже склонность к монотонным, стереотипным видам деятельности, преимущественную ориентацию на ту или иную деятельность, а не на ее результаты (доминирование так называемых процессуальных мотивов), определенную приоритетность эмоциональных, конкретно-действенных, а не познавательных, рациональных механизмов при усвоении какого-либо опыта и т. п. И одним из важнейших условий успеха проводимых профориентационных мероприятий будет их эмоциональная привлекательность для детей и доступность, зримость восприятия ее результатов, которые не должны быть существенно отсроченными.

Таким образом, адекватность организации профориентации в школах для детей с нарушениями интеллекта не только будет определяться ее соответствием общим методическим принципам, но и обуславливаться четкостью понимания специфических особенностей индивидуального развития этих детей, их перспектив в плане возможности включения в трудовую деятельность и тех фактических условий, в которых эта профориентация может проводиться.

3.3 МЕТОДИКА ПРОФОРИЕНТАЦИОННОГО ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

На предварительном этапе профориентации определяется степень сохранности психологических функций, необходимых для формирования общих профессионально важных качеств, в целях определения зоны ближайшего развития, разработки стратегии дальнейшего развития или компенсации.

В этот период психодиагностика обязательно должна включать оценку состояния базовых психических функций (зрительная и слуховая память, состояние активного внимания) и уровня развития интеллекта и особенностей мышления.

Надо иметь в виду, что в целом ряде случаев возможна компенсация имеющихся нарушений, поэтому необходимо уже на предварительном этапе профориентации выявить эти нарушения и целенаправленно работать над их коррекцией или компенсацией, осуществляя постоянный контроль за развитием психических функций, в том числе обеспечивающих формирование профессионально важных качеств.

На диагностическом этапе психодиагностическое профориентационное исследование предполагает следующие составляющие.

1. Составление психологического портрета:

—состояние базовых психических функций (восприятие, память, внимание) с выявлением их нарушений и компенсаторных возможностей;

—уровень развития психомоторики с использованием дозированных нагрузок, содержащих характерные элементы показанных для данной категории учащихся видов труда;

—особенности динамики психической деятельности (истощаемость, импульсивность и т. д.);

—особенности эмоционально-волевой сферы, особенности характера, значимые для прогноза успешного обучения и профессиональной адаптации;

—особенности коммуникативной сферы: способность к общению и ее особенности, которые необходимо учитывать при включении в трудовую деятельность;

—способность контролировать свое поведение с учетом морально-этических и социально-правовых норм, осознанность поведения, способность к саморегуляции и возможные поведенческие реакции при коррекции поведения другими;

—способность к ориентации в пространстве и времени;

—способность к осознанию своих индивидуальных особенностей и к их адекватной оценке.

2. Определение установки на труд и сформированности активной трудовой направленности.

3. Выявление структуры ценностно-мотивационной сферы, профессиональных интересов и склонностей, а также возможности их коррекции.

4. Выявление особенностей психологического климата в семье с целью выделения факторов, способствующих и препятствующих успешному включению в трудовую деятельность (характер отношений с ближайшими родственниками, стиль воспитания, планы и ожидания родственников в отношении перспектив дальнейшего профессионального пути обследуемого, оценка возможностей родственников в оказании помощи в профессиональном самоопределении обследуемого — см. приложение 4).

5. Выявление характера взаимоотношений обследуемого со сверстниками, его статус в коллективе, характер взаимоотношений с педагогами и мастерами производственного обучения. Выделение

факторов обучения в школе, способствующих и препятствующих успешной профориентации. Оценка уровня адаптации в школьном коллективе — анкетный опрос классного руководителя (см. приложение 5).

6. Психокоррекционная беседа-обсуждение результатов психодиагностического исследования с родителями профориентируемого, выработка стратегии дальнейшего его профессионального самоопределения и обсуждение способов профессиональной адаптации.

7. Обсуждение результатов психодиагностического исследования с классным руководителем, учителем труда (анкетный опрос учителя труда - см. приложение 5), выработка стратегии професси-

онального самоопределения профориентируемого и путей коррекции выявленных нарушений.

8. Психокоррекционная беседа-обсуждение результатов психодиагностического исследования с профориентируемым и выработка стратегии дальнейшей профессиональной ориентации.

Проведение собственно психодиагностического исследования целесообразно начинать после ознакомления с результатами клинического (психиатром, невропатологом, терапевтом), логопедического обследований, функциональной и психофизиологической диагностики.

При оценке состояния психологической сферы профориентируемого с интеллектуальным недоразвитием используются следующие методы.

1. Предварительная беседа с целью установления контакта с обследуемым; формирования его интереса к профориентационному исследованию, выяснения профпланов (определение уровня информированности обследуемого о мире профессий, наличия и степени зрелости профессиональных намерений, степени осознания обследуемым своих особенностей); выявления характера отношений с одноклассниками, педагогами, друзьями, родителями; определения стиля общения и особенностей поведения, речи; способности понимать инструкции и выполнять действия в соответствии с ними.

2. Методики для оценки состояния базовых психических функций, особенностей структуры и уровня развития интеллекта: таблицы Шульте, «корректирующая проба» в варианте кольца Ландольта с фиксацией количества просмотренных знаков через каждые 60"; «проба на запоминание 10 слов», «объем памяти на геометрические фигуры» по методике С. Н. Архангельского, «кубики Кооса» с качественным анализом по методу А. Р. Лурии и Л. С. Цветковой и количественной оценкой в соответствии с методикой Д. Векслера, методика решения арифметических задач с качественным анализом деятельности по методу А. Р. Лурии и Л. С. Цветковой, «пересказ сюжетного рассказа», «понимание сюжетных картинок», тест структуры интеллекта Р. Амтхауэра или шкалы измерения интеллекта Д. Векслера (взрослый или детский вариант) с качественным анализом особенностей выполнения.

3. Методы изучения уровня развития психомоторики: «реакция на движущийся объект», теппинг-тест, динамометрия, пробы на статическую и динамическую координацию, пробы на согласованное движение рук и ноги, пробы на праворукость-леворукость, пробы на статический и динамический тремор.

4. Методы оценки эмоционально-волевой сферы, особенностей характера, самооценки: метод цветных выборов М. Люшера (8-цветный вариант), цветовой тест отношения А. М. Эткинда, социометрия, стандартизированный опрос родителей, классного руководителя, учителя труда, наблюдение.

5. Методы выявления профессиональной направленности и профинтересов: беседа, стандартизированный опрос родителей, классного руководителя, мастера производственного обучения, наблюдение, цветовой тест отношения.

Профориентационное психодиагностическое исследование школьников с интеллектуальным недоразвитием проводится в зависимости от особенностей обследуемого в несколько этапов в течение 2—3 недель.

На 1-м этапе проводится предварительная беседа и первичная диагностика состояния активного внимания (таблицы Шульте), слуховой памяти (запоминание 10 слов), особенностей решения конструктивных задач по методике «кубики Кооса». Для оценки изменения эмоционального состояния при психических нагрузках используется 8-цветный тест Люшера. Для оценки эмоционального восприятия родственников, учителей, изменения состояния и самочувствия обследуемого в учебной и трудовой деятельности применяется «Цветовой тест отношений».

На 2-м этапе индивидуального психодиагностического исследования изучается: способность к восприятию и передаче словесных высказываний, кругозор, словарный запас, способность к решению арифметических задач, зрительная память, проводятся психомоторные пробы по методу Люшера с оценкой изменения эмоционального состояния в зависимости от физических и динамичес-

ких нагрузок. Метод «корректирующая проба», традиционно успешно применяемый при групповом тестировании при значительных нарушениях внимания, выявленных при выполнении теста «Таблицы Шульте», целесообразно проводить при индивидуальном исследовании.

На 3-м этапе для экспериментально-психологического исследования с целью профориентации подростков с легкими нарушениями интеллектуального развития в возрасте от 17 лет целесообразно использовать тест структуры интеллекта Р. Амтхауэра. Этот тест можно применять как для индивидуальных, так и для групповых исследований, что важно в условиях обследования с ограниченным числом психодиагностов. Тест имеет шкалу пересчета оценки общего интеллекта в единицы IQ теста Д. Векслера WAIS. В целом

процедура обследования для профориентируемых с легкой и средней степенью дебильности (по старой классификации) соответствует стандартной схеме. Однако подросткам с недостаточным развитием, по сравнению со сверстниками, моторных навыков, с низкой толерантностью к интеллектуальным нагрузкам в условиях дефицита времени можно разрешить работать в свободном темпе без учета временных показателей, поскольку при снижении тех или иных интеллектуальных способностей дополнительное время на успешность выполнения субтестов существенно не влияет. Всего обследуемому предлагается 176 заданий. Общее время обследования (без подготовительных процедур и инструктажа испытуемых) - 90 минут. При анализе полученных результатов необходимо проводить как количественную, так и качественную оценку выполнения заданий. Субтесты на исследование особенностей вербального интеллекта состоят из заданий, которые можно разделить на три группы по уровню сложности: задания с очевидными общеизвестными признаками, часто встречающимися в обиходе и являющимися шаблонными; задания, в которых надо выявить закономерности, опираясь на неочевидные скрытые признаки, для успешного выполнения которых необходима определенная степень децентрации мышления; и задания, успешное выполнение которых требует высокой степени развития понятийного мышления. Исходя из этого, помимо количественной оценки особенностей мышления, можно проводить также и качественную оценку особенностей интеллекта подростков с умственной отсталостью.

В случае невозможности выполнять тест структуры интеллекта Р. Амтхауэра ни в группе, ни с помощью экспериментатора, оценка уровня развития интеллекта и структуры его особенностей проводится индивидуально методом Д. Векслера.

4-й этап. Проведение исследований с помощью бланковых методик (опросник интерперсонального диагноза Т. Лири, социометрия, тест определения профессиональной направленности личности А. С. Толпыкина) возможно как при групповом, так и при индивидуальном тестировании в зависимости от способностей профориентируемого к самостоятельной работе и уровня сформированности вербального интеллекта ($IQ > 65$).

Данные, полученные в результате индивидуального и группового психодиагностического исследования, а также сведения, полученные в результате анкетирования родителей, классного руководителя и учителя труда, сводятся в общую таблицу (см. приложения 6 и 7).

**Процедура исследования активного внимания,
зрительной памяти и физической выносливости
при экспресс-диагностике**

Активное внимание является значимым профессионально важным качеством. Его состояние можно оценить методом «корректирующая проба» в варианте «кольца Ландольта».

Можно порекомендовать следующую процедуру тестирования активного внимания учащихся выпускных классов (16—19 лет) школ 8-го вида.

Исследование проводится в группе из 4—6 человек при возможности осуществления постоянного визуального контроля со стороны психолога. Учащимся раздаются стандартные бланки (22 строки по 30 знаков в каждой).

Инструкция испытуемым:

«Здесь нарисованы кольца с разрывами. Вам нужно будет кольца с разрывами на 9 часов — подчеркивать, как указано в образце, а кольца с разрывами на 7 часов — вычеркивать. Сейчас в 1-й строке найдите и вычеркните кольца так, как указано в образце. Когда вы просмотрите всю строку, скажите мне об этом, чтобы я мог проверить». Психолог проверяет и указывает каждому на пропуски, помогает исправить ошибки. После того как эксперт убедился, что обследуемые поняли задание, он просит, чтобы они просмотрели 2-ю строку и вычеркнули кольца так, как указано в образце, при этом он иногда будет говорить слово: «Черта», и тогда нужно будет между знаками поставить вертикальную черту. После проверки и исправления ошибок экспериментатор-психолог дает следующую инструкцию: «А сейчас, начиная с 3-й строки, вы будете самостоятельно находить кольца и подчеркивать или вычеркивать их, как указано в образце. Через каждую минуту я буду

говорить: «Черта», и тогда вам нужно будет поставить вертикальную черту между знаками и продолжать работу дальше. Ваша задача — выполнить задание как можно быстрее, стараясь ничего не пропустить. Приготовились. Начали». Время выполнения задания — 5 минут. Процедура обработки бланков стандартная. Оценивается:

- количество просмотренных знаков за каждую минуту (S);
- количество правильно вычеркнутых знаков 1-го и 2-го типа (B1 и B2);
- количество пропущенных знаков 1-го и 2-го типа (П1 и П2);
- количество ошибочно зачеркнутых знаков (O1 и O2), по тому — подчеркнут или зачеркнут знак, ошибки относят к 1-му или 2-му типу;

—количество правильно вычеркнутых знаков 1-го и 2-го типа в левой части бланка (В 1л, В2л) и правой части бланка (В1п и В2п);

—количество пропущенных знаков 1-го и 2-го типа в левой части бланка (П1л и П2л) и правой части бланка (П1п и П2п);

—количество ошибочно зачеркнутых знаков в левой части бланка (О1л и О2л) и правой части бланка (О1п и О2п).

Количественные характеристики внимания оцениваются по формулам:

Показатель точности — А

$$A = \frac{I}{B + П + O}$$

Для обработки данных удобно использовать программу «Excel», в этом случае время на обработку занимает не более 5 минут.

Полученные данные заносятся в таблицу:

Время	S	01	Ш	В1	02	П2	В2	A1	A2	A	E1	E2	E
1-я минута													
2-я минута													
3-я минута													
4-я минута													
5-я минута													
За 5 минут													
ЛЧБ													
ПЧБ													

S — количество знаков, просмотренных за каждую минуту; 01 — количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 1-го типа; Ш - количество пропущенных знаков 1-го типа; В1 - количество правильно вычеркнутых знаков 1-го типа; 02 — количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 2-го типа; П2 - количество пропущенных знаков 2-го типа; В2 — количество правильно вычеркнутых знаков 2-го типа; А1 — точность внимания при вычеркивании знаков 1-го типа; А2 — точность внимания при вычеркивании знаков 2-го типа; А—точность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; E1 — продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1 типа; E2 — продуктивность внимания при вычеркивании знаков 2-го типа; E — продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа.

Показатель продуктивности — Е

$$E = S \times A$$

Для сравнения показателей внимания выпускников, обучающихся в коррекционной школе, и здоровых сверстников, обучающихся в профессиональных училищах (ПУ), в таблице № 1 приводятся статистические показатели количества просмотренных знаков, по которым можно судить о темпе мыслительной деятельности, точности и продуктивности внимания, а также убедиться, что умственно отсталые, имеющие такой же уровень развития внимания на аудиальные стимулы, как и их здоровые сверстники, способны успешно осваивать профессии, предъявляющие требования к зрительному гнозису.

Таблица 1

Сравнительная таблица показателей внимания, полученных с помощью методики «Кольца Ландольта», у здоровых учащихся ПУ и выпускников коррекционной школы 8-го вида, успешно освоивших профессиональные навыки и с трудом осваивающих профессиональные навыки

Время	Статистические показатели	Количество просмотренных знаков (S)						Точность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го тала (А)						Продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа (Е)					
		П	Г	У	У	Оп	Ф	Н	Ф	У	Оп	П	Г	У	У	Оп	Ф	Н	Ф
1-я мин.	М	89			84			36	0,75	0,91	0,72	67,9	75,4	26,5					
	5	26,5			25,7			3,3	0,14	0,07	0,05	27,9	21,8	3,50					
2-я мин.	М	90			73			45	0,83	0,92	0,81	73,8	66,4	37,5					
	5	19,1			28,4			11,5	0,12	0,06	0,15	16,5	25,4	16,07					
3-я мин.	М	88			77			39	0,79	0,72	0,76	69,6	54,3	29,5					
	5	21,1			24,1			9,8	0,13	0,04	0,17	17,9	15,7	8,1					
4-я мин.	М	87			76			45	0,81	0,81	0,70	71,3	59,9	30,7					
	5	15,3			28,1			10,1	0,1	0,2	0,2	18,1	25,9	11,5					
5-я мин.	М	87			87			46	0,81	0,90	0,75	71,0	77,6	33,3					
	5	15,2			22,7			12,3	0,15	0,09	0,08	18,4	15,5	8,6					
За 5 мин.	М	441			397			211	0,79	0,85	0,74	354,0	330,8	155,7					
	5	89,8			123,1			42,5	0,08	0,07	0,12	87,3	93,6	41,9					
ЛЧБ	М	220,5			198,5			105,5	0,79	0,83	0,82	176,4	160,7	86,4					
	5	44,9			61,5			21,3	0,08	0,15	0,14	44,9	48,4	23,2					
ПЧБ	М	220,5			198,5			105,5	0,80	0,86	0,66	177,5	169,6	67,9					
	5	44,9			61,5			21,3	0,09	0,02	0,12	43,5	50,2	20,2					

Как видно из таблицы, группы здоровых учащихся ПУ и выпускников коррекционной школы, успешно осваивающие профессиональные навыки, по скорости, точности и продуктивности показателей внимания почти ничем не отличаются. У здоровых учащихся ПУ наблюдается незначительное колебание продуктивности внимания на протяжении выполнения теста. У выпускников коррекционной школы, успешно осваивающих профессиональные навыки, идет снижение показателя общей продуктивности к 3-й минуте выполнения, а затем к 5-й минуте начинается повышение продуктивности. У учащихся коррекционной школы, с трудом осваивающих профессиональные навыки, точность внимания практически не отличается от других групп обследованных, а скорость и продуктивность внимания в 2 раза ниже. Также у этой группы обследуемых наблюдается асимметрия показателей внимания при их сравнении в левой и правой части бланка, что может указывать на асимметрию функционирования межполушарного взаимодействия. Показатели внимания, полученные с помощью методики «кольца Ландольта», у подростков с интеллектуальными нарушениями и здоровых сверстников, обучающихся в ПУ, приводятся в приложении 8 в таблицах № 1-3 [31].

Как показали исследования внимания методом «корректирующей пробы», дефект учащихся коррекционных школ 8-го вида с низким темпом психической деятельности, положительно коррелирующих с количеством просмотренных знаков за минуту, как правило, можно отнести к астеническому типу дефекта. Они медленно осваивают трудовые операции, легче переносят трудовые нагрузки при нерегламентированном темпе с дополнительными перерывами для отдыха. Они могут освоить достаточно сложные трудовые процессы (например, швеи выполняют полный цикл пошива мужских рубашек), делают работу качественно, но не способны уложиться во временные нормы даже при окончательной сформированности трудовых навыков. Профориентируемые с низким темпом психической деятельности нуждаются в постепенном дозированном включении в трудовые процессы, а при выработке навыков и освоении несложных профессий могут работать только в облегченных условиях труда с меньшим объемом. Они могут трудиться на специальных участках обычного производства, однако лучше приспособляются к работе в условиях специализированного цеха для нервно-психически больных или в лечебно-производственных мастерских.

Таким образом, используя при психодиагностике предложенную модификацию методики «корректирующая проба», можно дифференцировать обследуемых по темпу психической деятельности и планировать при низких показателях скорости, точности и продуктивности внимания специально созданные условия трудовой деятельности.

Для оценки зрительной памяти можно применять методику «Запоминание 9 геометрических фигур». Нами использовался стимульный материал, предложенный Ф. Е. Рыбаковым. В приложении 9 приводятся результаты выполнения этого теста учащимися ПУ и учащимися коррекционных школ, успешно и с трудом осваивающих профессиональные навыки.

Инструкция проведения диагностики и использованием методики «Запоминание 9 геометрических фигур» (вариант методики Ф.Е. Рыбакова)

Оценивается объем кратковременной и долговременной памяти на зрительные стимулы и узнавание зрительных стимулов.

Процедура проведения

1. Оценка объема кратковременной памяти.

Инструкция испытуемому: «Я сейчас покажу Вам картинку, на которой нарисованы геометрические фигуры. Вы будете в течение 10 секунд смотреть и запоминать то, что нарисовано, а когда я уберу картинку — рисовать то, что запомнили».

Перед началом исследования перед испытуемым кладется чистый лист бумаги и карандаш. Дается инструкция. Картинка убира-

ется, а испытуемый рисует то, что запомнил. При этом фиксируется время рисования.

2. Оценка объема долговременной памяти.

Проводится через 10—15 минут.

Инструкция испытуемому: «Сейчас постарайтесь вспомнить и нарисовать те фигуры, которые Вы запомнили, смотря на картинку».

Перед началом исследования перед испытуемым кладется чистый лист бумаги и карандаш. Дается инструкция. Фиксируется время рисования.

3. Оценка объема узнавания.

Инструкция испытуемому: «На картинке нарисованы геометрические фигуры, среди которых есть те, которые Вы запомнили. Нарисуйте, пожалуйста, те из них, которые Вы узнаете».

Перед началом исследования перед испытуемым кладется чистый лист бумаги и карандаш. Дается инструкция. Фиксируется время рисования.

Оценивается:

—объем кратковременной памяти на зрительные стимулы (КП) — в норме учащиеся ПУ и школ 8-го вида, успешно осваивающие профессиональные навыки, запоминают и воспроизводят 4-6 фигур, в 60% случаев воспроизводится место расположения фигуры на образце;

—объем долговременной памяти на зрительные стимулы (ДП) — в норме учащиеся ПУ и школ 8-го вида, успешно осваивающие профессиональные навыки, вспоминают и воспроизводят 4-6 фигур, как правило, повторяя воспроизведенные в первый раз, иногда вспоминая те фигуры, которые не воспроизвели в первый раз;

—объем узнавания зрительных стимулов (У) — в норме учащиеся ПУ и школ 8-го вида, успешно осваивающие профессиональные навыки, узнают и воспроизводят 7—9 фигур; ложных узнаваний, фигур, которые не предъявлялись в первый раз, практически нет, иногда ложно узнается одна фигура: или №10 или №12.

Учащиеся коррекционных школ 8-го вида, с трудом осваивающие профессиональные навыки, при первом воспроизведении (КП) — вспоминают 2—3 фигуры, при 2-м воспроизведении — 2—3 фигуры, очень много ложных узнаваний.

При интерпретации результатов целесообразно учитывать качество рисунка, тип воспроизведенных фигур, количество воспроизведенных деталей, наложение воспроизведенных образов.

По качеству рисунков можно судить о сформированности зрительно-моторной координации, способности правильно воспроизвести пропорции.

Используя эту методику, можно рекомендовать учащимся с низкими показателями объема кратковременной и долговременной памяти и большим количеством ложных узнаваний труд в специально созданных условиях или профессии, где зрительный гнозис и зрительная память не влияют на результаты трудовой деятельности.

При ориентировании на профессии, требующие *мышечной выносливости*, можно оценить ее, используя ручной динамометр. А для оценки эмоционального состояния при мышечном усилии — применяется тест Люшера.

Процедура исследования

Используется одноручный динамометр.

Обследуемому предлагается правой рукой охватить ручку динамометра, состоящую из двух стоек, сжимать их с максимальной силой и удерживать в сжатом состоянии 40 секунд. Исследователем фиксируется показатель при первоначальном сжатии (А1) и по истечении 40 секунд (А2). После 15-секундного перерыва предлагается повторить все сначала той же самой рукой. Фиксируется показатель при первоначальном сжатии (В1) и по истечении 40 секунд (В2).

Мышечная работоспособность оценивается по формуле:

$$\mathbf{Ж+В2} \quad \mathbf{А1+А2} \quad \mathbf{хш0}$$

Чем ближе по своей величине вторая статическая работа к первой, тем интенсивнее протекают восстановительные процессы.

При средней мышечной выносливости: снижение до 20%.

При умеренном снижении мышечной выносливости: 20% < > 65%.

У мужчин в возрасте 16-20 лет (период становления работоспособности) норма снижения работоспособности до 26—30%.

У женщин в возрасте 16—20 лет норма снижения работоспособности на 6—8% больше, чем у мужчин.

При сопоставлении результатов мышечной выносливости обследуемого с нормативными стандартами его возрастной группы можно сделать вывод, что снижение показателя мышечной выносливости ограничивает освоение профессий, требующих этого качества, а выполнение видов труда, требующих значительных

физических усилий в строго регламентированных временных интервалах, является относительно противопоказанным. Окончательный же вывод о возможности работы в данных видах труда целесообразно делать все-таки после трудовых проб.

Для оценки эмоционального состояния профориентируемого при мышечном усилии можно использовать 8-цветный тест Люшера. Обследуемому надо предложить сделать два расклада: до и после работы с динамометром и выбрать тот цвет, который больше всего похож на его настроение.

Если после мышечного усилия основные цвета: 2, 3, 4 сдвигаются вправо, то это свидетельствует об ухудшении эмоционального состояния под влиянием мышечного усилия.

Если после мышечного усилия основные цвета: 2, 3, 4 сдвигаются влево, то это свидетельствует об улучшении эмоционального состояния под влиянием мышечного усилия.

Если после мышечного усилия профориентируемый оценивает свое настроение как зеленое (цвет 2) — это значит, что работоспособность держится на волевом усилии и чувстве долга.

Если после мышечного усилия профориентируемый оценивает свое настроение как желтое (цвет 4) — это говорит о том, что обследуемый увлечен и эта деятельность доставляет ему удовольствие.

Если после мышечного усилия профориентируемый оценивает свое настроение как коричневое (цвет 6) — это свидетельствует о том, что обследуемый истощен и эта деятельность его раздражает, если как серое (цвет 0) — идет потеря интереса, если черное (цвет 7) — имеет место протестная реакция на сложившуюся ситуацию.

Учитывая сказанное, при определении условий труда и состава коллектива, в котором предполагается профессиональная деятельность профориентируемого, целесообразно учитывать его реальную работоспособность и рекомендовать трудоустройство, адекватное уровню его физической выносливости.

Предлагаемая психодиагностическая методика с целью профориентации подростков с легкой умственной отсталостью апробировалась в коррекционной школе 8-го вида. Результаты апробации показали информативность и значимость для профориентации этого контингента методов «корректирующая проба», «запоминание 9 геометрических фигур», «метод оценки мышечной выносливости с помощью ручного динамометра», используемых в дополнение к традиционным методам исследования психологического статуса. В качестве примера в приложениях 8 и 9 приводятся результаты профориентационного обследования учащейся коррекционной школы 8-го вида, успешно освоившей профессию швеи, и учащейся, испытывающей значительные затруднения при освоении этой профессии в учебно-производственном комбинате при обучении в течение 4 лет. Использование всех полученных данных в совокупности дает основание для более точного прогноза профессиональной адаптации учащихся коррекционных школ 8-го вида к конкретным видам и условиям трудовой деятельности. При этом необходимо заметить, что все психодиагностические методы дают ориентировочную информацию, и формирование окончательных профпланов возможно делать после их уточнения в условиях выполнения трудовых проб, включающих в себя элементы профессиональной деятельности.

3.4. МЕТОДИКА ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Психофизиологическое тестирование, или оценка психофизиологического статуса в целях профориентации, направлено на исследование:

- значимых для трудовой деятельности качеств;
- доступности нагрузок, моделирующих разные элементы и условия трудовой деятельности;
- прогноза адаптации к реальным условиям трудовой деятельности.

Согласно разработкам СПбНИИЭТИНа [3, 32] прогнозирование адаптации больных и инвалидов к реальным условиям трудовой деятельности должно состоять из четырех блоков.

Первый — уточнение клинического и трудового прогноза, который наряду с клиническими методами требует обязательного использования данных экспериментально-психологического и нейрофизиологического исследования (электроэнцефалографии (ЭЭГ), реоэнцефалографии (РЕГ), электромиографии (ЭМГ), электрокардиографии (ЭКГ) и др. в зависимости от характера патологии) для уточнения диагноза и степени нарушения отдельных функций.

Второй — оценка адаптивных возможностей центральной нервной системы (ЦНС) к нагрузкам на психические функции — требует дополнительных комплексных исследований с клинико-физиологическим анализом и заключением о переносимости и эффективности нагрузок на психические функции.

Третий — анализ условий и характера труда, на которые ориентируется обследуемый, с учетом категории напряженности — требует, помимо характеристик с производства, использования профессиограмм с ранжированием труда по нервно-психической напряженности.

Четвертый — соотнесение прогностической оценки адаптивных возможностей обследуемого с предполагаемым характером трудовой деятельности, с требованиями рекомендуемого труда.

Каждый из компонентов, в свою очередь, основан на системах оценок, требующих специальных программ обследования больных.

Полная программа обследования должна осуществляться в течение 3—4 дней, и в ней должны сочетаться клинические, стандартные, лабораторные методы и полифункциональное психофизиологическое тестирование.

Для подростков с интеллектуальными нарушениями рекомендуется следующий вариант программы исследований.

1. Клиническая ЭЭГ с нагрузками: ритмическая фотостимуляция, триггерная фотостимуляция, гипервентиляция.
2. Реоэнцефалографическое исследование со стандартными нагрузками (пробы с поворотами и наклонами головы, с задержкой дыхания, с нагрузками на психические функции).
3. Исследование системной гемодинамики с физической нагрузкой по данным интегральной реографии тела.
4. Полифункциональное психофизиологическое тестирование с оценкой адаптивных возможностей ЦНС к нагрузкам на психические, сенсомоторные функции (параллельная регистрация ЭЭГ в нескольких отведениях, ЭКГ, пневмограммы, ЭМГ мышц лица, сенсомоторных реакций и их времени при выполнении ранжированных по сложности нагрузок).
5. Психодиагностическое исследование психомоторных свойств.

Клиническая электроэнцефалография с нагрузками у подростков с интеллектуальными нарушениями направлена на:

- уточнение органической природы заболевания;
- оценку функционального состояния (ФС) мозга;
- выявление пароксизмальной активности, признаков снижения порога судорожной готовности мозга и повышенной чувствительности к гипоксии.

Рекомендуемые нагрузки при ЭЭГ-обследовании позволяют оценить стабильность ФС ЦНС, уровень возбудимости, лабильности, реактивности регулирующих структур мозга, выявить резервные возможности ЦНС. Данные обследования уточняют тип дефекта психических нарушений, что чрезвычайно важно для вынесения трудовых рекомендаций [77].

Оценка состояния церебральной гемодинамики и механизмов, ее регулирующих, во многом определяющих общую работоспособность больных и инвалидов вследствие различных нарушений функций ЦНС, также является необходимым исследованием у подростков с нарушениями интеллектуального развития.

Для трудовых рекомендаций и прогнозирования адаптации к труду, связанному с физическими нагрузками, рекомендуемыми, как правило, лицам с нарушениями интеллектуального развития, существенное значение имеет *состояние системы кровообращения*, что позволяет рекомендовать включение в программу профориентационного тестирования исследования центральной гемодинамики.

Исследование адаптивных возможностей ЦНС к нагрузкам на психические функции для прогнозирования адаптации к реальным условиям трудовой деятельности базируется на лабораторном моделировании элементов и условий трудовой деятельности. Цель моделирования — проследить за реакциями организма на нагрузки. Поскольку полное воспроизведение рабочих нагрузок невозможно, то речь может идти только о требованиях, предъявляемых к основным функциям ЦНС, обеспечивающим профессиональные навыки.

В профессиях исполнительского класса [45], рекомендуемых лицам с нарушениями интеллектуального развития, наиболее востребованными являются сенсомоторные функции разной сложности. Они обеспечивают точностные операции (в пространстве и времени), скорость включения в работу и скорость выполнения операций, требующих участия внимания; обеспечивают работу в режиме слежения за предметами, сигналами, в свободном и навязанном темпе; работу с различением элементов, значимых и незначимых для операций, в условиях помех; работу с различным распределением внимания, с участием долгосрочной памяти, с которой связаны профессиональные навыки; краткосрочной и оперативной памяти, позволяющими в процессе работы запоминать текущие события и их последовательность, реализовывать условия работы, вести подсчеты в уме, контактировать с окружающими и т. д.

В основу прогнозирования доступности подобных нагрузок на сенсомоторные функции в реальных условиях труда положен полифункциональный принцип оценки операционного функционального состояния обследуемого по сравнению с состоянием покоя. Эти исследования входят в стандартизированную программу, задача ко-

торой — представить комплексную характеристику функций ЦНС, обеспечивающих доступность этих нагрузок.

Заключение об адаптивных возможностях к нагрузкам на психические функции учитывает три основных критерия доступности трудовых нагрузок:

- 1) качество деятельности;
- 2) степень нервно-психического напряжения (НПН) при нагрузках;
- 3) функциональное состояние мозга во время деятельности (операционное ФС).

Оценка качества деятельности осуществляется по числу ошибок при выполнении тестов-нагрузок разной сложности, времени реакций, стабильности реакций.

Степень НПП при нагрузках оценивается по показателям вегетативных и эмоциональных реакций с учетом их максимумов и динамики. Реактивность вегетативной нервной системы и степень эмоционального напряжения обусловлены *состоянием регуляторных функций мозга*, нарушение которых у лиц с нарушениями интеллектуального развития в легкой степени является одним из ведущих факторов снижения адаптивности.

Функциональное состояние мозга во время деятельности оценивается по различным нейрофизиологическим и психофизиологическим показателям в динамике нагрузки. В рекомендуемом варианте используется показатель уровня функциональных возможностей (УФВ), рассчитываемый по специальным формулам на основании времени реакции, их стабильности, количества ошибок, ЭЭГ-показатели [28].

Уровень адаптивности к сенсомоторным нагрузкам разной сложности определяется с учетом всех вышеперечисленных критериев [32].

Оценка психомоторных качеств, отражающих способность к зрительно-моторному контролю за внешними подвижными объектами, способность к различению линейных размеров объектов и выполнению плавных сложнокоординированных движений под контролем зрения, оценка устойчивости движений рук и координации позволяет оценить уровень профессиональной пригодности к конкретным профессиям, требующим высокого уровня развития этих качеств, чтобы отвечать нормативным требованиям и быть конкурентоспособными в условиях обычного производства (швеи, гончара, резчика по камню и другим рекомендуемым профессиям для лиц с нарушениями интеллектуального развития). Включение психофизиологических тестов по оценке вышеперечисленных качеств в программу профдиагностического обследования рекомендуется с целью профотбора и профподбора.

При ЭЭГ-обследовании выпускников коррекционных школ с легкой и умеренной степенью интеллектуальных нарушений выявляется многообразие и качественная неоднородность картины биопотенциального поля. Степень изменений варьирует от легкой до значительной. Наблюдаемое разнообразие функциональных состояний ЦНС подтверждает необходимость индивидуального подхода к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе к решению вопроса о трудовых возможностях. Признаки органических изменений на разных уровнях мозга, поданным полифункционального психофизиологического тестирования, согласуются со снижением качества деятельности и уровня адаптивности и свидетельствуют о неблагоприятном прогнозе адаптации к реальным условиям трудовой деятельности.

По данным реоэнцефалографических исследований для школьников характерны признаки сосудистой дистонии, нарушения регуляции мозгового кровообращения. Обращают на себя внимание характерные признаки травматизации позвоночных артерий при пробах с поворотами и наклонами головы, что, возможно, свидетельствует о неблагоприятии состояния шейного отдела позвоночника. Известно, что множество вариантов головных болей, нарушение сенсорных и вегетативных функций ЦНС связаны именно с состоянием шейного отдела позвоночника и являются причинами астенизации организма, осложняющими обучение и трудовую деятельность.

Данные исследования центральной гемодинамики также свидетельствуют о характерном для школьников неблагоприятии со стороны регуляторных функций ЦНС, что проявляется в признаках сосудистой дистонии, неадекватных или парадоксальных реакциях на физическую нагрузку, снижающих адаптационные возможности испытуемых.

При полифункциональном психофизиологическом тестировании адаптивных возможностей к нагрузкам на сенсомоторные функции у всех обследованных школьников выявляется снижение уровня психофизиологической адаптивности относительно нормы от умеренной степени до значительной, с преобладанием значительной степени снижения.

Тем не менее с простыми нагрузками в навязанном темпе большинство учащихся справляются успешно. Уровень операционного

функционального состояния ЦНС почти у половины обследованных соответствует показателям нормы. Достижение хорошего качества деятельности (выполнение тестов без ошибок) достигалось выраженным замедлением скорости реакций, при снижении эффективности деятельности. Работоспособность при сложной нагрузке оказалась значительно сниженной у большинства обследованных, что свидетельствует о характерной недоступности обследованному контингенту продолжительных нагрузок в навязанном темпе, требующих устойчивости и избирательности внимания, связанных с нервно-психическим напряжением.

Для данного контингента характерна избыточная вегетативная и эмоциональная реактивность (по показателям ЧСС, ЧД, ЭГ мышц лица), не обеспечивающая должной эффективности деятельности,

а возможно, и затрудняющая ее выполнение. У большинства обследованных наблюдаются повышенная реактивность на обстановку и начало исследования, признаки утомления в динамике, дисбаланс кардиореспираторных взаимоотношений, что является также признаками астенизации, вегетососудистой дисфункции и предполагает соответствующие рекомендации по организации трудовой деятельности и обучению.

По результатам комплексного полифункционального тестирования функционального состояния организма, значительно сниженный уровень психофизиологической адаптивности, характерный для учащихся коррекционных школ с легкой и умеренной степенью дебильности, свидетельствует о неблагоприятном прогнозе адаптации к реальным условиям трудовой деятельности в сфере производства и необходимости создания специальных условий для их профессиональной реабилитации. Умеренное снижение психофизиологической адаптивности свидетельствует о сомнительном прогнозе адаптации к реальным условиям трудовой деятельности и необходимости разработки специальных мер реабилитации (профессиональной, медицинской и социальной) для предотвращения возможных срывов компенсаторных процессов.

Оценка психомоторных качеств школьников выявляет следующие закономерности.

Способность к зрительно-моторному контролю за внешними подвижными объектами снижена относительно нормы у половины из числа обследованных по показателю точности. Преобладают реакции запаздывания, что свидетельствует о дисбалансе нервных процессов в сторону преобладания процессов торможения. Для обследованных характерна нестабильность реакций.

Максимальный темп циклических кистевых движений снижен относительно нормы также у половины обследуемых по основному показателю частоты касаний. Лабильность двигательного анализатора снижена относительно нормы у двоих обследованных. Рейтинговые оценки по показателям тремора статического и динамического ниже нормы у большинства обследованных, что свидетельствует о сниженной способности к устойчивому движению рук и выполнению плавных сложнокоординированных движений под контролем зрения. Способность к быстрому и точному оцениванию линейных размеров снижена относительно нормы у всех обследованных в основном за счет низкой скорости ответных реакций.

По данным полифункционального психофизиологического тестирования, прогностическое значение тестов на уровень развития психомоторных качеств и уровень адаптивных возможностей проверено при сравнении психофизиологических показателей с оценками успешности профессиональной подготовки учащихся, проводимой на базе коррекционных школ. Учащиеся, успешно осваивающие профессиональные навыки, отличаются от учащихся, с трудом осваивающих профессиональные навыки, меньшим временем простой двигательной реакции (ВПДР), большим «временем различения», меньшим количеством ошибок при выполнении слухового корректурного теста, более высоким уровнем психофизиологической адаптивности, более высокими рейтинговыми оценками при выполнении тестов на оценку динамического и статического тремора, координации. Данные свидетельствуют о целесообразности включения вышеперечисленных методик для прогноза успешности будущей профессиональной деятельности учащихся.

Для иллюстрации высказанных положений в приложении 10 приведены два примера результатов комплексной оценки психофизиологической адаптивности обследованных школьниц с сомнительным и неблагоприятным прогнозом адаптации к реальным условиям трудовой деятельности, обучавшихся в коррекционной школе 8-го вида по профессии швея.

Успешность профессиональной, как и всякой другой, деятельности определяется не только уровнем развития интеллекта, но и такими факторами, как степень мотивированности, эмоциональные реакции (положительные или отрицательные), возможность волевого контроля поведения, личностные компенсаторные проявления, энергетический потенциал, а также рядом клинико-социальных данных, которые определяются, в свою очередь, типом психического дефекта [18].

При подборе соответствующего вида труда и трудовой деятельности необходимо учитывать не только выраженность интеллектуальных нарушений. Основным критерием оценки состояния трудоспособности и выбора мероприятий по профессиональной реабилитации лиц с умственной отсталостью является сочетание степени интеллектуальной недостаточности и типа дефекта психики [25, 26].

Наиболее благоприятный трудовой прогноз отмечается у лиц с легкой степенью интеллектуальной недостаточности в сочетании с простым типом дефекта психики. Их отличает устойчивость эмоциональной сферы, уравновешенные нервные процессы и отсутствие стойких соматоневрологических нарушений. Они обнаруживают высокие перцептивные возможности, относительную сохранность внимания, хорошую вработываемость. У них легко формируются общественно ценные потребности и интересы, навыки адекватного поведения и отношения к жизненным обстоятельствам, стойкие трудовые установки. В период вработывания они нуждаются в руководстве и помощи. Трудовые навыки у них вырабатываются постепенно, но по мере освоения несложных профессий и видов физического труда с умеренным, а в некоторых случаях даже значительным физическим напряжением они хорошо адаптируются к условиям обычного производства и могут работать в течение нормированного рабочего дня с полной нагрузкой, легко приспосабливаясь к необходимости длительного пребывания на ногах.

Инвалиды данной категории могут выполнять ручные, швейные, сапожные, мелкие слесарные, столярные, плотничные работы, а также подсобный труд на производстве. При рациональном трудоустройстве лица с указанными патологиями признаются трудоспособными и не нуждаются в ограничениях. Наиболее рациональной для них является групповая форма организации труда (звенья, бригады) с участием здоровых работников. В этих случаях положительное влияние оказывает рабочая группа, создающая условия для взаимопонимания, выработки адекватных трудовых установок, стимулирования интереса к труду. Трудовая адаптация лиц с легкой степенью интеллектуальной недостаточности и простым типом дефекта психики бывает затруднена только при длительном отрыве от трудовой деятельности в связи с декомпенсацией состояния, также при отсутствии трудовых навыков вследствие неправильного воспитания. В этих случаях целесообразной формой трудовой деятельности являются особо созданные условия как этап реабилитации.

В целях облегчения трудовой адаптации им рекомендуется предоставлять выполнение однообразных трудовых операций, не требующих быстрого переключения внимания и самостоятельного планирования. В результате выполнения привычных действий происходит формирование трудового стереотипа, использование которого облегчает процесс трудового приспособления.

Прогноз трудоспособности у лиц с интеллектуальной недостаточностью в сочетании с аффективно-волевыми нарушениями менее благоприятен. Психопатоподобный вариант указанного дефекта характеризуется чертами возбудимого типа. Неустойчивость настроения, легкость возникновения аффектов, ригидность этих реакций, отсутствие эмоциональной зрелости затрудняют социально-трудовое приспособление этих больных и своевременное формирование у них трудовых навыков. Специфической особенностью их умственной деятельности является нарушение активного внимания, недостаточная способность к концентрации, быстрая истощаемость волевого усилия [72]. Профессиональные навыки у них вырабатываются довольно быстро, но трудовые установки неустойчивы. Особенно в начале трудовой адаптации они требуют руководства деятельностью и индивидуального подхода с учетом их склонностей к определенному виду труда. В начале трудовой адаптации у них часто ухудшается состояние, наблюдается усиление психопатических проявлений. Эта особенность адаптации затрудняет трудовое приспособление, в связи с чем многие инвалиды с психопатоподобным типом дефекта чаще всего не работают, несмотря на легкую степень умственной отсталости. Оптимальным при эмоционально-волевыми нарушениями в структуре дефекта (психопатоподобный вариант) является индивидуальная форма организации труда. Она предусматривает работу в отдельном помещении или небольшом коллективе на изолированных участках, подбор видов труда, обеспечивающих свободный темп деятельности, со сменой рабочих приемов: работа в подсобных промыслах, по сборке галантерейных изделий, изготовление и разрисовка сувениров, искусственных цве-

тов, плетение матов, корзин, работа клещика, упаковщика, уборщика, дворника, на переборке овощей, на подсобных работах, в надомном производстве и др.

Инвалиды с умеренной степенью интеллектуальной недостаточности и чертами торпидности в эмоционально-волевой сфере, а также со сложным типом дефекта имеют наименее благоприятные перспективы в социально-трудовом плане. Особенности психопатологической симптоматики снижают их адаптивно-компенсаторные возможности и препятствуют формированию устойчивого трудового стереотипа. К неблагоприятным показателям социально-трудового прогноза в данном случае относят: психомоторную заторможенность, значительное расстройство памяти и внимания (нарушение объема, патологическую его концентрацию), отсутствие интереса к какой-либо деятельности [74].

При наличии в клинической картине грубых очаговых неврологических проявлений трудовая адаптация затруднена не только в

связи с выраженностью интеллектуальной недостаточности, но и в связи с колебаниями настроения, повышенной возбудимостью, конфликтностью. Помимо указанной выше симптоматики наблюдается также моторная неловкость и крайне затрудненная адаптация к производственным условиям — с трудом осваиваются даже элементарные трудовые операции. В период вработывания требуется постоянная помощь, активизирующее воздействие и контроль, необходимы многократные разъяснения смысла работы, наглядные повторения трудовых операций. В начале трудовой деятельности работа может осуществляться несистематически, без проявления интереса к своим обязанностям и заработку. В процессе труда отмечается некоторая активизация психомоторной деятельности и повышение работоспособности.

При умеренной степени интеллектуальной недостаточности с торпидным, а также сложным типом дефекта инвалиды, как правило, нетрудоспособны в обычных производственных условиях. Адаптация их к труду возможна только в особо созданных, преимущественно домашних, условиях при выполнении отдельных элементарных операций физического труда под наблюдением родственников.

Подбор профессий и сфер трудовой деятельности должен осуществляться на основании следующих нормативов:

- Перечень медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков по профессиям, общим для всех отраслей народного хозяйства, машиностроения, судостроения, приборостроения и других связанных с ним производств. Сборники № 1-9 [43].

- Перечень профессий, по которым организуется обучение детей и подростков с недостатками в умственном и физическом развитии (приказ № 147 от 03.10.86 Госпрофобра СССР, приказ № 1-Ш-И от 11.11.86 Министерства соцобеспечения РСФСР) [46].

- Перечень приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда (постановление № 150 от 08.09.93 Министерства труда РФ) [44].

В приложении 11 приведен Перечень профессий и специальностей, рекомендуемых для профессиональной подготовки и трудоустройства лиц с умственной отсталостью [45, 68], а в приложении 12 — Профессиональные характеристики для подготовки в профессиональных училищах лиц с нарушениями в интеллектуальном развитии, которые можно использовать для профотбора на доступные профессии [55, 68]. Требования к специальностям по рядам приведены также в приложении 13 [55, 68].

Окончательный выбор сферы профессиональной деятельности предпочтительно осуществлять на основе проведения профессиональных проб в соответствующих учебно-производственных или лечебно-производственных мастерских для того, чтобы и сам инвалид смог адекватно оценить свои возможности и интересы, а также и соответствующий специалист по профессиональной реабилитации определил профессиональную пригодность инвалида к данному виду труда.

Глава 4 ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

В связи с разрушением системы профессионального образования и переходом на образовательные стандарты профессиональная подготовка данного контингента учащихся затруднена. Специальные учебные заведения профессионального образования системы социальной защиты не могут удовлетворить в полном объеме потребности в профессиональной подготовке лиц с умственной отсталостью. В настоящее время выпускники коррекционных школ 8-го вида, получившие общее образование на уровне начальной школы, не могут получить профессиональную подготовку по доступным для них профессиям в учреждениях профессионального образования как общего типа, так и специализированных, так как образовательные стандарты не адаптированы для их подготовки.

Особенности учебно-познавательной и трудовой деятельности при умственной отсталости определяют специфику содержания и процесса их профессиональной подготовки.

4.1. ОСОБЕННОСТИ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИЦ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Полноценную профессиональную подготовку по определенной профессии способны получить только лица с легкой степенью умственной отсталости. Рассмотрим особенности их интеллектуальной и практической деятельности в целях определения специфики методики их трудового обучения и профессиональной подготовки.

Интеллектуальная деятельность у лиц с легкой умственной отсталостью имеет следующие специфические особенности: неустойчивость и плохая переключаемость внимания; нарушение памяти (особенно низок объем кратковременной оперативной памяти, не-

ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

значительно позитивна ее динамика); замедленный темп умственной работоспособности, сенсомоторных реакций и скорости протекания психических процессов; нарушение способности к обобщению, анализу, синтезу, установлению причины и следствия, связей и отношений; расстройство аналитико-синтетической деятельности. При решении любых вопросов умственно отсталые исходят из конкретной ситуации, из наглядно-образной действительности, при этом у них доминирует конкретно-ситуационная оценка действительности [21].

К слабым звеньям следует также причислить их неспособность к выполнению деятельности со сложным алгоритмом исполнения, где элементы задания не регламентируют хода и способов решения задач.

Рассмотрим более подробно основные характеристики учебно-познавательной деятельности учащихся с умственной отсталостью: внимание, восприятие, память, мышление, устная и письменная речь, а также основные черты их поведения, влияющие на методику их трудовой и профессиональной подготовки.

Уровень развития *внимания* у умственно отсталых учащихся весьма низок. Умственно отсталые смотрят на объекты или их изображения, не замечая при этом существенных элементов. Вследствие низкого уровня развития внимания они не улавливают многое из того, о чем говорит педагог. У них часто возникают кратковременные фазовые состояния, которые в процессе учебной деятельности проявляют себя в колебаниях внимания.

При характеристике *восприятия* у умственно отсталых следует исходить из общих недостатков деятельности их центральной нервной системы. Восприятие и ощущения формируются замедленно и с большим количеством особенностей и недостатков. Низок темп зрительного восприятия. Легче воспринимаются простые предметы. Восприятие сложных объектов затруднено из-за несовершенства анализа и синтеза [42].

Замедленный темп зрительного восприятия ограничивает ориентировку в пространстве. Умственно отсталые недостаточно воспринимают глубину плоских изображений. Они не умеют всматриваться, искать и находить какие-либо объекты, избирательно рассматривать какую-либо часть окружающего мира, отвлекаясь на ненужные в данный момент яркие и привлекательные стороны воспринимаемого. Различные дефекты анализаторного аппарата и центральной нервной системы неизбежно сказываются на их мнестических процессах.

Одной из особенностей мнестической деятельности умственно отсталых является нарушение соотношения между произвольным и произвольным *запоминанием*. У них нет различий между продуктивностью преднамеренного и непреднамеренного запоминания. Наиболее полно и точно они запоминают реальные объекты, менее успешно - их изображения, хуже всего - слова. При этом объем запоминаемого материала в целом безграничен, однако характерно быстрое его забывание. Умственно отсталые с неосложненной структурой дефекта при воспроизведении иногда не могут достаточно точно отграничивать один материал от другого, сходного.

В улучшении запоминания особая роль принадлежит многократному повторению - испытанному средству закрепления знаний в памяти. Умственно отсталые, очень медленно освоив что-то новое (после многих повторений), быстро забывают воспринятое и, главное, не умеют вовремя воспользоваться приобретенными знаниями и умениями на практике. Причины замедленного и плохого усвоения новых знаний и умений кроются прежде всего в свойствах нервных процессов. Чтобы прочно усвоить какой-либо новый материал, таким учащимся необходимо значительно большее число повторений, чем учащимся с нормальным развитием. Без многократных повторений учебного материала умственно отсталые очень быстро его забывают, так как приобретенные ими условные связи быстро угасают.

Слабость мышления, мешающая умственно отсталым выделить существенное в подлежащем запоминанию материале, связать между собой отдельные его элементы и отбросить случайные, побочные ассоциации, резко понижает качество их памяти. Плохое понимание воспринимаемого материала приводит к тому, что они лучше запоминают внешние признаки предметов и явлений в их чисто случайных отношениях. Механическое запоминание впечатлений внешнего мира принимает иногда ярко выраженную патологическую форму. Учащиеся с такой памятью, отвечая урок, как бы продолжают видеть перед своими глазами страницу учебника, однако не способны передать ее содержание своими словами [47]Г^

Прочность непреднамеренного запоминания при этом очень т*йзкая. Задача запомнить материал мало способствует улучшению качества запоминания. Слабость целенаправленной деятельности выражается в том, что они не умеют вспоминать заученный материал. Неумение умственно отсталыми припоминать нужные сведения существенно отличается от забывчивости.

Отличительной особенностью отражательной деятельности умственно отсталых является нарушение их *познавательной деятельности*, и прежде всего это нарушение обобщенного и опосредованного познания. Решение мыслительных задач, даже простейших, вызывает значительные затруднения. Они часто неадекватно осознают существо задания, упрощают его и искажают.

Нарушение операционной стороны *мышления* характерно для всех умственно отсталых. Так, операция анализа нецеленаправленна, хаотична. В ходе анализа предметов умственно отсталые выделяют недостаточное количество существенных признаков. В операции синтеза отражаются недостатки предшествующего анализа. В процессе синтезирования учащиеся часто соединяют разнородные объекты и разнопорядковые явления, нарушают логическую последовательность во взаимности фактов, явлений. Синтез нередко сводится к рядоположению.

Операция сравнения, в которой устанавливаются признаки сходства и различия объектов, у умственно отсталых протекает также своеобразно. Зачастую сравниваются несоответствующие признаки, обнаруживается тенденция к неправомерно широкому отождествлениям сходных объектов. Абстрагирование - наиболее трудная операция. Нарушение абстрактного мышления - характерный признак умственной отсталости. Обобщение отличается ситуационностью и строится не на основе существенных признаков, а на случайных проявлениях.

Низкий уровень овладения образным и умственным действием также характерен для мыслительной деятельности данной категории учащихся. В ходе решения мыслительной задачи они склонны

переключаться с понятийного мышления на более простые его виды - предметное и практическое - действенное. Умственно отсталый часто не обдумывает своих действий, не предвидит их результата, так как ослаблена регулирующая функция мышления. Это связано с некритичностью мышления. Они редко замечают свои ошибки и даже не предполагают, что их суждения и действия могут быть ошибочными, не умеют сопоставить свои мысли и действия.

Задержка активной *речи* сочетается с нарушением ее понимания, резким сужением объема разговорно-бытовой речи и общей психической инактивностью. Их словарный запас незначителен, разница между активным и пассивным словарем велика. Их активный словарь особенно скуден, они редко пользуются прилагательными, глаголами, союзами. Словарный запас, освоенный выпускником вспомогательной школы, длительное время остается неполноценным, так как

значение употребляемых им слов большей частью не соответствует действительному значению.

Овладение письменной речью также затруднено из-за нарушения фонематического слуха, соотносительного анализа звуков и букв языка, дефектов моторики, ограниченности пространственных представлений. Большие затруднения представляют такие виды письменной деятельности, как изложение, диктант. Наиболее доступным и легким для них является списывание и чтение, хотя они также сопровождаются рядом ошибок.

Относительно сохранены в структуре деятельности лиц с легкой умственной отсталостью практические действенные компоненты. Оптимальная практическая деятельность является компенсаторным механизмом умственной недостаточности. Необходимо учитывать что успешность учебно-познавательной и практической деятельности, как и всякой другой, как было сказано выше, определяется не только уровнем развития интеллекта, но и степенью мотивированности, наличием определенных эмоциональных реакций, возможностью волевого контроля поведения, личностными компенсаторными проявлениями.

Наряду с общим недоразвитием *эмоциональной жизни* у отдельных категорий умственно отсталых имеются некоторые болезненные проявления чувств. Это - дисфория (эпизодическое расстройство настроения), которая наступает вне связи с реальными обстоятельствами. Дисфория проявляется в неожиданной угнетенности настроения, мрачности, порой злобности. Ее предвестником часто является немотивированно повышенное настроение - эйфория. Другой формой эмоционального нарушения является апатия, вызванная утомлением или заболеванием. Умственно отсталым свойственны низкий уровень сформированное™ и познания общественных отношений, элементарность развития мировоззренческих взглядов, нескритичность и слабость регулирующей функции мышления.

Это обуславливает низкий уровень развития убеждений и отражается на характере. Им свойственны такие черты, как нескритичность в отношении к себе, двойственность поступков, неумение отстаивать нравственные позиции, неспособность в овладении твердыми принципами, отсюда - беспринципность, нецелеустремленность. Низкий уровень развития духовных и общественных потребностей способствует возникновению у умственно отсталых ограниченности взглядов. А из-за недоразвития воли они действуют импульсивно, под влиянием побуждения, не умеют преодолевать трудности, что обуславливает появление в их поступ-

III

ках нецелеустремленности, нерешительности, нескритичности, безволия и легкой внушаемости.

Лиц с легкой умственной отсталостью и простым типом дефекта психики отличает устойчивость эмоциональной сферы, довольно высокие перцептивные возможности, относительная сохранность внимания и зрительно-моторная координация, хорошая вработываемость. У них легко формируются общественно ценные потребности и интересы, навыки адекватного поведения и отношения к жизненным обстоятельствам, стойкие трудовые установки. Первичное формирование трудовых навыков у них не сопровождается декомпенсацией состояния.

В целях облегчения освоения трудовых навыков им необходимо предоставить свободный темп деятельности, добиваясь автоматизации трудовых операций, не требуя самостоятельного планирования, и использовать наглядно-практический метод обучения. В результате выполнения привычных рабочих действий происходит формирование трудового стереотипа, использование которого также облегчает процесс трудового приспособления.

Специфической особенностью умственной деятельности лиц с легкой умственной отсталостью с психопатоподобным вариантом дефекта является нарушение активного внимания, недостаточная способность их к концентрации внимания, быстрая истощаемость волевого усилия. Профессиональные навыки у них вырабатываются довольно быстро, но трудовые установки неустойчивы. Эти учащиеся особенно требуют постоянного контроля, руководства, индивидуального подхода с учетом их склонностей и интересов, так как постоянно проявляют недисциплинированность, небрежность.

Для лиц с легкой умственной отсталостью и астеническим типом дефекта характерным является замедление темпа психической деятельности, повышенная утомляемость, неустойчивость и истощаемость активного внимания, невыносимость к физическому и психическому напряжению, неспособность в полном объеме овладеть пространственными и временными представлениями. Период вработываемости у них продолжителен и сопровождается нестойкими декомпенсациями с возникновением астено-депрес-

сивных состояний. Поэтому, во избежание срывов, им целесообразно предлагать на первых этапах обучения освоение несложных, однотипных трудовых операций, дозированных по времени и объему, без определенных норм выработки. По мере вработывания и приобретения трудового стереотипа целесообразно усложнять виды трудовой деятельности, но без увлечения объема работы.

Как видим, различные типы дефекта психики у умственно отсталых имеют значительную специфику в своих проявлениях. Поэтому преподавателям и мастерам важно знать точный диагноз своих учеников и учитывать особенности их психики и учебно-познавательной деятельности в процессе обучения.

4.2. СПЕЦИФИКА СОДЕРЖАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

Для лиц с умственной отсталостью уровень профессиональной подготовки может быть рекомендован в зависимости от степени интеллектуальной недостаточности.

Для инвалидов с умеренной умственной отсталостью в условиях стационара (например, реабилитационные отделения ПНИ и т. п.) или учреждений дневного пребывания (лечебно-производственные мастерские психоневрологических диспансеров, мастерские центров дневного пребывания и постшкольного воспитания и т. п.) профессиональная подготовка может быть организована по следующим вариантам:

- 1) освоение отдельных трудовых и профессиональных навыков;
- 2) освоение определенного вида работ;
- 3) освоение функциональных обязанностей по специальности в полном объеме. Обучение предваряется оценкой уровня социальной адаптации и подготовленности к освоению трудовых навыков, подбором профессии, проведением трудовых проб.

Для инвалидов, не готовых к освоению профессиональных навыков (не развиты такие качества и функции, как мелкая моторика рук, координация движений, кожная чувствительность, глазомер, внимание, аккуратность, самоконтроль), но выбравших профиль обучения, можно рекомендовать предварительную подготовку по вводу курсу (см. приложение 14).

Вводный курс предполагает решение следующих задач:

- сообщение профессиональной информации, общее ознакомление со специальностью;
- формирование простейших навыков;
- проведение трудовых проб.

В процессе сообщения профессиональной информации учащиеся знакомятся с основными видами деятельности по специальности, ролью и значением данного вида работ в жизни человека и в народном хозяйстве.

В результате освоения данного курса учащиеся должны иметь общее представление о специальности, уметь выполнять основные операции на низшем уровне (с подсказкой и при контроле мастера). При освоении и отработке этих наиболее общих умений и навыков осуществляется профессиональная проба, которая сводится к тому, что педагог выявляет уровень готовности учащихся к освоению специальности: определяется состояние крупной и мелкой моторики, способность выполнять заданную последовательность работ с необходимым качеством, составлять план деятельности и контролировать себя в процессе работы, выполнять основные операции.

Методика обучения включает различные методы и формы работы: экскурсии, практические занятия, беседы, направленные на формирование готовности к включению в профессиональное обучение.

Педагог по завершении вводного курса делает вывод о возможностях профессиональной подготовки поданной специальности для каждого учащегося.

Профессиональная подготовка по конкретной специальности может проводиться в тех же учреждениях с присвоением соответствующей квалификации по окончании обучения учащимся, освоившим программу на должном уровне.

Большой опыт реабилитации, практической подготовки и трудоустройства инвалидов с нарушениями в интеллектуальном развитии, накопленный специализированными учебными заведениями профессионального образования системы социальной

защиты и психоневрологическими интернатами, подтверждает целесообразность и возможность их профессиональной подготовки. В настоящее время в ПНИ № 10 (Санкт-Петербург) совместно с СПбНЦЭР им. Г. А. Альбрехта разработаны и прошли апробацию программы профессиональной подготовки по следующим специальностям: швея, маляр строительный, рабочий прачечной, дворник, уборщик, столяр, овощевод, рабочий зеленого хозяйства, рабочий по уходу за животными [55, 68] (в приложении 13 приведены программы по специальностям швея и маляр). Программы разработаны на основе требований профессиональных характеристик по специальностям 1—2-го (в ряде случаев 3-го) разрядов с учетом стандарта начальной профессиональной подготовки по профессиям 3-го разряда. Программы рассчитаны на трехгодич-

ный срок обучения с ежегодной производственной практикой в течение двух недель.

К профессиональной подготовке по конкретным специальностям допускаются лица, не имеющие противопоказаний для обучения и трудоустройства по этой специальности и успешно освоившие вводный курс, а также имеющие достаточный уровень социальной адаптированности™.

Содержание программ не предполагает освоение сложных и квалифицированных видов работ и включает, кроме специальных знаний и умений, также и элементы общетехнической подготовки: основы охраны и безопасности труда, основы этики производственных отношений и коммуникации, основы трудового права в рамках знаний, необходимых для трудоустройства в условиях специализированного учреждения, а в некоторых случаях и для открытого трудоустройства. Важным элементом обучения является усвоение основной профессиональной терминологии. Знания по основам безопасного труда и производственных отношений выделены в отдельный раздел программы, но осваиваются в течение всего курса обучения. Ниже приведено содержание этого раздела.

Основы безопасности труда, производственных отношений и социальной адаптации на рабочем месте

1. Рабочее место.

Трудовые функции. Рабочая норма. Планирование работы. Самоконтроль при выполнении трудовых функций. Умение увидеть свои ошибки и исправить их.

2. Охрана и безопасность труда.

Охрана труда и техника безопасности на производстве. Безопасная работа на станках. Пожарная безопасность. Организация рабочего места. Основы гигиены труда, производственной санитарии, личной гигиены. Бытовые условия. Рабочая одежда. Подбор и подготовка рабочей одежды, защита лица и рук, уход за руками и лицом. Действия в условиях аварийной ситуации и несчастного случая.

3. Социально-средовая ориентировка.

Ориентировка в городе. Варианты пути на работу. Чрезвычайные ситуации. Правила уличного движения.

Поведение на транспорте, на улице. Умение обратиться к людям за помощью. Правила безопасного поведения при встрече с незнакомыми людьми.

4. Основы этики производственных отношений и коммуникации.

Разделение труда. Работа в бригаде. Соблюдение трудовой дисциплины. Руководитель, бригадир и подчиненный, выполнение производственных заданий. Трудовые отношения и деловое общение. Адаптация в трудовом коллективе. Умение вступать в контакты. Общение в разных трудовых и жизненных ситуациях. Конфликты и выход из них. Правила культуры и вежливости. Контроль своего поведения. Дисциплинированность. Вредные привычки.

5. Основы трудового права.

Трудовой договор. Рабочее время и время отдыха. Перерыв на обед. Другие перерывы во время работы. Трудовая дисциплина. Заработная плата. Материальная ответственность. Нормы труда. Гарантии и льготы.

Учебные программы предусматривают усвоение знаний на уровне узнавания — показ картинке, соответствующей данному понятию, выбор картинке из нескольких предложенных, выбор варианта ответа и др. Формирование навыков осуществляется на уровне повторения сначала с подсказкой и помощью, а затем самостоятельно (первоначально с подсказкой).

Освоение основных тем программы завершается проверочными работами, а все обучение — производственной практикой и квалификационным экзаменом. Учащимся, успешно завершившим обучение и сдавшим квалификационный экзамен, выдается свидетельство о присвоении соответствующего разряда по специальности.

Кроме того, учащиеся должны иметь достаточный уровень социальной адаптации, усвоив курс «Социальная адаптация».

Количество часов на каждую тему конкретизируется в зависимости от особенностей контингента учебной группы, его подготов-

ленности. Педагог сам определяет конкретное наполнение учебной тематики содержанием и используемые методические приемы.

На базе школ 8-го вида, имеющих реабилитационные классы и отделения постшкольного сопровождения, для учащихся с умеренной умственной отсталостью в настоящее время организуется профильная подготовка по таким, например, направлениям, как кулинария, обслуживающий труд, столярное дело, швейное дело, флористика, картонажно-переплетное дело.

Лица с легкими нарушениями интеллекта могут освоить более широкий круг специальностей в условиях профессиональных училищ системы социальной защиты, как специализированных, так и общего типа, а также непосредственно в коррекционных школах.

В коррекционных школах 8-го вида с 10-го, 11-го и 12-летним сроком обучения осуществляется предпрофессиональная и профессиональная подготовка с присвоением квалификационного разряда по специальности учащимся, успешно сдавшим выпускные экзамены. При этом возникает проблема с проведением итоговой аттестации и присвоением квалификационного разряда. В Санкт-Петербурге имеется апробированный путь решения этой проблемы: заключение договоров с профессиональными училищами об организации трудового обучения, профессиональной подготовки, проведении итоговой аттестации и о трудоустройстве [9].

В настоящее время профессиональные училища общего типа (такой опыт имеется во многих городах) осуществляют обучение учащихся с легкими интеллектуальными нарушениями, организуя специализированные группы и специализированные отделения с учетом рекомендаций бюро МСЭ по профессиональной подготовке.

Образовательный процесс на отделении и в группах строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся с целью создания максимально благоприятных условий для профессионального обучения, реабилитации и адаптации подростков с недостатками в умственном или физическом развитии в среде подростков, не имеющих отклонений в поведении и развитии.

Содержание и организация образовательного процесса ориентированы на расширение возможностей обучающихся в профессиональном самоопределении, повышении трудовой, физической и общекультурной подготовки и регламентируется учебными планами и программами, разрабатываемыми образовательным учреждением самостоятельно, с учетом медицинских рекомендаций, на основе государственных образовательных стандартов начального профессионального образования.

Учебная нагрузка обучающихся не превышает 34 ч в неделю. Время работы на производственной практике не превышает продолжительность рабочего времени, установленного законодательством о труде и медицинскими рекомендациями по соответствующим профессиям, с учетом состояния здоровья обучаемых.

В целях всестороннего удовлетворения образовательных потребностей подростков при организации учебного процесса необходимо обеспечивать:

- координацию усилий специалистов различных профилей по выявлению и учету подростков, нуждающихся в специализированной помощи;
- изучение личных особенностей подростков, выявление их способностей, резервных возможностей для выбора оптимальной учебной программы и комплекса сопровождающих мероприятий;
- методическое сопровождение процесса профессиональной подготовки;
- коррекцию отклонений в развитии обучающихся и разработку системы работы по осуществлению лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий;
- систему социальной и психологической поддержки;
- общее развитие учащихся с раскрытием их потенциальных возможностей.

Штатное расписание профессионального училища, имеющего в структуре отделения и группы, скомплектованные из подростков с недостатками в физическом и умственном развитии, разрабатывается учреждением в соответствии с существующими Типовыми штатами учреждений начального профессионального образования и профтехучилищами-интернатами системы социальной защиты (приказ Минобрнауки РФ №169-М от 01.10.93).

Разработка учебного плана для профессиональной подготовки рабочих из числа лиц с легкими нарушениями в интеллектуальном развитии в учебных заведениях профессионального образования Министерства образования и системы социальной защиты включает в себя три этапа: составление модели учебного плана, составление на ее основе типового учебного плана по специальностям в соответствии с Перечнем профессий и специальностей и разработку учебного плана для конкретного учебного заведения.

Адаптация модели учебного плана для профессиональной подготовки лиц с легкими нарушениями в интеллектуальном развитии в соответствии с особенностями данного контингента учащихся и доступными им степенями квалификации по конкретным специальностям осуществлена в СПбНИИЭТИН [69, 71] на базе Модели учебного плана для учреждений начального профессионального образования, регламентированной стандартом профессионального образования РФ. Данная модель предусматривает подготовку в учебных заведениях начального профессионального образования рабочих второй ступени квалификации из числа лиц с легкими нарушениями в интеллектуальном развитии на базе коррекционного общеобразовательного учреждения 8-го типа без получения среднего общего и начального профессионального образования со сроком обучения 1—2 года.

В соответствии с санитарно-гигиеническими нормами длительность принятой в модели учебной недели не превышает 34 ч, а с учетом факультативного обучения — 36 ч. Обязательное обучение (раздел А) составляет 34 ч в неделю и включает разделы: общеобразовательная подготовка, профессиональная подготовка, резерв времени на профессиональную подготовку, консультации и экзамены. Производственная практика включена в объем времени на обязательное обучение.

Раздел «Профессиональная подготовка» делится на три цикла: общетехнический, общепрофессиональный (общепрофессиональный) и профессиональный.

Наличие раздела Б, включающего факультативные предметы (2 ч в неделю за рамками 34-часовой учебной недели), повышает самостоятельность педагогических коллективов в определении содержания обучения.

В раздел «Общеобразовательная подготовка» включаются предметы коррекционной направленности — «Лечебная физкультура» и предметы, способствующие социальной адаптации лиц с легкими нарушениями в интеллектуальном развитии — «Человековедение» (подробнее см. раздел «Социальная реабилитация»).

В раздел «Общеобразовательная подготовка» могут быть включены общеобразовательные предметы по профилю осваиваемой специальности. Повышение уровня естественно-научных знаний также может осуществляться за счет выделенного резерва времени. Объем резерва определяется образовательным учреждением и может быть использован для ликвидации пробелов в знаниях учащихся по профессионально значимым общеобразовательным предметам, а также для изучения профильного материала, в том числе в рамках предметов, включенных в профессиональную подготовку.

Раздел «Профессиональная подготовка» является наиболее гибкой частью модели и включает общетехнический, общепрофессиональный (общепрофессиональный) и профессиональный циклы.

Содержание общетехнического цикла для данного контингента может включать общие основы общетехнических дисциплин. Содержание общепрофессионального (отраслевого) цикла в значительной мере определяется конкретным видом деятельности и отраслью, где данная специальность применяется, что отражается в таких предметах, как материаловедение, охрана труда и др.

Для данного контингента учащихся профессиональный цикл формируется по конкретной специальности, поэтому базовый курс объединен со специальным курсом. На его базе закладываются основы производственной адаптации учащихся к изменяющимся условиям производства. Профессиональная подготовка относится к вариативной части профессионального цикла. В модели указывается только его структура — перечень предметов, обеспечивающих подготовку по конкретной специальности без распределения по часам. Профессиональный цикл относится к региональному компоненту и окончательно формируется в учебном заведении. В соответствии с особенностями подготовки в регионе и в конкретном учебном заведении может быть расширен набор предметов, входящих в специальный курс, и должно быть определено время на их изучение.

Резерв времени на профессиональную подготовку может быть использован не только для изучения вопросов, актуальных для конкретной специальности и конкретного производства, предприятия, но и для введения при необходимости новых предметов.

Перечень факультативов определяется на уровне училища, и они являются не только свободно выбираемыми, но и свободно посещаемыми. Этот вид обучения может быть использован для формирования национально-регионального компонента содержания (включать, например, историю региона), а также для повышения общей культуры и для общего развития личности.

Проектирование типового учебного плана для конкретной специальности на основе модели означает наполнение курсов и циклов предметами в соответствии с тем производством и видом деятельности, к которому относится данная специальность. Разработка рабочего учебного плана осуществляется учебным заведением и является последним этапом проектирования учебного плана. При этом уточняются срок обучения, структура учебного года, календар-

ный график учебного процесса, структура специального курса и количество часов на каждую дисциплину, число учебных дней в неделе (5 или 6), состав факультативных предметов, перечень предметов, выносимых на экзамены, резерв времени, консультации и пр. Профессиональная подготовка данного контингента инвалидов в профессиональных училищах заканчивается выдачей справки о результатах профессиональной подготовки — присваивается квалификационный разряд и выдается свидетельство об уровне квалификации по специальности.

В приложениях 12 и 13 приведены профессиональные характеристики и адаптированное содержание профессиональной подготовки по 8 профессиям для учащихся с легкими нарушениями интеллекта.

Профессиональная подготовка данного контингента учащихся должна сопровождаться мероприятиями медицинской, психологи-

ческой и социальной реабилитации в соответствии с разделами индивидуальных программ реабилитации, разрабатываемых в бюро МСЭ.

4.3. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Организация профессионального обучения учащихся с интеллектуальными нарушениями требует выполнения комплекса взаимосвязанных условий [6]:

- учет психофизических возможностей, индивидуально-психологических особенностей и интересов обучающихся;
- ориентация на формирование социально-нравственного поведения учащихся, обеспечивающего успешную социальную и профессиональную адаптацию;
- обеспечение природосообразных подходов в осуществлении всех видов учебной и внеучебной деятельности, охрана и укрепление психосоматического здоровья, предупреждение психофизических перегрузок, эмоциональных срывов;
- создание климата психологического комфорта, благоприятной образовательной среды, которая обеспечивает соответствующее возрасту развитие учащихся, стимулирует их познавательную деятельность, коммуникативные функции, активно воздействует на формирование общеинтеллектуальных, профессионально важных и деятельностных умений и навыков, помогает освоению социального опыта.

Учебно-познавательная деятельность учащихся с особыми образовательными потребностями не всегда возможна и эффективна при использовании традиционных методов, применяемых в обучении нормально развивающихся подростков. Поэтому необходимо применение специальных образовательных технологий, методов и приемов обучения и воспитания.

Оптимальным для этой категории учащихся является обучение в несколько замедленном темпе (особенно на начальном этапе изучения нового материала) с более широкой наглядной, практической и словесной конкретизацией общих положений, с большим количеством упражнений, выполнение которых опирается на прямой показ приемов решения. Важно предусмотреть постепенное сокращение помощи со стороны педагога и такое же постепенное повышение степени трудности задач, не выходя из «зоны ближайшего развития» учащихся. Серьезное внимание следует уделять мотивационной стороне обучения, стимулирующей развитие познавательных процессов и профессиональной деятельности.

Отбор методов, используемых в профессиональной подготовке, определяется рядом факторов.

В связи с отклонениями в умственном развитии у учащихся значительно сужены возможности полноценного восприятия учебной информации. Предпочтение отдается методам, помогающим наиболее полно передавать, воспринимать, удерживать и перерабатывать учебную информацию в доступном для обучающихся виде, опираясь на сохранные анализаторы, функции, системы организма, т. е. в соответствии с природой особых образовательных потребностей. Методы словесной передачи учебной информации являются лишь дополнением к практическим наглядным методам.

Нарушение развития и затруднения в формировании словесно-логического мышления приводят к преобладанию наглядно-образного мышления, что значительно ограничивает возможности использования логических и гностических методов; в связи с этим отдается предпочтение индуктивному методу, а также методам объяснительно-иллюстративным, наглядным, репродуктивным и частично поисковым.

При этом предъявляются особые требования к речи педагога: словесные методы в целом не могут использоваться как ведущие.

В процессе формирования у учащихся образа изучаемого предмета (явления) следует подключать как можно больше источников

информации разных модальностей, в частности, в момент восприятия объекта зрением или слухом полезно использовать и осязание.

Характерной особенностью учебно-воспитательного процесса должно быть не пассивное приспособление педагога и мастера к слабым сторонам психики учащихся, а принцип активного воздействия на их умственное развитие и поведение в целях максимального использования потенциальных возможностей и компенсаторных механизмов каждого.

Любой учебный предмет теоретического и производственного циклов характеризуется большим разнообразием содержания. Это обстоятельство вызывает необходимость применения при его усвоении различных и в каждом отдельном случае специфических приемов и средств обучения.

Ценность использования того или иного средства определяется тем, насколько оно делает обучение максимально доступным и

посильным для учащихся, учитывает их познавательные возможности; обеспечивает необходимый уровень осознанности и прочности усвоения учебного материала; приводит к усвоению знаний в определенной системе, к формированию навыков систематической работы по самостоятельному приобретению знаний; предоставляет возможность для учета индивидуальных особенностей учащихся, рационального сочетания фронтальной и индивидуальной работы, дифференцированного подхода к обучению; содействует развитию речи, мышления; обеспечивает деятельностную, наглядно-практическую основу освоения материала; обеспечивает компенсирующую направленность обучения; содействует развитию знаний и навыков, необходимых для социальной адаптации [6].

Применение наглядности в учебном процессе является ведущим средством более полного и глубокого осмысления учащимися учебного материала, понимания устной речи педагога и письменного слова, закрепленного в печатной продукции. ^

Применение наглядных средств в специальном образовании имеет свои особенности:

- во-первых, необходимо предлагать для изучения предметы и объекты неабстрактного характера, имеющие естественную природу;
- во-вторых, знакомство и исследование предъявляемых предметов, объектов должно иметь наглядно-действенный характер (педагог дает максимально полную информацию об объекте, стараясь задействовать все сохранные анализаторы, включая осязание, обоняние);
- в-третьих, воспринимаемые чувственно-наглядные образы, признаки предметов, явлений должны быть закреплены в слове.

Развитие психических познавательных процессов данной категории учащихся имеют определенную специфику. Низкий уровень развития внимания, восприятия и особенности памяти требуют постоянной активизации учащихся и концентрации их внимания на существенных признаках, сопровождения объяснения демонстрацией натуральных объектов, показом практических действий.

Из особенностей восприятия и речи умственно отсталых вытекает необходимость отказа от длительного и частого использования словесных методов, необходимо избегать большого количества пространственных записей в тетради. Система лекционных занятий для данной категории учащихся невозможна.

С целью развития речи полезно проговаривать ответы на вопросы вслух, причем проговаривать ответы следует, используя при этом элементы игры. Чтобы отвечающий почувствовал себя уверенно, необходимо использовать один из следующих приемов: задавать учащемуся наводящие вопросы, использовать при ответе предварительно составленный план ответа, прибегать к помощи схемы, таблицы, рисунка, технологической карты. Причем с каждым ответом помощь преподавателя должна уменьшаться.

В улучшении запоминания особая роль принадлежит многократному повторению. Умственно отсталые очень медленно усваивают новое (после многократных повторений) и быстро забывают воспринятое. И главное, они не умеют вовремя воспользоваться приобретенными знаниями и умениями на практике. Причины замедленного и плохого усвоения новых знаний и умений кроются прежде всего в свойствах психических процессов. Замедленное произвольное и зачастую более развитое механическое запоминание диктуют необходимость многократного повторения наиболее важного изучаемого материала в течение длительного времени. Без этого умственно отсталые очень быстро его забывают, так как приобретенные ими условные связи стремительно угасают. Для более прочного усвоения нового материала таким учащимся необходимо значительно большее число повторений, чем учащимся с нормальным развитием.

Низкий уровень владения такими операциями, как анализ, синтез, особенно абстрагирование, требует опоры на практически-действенное мышление, однако при этом необходимо продолжать целенаправленно и постепенно развивать вышеназванные интеллектуальные операции.

Отсутствие произвольности, целеустремленности, мотивации, любознательности и инициативы, низкая активность требуют

постоянного побуждения к целенаправленной деятельности. Это может быть достигнуто введением элементов проблемное™. Поставленная перед учащимися проблема вызывает интерес, усиливает мотивацию, что служит важным условием формирования произвольного внимания (особенно в процессе теоретического обучения, где мотивация и интерес, как правило, снижены).

Учитывая эмоциональную неуравновешенность, необходимо на занятиях поддерживать спокойную доброжелательную атмосферу без крайностей в проявлении как положительных, так и отрицательных эмоций; с пониманием, чуткостью и терпением воспринимать разные смены настроения, беспричинную злость или эйфорию. Для преодоления этих недостатков вносятся изменения в содержание предметов, проводится их корректировка.

Например, вводятся пропедевтические разделы и специальные предметы, позволяющие восполнить недостающие знания и представления об окружающем мире, будущей профессиональной деятельности, социальных отношениях, правовых и экономических основах жизнедеятельности.

Учебная деятельность осложняется тем, что учащиеся практически не владеют общими учебными умениями и навыками, поэтому формирование их в процессе обучения является необходимым условием не только для усвоения содержания предмета, но и для социальной адаптации обучающихся. Наблюдения учителей свидетельствуют о том, что учащиеся не могут делать записи под диктовку, вести конспекты. При письме употребляют чаще всего простые предложения, в записях отсутствуют сложные синтаксические конструкции, указывающие на место, причину действия, время. В структуре употребляемых простых предложений нарушены связи между словами, опускаются предлоги, не учитываются согласования в роде, числе и падеже. В силу приведенных причин конспект превращается в бессмыслицу, которой нельзя впоследствии пользоваться. Кроме того, следует отметить замедленный темп записей, отставание от преподавателя, что может вызвать отрицательные эмоции, а иногда даже приступы агрессивности.

Чтобы избежать подобных ситуаций, необходимо принять к сведению несколько рекомендаций по ведению конспектов.

1. На первых уроках нужно познакомить учащихся с основными требованиями по организации записей. Они сводятся к следующему: записи должны вестись в тетради с широкими полями, причем поля должны быть с обеих сторон. Писать следует через строчку. При ведении конспекта можно ввести специфические обозначения (или значки) для выделения тех или иных моментов конспекта. Например, для записи определения понятия выбирается один знак, для перечисления последовательности обработки деталей — другой и т. п.

2. Перед объяснением нового материала, по которому учащиеся должны составить конспект, преподавателю следует объявить тему (записать ее на доске), дать план конспекта с указанием главных моментов, на которые нужно обратить внимание, а иногда лучше дать опережающее задание.

3. Очень хорошие результаты дают написанные преподавателем конспекты на доске. Они не должны быть детальными, необходимо включить только основные вопросы. Такие конспекты могут иметь вид таблиц, схем, технологий, не исключены опорные конспекты.

4. Преподаватель при объяснении материала должен ориентироваться на слабых учащихся, исключая случаи, когда учащиеся не успевают вести записи.

Для учащихся коррекционных групп характерна быстрая утомляемость, что оказывает негативное влияние на эффективность учебной деятельности. Педагоги и психологи рекомендуют в этих случаях прервать работу и провести физкультурную паузу, а потом сменить вид деятельности. Например, перейти от чтения к рассказу учителя, т. е. к следующему виду учебной деятельности — слушанию. Процесс активного слушания состоит из двух взаимосвязанных операций: восприятия прочитанного и его осмысления. Слушание только тогда даст положительные результаты и достигнет своей цели, если оно будет иметь обратную связь. Правильно организованное слушание предполагает на первых этапах простые кивки и поддакивание со стороны учащихся, далее учащиеся отвечают на вопросы учителя по ходу повествования (если рассказ педагога будет ярким, интересным, сопровождаться примерами и фактами, связанными с действительностью и имеющимся социальным опытом), пытаются задавать собственные.

Наблюдения за учебной деятельностью в группах коррекционного обучения показывают, что у учащихся отсутствует потребность в самопроверке, связанной с выполняемой работой. Кроме того, следует отметить низкий уровень развития навыков самоконтроля как в процессе деятельности, так и по ее окончании, неспособность к выполнению деятельности со сложным алгоритмом исполнения, где элементы задания не регламентируют хода и способов решения задач.

У учащихся быстро угасает непосредственный интерес к заданию, они не проявляют достаточной активности в работе, не стремятся улучшить свой результат, преодолеть возникающие трудности. К допущенным ошибкам учащиеся относятся более или менее безразлично, часто не замечают их, не проявляют желания понять их причину.

Чтобы появилась потребность в оценке результатов учебной и трудовой деятельности, необходимо обеспечить учащемуся субъективное переживание успеха на фоне определенной затраты усилий. Исходя из индивидуальных возможностей им надо давать задания, которые лежат в зоне умеренной трудности, но являются доступными. В дальнейшем трудность задания следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям учащихся. Цель задания и результаты его выполнения не должны быть слишком от-

далены во времени от начала работы. Они должны быть значимы для учащихся, поэтому при организации коррекционного воздействия необходимо прибегать к дополнительной стимуляции (похвала учителя, соревнование и др.).

При подготовке и проведении занятий необходимо помнить и об особенностях восприятия учащимися учебного материала, и о специфике мотивации их деятельности. Эффективное использование различного рода игровых ситуаций, дидактических игр, игровых упражнений, заданий способно сделать учебную деятельность более интересной и актуальной.

Учитывая особенности учебно-познавательной деятельности лиц с легкой степенью умственной отсталости, можно сделать следующие выводы относительно методики их обучения:

—низкий уровень развития внимания, восприятия и особенности памяти требуют постоянной активизации учащихся и концентрации их внимания на существенных признаках и сопровождения объяснения демонстрацией натуральных объектов, показом практических действий. Основной упор делается на наглядно-практические методы обучения;

—замедленное произвольное и зачастую более развитое механическое запоминание диктует необходимость многократного повторения наиболее важного изучаемого материала в течение длительного времени;

—низкий уровень владения такими операциями, как анализ, синтез, особенно абстрагирование, требует опоры на практически-действенное мышление, однако при этом необходимо продолжать целенаправленно и постепенно развивать вышеназванные интеллектуальные операции;

—из особенностей восприятия и речи умственно отсталых вытекает необходимость отказа от длительного и частого использования словесных методов (особенно надо избегать лекций), большого количества пространственных записей в тетради. В то же время педагог должен говорить, очень четко выговаривая слова, особенно новые термины;

—учитывая эмоциональную неуравновешенность, необходимо на занятиях поддерживать спокойную доброжелательную атмосферу

^ без крайностей в проявлении как положительных, так и отрицательных эмоций, с пониманием, чуткостью и терпением воспринимать разные смены настроения, беспричинную злобность или

J эйфорию;

— нецелеустремленность, отсутствие воли, мотивации, любознательности и инициативы, низкая активность требуют постоянного побуждения к целенаправленной деятельности. Это может быть достигнуто введением в обращение элементов проблемное™.

Итак, эффективная профессиональная подготовка лиц с нарушениями в интеллектуальном развитии, с опорой на принципы коррекции и компенсации, индивидуализации и дифференциации, требует выполнения следующих условий при организации процесса обучения:

—изучение контингента учащихся учебных групп с последующим делением их на подгруппы в зависимости от особенностей их учебно-познавательной и практической деятельности;

—выработка программы дифференцированного подхода к каждой подгруппе;

—составление тематических и поурочных планов в соответствии с особенностями дифференцированного подхода к выделенным подгруппам учащихся;

—осуществление дифференцированного обучения с выборочным использованием методов, приемов, средств организации учебных занятий;

—осуществление периодического текущего и заключительного подведения итогов дифференцированного обучения.

Несмотря на то что учащиеся уже выбрали конкретную специальность и пришли в конкретное профессиональное училище, их профессиональные намерения еще неустойчивы, профессиональные ожидания неопределенны. Поэтому педагогический коллектив

проводит работу по формированию профессиональной направленности в течение всего периода обучения. Профессиональная направленность определяется характером и силой выраженности профессиональных мотивов (внутреннее побуждение к занятию конкретной деятельностью) и профессиональных интересов.

Низкий уровень профессиональной направленности определяется преобладанием материальных мотивов выбора профессии (зарплата, условия труда и т. д.) или косвенных мотивов, внешних по отношению к данной профессии (принуждение со стороны взрослых, близкое месторасположение учебного заведения, наличие спортивных секций, репутация училища). При низком уровне направленности собственно на труд интерес к данной деятельности либо отсутствует, либо преобладают относительно пассивные по своему характеру интересы. В этом случае тактика мастера должна сосредоточиться на целенаправленном развитии мотивов учебно-

производственной деятельности. Так, интерес к содержанию труда прививается посредством систематического показа привлекательных сторон профессии; осознания социальной значимости и престижа выбранной профессии, обучения технологиям и операциям не только методом репродуктивного усвоения, но и частично-поисковым методом; активного привлечения учащихся к пропаганде профессии, к мероприятиям, воспитывающим профессионально-групповое сознание (встречи с людьми труда, бывшими выпускниками, проведение праздников отрасли и т. д.).

Выявленный исходный уровень профнаправленности учащихся поможет мастеру производственного обучения наметить индивидуальные программы их адаптации к профессиональной деятельности. Если обнаружен оптимальный уровень направленности на труд, задача мастера — поддержать этот уровень, активно привлекая таких учащихся к внеучебной кружковой, производственной работе в учебных мастерских, к участию в конкурсах мастерства, предоставляя им возможности для удовлетворения профессиональных интересов.

Установлено, что у многих учащихся с интеллектуальной недостаточностью отношение к труду формируется в целом как положительное, но недостаточно осознанное, пассивное и малоустойчивое. Вместе с тем замечено, что устойчивость положительного отношения к труду во многом зависит от доступности трудового задания и его социальной направленности.

У большинства умственно отсталых еще в коррекционной школе на трудовом обучении определяется общее отношение к труду (у многих положительное), которое связано с привлекательностью трудового процесса, с возможностью работать инструментами. При переходе в училище отношение может меняться, что связано с общим изменением статуса, привычного уклада жизни, интересом к выбранной или рекомендуемой профессии и к образовательному учреждению. В зависимости от типа отношения к профессиональной подготовке можно выделить несколько групп учащихся:

- учащиеся с индифферентным отношением к труду и неопределенными мотивами;
- учащиеся с осознанием социальной значимости трудовой деятельности;
- учащиеся с частичным проявлением социальных мотивов;
- учащиеся с осознанным отношением к трудовой деятельности и проявлением социальных мотивов.

Не у всех учащихся профессиональных училищ с нарушениями интеллекта появляется положительное отношение к труду, если его не было в коррекционной школе. Есть подростки, у которых не удается изменить отрицательное отношение к профессиональной деятельности за период профессиональной подготовки. В этом случае после окончания училища они не трудоустраиваются, а получают профессиональную подготовку подругой профессии. Отсутствие положительного отношения к любому виду труда приводит к невозможности включаться в самостоятельную трудовую деятельность и нормальные социальные отношения.

Помимо собственного отношения к профессионально-трудовой деятельности, значимым показателем является отношение к окружающим людям в производственном процессе (сформированное^ деловых отношений, умение работать в коллективе).

Глава 5
ТРУДОУСТРОЙСТВО
ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

5.1. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОСНОВНЫХ
ТИПАХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ТРУДОУСТРАИВАЮЩИХ ИНВАЛИДОВ
С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Трудовая деятельность — основная социализирующая форма воздействия в процессе реабилитации инвалидов с умственной отсталостью. Она служит одним из методов корректирующего воздействия, способствует накоплению социального опыта. Как показывает российский и зарубежный опыт, трудоустройство является основным фактором интеграции их в общество.

В последнее время этой категории инвалидов уделяется все больше внимания. Появляются новые формы трудоустройства и организации их занятости, переносятся и адаптируются к нашим условиям зарубежный опыт, усваиваются новые модели и технологии, широко используемые во всем мире.

Наиболее типичными учреждениями и предприятиями, где трудоустраиваются инвалиды с умственной отсталостью, являются:

- лечебно-производственные мастерские психоневрологических интернатов;
- лечебно-производственные мастерские психоневрологических диспансеров;
- предприятия открытого рынка труда.

Кроме того, в последнее время на базе учреждений социальной защиты (центров социального обслуживания), коррекционных школ, общественных организаций также организуются специализированные производственные мастерские для трудоустройства инвалидов с умственной отсталостью.

Рассмотрим, как используются инновационные технологии трудоустройства лиц с умственной отсталостью в условиях типовых учреждений.

Психоневрологический интернат

Возможность использования различных форм трудоустройства в данном типе учреждений проанализируем на примере Санкт-Петербургского государственного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10». Здесь на базе реабилитационного центра (РЦ) осуществляются профессиональная ориентация, профессиональное обучение, контроль за профессионально-производственной адаптацией инвалидов и содействие их трудоустройству. Основная задача РЦ — формирование и развитие трудовых навыков, проведение социальной реабилитации инвалидов, имеющих нарушения умственного развития. Обучение основам профессионального труда и формирование трудовых навыков происходит в трудовых классах. Продолжительность обучения — до трех лет.

В специально оборудованных классах инвалиды обучаются швейному, штукатурно-малярному, прачечному делу, кулинарии (основам), ручному вязанию, ремонту мебели.

После обучения инвалиды направляются в «лечебно-учебно-производственные (трудовые)» мастерские (ЛПМ). Некоторые из инвалидов, хорошо проявившие себя в процессе обучения, могут поступить для дальнейшего обучения в профессионально-реабилитационный лицей с целью получения более высокого уровня профессиональной подготовки.

На базе ЛПМ инвалиды работают по 4 ч в день, совершенствуя свои трудовые навыки. Вся технологическая цепочка приспособлена к возможностям инвалидов. Она разбита на простые элементы. Одни работающие могут в течение нескольких лет выполнять только простые однообразные действия. Например, швея может производить строчку только одного шва. В то же время уровень развития других работниц позволяет выполнять весь комплекс операций по пошиву простыней, пододеяльников, ночных рубашек.

Организация работы в ЛПМ — индивидуальная, весь технологический процесс находится под контролем мастера-инструктора. Работая в ЛПМ, инвалиды выполняют заказы, поступающие из различных отделений психоневрологического интерната, например по ремонту белья (ремонт халатов, пришивание пуговиц и т. п.). Кроме того, существует возможность получения заказов от внешних организаций (пошив белья и верхней одежды). За выполненную работу инвалиды получают от 20 до 200 руб. в месяц. На одну ставку оформляется до 10 работающих. Зарплата рассчитывается, исходя из

возможностей и квалификации каждого. Например, если работающий в течение нескольких лет может выполнить только одну операцию — отстригать кончики ниток, то это соответственно и оплачивается.

Столярные работы также выполняются с учетом потребностей интерната. Характер работ - ремонт мебели, перетяжка мягкой мебели, ремонт плинтусов, наличников, врезание замков, изготовление демонстрационных стендов. Работа инвалидов организована в упрощенном алгоритме и представлена в элементах. Например, операции по перетяжке стула разбиты на следующие элементы: разборка, снятие старого покрытия, закрепление поролона нитью, перетяжка и закрепление материала, сборка изделия. Работа столяра также происходит под контролем мастера-инструктора. Оплата труда - в размере до 200 руб. в месяц. По информации инструктора, только один человек из интерната смог устроиться на работу по данной специальности в открытом рынке труда.

Малярно-штукатурные работы также удовлетворяют потребности интерната. По заявкам медсестер-хозяек отделений формируется требование к выполнению того или иного объема работы. Например, водоземлюсионная окраска потолка, масляная окраска оконных проемов, окраска радиаторов, дверей, оштукатуривание стен и потолков, масляная окраска плинтусов. При этом временные затраты по выполнению работ жестко не оговариваются. Работа также структурируется по элементам. Например, зачистка поверхности стен, выравнивание поверхности с помощью шпательки, зашкуривание поверхности наждачной бумагой, окраска. Контроль качества выполнения операций осуществляется мастером. Инвалиды должны хорошо освоить технологический процесс и использование того или иного инструмента (шпатель, мастерок, гладилка и т. д.). Зарплата составляет от 100 до 500 руб. в месяц.

Необходимо еще раз подчеркнуть, что инвалиды, работающие в ЛПМ, прежде всего обслуживают и удовлетворяют потребности самого интерната. Такой же характер носит и работа цветовода. Эта работа сезонная. С мая по октябрь все работы выполняются на открытом воздухе в открытом фунте. Затем работники трудятся в помещении. Инвалидами осуществляются как достаточно простые операции, например перекопка газонов, подкормка удобрениями, выемка клубней многолетних растений из подвала, так и сложные: оформление клумбы, выращивание рассады, подрезка деревьев, стрижка газонов. Работающие должны уметь пользоваться садовой лопатой, граблями, посадочной лопатой, лейкой, ведром, тяпкой, освоить работу с газонокосилкой. В зимний период инвалиды ухаживают за комнатными растениями, работают в зимнем саду. Все виды операций производятся под присмотром и при руководстве инструктора. Зарплата цветовода составляет от 50 до 250 руб. в месяц.

Дворники-грузчики работают по очистке территории от снега и льда, а также очищают и вывозят мусор из мусоросборников. Работа требует хорошей физической подготовки и соблюдения правил техники безопасности и гигиены. Мусор сгружается в металлические ящики весом до 15 кг, число таких ящиков - до 10 штук. Ящики поднимают вдвоем на платформу тележки и перевозят на мусоросборную площадку. Кроме того, в случае необходимости возможна разгрузка машины либо с мягким инвентарем, либо с канцелярскими товарами. В том и другом случае работа производится с напарником. Вес поднимаемого груза составляет до 10-15 кг, вспомогательное средство - тележка, с помощью которой груз транспортируется в подвал на расстояние до 100 м. Зарплата дворника-грузчика составляет до 700 руб. в месяц. Это 0,5 ставки дворника. Такой объем работ определяет бюро МСЭ.

Еще один вид работ, который также необходим для жизнедеятельности интерната, - это прачечные работы. Инвалиды должны рассортировать белье по степени загрязненности, по цветности, загрузить белье в машины. Используются как импортные стиральные машины, так и отечественные бытовые полуавтоматические машины. Работающие после окончания процесса стирки осуществляют выемку белья и развешивание его на сушилках. Подъем емко-

сти с бельем - до 4 раз в течение суток, вес - 5-7 кг. Девушки с трудом осваивают технику. Легче с этим справляются юноши. Кроме того, девушки еще производят глажение белья. В этом случае их внимание обращается на соблюдение техники безопасности при работе с электропроводом. Зарплата составляет примерно 200 руб. в месяц.

Экспертный анализ условий труда по показателям тяжести трудового процесса показал, что выполняемый инвалидами в данном психоневрологическом интернате труд можно оценить в целом как оптимальный, напряженность труда - легкой степени. Интеллектуальные нагрузки также могут быть оценены как оптимальные, так как не требуют принятия решения. Режим работы - также оптимальный, так как в работе присутствуют как регламентированные перерывы, так и перерывы, связанные с выполнением технологических операций [78].

Кроме того, проживающие в ПНИ инвалиды работают в открытом производстве. Если в условиях ПНИ инвалиды работают в относительно свободном режиме, то, например, на фабрике ортопедической обуви интенсивность трудового процесса достаточно высока. Специфика производства позволяет инвалидам заработать деньги и приобрести соответственно большую социальную независимость.

Исследования профессиональной деятельности 34 инвалидов, работающих в городе, показали, что большая часть из них устраивается по таким специальностям, как: обувщик, дворник, подсобный рабочий, штукатур-маляр, склейщик, уборщик, переплетчик, плотник, грузчик, садовый рабочий.

При этом следует отметить, что большая часть работодателей отказывают в трудоустройстве инвалидам, мотивируя отказ следующими причинами:

- отсутствие опыта работы с таким контингентом;
- опасные условия труда;
- отсутствие возможности выделить постоянного наставника;
- нежелание брать на себя ответственность;
- пренебрежительное отношение к инвалидам как к людям «второго сорта».

На фабрике ортопедической обуви работают 66 инвалидов, что составляет 5,9% от общего числа работающих. Из них 11 человек — лица с нарушениями умственного развития, проживающие в ПНИ № 10. В большинстве случаев в обувное производство инвалиды поступают на работу после окончания профессионального лицея. На фабрике лица с умственной отсталостью заняты в следующих профессиях: накладчик низа обуви, обувщик, подгонщик, рантовщик, затяжчик верха обуви, швея верха обуви, съемщик обуви. Кроме того, инвалиды заняты и во вспомогательных операциях, сопровождающих основной технологический процесс изготовления обуви. Среди них: подсобные и транспортировочные работы, уборка помещений. Все производственные операции, выполняемые инвалидами, разделены на элементы с целью облегчения их освоения и соответственно выполнения.

В основных профессиях форма оплаты — сдельная и колеблется в пределах от 3 до 12 тыс. руб.; во вспомогательных профессиях работающие имеют оклад 3-6 тыс. руб.

Экспертная оценка условий труда по показателям тяжести трудового процесса выявила, что выполняемый инвалидами на фабрике ортопедической обуви труд можно оценить как оптимальный, напряженность труда — легкой степени. Интеллектуальные нагрузки — незначительны, так как работа не требует принятия решения, выполняется по элементам в стандартных условиях. При этом личная ответственность также оптимальная для данного контингента. В производстве обуви встречаются такие вредные факторы, как шум, резиновый и другие виды клея, элементы статического напряжения. Однако уровень указанных факторов строго регламентирован. Работа инвалидов организована в нормальных санитарно-гигиенических условиях. Регламентированные перерывы в работе строго соблюдаются.

Лечебно-производственные мастерские (ЛПМ)

Несмотря на то что многие лечебно-производственные мастерские при психоневрологических диспансерах закрываются, некоторые из них находят новые формы организации труда для данной категории инвалидов. Так, например, ЛПМ Петроградского района Санкт-Петербурга имеют статус государственного унитарного предприятия. Пациенты в возрасте от 18 до 70 лет (иногда с 17 лет) получают направление в ЛПМ от участкового психиатра. Целью работы учреждения является организация трудотерапии, способствующей формированию трудовых навыков и элементов социальной и трудовой адаптации инвалидов вследствие психических заболеваний. В ЛПМ работают больные шизофренией, органическим заболеванием головного мозга, с умственной отсталостью. Их принимает контрольно-экспертная комиссия (КЭК), в состав которой входит:

врач, главный врач, врач ЛПМ. В ЛПМ организована трудотерапия для больных дневного стационара.

Сейчас в ЛПМ сохранился лишь пакетно-картонажный цех, где изготавливаются следующие изделия: пакеты бумажные обычные, пакеты для муки, пакеты для кошачьего корма, пакеты для бенгальских огней, коробочки для медалей (для Монетного двора), упаковки для подарков (для Гостиного двора). Выполняемые картонажные работы имеют разную степень сложности. Так, например, изготовление пакетов для кошачьего корма требует выполнения операции по приклеиванию ручек пакетов. Вспомогательные операции, связанные с приготовлением клея, а также вынос мусора выполняет вспомогательный рабочий. В процессе работы используется костный клей и клей из крахмала. В задачи работающих входят операции: фальцовка, сгибание краев, промазывание клеем, укладка

готовых изделий под пресс. Все типы работ выполняются в оптимальных санитарно-гигиенических условиях. Физические и психические нагрузки можно охарактеризовать также как оптимальные и адекватно соответствующие возможностям инвалидов.

В цехе работают 50 человек. Расценки определяются заказчиком. Например, изготовление обычного конверта стоит 3 коп. Технология изготовления изделия существенно упрощена и приспособлена к возможностям инвалидов. Процесс лечебного труда контролируют врачи, а также мастер производства. Основное правило организации труда инвалидов данного профиля — каждый работает столько, сколько может. Уровень заработной платы колеблется от 20 до 200 руб. в месяц. Режим работы — с 8 утра до 14 ч, в 11 ч - завтрак, в 14 ч — обед. Питание финансирует диспансер.

Центры социального обслуживания

При центрах социального обслуживания в последнее время также организуются производственные мастерские для инвалидов. Так, в отделении реабилитации инвалидов с умственной отсталостью «Карлсон», структурном подразделении центра социального обслуживания населения Адмиралтейского района Санкт-Петербурга, реализуется российско-шведский пилотный проект по организации труда инвалидов.

Задачами отделения «Карлсон» являются:

- активизация ресурсов каждого инвалида с умственной отсталостью, обеспечение максимального его развития путем специального тренинга, используя имеющиеся способности и навыки;
- формирование у каждого инвалида уверенности в себе, обретение нового качества жизни, придание ей достойного наполнения;
- воздействие на общественное мнение с целью изменения отношения к умственно отсталым людям;
- содействие интеграции инвалидов с умственной отсталостью в общество, предоставление им возможности трудоустройства;
- развитие взаимодействия и координация деятельности с учреждениями и общественными организациями, осуществляющими работу с данной категорией инвалидов.

Отделение «Карлсон» предназначено для инвалидов с ограниченными умственными возможностями, способных принимать участие в производственном процессе. Возраст инвалидов — от 16 до 50 лет, группа инвалидности — I и II. Сотрудниками отделения проводятся мероприятия по адаптации инвалидов в процессе получения ими навыков по полному циклу профессиональных обязанностей, заключающихся в приготовлении пищи. Трудоустройство инвалида происходит по решению социальной экспертной комиссии (СЭК) при наличии рекомендации бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) с формулировкой: «Может работать в специально созданных условиях».

В отделении работают 27 инвалидов: 25 постоянных рабочих и 2 практиканта. Время работы - с 9.00 до 15.00. С 15.00 до 18.00 для работников отделения проводятся реабилитационные мероприятия профильными специалистами (логопед, психолог, инструктор ЛФК и т. д.). Работа с инвалидами ведется по рекомендациям СЭК. В отделении проводится тренинг по развитию навыков, необходимых в повседневной жизни, в быту:

- тренинг ориентировки во времени: умение следить за временем;
- тренинг навыков самостоятельного проживания: обучение самостоятельному выполнению ежедневных гигиенических навыков, приготовлению пищи, содержанию в порядке одежды, элементарной уборке помещения, стирке, заправке за собой постели и т. д.;
- транспортный тренинг: умение самостоятельно добираться на работу и с работы домой, умение пользоваться транспортом для поездок в различные места.

Работники и персонал отделения принимают пищу совместно. Это позволяет снять у работников ощущение пребывания в

специализированном учреждении и способствует лучшему интегрированию их в повседневную жизнь.

Из числа работников отделения реабилитации создана бригада по приготовлению пищи с фондом заработной платы по ставкам, предусмотренным в пилотном проекте. Зачисление в бригаду производится на основании личного заявления работника. Выплата заработной платы производится с учетом фактически отработанного времени.

По сути технологического процесса отделение можно отнести к пищеблоку. Площади пищеблока достаточны, организация технологического процесса оптимально продумана с точки зрения эргономики. Инвалиды работают бригадным методом. Состав работающих достаточно стабильный. Увольнение связано с переездом на другое место жительства или в связи с затруднениями адаптации.

Бригада разбита на 6 производственных групп, в состав которых входят подсобные рабочие и 2 официанта:

- 1) группа приготовления первых блюд — 4 чел.,
- 2) группа приготовления вторых блюд — 6 чел.,
- 3) группа приготовления салатов — 5 чел.,
- 4) группа выпечки — 5 чел.,
- 5) группа сервиса — 4 чел.,
- 6) группа маркетинга — 3 чел.

Группы достаточно жестко закреплены на рабочих участках и в течение нескольких лет могут выполнять одни и те же трудовые операции, например нарезать картофель для первых блюд или нарезать овощи в салаты. Перевод работающих на другие участки происходит редко в связи с трудностями освоения нового трудового стереотипа. Следует отметить хороший психологический климат в коллективе работающих и ровное отношение руководителя к инвалидам. Трудности в трудоустройстве связаны только с недостаточным количеством рабочих мест.

Ребята готовят для себя, персонала, для отделения временного проживания (это отделение находится в одном здании с отделением «Карлсон»), пенсионеров района.

Меню составляется на две недели, а распределение работ происходит каждый день. Вся технологическая цепочка приготовления блюд разделена на простые операции, которые без труда выполняются инвалидами. Перечень продуктов и технология их приготовления расписаны в технологической карте. На обратной стороне технологической карты приведена технология приготовления каждого блюда.

В каждой группе имеется книга учета, где записаны операции, закрепленные за каждым инвалидом, и данные о работниках: номер домашнего телефона, сопутствующие заболевания, дата рождения, индивидуальная характеристика и т. п.

Фактически все трудовые операции выполняются под контролем инструктора. Некоторые из них, связанные с опасностью и риском для здоровья, выполняются инструктором. Например, перенос кастрюли с горячей водой, горячими вареными овощами и т. п.

При экспертном анализе условий труда по показателям тяжести трудового процесса выполняемый инвалидами отделения труд можно оценить как оптимальный, напряженность труда — легкой степени. Выполняемая работа не требует принятия решения, что характеризует оптимальность интеллектуальных нагрузок. Работующий несет ответственность только за выполнение отдельных элементов задания. Работа организована в одну смену. В ней присутствуют регламентированные и технологические перерывы. Таким образом, можно сделать заключение, что работа, выполняемая инвалидами, является показанной для данного контингента, трудоустройство является рациональным.

На общее количество работающих приходится две ставки официанта и одна ставка подсобного рабочего. На каждого работающего приходится 0,12 ставки, что составляет зарплату 300 руб. в месяц. Кроме того, считается коэффициент трудового участия (КТУ). Максимальное его значение — 1. Он уменьшается в случае нарушения трудовой дисциплины, болезни (в этом случае выплачивается пособие по больничному листу).

В центр поступает много социально не адаптированных молодых инвалидов. Примерно через полгода ребята, пройдя курс реабилитации через труд, успешно справляются со своими обязанностями. Время работы в отделении не ограничено. Работники могут проживать в отделении временного проживания. Это самостоятельная организация, но работа осуществляется в тесном контакте. Здесь ведется подготовка инвалидов для последующей работы в центре «Карлсон». Количество ребят в отделении временного проживания — 10 чел. Они стирают и гладят рабочую форму для отделения «Карлсон», за что центр, в свою очередь, обеспечивает их питанием.

Три работника отделения «Карлсон» через полгода реабилитации поступили в профессионально-реабилитационный лицей для инвалидов. Эти ребята постоянно приходят в гости в центр.

Все помещения центра в целом оснащены приточно-вытяжной вентиляцией. Холодильные камеры соответствуют СНиП. В каждом помещении, где требуется дополнительная санитарная обработка, имеются обрабатывающие пасты, ветошь, мыло, полотенца и т. д.

Содействие трудоустройству в коррекционной школе

Многие коррекционные школы 8-го вида заботятся о судьбе своих выпускников и помогают им в получении профессии, а также содействуют их трудоустройству как в открытом рынке труда, так и организуя на своей базе производственные мастерские. Школа-центр реабилитации и милосердия (РИМ) — государственное коррекционно-образовательное учреждение Санкт-Петербурга для обучающихся с отклонениями в умственном развитии. Школа осуществляет обучение учащихся с проблемами в умственном развитии с возраста от 5 до 21 года, что позволяет им получить специальность

и необходимый объем знаний. Центр РИМ имеет четыре подразделения:

- 1) образовательно-воспитательное (школьное с 1-го по 12-й класс) отделение;
- 2) психолого-медико-педагогическая служба;
- 3) учебно-реабилитационное предприятие (двухлетнее обучение и стажировка в условиях, максимально приближенных к производственным);
- 4) социально-бытовой комплекс.

Цель школы — социальная адаптация детей с проблемами в умственном развитии.

В школе решаются следующие задачи:

- 1) коррекционные;
- 2) образовательно-воспитательные (образовательный минимум, дополнительный цикл предметов, воспитание петербуржца);
- 3) оздоровительные;
- 4) профессионально-производственные (трудовое обучение, профориентация, предпрофессиональная и профессиональная подготовка, производственная деятельность);
- 5) социально-адаптационные (обучение навыкам самостоятельного проживания, социально-бытовая адаптация, социально-средовая ориентация);
- 6) содействие интеграции подростков с умственной отсталостью в общество после окончания школы, предоставление им возможности трудоустройства.

В школе-центре обучается 300 учащихся в тридцати двух классах и трех дошкольных группах. Профориентация начинается с 5-го класса. Трудовое обучение ведется по семи профилям: столярное, швейное, трикотажное, малярно-штукатурное дело, сельскохозяйственный труд, обивка мебели, ручной труд.

В школе имеется практика пробного трудоустройства, когда ребенок частично посещает школу и при этом работает на предприятии. Если же в процессе адаптации к труду возникают сложности, он возвращается обратно в школу. Пробное трудоустройство может повторяться несколько раз до достижения учащимся 21 года.

Столярное дело. Это направление ведут 4 преподавателя, обучается 7 человек. Ребята старше 18—20 лет получают 2-й и 3-й производственные разряды. Изготавливают различные изделия, мебель на заказ: табуретки, кухонные столы, шкафы, подсвечники разных видов. Столярная мастерская имеет большой набор станков: продольно-пильный, копировально-фрезерный, сверлильно-пазовальный, рейсмусный, шлифовальный, пильно-фуговальный, сверлильный, ленточный, токарный по дереву, фрезерный, заточной. В процессе обучения в этой мастерской учащиеся работают под строгим контролем педагогов.

Швейное дело. Это направление ведут 3 преподавателя, обучаются 7 девочек с 5-го класса. К 7-му классу окончательно определяется их профессиональный выбор. Таким образом, в 8, 9, 10-х классах осуществляется предпрофессиональная подготовка по выбранной специальности. Последующие годы связаны с совершенствованием полученных профессиональных навыков с профессиональным обучением по конкретной профессии. При этом обучающиеся большую часть времени заняты в мастерских. На каждого ребенка составляется индивидуальный план обучения и работы. Оборудование швейной мастерской включает: промышленные швейные машины, оверлок. В процессе обучения швейному делу учащиеся осваивают работу по изготовлению передников, по вышиванию салфеток, скатертей, по бисероплетению, изготовлению макраме. Навыкам ручного труда обучаются дети со значительными нарушениями в умственном развитии.

Трикотажное дело. Уроки трикотажного дела проводятся двумя преподавателями в двух классах по 5 чел. в каждом. Один класс составляют дети в возрасте от 11 до 13 лет, второй класс — подростки от 15 до 17 лет. В этих мастерских вяжут крючком, на спицах, на вязальных машинах «Нева-5».

Малярно-штукатурное дело. Уроки малярно-штукатурного дела проводятся двумя преподавателями с 7 учениками начиная с 5-го класса. Учащиеся под контролем преподавателя знакомятся с основами технологического процесса оштукатуривания стен. Под руководством преподавателя-инструктора они самостоятельно готовят сухие штукатурные смеси, осваивают процесс приготовления шпаклевочных составов, приобретают навыки работы с инструментами. Сначала ребята изучают все малярные инструменты, вылепливая их модели из пластилина; знакомятся с основами техники безопасности, например в процессе сборки переносной лестницы-стремянки. В школе существует практика устройства учащихся на работу после окончания школы-центра в форме пробного трудоустройства. При этом учащийся остается в составе учеников школы. Кроме малярно-

штукатурного дела, учащиеся могут обучаться плиточному делу. Овладение навыками укладки плитки требует от них более высокого интеллектуального уровня и значительной физической подготовки. Квалификационный разряд присваивается после того, как учащийся подробно описывает технологический процесс, приводит примеры, свидетельствующие об освоении им технологической цепочки.

Сельскохозяйственный труд. Это направление ведут три преподавателя, которые обучают по 7 человек в каждой группе. На территории школы расположен приусадебный участок, яблоневый сад, многолетний цветник, 9 вазонов и живая изгородь. Обучение начинается с 5-го класса. С 7-го по 10-й класс осуществляется производственное обучение; с 11-го по 12-й класс предполагается работа в учебно-реабилитационной мастерской. Работа определена по циклам. Осенний цикл: уход за газонами, клумбами, подготовка цветников к зиме. Зимний цикл: уход за комнатными растениями (борьба с вредителями, мытье горшков). Весенний цикл: подготовка семян, выращивание и пикировка рассады. Летний цикл: уход за растениями (стрижка кустов, газонов, рыхление, поливка, подкормка земли).

Центр дневного пребывания

Общественные организации инвалидов и родителей детей-инвалидов также активно содействуют трудоустройству лиц с нарушениями интеллекта, создают на своих базах производственные мастерские. Так, упомянутая выше Санкт-Петербургская Лига жизненной помощи людям с проблемами в развитии успешно работает в этом направлении с 1992 г. — ее усилиями созданы клубы выходного дня и центры дневного пребывания для социальной реабилитации, организации досуга и занятости инвалидов с интеллектуальными нарушениями [19].

Анализ результатов деятельности Центра дневного пребывания Лиги жизненной помощи показал, что подопечные на глазах меняются в лучшую сторону, становятся более коммуникабельными, социально активными, независимыми, ответственными в своих поступках, что высоко оценивается родителями и психологами.

Лига жизненной помощи организует центры дневного пребывания для молодых людей 18—30 лет с умственной отсталостью с ограниченной самостоятельностью и трудоспособностью, которые находятся дома и не получают никакой помощи в социальной адаптации. Родители этих людей практически также социальные дезадаптанты с признаками вторичной инвалидизации. Если учитывать выпускников классов развития, которые в настоящее время проходят обучение в различных школах и будущее которых неопределенно, то контингент потенциальных участников в Санкт-Петербургской «Лиге» составляет около 500 человек. Список этот может быть расширен за счет воспитанников психоневрологических интернатов, проживающих там, так как это единственное место, где в настоящее время им оказывается хоть какая-то помощь и поддержка. Если бы они проживали в семье, то одному из родителей пришлось бы оставить работу — самостоятельно оставаться дома они не могут.

На первом этапе пребывания в центре молодые люди с проблемами развития вовлекаются в разнообразные занятия, им прививаются различные жизненные навыки, они побуждаются к активному труду, получают профессиональную подготовку. После двух лет посещения центра его участники переходят на второй этап — включаются в работу в специальных мастерских.

Таким образом, в центре реализуется три группы задач:

- 1) задачи, направленные на самостоятельное проживание инвалидов в условиях семьи с минимальной поддержкой;
- 2) задачи, направленные на организацию досуга и обеспечение коммуникации в социуме;
- 3) задачи, направленные на вовлечение в трудовую деятельность:
 - профорIENTATION, профпробы;
 - формирование общетрудовых и профессиональных навыков;
 - социально-трудовая адаптация;
 - трудотерапия, занятийная терапия;

- общественно полезный труд;
- производительный труд.

Для реализации этих задач в центре имеются следующие структуры:

1. Отделение дневного пребывания (для решения задач первой группы), где молодые люди осваивают следующие виды деятельности:

- элементы ведения домашнего хозяйства (стирка, глажение, приготовление несложных блюд, сервировка стола, мытье посуды, уборка помещения и т. д.);

- пользование бытовой техникой (телефон, телевизор, пылесос, миксер, кухонная плита, стиральная машина, холодильник и т. д.);

- самостоятельное посещение магазинов, аптек, ремонтных мастерских;

- пользование деньгами, пользование транспортом.

2. Отделение досуга (для решения задач второй группы):

— культурный досуг (посещение театров, кино, музеев, выставок, праздников и т. д.);

- психологическая и информационная помощь родителям;
- кружковая деятельность по интересам;
- клуб-кафе;

— спортивная и интеграционная работа (совместно с клубом «Олимпикс» и подростковыми клубами, творческими клубами «Семья», «Лена» и т. д.);

- проведение праздников, дней рождения;
- социальная гостиная.

К работе отделения досуга могут привлекаться трудные подростки, многодетные семьи и волонтеры. В перспективе планируется создание домов самостоятельного проживания с социальной поддержкой.

3. Мастерская, на базе которой решаются задачи 3-й группы.

В мастерской по изготовлению фарфора малых форм инвалиды выполняют следующие виды работ:

- наклейка деколей;
- литье в форме;
- уборка помещений, подсобные работы и др.

Кроме мастерской, для профориентации и получения допрофессиональной подготовки задействовано Бюро Лиги, где инвалиды обучаются на рабочем месте и в дальнейшем работают по следующим видам деятельности:

- оператор ЭВМ;
- офисный работник (работа на офисной технике);
- помощник секретаря;
- диспетчер на телефоне;
- уборщик помещений.

В мастерской и Бюро проводятся профпробы, разработаны индивидуальные планы по трудовой и комплексной реабилитации инвалидов.

Таким образом, инвалиды с умственной отсталостью различной степени могут достаточно успешно выполнять разные формы трудовой деятельности в описанных учреждениях. При выраженной умственной отсталости инвалиды могут выполнять простейшие элементы ручного труда, такие как сгибание краев бумаги и картона, нанесение клея на кромку, бисероплетение, выполнение элементов макраме, вязание крючком. При этом обучающийся, как правило, осваивает эти отдельные элементы в процессе длительной тренировки. При умеренной умственной отсталости инвалиды в состоянии освоить и выполнить как отдельные элементы технологического процесса, так и неполный технологический цикл. Например, в психоневрологическом интернате №10 инвалиды выполняют плотницкие работы, осуществляют перетяжку мебели, ремонт плинтусов, наличников, отдельные швейные и вязальные операции. Кроме того, труд их может быть использован на всех видах уборочных и подсобных работ.

Инвалиды с легкой степенью умственной отсталости могут выполнить всю технологическую цепочку по изготовлению простых конструкций (например, табуреток, наглядных стендов), выполняют малярные, штукатурные, сельскохозяйственные работы (перекопка почвы, пересаживание рассады). Довольно успешно эта категория инвалидов трудится на работах, связанных с приготовлением пищи. Инвалиды вследствие умственной отсталости могут быть трудоустроены как в специальных учреждениях, так и в открытой сети. В школе реабилитации и милосердия существует пробное трудоустройство, позволяющее инвалидам получить тренировку в различных областях и выбрать наиболее адекватное место работы. После неудачного опыта они могут вернуться снова в мастерские. Работая в открытой сети, инвалиды могут контактировать с вредными факторами производства, такими как: метеофакторы, химические вещества (клеи), шум, вибрация (столярные мастерские, обувное производство). В этой связи необходима организация санитарно-гигиенического контроля за условиями работы как со стороны специалистов Центров госпотребнадзора, администрации предприятий, так и социальных работников, организующих трудоустройство.

Большие возможности для трудоустройства в открытом рынке труда данной категории инвалидов дает модель «поддерживаемого трудоустройства», характеристика которой представлена в следующем пункте.

5.2. ТЕХНОЛОГИЯ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ТРУДОУСТРОЙСТВА

Во многих странах мира люди, имеющие интеллектуальные нарушения, успешно работают в условиях открытого рынка труда с помощью программы поддерживаемого трудоустройства. Эта программа не только содействует поиску работы, но и помогает адаптироваться на рабочем месте. Идея поддерживаемого трудоустройства нова как для России, так и для целого ряда западных стран.

Тысячи людей с нарушениями в развитии нашли подходящую работу в условиях открытого рынка труда и теперь более полно участвуют в жизни общества.

Если человек с нарушениями в развитии получает работу в условиях открытого рынка труда, то выигрывают все, ибо растет его уверенность в себе, самооценка, он приобретает независимость, а предприятия получают при этом продуктивных работников, на которых можно положиться и которые к тому же лояльны к своим работодателям.

В России люди, имеющие умеренные интеллектуальные нарушения, могут получить работу в основном в лечебно-трудовых мастерских. Однако опыт других стран показывает, что многие инвалиды, традиционно находящиеся в интернатных условиях, могут успешно работать и в открытом рынке труда, если оказать им при этом помощь и поддержку.

Примером реализации данной модели в России может служить упомянутый выше проект «Поддерживаемое трудоустройство» [38,67, 70], осуществляемый с 1998 г. в Санкт-Петербурге Финской Ассоциацией проблем нарушений развития и Санкт-Петербургской Ассоциацией общественных объединений родителей детей-инвалидов при участии Санкт-Петербургского научно-исследовательского института экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов.

Модель «Поддерживаемое трудоустройство» была разработана в США в конце 70-х гг. для содействия людям с нарушениями в развитии в получении работы в открытом рынке труда [85]. Первые программы поддерживаемого трудоустройства были внедрены в основном для поддержки людей с нарушениями в интеллектуальном развитии и были наиболее успешными в работе с людьми, имеющими легкую или умеренную степень нарушений.

Поддерживаемое трудоустройство предлагалось в качестве альтернативы традиционному решению этой проблемы через центры активной терапии, специализированные мастерские и реабилитационные программы. Все эти варианты предполагали изоляцию человека в процессе труда и в реальной жизни.

Поддерживаемое трудоустройство основано на том, что хорошие результаты могут быть достигнуты с помощью подбора подходящей работы, обучения и поддержки на рабочем месте. Основанное на принципах участия, автономии и равенства, поддерживаемое трудоустройство обеспечивает реальную возможность для людей с нарушениями в развитии работать в условиях открытого рынка труда.

Основными принципами поддерживаемого трудоустройства являются [113]:

- индивидуальное планирование, индивидуальный поиск работы для каждого человека. При этом сначала осуществляется оценка навыков, способностей, талантов, интересов и желаний по поводу трудоустройства, а затем составляется план подбора рабочего места;

- интеграция, которая предусматривает, что люди с проблемами в развитии трудятся рядом со здоровыми людьми по одному или небольшими группами и находятся в тех же условиях, что и остальные работники. Это создает предпосылки для естественной интеграции;

- обучение на рабочем месте — после подбора подходящего рабочего места непосредственно на этом месте организуется обучение выполнению трудовых функций;

- помощь в адаптации и поддержка на рабочем месте в течение длительного периода. Поддержка может быть обеспечена куратором службы поддерживаемого трудоустройства или наставником внутри предприятия. Поддержка может включать в себя следующие мероприятия:

- обучение и инструктирование работника непосредственно на рабочем месте;

- адаптация на рабочем месте;

- корректировка функциональных обязанностей;

- обучение ориентировке в городе и пользованию общественным транспортом;

- обучение социальным навыкам;

- помощь в решении возникающих проблем (с работодателем, с социальными и экспертными службами и пр.).

Каждый из участников программы поддерживаемого трудоустройства имеет определенные обязанности: и куратор, и сам работник, и его родители, и, конечно, работодатели.

Обязательства работника: готовность работать, учиться, адаптироваться, сотрудничать с нанимателем, сослуживцами и наставником, принимать инструкции от куратора (наставника) и начальника; быть пунктуальным, соблюдать личную гигиену и технику безопасности, быть надежным и преданным, стремиться к максимальной эффективности.

Обязанности куратора: помощь в поиске рабочего места и оформлении на работу, выяснение трудовых обязанностей работника, помощь в освоении рабочего места, установление контакта с должностными лицами, постоянный контакт с работником, нанимателем и семьей, помощь работнику при вхождении в трудо-

вой коллектив, обсуждение и решение проблем, возникающих у семьи, сослуживцев по работе и работника, защита подопечного, обучение пользованию общественным транспортом, консультирование семьи.

Обязательства работодателя: оформление на работу в принятом по закону порядке, начисление зарплаты в соответствии с нормами оплаты труда, обеспечение безопасности на рабочем месте, разъяснение режима работы и трудовых обязанностей, обучение на рабочем месте, обеспечение инструментами, оборудованием и защитной одеждой, обеспечение теми же условиями труда, что и других работников, предоставление объективной информации куратору и работнику, содействие интеграции в коллектив, поощрение и поддержка работника.

Обязательства семьи: обеспечение готовности к работе — соответствующей одеждой и обувью, продуктами для обеда на работе; доставки на работу и с работы (сопровождение, если это необходимо); медицинская помощь; обучение социальным навыкам; обучение навыкам безопасности дорожного движения; постоянный контакт с нанимателем и наставником; информирование нанимателя или наставника, если работник болен и не может прийти на работу; постоянная поддержка работника.

Существует точка зрения, что работодатели не стремятся принимать людей с нарушениями в развитии на свое предприятие. Однако международный опыт показывает, что многие предприниматели охотно принимают к себе таких работников, ибо [83, 97]:

- люди с нарушениями в развитии имеют высокий уровень мотивации к работе;
- они ответственны, честны и лояльны по отношению к работодателю и своим коллегам;
- более пунктуально, чем остальные работники, выполняют требования по безопасности труда;
- они реже болеют и физически выносливы;
- при правильном подборе работы и обеспечении соответствующего обучения и поддержки работа людей с нарушениями в развитии может быть такой же производительной, как и работа их коллег;
- трудоустройство людей с нарушениями в развитии может повысить имидж бизнеса и улучшить моральный климат в коллективе.

Каждый человек, включая людей с интеллектуальными нарушениями, имеет какие-то умения, таланты и качества, которые могут быть экономически выгодны предпринимателю. Каждый также имеет уникальное сочетание поведения, характера, черт, привычек и склонностей. Такие индивидуальные качества, как честность и преданность, часто ценятся выше при подборе нового персонала, чем собственно профессиональные качества.

Система поддерживаемого трудоустройства зарекомендовала себя как эффективный путь интеграции инвалидов в мир труда в самых разных странах всего земного шара: от Америки и Европы до Австралии и Африки. С помощью поддерживаемого трудоустройства тысячи людей с нарушениями в развитии работают в условиях открытого рынка труда и более полно участвуют в жизни общества [90].

Технология поддерживаемого трудоустройства включает следующие этапы:

- 1) отбор желающих трудоустроиться;
- 2) изучение претендентов на трудоустройство и их семей;
- 3) подбор возможных рабочих мест;
- 4) трудоустройство и поддержка на рабочем месте.

Отбор желающих трудоустроиться. Для трудоустройства приглашаются инвалиды, имеющие умеренные нарушения интеллектуального развития, желающие трудоустроиться в открытом рынке труда и поддерживаемые семьей.

Изучение претендентов на трудоустройство и их семей. Кураторы должны подробно изучить мотивированность, трудовую направ-

ленность, уровень социальной адаптированности и трудовые возможности каждого молодого человека. Изучение осуществляется в процессе бесед с самим инвалидом, с его родителями, с социальными работниками и другим персоналом, работавшим с ним.

При изучении претендентов кураторы также близко знакомятся с родителями, семьей, привлекают членов семьи к поиску рабочих мест и решению имеющихся проблем.

Как правило, все молодые люди с умеренными интеллектуальными нарушениями мало и плохо читают, плохо пишут и считают, многие не умеют обращаться с деньгами, ориентируются во времени только по электронным часам, имеют низкую самооценку, мотивация на труд у всех разная, хотя и положительная. У них много личных и семейных проблем. Мало кто имел опыт работы. Выбор рабочего места затруднен из-за низкой информированности как

молодых людей, так и родителей, недостаточного социального опыта и отсутствия у многих трудовой и предпрофессиональной подготовки. Профпланы сформированы только в общем виде (хорошо бы устроиться на работу, но куда, на какую специальность и как?). Почти у всех имеются проблемы в общении. Чаще всего требуется формирование конкретных профессиональных планов и коррекция неадекватных планов.

В ряде случаев необходимо проведение углубленной профориентации для уточнения склонностей, предпочтений, которые у многих еще не сформированы, выяснение особенностей психики (так как родители, как правило, скрывают поведенческие и психологические проблемы своих детей).

В результате изучения претендентов на трудоустройство кураторы составляют план поиска рабочего места, где указываются ориентировочные рабочие места и те мероприятия, которые должны быть проведены для поиска рабочего места и последующего трудоустройства. Сюда могут быть включены такие мероприятия, как, например, регистрация или консультация в службе занятости, изменение рекомендации бюро МСЭ, коррекция профессиональных планов, работа с родителями, обучение социальным навыкам и т. п. Эти планируемые мероприятия должны разрешить все имеющиеся у молодых людей и их родителей проблемы, мешающие непосредственному трудоустройству.

Подбор рабочих мест. Подбор рабочих мест осуществляется кураторами после подробного изучения претендентов на трудоустройство и в некоторых случаях после согласования трудовых рекомендаций с бюро МСЭ. Инвалиды, получившие трудовую рекомендацию бюро МСЭ, могут быть зарегистрированы в службе занятости для подбора рабочих мест.

Используются следующие источники поиска рабочих мест:

- служба занятости и биржа труда для инвалидов;
- газеты службы занятости и с объявлениями о предоставлении работы;
- родители, родственники и знакомые.

С учетом особенностей и потребностей данной категории инвалидов можно порекомендовать следующие варианты рабочих мест: дворник, уборщица, помощник на кухне, распространитель газет, санитарка, подсобный рабочий, разнорабочий, упаковщик, сборщик, шлифовщик, штамповщик, изготовитель различных художественных изделий и т. п.

Инвалиды с умственной отсталостью могут выполнять ручные, швейные, сапожные, мелкие слесарные, столярные, плотничные работы, а также подсобный труд на производстве.

Наиболее рациональной является групповая (звенья, бригады) форма организации труда с участием здоровых работников, которые выполняют роль наставников и осуществляют естественную поддержку.

В процессе осуществления пилотного проекта отказы в трудоустройстве были получены по разным причинам [70]:

- не хотим брать инвалидов вообще (в большинстве случаев);
- никогда не работали с таким контингентом (с интеллектуальными нарушениями) - такова причина отказов у многих предприятий, принимающих на работу инвалидов-опорников, слабовидящих или с общими заболеваниями;
- работа слишком опасна (предприятия строительного профиля, крупные промышленные предприятия);
- мы не можем себе позволить взять кого-то в нагрузку, так как у нас слишком высокий темп, поэтому мы не имеем работы, которую может делать инвалид (многие коммерческие предприятия);
- мы сейчас никого не принимаем из-за сокращения штатов;
- мы не можем на одну ставку взять двоих людей, чтобы поделить рабочее время и выполняемые функции, у нас нет недостатка в претендентах — лучше возьмем одного здорового;
- ваши молодые люди отпугнут от нас клиентов (кафе).

Государственные учреждения и бюджетные организации, как правило, отказывали в предоставлении рабочих мест, так как не хотели брать дополнительную нагрузку при низких зарплатах.

11 из 58 предприятий и организаций готовы были принять на работу клиентов проекта. В ряде случаев при согласии принять на работу инвалидов из проекта после посещения предприятий кураторы отказывались от рабочих мест из-за вредных условий труда (например, Российская публичная библиотека - пыльщики), из-за неподходящих условий труда (ночные или суточные дежурства санитаров в больницах), из-за высокой интенсивности труда и плохих социальных условий (АОЗТ «ВЛОНА» - лозоплетение), из-за невозможности нести материальную ответственность (мойщицы посуды в кафе) и т. п.

Не отказывают в приеме на работу, как правило, те фирмы, которые имеют опыт работы с инвалидами, хотя прежде никогда не брали на работу инвалидов с интеллектуальными нарушениями.

После того как подобрано конкретное рабочее место, которое подходит по возможностям, способностям и потенциалу инвалида, осуществляется непосредственное трудоустройство.

Трудоустройство и поддержка на рабочем месте. Трудоустройство осуществляется в несколько стадий:

- трудовая проба;
- оформление на испытательный срок;
- испытательный срок (обучение выполнению трудовых функций с адаптацией на рабочем месте);
- оформление на работу;
- работа с поддержкой.

Трудовая проба осуществлялась в том случае, когда сам инвалид еще не представлял характер предстоящей работы, а куратор и работодатель не вполне уверены в том, что инвалид с ней справится.

В ряде случаев пробы показывают, что определенные виды работ не подходят тому или иному инвалиду, например из-за плохой моторики рук, из-за трудностей с соблюдением трудового режима, невозможности выполнять монотонную работу.

К моменту начала испытательного срока у работодателя должна быть составлена должностная инструкция на конкретное рабочее место и он должен быть согласен на испытательный срок конкретного инвалида на данном рабочем месте. В этот период начинается обучение принятого работника выполнению основных функций.

В период первоначальной адаптации на рабочем месте куратор постоянно работает со своим подопечным: учит, как нужно работать, как соблюдать трудовую дисциплину и правила безопасного труда, как нужно планировать работу и рабочий день, помогает поверить в себя, повышая самооценку, вводит в коллектив, выявляя и предотвращая возможные конфликты, учит, как лучше добраться до работы и как пользоваться общественным транспортом, учит опрятности, вежливости, правильному и адекватному реагированию на замечания мастера, сотрудников.

Куратор ведет переговоры с работодателем, решает все организационные вопросы.

В этот период кураторы ежедневно общаются с родителями вечером по телефону, обсуждая впечатления ребят от прошедшего дня, возникающие проблемы, чтобы принять совместное решение. Если куратор видит, что работа не нравится или не подходит молодому человеку, то он готовит его к переходу на другое рабочее место на том же предприятии или подыскивает новое рабочее место на другом предприятии.

Когда период первичной адаптации проходит и работник может работать самостоятельно или с поддержкой наставника в коллективе, то поддержка куратора уменьшается. Однако куратор продолжает держать связь с работодателем, родителями, наставником по телефону и при еженедельном посещении.

Как показала практика, многим молодым людям, вовлеченным в проект, в частности со сложными типами дефекта психики, для успешного выполнения трудовых функций требуется постоянная поддержка наставника на рабочем месте в течение длительного времени. Наставник может осуществлять групповую курацию.

В период адаптации куратор отслеживает динамику хода адаптации на рабочем месте, изменения, происходящие с молодыми людьми.

Следует отметить, что работа благотворно влияет на молодых людей: практически у всех повышаются самооценка, самостоятельность, уверенность в себе, общительность, дисциплинированность, умение ориентироваться в городе и самостоятельно в нем передвигаться. Повышается настроение, они начинают осознавать себя как социально значимую личность, учатся преодолевать свои недуги, понимают, что стали помощниками в семье, принося зарплату; если работают сдельно, то стараются больше

сделать. В работе их отличает большое усердие, многие не тягостятся монотонным трудом, дорожат своим рабочим местом, стараются реже болеть.

Большие изменения происходят и с родителями. Первоначально многие не верят, что их детьми будут заниматься и смогут трудоустроить. Но затем они воочию видят, что их дети становятся более собранными, аккуратными, общительными, у них появляются друзья, повышается самооценка, улучшается настроение. Родители увидели своих детей с другой стороны и поняли, что те стали взрослыми, что они могут общаться, трудиться и жить полноценно.

Очень большое значение для внедрения системы поддерживаемого трудоустройства имеет информационная работа с целью пропаганды данной системы — информирование родителей и специалистов, работающих с данным контингентом, о преимуществах системы, об изменениях в отношении общества к инвалидам вообще и к инвалидам с проблемами в развитии в частности. Информационные материалы могут распространяться на всех городских мероприятиях, связанных с реабилитацией инвалидов. Также могут проводиться семинары для родителей, для работников реабилитационных учреждений и службы занятости.

Как показал опыт, реализация поддерживаемого трудоустройства сопряжена со следующими проблемами [70]:

- отсутствие трудовых рекомендаций у инвалидов с умеренными интеллектуальными нарушениями. Причина — отсутствие практики трудоустройства данного контингента;
- неподготовленность предпринимателей, врачей-экспертов, педагогов и других специалистов, родителей к трудоустройству данного контингента инвалидов в открытом рынке труда;
- отсутствие в стране системы производственной адаптации инвалидов;
- отсутствие системы квотирования рабочих мест для инвалидов и системы льгот для предпринимателей, трудоустраивающих инвалидов;
- неподготовленность общества к интеграции инвалидов, в частности с интеллектуальными нарушениями.

Несмотря на трудности, возникшие проблемы и некоторые негативные моменты, интеграция инвалидов с интеллектуальными нарушениями в общество через их трудоустройство, в том числе и в открытый рынок труда, дает большой положительный эффект. Общество нужно приучать к совместному сосуществованию здоровых и нездоровых его членов, к пониманию и сочувствию к такому сложному и социально незащищенному слою. Любой опыт по трудоустройству инвалидов с умственной отсталостью является камнем в фундаменте построения нравственно здорового российского общества.

В России модель поддерживаемого трудоустройства может быть широко внедрена на базе:

- центров дневного пребывания и постшкольных центров для людей с интеллектуальными нарушениями;
- психоневрологических интернатов и диспансеров, детских домов-интернатов системы социальной защиты;
- элементы модели могут быть использованы службой занятости, коррекционными школами и специализированными учебными заведениями профессионального образования для содействия трудоустройству данного контингента молодых людей.

Для внедрения **программы** необходимо предусмотреть введение в указанные учреждения необходимых штатных единиц социальных работников по трудоустройству.

Как показал анализ рынка труда, имеется достаточно возможностей и вакантных мест для трудоустройства молодых инвалидов с интеллектуальными нарушениями. Однако работодатели не подготовлены к трудоустройству данного контингента молодых людей. Путем целенаправленной работы необходимо изменять мнение предпринимателей, врачей-психиатров и врачей-экспертов, педагогов и других специалистов, работающих с инвалидами с интеллектуальными нарушениями, родителей — о возможностях данного контингента инвалидов в плане трудоустройства в открытом рынке труда.

5.3. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ И ХАРАКТЕРУ ТРУДА ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Широкий круг организационных и технических мер рекомендуется применять при создании специальных рабочих мест, специализированных предприятий и мастерских, предназначенных для инвалидов с умственной отсталостью с ограничением способности к самоконтролю в доступных им профессиях и производствах [51, 63, 64]:

- использование специального персонала для наблюдения за инвалидами и помощи им в труде;

- установка в помещениях и в рабочей зоне защитных ограждений;
- организация технологического цикла применительно к контингенту инвалидов;
- подбор рабочих мест для каждого инвалида в технологическом разделении и кооперации труда и их размещение с учетом техники безопасности;
- применение специальных облегченных режимов труда.

При этом в соответствии с Гигиеническими условиями оценки условий труда [11] рекомендуются следующие условия труда для инвалидов с умственной отсталостью [62]:

- возможная степень ответственности и значимости ошибок — только за выполнение отдельных элементов задач и исправление ошибок, а также за качество выполняемых вспомогательных работ. Риск для собственной жизни и за безопасность других лиц - исключен;
- фактическая продолжительность рабочего дня и сменность: от 6 до 7 ч, возможна двухсменная работа без ночной смены;
- по вредности: процессы применения, выделения и производства опасных и вредных химических веществ — противопоказаны. Наличие аллергенов, веществ с остронаправленным механизмом действия, веществ раздражающего действия, канцерогенов, метал-

лов, оксидов металлов, аэрозолей, преимущественно фиброгенного действия, продуктов и препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов, белковых препаратов — противопоказано;

- физические факторы: шум - не выше ПДУ (до 80 дБА); наличие вибрации (локальной и общей), инфразвука, ультразвука, постоянного магнитного поля, статического электричества, электрического поля промышленной частоты (50 Гц), электромагнитного излучения радиоманитного диапазона, лазерного облучения - противопоказано;

- станки, технические устройства, оборудование должны быть безопасными и комфортными в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования, без сложных систем включения и выключения, с автоматическим выключением при неполадках);

- рабочее место должно быть оснащено защитными приспособлениями от шума, вредных излучений, яркого, слепящего света; должно обеспечивать комфортность (находиться в теплых сухих помещениях, местах, защищенных от неблагоприятных метеорологических условий, перегрева, неблагоприятных факторов производственной сферы);

- необходимо обеспечить возможность визуального наблюдения и контроля и постоянно осуществлять его;

- необходимо ограждение движущихся механизмов и опасных зон, работа на высоте исключена.

Рекомендуются следующие условия труда по напряженности, тяжести и вредности труда для лиц с умственной отсталостью.

По напряженности труда

Допустимые сенсорные нагрузки:

- длительность сосредоточенного наблюдения: до 25% времени смены; 26—50% времени смены;

- плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений за час работы: до 75; 75-175;

- число одновременно наблюдаемых объектов: до 5; 6-10;

- нагрузки на слуховой анализатор (разборчивость слов и сигналов в %): 100-90; 90-70;

- нагрузки на зрительный анализатор (в %): более 5 мин. не более 50% смены; 1-0, 3 мин. - до 50% смены;

- работа с оптическими приборами: 25% времени смены; 26—50% времени смены;

- наблюдение за экраном: до 2 ч в смену; 2—3 ч в смену.

Монотонность нагрузки:

- число элементов в простом задании или в многократно повторяющихся операциях: более 10 (низкая); 9-6 (средняя); 5-3 (высокая); менее 3 (очень высокая) — в отдельных случаях;

- продолжительность выполнения простых заданий или повторяющихся операций: более 100 с (низкая); 100-25 с (средняя).

По тяжести труда

Физическая динамическая нагрузка (кгм/смену):

- руки, плечевой пояс (расстояние до 1 м): муж. — до 2500 м, жен. - до 1500 (низкая); муж. - до 5000, жен. - до 3000 (средняя); в отдельных случаях муж. - до 7000, жен. - до 4000;

- общая нагрузка (более 5 м): муж. - до 24 000, жен. - до 14 000 (легкая); муж. - до 46 000, жен. - до 28 000 (средняя);

- масса поднимаемого и перемещаемого груза (кг): подъем и перемещение разовое до двух раз в час (муж. - до 15, жен. - до 5; муж. - до 30, жен. - до 10); подъем и перемещение постоянное в течение рабочей смены (муж. - до 5, жен. - до 3; муж. - до 15, жен. - до 7);

- суммарная масса грузов: с рабочей поверхности (кг) (муж. - до 870, жен. - до 350), (муж. - более 870, жен. - более 350); с пола (муж. - до 435, жен. - до 175), (муж. - до 600, жен. - до 350).

Стереотипные рабочие движения (количество за смену):

- локальная нагрузка (кисти и пальцы рук): до 20 000; до 40 000; до 60 000;

- региональная нагрузка (руки и плечевой пояс): до 10 000; до 20 000; до 30 000.

Статическая нагрузка за смену при удержании груза (кг/с):

- одной рукой: муж. — до 36 000, жен. — 22 000;

- двумя руками: муж. - до 36 000, жен. - до 22 000; муж. - до 70 000, жен. - до 42 000; муж. - до 140 000, жен. - до 84 000;

- с участием мышц корпуса и ног: муж. - до 43 000, жен. - до 26 000; муж. - до 100 000, жен. - до 60 000 .

Рабочая поза:

- свободная, удобная, смена позы — «сидя /стоя» по усмотрению рабочего;

- периодическое нахождение в неудобной, фиксированной позе до 25% времени в смену;

- периодическое нахождение в неудобной, фиксированной позе до 50%, в вынужденной позе (на корточках и т. д.) до 25% времени в смену, в позе «стоя» до 80% времени.

Наклоны корпуса:

- количество за смену: до 50 раз;
- наклоны более 30 градусов: 51-100 раз в смену;
- наклоны более 30 градусов: 101-300 раз в смену.

Перемещение в пространстве (км):

- переходы, обусловленные технологическим процессом: от 4 до 12 км.

По вредности труда

Процессы применения, выделения и производства опасных и вредных химических веществ, указанные в перечне медико-психических противопоказаний в профессиональной деятельности от 28.04.93 № 377, утвержденных постановлением Совмина РФ, - противопоказаны. Аллергены — отсутствуют.

Вещества с остронаправленным механизмом действия, раздражающего действия - отсутствуют; канцерогены - отсутствуют; металлы, оксиды металлов - отсутствуют; аэрозоли, преимущественно фиброгенного действия, — отсутствуют.

Физические факторы:

- шум - не выше ПДУ (до 80 дБА);
- вибрация (локальная и общая) - отсутствует;
- инфразвук — отсутствует;
- ультразвук — отсутствует;
- постоянное магнитное поле — отсутствует;
- статическое электричество — отсутствует;
- электрическое поле промышленной частоты (50 Гц) - отсутствует;
- электромагнитное излучение радиоманитного диапазона - не выше ПДУ;
- лазерное облучение — отсутствует;
- температура воздуха (С) по санитарным нормам: холодный период года: а) легкая работа 21 °-24°, б) средней тяжести работа 17°-20°; теплый период года: а) легкая работа 22°-25°, б) средней тяжести работа 2 Г-23°;
- влажность: холодный и теплый периоды года 40-60%;
- скорость движения воздуха (м/с): легкая работа 0,1—0,2; средней тяжести работа в холодный период года 0,1—0,2, в теплый период года не более 0,3;
- тепловое излучение (вт/кв.м): до 140;
- естественное освещение: санитарная норма;
- освещенность рабочей поверхности: санитарная норма;
- ультрафиолетовая радиация: санитарная норма;
- микрорганизмы: продукты, препараты, содержащие живые клетки и споры микроорганизмов — отсутствуют;
- белковые препараты — отсутствуют.

Выделяют следующие архитектурно-планировочные требования, требования к оборудованию, оснащению, планировке и обслуживанию рабочих мест для работников, имеющих умственную отсталость.

Архитектурно-планировочные требования:

- доступность подхода (свободные проходы, отсутствие загроможденное™, заклинивающих дверей, запоров и т. п.);
- безопасность рабочего места: отсутствие острых выступов, углов, ранимых поверхностей, выступающих крепежных деталей, регуляторов и выключателей;

—соответствие рабочей зоны нормативам и требованиям в помещениях, цехах и участках, предназначенных для труда инвалидов. Дополнительно: размещение рабочих мест в небольших, изолированных помещениях, мастерских или участках; обеспечение возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами; обеспечение аварийными сигнализирующими устройствами, радификация рабочих мест; ограждение движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон; остекление окон небьющимися стеклами;

—комфортные условия для выполнения производственных операций, для обслуживания рабочего места, для размещения оборудования, инструментов и готовой продукции;

—эстетический вид помещения (окраска спокойными тонами).

Оборудование рабочего места:

— станки, технические устройства, оборудование - безопасное и комфортное в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования; без сложных систем включения и выключения; с автоматическим выключением при

неполадках; расстановка и расположение, не создающие помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, мебелью, станками и в то же время не затрудняющие досягаемость; исключение острых выступов, углов, ранимых поверхностей);

—рентабельность и современность оборудования с возможностью быстрой и облегченной его модернизации;

—яркий, заметный, привлекательный эстетический вид и окраска оборудования, мебели для активизации эмоционально-волевой сферы, положительного эмоционального настроения, концентрации и фиксации внимания.

Оснащение рабочего места

Для обеспечения безопасности и комфортности:

—защитные приспособления от шума, вредных излучений, яркого слепящего света, открытых движущихся механизмов и поверхностей;

—легко трансформирующаяся конструкция рабочего стола, сиденья;

—удобная мебель для инструментов, одежды, готовой продукции, заготовок и пр.;

—легкие и упрощенные в применении рабочие инструменты;

—удобная с применением ярких и заметных окрасок рабочая одежда.

Планировка рабочего места:

—обеспечивающая безопасность, свободные подходы, дополнительные проходы, в пределах хорошей видимости и быстрой досягаемости со стороны лиц, осуществляющих наблюдение и контроль, вдали от высоты, движущихся предметов и других опасных зон;

—обеспечивающая комфортность — в теплых сухих помещениях, местах; защищенных от неблагоприятных метеорологических условий, перегрева, неблагоприятных факторов производственной сферы; в помещениях небольших размеров, на изолированных участках, что уменьшает возможность контакта с окружающими.

Обслуживание рабочих мест:

—контроль и наблюдение за работающими;

—доставка к рабочему месту заготовок, сырья, прием и вывоз готовой продукции.

6.1. МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Необходимым условием успешной профессиональной реабилитации лиц с умственной отсталостью является наличие эффективной психиатрической помощи. Задачами медицинского сопровождения профессиональной реабилитации являются: предотвращение новых обострений, коррекция резидуальных явлений [17].

На этапе собственно профессиональной реабилитации основное значение имеет «поддерживающая» психотерапия, а медикаментозная терапия ограничивается приемом препаратов в качестве «поддерживающей» или «купирующей».

Благоприятность эволютивной динамики у лиц с умственной отсталостью зависит от глубины психического недоразвития, клинико-патогенетической формы, наличия или отсутствия дополнительных патогенетических влияний. При определении медицинских мероприятий необходимо учитывать как степень умственной отсталости у инвалида, так и наличие осложнений, которые существенно влияют на избрание врачом тактики психиатрического сопровождения.

В целях создания более оптимальных условий для процесса профессиональной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью, например в условиях ПНИ, их целесообразно подразделить на две группы или уровня реабилитации. Первый уровень — для инвалидов с легкой умственной отсталостью, преимущественно с неосложненным типом дефекта психики. Второй уровень — для инвалидов с умеренной умственной отсталостью и часто с осложненным типом дефекта.

В зависимости от уровня реабилитации строится работа медицинской службы для создания оптимально возможных условий профессиональной реабилитации.

Применительно к инвалидам 1-го уровня медикаментозная терапия направлена на создание наиболее благоприятных условий для восприятия реабилитируемым представляемой информации и приобретения необходимых навыков. К медикаментозным средствам относятся препараты, способные стимулировать метаболизм нервных клеток и оказывать прямое положительное действие на психические функции, повышая активность механизмов укрепления памяти и перцепции; витамины, особенно группы «В»; биогенные стимуляторы; препараты рассасывающего действия; дегидратирующие средства.

Для данного контингента важно регулярное занятие лечебной физкультурой и даже спортивными занятиями, доступными инвалиду при имеющемся типе дефекта. Благоприятное влияние на процесс реабилитации оказывает трудотерапия и психотерапевтические мероприятия (особенно активизирующая психотерапия, групповая и поведенческая психотерапия).

Для удержания инвалида в рамках процесса обучения и труда значима психологическая помощь, от своевременности и достаточности которой зависит минимизация медикаментозной терапии.

При медицинской поддержке профессиональной реабилитации инвалидов 2-го уровня, имеющих более глубокое недоразвитие психических функций, часто сопровождающихся осложненностью умственной отсталости (стеническая, астеническая, атоническая формы), медицинская реабилитация требует активного участия врача. Кроме перечисленных выше медикаментозных средств, требуется купирующая или поддерживающая терапия нейролептиками, снижающими психомоторную активность, снимающими психические возбуждения, что особенно часто необходимо при стенической форме. Терапия транквилизаторами более показана в сочетании с общеукрепляющими и анаболическими средствами инвалидам с астенической формой дефекта.

Психостимулирующие средства применяются значительно реже, чем нейролептические и транквилизаторы, и, как правило, в индивидуально подобранных дозах. Их применение оправдано при атонической форме.

Важным в медицинской тактике является использование препаратов пролонгированного действия, позволяющих принимать необходимое лекарственное средство 1 раз в 2—3 недели или даже в месяц, что благотворно сказывается как на качестве терапии (дос-

таточная, постоянно действующая доза), так и на качестве жизни инвалида, особенно женщин, находящихся на 1-м уровне реабилитации, которые очень болезненно воспринимают назначаемую терапию.

Медицинская реабилитация является неотъемлемой составной частью комплексной реабилитации инвалидов с интеллектуальными нарушениями. Медицинское и психологическое их сопровождение продолжается всю жизнь. Практическая психиатрическая реабилитация медицинской службой продолжается до тех пор, пока не будет восстановлен/сформирован социальный и профессиональный статус психически больного.

Важным средством реабилитации инвалидов с интеллектуальными нарушениями является трудотерапия, которая может быть рассмотрена как первый, подготовительный этап профессиональной реабилитации. Трудотерапия рассматривается как метод лечения, основанный на использовании трудовых процессов для восстановления, развития или компенсации утраченных либо исходно недостаточных функций [29]. Она представляет собой целенаправленную систему трудовых процессов, содействующую нормализации жизненных функций организма.

Трудотерапию подразделяют на три этапа [20]:

- лечение занятостью и развлечением как начальный этап трудотерапии;
- применение трудовых процессов с целью стабилизации ремиссии и формирования трудовых установок;
- трудовая переориентация (восстановление или формирование новых трудовых навыков, подбор профессии) для последующего трудоустройства на производстве.

Трудовое обучение и трудовая занятость в рамках трудотерапии оказывают благотворное влияние не только на развитие познавательных и творческих способностей, на состояние психического и физического здоровья. Больные становятся более спокойными, снижается частота обострений психопатологической симптоматики, улучшается моторика рук и коррекция движений. Особенно положительные результаты дают швейное дело, работа с деревом, вязание (с учетом наклонностей).

Режим, условия труда, показанный вид деятельности определяются не только характером патологии, но и сопутствующими заболеваниями (органов чувств, внутренних органов, ЦНС, острыми заболеваниями различной этиологии) [75, 76]:

—инвалидам, склонным к психомоторным возбуждениям, противопоказана работа в больших группах, с движущимися и колющими предметами, необходим контроль со стороны обслуживающего персонала;

—при наличии вегетососудистых нарушений необходимо предусмотреть увеличение перерывов в работе и снижение продолжительности рабочего дня; противопоказана работа на хозяйственной службе с повышенной температурой воздуха (пищеблок, банно-прачечный комбинат).

При этих состояниях в одних случаях наблюдается положительный эффект от применения трудотерапии, в других — состояние больных ухудшается. Более того, даже один и тот же вид трудовой деятельности может дать различный терапевтический эффект в зависимости от его ориентации, дозировки, способа стимуляции и т. д.

Врач определяет вид профессиональной деятельности, условия труда пациента, необходимость медикаментозного лечения и других лечебных воздействий, которые могут проводиться без отрыва от учебы и работы.

Работа врача совместно с другими специалистами, задействованными в профессиональной реабилитации (педагоги, психологи, социальные работники и др.), начинается с момента формирования клинического диагноза и разработки индивидуальной программы реабилитации.

Работа по отбору контингента для профессиональной реабилитации проводится медицинскими работниками совместно с педагогами и психологами в виде заседаний психолого-медико-педагогических комиссий. В процессе проведения реабилитационных мероприятий эффективность работы контролируется и координируется также на заседаниях этих комиссий. В не меньшей мере важны совместные решения различных специалистов, участвующих в реабилитации, для адекватной, гибкой коррекции проводимых методов и приемов реабилитации.

Инвалиды с умственной отсталостью с психопатоподобными и астеническими типами дефекта на протяжении ряда лет должны находиться на постоянной поддерживающей медикаментозной терапии. Поэтому задачей медицинской службы реабилитационно-образовательных и реабилитационно-производственных учреждений является контроль над приемом психотропных средств, что особенно значимо для одиноких людей. В случае работы с инвалидами, проживающими в семье, контроль за приемом препаратов можно поручить близким, предварительно объяснив им необходимость поддерживающей медикаментозной терапии. Одиноким инвалидам желательно обеспечить прием лекарственных препаратов в условиях реабилитационного центра, особенно в тех случаях, когда больные недооценивают свое состояние или заболевание.

Одной из задач медицинского сопровождения является контроль над психическим состоянием инвалидов. В тех случаях, когда медицинская служба выявляет у инвалидов нарушения мыслительных процессов (бредообразование), восприятия (галлюцинаторные переживания), эмоциональных, поведенческих реакций, проявлений социального беспокойства, ее представители обязаны поставить в известность специалистов ПНД об ухудшении психического состояния больного, вывести его из системы реабилитации на период обострения заболевания.

К группе риска следует также отнести инвалидов вследствие умственной отсталости с психопатоподобным типом дефекта, который проявляется в нарушении поведенческих реакций, в склонности к асоциальному поведению, возможно, в расторможенности, конфликтности с элементами агрессии.

6.2. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

Психологическая поддержка в процессе профессиональной реабилитации предполагает систему специальных и целенаправленных мероприятий, за счет которых происходит формирование, развитие различных видов психической деятельности, психических функций, качеств и образований, позволяющих индивиду успешно

адаптироваться в среде и обществе, принимать и выполнять соответствующие социальные роли, достигать высокого уровня самореализации.

Механизмы психологической регуляции поведения (деятельности) человека, механизмы психологической адаптации являются эволюционно наиболее тонкими и совершенными, и, соответственно, они обеспечивают человеку полноценную жизнь в обществе.

Другими словами, именно за счет совершенствования психологических механизмов и происходит интеграция. При этом гибкость, эластичность механизмов психического развития подразумевает широкую вариативность возможных компенсаций даже в случаях значительных психических расстройств и нарушений, что свидетельствует о практической неисчерпаемости ресурсов психологической-реабилитации,

тогда как возможности других реабилитационных мероприятий могут быть фактически исчерпаны.

Любые мероприятия по психологической поддержке предваряют этап психодиагностики, в ходе которого за счет оценки особенностей актуального психического развития инвалида, оценки прогноза возможностей его развития определяют не только показания к психологической поддержке (объективной потребности в ней), но и формулируют цели реабилитационных мероприятий, выясняют их содержание, определяют оптимальные варианты методических приемов и средств. При этом важную роль в обеспечении адекватности, перспективности формулировок целевых установок играют соответствующая клинико-функциональная информация, характеризующая динамику и прогноз течения заболевания, а также сведения о социальном статусе инвалида, его семьи и т. п.

Из арсенала средств, исследующих психические процессы, целесообразно использовать проверенные и надежные диагностические средства, которые отвечают профилирующим задачам этапа профессиональной реабилитации, реабилитационного учреждения, задачам реабилитации конкретного инвалида.

Одной из принципиально важных задач, решаемых в ходе диагностического этапа, является определение психологического (личностного) реабилитационного потенциала. Под психологическим реабилитационным потенциалом понимается уровень сохранности психологических способностей и задатков, механизмов психических функций, позволяющих при определенных условиях компенсировать или восстанавливать нарушенные сферы жизнедеятельности.

Из данного определения вытекает, что для оценки психологического реабилитационного потенциала важны не только результаты констатирующих, но и формирующих психологических исследований, анализ механизмов тех или иных нарушений психической деятельности. Так, например, функциональная или органическая природа феноменологически одних и тех же нарушений психических функций подразумевает различия в оценках реабилитационного потенциала. При этом, как правило, в первом случае он будет более высоким. Это, в свою очередь, подразумевает различия целевых установок и методических приемов реабилитации.

Психологический или личностный реабилитационный потенциал также определяет возможность, способность и направленность личности активно участвовать в реабилитационном процессе и достигать поставленных реабилитационных целей.

Психологическая поддержка включает также рассмотрение «зон ближайшего развития» как в сфере психических процессов (внимание, память, мышление, психомоторика), так и личностных характеристик: мотивационных (идеалы, установки, мотивы, желания, ценностные ориентации, уровень притязаний), интеллектуальных (умение ставить задачи и находить пути их решения, продуктивность афферентного синтеза, адекватность выдвигаемых гипотез, ведущих к достижению цели, степень сформированное™ сознательного самоконтроля за мыслительным процессом), эмоционально-волевых (эмоциональной выносливости, настойчивости, решительности, целеустремленности, самообладания, способности к преодолению препятствий на пути к цели).

На диагностическом этапе определяются показания к психологической помощи. К ним в первую очередь относятся:

— специфика нарушений в развитии психических функций (интеллекта, восприятия, памяти, внимания, мышления, психомоторики и т. п.);

— патологические нарушения на уровне личности (неврозоподобные или психопатоподобные расстройства);

— расстройства эмоционально-мотивационной сферы (повышенная возбудимость, эмоциональная неустойчивость, тревожность ит. п.);

— неадекватное отношение к заболеванию, физическому (внешнему) дефекту, обуславливающее нарушения поведения.

Ко второму классу показаний следует отнести те особенности психологического развития индивида, которые не являются по сво-

ей сути патопсихологическими (или психопатологическими), но тем не менее могут существенно затруднять возможность его социальной интеграции. В их число входят:

— недостаточное усвоение навыков общения, низкий уровень коммуникативной активности;

— неадекватность уровня притязаний, самооценки, критики;

— узость круга интересов, недостаточность социальной опосредованное™ ценностных ориентации;

— чрезмерная психологическая зависимость от ближайшего окружения, социальный инфантилизм.

Третий класс показаний определяется условиями социальной среды, внутрисемейными отношениями, непосредственным образом влияющими на особенности психологического статуса личности.

Кроме того, совместные действия психолога и врача должны быть направлены на изучение внутренней модели болезни. Роль

психолога здесь заключается в коррекции состояния фрустрации¹, проявлений психопатоподобных и невротоподобных реакций инвалида на окружающую среду.

Методический аппарат психологической поддержки включает в себя сбалансированную и диагностически обоснованную систему мероприятий в следующих формах:

- психологическое консультирование;
- психокоррекция установок, мотивов, поведения и пр.;
- психологический тренинг;
- обучение членов семьи общению с инвалидом;
- психокоррекция семейно-бытовых взаимоотношений;
- психотерапия.

Психологическое консультирование подразумевает ориентацию как самих инвалидов, так и их родителей в широком круге проблем взаимоотношений, общения и т. п., что позволяет конструктивно разрешать всевозможные жизненные проблемы, препятствующие самореализации личности.

Психологический тренинг подразумевает решение задач по целенаправленному восстановлению, развитию, формированию отдельных психических функций, умений, навыков, утраченных или ослабленных в силу особенностей заболевания или воспитания.

Тренинг решает более локальные по сравнению с другими методами психологической реабилитации задачи. В зависимости от характера нарушений выделяют тренинг психомоторных функций, тренинг памяти, внимания, тренинг креативности, коммуникативный тренинг, аутотренинг и т. п. Психотренинговые занятия, как правило, предъявляют незначительные требования к интеллектуальному и культурному цензу индивида.

Психотерапия предполагает комплексное лечение психических, нервных и психосоматических расстройств, способствующие смягчению или ликвидации имеющейся симптоматики (клинически ориентированная психотерапия) и изменению отношений к социальному окружению, собственной личности (личностно ориентированная психотерапия).

В качестве примера системы психологической работы с инвалидами, имеющими умеренные интеллектуальные нарушения, можно привести систему мероприятий, используемую в ПНИ № 10 (Санкт-Петербург, О. В. Самороднов). Это следующие индивидуальные формы.

¹ **Подавленности, тревоги (психиатрия.)**

• Индивидуальные аутогенное и гетерогенное воздействия по методу Шульца с целью коррекции неблагоприятных эмоциональных проявлений.

• Индивидуальные занятия по привитию или коррекции определенных навыков: мелкой моторики, комбинаторных способностей, концентрации внимания.

• Развитие навыков творческого воображения (методика изучения уровня креативности - «Комбинаторно-поисковая методика»).

Также используются многочисленные разновидности общепринятых групповых психотерапевтических методов:

- Арт-терапия, музыкальное воздействие, караоке.
- Телесно-ориентированные методики.
- Методики на выработку групповых коммуникативных свойств.
- Гештальт-терапевтические методы.
- Ролевые игры, сказкотерапия и др.

Важное значение имеет система психологической поддержки в процессе профессиональной подготовки в учебных заведениях профессионального образования. Как показывают исследования, учащиеся с умственной отсталостью не имеют достаточной готовности как к профессиональному обучению вообще, так и к обучению конкретному виду профессиональной деятельности в частности. Уро-

вень сформированности познавательных процессов очень низок, мотивация к трудовой деятельности сформирована недостаточно.

Для разрешения этих проблем встает вопрос о разработке программы психологической реабилитации в профессионально-реабилитационном учреждении. В качестве примера приводим такую программу, разработанную в Санкт-Петербургском профессионально-реабилитационном лицее психологом А. А. Ивановой для работы с учащимися, имеющими легкие интеллектуальные нарушения или задержку психического развития.

Программа психокоррекционных тренинговых занятий направлена на развитие отдельных познавательных психических процессов и мотивационной готовности к трудовой деятельности. Программа состоит из трех частей. Первая часть — диагностико-мотивирующая — позволяет выявить наиболее проблемные зоны развития когнитивной сферы и сформировать достаточную мотивационную готовность к работе с психологом. Вторая — дифференцирующая часть дает возможность на основе диагностических данных дифференцировать общую структуру коррекционной тренинговой программы, учитывая индивидуальные особенности развития когнитивной сферы учащихся-

ся. Для этого используется карта подбора психокоррекционных игр и упражнений (см. схему 1), а затем определяются подгруппы учащихся, нуждающихся в коррекции тех или иных познавательных процессов, составляются маршрутные карты психокоррекционных упражнений для проведения групповых занятий. Третья часть программы — непосредственно формирующая — коррекционная. Общая структура занятий состоит из следующих частей:

- 1) упражнения с элементами аутогенной тренировки;
- 2) упражнения на развитие основных свойств внимания;
- 3) упражнения на развитие вербальной слуховой и зрительно-образной памяти;
- 4) упражнения на развитие воображения;
- 5) упражнения на развитие мышления;
- 6) формирование мотивационной готовности к профессиональному обучению;
- 7) видеотренинг для снятия зрительного утомления;
- 8) аудиосеанс «Природные звуки».

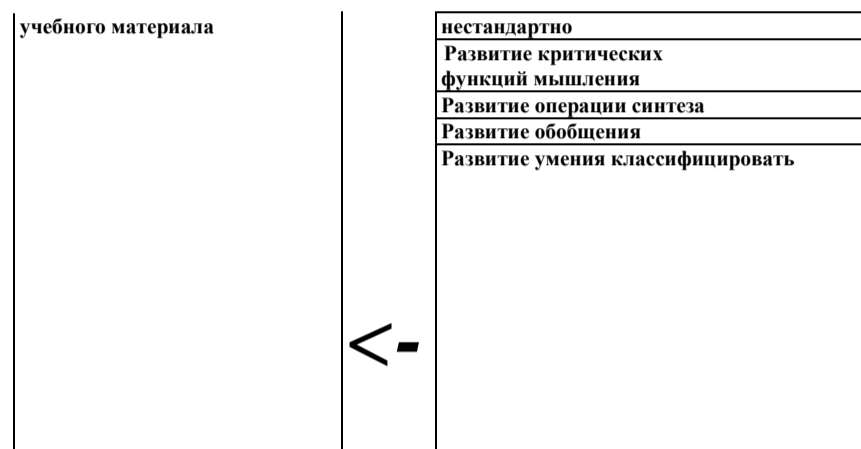
В Санкт-Петербургском профессиональном реабилитационном центре разработана целая система социально-психологической реабилитации данной категории учащихся, реализующая указанные задачи. Мероприятия психологической реабилитации включают индивидуальную психокоррекцию и консультирование, различные формы групповой работы: социально-психологические тренинги, например «социально-психологический тренинг коммуникативных умений» и «тренинг самопрезентации» (проводится в рамках учебного курса «Психология общения» или «Психология и этика деловых отношений» и в дополнительных психокоррекционных группах — «группах личностного роста»), мероприятия психологической разгрузки, просветительные беседы, консультации по вопросам взаимодействия в учебных группах, по трудоустройству и др.

Использование психотерапевтических методов реабилитации показано при системных расстройствах на уровне личности (неврозоподобных и психопатоподобных), различных психосоматических дисфункциях, нарушениях поведения, эмоционально-мотивационных расстройствах. Их эффективное применение может быть затруднено только в ситуациях выраженных интеллектуальных нарушений. Существует множество психотерапевтических техник: рациональная психотерапия, суггестотерапия, психосинтез, гештальт-терапия, позитивная психотерапия, поведенческая психотерапия, арт-терапия, эстетотерапия, нейро-лингвистическое программирование.

Схема 1

Карта подбора психокоррекционных игр и упражнений

Проблемы	Способы решения проблемы, тип упражнения
Утомляемость	Приемы эффективного отдыха Повышение работоспособности Дополнительная мотивация
Отвлечение внимания	Повышение работоспособности Включение помех в объект концентрации Повышение устойчивости внимания Повышение переключаемости внимания
Неорганизованность в работе	Повышение уровня самоконтроля и саморегуляции Тренировка координации движений
Блокада продуктивного воображения	Развитие фантазии Тренировка ассоциативных процессов Тренировка зрительных представлений
Снижение продуктивности запоминания и воспроизведения учебного материала	Повышение объема и прочности слуховой вербальной памяти Повышение объема и прочности зрительно-образной памяти Развитие логики мышления
Снижение продуктивности понимания	Развитие аналитических функций мышления Развитие умения мыслить



В рамках психологической поддержки профессиональной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью необходима организация целенаправленной психологической работы с их ро-

дителями. Это обусловлено рядом обстоятельств. Во-первых, сами родители инвалида данной категории практически постоянно находятся в состоянии повышенного нервно-психического напряжения, переживают микро- и макropsychотравматические воздействия, негативно влияющие на состояние их психического здоровья. Во-вторых, успешность реабилитации в значительной степени определяется адекватностью позиции родителей, степенью их «включенности» в процесс реабилитации, что предопределяет необходимость их специфической подготовки. В-третьих, в силу огромной роли семьи, ближайшего окружения в процессах становления (восстановления) личности рассматриваемого контингента инвалидов необходима такая организация среды (организация досуга, быта, обучения, воспитания), которая могла бы максимальным образом стимулировать это развитие (восстановление). Недостаточно высокий общий социально-культурный уровень родителей, их невысокая информированность, как правило, не позволяют достаточно эффективно решать задачи по созданию средовых условий, благоприятных для реабилитации инвалида.

Все вышеизложенное обуславливает следующие задачи, которые должны решаться в процессе психологической работы с родителями:

- повышение уровня психического здоровья родителей, которое находится под постоянной угрозой в силу хронического стресса, вызванного заболеванием их сына/дочери, постоянными и различными по своей природе психотравмирующими воздействиями;

- оптимизация системы внутрисемейных отношений с целью повышения степени их позитивного влияния на инвалида;

- расширение информированности родителей о потенциальных возможностях их сына/дочери, о перспективах как в социальном, так и в медицинском аспектах, о способах и методах его лечения и т. п. с целью формирования у них адекватной и конструктивной позиции в отношении будущего сына/дочери, с одной стороны, и реабилитационных мероприятий — с другой;

- обучение родителей навыкам общения с сыном/дочерью, позволяющим минимизировать состояние психологического дискомфорта, вызванного заболеванием, ознакомление родителей с психокоррекционными и психотерапевтическими приемами, которые целесообразно использовать в процессе общения.

Необходимо еще раз подчеркнуть специфическую роль, особое место психологической поддержки в процессе профессиональной реабилитации. Она обусловлена, во-первых, тем, что в качестве объекта реабилитации выступает не только инвалид, но и его семья, ближайшее окружение. Во-вторых, во многих случаях результаты психологической реабилитации прямо и непосредственно предопределяют успешность профессионального обучения, трудоустройства. В-третьих, именно результаты психологической реабилитации предопределяют тот или иной социальный эффект различных реабилитационных мероприятий, реализуют их в социальном смысле.

6.3. СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Как уже было отмечено выше, при всех психических заболеваниях страдают в первую очередь социальные связи, поэтому социальная реабилитация приобретает особое значение в реабилитации инвалидов с умственной отсталостью.

Социальная реабилитация — комплекс мер, направленных на создание и обеспечение условий для социальной интеграции инвалида, восстановление/формирование его социального статуса и способностей к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности. Важнейшей итоговой задачей социальной реабилитации является подготовка (возвращение) инвалида к самостоятельной жизни. Эта задача конкретизируется в зависимости от психического

нарушения, его выраженности у конкретного инвалида, стадии и этапа реабилитации.

Целью социальной реабилитации инвалидов, имеющих умеренную умственную отсталость, является максимальное приспособление к жизни, включение в окружающую социальную среду, формирование социальной мобильности посредством накопления социального опыта. Социальная мобильность выражается в способности быстро и адекватно приспосабливать свою деятельность к новым обстоятельствам, находить адекватные способы разрешения возникающих проблем и выполнения нестандартных задач.

Социальный опыт, приобретаемый в процессе участия в различных видах Деятельности и межличностного взаимодействия, формирует отношение к различным проявлениям жизни и деятельности, определяет содержание установок и поведения, уровень развития знаний и умений. Социальный опыт и социальную компетенцию необходимо формировать целенаправленно по определенной программе, которая должна представлять собой не программу учебно-

го предмета, а программу организации деятельности по формированию социального опыта и социальной компетенции, так как опыт приобретает только в деятельности.

В качестве примера можно привести программу по социальной реабилитации, предназначенную для подростков и молодых инвалидов, имеющих умеренную умственную отсталость, разработанную в реабилитационном Центре психоневрологического интерната № 10 Санкт-Петербурга совместно с СПбНЦЭР им. Г. А. Альбрехта Росздрава [52]. Поскольку контингент, поступающий в психоневрологические интернаты из детских домов-интернатов, очень разнороден как по своим интеллектуальным возможностям, так и по уровню социальной адаптацииTM, то программа включает все аспекты социальной реабилитации, обеспечивающие формирование социальной компетентности, важные для инвалидов с умственной отсталостью. Программа может быть использована также в коррекционных школах и в других реабилитационных учреждениях для данной категории инвалидов.

Программа включает следующие разделы:

- социально-бытовую адаптацию - формирование основных понятий и навыков, связанных с сохранением здоровья, заботой о своей внешности (санитарно-гигиенические навыки, прическа, одежда, макияж), с рациональным питанием, с бытовыми проблемами в доме (уют в квартире, кулинария, стирка, бытовая техника, уборка, ремонт, досуг);

- социально-средовую реабилитацию — формирование основных понятий и опыта общения и поведения в различном окружении (с родными и чужими людьми, на работе и т. д.); ориентирование в городе, на транспорте, в магазинах; навыки бережного отношения к природе, привитие основных понятий о единстве человека и природы, о правах и обязанностях каждого человека. Сквозными элементами программы являются: мотивация нравственного и правильного поведения, речевая и коммуникативная культура, эстетика;

- социокультурную реабилитацию - арт-терапия, музетерапия, театротерапия, вовлечение в социокультурную деятельность;

Отдельные разделы программы можно изучать параллельно, строгая последовательность не обязательна.

При освоении программы в основном используются наглядно-практические методы, а также ситуационное обучение, ролевые, сюжетно-ролевые и деловые игры, метод поощрения, погружение в материально-пространственную среду, театрализованное разыгрывание ситуаций, практические работы, экскурсии, многократное повторение и практическое закрепление, практикуется освоение одного и того же материала различными методами и приемами.

Возможно исключение некоторых тем или включение дополнительных. Программа является лишь общей канвой формирования социального опыта данного контингента.

Тематический план данной программы приводится в приложении 15.

Для инвалидов с легкой умственной отсталостью, обучающихся в учебных заведениях профессионального образования, в качестве основного общеразвивающего предмета, обеспечивающего социально-трудовую адаптацию и социальную компетентность, можно предложить курс «Человековедение», который разработан в СПбНЦЭР им. Г. А. Альбрехта [68] и уже прошел проверку в ряде учебных заведений профессионального образования общего типа и специализированных. Основной целью данного курса является содействие социализации учащихся, адаптации их в обществе и на будущем рабочем месте, что особенно важно для людей с отклонениями в умственном развитии.

В процессе изучения данного предмета должны решаться следующие основные задачи:

- содействие самопознанию, самоопределению личности;

— формирование образа собственного «Я», осмысление социальной принадлежности, своей социальной роли, формирование адекватной самооценки;

- обогащение содержания и форм общения, раскрытие социальных норм, регулирующих взаимодействие людей, развитие навыков общения и выхода из конфликтных ситуаций;

- формирование основ нравственной, правовой, социальной и трудовой культуры;

— формирование здорового образа жизни;

— подготовка к семейной жизни;

— психологическая подготовка к трудовой деятельности;

- формирование основ безопасности жизнедеятельности.

Содержание обучения

1. Взаимосвязь человека, природы и общества.

Социальное и биологическое в человеке. Человек, личность, индивид. Социальные нормы, правила. Социальные роли и ролевые позиции личности.

Социальные группы. Межгрупповые и внутригрупповые взаимоотношения. Совместная деятельность в учебной группе.

Общение: формальное и неформальное, деловое. Понятие о конфликтах: межличностные, внутриличностные, деловые. Способы разрешения конфликтов. Культура общения.

Моральные нормы и ценности.

Способности. Самореализация. Жизненный путь личности. Профессиональный выбор и трудовая деятельность.

2. Человек и религия.

Религия как составная часть общечеловеческой культуры. Мировоззрение человека. Мировые религии. Права человека на свободу вероисповедания и свободу совести.

3. Человек и его здоровье.

Понятие здорового образа жизни. Питание в жизни человека. Лекарственные вещества. Основные болезни, их профилактика, помощь больному. Душевное состояние и физическое здоровье.

Психология здоровья. Психосаморегуляция.

4. Человек и семья.

Роль семьи в обществе и жизни человека. Физиологическая, психологическая и социальная совместимость в семейных отношениях. Этика семейных отношений. Права и обязанности членов семьи.

Семья, секс и здоровье.

5. Человек и его право.

Социальная защита граждан. Права и обязанности граждан. Конституция. Гражданское право. Уголовное право. Семейное право.

6. Человек и труд.

Трудовые отношения и деловое общение. Человек и его карьера. Безработица и поиск работы.

7. Безопасность человека.

Окружающий мир и возможные опасности для жизни и здоровья человека. Экстремальные и чрезвычайные ситуации. Психологическая и физическая подготовка к деятельности в экстремальных ситуациях.

Проводя мероприятия по социальной адаптации, важно следить за тем, чтобы инвалид адекватно оценивал себя, свою готовность к самостоятельной жизни. Это может быть решено с помощью тестирования социальной компетентности в соответствии с предложенными программами. Ответы на вопросы могут даваться не только в устной форме, но также и при выполнении практических действий, демонстрирующих усвоенный социальный опыт. Причем важно, чтобы оценка проводилась как самим инвалидом, так и социальным педагогом совместно с психологом, а затем эти оценки сравниваются. Данные тестирования позволяют определить адекватность самооценки инвалида, уровень его социальной адаптации, а также выявить основные проблемы, возникшие в процессе социальной адаптации.

Например, тестирование в реабилитационном отделении ПНИ № 10 (Санкт-Петербург) позволило определить, что реабилитанты не имеют четкой жизненной перспективы (отсутствует детализация в представлениях о будущем, главные жизненные планы незрелы и нет программы их достижения), склонны к материальному иждивенчеству (не считают, что труд является основой жизнеобеспечения), психологически отчуждены от окружающих (не настроены на продуктивное общение, стараются оттолкнуть от себя), коммуникативные навыки у них недостаточны. Результаты тестирования выявили недостаточную направленность социальной реабилитации на формирование социальной компетентности, необходимых ценностных ориентации и личностных качеств.

Важнейшим средством социальной реабилитации является социальная среда, которая также является и лечебным, терапевтическим средством для данного контингента инвалидов. В понятие «среда» входит в первую очередь ближайшее окружение инвалида: это или семья, или те, кто окружает его в специализированном учре-

ждении, те, кто находится рядом с ним на работе, учебе, в часы досуга. Сюда же входят и работники реабилитационного учреждения - педагоги, психологи, социальные работники, врачи, обслуживающий персонал, а также другие инвалиды - еще один очень важный круг общения. Характер общения и отношения (взаимоотношения) инвалида, имеющего психические нарушения, с окружающими людьми зависят не только от особенностей клинической картины заболевания, личностных свойств или свойств окружения, но и от восприятия окружающими «роли» психически больного.

Взаимоотношения «человек-среда» нельзя трактовать как субъективное отражение человеческих отношений или брать за основу только материальные или организационные аспекты, необходимо рассматривать их как психосоциальный фактор. При этом определенное значение имеет и «вещевое окружение» (интерьер,

комфорт, домашняя неформальная обстановка в реабилитационном учреждении, возможность ношения собственной одежды, пользования собственными вещами и т. п.).

Вся атмосфера реабилитационного образовательного или производственного учреждения для инвалидов рассматриваемой категории должна быть комфортной и являться благоприятной для процесса реабилитации средой с нормальными человеческими взаимоотношениями, с установкой на реализацию общечеловеческих ценностей.

Для общей реабилитации инвалидов с умственной отсталостью, особенно на этапах подготовки к профессиональной реабилитации, большое значение имеет социокультурная реабилитация, которая ставит задачу реализации индивидуальных интересов и склонностей, проявляющихся в самых разнообразных формах и зачастую носящих познавательный и развлекательный характер. Социокультурная реабилитация эффективна, когда ее содержание соответствует значимым установкам инвалида, способствует укреплению личного престижа и самооценки, приобретению новых полезных знаний и навыков, облегчению общения в условиях коллективной деятельности. Можно выделить следующие виды занятий в рамках социокультурной реабилитации:

- занятия по способностям — музыкальные занятия, изобразительное искусство, литература;
- занятия прикладного характера — кружки домоводства, кулинарии, кройки и шитья, фотокружок и т. п.;
- мероприятия развлекательного характера — беседы на различные темы, тематические и литературно-музыкальные вечера, экскурсии, посещение театра, музеев, кинотеатров, вечера отдыха, танцы, дискотеки и т. п.

Стимуляция социальной активности инвалидов путем поощрения инициативы к самообслуживанию, самостоятельности и самоуправлению с учетом интересов и ценностных ориентации личности должна лежать в основе всех методов социальной реабилитации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, на основании исследования современных отечественных материалов можно сделать вывод, что в России продолжается начавшийся с начала 90-х гг. процесс поиска и освоения новых идей и организационных форм в реабилитации инвалидов с умственной отсталостью. Практические шаги по внедрению новых моделей осуществляются главным образом в общественных и благотворительных организациях, что послужило толчком для модификаций и перестройки традиционных форм реабилитации данного контингента.

Профессиональная реабилитация лиц с умственной отсталостью из всех других аспектов реабилитации (медицинского и социального) в наибольшей степени содействует социализации и наиболее полной интеграции инвалидов в общество.

В России система профессиональной реабилитации лиц с умеренной отсталостью находится в стадии становления, начато внедрение модели «Поддерживаемое трудоустройство» среди молодых людей с нарушениями интеллекта в возрастной группе от 18 до 30 лет. На примере конкретных учреждений (систем образования, здравоохранения и социальной защиты) установлено, что в создавшейся социально-экономической ситуации в открытом рынке труда трудоустраиваются инвалиды в основном с легкими интеллектуальными нарушениями с простым дефектом психики. Инвалиды же с более выраженными интеллектуальными и психологическими нарушениями работают, как правило, в лечебно-производственных мастерских при психоневрологических диспансерах или интернатах, а также на дому, хотя определенная часть из них могла бы работать в открытом рынке труда при содействии в адаптации на рабочем месте.

Анализ литературы ряда развитых стран показал, что прогрессивное реформирование систем самых различных видов помощи лицам с интеллектуальными нарушениями базируется в настоящее время на принципах

нормализации, децентрализации, интеграции, равенства, участия и персонального принятия решений. Реализуются эти принципы в разных странах по-разному, с учетом социокультурных и экономических особенностей. Используются разнообразные подходы к организации помощи таким лицам, в частности политический, социально-бытовой, экономический, социально-психологический, профессионально-образовательный и др.,

используемые чаще в комплексе, чем каждый в отдельности. В то же время за рубежом широко обсуждается данная проблематика (подвергается критике используемая терминология, обсуждаются существующие организационные решения).

В развитых странах мира разработаны разнообразные подходы (правовые, финансово-экономические, организационные, социально-психологические) и формы решения проблем профессиональной реабилитации лиц с интеллектуальными нарушениями. Наряду с выраженным стремлением общественности и правительства поддержать трудовую занятость лиц с интеллектуальными нарушениями практически во всех странах их инициативы встречают значительные трудности как организационного, так и финансового характера. Работодатели, как правило, не принимают на работу инвалидов и, в частности, с умственной отсталостью и другими психическими заболеваниями, несмотря на систему квот, и зачастую предпочитают платить штраф.

Однако в настоящее время имеются эффективные технологии профессиональной подготовки и трудоустройства данной категории инвалидов как в открытом рынке труда, так и в специально созданных условиях. Новые технологии позволяют вовлекать в трудовую деятельность инвалидов с различными степенями умственной отсталости.

В связи с неуклонным увеличением количества лиц с умственной отсталостью необходимо шире внедрять новые формы и технологии их профессиональной реабилитации, что открывает им путь к более полноценной жизни, к участию в различных сферах жизнедеятельности общества.

Приложение 1

ПРОГРАММА
профориентации детей с легкой умственной отсталостью

Возраст	Задачи этапа	Мероприятия
Младший школьный 7-10 лет	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование установок на труд • Стимулирование психического и физического развития • Формирование у родителей адекватного отношения к заболеванию ребенка 	<ul style="list-style-type: none"> • Педагогические — формирование навыков общения, ручной труд, самообслуживание, общественно полезный труд, ознакомление с простыми массовыми профессиями • Медицинские - диагностика психического и физического развития • Психологические — диагностика, стимулирование и коррекция психического развития, психологическое консультирование и информирование родителей • Социальные — социальная диагностика, расширение социальных связей, социально-бытовая адаптация, социально-средовая ориентировка • В семье — организация ручного и бытового труда, самообслуживания, обучение ведению домашнего хозяйства, ознакомление с профдеятельностью родителей
Средний школьный 11-13 лет	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование трудового стереотипа • Общeturдовая подготовка • Стимулирование психического и физического развития • Выявление склонностей • Формирование у родителей адекватных профпланов относительно ребенка 	<ul style="list-style-type: none"> • Педагогические — формирование навыков общения, трудовое обучение — общeturдовая подготовка, трудовые пробы, выявление склонностей, общественно полезный труд, ознакомление с кругом показанных профессий, условиями труда и производством, формирование трудовой дисциплины, общeturдовых умений и навыков • Медицинские — диагностика умственного, психического и физического развития, определение толерантности к физическим и нервно-психическим нагрузкам, рекомендации по режиму и характеру учебного труда, контроль за трудовыми нагрузками, профрекомендации • Психологические — диагностика, выявление склонностей, способностей и ознакомление с ними ребенка, стимулирование и коррекция психического развития, формирование адекватной самооценки, психологическое консультирование и информирование родителей

Продолжение

Возраст	Задачи этапа	Мероприятия
		<ul style="list-style-type: none"> Социальные - социальная диагностика, расширение социальных связей, социально-бытовая адаптация, социально-средовая ориентировка В семье - организация бытового труда, самообслуживания, обучение ведению домашнего хозяйства, ознакомление с профдеятельностью людей, имеющих аналогичные заболевания, развитие интересов и способностей
Первый старший школьный 14-16 лет	<ul style="list-style-type: none"> Формирование трудовых умений и навыков Формирование профпланов Взаимодействие с родителями по формированию и реализации профпланов ребенка 	<ul style="list-style-type: none"> Педагогические — трудовое обучение — профильная трудовая подготовка, формирование профессионально важных функций и качеств, общественно полезный и производительный труд, ознакомление с показанными профессиями, условиями труда и производством, формирование трудовой культуры, навыков делового общения Медицинские - диагностика умственного, психического и физического развития, определение толерантности к физическим и нервно-психическим нагрузкам, рекомендации по режиму и характеру учебно-производительного труда, контроль за трудовыми нагрузками, определение трудового прогноза, профрекомендации Психологические — профдиагностика, развитие гибкости психических функций, формирование навыков саморегуляции, адекватной самооценки, формирование установок на принятие ролевых позиций, профессиональное информирование и консультирование, в том числе родителей, ориентация на конкретные виды профдеятельности, формирование и коррекция профпланов Социальные — социальная диагностика, расширение социальных связей, социально-бытовая адаптация, социально-средовая ориентировка, консультирование по вопросам профобучения и трудоустройства, в том числе родителей, содействие в профориентации, профобучении В семье — организация бытового труда, ведения домашнего хозяйства, ориентировка на самостоятельное

Продолжение

		<p>консультирование, в том числе родителей, ориентация на конкретные виды профдеятельности, формирование и коррекция профпланов</p> <ul style="list-style-type: none"> Социальные — социальная диагностика, расширение социальных связей, социально-бытовая адаптация, социально-средовая ориентировка, консультирование по вопросам профобучения и трудоустройства, в том числе родителей, содействие в профориентации, профобучении, трудоустройстве В семье — организация бытового труда, ведения домашнего хозяйства, ориентирование на самостоятельное ведение хозяйства, ознакомление с трудовой деятельностью людей, имеющих аналогичные заболевания, помощь в выборе профессии, места профобучения, помощь в трудоустройстве
--	--	--

Возраст	Задачи этапа	Мероприятия
		ведение хозяйства, ознакомление с трудовой деятельностью людей, имеющих аналогичные заболевания, помощь в выборе профессии, места профобучения
Второй старший школьный 16-18 лет	<ul style="list-style-type: none"> Формирование профпланов Профподготовка Взаимодействие с родителями по формированию и реализации профпланов ребенка 	<ul style="list-style-type: none"> Педагогические — профессиональная подготовка, формирование профессионально важных функций и качеств, общественно полезный и производительный труд, ознакомление с показанными профессиями, условиями труда и производством, формирование трудовой культуры, навыков делового общения Медицинские — диагностика умственного, психического и физического развития, определение толерантности к физическим и нервно-психическим нагрузкам, рекомендации по режиму и характеру учебно-производительного труда, контроль за трудовыми нагрузками, определение трудового прогноза, профрекомендации Психологические — профдиагностика, развитие гибкости психических функций, формирование навыков саморегуляции, адекватной самооценки, формирование установок на принятие ролевых позиций, профессиональное информирование и

Приложение 2

Формы стимулирования и коррекция психического развития детей с умственной отсталостью

Внимание

- развитие произвольного внимания («Раз, два, три — говори»): удержание в сознании условий задания и ориентация на их выполнение; сопутствующие задачи: познавательная активность и волевое усилие;
- устойчивость, концентрация внимания, наблюдательность («Четыре стихии», «Отзовись, не зевай»);
- распределение, переключение внимания («Поехали», «Канон»);
- управление вниманием: произвольность, активизация восприятия, памяти, мышления, познавательной активности и коммуникативности («Проказы», «Будь внимателен»).

Память

- развитие моторно-слуховой памяти («Повтори за мной»);
- развитие зрительно-моторной и пространственной памяти («Запомни движение», «Запомни свое место»);
- развитие зрительно-моторной и кинестетической памяти («Нарисуй с закрытыми глазами»);
- развитие моторно-слуховой и пространственной памяти («Тень», «Запомни свою позу»);
- развитие кратковременной памяти: целенаправленное запоминание и припоминание («Переполох», «Кто здесь прячется?»);
- развитие смыслового запоминания через причинно-следственные связи («Что достать тебе, дружок?»);
- развитие словесной памяти: осмысленное и целенаправленное запоминание («Мамины помощники»).

Мышление и речь

- развитие артикуляции, интонации и коммуникативной функции речи («Чудесный сундучок»);
- упражнение в правильном произведении, расширение и уточнение активного словаря, развитие коммуникативной функции речи («Мешочек, впусти»);
- развитие связной речи в сюжетно-ролевой игре; коммуникативная функция речи («День рождения»);
- развитие мышления, связной речи и выразительных движений («Где мы побывали, что мы повидали» — народная игра);
- мыслительные операции: сравнение, обобщение, систематизация («Парные картинки»);
- операции анализа, синтеза, классификации («Я — лишняя игрушка»);
- понимание связей, отношений и последовательности событий в сюжетных картинках («Сочини рассказ»);
- мыслительные ассоциации («Определения»);
- понимание скрытого смысла («Пословицы»);
- сложная аналитико-синтетическая деятельность: составление предложений, передача информации в сжатом виде, выражение мысли другими словами, придумывание заглавий, разделение информации на смысловые единицы (игры-упражнения).

Психомоторика

- развитие мелкой моторики («Лабиринт», «Графический диктант», «Срисовывание букв», а также рисование, письмо, черчение);
- развитие крупной моторики (упражнения) - дополнительно формируются преодоление гиперактивности, произвольность движений, самоконтроль («Хоровод», «Стой», «Замри», «Запрещенное движение», другие подвижные игры — с учетом возможностей детей).

Эмоции и воля

- снятие эмоциональной реактивности, ситуативной агрессии («Поссорились»);
- снятие напряженности, невропатических состояний, страхов («Дракон кусает свой хвост»);
- снятие эмоциональной заторможенности, аутичности («Иголочка и нитка»);
- саморегуляция эмоциональных состояний: успокоение, раскованность, сосредоточение, концентрация («Этюды на выражение эмоций»);
- снятие тревоги и страхов перед угрозой агрессии («Нарисуй свой страх», «Темнота»);
- снятие агрессии и страха с помощью воображения («Кляксы»);
- развитие самоконтроля, самодисциплины, преодоление гиперактивности («Замри», «Запрещенное движение», «Стой» и др.);
- эмоционально-волевая регуляция в познавательной деятельности - произвольные формы познавательных процессов (см. «Внимание», «Память», «Мышление и речь»).

Поведение

(См. игры-упражнения в разделе «Эмоции и воля», а также - тренинг общения, игровая психотерапия, психодрама)

- снятие и сглаживание невротоподобной симптоматики;
- снятие и сглаживание агрессивного реагирования;
- формирование нормативного поведения.

Приложение 3**Формы работы с родителями в аспекте профориентации**

7—10 лет — формирование у родителей адекватного отношения к заболеванию ребенка:

- повышение психолого-педагогической компетентности родителей - информирование, консультирование;
- работа с родителями по преодолению психологической травмы в связи с фактом инвалидности ребенка — психотерапия (индивидуальная, групповая);
- психологическая помощь при нарушении стиля семейного воспитания: гиперопеке, «фобии утраты ребенка», открытой или скрытой эмоциональной депривации (эмоционального отвержения ребенка) — консультирование, психотерапия (индивидуальная, групповая, семейная).

12—13 лет — формирование у родителей адекватных профпланов относительно ребенка:

- ознакомление родителей с результатами психологического и профориентационного обследования ребенка — информирование, консультирование;
- выработка у родителей адекватной позиции в отношении профнамерений и профпланов подростка в соответствии с его реальными возможностями — консультирование (индивидуальное, групповое).

14—16 лет — взаимодействие с родителями по формированию и реализации профпланов ребенка:

- ознакомление родителей с результатами трудового обучения и профильной трудовой подготовки подростка — информирование;
- ориентация родителей на конкретные виды профдеятельности, доступные их ребенку, — консультирование, информирование;
- консультирование родителей по оказанию помощи ребенку в коррекции, формировании и реализации профпланов — консультирование, информирование;
- формирование продуктивных детско-родительских отношений — семейная психодрама.

16—18 лет — психологическая поддержка устойчивых детско-родительских отношений, помощь в реализации профпланов ребенка — консультирование, информирование.

Приложение 4

**Карта-анкета
для выявления родительской позиции
по профориентации ребенка-инвалида**

1. Диагноз основного заболевания ребенка:

2. Будет ли Ваш ребенок работать в будущем:

- а) да б) трудно сказать в) нет

3. Сможет ли Ваш ребенок получить профессию:

- а) да, несомненно
б) да, но высококвалифицированным специалистом ему, видимо, не стать
в) скорее нет, чем да
г) нет

4. Сможет ли Ваш ребенок в будущем работать:

- а) в обычных условиях труда
б) на работе со сравнительно легкими условиями труда
в) на работе в специально созданных условиях
г) речь может идти только о надомной работе
д) скорее всего, устроиться вообще будет трудно
е) не будет работать

5. Считаете ли Вы, что Ваш ребенок сможет успешно:

- а) и работать, и подрабатывать
б) работать только на одном месте
в) преодолеть затруднения в трудоустройстве

6. Что в наибольшей степени, на Ваш взгляд, будет затруднять профессиональное обучение Вашего ребенка (можно выбрать не более двух вариантов):

- а) плохое здоровье, физическая «неполноценность» ребенка
б) характер, психические особенности ребенка
в) условия, в которых проводится профессиональное обучение
г) отсутствие учебных заведений того профиля, которые подходят ребенку
д) удаленность учебных заведений
е) отношение к ребенку со стороны педагогов и сверстников
ж) другое (впишите)

7. Моему ребенку желательно получить профессию и работать, чтобы (можно выбрать не более двух вариантов):

- а) зарабатывать деньги, быть материально обеспеченным, независимым
б) работа приносила интерес, удовольствие
в) общаться с другими людьми, чувствовать себя таким, «как все»
г) ребенок стал уважаемым в обществе человеком
д) ребенок «не заках» без дела
е) другое (впишите)

8. Где лучше всего получить профподготовку Вашему ребенку:

- а) на рабочем месте
б) на курсах, учебных комбинатах
в) в профтехучилище
г) в техникуме
д) в высшем учебном заведении
е) другое (впишите)

9. Профессиональное учебное заведение, в котором лучше всего обучаться моему ребенку, должно быть:

- а) специализированным (для больных, инвалидов)
б) трудно сказать
в) массового типа

10. Думаю, что мой ребенок будет:

- а) выполнять подсобную, не требующую какой-либо квалификации работы
б) обычным рабочим (служащим)
в) высококвалифицированным мастером
г) заниматься бизнесом, коммерцией
д) человеком искусства
ж) другое (впишите)

11. Помогли ли Вам сориентироваться в профессиональном будущем ребенка:

- а) да б) трудно сказать в) нет

12. Если Вам помогли сориентироваться в профессиональном будущем ребенка, то кто (количество выборов не ограничено):

- а) врачи, медицинские работники
- б) педагоги
- в) психологи
- г) социальные работники
- д) знакомые, друзья

13. Если Вам помогли сориентироваться в профессиональном будущем ребенка, то где (количество выборов не ограничено):

- а) в школе, учебном заведении, которое посещает ребенок
- б) в медицинском учреждении
- в) в учреждениях службы занятости
- г) в специальных консультативных центрах
- д) в учреждениях социальной защиты
- е) другое (впишите)

14. Считаете ли Вы, что Ваш ребенок будет нуждаться (или нуждается сейчас) в помощи специалистов при выборе профессии:

- а) да
- б) трудно сказать
- в) нет

15. Считаете ли Вы, что мечты Вашего ребенка о будущей профессии реальны, достижимы:

- а) да
- б) трудно сказать
- в) нет
- г) он об этом еще не задумывался

16. Есть ли у Вашего ребенка какие-либо склонности, способности, которые отличают его от сверстников:

- а) да, совершенно точно (впишите)
- б) скорее да, но не знаю какие
- в) скорее нет, он как все
- г) нет
- д) в плане склонностей, способностей к чему-либо он уступает большинству сверстников

17. Насколько проблема профессионального будущего ребенка важна для Вас:

- а) очень важна
- б) это важная проблема, но отнюдь не первостепенная
- в) существует масса более важных проблем

18. Устраивает ли Вас Ваша собственная работа:

- а) да
- б) трудно сказать
- в) нет

19. Повлияла ли болезнь ребенка на Вашу карьеру, характер работы:

- а) да, мне пришлось сменить профессию на менее интересную и престижную;
- б) да, мне вообще пришлось оставить работу
- в) да, мне пришлось изменить работу (оставить ее вообще), но я уверен(а), что это временно
- г) трудно сказать
- д) нет, но это потребовало дополнительного напряжения сил
- е) нет

20. Считаете ли Вы собственный профессиональный выбор удачным:

- а) да
- б) трудно сказать
- в) нет

21. Нужно ли Вам самим как родителям детей-инвалидов оказывать специальную помощь в трудоустройстве:

- а) да
- б) трудно сказать
- в) нет

22. Что для Вас является наиболее важным в работе (можно выбрать не более двух вариантов):

- а) размер оплаты труда
- б) удобный режим (график) работы
- в) близкое расположение работы к месту жительства
- г) интересное содержание работы
- д) престижность, значимость работы

- е) хороший коллектив
- ж) возможность сделать карьеру
- з) общественная полезность работы
- и) другое (впишите)

23. Когда Вы выбрали свою профессию, то:

- а) особенно не задумывались, этот выбор был случаен
- б) поступили «за компанию», как друзья, товарищи
- в) поступили по примеру, совету родителей, родственников
- г) советовались со своими учителями (или другими специалистами)

- д) приняли решение самостоятельно, но при этом взвешивали все «за» и «против»
е) другое (впишите)

24. Важна ли для Вас Ваша работа:

- а) да б) трудно сказать в) нет

25. Ваша работа для Вас ценна тем, что позволяет (можно выбрать - не более двух вариантов):

- а) зарабатывать деньги, быть материально обеспеченным, независимым
б) работа приносит интерес, удовольствие
в) общаешься с другими людьми, чувствуешь себя «как все»
г) являешься уважаемым в обществе человеком
д) не сидишь без дела
е) другое (впишите)

26. Нужна ли Вам помощь в профориентации Вашего ребенка и какая именно

Сформулируйте, пожалуйста, Ваши предложения.

Сведения о родителе, заполняющем анкету:

1. Возраст:

- а) до 35 лет б) 35-40 лет в) 41-45 лет г) 46-50 лет д) от 51 года и старше

2. Образование:

- а) н/среднее
б) среднее
в) среднее-специальное
г) среднее-техническое
д) неполное высшее
е) высшее

3. Профессия:

отца

матери

а) Трудовые навыки	
б) Интересы	
в) Мотивированность на труд	а) высокая б) средняя в) низкая г) отсутствует д) неустойчивая
г) Информированность о профессиях и мире труда	а) высокая б) средняя в) низкая г) отсутствует

Приложение 5

Анкета для педагогов

1	ФИО		
2	Адрес:		Дом. тел.
3	Дата рождения		
4	Образование	Школа №	Район
	Окончил классов	Массовой школы	Коррекц. школы
	Форма обучения, сколько лет обучался	в школе	на дому
5	Место трудового обучения		
6	Специальность		Стаж
7	Семейное положение	а) полная семья б) неполная семья в) воспитывался родственниками г) сирота д) другое	
8	Взаимоотношения в семье	а) спокойные, ровные б) конфликтные в) бывает по-разному	
9	Отношения к обследуемому в семье	а) безразличные б) гипопротективные в) гиперопека г) директивные	
		а) ожидания низкие б) ожидания адекватные в) завышенные ожидания	
10	Отношения обследуемого к близким		
11	Достаток в семье на 1-го человека (в руб.)	а) до 500 б) 500-1000 в) 1000-1500 г) 1500-2000 руб. д) свыше 2000	
		Недостаточность питания: а) да б) нет	
12	Жилищно-бытовые условия	а) хорошие б) средние в) неудовлетворительные	
13	Социокультурный статус семьи	а) высокий	б) Средний в) низкий
14	Взаимоотношения в коллективе	а) ровные б) напряженные в) конфликтные г) другое	
15	СПОСОБНОСТЬ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ		

Продолжени
е

д) Особенности выполнения трудовой деятельности	Без трудностей	Необходима подсказка, контроль	Необходима помощь	Выраженная неспособность
Выполнение инструкций				
Выполнение нормы				
Выполнение трудовой дисциплины				
Выполнение правил безопасности				
Самоконтроль при выполнении трудовых заданий				
Планирование своей работы				
Организация рабочего места и порядок на нем				
Умение увидеть свои ошибки и исправить их				
Способность к обучению при выполнении трудовых операций				
Инициативность	а) высокая б) средняя в) низкая г) отсутствует			
Качество выполнения трудовых заданий	а) хорошее б) среднее в) неудовлетворительное			
Зависимость от опекающих в процессе выполнения задания	а) в пределах нормы б) повышена в) значительно повышена			
Самостоятельность	а) соответствует возрастной норме б) не сформирована			
16	СПОСОБНОСТЬ К ОРИЕНТАЦИИ			
Ориентация во времени				
Ориентация в пространстве				
Самостоятельное передвижение по городу				
Ориентировка в городе				
Выполнение правил дорожного движения				
Умение самостоятельно пользоваться транспортом				
17	СПОСОБНОСТЬ К ОБЩЕНИЮ			
Умение начать и поддержать беседу				
Выполнение правил культуры и вежливости				
Умение обратиться к людям за помощью				
Использование правил безопасного поведения при встрече с незнакомыми людьми				
18	СПОСОБНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЕ ПОВЕДЕНИЕ			
Осознание себя				
Адекватное поведение с учетом социально-правовых норм				
Ответственность за свои поступки				
Самоконтроль, саморегуляции				
Делинквентное поведение	а) алкоголизация б) употребление психоактивных веществ в) отказы от учебы, работы г) прогулы д) побег из дома			
Эмоциональный фон, настроение	а) настроение ровное, спокойное б) склонность к эйфориям в) угнетенное, подавленное г) угрюмое, раздражительное, злобное			
Воля	а) инициативность б) повышенная подчиняемость в) пассивность			
Устойчивость к стрессам	а) высокая б) средняя в) низкая			
Самооценка	а) адекватная б) заниженная в) завышенная			
19	СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ			
Удовлетворение основных физиологических потребностей				
Повседневная бытовая деятельность				
Навыки личной гигиены				
Умение пользоваться газом, водой, электроприборами				
Умение пользоваться				

Продолжени
е

деньгами				
Умение оказывать себе и другим первую помощь				
Знание служб и лиц, к которым нужно обращаться за помощью (скорая помощь, милиция, пожарная служба)				

Приложение 6
Результаты комплексного профориентационного
психодиагностического исследования
 учащейся А. 10-го класса коррекционной школы,
 успешно осваивающей навыки швеи в школьном УПК
 Диагноз: легкая умственная отсталость (IQ=69) с простым типом дефекта

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования
1 Восприятие	Глазомер	Норма	Глазомер
	Цветовое восприятие	Норма	
2 Внимание на зрительные стимулы	Объем	Норма	Таблицы Шульце Корректурная проба
	Устойчивость	Норма	
	Точность	Норма	
	Продуктивность	Норма	
	Асимметрия внимания	Отсутствует	
3 Память слуховая	Объем кратковрем. памяти	Норма	Запоминание 10 слов, пересказ
	Объем долговрем. памяти	Норма	
	Точность воспроизведения	Хорошая	
4 Память зрительная	Объем кратковрем. памяти	Легк. сниж.	Запоминание геометрических фигур
	Объем долговрем. памяти	Легк. сниж.	
	Точность воспроизведения	Хорошая	
	Точность узнавания	Легк. сниж.	
5 Память опосредованная	Объем	Нижняя граница нормы	ДС. Способность сохранить в памяти усвоенное (ME)
	Точность воспроизведения	Норма	
6 Память смысловая	Объем	Ум. снижена	Пересказ
	Точность воспроизведения	Легк. сниж.	
7 Уровень развития психомоторики	Точность расчета движений	Легк. сниж.	Статический и динамический тремор Реакция на движущийся объект Теппинг-тест Динамометрия Психомоторные пробы
	Зрительно-моторная координация	Ум. сниж.	
	Мышечная выносливость рук	Ум. сниж.	
	Чувство равновесия	Легк. сниж.	
	Правшество, левшество	Правша	
8 Речь	Характер изложения	Конкретный	Пересказ Беседа Наблюдение
	Темп речи	Нормальный	
	Словарный запас	Бедный	
	Понимание переносного смысла	Ум. сниж.	

Продолжение

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования
	Умение формулировать фразы	Достаточн.	
9 Мышление конструктивное	Уровень развития	Ум. сниж.	Кубики Кооса
	Особенности нарушения	Анализ, синтез	
10 Структура интеллектуальных способностей	Уровень развития интеллекта	IQ общ. 69	Тест структуры интеллекта Р. Амтхауэра
	Индуктивное мышление, чутье языка	Ум. сниж.	I. Логический отбор (LS)
	Способности к абстрагированию	Ум. сниж.	II. Определение общих черт (GE)
	Умение устанавливать логические связи и отношения между понятиями	Нижняя граница нормы	III. Аналогий (AN)
	Оценка способности выносить суждения	Ум. сниж.	IV. Классификация (KL)
	Способность оперировать арифметическим материалом	Ум. сниж.	V. Задания на счет (RA)
	Анализ индуктивного мышления, способности оперировать числами	Ум. сниж.	VI. Ряды чисел (ZR)
	Пространственное воображение на плоскости	Нижняя граница нормы	VII. Выбор фигур (FS)
Пространственное воображение в трехмерном пространстве	Нижняя граница нормы	VIII. Задание с кубиками (WU)	
11 Особенности динамики психической деятельности	Истоцаемость	Умеренная	Наблюдение - Показатели психометрических тестов
	Импulsивность	Отсутствует	

			Опрос родителей, учителей
--	--	--	---------------------------

Продолжени
е

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования
12	Эмоциональная сфера		
	Способность контролировать свое поведение, эмоции	Сформирована	Наблюдение Стандартизированный опрос «полит» тт*»й классного руководителя, учителя труда
	Осознанность эмоций Эмоциональная устойчивость, возбудимость	Достаточное Эмоц. устойчива	
	Фон настроения Страхи (высоты, темноты, крови, животных, физического насилия, нового, передвижения в пространстве)	Ровный Страх потерять мать	
13	Волевая сфера		
	Дисциплинированность	Сформирована	Наблюдение Стандартизированный опрос родителей, классного руководителя, учителя труда
	Способность подчиняться правилам поведения	Подчинение	
	Реакция на требования взрослых	Умеренная	
	Самостоятельность	Умеренная	
	Настойчивость	Высокая	
	Умение достигать цели в условиях неуспеха, препятствий	Поиск помощи	
	Реакция на препятствия в деятельности	Сформирована	
	Организованность	Сформирована	Достаточная
	Способность организовать свою деятельность	Достаточная	
	Умение сосредоточиться на выполнении деятельности	Сформирована	В общении, игре
	Инициативность	Сформирована	
	В каких сферах деятельности проявляется	С учетом настроения окружающих	Сформировано
	Особенности проявления инициативы	Сформировано	
14	Особенности коммуникативной сферы		
	Рейтинг в классе	Высокий	Наблюдение Опрос учителей Социометрия
	Умение соблюдать дистанцию в общении	Сформировано	
	Преобладающие эмоции при общении	Доброжелательность	
	Способность к сотрудничеству	Высокая	
	Экстраверсия-интроверсия	Экстраверт	Наблюдение Опрос учителей, родителей
15	Способность к ориентации в пространстве		
	Умение самостоятельно ориентироваться в городе	Сформировано	Сформировано
	Умение самостоятельно пользоваться транспортом	Сформировано	

Окончани
е

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования
16	Способность к ориентации во времени		
	Умение определять время по часам	Сформировано	Наблюдение Опрос учителей
	Умение рассчитать временные затраты	Сформировано	
17	Способность к осознанию своих индивидуальных особенностей		
	Самооценка	Завышена	Тимоти-Лири
	Уровень притязаний	Высокий, неадекватный	Уровень притязаний
18	Трудовая направленность		
	Трудовые установки	Степень готовности к труду	Высокая
	Факторы прямой мотивации к труду	Удовлетворенность результатами Возможность получить признание	Очень важно Очень важно
	Гигиенические факторы	Уровень оплаты труда Организация рабочего места	Важно Важно
	Мотивации к труду	Общение	Важно
	Склонность к профессиям по предмету труда	Человек, художественный образ, знаковая система, техника, природа	Художественный образ
	Склонность к профессиям по характеру труда	Исполнительные Творческие	+ +
19	Рекомендации по результатам психодиагностического исследования		

Виды профессиональной деятельности

Швея, сборщик обуви, изготовитель художественных изделий из бересты

Условия профессиональной деятельности

Поддерживающее трудоустройство, в небольшом коллективе

Факторы, способствующие успешному профессиональному самоопределению

Сохранность памяти, внимания, зрительного гнозиса, способность выполнять деятельность по аналогии, сформированность трудовых навыков и навыков общения

Факторы, препятствующие успешному профессиональному самоопределению

Алкоголизм матери, неадекватный уровень притязаний - хочет быть секретарем

Коррекционные мероприятия

Формирование мотивации к доступным видам труда

Приложение 7
Результаты комплексного профориентационного
психодиагностического исследования
 выпускницы В. 11-го класса коррекционной школы,
 с трудом осваивающей навыки швеи в школьном УПК
 Диагноз: легкая умственная отсталость (IQ=70 б.)
 с астеническим типом дефекта

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования
1 Восприятие	Глазомер	Ум. снижена	Глазомер
	Цветовое восприятие	Норма	
2 Внимание на зрительные стимулы	Объем	Ум. снижена	Таблицы Шульце Корректирующая проба
	Устойчивость	Выраж. сниж.	
	Точность	Ум. снижена	
	Продуктивность	Выраж. сниж.	
	Асимметрия показат. внимания	Ниже слева	
3 Память слуховая	Объем кратковрем. памяти	Выраж. сниж	Запоминание 10 слов, пересказ
	Объем долговрем. памяти	Выраж. сниж	
	Точность воспроизведения	Достаточ.	
4 Память зрительная	Объем кратковрем. памяти	Выраж. сниж	Запоминание геометрических фигур
	Объем долговрем. памяти	Ум. снижена	
	Точность воспроизведения	Низкая	
	Точность узнавания	Выраж. сниж	
5 Память опосредованная	Объем	Нижняя граница нормы	ДС. Способность сохранить в памяти усвоенное (МЕ)
	Точность воспроизведения	Норма	
6 Память смысловая	Объем	Ум. снижена	Пересказ
	Точность воспроизведения	Достаточ.	
7 Уровень развития психомоторики	Точность расчета движений	Выраж. сниж	Статический и динамический тремор
	Зрительно-моторная координация	Выраж. сниж,	Реакция на движущийся объект
	Мышечная выносливость рук	Ум. сниж.	Теппинг-тест
	Чувство равновесия	Ум. сниж.	Динамометрия
	Правшество, левшество	Правша	Психомоторные пробы
8 Речь	Характер изложения	Конкретный	Пересказ Беседа Наблюдение
	Темп речи	Замедлен.	
	Словарный запас	Бедный	
	Понимание переносного смысла	Ум. сниж.	
	Умение формулировать фразы	Ум. сниж.	

Продолжение

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования
9 Мышление конструктивное	Уровень развития I	*выраж. сниж.	Кубики Кооса
	Р Особенности нарушения	Анализ и синтез	
10 Структура интеллектуальных способностей	Уровень развития j интеллекта	Q общ. 70	Тест структуры интеллекта Р. Амтхауэра
	Индуктивное мышление, I чутье языка *	Нижняя граница нормы	I. Логический отбор (LS)
	Способности A к абстрагированию	Ум. сниж.	II. Определение общих черт (GE)
	Умение устанавливать j логические связи и l отношения между понятиями	Нижняя граница нормы	III. Аналогии (AN)
	Оценка способности выносить суждения	Ум. сниж.	IV. Классификация (KL)
	Способность оперировать арифметическим материалом	Выраж. сниж.	V. Задания на счет (RA)
	Анализ индуктивного мышления, способности оперировать числами	Ум. сниж.	VI. Ряды чисел (ZR)
Пространственное воображение на плоскости	Ум. сниж.	VII. Выбор фигур (FS)	

		Пространственное воображение в трехмерном пространстве	Нижняя граница нормы	VIII. Задание с кубиками (WU)
11	Особенности динамики психической деятельности	Истоцаемость	Выраженная	Наблюдение Показатели психометрических тестов Опрос родителей, учителей
		Импulsивность	Отсутствует	

Продолжение

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования	
12 Эмоциональная сфера	Способность контролировать свое поведение, эмоции	Достаточная	Наблюдение ■ Стандартизированный руководителя, учителя труда	
	Осознанность эмоций	Достаточная		
	Эмоциональная устойчивость, возбудимость	Эмоц. устойчива		
	Фон настроения	Ровный		
	Страхи (высоты, темноты, крови, животных, физического насилия, нового, передвижения в пространстве)	Незнакомых людей		
13 Волевая сфера	Дисциплинированность	Способность подчиняться правилам поведения Реакция на требования взрослых	Высокая Подчинение	Наблюдение Стандартизированный опрос родителей, классного руководителя, учителя труда
	Самостоятельность	Степень зависимости от окружающих	Умеренная	
	Настойчивость	Умение достигать цели в условиях неуспеха, препятствий	Высокая	
		Реакция на препятствия в деятельности	Ограничит, поведение	
	Организованность	Способность организовать свою деятельность	Достаточ.	
		Умение сосредоточиться на выполнении деятельности	Достаточ.	
	Инициативность	В каких сферах деятельности проявляется	В общении, со сверстниками	
Особенности проявления инициативы		Старается помочь		
14 Особенности коммуникативной сферы	Рейтинг в классе	Средний	Наблюдение Опрос учителей Социометрия	
	Умение соблюдать дистанцию в общении	Сформировано		
	Преобладающие эмоции при общении	Неуверенность, напряженность		
	Способность к сотрудничеству	Достаточ.		
15 Способность к ориентации	Экстраверсия-интроверсия	Интроверт	Наблюдение Опрос учителей,	
	Умение самостоятельно ориентироваться в городе	После обучения		

Окончание

Исследуемая функция	Показатели	Результат	Метод исследования	
16 Способность к ориентации во времени	Умение определять время по часам	Сформировано	Наблюдение Опрос учителей	
	Умение рассчитать временные затраты	Трудности		
17 Способность к осознанию своих индивидуальных особенностей	Самооценка	Завышена	Тимоти—Лири Уровень притязаний	
	Уровень притязаний	Низкий		
18 Трудовая направленность	Трудовые установки	Степень готовности к труду	ОПН Опрос учителей, родителей, учителя труда	
	Факторы прямой мотивации к труду	Удовлетворенность результатами		Высокая
		Возможность получить признание		Очень важна
	Гигиенические факторы	Уровень оплаты труда		Очень важна
		Организация рабочего места		Ср. важна
	Мотивации к труду	Общине		Очень важна
		Склонность к профессиям по предмету труда		Человек, художественный образ, знаковая система, техника, природа
	Склонность к профессиям по характеру труда	Исполнительные		+
Творческие				

19 Рекомендации по результатам психодиагностического исследования

Виды профессиональной деятельности	в пространстве	Умение самостоятельно пользоваться транспортом	Сформировано
------------------------------------	----------------	--	--------------

Условия профессиональной деятельности

Факторы, способствующие успешному профессиональному самоопределению

Факторы, препятствующие успешному профессиональному самоопределению

Коррекционные мероприятия

Сборка, фасовка, укладка

**Постепенное дозированное включение
в труд, с меньшим объемом работ,
дополнительные перерывы**

**Стойкие трудовые установки,
достаточно развитые навыки общения,
способность выполнять деятельность
по аналогии**

**Оптико-пространственная агнозия
умер, степени, акалькулия,
астенический тип дефекта**

**Формирование мотивации к доступным
видам труда, профилактика депрессивно-
невротических расстройств**

Таблица 1

Показатели внимания, полученные с помощью методики «Кольца Ландольта» у здоровых учащихся ПТУ

Время	Статистика показателя	Кол-во просмотренных знаков	Количество пропущенных, дао вычеркнутых знаков 1-го типа				Количество пропущенных, правильно вычеркнутых знаков 2-го типа			Показатели точности внимания				Показатели продуктивности внимания			
			S	O1	III	B1	O2	II2	B2	A1	A2	A	A1-A2	E1	E2	E	S-E
1-я минута	M	89	0,46	1,8	6,82	0,27	2,0	7,27	0,75	0,74	0,75	0,01	68,8	67,2	67,9	21,4	
	m	2,41	0,09	0,09	0,22	0,06	0,16	0,28	0,01	0,02	0,01	0,01	2,6	2,5	2,5	1,14	
2-я минута	M	90	0,09	2,4	11,82	0,18	1,64	8,64	0,83	0,83	0,83	0,00	73,4	73,5	73,8	15,8	
	6	ИМ	0,29	2,34	4,54	0,39	1,62	2,747	0,17	0,14	0,12	0,19	18,72	19,60	16,5	11,74	
3-я минута	M	88	0,09	2,73	11,45	0,09	2,36	8,27	0,81	0,79	0,79	0,02	70,4	69,5	69,6	18,6	
	5		0,28	2,38	2,53	0,28	2,10	2,14	0,14	0,15	0,13	0,13	19,32	18,89	17,9	15,17	
4-я минута	M	87	0,18	2,18	11	0,09	2,09	9	0,82	0,79	0,81	0,02	72,2	70,1	71,0	16,1	
	6		0,38	1,27	2,34	0,28	1,44	3,22	0,09	0,14	0,1	0,12	17,49	20,85	18,1	7,88	
5-я минута	M	87	0,09	2,36	7,64	0,46	1,18	10	0,77	0,86	0,81	-0,05	67,1	75,1	71,0	15,9	
	8		0,28	2,05	2,14	0,89	1,64	3,10	0,22	0,14	0,15	0,21	21,19	18,25	18,4	11,46	
За 5 минут	M	441	0,91	11,45	48,73	1,09	9,36	43,12	0,79	0,80	0,79	-0,01	352,2	355,6	354,0	87,6	
	5		1,73	5,94	10,28	0,99	4,84	11,69	0,09	0,08	0,08	0,07	90,3	86,74	87,3	36,61	
ЛЧБ	M	220,5	0,45	5,09	18	0	4,45	21,828	0,76	0,82	0,79	-0,05	168,3	182,9	176,4	44,1	
	5		0,89	2,74	4,24	0	2,35	6,97	0,11	0,09	0,08	0,11	41,87	50,89	44,9	17,32	
ПЧБ	M	220,5	0,45	6,36	30,73	1,099	4,91	21,36	0,81	0,78	0,80	0,03	181,3	172,6	177,5	43,0	
	5		0,98	4,05	6,41	0,99	3,18	5,1	0,11	0,09	0,09	0,09	49,31	37,87	43,5	21,22	

Условные обозначения: S - количество знаков, просмотренных за каждую минуту; O1 - количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 1-го типа; III - количество пропущенных знаков 1-го типа; B1 - количество правильно вычеркнутых знаков 1-го типа; O2 - количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 2-го типа; II2 - количество пропущенных знаков 2-го типа; B2 - количество правильно вычеркнутых знаков 2-го типа; A1 - точность внимания при вычеркивании знаков 1-го типа; A2 - точность внимания при вычеркивании знаков 2-го типа; A - точность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; (A1-A2) - переключаемость внимания, по разнице точности между вычеркиванием знаков 1-го и 2-го типа; E1 - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го типа; E2 - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 2-го типа; E - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; (S-E) - показатель динамики общей продуктивности.

Таблица 2

Показатели внимания, полученные с помощью методики «Кольца Ландольта» у учащихся коррекционной школы, успешно овладевающих профессиональными навыками (возраст 17-18 лет)

Время	Статистика показателя	Кол-во просмотренных знаков	Количество пропущенных, правильно вычеркнутых знаков 1-го типа				Количество пропущенных, правильно вычеркнутых знаков 2-го типа			Показатели точности внимания				Показатели продуктивности внимания			
			S	O1	III	B1	O2	II2	B2	A1	A2	A	A1-A2	E1	E2	E	S-E
1-я минута	M	84	0	0,6	6,6	0	1	7,6	0,94	0,88	0,91	0,06	77,7	73,7	75,4	8,6	
	5		25,7	0	0,8	2,25	0	0,89	2,58	0,08	0,12	0,07	0,15	20,58	24,29	21,8	7,18
2-я минута	M	73	0	1,4	11,8	0	0,6	8,4	0,91	0,92	0,92	-0,01	64,9	68,0	66,4	6,6	
	8		28,4	0	1,36	4,58	0	0,49	3,2	0,08	0,09	0,06	0,11	23,64	29,02	25,4	5,91
3-я минута	M	77	0	4,6	6,6	0	1,6	7,4	0,59	0,85	0,72	-0,26	44,8	63,9	54,3	22,7	
	5		24,1	0	1,86	2,33	0	1,36	3,98	0,05	0,09	0,04	0,09	13,07	17,08	15,7	9,26
4-я минута	M	76	0,2	2,6	7,4	0	1,4	7,4	0,75	0,86	0,81	-0,11	56,9	62,9	59,9	16,1	
	5		28,1	0,4	3,88	3,44	0	1,86	3,01	0,31	0,17	0,2	0,25	31,48	19,96	25,9	22,95
5-я минута	m	87	0	0,6	9,4	0,2	1,6	9,8	0,94	0,86	0,90	0,08	82,0	73,1	77,6	19,4	

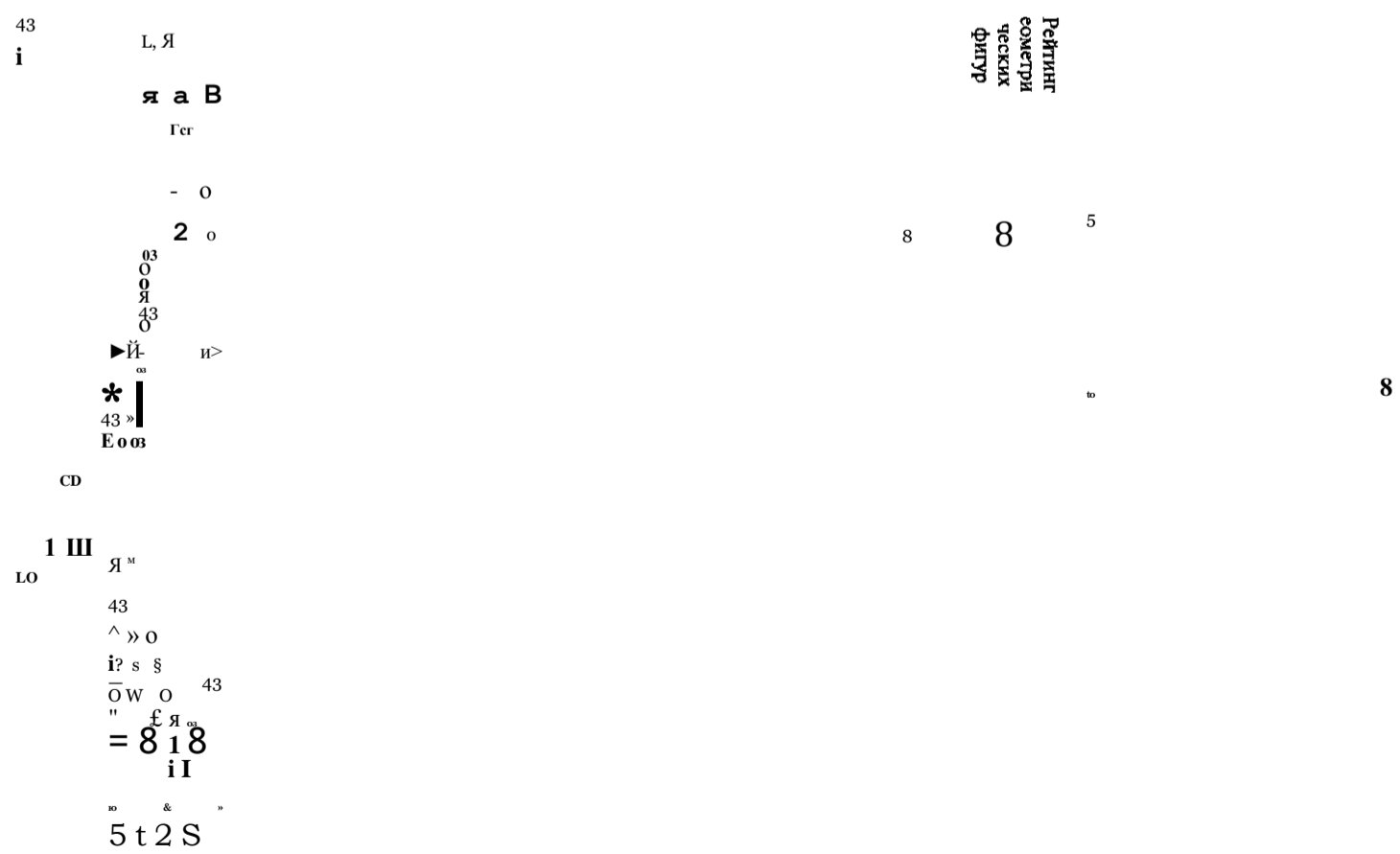
минута	5	22,7	0	0,8	0,8	0,4	1,86	2,48	0,07	0,13	0,09	0,09	19,00	14,18	15,5	11,73
За 5 минут	M	397	0,2	9,8	41,8	0,2	6,2	40,6	0,82	0,88	0,85	-0,05	319,0	342,6	330,8	66,2
	5	123,1	0,4	7,22	10,82	0,4	3,97	13,09	0,09	0,06	0,07	0,06	94,6	94,07	93,6	47,53
	M	198,5	0,2	4,4	17,8	0	3,8	20	0,82	0,85	0,83	-0,03	155,2	166,2	160,7	38,3
ЛЧБ	8	61,5	0,4	5,89	5,85	0	2,93	6,57	0,21	0,11	0,15	0,13	54,51	47,79	48,4	41,46
	M	198,5	0	5,4	24	0,2	2,4	20,6	0,81	0,90	0,86	-0,09	162,1	177,0	169,6	29,4
ПЧБ	6	61,5	0	1,49	6,96	0,4	1,63	7,23	0,03	0,06	0,02	0,07	51,52	48,27	50,2	12,39

Условные обозначения: S - количество знаков, просмотренных за каждую минуту; O1 - количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 1-го типа; Ш - количество пропущенных знаков 1-го типа; B1 - количество правильно вычеркнутых знаков 1-го типа; O2 - количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 2-го типа; П2 - количество пропущенных знаков 2-го типа; B2 - количество правильно вычеркнутых знаков 2-го типа; A1 - точность внимания при вычеркивании знаков 1-го типа; A2 - точность внимания при вычеркивании знаков 2 типа; A - точность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; (A1-A2) - переключаемость внимания, по разнице в точности между вычеркиванием знаков 1 -го и 2-го типа; E1 - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1 -го типа; E2 - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 2-го типа; E - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; (S-E) - показатель динамики общей продуктивности.

Таблица 3
Показатели внимания, полученные с помощью методики «Кольца Ландольта» у учащихся
коррекционной

Время	Статистика показателя	Кол-во просмотренных знаков	Количество пропущенных, правильно вычеркнутых знаков 1-го типа				Количество пропущенных, правильно вычеркнутых знаков 2-го типа			Показатели точности внимания				Показатели продуктивности внимания			
			S	O1	П1	B1	O2	П2	B2	A1	A2	A	A1-A2	E1	E2	E	S-E
1-я минута	M	36	0,2	0,6	3	0,4	1	2,8	0,78	0,70	0,72	0,08	28,48	24,55	26,5	9,5	
	8	3,3	0,4	0,8	1,3	0,5	0,9	0,4	0,259	0,19	0,05	0,43	9,93	5,25	3,50	—Ziž— 1,75	
2-я минута	M	45	0	1,2	3,2	0	0,4	3,4	0,71	0,90	0,81	-0,19	33,98	41	37,5	7,5	
	8	11,5	0	0,8	1,3	0	0,8	1,4	0,18	0,2	0,15	0,23	16,95	15,19	— ? — 16,07	6,10	
3-я минута	M	39	0,2	1,2	4,4	0,4	1,2	4,6	0,77	0,76	0,76	0,01	29,48	29,57	29,5	9,5	
	8	9,8	0,4	0,8	3,1	0,5	0,8	1,2	0,16	0,17	0,17	0,06	7,48	8,68	8,1	6,93	
4-я минута	M	45	0	2,4	6,8	0,4	1,4	3	0,76	0,63	0,70	0,13	33,94	27,50	— > * — 30,7	14,3	
	8	ЮЛ	0	2,6	3,2	0,8	1,0	1,41	0,27	0,26	0,2	0,33	14,12	12,94	11,5	9,05	
5-я минута	M	46	0	1	6,2	0,6	1	2,4	0,86	0,64	0,75	0,22	20,68	26,04	— ¹ —	12,7	

Условные обозначения: S - количество знаков, просмотренных за каждую минуту; O1 - количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 1-го типа; П1 - количество пропущенных знаков 1-го типа; B1 - количество правильно вычеркнутых знаков 1-го типа; O2 - количество ошибочно вычеркнутых знаков, похожих на знаки 2-го типа; П2 - количество пропущенных знаков 2-го типа; B2 - количество правильно вычеркнутых знаков 2-го типа; A1 - точность внимания при вычеркивании знаков 1-го типа; A2 - точность внимания при вычеркивании знаков 2 типа; A — точность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; (A1-A2) — переключаемость внимания, по разнице в точности между вычеркиванием знаков 1-го и 2-го типа; E1 — продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го типа; E2 — продуктивность внимания при вычеркивании знаков 2-го типа; E - продуктивность внимания при вычеркивании знаков 1-го и 2-го типа; (S-E) - показатель динамики общей продуктивности.



$\frac{Q}{X}$ $\Gamma_0^* 0$
 $\frac{W}{Y}$ $\vec{V}O_s$
1 (a)

• 3_v2

S

S

8

⁴³
to

Приложение 10

Результаты комплексной оценки психофизиологической адаптивности

Пример 1

Большая С, 1983 г. р. (18 лет), учащаяся 11-го кл. коррекционной школы, с трудом осваивающая профессию швеи.

Из анамнеза известно следующее: единственный ребенок в семье, мать — служащая, отец — водитель; бытовые условия — нормальные. Эпикриз педиатра 1990 г. для школы: На диспансерном учете не состоит. Осмотр специалистов патологии не выявил. Может посещать общеобразовательную школу. Группа здоровья 2. 1991 г.: учится в 1-м ют. общеобразовательной школы, с программой не справляется. Не умеет читать, писать, считать, акалькулия. 1992 г. Невропатолог: очаговой симптоматики нет. 1998 г.: соматически здорова, D/s ЗПР. 1999 г. Невропатолог—очаговой патологии со стороны ЦНС не выявлено. 1999 г. Невропатолог — очаговой патологии со стороны ЦНС не выявлено. 2001 г. Окулист — миопия слабой степени. Обучается в коррекционной школе с 1992 г. Посещает УПК, получает профессию — швея, может выполнять на машинке прямые швы, с нормой не справляется. По характеру спокойная, несколько заторможенная. Речь правильная.

Где будет работать после школы — не знает. Мама хочет, чтобы дочь училась на повара. Со школьной программой справляется: читает, пишет, навыки арифметического счета сформированы слабо. Путает сложение и вычитание, умножение и деление.

Диагноз основной: олигофрения легкой степени дебильности, астенический тип дефекта.

По данным объективного обследования:

Электроэнцефалография (ЭЭГ): значительные изменения ЭЭГ в покое, усиливающиеся при нагрузках, с неустойчивой межполушарной асимметрией в затылочно-теменных и задневисочных отведениях, с пароксизмальными проявлениями при гипервентиляции, которые могут свидетельствовать о патологических нарушениях на уровне коры (больше теменно-затылочных и задневисочных отделов) и стволовых структур мозга, о повышенной чувствительности к гипоксии.

Данные ЭЭГ свидетельствуют в пользу последствий органического поражения ЦНС.

Реоэнцефалография (РЭГ): легкие изменения РЭГ в бассейне внутренних сонных артерий функционального характера, проявляющиеся в признаках дистонии средних и мелких артериальных и венозных сосудов. Легкие — умеренные изменения РЭГ в бассейне позвоночных артерий функционального характера, проявляющиеся в признаках повышенного тонуса средних и мелких артериальных и венозных сосудов, затрудненного венозного оттока. Проба с задержкой дыхания на вдохе — отрицательная (сохраняются признаки спазма сосудов), что может свидетельствовать о его устойчивости. Реакция на пробы с поворотами головы отсутствует.

Интегральная реография тела (ИРГТ): Тип кровообращения — гиперкинетический. Разовая производительность сердца — в норме. Реакция на физическую нагрузку (40 шаговых движений лежа) — недостаточная, неадекватная, что может свидетельствовать о нарушении регуляторных функций вегетативной нервной системы. Тонус артериального русла снижен. Признаки венозной дистемии.

Результаты полифункционального психофизиологического тестирования с оценкой адаптивных возможностей ЦНС

1. Выполнение простой нагрузки, включающей элемент деятельности — простая сенсомоторная реакция (реакция обнаружения):

С задачей нажимать на кнопку «как можно быстрее» на каждую из 60 вспышек света, предъявляемых в случайном порядке, справляется. Скорость реагирования — легко снижена относительно нормы (ВПР — 221 мс), точность реагирования — легко снижена (2 ошибки), устойчивость реакции — в пределах нормы, признаки утомления — не выражены. Данные свидетельствуют о способности адек-

ватно формировать адекватную заданию функциональную систему и достаточно длительно ее удерживать (УФВ — 4,3).

Нервно-психическое напряжение (НПН) — минимальное: максимальное ЧСС на нагрузку — 80 уд./мин. ЧД — 18 ц./мин, баланс вегетативной регуляции. Эмоциональная напряженность значительно повышена до исследования, во время тестирования понижается, но остается значительной.

2. Выполнение средней по сложности нагрузки, включающей элемент «различения» (выделение одного из нескольких возможных сигналов):

С задачей нажимать на кнопку «как можно быстрее» на каждую третью вспышку света справлялась без ошибок. Скорость реагирования — умеренно замедлена относительно нормы (ВПР — 267 мс), точность реагирования — высокая, устойчивость реакции — в пределах нормы. Уровень функциональных возможностей — в пределах нормы.

НПН — минимальное. Эмоциональная напряженность значительно повышена в начале выполнения теста с постепенным понижением в конце.

3. Выполнение сложной нагрузки (слуховой корректурный тест длительностью 10 мин). Элементы деятельности: «различение», от предыдущей нагрузки отличается сложностью и сенсорной модальностью сигналов.

Качество деятельности грубо снижено (ошибок — 23), со значительно выраженными признаками утомления. Выраженная неустойчивость внимания с выраженными признаками истощения. Уровень НПН минимальный. Использование функциональных резервов снижено. Признаки нарушения вегетативной регуляции (по индексу Хильдебрандта). Признаки утомления по вегетативным показателям. Эмоциональная напряженность значительно повышена с постепенным снижением к концу задания^

Заключение: адаптивные возможности к нагрузкам с нервно-психическим напряжением значительно снижены по IV Б типу за счет грубо сниженного качества деятельности на сложную нагрузку в сочетании с минимальной реактивностью по вегетативным показателям при значительно повышенной эмоциональной напряженности.

Прогноз адаптации к нагрузкам с нервно-психическим напряжением: неблагоприятный.

Доступность нагрузок и труда с НПН: доступны простые нагрузки в свободном темпе, противопоказаны продолжительные нагрузки и нагрузки в навязанном темпе, требующие устойчивого внимания и высокой точности.

Доступен ненапряженный труд в специально созданных условиях.

Исследование (уровня развития) психомоторных качеств, выполненное с помощью программно-аппаратного комплекса «Мультиспсихометр-03»

1. Способность к зрительно-моторному контролю за внешними подвижными объектами (исследовалась на модели перцептивного варианта реакции на движущийся объект без обратной связи, тест «Баланс НП», режим 1) — значительно снижена: отмечается низкий уровень точности реакций при высокой их нестабильности.

Баланс нервных процессов нарушен в сторону преобладания процессов торможения. Индивидуальный уровень активации снижен.

2. Оценка максимального темпа циклических кистевых движений (на модели теппинга, тест «Теппинг», режим 1) — умеренно снижен (4,7 к/с) при умеренно сниженной стабильности деятельности, признаков утомления нет.

Лабильность двигательного анализатора легко-умеренно снижена относительно нормы. Мышечная выносливость правой руки — в пределах нормы (по показателю нормированного тренда).

3. Устойчивость движений рук при выполнении действий, в которых скорость не имеет существенного значения (на модели статического тремора, тест «Тремор», режим 7) — легко-умеренно снижена за счет повышенной длительности касаний (частота касаний — 0,25 Гц).

4. Способность к выполнению плавных сложнокоординированных движений под контролем зрения (на модели динамического тремора, тест «Тремор», режим 8) — значительно снижена (частота касания — 14,8; РО — 3,3 стэна).

5. Способность к согласованному движению конечностей (координация движений рук по заданному алгоритму на модели исчерпывающего тринарного форсированного выбора) — значительно снижена (РО — 1,0 стэна).

6. Оценка способности к быстрому и точному оцениванию линейных размеров (на модели различения отрезков по длине при строгом неравенстве, упрощенный вариант, тест «Глазомер», режим 1) — умеренно снижена за счет умеренно сниженных точности и скорости реакций.

Прогнозируемая оценка успешности деятельности — 33,9 у. е. С учетом данных проведенного пилотного исследования прогноз

успешности деятельности по специальности швея неблагоприятный.

Пример 2

Больная Б., 1985 г. р. (16 лет), учащаяся 10-го кл. коррекционной школы, успешно осваивающая профессию швеи.

Из анамнеза известно следующее: единственный ребенок в семье, мать — служащая, страдает алкоголизмом, девочка воспитывается в семье тети — искусствоведов; бытовые условия — нормальные. Эпикриз педиатра 1999 г. для коррекционной школы: Соматически здорова. Выраженная задержка психоречевого развития, в анамнезе энцефалопатия. На диспансерном учете не состоит. Невропатолог от 2002 г. — очаговой симптоматики не

выявлено. До 7-го класса обучалась в общеобразовательной школе. С программой справлялась с большим трудом, в 1999 г. было рекомендовано обучение в коррекционной школе. Посещает УПК, получает профессию - швея, выполняет полный цикл операций при пошиве платьев, халатов, мужских рубашек. Платье изготавливает за 9 часов. Шить нравится изделия, которые «посложнее». Надоедает долго сидеть. Хочет освоить профессию секретаря. Со школьной программой коррекционной школы справляется легко. Бегло читает, пишет, выполняет арифметические операции.

Диагноз основной: олигофрения легкой степени дебильности с простым типом дефекта.

Электроэнцефалография (ЭЭГ): умеренные изменения ЭЭГ в покое, усиливающиеся при нагрузках, с неустойчивой межполушарной асимметрией, с пароксизмальными проявлениями при гипервентиляции, которые могут свидетельствовать о признаках дисфункции неспецифических регулирующих структур мозга, повышенной чувствительности к гипоксии.

Реоэнцефалография (РЭГ): легкие - умеренные изменения РЭГ в бассейне внутренних сонных артерий функционального характера, проявляющиеся в признаках дистонии средних и мелких артериальных и венозных сосудов, затрудненного венозного оттока. Легкие - умеренные изменения РЭГ в бассейне позвоночных артерий функционального характера, асимметричные ($A_d > A_s$), проявляющиеся в признаках повышенного тонуса средних и мелких артериальных и венозных сосудов, затрудненного венозного оттока. Проба с задержкой дыхания на вдохе - отрицательная (сохраняются признаки спазма сосудов), что может свидетельствовать о его устойчивости. При пробах с поворотами головы - признаки травматизации позвоночных артерий.

Результаты полифункционального психофизиологического тестирования с оценкой адаптивных возможностей ЦНС

1. Выполнение простой нагрузки, включающей элемент деятельности - простая сенсомоторная реакция (реакция обнаружения):

С задачей нажимать на кнопку «как можно быстрее» на каждую из 60 вспышек света, предъявляемых в случайном порядке, справляется без ошибок. Скорость реагирования - умеренно снижена относительно нормы (ВПР - 236 мс), устойчивость реакции - в пределах нормы, признаки утомления - не выражены. Данные свидетельствуют о способности адекватно формировать адекватную заданию функциональную систему и достаточно длительно ее удерживать (УФВ — 3,3).

Нервно-психическое напряжение (НПН) - значительно повышено перед тестированием (ЧСС - 92 уд./мин) и во время нагрузки (ЧСС - 94 уд. мин, ЧД - 26 ц./мин), признаки нарушения вегетативной регуляции. Эмоциональная напряженность значительно повышена до исследования и во время тестирования.

2. Выполнение средней по сложности нагрузки, включающей элемент «различения» (выделение одного из нескольких возможных сигналов):

С задачей нажимать на кнопку «как можно быстрее» на каждую третью вспышку света справлялась без ошибок. Скорость реагирования - умеренно замедлена относительно нормы (ВПР - 264 мс), точность реагирования - высокая, устойчивость реакции - легко снижена. Уровень функциональных возможностей - в пределах нормы.

НПН - значительно повышено, неадекватно нагрузке. Эмоциональная напряженность значительно повышена в начале выполнения теста с постепенным понижением в конце.

3. Выполнение сложной нагрузки (слуховой корректурный тест, длительностью 10 мин). Элементы деятельности: «различение», от предыдущей нагрузки отличается сложностью и сенсорной модальностью сигналов.

Качество деятельности умеренно снижено (8 ошибок) с умеренно выраженными признаками утомления. Умеренная неустойчивость внимания с умеренно выраженными признаками истощения. Уровень НПН повышен. Использование функциональных резервов избыточное, неадекватное нагрузке. Эмоциональная напряженность значительно повышена при выполнении нагрузки.

Заключение: адаптивные возможности к нагрузкам с нервно-психическим напряжением умеренно снижены по III типу за счет пониженной переносимости нагрузок по вегетативным показателям и эмоциональной реактивности при умеренно сниженном качестве деятельности.

Прогноз адаптации к нагрузкам с нервно-психическим напряжением: ненадежный (сомнительный).

Доступность нагрузок и труда с НПН: ограниченно доступны продолжительные нагрузки, нагрузки в навязанном темпе, с быстрой мобилизацией внимания, нагрузки, требующие устойчивого внимания и высокой точности.

Доступен труд легкой степени напряженности в обычных производственных условиях.

Исследование (уровня развития) психомоторных качеств, выполненное с помощью программно-аппаратного комплекса «Мультиспихометр-03».

1. Способность к зрительно-моторному контролю за внешними подвижными объектами (исследовалась на модели перцептивного варианта реакции на движущийся объект без обратной связи, тест «Баланс НП», режим 1) - умеренно снижена: точность реакций умеренно - стабильно снижена.

Баланс нервных процессов нарушен в сторону преобладания процессов торможения. Индивидуальный уровень активации снижен.

2. Оценка максимального темпа циклических кистевых движений (на модели теппинга, тест «Теппинг», режим 1) - умеренно снижен (5,8 к/с) при высокой стабильности деятельности, признаки утомления не выражены.

Лабильность двигательного анализатора легко-умеренно, снижена относительно нормы. Мышечная выносливость правой руки — в пределах нормы (по показателю нормированного тренда).

3. Устойчивость движений рук при выполнении действий, в которых скорость не имеет существенного значения (на модели статического тремора, тест «Тремор», режим 7) — легко снижена за счет повышенной частоты и длительности касаний (частота касаний — 3,4 Гц.).

4. Способность к выполнению плавных сложнокоординированных движений под контролем зрения (на модели динамического тремора, тест «Тремор», режим 8) - в пределах нормы (частота касания - 2,7; РО - 7,0 стэна).

5. Способности к согласованному движению конечностей (координация движений рук по заданному алгоритму на модели исчерпывающего тринарного форсированного выбора) - в пределах нормы (РО - 5,8 стэна).

6. Оценка способности к быстрому и точному оцениванию линейных размеров (на модели различения отрезков по длине при строгом неравенстве, упрощенный вариант, тест «Глазомер», режим 1) - в пределах нормы (РО - 5,8 ст.) при среднем уровне точности и скорости реакций.

Прогнозируемая оценка успешности деятельности - 56,2 у. е. С учетом данных проведенного пилотного исследования прогноз успешности деятельности по специальности швея благоприятный с учетом рекомендаций по соблюдению условий труда.

Приложение 11

Перечень профессий и специальностей, рекомендуемых для профессиональной подготовки и трудоустройства лиц с умственной отсталостью

Данный Перечень профессий и специальностей является рекомендательным для профессиональной подготовки лиц с легкими и умеренными интеллектуальными нарушениями в учреждениях как Министерства образования, так и Министерства труда и социального развития РФ.

Всего в Перечень вошли 137 профессий.

Перечень составлен на основании нормативных документов и научно обоснованных методических рекомендаций по профессиональному обучению и трудоустройству лиц с отклонением в интеллектуальном развитии [5, 7, 11, 13, 15-21].

Перечень разработан с учетом современных принципов формирования общегосударственной номенклатуры профессий, структурных изменений в экономике РФ. Перечень учитывает возросшую самостоятельность учреждений профессионального образования Министерства образования РФ, реабилитационно-образовательных учреждений Министерства труда и социального развития и предприятий (как общего типа, так и специализированных) в вопросах содержания и организации профессиональной подготовки.

Наименования основных специальностей соответствуют Классификатору профессий рабочих и должностей служащих, введенному в действие 01.01.87.

Для лиц с легкими интеллектуальными нарушениями в Перечень вошли отдельно взятые специальности Перечня профессий и специальностей начального профессионального образования (ОСТ 9 ПО 01.04.94, приказ № 215 от 22.06.94 Министерства образования РФ) второй и в отдельных случаях (проверенных многолетним опытом профподготовки и трудовой деятельности лиц с интеллектуальными нарушениями) третьей ступени квалификации. Требования указанного Перечня в части общеобразовательного и общепрофессионального уровней не являются обязательными, а сроки обучения по специальности устанавливаются при разработке учебного плана.

Кроме того, в Перечень вошли профессии первой ступени квалификации, подготовка по которым может быть ускоренной (курсовой или на рабочем месте) или проводиться в условиях психоневрологического интерната.

Подготовка по отдельным специальностям профессий начального профессионального образования и по профессиям первой ступени квалификации завершается выдачей свидетельства и не сопровождается получением начального профессионального образования.

Профессии и специальности представлены в Перечне в алфавитном порядке.

Перечень имеет следующие графы: наименование основных рекомендуемых профессий и специальностей; контингент лиц с легкой или умеренной умственной отсталостью, которым рекомендуется для профессиональной подготовки та или иная профессия или специальность; минимальный возраст; ограничения по полу.

Для данного контингента во всех рекомендуемых профессиях и специальностях имеются противопоказания для работ на высоте, с применением токсических химических веществ, стекловолкна, кремнийорганических лаков, клея на органических растворителях, при высоких и низких температурах, ТВЧ, СВЧ, работе нервно-психическим напряжением, а также связанных с подсчетами и необходимостью принятия быстрых самостоятельных решений.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИЙ И СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Условные обозначения, принятые в перечне:

ЛУО — лица с легкой умственной отсталостью

УУО — лица с умеренной умственной отсталостью

* - на внутренних работах и для работ не на высоте

** - за исключением работ с применением стекловолкна, кремнийорганических лаков, ТВЧ, СВЧ, клея на органических растворителях

№ п/п	Наименование основных профессий и специальностей	Рекомендуемый для подготовки контингент	Возраст	Пол
1	Автоматчик игльно-латинных изделий	ЛУО	18	муж., жен.
2	Автоматчик картонажного производства	ЛУО	18	муж., жен.
3	Аппаратчик аппретирования	ЛУО	18	муж., жен.
4	Аппаратчик варки костного и других видов клея**	ЛУО	18	муж., жен.
5	Аппаратчик комбикормового производства	ЛУО	18	муж., жен.
6	Аппаратчик мерсеризации	ЛУО	18	муж., жен.
7	Аппаратчик обработки зерна	ЛУО	18	муж., жен.
8	Аппаратчик пропитки	ЛУО	18	муж., жен.
9	Бондарь	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
10	Брошуровщик	ЛУО, УУО	18	муж., жен.

Продолжение

№ п/п	Наименование основных профессий и специальностей	Рекомендуемый для подготовки контингент	Возраст	Пол
11	Виноградарь	ЛУО	16	муж., жен.
12	Возчик	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
13	Выравнивальщик кожаных деталей	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
14	Вышивальщица	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
15	Вышивальщица текстильно-галантерейных изделий	ЛУО	18	муж., жен.
16	Вязальщица текстильно-галантерейных изделий	ЛУО	16	муж., жен.
17	Вязальщица трикотажных изделий и полотна	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
18	Гладильщик	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
19	Гончар	ЛУО	16	муж., жен.
20	Гравер	ЛУО	16	муж., жен.
21	Грузчик	ЛУО, УУО	18	муж.
22	Дворник	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
23	Дояр	ЛУО	16	муж., жен.
24	Истопник	ЛУО	16	муж., жен.
25	Заготовщик верха обуви	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
26	Заготовщик изоляционных деталей	ЛУО	16	муж., жен.
27	Заготовщик материалов и деталей игрушек	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
28	Заготовщик материала для художественных изделий из дерева и бересты	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
29	Заправщик поливомоечных машин	ЛУО	18	муж., жен.
30	Изготовитель натуральной колбасной оболочки	ЛУО	18	муж., жен.
31	Изготовитель струн; шлифовщик струн	ЛУО	18	муж., жен.
32	Калибровщик катушек электроприборов	ЛУО	18	муж., жен.
33	Конюх	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
34	Каландровщик	ЛУО	18	муж., жен.

35	Камнетес*	ЛУО	18	муж.
36	Кеттельщик	ЛУО	16	муж., жен.
37	Комплектовщик фарфоровых и фаянсовых изделий	ЛУО	18	муж., жен.
38	Кружевница	ЛУО	16	муж., жен.
39	Курьер	ЛУО	16	муж., жен.
40	Кучер	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
41	Литейщик пластмасс	ЛУО	18	муж., жен.
42	Маляр строительный*	ЛУО	16	муж., жен.
43	Машинист гранулирования пластических масс	ЛУО	18	муж., жен.

Продолжение

п/п	Наименование основных профессий и специальностей	Рекомендуемый для подготовки контингент	Возраст	Пол
44	Машинист завертывающих машин	ЛУО	18	муж., жен.
45	Машинист расфасовочно-упаковочных машин	ЛУО	18	муж., жен.
46	Машинист установки самоклеящихся пленок	ЛУО	18	муж., жен.
47	Машинист формирующих машин в мясоперерабатывающей промышленности	ЛУО	18	муж., жен.
48	Машинист экструдера		18	муж., жен.
49	Мездрильщик	ЛУО	18	муж.
50	Монтажник санитарно-технических систем и оборудования*	ЛУО	16	муж., жен.
51	Мотальщица текстильно-галантерейного производства	ЛУО	18	муж., жен.
52	Намотчик катушек (для электроприборов, аппаратов, электромашин, трансформаторов)**	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
53	Намотчик ниток	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
54	Нарезчик изделий из кости и рога	ЛУО	16	муж., жен.
55	Настройщик музыкальных игрушек	ЛУО	16	муж., жен.
56	Носильщик	ЛУО	18	муж.
57	Облицовщик-мозаичник*	ЛУО	16	муж., жен.
58	Облицовщик-мраморщик*	ЛУО	18	муж.
59	Облицовщик-плиточник*	ЛУО	16	муж., жен.
60	Облицовщик-полировщик*	ЛУО	16	муж., жен.
61	Обойщик мебели	ЛУО	16	муж., жен.
62	Обработчик изделий из кости и рога	ЛУО	16	муж., жен.
63	Обработчик изделий из дерева и папье-маше	ЛУО	16	муж., жен.
64	Обувщик по ремонту обуви	ЛУО	16	муж., жен.
65	Овощевод защищенного грунта	ЛУО	16	муж., жен.
66	Оклещик изделий из бересты	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
67	Опиловщик папье-маше	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
68	Оправщик-чистильщик	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
69	Основальщик валяной обуви	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
70	Отбельщик	ЛУО	18	муж., жен.
71	Отварщик	ЛУО	18	муж., жен.
72	Отделочник ткани	ЛУО	18	муж., жен.
73	Отделочник химических волокон	ЛУО	18	муж., жен.
74	Отливщик фарфоровых и фаянсовых изделий	ЛУО	18	муж., жен.

Продолжение

№ п/п	Наименование основных профессий и специальностей	Рекомендуемый для подготовки контингент	Возраст	Пол
75	Переводчик рисунков	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
76	Перемотчик нити	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
77	Переплетчик (ручного переплета)	ЛУО	18	муж., жен.
78	Печник	ЛУО	16	муж., жен.
79	Плетельщик мебели	ЛУО	16	муж., жен.
80	Плодоовощевод	ЛУО	16	муж., жен.
81	Плотник *	ЛУО	16	муж.
82	Полировщик стекла и стеклоизделий	ЛУО, УУО	17	муж., жен.
83	Полотер	ЛУО	18	муж., жен.

84	Помощник мастера валяльноволоочного производства	ЛУО	18	муж., жен.
85	Портовый рабочий	ЛУО	18	муж., жен.
86	Пошивщик кожгалантерейных изделий	ЛУО	16	муж., жен.
87	Прессовщик изделий из пластмасс	ЛУО	17	муж., жен.
88	Прессовщик изделий строительной керамики	ЛУО	18	муж., жен.
89	Прессовщик листовых материалов	ЛУО	18	муж., жен.
90	Прессовщик пленочных материалов прессоролонным методом	ЛУО	18	муж., жен.
91	Прессовщик труб и профилей	ЛУО	18	муж., жен.
92	Прессовщик секций, катушек и изоляционных деталей машин и аппаратов	ЛУО	18	муж., жен.
93	Рабочий зеленого хозяйства	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
94	Рабочий по благоустройству населенных пунктов	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
95	Рабочий по обслуживанию в бане	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
96	Рабочий плодоовощного хранилища	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
97	Рабочий по уходу за животными	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
98	Рабочий по стирке и ремонту спецодежды	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
99	Рабочий производственных бань	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
100	Разборщик субпродуктов; изготовитель мясных полуфабрикатов	ЛУО	18	муж., жен.
101	Размотчик стеклонити	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
102	Резчик по дереву и бересте	ЛУО	16	муж., жен.
103	Садовник	ЛУО	16	муж., жен.
104	Сборщик изделий из дерева и папье-маше	ЛУО	16	муж., жен.
105	Сборщик игрушек **	ЛУО	16	муж., жен.

Окончание

№ п/п	Наименование основных профессий и специальностей	Рекомендуемый для подготовки контингент	Возраст	Пол
106	Сборщик изделий из янтаря	ЛУО	16	муж., жен.
107	Свойлачивальщик	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
108	Склеивщик-окрасчик очковых оправ из пластмасс **	ЛУО	18	муж., жен.
109	Скрутчик изделий кабельного производства	ЛУО	18	муж., жен.
ПО	Слесарь по изготовлению узлов и деталей санитарно-технических систем	ЛУО	16	муж., жен.
111	Слесарь по изготовлению узлов и деталей технологических трубопроводов	ЛУО	16	муж., жен.
112	Сортировщик лубяных волокон	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
113	Сортировщик материалов и изделий из древесины	ЛУО, УУО	17	муж., жен.
114	Сортировщик шпона и фанеры	ЛУО, УУО	17	муж., жен.
115	Ставильщик	ЛУО	18	муж.
116	Станочник деревообрабатывающих станков	ЛУО	17	муж., жен.
117	Станочник жестяно-баночного оборудования	ЛУО	18	муж., жен.
118	Столяр	ЛУО	16	муж., жен.
119	Строгаль кожевенно-мехового сырья и полуфабрикатов	ЛУО	18	муж., жен. с"
120	Сушильщик	ЛУО	18	муж., жен.
121	Табаковод	ЛУО	16	муж., жен.
122	Тянульщик кож	ЛУО	18	муж., жен.
123	Уборщик мусоропроводов	ЛУО, УУО	18	муж., жен.
124	Уборщик производственных служебных помещений	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
125	Уборщик территорий	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
126	Упаковщик изделий	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
127	Фасовщик	ЛУО, УУО	16	муж., жен.
128	Формовщик изделий строительной керамики	ЛУО	17	муж., жен.
129	Хмелевод	ЛУО	16	муж., жен.
130	Цветовод-декоратор	ЛУО	16	муж., жен.
131	Чайевод	ЛУО	16	муж., жен.
132	Чистильщик обуви	ЛУО	16	муж., жен.
133	Швея	ЛУО	16	муж., жен.
134	Шлифовщик-полировщик изделий из камня	ЛУО	18	муж., жен.
135	Шлифовщик стеклоизделий	ЛУО, УУО	17	муж., жен.
136	Шорник	ЛУО	18	муж., жен.
137	Штамповщик	ЛУО	18	муж., жен.

**Профессиональные характеристики
для подготовки в профессиональных училищах лиц
с нарушениями в интеллектуальном развитии**

Профессиональные характеристики разработаны с использованием «Основных положений государственного стандарта начального профессионального образования» ОСТ 9 ПО 01.01-93 (приказ Минобразования России от 22.06.94 № 215). Кроме того, учтены особенности учебно-практической деятельности учащихся с отклонениями в интеллектуальном развитии, медицинские показания и противопоказания к работе и профессиональному обучению по профессиям различных отраслей народного хозяйства [15].

Профессиональные характеристики разработаны на профессии и специальности федерального Перечня и включают:

- название профессии;
- номер профессии по Перечню;
- назначение и сферу применения профессии;
- основные виды деятельности в рамках профессии и группируемых специальностей;
- требования к основным (базовым) знаниям;
- требования к личности рабочего (служащего), уровню его общего образования.

Особенности контингента определяются тем, что умственная отсталость, даже в легкой степени, нарушает трудоспособность человека: сужает выбор доступных ему профессий и затрудняет овладение более высоким уровнем профессионального мастерства, особенно в области теоретической подготовки. Поэтому профхарактеристики даны не на интегрированные, а на монопрофессии и специальности, входящие в интегрированные профессии.

Блок «Теоретические основы профессиональной деятельности» заменен на «Требования к основным (базовым) знаниям». Данный блок дополнен перечнем знаний, усвоение которых рекомендуется на уровне знакомства.

Из характеристик исключен раздел «Специфические требования», поскольку он необходим в профхарактеристиках для интегрированных профессий, а медико-психологические особенности контингента известны изначально.

В характеристики не включен пункт об уровне образования рабочего, поскольку для достижения второго уровня квалификации по

всем описанным профессиям, как показывает многолетний опыт подготовки и последующей трудовой деятельности выпускников училищ, достаточно неполного среднего образования.

Для данного контингента понятие престижности профессии определяется потребностью на рынке труда, а также возможностью материального и духовного самоутверждения.

При отборе необходимых в данной профессии видов деятельности (умений и знаний) на уровень самостоятельной профессии поставлена доступная данному контингенту ступень квалификации.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Профессия: МАЛЯР СТРОИТЕЛЬНЫЙ

Код (номер) профессии: 13450

Степень квалификации: 3

Назначение профессии: выполнение отделочных работ при строительстве и ремонте зданий (сооружений, помещений) — окраска фасадов зданий и внутренних поверхностей, оклейка стен обоями, различные виды малярных отделок, защищающих конструкции от разрушений и удовлетворяющих эстетические вкусы людей.

Основные виды деятельности

Выполнение простейших работ при окрашивании, оклеивании и ремонте поверхностей, как-то:

1. Очистка поверхностей шпателями, скребками, щетками, ветошью, пылесосами, воздушной струей от компрессора.
2. Сглаживание поверхностей лещадью, пемзой.
3. Профилирование поверхностей кистью и валиком.
4. Подмазывание отдельных мест.
5. Протравливание цементной штукатурки нейтрализующим раствором (с приготовлением раствора).
6. Соскабливание старой краски с расшлифовкой трещин и расчисткой выбоин.
7. Предохранение поверхностей от набрызгов краски.
8. Выполнение простых работ по окрашиванию, оклеиванию и ремонту поверхностей.

Требования к основным (базовым) знаниям

Маляр должен знать:

1. Виды и свойства основных материалов и составов, применяемых при производстве малярных и обоевых работ.
2. Способы подготовки поверхности под окрашивание и оклеивание.
3. Наименования и названия ручных инструментов и приспособлений.
4. Приемы и способы использования инструментов.
5. Основные требования к качеству окрашивания.
6. Устройство механизмов для приготовления и перемешивания шпаклевочных составов.
7. Способы варки клея.
8. Способы раскроя обоев.

Требования к более сложным знаниям,

усвоение которых достаточно на уровне знакомства с ними

1. Способы контроля за толщиной наносимого шпаклевочного слоя, за выдерживанием слоев шпаклевки и процессом пленкообразования на огрунтованной, проолифенной и окрашенной поверхности.
2. Способы контроля за соответствием качества окрашенной или оклеенной поверхности.
3. Меры безопасности при работе с вредными составами.
4. Правила проведения расчетов, связанных с выявлением потребностей в материалах, необходимых для данного объема работ.
5. Правила выбора наиболее эффективных для данных условий способов и последовательности выполнения работ.
6. Способы организации рабочего места с учетом характера выполняемых работ и требований техники безопасности.

Требования к личности рабочего

Большое значение имеет зрительный анализатор работающего. Особенно важны: линейный и плоскостной глазомеры, а в некоторых случаях и объемный; развитое цветоощущение. Кожные и мышечно-суставные ощущения, осязание дополняют сведения, полученные от зрения, и делают его работу более совершенной.

Работа маляра предъявляет определенные требования к его движениям: обычно заняты две руки при ведущей правой (у правшей). Он совершает в основном движения нажимные и вращательно-поступательные. Они должны быть точными, ритмичными, хорошо скоординированными с системами органов чувств.

Основные личностные требования: внимательность, терпение, художественный вкус, развитое чувство самоконтроля.

Противопоказания: для данного контингента данная профессиональная деятельность имеет противопоказания для работ на высоте, для работ с применением токсических химических веществ, клея на органических растворителях.

Профессия: ОБЛИЦОВЩИК-ПЛИТОЧНИК

Степень квалификации: 3

Назначение профессии: отделочные работы облицовочными плитками в строительстве и ремонте зданий и сооружений (стен, полов), обеспечивающие влаго-, тепло- и звукоизоляцию конструкций и помещений, увеличение сроков их эксплуатации (долговечности).

Основные виды деятельности

1. Выполнение простых работ при облицовке помещений керамическими, стеклянными и другими плитками.
2. Сортировка плиток по размеру, сорту и цветовому тону.
3. Резка и заточка облицовочных плиток.
4. Провешивание и разметка поверхностей с установкой маячных плиток.
5. Установка рядовых плиток.
6. Приготовление вручную по заданному составу сухих смесей и мастик.
7. Подготовка поверхностей основания под облицовку плиткой.
8. Обкладка плитками на растворе сплошных прямоугольных поверхностей стен при толщине шва свыше 2 мм и полов по готовым маякам.
9. Заполнение раствором швов между плитками.
10. Натягивание и обмазка металлической сетки раствором.
11. Устройство выравнивающего слоя.
12. Разборка плиток облицованных поверхностей.
13. Перерубка и прирубка плиток с подгонкой кромок.
14. Сверление отверстий в плитках.
15. Приготовление растворов для промывки облицовочных поверхностей.
16. Укладка плиток по шаблону.
17. Облицовка полов плитками.
18. Отделка облицованной поверхности.

Требования к основным (базовым) знаниям

Облицовщик-плиточник должен знать:

1. Способы подготовки различных поверхностей под облицовку.
2. Виды основных материалов, применяемых при облицовке плиткой.
3. Правила приготовления раствора вручную.
4. Способы нанесения раствора на поверхность.
5. Требования к качеству облицовки.
6. Дефекты облицовочных работ, их причины и способы устранения.

Требования к более сложным знаниям,

усвоение которых достаточно на уровне знакомства с ними

1. Способы установки фасонных плиток.
2. Способы установки полистирольных плиток на мастику.
3. Знание способов покрытия полов линолеумом и синтетическими поливинилхлоридными плитками (плиточными пластиками).
4. Виды контроля за подвижностью раствора для облицовки плитками, за горизонтальностью рядов облицовки, за глубиной осаживания плиток на раствор, за качеством выполненной облицовки в целом.
5. Правила проведения расчетов, связанных с выявлением потребностей в материалах, необходимых для выполнения работ.
6. Правила выбора наиболее эффективных для данных условий способов выполнения работ и их последовательности.
7. Способы организации рабочего места с учетом характера выполняемых работ и требований техники безопасности.

Требования к личности рабочего

При выполнении облицовочно-плиточных работ большую нагрузку несет орган зрения, поскольку все операции контролируются зрительно, начиная с сортировки плиток и их отбраковки. Кроме хорошего цветовосприятия необходим глазомер: линейный, плоскостной, объемный (резка плиток, провешивание поверхностей под облицовку плиткой, проверка горизонтальности и вертикальности облицовки и др.).

Облицовщику-плиточнику также необходимы хорошо тренированные кожно- и мышечно-суставные ощущения, осязание. В некоторых случаях они дополняют и уточняют работу глаза, в частности ощущение сопротивления размешиваемых растворов и составов, а также ощущение равномерности прилагаемого усилия при покрытии поверхностей составами, клейстерами, мастиками плюс ощущение веса пасты, клея, взятых для выполнения той или иной операции. Так, при установке облицовочной плит-

ки на раствор глубина осаживания ее регулируется в основном величиной приложенного усилия. Очень точными должны быть (и для малоопытного глаза незаметными) легкие удары ручки плиточной лопатки, в результате которых плитка осаживается под общий уровень. Поскольку допуск на облицовочных работах измеряется миллиметрами, именно осаживание позволяет без каких-либо сложных приборов оценить вертикальность и горизонтальность расположения плиток, а также толщину шва между ними.

Полезным оказывается не только слух, позволяющий уловить некоторые дефекты стен и самой плитки (при постукивании появляются специфические шумы), но и в особенности развитое воображение, позволяющее заранее представить себе результаты качественной работы. Именно эти моменты делают труд плиточника творческим. Важна также хорошая координация движения рук, особенно при осаживании плитки под общий уровень, осуществляемом одновременно с проверкой краев плитки.

Мыслительная деятельность проявляется в рецептурных расчетах, в нормировании труда, в определении стоимости работ и использовании материалов, в вычислении процента выполнения нормы.

Облицовочные работы, не привлекая больших физических усилий, требуют в тоже время наиболее ловких, соразмерных и точных движений.

Плиточные работы, как и в целом все отделочные, требуют наибольшей аккуратности и тщательности выполнения, так как они завершают все сложное дело строительства (ремонта) зданий и сооружений.

Противопоказания: для данного контингента данная профессиональная деятельность имеет противопоказания для работ на высоте, для работ с применением токсических химических веществ, клея на органических растворителях.

Профессия: ОБУВЩИК ПО РЕМОНТУ ОБУВИ

Код (номер) профессии: 15398

Степень квалификации: 2

Назначение профессии: мелкий и средний ремонт обуви (кроме модельной).

Виды деятельности

1. Мелкий ремонт кожаной обуви: прикрепление косячков, рубчиков к подошвам и набойкам, отстающей части подметок.
2. Мелкий ремонт валяной обуви (заплаты, подпяточки), а также резиновой обуви с заменой изношенной части путем приклейки резиновым и другими специальными клеями.
3. Распарывание по швам заготовки обуви на отдельные детали и выпарывание ножом задника путем подрезки швов без разрыва и порчи деталей верха обуви.
4. Очистка деталей от оставшихся ниток.
5. Рассортировка полученных деталей верха обуви с отбором пригодных для дальнейшего использования.

Требования к основным (базовым) знаниям

1. Знание технологии ремонта обуви.
2. Знание свойств и качеств применяемых материалов.
3. Знание конструкции верха обуви.

Требования к более сложным знаниям, усвоение которых достаточно на уровне знакомства с ними

1. Технология и рациональные приемы ремонта обуви.
2. Назначение отдельных деталей обуви.
4. Качество и свойства применяемых при ремонте обуви материалов.
5. Виды, фасоны и размеры колодок.
6. Устройство станка и правила работы на нем.

Требования к личности обувщика

К обувщику, зрительно контролирующему весь технологический процесс, предъявляются высокие требования к остроте зрительного опознания и различения средних, мелких и очень мелких объектов (ширина затяжной кромки, высота задника, размер стельки, мелкая обувная фурнитура). Обувщику приходится различать основные цвета, близкие хроматические и ахроматические тона и оттенки.

Хороший глазомер необходим почти для всех ремонтных операций. Таким образом, степень загрузки зрительного анализатора достаточно высокая. В то же время нагрузка слухового анализатора незначительная.

Высоки требования к тактильной чувствительности обувщика. Она помогает ему различать такие свойства материала, как тягучесть кожи, сопротивление и упругость обрабатываемого материала при прокалывании иглой, протыкивании гвоздем и т. п.

Требования к умственной деятельности обувщика — умеренные, она непосредственно включена в его трудовые действия и протекает в неразрывной связи с ними.

У обувщика преобладает образный (предметный) вид памяти, запоминание деталей верха и низа обуви, видов заготовок, химических, физических и механических свойств обрабатываемых материалов и фурнитуры, пространственных соотношений и видов отдельных деталей обуви.

Содержание моторных действий характеризуется относительной стабильностью двигательных задач. Наряду с осознанными действиями большое место занимают автоматизированные. Величина мышечных усилий в целом умеренная, кроме отдельных операций. Движения должны быть быстрые, точные, ловкие. Движения обеих рук строго согласованы с процессом зрительного и кинестетического восприятия.

Имеется опасность получения механических травм пальцев рук (клещами, молотками, иглами, скобками и др.), а также опасность отравления химическими веществами (клеями, растворителями), что предполагает наличие у обувщика высокой концентрации внимания.

В целом обувщику по ремонту обуви необходимы уравновешенность, собранность, выдержка, трудолюбие, интерес к работе, добросовестность, аккуратность.

Противопоказания: для данного контингента данная профессиональная деятельность имеет противопоказания для работ с применением токсических химических веществ, клея на органических растворителях.

Профессия: ОВОЩЕВОД

Код (номер) профессии: 15415

Степень квалификации: 2

Назначение профессии: выращивание овощей.

Основные виды деятельности

1. Выполнение основных работ по подготовке почвы к посеву и посадке культур.
2. Подготовка и внесение в почву органических, минеральных и органо-минеральных удобрений.
3. Выполнение работ по известкованию почвы.
4. Выращивание ранних овощей и рассады овощных культур.
5. Подготовка семян к посеву и сеяние их.
6. Отбор рассады и выращивание ее в поле.
7. Выполнение основных работ по уходу за овощными культурами, включая работы по борьбе с вредителями и болезнями.
8. Уборка урожая овощей и семенников.
9. Обработка и сортировка семян овощных культур.
10. Проведение дезинфекции овощехранилища.
11. Укладка овощей и маточников на хранение в бурты, траншеи и овощехранилища.
12. Подготовка овощей к первичной обработке.
13. Соблюдение правил безопасности труда и пожарной безопасности.

Основные (базовые) знания

1. Основные биологические особенности культур, возделываемых в данной области, и требования к внешней среде.
2. Основные районированные сорта овощных культур, их хозяйственная характеристика.
3. Условия выращивания высококачественной рассады.
4. Виды удобрений, способы и сроки их внесения в почву.
5. Правила и способы выращивания семян овощных культур.
6. Правила сортировки и перевозки овощей.
7. Простейшие способы переработки овощей.
8. Нормы выработки на основные работы и порядок оплаты труда.
9. Правила противопожарной безопасности в хранилищах и сушильных сараях.
10. Правила безопасности при выполнении сельскохозяйственных работ.

Более сложные знания,

усвоение которых достаточно на уровне знакомства

1. Состав и свойства почвы, приемы поддержания почвенного плодородия, а также почвенно-климатические условия зоны и способы организации земледелия с учетом этих условий.
2. Обоснование структуры посевных площадей и севооборотов.
3. Виды и назначение содержаний защищенного грунта, способы их обогрева и поддержания в них необходимого микроклимата.
4. Основы агротехники овощных культур, возделываемых в зоне; сроки и техника выполнения работ по возделыванию культур в открытом и закрытом грунтах.
5. Вредители и болезни овощных культур, наиболее распространенные в зоне, меры борьбы с ними, а также виды ядохимикатов и гербицидов, правила их хранения и применения.
6. Условия и способы длительного хранения овощей в хранилищах, буртах, траншеях; правила хранения семенников и семян овощных культур.

7. Устройство используемых машин, оборудования, инвентаря.
8. Передовые примеры организации труда в овощеводстве.
9. Основы экономики труда и производства.

Требования к личности овощевода

Овощеводу необходимы: наблюдательность, настойчивость, физическая сила, выносливость, любовь к природе. Ему нужны сильные, ловкие и одновременно мягкие руки, чтобы не повредить появившиеся, еще слабые ростки.

В поле приходится работать в любую погоду, а в помещениях закрытого грунта - переносить повышенную влажность, запахи удобрений. Овощевод должен учитывать множество условий, влияющих на жизнь и развитие растений: погоду, виды подкормки, общие поливки и др. В работе ему помогает увлеченность, трудолюбие.

Для сортировки растительных объектов и урожая пригодятся острота зрения, цветоощущение, обоняние. Постоянный обход объектов потребует хорошего распределения внимания и физической выносливости. Для работы в бригаде незаменимы коммуникативность, готовность к сотрудничеству, доброжелательность.

Профессия: ПЕРЕПЛЕТЧИК (ручного переплета)

Код (номер профессии): 16519

Степень квалификации: 2

Назначение профессии: проведение брошюровочно-переплетных работ-ремонт книг, переплет документов, изготовление, окантовка наглядных пособий.

Виды деятельности

1. Сталкивание, счет и разрезка листов бумаги.
2. Фальцовка листов и прессование.
3. Изготовление и присоединение дополнительных деталей (приклейки и вклейки, форзацы) тетрадей.
4. Скрепление книжных блоков.
5. Обработка блоков изданий в переплете.
6. Изготовление переплетных крышек.
7. Вставка блоков в переплетные крышки.
8. Переплет книг, бывших в употреблении.
9. Окантовка наглядных пособий в картоне и под стекло.
10. Брошюровка бухгалтерских документов.
11. Переплет картотеки и оборотных ведомостей.
12. Изготовление пропусков, квитанционных и конторских книг.
13. Изготовление блокнотов и записных книжек.

Требования к основным (базовым) знаниям

1. Виды бумаги и картона; технические требования к ним.
2. Клеи и клеящие вещества растительного, животного, технического происхождения; рабочие растворы клеев.
3. Общие сведения о печатных красках.
4. Приемы фальцовки.
5. Последовательность технологических операций при оклейке книжных блоков; комплектовка блоков, их соединение с ними и переплетными крышками.
6. Классификация и конструкция переплетных крышек по видам и подвидам; материалы для покрытия переплетных крышек (коленкор, ледерин, заменители ткани и кожи).
7. Правила окантовки наглядных пособий.
8. Печатный лист и его элементы.
9. Дополнительные элементы и их присоединение.
10. Этапы процесса прессования, скрепления тетрадей.
11. Обработка книжного блока изданий в переплете.
12. Правила изготовления и отделки переплетных крышек.

13. Правила брошюровки бухгалтерских документов и ведомостей.

14. Правила переплета чертежей.

15. Правила переплета блокнотов, записных книжек, альбомов.

16. Правила эксплуатации оборудования и порядок его использования.

17. Материалы для тиснения на переплетах (грунты и красочная фольга).

18. Методы испытания переплетных бумаг.

19. Правила изготовления рабочих растворов клея.

20. Правила техники безопасности при проведении переплетных работ.

Требования к более сложным знаниям,

усвоение которых достаточно, на уровне знакомства с ними

1. Технология изготовления очень сложных окантовок, с мягкими крышками и с круглыми углами.

2. Технология изготовления общих школьных тетрадей.

3. Приемы и правила изготовления коробок, футляров, портфелей.

4. Сведения по истории книгопечатания.
5. Основы производства бумаги и картона.
6. Различия между пигментами, красителями и красочными мастиками. Впитывающие и пленкообразующие краски.

Требования к личности переплетчика

Для подбора цвета красок, колера, а также при изготовлении художественных элементов переплета необходимы точность цветоощущения, острота зрения. Кроме того, переплетчику важно иметь хороший глазомер, развитое пространственное восприятие, координацию движений, эстетический вкус, аккуратность, уметь концентрировать внимание, быть настойчивым и терпеливым.

Противопоказания: для данного контингента данная профессиональная деятельность имеет противопоказания для работ с использованием токсических химических веществ, клея на органических красителях.

Профессия: РАБОЧИЙ ЗЕЛЕННОГО ХОЗЯЙСТВА

Код профессии: 15422

Степень квалификации: I

Назначение профессии: производство работ в садово-парковом хозяйстве.

Виды профессиональной деятельности

1. Участие в работах по размножению деревьев и кустарников, используемых в зеленом строительстве.
2. Выращивание саженцев деревьев и кустарников в питомнике.
3. Выкопка, временная и постоянная прикопка посадочного материала.
4. Подготовка посадочных мест и посадка деревьев и кустарников.
5. Подготовка и улучшение почв.
6. Устройство садовых дорожек, площадей и площадок.
7. Участие в работах по устройству и содержанию газонов.
8. Участие в работах по устройству элементов цветочного оформления и цветников различных типов.
9. Уход за деревьями, кустарниками и цветами.
10. Работа в защищенном грунте.
11. Работа в открытом фунте.
12. Уход за деревьями и кустарниками.

Требования к основным (базовым) знаниям

1. Знание основного ассортимента деревьев и кустарников, используемых в зеленом строительстве.
2. Правила обработки почвы.
3. Понятие о питании растений.
4. Органические и минеральные удобрения и особенности их применения в зеленом строительстве.
5. Виды сорных растений и правила борьбы с ними.
6. Правила выращивания декоративных деревьев и кустарников в питомнике.
7. Характеристика основных пород деревьев и кустарников.
8. Технология посадки деревьев и кустарников.
9. Устройство и содержание газонов.
10. Устройство садовых дорожек, площадок и спортивных объектов.
11. Правила размножения цветочных растений.
12. Сведения об однолетних, двухлетних и многолетних цветочных культурах.
13. Общие сведения по семеноводству.
14. Виды цветочных насаждений.
15. Правила ухода за цветочными растениями.
16. Срезочные культуры.

17. Декоративно-лиственные растения.

Требования к более сложным знаниям, усвоение которых достаточно на уровне знакомства с ними

1. Основные сведения о почвах, их типах и свойствах.
2. Условия жизни растений и их регулирование в земледелии.
3. Основы севооборотов.
4. Основной ассортимент цветочных растений открытого и закрытого грунта.
5. Особенности работы в защищенном и открытом грунте в зависимости от времени года: весна, лето, осень, зима.
6. Сведения о среде жизни растений.
7. Сведения об экологии и охране природы.

Требования к личности рабочего зеленого хозяйства

Работа рабочего зеленого хозяйства протекает на свежем воздухе при отсутствии насильственного ритма движений, но необходимо терпение для выполнения однообразных действий, а также умение стойчески переносить жару, солнцепек.

В выращивании растений для успеха дела нужны наблюдательность, настойчивость, физическая сила и выносливость, любовь к природе.

Для случаев работы с жидкими веществами (удобрениями, опрыскивающими жидкостями) пригодится глазомер, хорошая координация движений, аккуратность.

При работе с ручными инструментами (топор, нож, пила) важны хорошее осязание, кинестезия, координация движений рук, физическая сила. При ручной и механической обработке необходимы также глазомер, осязание, хорошая концентрация внимания, при сортировке растительных объектов — острота зрения, цветоощущения, обоняния при неизменно высокой концентрации внимания.

Особые сложности может доставлять работа в вынужденной позе, при которой возрастает роль координации движений, гибкости, физической выносливости. Для постоянного обхода объектов приходится подключать оперативное мышление, расширенное внимание и физическую выносливость. Для операций загрузки, заправки, замачивания, укладки, упаковки потребуются объемный глазомер, хорошая координация движений, аккуратность. Для операций очистки, промывки, уборки необходима хорошая острота зрения и аккуратность.

Профессия: РАБОЧИЙ ПО УХОДУ ЗА ЖИВОТНЫМИ

Ступень квалификации: 2

Назначение профессии: кормление, поение и пастьба животных; общий уход за скотом.

Основные виды деятельности

1. Уход за коровами и кобылами на доильных площадках (в основном вспомогательные работы).
2. Прогон животных к месту доения.
3. Выгон и загон животных на прогулку и на пастбище.
4. Механизированная или ручная мойка фляг и других емкостей.
5. Уборка и дезинфекция помещений, стирка халатов и мешкотары.
6. Соблюдение зоологических норм содержания животных на фермах.
7. Участие в мероприятиях по повышению продуктивности животных, профилактический забой животных.
8. Прием, взвешивание и перегон скота.
9. Выявление охоты у животных и отделение их для осеменения.
10. Наблюдение за скотом, прием отелов во время дежурства.

Основные (базовые) знания

1. Основные требования зоогигиены, правила проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболевания животных.
2. Способы выявления охоты у животных.
3. Правила ухода за животными.
4. Наиболее распространенные болезни у животных и основные меры по оказанию им первой помощи.
5. Способы и правила пастьбы, порядок и нормы скармливания кормов и правила использования пастбищ.
6. Основные корма и их питательная ценность. Способы подготовки кормов к скармливанию.
7. Правила экономного использования ресурсов.

Более сложные знания,

усвоение которых достаточно на уровне знакомства с ними

1. Основы организации и технологии производства мяса и молока.

2. Технология интенсивного откорма животных и выращивания молодняка высоких весовых позиций.

3. Технология и прогрессивные методы содержания дойного стада.

4. Сроки половой, физиологической и хозяйственной зрелости крупного рогатого скота.

5. Сроки случки или искусственного осеменения.

6. Правила приема отелов. Правила ухода за стельными коровами и нетелями.

7. Особенности содержания и выращивания молодняка в зданиях различных типов.

8. Правила приема антибиотиков и микроэлементов.

9. Устройство и правила эксплуатации, обслуживания механизмов и оборудования.

10. Правила и инструкции по: безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиене, профилактике профзаболеваний, ветеринарной санитарии и противопожарным мероприятиям.

11. Основные мероприятия по охране окружающей среды.

12. Опыт работы передовиков производства.

13. Опыт работы в бригадном, арендном и семейном подрядах.

Требования к личности рабочего по уходу за животными

Рабочему по уходу за животными нужны: наблюдательность, умение распределять внимание, физическая сила и выносливость, терпение, любовь к животным.

Для качественного кормления животных рабочий должен обладать хорошим обонянием, опрятностью, аккуратностью.

В случаях трехсменной работы, включая ночную, потребуется психическая и физическая выносливость. Работа в бригаде требует качеств доброжелательности.

Рабочему, занятому на пастьбе скота, дополнительно необходимы неторопливость, основательность, такие качества, которые позволяют ему выбрать неизматывающий маршрут к лугу, правильно выстроить стадо при выпасе, вовремя напоить животных. От него особенно требуется способность сочувствовать животным, понимать их нужды. Только при этих качествах рабочего стадо даст хороший привес и высокие надои.

Профессия: ШВЕЯ

Код (номер) профессии: 19601

Степень квалификации: 2

Назначение и сфера применения профессии: швея выполняет пошив различных изделий из готовых деталей.

Основные виды деятельности швеи

1. Выполнение работ на универсальных и специальных швейных машинах (с приспособлениями и без них) в соответствии с установленными техническими требованиями.
2. Проверка правильности установки машинной иглы и заправка верхней и нижней нитки.
3. Регулирование скорости машины при выполнении различных типов швов.
4. Распознавание видов швейных материалов, их «лица», изнанки.
5. Самоконтроль в процессе труда, проверка качества выполненной работы.
6. Соблюдение правил промышленной санитарии, гигиены труда и внутреннего распорядка, правил безопасности труда и пожарной безопасности.

Требования к основным (базовым) знаниям

1. Виды и формы одежды и гладкого белья.
2. Установленные технические требования и инструкции по работе на швейных машинах (включая требования к организации рабочего места и приемы работы вручную, на машинах и при влажно-тепловой обработке изделий).
3. Правила регулирования частоты строчек и натяжения нити, правила смены игл и шпулек.
4. Правила регулирования скорости машины (осознанное владение регулировкой).
5. Виды основных и вспомогательных швейных материалов, их назначение, пошивочные свойства.
6. Наименование деталей изделий и способы их обработки, технические условия выполнения операций, последовательность обработки деталей изделий в потоке, виды и причины дефектов, возможных в процессе выполнения машинных работ, меры их предупреждения.
7. Правила организации рабочего места и требования техники безопасности.

Требования к более сложным знаниям, усвоение которых достаточно на уровне знакомства с ними

1. Устройство и назначение универсальных и специальных швейных машин с приспособлениями к ним.
2. Знание передовых приемов работы.
3. Основы конструирования одежды.
4. Учет особенностей фигуры человека.

5. Правила построения чертежей простейших видов одежды (фартук, ночная сорочка, халат, юбка).

Требования к личности швеи

Общий характер умственной деятельности швеи можно характеризовать как умеренный. Ее умственная деятельность непосредственно включена в практические трудовые действия и протекает в неразрывной связи с ними.

Для швеи характерно целеустремленное наблюдение (базирующееся на зрительном восприятии) за динамикой изменения обрабатываемого изделия. Функция наблюдения — регулирующая и контролирующая технологический процесс. Преобладает наглядно-образный (предметный) вид памяти — запоминание мнемического материала: деталей изготавливаемых изделий, их физических и механических свойств, пространственного соотношения частей.

Степень загрузки зрительного анализатора в целом очень высокая, особенно если учесть, что время выполнения технологичес-

ких операций жестко лимитировано. Отсюда высокие требования к остроте зрения швеи, его цветоразличительной функции. Большое место в психофизиологической характеристике швеи принадлежит также хорошему глазомеру (линейному, угловому и плоскостному).

Степень загрузки слухового анализатора можно оценить как умеренную, поэтому к слуховому анализатору особых требований не предъявляется, кроме способности различать «информирующие» шумы нормально (или ненормально) работающей швейной машины, ее механической части и электромотора.

Швее необходимы движения быстрые, точные и ловкие. Кроме того, движения обеих рук и ног должны отличаться сенсомоторной согласованностью. Швее нужна хорошая тактильная и мышечно-суставная чувствительность. Она должна воспринимать на ощупь степень углубления иглы в толщину сшиваемых деталей изделия, а также качество поверхности обрабатываемого материала (гладкость, мягкость, твердость, гибкость, влажность). Швея должна также различать давление со стороны обрабатываемого материала, его сопротивление, упругость.

Сосредоточенность внимания должна быть высокой, учитывая то, что она достигается в условиях различных помех (общий шумовой фон в цехе и на рабочем месте — от мотора машины) плюс сложности, возникающие из-за однообразия и монотонности выполняемых операций.

В целом качества личности, обеспечивающие успех в работе швеи, следующие: невосприимчивость к помехам, выносливость (психическая и физическая), терпение, усидчивость, быстродействие, уравновешенность, аккуратность и тщательность.

Приложение 13

Адаптированное содержание профессиональной подготовки для лиц с легкими нарушениями интеллектуального развития

В качестве основы для разработки адаптивного содержания профессиональной подготовки для лиц с легкими нарушениями интеллектуального развития использовались стандарты профессионального образования по соответствующим профессиям и семи конкретным специальностям (маляр строительный, облицовщик-плиточник, обувщик по ремонту обуви, овощевод, переплетчик ручного переплета, рабочий по уходу за животными, швея), в частности, учитывались федеральные компоненты содержания профессионального цикла.

По перечисленным семи специальностям выделены предметные области и учебные элементы с указанием уровня их усвоения.

Учебные элементы указывают на конкретное содержание деятельности, которую должен освоить выпускник в результате обучения. Соотношение теоретического и практического обучения при усвоении учебных элементов определяется учебно-программной документацией.

Учебным элементам соответствуют определенные уровни усвоения:

1-й уровень — узнавание изученных ранее объектов, свойств, процессов в данной профессиональной деятельности и выполнение действий с опорой (с подсказкой);

2-й уровень — самостоятельное выполнение типового действия по памяти;

3-й уровень - для данного контингента не предусматривается.

Уровень усвоения указан в скобках после наименования элемента содержания, например: (2). Для учебных элементов, после которых уровень усвоения не указан, подразумевается 1-й уровень.

Для некоторых профессий дифференцирован основной и дополнительный модули профессиональной подготовки. Базовый модуль включает обязательные учебные элементы. Дополнительный модуль включает элементы необязательные, но желательные для усвоения, включение которых зависит от возможностей обучающихся.

При разработке адаптированного содержания профессионального обучения лиц с легкими отклонениями в интеллектуальном развитии учтены рекомендации Института развития профессио-

нального образования Министерства образования Российской Федерации.

Учебные программы для организации обучения по специальности разрабатываются на основе модели учебного плана для профессиональной подготовки лиц с легкими отклонениями в интеллектуальном развитии; документов, регламентирующих содержание профессиональной подготовки данного контингента учащихся; на основе представленной разработки; примерной учебно-программной документации по специальности или профессии, разработанной Институтом развития профессионального образования.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ (учебные элементы и уровни их усвоения)

МАЛЯР (СТРОИТЕЛЬНЫЙ)

/. Базовый модуль

1. Технология отделочных строительных работ.
 - 1.1. Здания и сооружения: виды, назначение, классификация. Основные части (элементы) зданий: виды и назначение.
 - 1.2. Строительные работы: виды, назначение, последовательность выполнения и краткая характеристика.
 - 1.3. Отделочные работы: назначение, виды, объем.
 - 1.4. Основы цветоведения. Эстетика отделки помещений. Подбор цветов в помещениях при отделке.
 - 1.5. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.
 - 1.6. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2). Организация труда.
 - 1.7. Экология отделочных работ. Охрана природы и охрана здоровья.
2. Технология малярных работ.
 - 2.1. Оборудование и инструменты для малярных и обоевых работ.
 - 2.2. Подготовка поверхностей под окраску. Грунтовочные составы: виды и назначение. Способы приготовления грунтовочных составов вручную. Способы нанесения грунтовочных составов на различные поверхности.
 - 2.3. Покрытие поверхностей вручную лаками на основе битума: виды, последовательность выполнения операций. Нанесение других лаков на поверхность вручную. Контроль качества работ.
 - 2.4. Водные окраски: классификация по качеству выполнения; по связующему веществу, входящему в окрасочный состав; области применения. Водные колера: виды, способы приготовления. Пленкообразование у различных водных окрасочных составов (2). Приготовление грунтовых составов под водные окраски.
 - 2.5. Простая и улучшенная окраска поверхностей водным составом: виды, назначение и последовательность операций (2). Выполнение простой окраски поверхностей водными составами. Требования строительных норм и правил к качеству простой и улучшенной окраски поверхностей водными составами (2). Контроль качества работ.
 - 2.6. Окраска поверхностей масляными, эмалевыми и эмульсионными окрашивающими составами: назначение, последовательность операций. Выполнение основных малярных операций. Требования строительных норм и правил к качеству простой и улучшенной окраски поверхностей окрашивающими составами (2). Контроль качества работ.
 - 2.7. Подготовка поверхностей под оклейку обоями: виды, назначение, последовательность выполнения операций (2). Клеевые составы: виды, приготовление, способы нанесения на поверхности. Приготовление клеевых составов. Правила оклеивания поверхностей обоями (2). Оклеивание поверхностей. Контроль качества работ.

//. Дополнительный модуль

1. Механизация малярных работ.
2. Выполнение простейших малярных отделок.
3. Технология ремонта окрашенных поверхностей.

ОБЛИЦОВЩИК-ПЛИТОЧНИК

/. Базовый модуль

1. Технология отделочных строительных работ.
 - 1.1. Здания и сооружения: виды, назначение, классификация. Основные части (элементы) зданий: виды и назначение.
 - 1.2. Строительные работы: виды, назначение, последовательность выполнения и краткая характеристика.
 - 1.3. Отделочные работы: назначение, виды, объем.
 - 1.4. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.
 - 1.5. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2). Организация труда.
 - 1.7. Экология отделочных работ. Охрана природы и охрана здоровья.

2. Технология облицовочных работ.

2.1. Предварительная подготовка материалов: виды, назначение, последовательность выполнения операций. Шаблоны, приспособления, механизмы, применяемые при подготовке материалов к облицовочным работам. Подготовка плиточных материалов к облицовке.

2.2. Плиточная облицовка: виды, назначение, требования к облицовочным поверхностям.

2.3. Технология подготовки поверхностей под облицовку и настилку полов. Инструменты, приспособления, инвентарь для устройства подготовки, стяжки, гидроизоляции. Контроль качества работ. Дефекты подготовки стяжек, гидроизоляции. Способы устранения дефектов. Установка и крепление плиток.

2.4. Настилка плиточных полов. Контроль качества работ.

2.5. Облицовка поверхностей плитками. Контроль качества работ.

// *Дополнительный модуль*

Ремонт плиточных полов и облицовочных поверхностей.

ОБУВЩИК ПО РЕМОНТУ ОБУВИ

/ *Базовый модуль*

1. Материаловедение ремонта обуви.

1.1. Кожевенное сырье. Искусственные и синтетические кожи.

1.2. Швейные нитки.

1.3. Обувные картоны и обувные резины. Пластмассы для деталей низа обуви.

1.4. Клеящие материалы.

1.5. Металлическая фурнитура и скрепляющие материалы.

2. Оборудование предприятий по ремонту обуви.

2.1. Ручные инструменты (2): виды и назначение; правила пользования, ухода и хранения; приемы работы и требования к безопасности труда.

2.2. Оборудование для ремонта верха обуви и подкладки: виды и назначение; правила пользования, ухода и хранения; приемы работы и требования к безопасности труда.

2.3. Оборудование для растяжки обуви: виды и назначение, правила использования, ухода и хранения; приемы работы и требования к безопасности труда.

3. Технология ремонта обуви.

3.1. Ремонт обуви: виды и назначение; основные требования.

3.2. Ремонт и замена набоек, каблучков и подошвы (2): виды и назначение; технологические операции и нормативы; безопасность труда; дефекты, контроль качества.

3.3. Ремонт и замена деталей верха обуви и подкладки (2): виды и назначение; технологические операции и нормативы; безопасность труда; дефекты, контроль качества.

3.4. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2).

Организация труда.

3.5. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.

// *Дополнительный модуль*

Реставрация, обновление и облагораживание кожаной обуви: назначение; технологические операции и нормативы, контроль качества; безопасность труда; дефекты, контроль качества.

ОВОЩЕВОД

/ *Базовый модуль*

1. Основы агрономии.

1.1. Строение и жизнедеятельность культурных растений.

1.2. Почва и ее обработка.

1.3. Удобрения.

1.4. Семена.

1.5. Сорные растения.

1.6. Севооборот.

2. Механизация сельскохозяйственных работ.

2.1. Назначение и устройство сельскохозяйственных машин (общие сведения).

2.2. Агротехнические требования к сельскохозяйственным машинам.

3. Вредители и болезни сельскохозяйственных культур.

3.1. Вредители сельскохозяйственных культур. Ущерб, причиняемый вредителями.

3.2. Методы и средства борьбы с вредителями (2). Безопасность труда (2).

3.3. Болезни сельскохозяйственных культур. Условия распространения. Причиняемый ущерб.

3.4. Методы и средства борьбы с болезнями.

4. Основы овощеводства.
 - 4.1. Биологические особенности овощных культур.
 - 4.2. Сорты овощей.
 - 4.3. Размножение овощей.
 - 4.4. Посадочный материал (2).
 - 4.5. Требования к условиям выращивания (посев, посадка) (2).
 - 4.6. Уборка овощей (2).
 - 4.7. Хранение овощей.
 - 4.8. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2). Организация труда.
 - 4.9. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.
5. Технология возделывания отдельных (конкретных) овощных культур.

// *Дополнительный модуль*

Товарная обработка и переработка овощей.

ПЕРЕПЛЕТЧИК РУЧНОГО ПЕРЕПЛЕТА

/ Базовый модуль

1. Основы графики.
2. Материаловедение.
 - 2.1. Материалы для переплетных работ (2). Классификация.
 - 2.2. Бумага: сырье, полуфабрикаты, технология изготовления.
 - 2.3. Картон (2): производство, виды, методы испытания.
 - 2.4. Переплетные материалы на тканевой основе (2): виды, свойства, применение.
 - 2.5. Переплетные материалы на бумажной основе (2): виды, свойства, применение.
 - 2.6. Синтетические материалы для переплетных крышек. Материалы для упрочения корешка книжного блока: характеристика, свойства, технические требования, применение.
 - 2.7. Переплетная фольга (2).
 - 2.8. Переплетные клеи (2).
 - 2.9. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2). Организация труда.
 - 2.10. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.
3. Технология брошюровочно-переплетных процессов (2).
 - 3.1. Изготовление папок (2): назначение, разновидности, форматы, художественная обработка материалов, технология изготовления, правила раскроя материалов, требования к качеству, контроль качества. Правила безопасности (2). Рациональная организация рабочего места (2).
 - 3.2. Изготовление переплетных крышек (2): операции процесса изготовления, технология выполнения, расчет различных параметров переплетных крышек; раскрой переплетных материалов; технические требования к качеству раскроенных материалов и переплетных крышек. Требования к качеству изготовления переплетных крышек. Контроль качества (2). Условия, обеспечивающие соблюдение технических требований к качеству переплетных крышек (2). Правила безопасности (2). Рациональная организация рабочего места (2).
 - 3.3. Вставка блоков в переплетные крышки (2): способы вставки, характеристика, применение, технология вставки, требования к качеству.
 - 3.4. Обработка книг после вставки (2): прессование и сушка, штриховка, упаковка. Контроль качества готовых изделий (2). Правила безопасности (2). Рациональная организация рабочего места (2).

// *Дополнительный модуль*

Отделка переплетных крышек (тиснение): способы, назначение, технические требования к качеству отделки (2). Оборудование для отделки переплетных крышек. Пресс. Прессы тиснения: назначение, классификация, принципы построения, основные механизмы (2). Основы регулировки. Правила безопасности (2). Рациональная организация рабочего места (2).

РАБОЧИЙ ПО УХОДУ ЗА ЖИВОТНЫМИ

/ Базовый модуль

1. Основы зоотехники.
 - 1.1. Сельскохозяйственные животные. Их виды и продуктивность.
 - 1.2. Основы разведения сельскохозяйственных животных. Методы разведения. Основные породы.оборот и структура стада.
 - 1.3. Корма. Виды кормов. Кормовая база. Луга и пастбища. Консервирование кормов. Нормы кормления. Кормление животных (2). Безопасность труда.

1.4. Технология содержания животных. Требования к животноводческим зданиям. Технологическое оборудование животноводческих помещений.

1.5. Зоотехнические требования к содержанию животных.

1.6. Уход за животными (2).

1.7. Основы зооигиены и ветеринарно-санитарной профилактики на животноводческих фермах.

2. Машины и оборудование по уходу за животными.

2.1. Механизация приготовления и раздачи кормов.

2.2. Механизация водоснабжения животноводческих ферм и пастбищ.

2.3. Механизация уборки и транспортирования навоза.

2.4. Механизация доения сельскохозяйственных животных.

2.5. Механизация первичной обработки молока.

3. Уход за конкретными видами животных (специализации):

— крупный рогатый скот;

— свиноводство;

— овцеводство;

— кролиководство;

— птицеводство;

— коневодство;

— звероводство.

Перечень учебных элементов для рабочих по уходу за крупным рогатым скотом:

3.1. Основы анатомии и физиологии крупного рогатого скота: органы движения, дыхания, пищеварения, выделения, размножения; сердечно-сосудистая и нервная системы; железы внутренней секреции.

3.2. Основы зоотехники крупного рогатого скота: хозяйственно-биологические особенности, продуктивность и породы скота; кормление и содержание животных (2); воспроизводство животных (2).

3.3. Выращивание телят и молодняка крупного рогатого скота: выпойка и кормление телят; содержание и кормление молодняка (2).

3.4. Физиологические основы доения. Способы и правила доения (2). Предупреждение заболевания животных маститом.

3.5. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2). Организация труда.

3.6. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.

II. Дополнительный модуль

Подготовка коров к отелу, прием новорожденных животных.

ШВЕЯ

I. Основной модуль

1. Материаловедение.

1.1. Вводная часть. Классификация швейных материалов (общий обзор). Ассортимент тканей для белья.

1.2. Волокнистые материалы: состав и свойства. Хлопок. Лен. Шелк натуральный. Минеральные волокна.

1.3. Технология ткачества. Способы прядения. Классификация пряжи; нитей. Свойства пряжи и нитей. Качественные показатели пряжи и нитей. Ткачество. Структура и свойства тканей. Ассортимент тканей по видам волокон. Технологические свойства тканей.

1.4. Материалы для соединения деталей одежды. Нитки швейные (2). Материалы клеевые. Требования к качеству.

1.5. Прокладочные материалы. Отделочные материалы (тесьма, кружево, шнур, лента). Качественные показатели.

1.6. Уход за швейными материалами и изделиями, их хранение.

2. Швейное оборудование.

2.1. Классификация швейного оборудования.

2.2. Общее устройство швейных машин. Основные части машин.

2.3. Челночный стежок; процесс образования. Заправка ниток (2). Регулировка натяжения нитей и величина стежка (2).

2.4. Техническая характеристика и конструктивные особенности швейных машин. Подбор игл и ниток (2). Иглы, нитепротягиватель, челнок. Регулятор стежка. Механизм обратного хода. Узел лапки.

2.5. Системы и средства управления электроприводами.

2.6. Приспособления малой механизации на швейных машинах.

2.7. Машины для зигзаг-строчки. Обметочные машины (принцип работы). Петельные машины (процесс обработки петли). Пуговичные машины. Утюги. Принцип работы.

2.8. Техническое обслуживание швейных машин (одноигольных) челночного стежка. Неполадки в работе швейных машин. Способы их устранения. Правила ухода за швейными машинами (2). Техника безопасности (2).

3. Основы технологии пошива одежды.

3.1. Ассортимент швейных изделий. Характеристика труда швеи.

3.2. Ручные работы. Организация рабочего места. Инструменты и приспособления для ручных работ. Правила пользования инструментом. Виды ручных стежков и строчек и их применение. Технические условия для выполнения ручных работ. Выполнение стежков и строчек.

3.3. Машинные работы. Организация рабочего места. Техника безопасности. Виды машинных стежков и строчек, их применение. Виды швов в изделиях. Конструкция швов. Технические требования к машинным швам. Выполнение машинных строчек и швов (2).

3.5. Влажно-тепловая обработка (ВТО). Организация рабочего места. Требования безопасности труда при ВТО. Технические требования к выполнению операций ВТО; технологические режимы ВТО.

3.6. Технология пошива прямого белья (постельное и нижнее). Детали кроя изделий. Обработка деталей (2). Технологическая последовательность пошива изделия (2). Требования к качеству.

3.7. Технология пошива изделия платьево-блузочного ассортимента. Детали кроя изделий. Обработка деталей (2). Технологическая последовательность пошива модели изделия и приемы соединения деталей в изделие (2). ВТО полуфабрикатов и готовых изделий (2). Требования к качеству.

3.8. Охрана труда (2). Безопасность труда (2). Гигиена труда (2). Организация труда.

3.9. Работа в бригаде. Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.

II. Дополнительный модуль

Виды деталей одежды разных ассортиментных групп. Конструктивные особенности деталей одежды разных ассортиментных групп. Дополнительные материалы для обработки деталей одежды. Технические требования к обработке деталей одежды разных ассортиментных групп. Способы, технологическая последовательность и приемы обработки деталей одежды. Конструктивно-декоративные элементы одежды: вытачки, складки, рельефы; их назначение, виды (2). Приемы технологической обработки.

Ремонт и обновление одежды. Виды ремонта. Классификация работ. Ткани. Материалы. Способы ремонта швейных изделий.

Приложение 14

Программы допрофессиональной и профессиональной подготовки для лиц с умеренной умственной отсталостью

ПРОГРАММА КУРСА «ВВЕДЕНИЕ В ШВЕЙНОЕ ДЕЛО»

Пояснительная записка

Данный курс является подготовительным для освоения в последующем специальности швеи. Курс предполагает решение следующих задач:

- сообщение профессиональной информации, общее ознакомление со специальностью швеи;
- формирование простейших навыков шитья вручную и на швейной машине;
- проведение трудовых проб.

Учащиеся знакомятся с основными видами деятельности швеи, ролью и значением пошивочных работ в жизни человека, в ПНИ и в народном хозяйстве.

В результате освоения данного курса учащиеся должны иметь общее представление о работе швеи, уметь выполнять основные операции на низшем уровне (с подсказкой и при контроле мастера), а педагог по завершении курса делает вывод о возможности освоения специальности швеи для каждого учащегося.

В процессе освоения курса формируются простейшие знания, умения и навыки по выполнению швейных работ (общие сведения

о швейных ручных и машинных работах, используемых инструментах, швейных машинах, технике безопасности), которые впоследствии могут быть использованы учащимися в быту.

Формирование знаний осуществляется на первом - втором уровнях: узнавания (показ картинки, соответствующей данному понятию, выбор картинки из нескольких предложенных). Формирование навыков осуществляется на уровне повторения сначала с подсказкой и помощью, а затем самостоятельно (с подсказкой).

При освоении и отработке этих наиболее общих умений и навыков осуществляется профессиональная проба, которая сводится к тому, что педагог выявляет уровень готовности учащихся к освоению специальности швеи: определяется состояние крупной и мелкой моторики каждого, цветовосприятие, способность выполнять заданную последовательность работ с необходимым качеством, составлять план деятельности и контролировать себя в

процессе работы, выполнять основные операции (шить вручную и на швейной машине).

В процессе обучения при реализации индивидуального подхода учитываются специфические особенности, возможности и способности, характер заболевания каждого. Учебный материал, особенно теоретический, должен быть доступен. Методика обучения должна включать различные методы и формы работы: экскурсии, практические занятия, беседы, направленные на формирование готовности к профессиональному обучению.

Тематический план

Часть I. Ручные работы

1. Введение
2. Основные виды ручных швов. Шов «вперед иголку»
3. Шов ручной стачной
4. Шов «назад иголку»
5. Знакомство с тканью
6. Работа с тканью
7. Применение освоенных швов в швейных работах
8. Пришивание пуговиц
9. Пришивание крючков и петель
10. Стебельчатый шов
11. Обметочные швы
12. Тамбурный шов
13. Пошив простых изделий
14. Аппликационные работы
15. Штопка белья
16. Закрепление навыков шитья вручную

Часть II. Машинные работы

1. Знакомство со швейными машинами
2. Заправка ткани под иголку
3. Простейшие швы
4. Пошив простых изделий
5. Заправка машины
6. Раскрой полотенец и пеленок
7. Подрубание больших вещей

Часть III. Заключительная

Ознакомление со швейным производством

Содержание программы

Часть I. Ручные работы

1. Введение.

Вводная беседа о необходимости приобретения навыков шитья, ремонта одежды. Общее знакомство с принадлежностями для ручного шитья: иголки, ножницы, наперсток, грибок для штопания, кнопки, крючки, петли, булавки, пуговицы. Нитки: белые, цветные, тонкие, толстые. Хранение принадлежностей для шитья в рабочей коробке.

Правильная поза при шитье вручную. Техника безопасности при работе с колющими и режущими предметами.

Методы: беседа, обсуждение, демонстрация, практические работы.

Практические работы: рассматривание и изучение принадлежностей для шитья, различных видов ниток. Освоение правильной позы.

Знания и умения: понятие важности приобретения навыков шитья в жизни, сведения о технике безопасности при обращении с колющими и режущими предметами, умение различать различные принадлежности для шитья, различные виды ниток, принимать правильную позу.

2. Основные виды ручных швов.

Шов «вперед иголку», правила его выполнения. Освоение шва «вперед иголку»:

- по бумаге с вдетой двойной ниткой;

- по наколотым прямым линиям;
- по наколотым рисункам с карандашным контуром;
- по наколотым рисункам без карандашного контура;
- по прямым линиям без проколов;
- по нанесенному рисунку без проколов, на ткани.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: выполнение шва «вперед иголку» в соответствии с основными этапами его освоения.

Знания и умения: умение выполнять шов «вперед иголку» по нанесенному рисунку.

3. Ручной стачной шов.

Правила выполнения стачного шва. Освоение стачного шва:

- по бумаге с вдетой двойной ниткой;
- по наколотым прямым линиям;

- по наколотым рисункам с карандашным контуром;
- по наколотым рисункам без карандашного контура;
- по прямым линиям без проколов;
- по нанесенному рисунку без проколов, на ткани.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: выполнение стачного шва в соответствии с основными этапами его освоения.

Знания и умения: умение выполнять стачной шов по нанесенному рисунку.

4. Шов «назад иголку», правила его выполнения. Освоение шва «назад иголку»:

- по бумаге с вдетой двойной ниткой;
- по наколотым прямым линиям;
- по наколотым рисункам с карандашным контуром;
- по наколотым рисункам без карандашного контура;
- по прямым линиям без проколов;
- по нанесенному рисунку без проколов, на ткани.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: выполнение шва «назад иголку» в соответствии с основными этапами его освоения.

Знания и умения: умение выполнять шов «назад иголку» по нанесенному рисунку.

5. Знакомство с тканью: ее назначение, свойства.

Ткани - тканые, нетканые, трикотажные. Назначение ткани - для защиты от холода, жары, дождя, грязи, для пошива одежды, белья, хозяйственных принадлежностей.

Изучение свойств ткани. Виды ткани: хлопчатобумажные (ситец, фланель, штапель, сатин), шерстяные (шерсть, сукно), льняные, шелковые. Назначение каждого вида ткани. Лицевая и изнаночная сторона ткани. Изучение поперечной, долевой и косой нитей на ткани.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: рассматривание и изучение различных видов тканей и подбор образцов.

Знания и умения: общее понятие о назначении тканей, об их свойствах, умение различать хлопчатобумажные, шерстяные и шелковые ткани, лицевую и изнаночную стороны, долевую и уточную нити.

6. Работы с тканью. Резание ткани ножницами. Правила техники безопасности при работе с ножницами.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: резание ткани ножницами, составление альбома с образцами тканей.

Знания и умения: знание основных правил техники безопасности при работе с ножницами, умение резать ткань по прямой, по косой, по кругу.

7. Применение освоенных швов в швейных работах. Применение швов «вперед иголку», «назад иголку», «стачной» при выполнении работ: сметывания, прострачивания, пришивания вешалки, зашивания разрыва. Выбор шва в зависимости от вида работ и ткани.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: сметывание, стачивание, пришивание вешалки, зашивание разрыва.

Знания и умения: умение выбрать шов, умение сметывать, стачивать, зашивать разрез, выполнять правила техники безопасности, держать рабочую позу.

8. Пришивание пуговиц. Назначение пуговиц, их разновидности. Правила их пришивания.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: пришивание пуговиц на бумаге, на ткани.

Знания и умения: понятие о назначении пуговиц, умение пришивать пуговицы с двумя, четырьмя дырочками, на ножке.

9. Пришивание крючков и петель. Назначение крючков и петель, правила их пришивания.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: пришивание крючков и петель.

Знания и умения: знание назначения крючков и петель, умение пришивать их.

10. Стебельчатый шов. Правила его выполнения. Освоение стебельчатого шва. Вышивание стебельчатым швом.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: вышивание стебельчатым швом.

Знания и умения: умение вышивать стебельчатым швом.

11. Обметочные швы: косой, петельный. Применение обметочного шва при подрубании носовых платков, салфеток, пришивании заплат. Правила его выполнения. Освоение обметочных швов.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: подрубание носовых платков, салфеток, пришивание заплат обметочными швами.

Знания и умения: умение выполнять обметочные швы.

12. Тамбурный шов. Правила его выполнения. Освоение навыка шитья на бумаге и ткани.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: выполнение тамбурного шва.

Знания и умения: умение выполнять тамбурный шов.

13. Пошив простых изделий из заранее скроенной ткани: мешочков, наволочек и пр. Последовательность работ.

Методы: показ, практические работы.

Практические работы: пошив мешочков, наволочек.

Знания и умения: умение соблюдать правила техники безопасности, рабочей позы при пошиве простых изделий из скроенной ткани.

14. Аппликационные работы. Правила их выполнения и последовательность работ.

Методы: беседа, показ, практические работы.

Практические работы: изготовление аппликаций из заранее выкроенных заготовок.

Знания и умения: умение выполнять аппликации.

15. Штопка белья. Последовательность работ. Подбор ткани соответственно расцветке изделия, приметывание заплатки, пришивание квадрата заплатки стежком через край, пришивание краевой основы к заплатке с подгибом среза. Штопка чулок, носков, варежек.

Методы: беседа, обсуждение, показ, практические работы.

Практические работы: пришивание заплатки. Штопка чулок, носков, варежек.

Знания и умения: умение подобрать ткань для штопки, штопать чулки, носки, варежки.

16. Закрепление навыков шитья вручную. Выполнение мелкого текущего ремонта одежды и белья. Подрубание полотенец, салфеток и другие виды работ. Пошив простых изделий из заранее раскроенной ткани: мешочки, наволочки и т. п.

Методы: показ, практические работы.

Практические работы: выполнение мелкого текущего ремонта одежды и белья. Пошив простых изделий из заранее раскроенной ткани.

Знания и умения: умение выполнять мелкий текущий ремонт изделий вручную, подрубить швейные изделия и шить простые изделия из раскроенной ткани с соблюдением правил техники безопасности и рабочей позы, применяя соответствующие иглы и нитки.

Часть II. Машинные работы

1. Знакомство со швейными машинами.

Знакомство со швейной мастерской, классом — оборудование, виды изготавливаемой продукции. Изучение правил поведения в мастерской и соблюдение техники безопасности. Виды швейных машин, их основные части. Правила техники безопасности при работе со швейной машиной. Рабочая поза при шитье на швейной машине.

Методы: беседа, обсуждение, экскурсии в швейную мастерскую.

Практические работы: включение и выключение швейных машин. Отработка рабочей позы.

Знания и умения: общее представление об оборудовании швейной мастерской, о видах изготавливаемой продукции, правилах поведения в мастерской, правилах техники безопасности, видах швейных машин, их основных частях (опасные детали и механизмы); освоение правильной рабочей позы при шитье на швейной машине; умение включать и выключать швейную машину.

2. Заправка ткани под иголку.

Приведение машины в действие на холостом ходу. Заправка (бумаги, затем ткани) под иголку. Продвижение ткани под иглой. Удаление ткани из-под иглы (на неработающей и работающей машине).

Методы: беседа, обсуждение, практические работы.

Практические работы: приведение машины в действие на холостом ходу. Заправка бумаги, затем ткани под иголку. Продвижение ткани под иглой. Удаление ткани из-под иглы на неработающей и работающей машине.

Знания и умения: уметь приводить машину в действие на холостом ходу, заправлять бумагу и ткань под иголку, продвигать ткань под иглой, удалять ткань из-под иглы на неработающей и работающей машине.

3. Простейшие швы.

Шитье на машине по прямым рискам. Строчка по кривым рискам. Строчка без рисок вдоль кромки. Подрубание без предварительной наметки. Стачивание.

Методы: беседа, обсуждение, практические работы.

Практические работы: шитье на машине по прямым и кривым рискам, без рисок вдоль кромки, подрубание без предварительной наметки, стачивание.

Знания и умения: знать основные понятия — строчка, риска, кромка, подрубание, наметка, стачивание; уметь шить на машине по прямым и кривым рискам, без рисок вдоль кромки; подрубить без предварительной наметки, стачивать ткань.

4. Пошив простых изделий.

Закрепление навыка шитья на швейной машине, подрубание небольших вещей, пришивание аппликаций, заплат, пошив из заранее раскроенной ткани нарукавников, воротников и т. д.

Методы: беседа, обсуждение, практические работы.

Практические работы: подрубание небольших вещей, пришивание аппликаций, заплат, пошив из заранее раскроенной ткани нарукавников, воротников.

Знания и умения: расширение понятийного аппарата, умение подрубить небольшие вещи, пришивать простейшие аппликации, заплат, шить из заранее раскроенной ткани нарукавники.

5. Заправка машины.

Заправка машины для шитья: верхней, нижней (челночной) нитки.

Методы: беседа, обсуждение, практические работы.

Практические работы: заправка верхней, нижней нитки в машину.

Знания и умения: уметь заправлять машину для шитья — верхнюю, нижнюю нитки.

6. Раскрой полотенец и пеленок.

Знакомство с сантиметровой линейкой. Раскрой полотенец и пеленок.

Методы: беседа, обсуждение, практические работы.

Практические работы: измерение длины различных предметов и отмеривание отрезков различной длины. Раскрой полотенец и пеленок.

Знания и умения: понятие об основных единицах измерения длины - сантиметры, умение пользоваться сантиметровой линейкой, раскраивать полотенца и пеленки.

7. Подрубание больших вещей. Отработка подрубочного машинного шва. Совершенствование навыка шитья на машинке: подрубание больших вещей (простыни, скатерти, полотенца), пошив из заранее скроенной ткани различных изделий.

Методы: беседа, обсуждение, практические работы.

Практические работы: подрубание больших вещей - простыни, скатерти, полотенца, пошив из заранее скроенной ткани различных изделий.

Знания и умения: уметь подрубить большие вещи (простыни, скатерти, полотенца), шить из заранее скроенной ткани различные простые изделия.

Часть III. Заключительная

1. Ознакомление со швейным производством. Швейное производство и связанные с ним профессии. Профессия швеи - выполняемая работа, рабочее место, результаты труда.

Методы: беседа, обсуждение, экскурсии на швейное производство, в швейную мастерскую, ателье пошива одежды.

Знания и умения: сознание значения профессии швеи, умение рассказать о профессии и объяснить, «почему я хочу быть швеей».

Методические подходы к реализации программы вводного курса

Важно методически правильно построить обучение, чтобы сформировать правильную посадку, навыки держать иголку и швейные принадлежности, соблюдая при этом правила техники безопасности.

Инструменты, применяемые при шитье, немногочисленны: иголки, ножницы, наперсток, булавка. Однако овладеть ими обучающиеся с умеренной и выраженной умственной отсталостью могут с трудом. Нельзя начинать обучение с вдевания нитки в иголку и завязывания узелка, эти трудные подготовительные работы вначале выполняются воспитателем. Пользованию наперстком надо учить в самого начала, так как в дальнейшем приучить к нему будет крайне сложно.

Прежде всего следует научить правильно держать иголку между указательным и большим пальцами рук в слегка наклонном положении. Затем необходимо учить делать движения, требующиеся при всяком шитье, т. е. втыкать и вынимать иголку, протягивать нитку через ткань. Этот процесс очень сложен, поскольку требует умения распределять внимание. Поэтому на первых этапах обучения важно

сконцентрировать внимание умственно отсталых на самом движении и на держании иголки. Для этого шитье вначале следует производить двойной ниткой, что препятствует выскальзыванию иголки. Кроме того, материалом для шитья должна служить не ткань, а плотная бумага, так как она не гнется и не свисает и позволяет легко определить, где лицевая сторона, а где - изнаночная.

Важным методическим приемом является шитье по ранее сделанным проколам по линии шва. При таких условиях остается только продеть иголку в очередной прокол, взять ее с противоположной стороны и вытянуть нитку до отказа.

Вначале изучается простейший шов «вперед иголку», употребляемый чаще всего при наметке. При этом шве иголка последовательно втыкается во все проколы поочередно с изнанки и лица. Шов получается прерывистый, в виде пунктира, одинаковый с лица и изнанки. Затем изучается «строчный шов», при котором с изнан-

ки иголку втыкают через прокол, а с лица - в каждый прокол подряд, начиная с первого пропущенного. Поэтому на изнанке стежок вдвое длиннее, чем на лицевой стороне: на лицевой стороне — одна линия ниток, на изнанке - двойная. При обучении третьему шву — «за иголку» или «назад иголку» с изнанки пропускается каждый раз по два прокола, а с лица — один прокол. Лицевая сторона шва получается точно такая же, как и при шве «вперед иголку», но на изнанке нитка каждого стежка заходит за нитку предыдущего.

Требуется длительная практика по шитью на бумаге каждым видом из этих трех швов. Важно, чтобы была твердо усвоена последовательность движений при каждом из них. Пока она твердо не усвоена, нельзя переходить к следующему шву.

После того как умственно отсталые овладеют навыками шитья на бумаге по прямым линиям этими тремя швами, задания усложняются: дается задние вышивать на бумаге по замкнутому карандашом контуру с заранее намеченными проколами какой-либо предмет (огурец, яблоко, гриб и т. п.). Вышивание заканчивается закреплением нитки в конце шва и отрезанием ее. Контур следует наносить с обеих сторон бумаги.

Вышивание на бумаге по проколам, не соединенным контуром. Для этого воспитатель, наносит проколы на карандашный контур, а сам контур стирает.

Вышивание на бумаге по карандашному контуру без прокола осуществляется сначала по прямой линии, затем по замкнутому кругу. После этого учащиеся уже должны сами определять, куда втыкать иголку, и следить за тем, чтобы стежки были одинаковой длины. Сперва учатся шить крупными стежками, потом — более мелкими.

На бумаге же осваивают и другие более сложные виды швов, например обметочные.

Постепенно осваивается прием вдевания нитки в иголку, этому обучаются на больших иголках с крупным ушком. Нитку берут суровую или цветную, толстую и короткую, так как длинная нитка будет путаться и мешать. Вначале учат вдевать в иголку нитку, уже оторванную воспитателем от катушки, затем приучают самостоятельно отрывать нитку нужного размера. Этот прием отрабатывается отдельно. После освоения приема вдевания суровой нитки в ушко большой иголки следует переходить к более тонким ниткам и иголкам.

Отдельно отрабатывается прием завязывания узелка на конце нитки. Следует объяснить назначение узелка и наглядно показать, что произойдет, если не сделать узелка.

После освоения этих навыков необходимо обучить пришивать пуговицы. Обучение производится в той же последовательности: сначала на бумаге, лучше в клетку, затем на ткани. Пуговицы должны быть разнообразными: большими и маленькими, с двумя и четырьмя дырочками, на ножке. Также обучают пришиванию петель и крючков.

Обучение работе с тканью имеет свои особенности. Для облегчения усвоения этого навыка можно вытянуть иголкой одну нитку на месте, где должен пройти шов. Образуется как бы дорожка, по которой нужно шить.

Работа должна быть по возможности осмысленной, иметь целевое назначение. В процессе обучения одновременно с воспитателем нужно выполнить определенную работу, например починить одежду, пришить вешалку, подрубить носовой платок и т. д. Обучающиеся должны видеть результаты своего труда.

При обучении работе на швейной машинке также необходимо соблюдение последовательности в обучении: каждый навык отрабатывают на неработающей машине; при переходе на работающую машину вначале учат шить на плотной бумаге, затем на ткани в полосу, а в дальнейшем — на любой ткани.

Обучение шитью на различных видах швейных машин имеет свои особенности и особые методические приемы. Так, при работе на ручной машинке следует добиваться, чтобы обе ноги имели опору, а не находились на весу. При этом необходимо выработать умение координировать движения обеих рук: правая рука вертит маховичок, приводит машину в движение, а левая направляет ткань под иголку. Затем приучают вертеть колесо на холостом ходу без рыв-

ков, ритмично. После прочного усвоения этого навыка можно переходить на работающую машину.

При работе на ножной машине обе ноги надо ставить на педаль, для чего сиденье должно быть подобрано по росту. Ступня одной ноги должна быть несколько выдвинута вперед, она приводит педаль в колебательное движение, а другая нога возвращает педаль назад. Такое размещение ног распределяет нагрузку на обе ноги и облегчает работу. Обе руки при этом используются для направления ткани под иглу. Эти навыки закрепляются очень долго, поскольку требуют координации движений не только рук, но и ног. Только отработав нужные движения, можно приступить к совмещению действий рук и ног.

Заправку верхней и нижней ниток в начале обучения производит учитель, но и в дальнейшем эти операции доступны не всем.

ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ШВЕЯ (1-й-3-й разряды)

Пояснительная записка

Данная программа профессиональной подготовки по специальности ШВЕЯ 1—2 (3)-го разряда разработана для профессионального обучения лиц с умеренными нарушениями в интеллектуальном развитии в условиях реабилитационного центра психоневрологического интерната № 10 г. Санкт-Петербурга. Для этого контингента до сих пор не было разработано программ профессиональной подготовки, обучение по которым завершалось бы присвоением квалификационного разряда и трудоустройством на рабочем месте. Кроме того, введение государственных стандартов профессиональной подготовки и практики лицензирования и проведения экспертизы образовательных программ также вызывает необходимость разработки такой программы, которая соответствовала бы государственным требованиям. Накопленный психоневрологическими интернатами большой опыт реабилитации, практической подготовки и трудоустройства инвалидов с нарушениями в интеллектуальном развитии по профессии швея подтверждает целесообразность и возможность такой подготовки.

Программа разработана на основе требований профессиональной характеристики по специальности швея 1—2 (3)-го разрядов с учетом стандарта начальной профессиональной подготовки по профессии «Оператор швейного оборудования», специальность «швея 3-го разряда». Программа рассчитана на трехгодичный срок обучения с ежегодной производственной практикой в течение двух недель.

К профессиональной реабилитации по данной специальности допускаются лица, не имеющие противопоказаний для обучения и трудоустройства по данной специальности и успешно освоившие вводный к данной специальности курс, а также имеющие достаточный уровень социальной адаптированности™.

Целью профессиональной реабилитации с использованием данной программы является профессиональная подготовка по специальности швея в рамках 1—2-го разряда (в исключительных случаях 3-го разряда), которая не предполагает освоение сложных и квалифицированных видов швейных работ. Программа включает, кроме специальных знаний и умений непосредственно по выполнению швейных работ, также и элементы общетехнической подготовки: основы охраны и безопасности труда, основы этики производственных отношений и коммуникации, основы трудового права в рамках знаний, необходимых для трудоустройства в условиях специализированного учреждения, а в некоторых случаях и для открытого трудоустройства. Важным элементом обучения должно быть усвоение основной профессиональной терминологии. Знания по основам безопасного труда и производственных отношений хотя и выделены в отдельный раздел программы, но осваиваются в течение всего курса обучения.

Формирование знаний осуществляется на первом—втором уровнях усвоения - узнавания (показ картинки, соответствующей данному понятию, выбор картинки из нескольких предложенных). Формирование навыков осуществляется на уровне повторения сначала с подсказкой и помощью, а затем самостоятельно (с подсказкой).

Освоение основных тем программы завершается проверочными работами, а все обучение — производственной практикой и квалификационным экзаменом.

Производственная практика проводится на объектах ПНИ в течение двух недель в конце каждого года. Заключительная практика может проводиться в индивидуальном порядке на объектах вне интерната.

Учащимся, успешно завершившим обучение и сдавшим квалификационный экзамен, выдается свидетельство о присвоении 1-го или 2-го разряда (в исключительных случаях 3-го) с рекомендациями по трудоустройству по специальности швея.

До начала профессионального обучения по данной программе необходимо успешно пройти подготовительный курс «Введение в швейное дело», который является профессиональной пробой на избранную специальность. Кроме того, учащиеся должны иметь до-

статочный уровень социальной адаптации, чему способствует усвоение курса «Социальная адаптация».

Основными методами, используемыми при освоении программы умственно отсталыми лицами, являются наглядно-практические методы, включающие ситуационное обучение, ролевые и деловые игры, метод поощрения, погружение в материально-практическую среду, практические работы, вводный и текущий инструктаж, экскурсии, многократное повторение и практическое закрепление, а также освоение одного и того же материала в разных ракурсах различными методами и приемами.

Количество часов на каждую тему конкретизируется в зависимости от особенностей контингента учебной группы, ее подготовленное-

ти. Кроме того, педагог сам определяет, каким конкретным содержанием наполнить темы и какие использовать методические приемы.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ШВЕИ 1-го РАЗРЯДА

Характеристика работ: выполнение на швейных машинах или вручную подготовительных операций для пошива изделий. Ликвидация обрыва нитей, смена шпуль. Регулирование натяжения нитей и частоты строчки на швейной машине.

Швея должна знать: правила и приемы подготовительных операций, назначение и правила эксплуатации оборудования, нумерацию игл, правила закрепления нитей, смены шпуль, регулировку натяжения нитей и частоты строчки, технику безопасного труда.

Примеры работ: вдевание эластичных лент в кулиски, вдевание нитей, регулирование натяжения нитей, вывертывание деталей изделий, разрезание деталей, стачивание ткани.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ШВЕИ 2-го РАЗРЯДА

Назначение и сфера применения профессии: швея выполняет пошив простейших швейных изделий из готовых деталей.

Характеристика работ: выполнение на швейных машинах или вручную простых операций по пошиву изделий из различных материалов. Контроль соответствия фурнитуры цвету и назначению изделия.

Швея должна знать: правила и приемы выполнения простых швейных операций, принципы работы используемого оборудования, технику безопасного труда.

Примеры работ: обметывание срезов, швов деталей и изделий, изготовление ниточных петель, обработка простых изделий, подрезка швов, обтачивание, чистка изделий спецщеткой, смазка и чистка швейных машин.

ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШВЕИ 1-2-го РАЗРЯДА

1. Выполнение работ на универсальных и специальных швейных машинах в соответствии с установленными техническими требованиями.
2. Проверка правильности установки машинной иглы и заправка верхней и нижней нитки.
3. Распознавание видов швейных материалов, их «лица», изнанки.
4. Самоконтроль в процессе труда, проверка качества выполненной работы.
5. Соблюдение правил промышленной санитарии, гигиены труда и внутреннего распорядка, правил безопасности труда и пожарной безопасности.

ТРЕБОВАНИЯ К ОСНОВНЫМ (БАЗОВЫМ) ЗНАНИЯМ

1. Виды одежды и гладкого белья.
2. Установленные технические требования и инструкции по работе на швейных машинах (включая требования к организации рабочего места и приемы работы вручную, на машинах и при влажно-тепловой обработке изделий).
3. Правила регулирования частоты строчек и натяжения нити, правила смены игл и шпуль.
4. Виды основных и вспомогательных швейных материалов, их назначение, пошивочные свойства.
5. Технические условия выполнения операций, последовательность обработки деталей изделий в потоке, виды и причины дефектов, возникающих в процессе выполнения машинных работ, меры их предупреждения.
6. Правила организации рабочего места и требования техники безопасности.

ТРЕБОВАНИЯ К ЛИЧНОСТИ ШВЕИ

Для швеи характерно целеустремленное наблюдение (базирующееся на зрительном восприятии) за динамикой изменения

обрабатываемого изделия. Функция наблюдения - регулирующая и контролирующая технологический процесс. У швеи преобладает наглядно-образный (предметный) вид памяти - запоминание деталей изготавливаемых изделий, их механических свойств, пространственного соотношения частей.

Высокие требования предъявляются к остроте зрения швеи, к его цветоразличительной функции, глазомеру (линейному, угловому и плоскостному).

Швея должна различать «информирующие» шумы нормально (или ненормально) работающей швейной машины, ее механической части и электромотора.

Движения швеи должны быть быстрыми, точными и ловкими. Кроме того, движения обеих рук и ног должны отличаться сенсомоторной согласованностью. Нужна хорошая тактильная и мышечно-суставная чувствительность: швея должна воспринимать на ощупь качество поверхности обрабатываемого материала (гладкость, мягкость, твердость, гибкость, влажность). Она должна также ощущать давление со стороны обрабатываемого материала, его сопротивление, упругость.

Сосредоточенность внимания должна быть высокой, учитывая, что она достигается в условиях различных помех (общий шумовой фон в цехе и на рабочем месте - от мотора машины) и сложностей, возникающих из-за однообразия и монотонности выполняемых операций.

В целом качества личности, обеспечивающие успех в работе швеи, следующие: невосприимчивость к помехам, физическая выносливость, устойчивость к монотонным операциям, терпение, усидчивость, быстрдействие, уравновешенность, аккуратность и тщательность.

ДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ШВЕЯ 1-2-ГО РАЗРЯДА

1. Нарушения психических функций:

- интеллекта — незначительные и умеренные нарушения;
- восприятия, внимания, памяти, мышления - незначительные и умеренные нарушения;
- речи - нарушения любой выраженности;
- эмоций — незначительные и умеренные нарушения;
- воли — незначительные и умеренные нарушения.

2. Нарушения сенсорных функций:

- зрения — незначительные и умеренные нарушения;
- слуха — нарушения любой выраженности;
- обоняния — незначительные и умеренные нарушения;
- осязания — незначительные нарушения.

3. Нарушения статико-динамической функции - незначительные нарушения функций верхних конечностей, незначительные и выраженные нарушения нижних конечностей.

4. Нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции - незначительные и умеренные нарушения функций.

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОФЕССИИ:

- олигофрения с выраженной умственной отсталостью; олигофрения с легкой умственной отсталостью с выраженными эмоционально-волевыми нарушениями (психопатоподобный и торпидный вариант), со сложным типом дефекта психики, судорожной готовностью при зрительной нагрузке;

- шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, эпилепсия, выраженная вегетативная дисфункция (обморочные состояния, головокружения, боли в области сердца);

- заболевания периферической нервной системы с глубокими и стойкими нарушениями движений, чувствительности, трофики, препятствующими работе, прогрессирующими под влиянием производственных факторов;

- органические заболевания центральной нервной системы, а также последствия перенесенных заболеваний (энцефалита, менингита, арахноидита, закрытых травм черепа и др.) с глубокими и стойкими нарушениями интеллекта, психопатическим поведением или неврологической симптоматикой трофики, полинейропатии;

- системные заболевания;

- заболевания костей, мышц, сопровождающиеся значительными ограничениями подвижности верхних конечностей;

- полное нарушение схватывающей и удерживающей функций кисти, отсутствие, сведение или значительная деформация большого пальца на работающей руке;

- хронические заболевания мышечной системы неврогенного характера при стойком нарушении функции верхних конечностей или трофики;

- заболевания кожи в резко выраженной степени, особенно при локализации на кистях, экзема, ограниченная красная волчанка, поливалентные аллергии;

- понижение зрения с коррекцией ниже 0,7 на лучше видящем глазу, ниже 0,3 на хуже видящем;

- пониженное цветоощущение;

- стойкое слезотечение.

Тематический план

1. Введение

2. Материаловедение

2.1. Волокна, пряжа и нити

- 2.2. Ткани
- 2.3. Фурнитура, прикладные и отделочные материалы
- 3. Швейное оборудование
 - 3.1. Введение
 - 3.2. Классификация швейных машин
 - 3.3. Заправка ниток
 - 3.4. Организация рабочего места и приемы работы на швейной машине
 - 3.5. Техническое обслуживание швейной машины
 - 3.6. Неполадки в работе машины
 - 3.7. Приспособления малой механизации
 - 3.8. Швейное оборудование
 - 3.9. Утюги
- 4. Производство швейных работ
 - 4.1. Основы личной гигиены. Ознакомление с квалификационной характеристикой швеи
 - 4.2. Ручные работы
 - 4.3. Машинные строчки и швы
 - 4.4. Влажно-тепловая обработка швейных изделий
 - 4.5. Пошив постельного белья
 - 4.6. Пошив фартука
 - 4.7. Пошив женского и детского белья (ночные сорочки)
 - 4.8. Пошив мужских трусов
 - 4.9. Пошив женского халата
- 5. Основы безопасности труда и производственных отношений
 - 5.1. Охрана и безопасность труда
 - 5.2. Основы этики производственных отношений и правил общения
 - 5.3. Основы трудового права
- 6. Производственная практика
- 7. Квалификационный экзамен

Содержание программы

1. Введение.

Ознакомление с квалификационной характеристикой швеи — основные функции и виды деятельности. Рабочее место и рабочая поза. Безопасность труда.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: практика в выборе правильной рабочей позы.

Знания и умения: общее понятие о безопасном труде и правилах его соблюдения (1—3), умение правильно организовать рабочее место (1—3), соблюдать правильную рабочую позу (1-3).

2. Материаловедение.

2.1. Волокна, пряжа и нити.

Понятие о волокне. Классификация волокон по происхождению: растительные, животные, химические. Виды пряжи по назначению, волокну составу и строению. Виды нитей и их использование. Прядение. Виды ниток и их нумерация, требования к качеству ниток.

Методы: беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: изучение свойств различных видов волокон, пряжи, нитей и ниток. Прядение.

Знания и умения: общее понятие об основных видах волокон (2—3), общее понятие об основных видах пряжи и их назначения (2—3), знание видов нитей и их назначения (1—3).

2.2. Ткани.

Понятие о ткачестве. Ткацкие переплетения — отличительные признаки и свойства простых переплетений. Виды тканей по отделке: гладко окрашенные, набивные, пестротканые, меланжевые, отбеленные, суровые. Лицевая и изнаночная стороны тканей. Ассортимент тканей: льняные, хлопчатобумажные, шелковые, шерстяные, синтетические, смешанные... Гигиенические свойства тканей и их значение для различных видов одежды. Основные технологические (пошивочные) свойства: усадка, осыпаемость, раздвижка в швах, прорубаемость иглой. Характеристика тканей по назначению в швейном производстве. Бельевые ткани и требования к ним. Их гигиенические свойства. Характеристика основных видов хлопчатобумажных и льняных тканей.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: подбор образцов различных видов тканей, определение лицевой и изнаночной сторон.

Знания и умения: знание основных видов тканей (1—2) и умение различать их по внешнему виду (3), умение различать лицевую и изнаночную сторону (1-3), знание основных гигиенических и пошивочных свойств тканей, осознание их значения для различных видов одежды (3), знание основных требований к бельевым тканям (1—3).

2.3. Фурнитура, прикладные и отделочные материалы.

Виды фурнитуры. Пуговицы: их характеристика по материалу, применение. Крючки, кнопки, пряжки. Отделочные материалы: тесьма, кружева, шнуры и пр.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: подбор пуговиц и фурнитуры для различных швейных изделий.

Знания и умения: общее понятие о фурнитуре и ее видах (1-3), об основных разновидностях пуговиц, крючков, кнопок и их применения (2-3), умение правильного подбора пуговиц (2-3), общее понятие об отделочных материалах: тесьма, кружева, шнуры и др. (1-3).

Проверочная работа по всему 2-му разделу.

3. Швейное оборудование.

3.1. Введение.

Вводная беседа о швейных машинах, приспособлениях малой механизации, история развития.

Методы: беседа, обсуждение, экскурсии.

Знания и умения: общее понятие о швейном оборудовании и его значении для производства швейных работ (1-3).

3.2. Классификация швейных машин.

Универсальная швейная машина — основа современного швейного производства. Виды строчек, получаемых на различных швейных машинах. Основные механизмы швейной машины, электропривод. Заземление машины. Безопасность труда.

Методы: беседа, обсуждение, экскурсии.

Знания и умения: понятие о различных видах швейных машин и их назначении (2-3), о правилах безопасной работы на них (1-3).

3.3. Заправка ниток.

Знакомство со строением машинной иглы. Приемы заправки верхней и нижней нити, моталки. Подбор игл и ниток.

Методы: беседа, обсуждение, практические занятия.

Практические работы: практика в намотке ниток на шпульку и в заправке верхней и нижней ниток.

Знания и умения: общее понятие о строении машинной иглы (2-3), умение правильно подобрать иглу (2-3) и установить ее (1-3), умение наматывать нити на шпульку и заправлять верхнюю и нижнюю нити в машинах 22 кл. МПЗ, 97 кл. ОЗЛМ (1-3), умение регулировать длину стежка (1-3).

3.4. Организация рабочего места и приемы работы на швейной машине.

Значение правильной организации рабочего места и освоение приемов работы на швейной машине для безопасной и качественной работы.

Методы: беседа, обсуждение, практические занятия.

Практические работы: включение и выключение швейной машины.

Знания и умения: понятие о рабочем месте и его правильной организации (1-3), умение занять правильную рабочую позу (1-3), умение включать и выключать машину (1-3).

3.5. Техническое обслуживание швейной машины.

Уход за швейной машиной. Проверка машины перед работой.

Методы: беседа, обсуждение, экскурсии, практические занятия.

Практические работы: практика в чистке швейной машины и проверке ее перед работой.

Знания и умения: представление о порядке чистки и ухода за швейными машинами (2-3), умение ухаживать за швейной машиной (1-3), умение проверять машину перед работой (2-3).

3.6. Неполадки в работе машин.

Виды неполадок в работе швейной машины, причины их возникновения, способы устранения и предупреждения.

Методы: беседа, обсуждение, практические занятия.

Практические занятия:

Знания и умения: умение устранять простейшие неполадки в работе швейной машины (2-3).

3.7. Приспособления малой механизации.

Знакомство со специальными лапками к швейным машинам, а также с другими приспособлениями и инструментами, облегчающими труд швеи и улучшающими качество работы: механические ножницы, зажимы для тканей, направляющие линейки для раскроя косых полос, резцы, мерные ленты и т. д.

Методы: беседа, обсуждение, экскурсии.

Знания и умения: общее понятие о приспособлениях к швейным машинам (2-3), их роли в улучшении качества обработки изделий (2-3).

3.8. Швейное оборудование.

Обметочные машины, машины зигзагообразной строчки, пельтельные машины, пуговичные машины.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения.

Знания и умения: общее понятие о различных видах швейного оборудования и его назначении (2-3).

3.8. Утюги.

Влажно-тепловая обработка ткани, ее значение в швейных работах. Знакомство с устройством электрического утюга и регулировкой его нагрева в соответствии с видом обрабатываемой ткани. Оборудование рабочего места для выполнения утюжильных работ.

Методы: беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: практика в регулировании нагрева утюга в различных видах ВТО.

Знания и умения: общее понятие об оборудовании для ВТО (1—3), о том, как должно быть оборудовано рабочее место для выполнения утюжильных работ (1—3), знание правил техники безопасности (1—3), умение регулировать нагрев утюга (1—3), выполнять различные виды ВТО (1—3).

Проверочная работа по всему 3-му разделу .

4. Производство швейных работ.

4.1. Основы личной гигиены.

4.2. Ручные работы. Оборудование рабочего места для выполнения ручных работ. Инструменты и приспособления для выполнения ручных работ. Правила пользования ими. Правила организации рабочего места для ручных работ. Подбор игл и ниток соответственно обрабатываемой ткани. Виды различных стежков и строчек. Назначение сметочных стежков. Ручные декоративно-отделочные работы. Виды и способы прикрепления крючков. Терминология ручных работ. Технические условия выполнения ручных работ и правила техники безопасности.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: подбор игл и ниток соответственно обрабатываемой ткани, выполнение стежков и строчек, прикрепление пуговиц и крючков.

Знания и умения: знание основных видов различных ручных работ и применяемого инструмента (1—3), умение выполнять основные ручные швы (1—3), подбор игл и ниток соответственно обрабатываемой ткани (2—3), прикрепление пуговиц и крючков (1—3).

Проверочная работа.

4.3. Машинные строчки и швы. Оборудование рабочего места для выполнения машинных работ. Соединительные, отделочные, краевые швы, их назначение, технические условия на выполнение швов. Рисунки и схемы швов, ТУ на их выполнение. Средства малой механизации, применяемые при выполнении различных швов. Технология машинных работ. Правила техники безопасности при выполнении машинных работ.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: практика в выполнении различных швов на швейной машине.

Знания и умения: знание основных видов машинных строчек и швов, умение их выполнять (1—3). Знание техники безопасности при выполнении машинных работ и умение ее соблюдать (1—3).

Проверочная работа.

4.4. Влажно-тепловая обработка швейных изделий.

Организация рабочего стола для выполнения ВТО швейных изделий. Значение ВТО. Оборудование и приспособления для выполнения утюжильных работ и способы их применения. Терминология ВТО. Правила техники безопасности при выполнении ВТО.

Методы: беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: практика в выполнении утюжильных работ.

Знания и умения: знание способов выполнения ВТО, знание техники безопасности при выполнении ВТО, умение выполнять утюжильные работы (1-3).

Проверочная работа.

4.5. Пошив постельного белья.

Виды швов, используемых для соединения белья. Последовательность обработки простыни, наволочки и пододеяльника. Контроль качества, возможные дефекты, их предупреждение и устранение.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: выполнение шва с закрытым срезом с пометкой и без нее при обработке простыни, выполнение стачива-

ния деталей наволочки по пометке и без нее, утюжка постельного белья.

Знания и умения: знание технологии обработки простыни, наволочки и пододеяльника, умение выполнять швейные операции по обработке постельного белья (1—3).

Проверочная работа.

4.6. Пошив фартука.

Демонстрация натурального образца готового фартука, конструктивные особенности фартука. Технологическая последовательность обработки фартука. Способы отделки, контроль качества готовой продукции. Утюжка и складывание готовых фартуков.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: обработка деталей кроя, обработка карманов и бретелей, соединение деталей кроя стачными и настрочными швами. ВТО изделий.

Знания и умения: знание последовательности обработки и умение выполнять технологические операции по пошиву фартука (1-3).

Проверочная работа.

4.7. Технология обработки детского и женского белья (ночная сорочка).

Демонстрация натурального образца готовой ночной сорочки без рукавов и деталей кроя. Виды и фасоны детских и женских сорочек; их конструктивные особенности, наименование срезов. Технологическая последовательность обработки ночных сорочек без рукавов и с цельнокроеными рукавами. Способы отделки. Контроль качества готовых изделий. Утюжка и складывание готовых сорочек.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: обработка горловины, обработка срезов рукавов, обработка боковых срезов, обработка низа ночной сорочки, отделка ночной сорочки, утюжка ночной сорочки.

Знания и умения: знание последовательности обработки и умение выполнять технологические операции по пошиву ночной сорочки (1-3).

Проверочная работа.

4.8. Технология обработки мужских трусов.

Демонстрация натурального образца готовых мужских трусов, деталей кроя. Название швов. Стачивание шаговых швов. Стачивание швов сидения, боковых швов. Обработка верхнего среза, низа трусов. Контроль качества готовой продукции.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: изготовление мужских трусов.

Знания и умения: знание технологии и умение обработки мужских трусов (1-3).

Проверочная работа.

4.9. Технология обработки женского халата.

Демонстрация натурального образца готового женского халата и деталей кроя. Конструктивные особенности, наименование срезов. Технологическая последовательность обработки женского халата. Способы отделки, контроль качества готовой продукции. Утюжка и складывание готовых халатов.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: освоение операций по пошиву женского халата, обработка подбортов, ворота, рукавов, выполнение боковых срезов. Обработка низа халата.

Знания и умения: знание технологических операций, последовательности обработки женского халата, умение обработки халатов.

Проверочная работа.

5. Основы безопасности труда и производственных отношений.

5.1. Охрана и безопасность труда.

Охрана труда и техника безопасности при производстве швейных работ. Пожарная безопасность. Основы гигиены труда, производственной санитарии, личной гигиены. Бытовые условия. Режим труда и отдыха. Рабочее место. Рабочая поза.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: практика в выборе правильной рабочей позы, практика в подборе необходимого комплекса упражнений для повышения работоспособности.

Знания и умения: знание основных правил охраны труда (1-3), техники безопасности и личной гигиены при работе швеи (1-3), умение правильно организовать рабочее место (1-3), соблюдать правильную рабочую позу (1—3).

5.2. Основы этики производственных отношений.

Работа в бригаде. Соблюдение трудовой дисциплины (мастер и подчиненный, выполнение производственных заданий). Трудовые отношения и деловое общение. Адаптация в трудовом коллективе.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: деловые игры и коммуникативные тренинги.

Знания: основное понятие о работе в швейной бригаде (1-3), о соблюдении трудовой дисциплины (1-3), о трудовых отношениях и

деловом общении (1-3), знание основ этики производственных отношений (3).

5.3. Основы трудового права.

Трудовой договор. Рабочее время и время отдыха. Заработная плата. Материальная ответственность. Нормы труда. Гарантии и льготы.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: деловые игры и тренинги.

Знания: понятие о трудовом договоре (2-3), рабочем времени и времени отдыха (1-3), заработной плате (1-3), материальной ответственности (2-3), нормах труда (3), гарантиях и льготах (1-3).

Проверочная работа.

6. Производственная практика. Пошив швейных изделий в швейной мастерской.

7. Квалификационный экзамен.

Литература

1. Булкина Р.М. Черчение и специальное рисование для швейников. М., 1974.
2. Исаев В.В. Оборудование швейных предприятий. М., 1982.
3. Мальцева Е.П. Материаловедение швейного производства. М., 1983.
4. Сухарев И.И. Материаловедение. М., 1975.
5. Труханова А. Т. Иллюстрированное пособие по технологии легкой одежды. М., 1984.
6. Труханова А.Т. Основы технологии швейного производства. М., 1978.
7. Франц В.Я. Иллюстрированное пособие по швейному оборудованию. М., 1976.

ПРОГРАММА КУРСА «ВВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ МАЛЯРА»

Пояснительная записка

Данный курс является подготовительным для освоения в последующем специальности маляра. Курс предполагает решение следующих задач:

- сообщение профессиональной информации, общее ознакомление со специальностью маляра;
- формирование простейших навыков ремонта помещений;
- проведение трудовых проб.

В процессе обучения учащиеся знакомятся с основными видами деятельности маляра, ролью и значением отделочных работ в жизни человека и в народном хозяйстве. Раскрывается взаимосвязь малярных работ с другими видами строительных работ в процессе строительства новых сооружений и ремонта помещений.

При освоении данного курса формируются простейшие знания, умения и навыки по выполнению отделочных работ (общие сведения о малярных и обойных работах, подготовка поверхности под окраску и оклейку, используемые инструменты, техника безопасности). Впоследствии эти навыки могут быть использованы учащимися в быту.

При освоении и отработке наиболее общих умений и навыков осуществляется профессиональная проба, которая сводится к тому, что педагог выявляет уровень готовности учащихся к освоению специальности маляра: определяется состояние крупной и мелкой моторики каждого, цветовосприятие, способность выполнять заданную последовательность работ с необходимым качеством, составлять план деятельности и контролировать себя в процессе работы, выполнять основные операции (расчистка, шпаклевка, зашкуривание, окраска).

В результате освоения курса учащиеся должны составить общее представление о работе маляра, уметь выполнять основные операции на низшем уровне (с подсказкой и при контроле мастера), а педагог по окончании курса делает вывод о возможности освоения специальности маляра для каждого учащегося.

Формирование знаний осуществляется на уровне узнавания (показ картинки, соответствующей данному понятию, выбор картинки из нескольких предложенных). Формирование навыков - на уровне повторения сначала с подсказкой и помощью, а затем самостоятельно (с подсказкой).

В процессе обучения при реализации индивидуального подхода учитываются специфические особенности, возможности и способности, характер заболевания каждого. Учебный материал, особенно теоретический, должен быть доступен. Методика обучения должна включать различные методы и формы работы: экскурсии, практические занятия, беседы, направленные на формирование готовности к включению в профессиональное обучение.

Тематический план

1. Введение
2. Охрана труда и техника безопасности
3. Эстетика отделки помещений
4. Малярные работы
5. Обойные работы
6. Работа в бригаде
7. Экология отделочных работ

Содержание программы

1. Введение. Беседа о строительстве, строительных профессиях и их значении. Специальность маляра. Виды работ, выполняемых маляром 1—2-го разряда.

Методы: экскурсии на объекты строительства и ремонта, беседы, обсуждения.

Знания и умения: осознание значения профессии в строительстве, умение рассказать о профессии маляра и объяснить, «почему я хочу быть маляром».

2. Охрана труда и техника безопасности.

2.1. Рабочая одежда, ее назначение, хранение и уход за ней.

Техника безопасности при производстве отделочных работ. Бытовые условия и организация труда на рабочем месте. Значение спецодежды.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: подбор рабочей одежды для каждого ученика, подготовка рабочей одежды.

Знания и умения: знание основных правил охраны труда, техники безопасности и личной гигиены при работе маляра, умение правильно подобрать рабочую одежду.

2.2. Правила личной гигиены. Уход за лицом и руками во время и после работы.

Методы: беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: изготовление защитных масок, очищение лица и рук от краски...

Знания и умения: знание правил личной гигиены при работе маляра, умение защитить лицо и руки во время работы и ухаживать за ними после работы.

2.3. Техника безопасности.

Правила техники безопасности и пожарной безопасности в работе маляра. Легко воспламеняющиеся и легко испаряющиеся вещества, их хранение и обращение с ними.

Методы: беседы, обсуждения, практические занятия.

Знания и умения: знание основных правил безопасного труда и пожарной безопасности в работе маляра.

3. Эстетика отделки помещений.

Санитарно-гигиенические требования к помещениям. Подбор цветов при отделке помещений. Отделочные работы, их виды и назначение. Внутренняя отделка помещений.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: практика в комбинации цветов, их смешении и раскраске картинок с интерьерами помещений.

Знания: знание основных цветов и их названий, назначения отделочных работ.

4. Малярные работы: виды, назначение, последовательность работ. Основные применяемые материалы и инструменты.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические работы: подготовка поверхностей под окраску. Отработка приемов работы кистью. Нанесение грунтовочных составов. Окраска поверхностей водным составом. Окраска масляными и эмалевыми красками.

Знания и умения: знание назначения малярных работ, последовательности малярных работ, умение работать кистью.

5. Обойные работы. Назначение, последовательность операций. Применяемые материалы и инструменты.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические работы: подготовка поверхностей под оклейку обоями. Обрезка обоев. Оклеивание поверхностей обоями.

Знания и умения: знание назначения и последовательности обойных работ, умение обрезать кромку и клеивать подготовленную прямую поверхность.

6. Работа в бригаде.

Разделение труда. Взаимоотношения в коллективе.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические работы: деловые игры, коммуникативные тренинги. Знания и умения: общее понятие о разделении труда в бригаде, о взаимоотношениях между бригадиром и рабочими, между рабочими.

7. Экология отделочных работ.

Охрана природы и охрана здоровья. Соблюдение экологии при отделочных работах.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Знания: общее понятие о важности бережного отношения к природе.

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ МАЛЯР

Пояснительная записка

Данная программа профессиональной подготовки по специальности маляр 1—2 (3)-го разряда разработана для профессионального обучения лиц с умеренными нарушениями в интеллектуальном

развитии в условиях реабилитационного центра психоневрологического интерната № 10 г. Санкт-Петербурга.

Программа разработана на основе требований профессиональной характеристики по специальности маляр 1—2 (3)-го разряда с учетом стандарта начальной профессиональной подготовки по профессии «мастер отделочных работ», специальность «Маляр строительный 3-го разряда». Программа рассчитана на трехгодичный срок обучения с ежегодной производственной практикой в течение двух недель.

К профессиональной реабилитации по данной специальности допускаются лица, не имеющие противопоказаний для обучения и трудоустройства по этой специальности и успешно освоившие курс «Введение в специальность маляра», который является профессиональной пробой на избранную специальность. Кроме того, учащиеся должны иметь достаточный уровень социальной адаптации после усвоения курса «Социальная адаптация».

Целью профессиональной реабилитации с использованием данной программы является профессиональная подготовка по специальности маляр в рамках 1—2-го разряда (в отдельных случаях 3-го разряда), которая не предполагает освоение сложных и квалифицированных видов малярных и обойных работ. Программа включает, кроме специальных знаний и умений непосредственно по выполнению малярных и строительных работ, также и элементы общетехнической подготовки: основы цветоведения, охрана и безопасность труда, основы этики производственных отношений и коммуникации, основы трудового права в рамках знаний, необходимых для трудоустройства в условиях специализированного учреждения, а в некоторых случаях и для открытого трудоустройства. Важным элементом обучения должно быть усвоение основной профессиональной терминологии. Знания по основам безопасного труда и производственных отношений хотя и выделены в отдельный раздел программы, но осваиваются в течение всего курса обучения.

Формирование знаний осуществляется на первом — втором уровнях: уровне узнавания (показ картинки, соответствующей данному понятию, выбор картинки из нескольких предложенных). Формирование навыков осуществляется на уровне повторения сначала с подсказкой и помощью, а затем самостоятельно (с подсказкой).

Освоение основных тем программы завершаются проверочными работами, а все обучение — производственной практикой и квалификационным экзаменом. Учащимся, успешно завершившим обучение и сдавшим квалификационный экзамен, выдается свидетельство о присвоении соответствующего разряда по специальности «маляр строительный».

Используются методы, в основном наглядно-практические, включающие ситуационное обучение, ролевые и деловые игры, метод поощрения, погружение в материально-практическую среду, практические работы, вводный и текущий инструктаж, экскурсии, многократное повторение и практическое закрепление, а также освоение одного и того же материала в разных ракурсах различными методами и приемами.

Количество часов на каждую тему конкретизируется в зависимости от особенностей контингента учебной группы, ее подготовленности. Педагог сам вправе наполнить конкретным тем или иным содержанием тематический план и использовать методические приемы по собственному выбору.

ТРЕБОВАНИЯ К ЗНАНИЯМ И УМЕНИЯМ МАЛЯРА ПО РАЗРЯДАМ

1-ый разряд

Маляр 1-го разряда должен уметь:

- очищать окрашиваемые поверхности от пыли и других налетов вручную и щетками;
 - подготавливать поверхность под окраску;
 - обезжировать поверхности, покрывать олифой и грунтовать;
- перетирать лакокрасочные материалы на ручных краскотерках;
 - фильтровать лакокрасочные материалы;
 - варить и приготавливать клей;
 - сушить окрашиваемые поверхности;
- промывать и очищать применяемые инструменты, кисти, трафареты, тары, шланги и др.;
 - получать и подносить на рабочее место лакокрасочные материалы;
 - навешивать детали, изделия на специальные приспособления и снимать их после окрашивания;
 - составлять лаки, краски, мастики, шпаклевки, грунтовки, замазки под руководством маляра более высокой квалификации;
 - бережно обращаться с инструментами и механизмами, экономно расходовать материалы;
 - применять передовые методы работ, организации труда и рабочего места;

— выполнять правила безопасности труда, производственной санитарии и пожарной безопасности.

Маляр 1-го разряда должен знать:

- правила подготовки поверхности под окраску;
- требования, предъявляемые к очищаемой поверхности;
- общие сведения о защите металлических поверхностей от коррозии, а деревянных — от древооточцев;
- наименование и виды красок, лаков, эмалей, грунтов, шпаклевок, составы шпаклевочных материалов;
- способы перетираия красок вручную;
- назначение и условия применения малярного инструмента; составы и способы промывки и очистки применяемых инструментов, кистей различных типов, тары;
- методы организации труда и рабочего места;
- требования, предъявляемые к качеству выполняемых работ;
- основы экономики труда и производства;
- производственную (должностную) инструкцию и правила внутреннего трудового распорядка;
- правила безопасного труда; производственной санитарии и пожарной безопасности.

2-й разряд

Маляр 2-го разряда должен уметь:

- окрашивать поверхности, не требующие качественной отделки, после нанесения шпаклевок, грунтовочных слоев и шлифовать их с помощью различных шлифовочных материалов;
- выравнивать поверхности шпаклевкой и заделывать дефекты;
- наносить цифры, буквы и рисунки по трафаретам в один тон;
- окрашивать детали и изделия пульверизатором;
- шлифовать поверхность по сухому и мокрому после шпаклевания;
- очищать окрашиваемые поверхности ручным и механизированным инструментом;
- экономно расходовать материалы;
- выполнять правила безопасного труда, пожарной безопасности;

Маляр 2-го разряда должен знать:

- назначение и условия применения механизмов, приспособлений и инструментов, применяемых при малярных работах;
- способы выполнения лакокрасочных покрытий деталей и изделий из различных материалов;
- способы шлифования;
- шлифовальные материалы, применяемые под различные виды лакокрасочных материалов, и их физические свойства;
- способы смешивания красок по заданной рецептуре для получения необходимого колера и определения качества применяемых красок и лаков;
- правила хранения растворителей, красок, лаков, эмалей;
- режим сушки лакокрасочных покрытий;
- особенности очистки различных поверхностей;
- способы экономии материалов;
- правила безопасного труда, пожарной безопасности, санитарии;
- основы экономики труда и производства.

3-й разряд

Маляр 3-го разряда должен уметь самостоятельно:

- вырезать сучья и засмолы с расшивкой трещин;
- готовить и перетирать шпаклевочные составы;
- шпаклевать поверхности вручную;
- разравнивать шпаклевочный состав, нанесенный механическим способом;
- грунтовать поверхности кистями, валиками, ручными краскопультами;
- шлифовать огрунтованные, окрашенные и прошпаклеванные поверхности;
- окрашивать поверхности, не требующие качественной отделки, после нанесения шпаклевок, грунтовочных слоев и шлифовать их с помощью различных шлифовочных материалов;
- покрывать поверхности лаками на основе битумов вручную;
- обрезать кромки обоев вручную;
- наносить клеевой состав на поверхности;
- оклеивать стены бумагой;
- варить клей;
- экономно расходовать материалы;

— выполнять правила безопасного труда, пожарной безопасности.

Маляр 3-го разряда должен знать:

- назначение и условия применения механизмов, приспособлений и инструментов, применяемых при малярных работах;
- способы смешивания красок по заданной рецептуре для получения необходимого колера и определения качества применяемых красок и лаков;
- правила хранения растворителей, красок, лаков, эмалей;
- свойства основных материалов и составов, применяемых при производстве малярных и обойных работ;
- основные требования к качеству окрашивания;
- способы подготовки поверхностей под окрашивание и оклеивание;
- устройство механизмов для приготовления и перемешивания шпаклевочных составов;
- способы варки клея;
- способы раскройки обоев;
- правила безопасного труда, пожарной безопасности, санитарии;
- общие основы экономики труда и производства.

ДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МАЛЯР СТРОИТЕЛЬНЫЙ 1-2-ГО РАЗРЯДА»

1. Нарушения психических функций:
 - интеллект — незначительные и умеренные нарушения;
 - восприятия, внимания, памяти, мышления — незначительные и умеренные нарушения;
 - речи — нарушения любой выраженности;
 - эмоций — незначительные и умеренные нарушения;
 - воли — незначительные и умеренные нарушения.
2. Нарушения сенсорных функций:
 - зрения — незначительные и умеренные нарушения;
 - слуха — нарушения любой выраженности;
 - обоняния — незначительные и умеренные нарушения;
 - осязания — незначительные и умеренные нарушения.
3. Нарушения статико-динамической функции — незначительные нарушения.
4. Нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции — незначительные и умеренные нарушения.

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОФЕССИИ:

- олигофрения с выраженной умственной отсталостью; олигофрения с легкой умственной отсталостью с выраженными эмоционально-волевыми нарушениями (психопатоподобный и торпидный варианты), со сложным типом дефекта психики;
- шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, эпилепсия, выраженная вегетативная дисфункция (обморочные состояния, головокружения, боли в области сердца);
- заболевания периферической нервной системы с глубокими и стойкими нарушениями движений, чувствительности, трофики, препятствующими работе, прогрессирующими под влиянием производственных факторов;
- органические заболевания центральной нервной системы, а также последствия перенесенных заболеваний (энцефалита, менингита, арахноидита, закрытых травм черепа и др.) с глубокими и стойкими нарушениями интеллекта, психопатическим поведением или неврологической симптоматикой, нарушениями трофики, полинейропатии;

- системные заболевания;
- открытые формы туберкулеза;
- бронхоэктатическая болезнь с выраженными явлениями интоксикации и обострениями, обструктивный бронхит, бронхиальная астма;
- злокачественные новообразования;
- ревматизм в активной форме, врожденные пороки сердца с расстройством кровообращения II и III степени;
- артериальная гипертензия (тяжелая и злокачественная);
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
- хронические заболевания печени;
- гломерулопатии, хронический пиелонефрит, хронический нефрит с явлениями стойкой почечной недостаточности;
- сахарный диабет инсулинозависимый, тиреотоксикоз;
- лейкозы, лимфогранулематоз, злокачественное малокровие, геморрагический диатез, анемии;
- значительные дефекты костей черепа (мозговая грыжа);

- резко выраженная деформация грудной клетки, заболевания костей, мышц, сопровождающиеся значительными ограничениями подвижности конечностей, деформация голени, бедра, с укорочением конечности более чем на 5 см, отсутствие голени или стопы, остеохондропатия костей нижних конечностей;
- остеохондропатия костей верхних конечностей, полное нарушение схватывающей и удерживающей функций кисти, отсутствие, сведение или значительная деформация большого пальца на работающей руке;
- хронические заболевания суставов;
- грыжи;
- эндартериит сосудов нижних конечностей;
- хронические заболевания мышечной системы неврогенного характера при стойком нарушении функции или трофики;
- стойкое понижение слуха на оба уха, часто обостряющиеся отиты, выраженные нарушения вестибулярной функции (болезнь Меньера), часто обостряющиеся хронические ларингиты, неврит слухового нерва;
- заболевания кожи в резко выраженной степени, особенно при локализации на кистях и стопах, экзема, ограниченная красная волчанка, поливалентные аллергии;
- острота зрения с коррекцией на лучшем глазу 0,8-0,5, на худшем 0,5-0,2, острота зрения без коррекции на лучшем глазу 0,7-0,6, на худшем 0,3, одноглазие, миопия 8,0 D, гиперметропия выше 4,0 D, астигматизм гиперметропический выше 3,0 D, миопический выше 4,0 D, значительное ограничение полей зрения на обоих глазах, трахома во всех стадиях, стойкое слезотечение, не поддающееся лечению, катаракта, юношеская глаукома.

Тематический план

1. Основы безопасности труда и производственных отношений
 - 1.1. Охрана и безопасность труда
 - 1.2. Основы этики производственных отношений и коммуникации
 - 1.3. Основы трудового права
 Проверочная работа
2. Производство малярных работ
 - 2.1. Отделочные строительные работы
 - 2.1.1. Здания и сооружения
 - 2.1.2. Организация производства отделочных строительных работ.
 Проверочная работа
 - 2.2. Штукатурные работы
 - 2.2.1. Общие сведения о штукатурных работах
 - 2.2.2. Подготовка и оштукатуривание поверхностей вручную.
 Проверочная работа
 - 2.3. Технология подготовительных и малярных работ
 - 2.3.1. Общие сведения о малярных работах
 - 2.3.2. Подготовка и обработка поверхностей под водные окраски
 Проверочная работа
 - 2.3.3. Подготовка поверхностей под неводные окраски
 - 2.3.4. Основы цветоведения. Эстетика отделки помещений
 - 2.3.5. Машины и инструменты для малярных работ
 - 2.3.6. Окраска поверхностей водными составами
 - 2.3.7. Окраска поверхностей неводными составами
 Проверочная работа
3. Технология обойных работ
 - Проверочная работа
 - Производственная практика
 - Квалификационный экзамен

Содержание обучения

1. Основы безопасности труда и производственных отношений.

1.1. Охрана и безопасность труда.

Охрана труда и техника безопасности при производстве малярных и обойных работ. Пожарная безопасность при хранении лакокрасочных материалов. Фронт работ и организация рабочего места. Основы гигиены труда, производственной санитарии, личной гигиены. Бытовые условия. Рабочая одежда.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: изготовление защитных масок, подбор и подготовка рабочей одежды, защита лица и рук, уход за руками и лицом. Знания и умения: знание основных санитарно-гигиенических требований к отделке помещений (2-3), основных правил охраны труда (1-3), техники безопасности и личной гигиены при работе маляра (1-3), умение правильно организовать рабочее место (1-3), подобрать рабочую одежду (1-3), создать бытовые условия (1-3).

1.2. Основы этики производственных отношений и коммуникации.

Разделение труда в строительстве. Работа в бригаде. Соблюдение трудовой дисциплины (руководитель, бригадир и подчиненный, выполнение производственных заданий). Трудовые отношения и деловое общение. Адаптация в трудовом коллективе.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: деловые игры и коммуникативные тренинги.

Знания: основное понятие о разделении труда в строительстве (2-3), работе в бригаде (1-3), соблюдении трудовой дисциплины (руководитель, бригадир и подчиненный, выполнение производственных заданий) (1-3), трудовые отношения и деловое общение (1—3), знание основ этики производственных отношений (3).

1.3. Основы трудового права.

Трудовой договор. Рабочее время и время отдыха. Заработная плата. Материальная ответственность. Нормы труда. Гарантии и льготы.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические занятия.

Практические занятия: деловые игры и тренинги.

Знания: понятие о трудовом договоре (2-3), рабочем времени и времени отдыха (1-3), заработной плате (1-3), материальной ответственности (2-3), нормах труда (3), гарантиях и льготах (1-3).

Проверочная работа.

2. Производство малярных работ

2.1. Производство отделочных строительных работ.

2.1.1. Здания и сооружения. Классификация по назначению (промышленные, гражданского назначения и инженерные сооружения - мосты, эстакады, мачты). Классификация по роду материалов, из которых они изготовлены (деревянные, каменные, железобетонные). Долговечность и огнестойкость зданий. Этажность зданий. Основные элементы зданий: основание, фундамент, стены, перекрытия, полы, крыши, кровли, перегородки, окна, двери, лестницы и лифты, санитарно-техническое оборудование, отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация и удаление мусора, газоснабжение; их назначение. Строительные работы: общестроительные (земляные, каменные, плотнично-столярные, бетонные и железобетонные, монтажные, кровельные, отделочные) и специальные (устройство водопровода, газоснабжения, канализации, отопления, вентиляции, электротехнические работы и др.); их назначение; последовательность выполнения и краткая характеристика. Ремонт помещений: виды ремонта (капитальный, косметический). Экология строительных работ.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: рисование различных видов зданий и их основных частей.

Знания и умения: понятие об основных видах зданий и сооружений (1-3), их назначении (3), основных частях зданий (1-3) и их назначении (3); видах и назначении строительных работ (2-3); умение различать различные виды зданий и их основные части (2-3).

2.1.2. Организация производства отделочных строительных работ. Отделочные работы: штукатурные, облицовочные, малярные, обойные, отделка полов, их назначение. Последовательность выполнения отделочных работ: штукатурные работы, облицовочные работы, подготовка поверхностей под окраску и побелка, настилка полов, чистая отделка поверхностей.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения.

Знания и умения: знание основных видов и последовательности отделочных работ в строительстве (2—3).

2.2. Штукатурные работы.

2.2.1. Общие сведения о штукатурных работах.

Штукатурные работы: назначение, классификация в зависимости от назначения, категории зданий и помещений.

Методы: беседы, обсуждения, экскурсии, практические занятия.

Практические работы: изучение различных поверхностей, нуждающихся в оштукатуривании и уже оштукатуренных.

Знания и умения: общее понятие о роли штукатурных работ и назначении штукатурки (1-3), о требованиях, предъявляемых к оштукатуренным поверхностям (2—3).

2.2.2. Подготовка и оштукатуривание поверхностей вручную. Требования к оштукатуриваемым поверхностям, последовательность оштукатуривания различных поверхностей, применяемые материалы и инструменты. Используемые растворы: виды, приготовление, способы нанесения на поверхности. Нанесение раствора вручную. Выполнение основных операций при оштукатуривании кирпичных поверхностей, перегородок под правило, оконных откосов, дверных откосов. Заделка борозд, трещин, выбоин. Требования к качеству штукатурных работ, основные дефекты, причины их появления и способы устранения. Уход за инвентарем.

Методы: беседы, обсуждения, вводный и текущий инструктаж, практические занятия.

Практические работы: оштукатуривание кирпичных поверхностей, перегородок под правило, оконных откосов, дверных откосов. Заделка борозд, трещин, выбоин. Устранение дефектов.

Знания и умения: знание основных требований к оштукатуриваемым поверхностям (2—3), основных применяемых материалов и инструментов (1—3), основных видов применяемых растворов (2—3), умение выполнять штукатурные работы в правильной последовательности (1—3), наносить раствор на различные поверхности вручную (оштукатуривание кирпичных поверхностей (1—3), перегородок (1—3), оконных и дверных откосов (3)), заделывать борозды, трещины, выбоины (3), устранять основные дефекты штукатурных работ (3), убирать рабочее место (1—3), ухаживать за инвентарем (2—3).

Проверочная работа.

2.3. Технология подготовительных и малярных работ.

2.3.1. Общие сведения о малярных работах.

Малярные работы: назначение, классификация в зависимости от назначения, категории помещений. Назначение лакокрасочных покрытий. Окраска древесины, штукатурки, металла. Требования, предъявляемые к поверхностям, предназначенным под окраску. Простая и улучшенная окраска.

Методы: беседы, обсуждения, экскурсии, практические занятия.

Практические работы: изучение различных поверхностей, нуждающихся в окраске и уже окрашенных.

Знания и умения: общее понятие о роли малярных работ и назначении лакокрасочных покрытий (1—3), о требованиях, предъявляемых к поверхностям, предназначенным под окраску (2—3).

2.3.2. Подготовка и обработка поверхностей под водные окраски.

Этапы подготовки и обработки поверхностей под окраску: очистка новых поверхностей от пыли, очистка ремонтируемых поверхностей от набелов, копоти, подмазка трещин, шлифование подмазанных мест, огрунтовка, шпаклевание. Подмости для производства малярных работ: столики, столики-вышки, стремянки. Подготовка и обработка поверхностей под водные окраски: типы поверхностей, окрашиваемые водными составами (оштукатуренные, кирпичные, каменные поверхности, сухая штукатурка); сглаживание новых оштукатуренных поверхностей и разрезание трещин; смывание и счищивание старого набела на ремонтируемых поверхностях, удаление ржавых пятен и копоти; обработка поверхности под простую окраску (огрунтовка, используемый инструмент — кисти, валики, краскопульт, приготовление составов для обработки поверхности под водные окраски).

Методы: беседы, обсуждения, экскурсии, практические занятия.

Практические работы: сглаживание оштукатуренных поверхностей, смывание и счищивание старого набела на ремонтируемых поверхностях, огрунтовка поверхностей перед простой окраской.

Знания и умения: знание основного инструмента для подготовки и обработки поверхностей под водные окраски (1—3) и правил ухода за ним (2—3), способов подготовки и обработки поверхностей под водные окраски (2—3); умение сглаживать новые оштукатуренные поверхности (2—3), смывать и счищать старый набел на ремонтируемых поверхностях (1—3), огрунтовывать поверхности перед простой окраской с использованием различных кистей (1—3), валиков (2—3).

Проверочная работа.

2.3.3. Подготовка поверхностей под неводные окраски.

Удаление старых набелов, перетирающие штукатурки с дефектами, промывка поверхностей, ранее окрашенных масляными составами, удаление старой краски. Обработка оштукатуренных поверхностей под неводные окраски: проолифка, подмазка трещин и других дефектов, шлифование и подмазка каждого слоя шпаклевки. Обработка новых и ранее окрашенных деревянных поверхностей, деревянных полов. Подготовка и обработка металлических поверхностей (очистка от ржавчины, грязи и отпадающей окалины с помощью щеток; грунтовка).

Методы: беседы, обсуждения, экскурсии, практические занятия. Практические работы: удаление старых набелов, перетирающие штукатурки с дефектами, промывка поверхностей, ранее окрашенных масляными составами, удаление старой краски, проолифка оштукатуренных поверхностей, подмазка трещин, шлифование и подмазка шпаклевки, обработка новых и ранее окрашенных деревянных поверхностей, деревянных полов, очистка от ржавчины, грязи и отпадающей окалины, грунтовка металлических поверхностей с помощью щеток.

Знания и умения: знание основных способов подготовки и обработки различных поверхностей под неводные окраски (2—3); умение смывать и счищать старый набел на ремонтируемых поверхностях

(1—3), перетирать штукатурку с дефектами (2—3), промывать поверхности, ранее окрашенные масляными составами (1—3), удалять старую краску (1—3), проолифливать оштукатуренные поверхности (2—3), шлифовать и подмазывать шпаклевку (2—3); очищать от ржавчины, грязи и отпадающей окалины (1—3); грунтовать металлические поверхности с помощью щеток (1—3).

Проверочная работа.

2.3.4. Основы цветоведения. Эстетика отделки помещений.

Цвет и свет в природе. Радуга. Цветовой круг. Смещение цветов. Теплые и холодные цвета. Цветовой круг для смешения красок. Смещение красок в отделочной технике. Цветовой контраст. Цвет и фактура. Гармоничное сочетание цветов. Воздействие цвета на

человека. Подбор цвета окраски помещений: цветовое оформление жилых помещений (жилые комнаты, коридоры, лестницы, холлы и пр.).

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: рисование различных помещений, раскраска цветового оформления помещений.

Знания и умения: знание основных санитарно-гигиенических требований к эстетике отделки помещений (3), умение подбирать цвета для отделки помещений различного назначения (3).

2.3.5. Машины и инструменты для малярных работ.

Машины и оборудование для приготовления и распыления малярных составов: мелотерки, краскотерки, мешалки, сито, ручные краскопульты, насосы, краскораспылители ручные (пистолеты) и пр., их применение, эксплуатация, техника безопасности. Техника окраски ручным краскораспылителем. Валики, кисти и уход за ними.

Методы: экскурсии, беседы, обсуждения, практические работы.

Практические работы: окраска ручным распылителем; смена и закрепление валиков, промывка валиков после использования; вязка кистей, отжим излишка краски, промывание кистей растворителем, теплой водой с мылом.

Знания и умения: знание основных машин и инструментов для приготовления и распыления малярных составов (3), способов ухода за валиками и кистями (1-3).

2.3.6. Окраска поверхностей водными составами.

Виды красочных составов: водные и неводные. Общие сведения о водных красочных составах и их видах: водные, клеевые, вододисперсионные краски. Водные красочные составы, подготовка краски к работе, составление водных колеров, инструменты для окрасочных работ, приемы работы кистью. Клеевые краски: основные рецепты, особенности окраски. Вододисперсионные краски: состав, приготовление, подготовка к работе, особенности окраски. Приемы ручной окраски водными составами. Дефекты при окраске поверхностей водными составами: причины и способы устранения.

Методы: беседы, обсуждения, вводный и текущий инструктаж, практические занятия.

Практические работы: отработка приемов работы кистью. Ручная окраска водными составами. Устранение дефектов окраски.

Знания и умения: знание видов водных красок (2—3), причин и способов устранения дефектов водной окраски (3), умение различать различные виды красок (1—3), составлять водные колера (3), подготавливать водные краски к работе (3), окрашивать поверхности водными красками вручную (1—3), устранять дефекты водных красок (3).

Проверочная работа.

2.3.7. Окраска поверхностей неводными составами.

Общие сведения о неводных красочных составах: предназначение, инструмент. Окраска масляными составами, глянцевые и матовые масляные окраски, подготовка краски к работе, рецепты приготовления масляных колеров, приемы окраски с помощью ручной кисти различных поверхностей. Окраска масляно-дисперсионными составами. Окраска эмалевыми красками и лаками: назначение. Защитная окраска металлических конструкций, изделий и поверхностей. Приготовление составов для неводных красок. Дефекты неводных окрасок: причины появления и способы устранения, показатели качества неводных окрасок. Малярная отделка по трафарету: изготовление рисунка, вырезка и хранение шаблонов, виды трафаретов, набивка трафаретов.

Методы: беседы, обсуждения, вводный и текущий инструктаж, практические работы.

Практические работы: подготовка краски к работе. Окраска с помощью ручной кисти стен, дверей, оконных переплетов, батарей, труб, лестничных решеток. Устранение дефектов окраски. Набивка трафаретов.

Знания и умения: знание предназначения окраски неводными составами (2—3), применяемого инструмента (1—3), приемов окраски с помощью ручной кисти различных поверхностей (2—3), дефекты неводных окрасок и способы их устранения (3), показатели качества неводных окрасок (3), уметь подготовить краску к работе

(2—3), окрашивать с помощью ручной кисти различные поверхности (1—3), подготавливать составы для неводных красок (3), выявлять и устранять дефекты неводных окрасок, производить набивку трафаретов (2—3).

Проверочная работа.

3. Технология обойных работ.

Общие сведения об обойных работах: назначение, требования к клеиваемым поверхностям, последовательность оклейки, применяемые материалы и инструменты. Клеевые составы (за исключением клея на органических растворителях): виды, приготовление, способы нанесения на поверхности. Подготовка обоев к наклеиванию. Раскрой обоев с подбором рисунка. Нанесение клейстера на обои вручную. Проклейка стен валиком и макловицей. Оклеивание стен бумагой. Оклеивание стен обоями разного качества. Оклеивание внах-

лест и впритык. Выполнение основных операций. Смена обоев. Удаление пятен на оклеенных поверхностях. Требования к качеству обойных работ, основные дефекты обойных работ, причины их появления и способы устранения.

Методы: беседы, обсуждения, вводный и текущий инструктаж, практические занятия.

Практические работы: подготовка поверхностей под оклейку обоями. Приготовление клеевых составов. Обрезка кромок обоев вручную. Раскрой обоев с подбором рисунка. Нанесение клейстера на обои вручную. Проклейка стен валиком и макловицей. Оклеивание стен бумагой. Оклеивание стен обоями разного качества (простыми, улучшенными, тисненными, плотными и пр.). Оклеивание внахлест и впритык. Смена обоев. Удаление пятен на оклеенных поверхностях.

Знания и умения: знание последовательности и основных способов выполнения обойных работ (2-3), показателей качества обойных работ (3), умение подготовить поверхность для оклейки (2-3), приготовить клеевой раствор (2-3), обрезать кромки обоев вручную (1-3), раскроить обои с подбором рисунка (3), нанести клейстер на обои вручную (1-3), проклеивать стены валиком и макловицей (1-3), оклеивать стены бумагой (1-3), оклеивать стены обоями (простыми (1-2), улучшенными (3)), удалять пятна на оклеенных поверхностях (3), умение обнаружить и устранить основные дефекты обойных работ (3).

Проверочная работа.

Производственная практика - выполнение ремонта помещений.

Квалификационный экзамен.

Приложение 15

Тематический план программы по социальной адаптации

1. Социально-бытовая адаптация

1.1. Здоровье человека и здоровый образ жизни

Человек, его биологическая сущность
 Жизненно важные потребности человека
 Гигиена и санитария
 Основные болезни
 Медицинские учреждения
 Уход за больным
 Домашняя аптека
 Здоровый образ жизни
 Курение
 Алкоголизм
 Наркомания
 СПИД
 Секс

1.2. Внешность человека

Внешний вид, здоровье и настроение
 Уход за кожей лица
 Уход за руками
 Уход за волосами
 Одежда, уход и хранение
 Обувь, уход и хранение
 Ремонт одежды
 Мода и здоровье
 Парфюмерия

1.3. Питание в жизни человека

Значение пищи в жизни человека
 Кухня, ее назначение и оборудование
 Основные продукты питания
 Витамины
 Молочные продукты и яйца
 Мясные продукты и их виды
 Рыбные продукты и их виды
 Овощи, фрукты и их виды
 Крупяные и мучные блюда, мучные изделия
 Кондитерские изделия и их виды
 Напитки

Диеты, посты
 Меню, правила его составления
 Праздничный стол
 Кухонная посуда и сервировка стола
 Кухонная техника
 1.4. Дом человека
 Жилище человека, его виды
 Гигиенические требования к жилому помещению
 Уборка жилого помещения
 Уход за полом
 Уход за различными видами мебели
 Уход за сантехникой
 Мытье окон
 Подготовка к зиме
 Уборка кухни
 Уход за цветами
 Стирка белья
 Электричество в доме
 Бытовая техника
 Тепло и свет
 1.5. Досуг
 Хобби
 Телевидение, видео
 Радио
 Чтение
 Учреждения культуры
 Виды отдыха
 Спорт
 Праздники
 Дискотека
 Игры

2. Социально-средовая ориентация

2.1. Человек и общество
 Семья в жизни человека
 Друзья в жизни человека
 Родители, учителя и воспитатели
 Дальнее окружение человека
 Правила поведения работающего человека
 Права и обязанности члена общества
 Человек и его индивидуальность
 Человек, эмоции и эмоциональное состояние
 Мимика, жесты, позы
 Способы общения с различными людьми
 Уроки речевой культуры
 Правила ведения диалогов, бесед, споров
 Адекватная самооценка
 2.2. Мой город и моя земля
 Улицы
 Названия улиц и их разновидности
 Правила уличного движения
 Транспорт
 Учреждения бытового характера
 Деньги
 Учреждения культуры
 Государственные учреждения
 Производственные предприятия
 Санкт-Петербург
 Взаимосвязь города и села
 Родина. Другие страны '
 2.3. Человек и природа
 Живой и неживой мир
 Растения дикие
 Растения культурные
 Животные
 Времена года

ЛИТЕРАТУРА

1. *Абрамов А. Н., Старобина Е. М.* Индивидуальная профессиональная реабилитация молодых инвалидов // Актуальные вопросы профессиональной реабилитации инвалидов. СПб., 1999.
2. *Агрба М. В., Старобина Е. М.* Особенности профессиональной реабилитации лиц с интеллектуальными нарушениями в сочетании с психической патологией // Медико-психолого-педагогическая реабилитация лиц с комплексными нарушениями: Сборник материалов науч.-практич. конференции. СПб., 2001. С. 103-105.
3. Адаптация человека к трудовой деятельности и ее психофизиологическая оценка. Методические рекомендации. М., 1992.
4. *Астахова Л. Г., Командирова Л. А.* Постшкольное образование инвалидов с проблемами развития старше 18 лет // Сборник трудов ежегодного Санкт-Петербургского семинара по проблемам реабилитации «Актуальные вопросы профессиональной реабилитации инвалидов». СПб., 1999. Ч. I. С. 18-20.
5. *Баевский Р. М.* Прогнозирование состояний на грани нормы и патологии. М., 1979.
6. *Безюлева Г. В., Малышева В. А., Пашнина И. А.* Профессиональная подготовка лиц с умственной отсталостью. М., 2003.
7. *Белова В. А., Белозерова Г. И.* Особенности организации профессионального трудового обучения для решения перспективных задач жизнеустройства воспитанников // Новые подходы к обучению и воспитанию детей с нарушениями интеллекта, их реализация в специальной (коррекционной) школе 8-го вида. Боровичи, 2002.
8. *Береговский Н. А.* Трудоустройство психических больных на штатные должности в психоневрологических интернатах (медико-правовой аспект) // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1999. № 2. С. 46-47.
9. *Васенков Г. В.* Актуальные проблемы профессиональной подготовки умственно отсталых учащихся // Дефектология. 1998. № 4. С. 40-46.
10. *Гендельман Е. И.* Культура молодого рабочего (программа для 8—10-х классов специальной (коррекционной) школы для детей с нарушением интеллекта). СПб., 1996.
11. Гигиенические условия оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Руководство Р.2.2. 755-99. М., 1999.
12. *Гнатюк А. А.* Совершенствование производственного обучения выпускников вспомогательной школы. Автореф. дис. ... канд. пед. наук. М., 1987.
13. *Горденчук В. Г.* Перспективы развития социальных технологий в сети психоневрологических стационарных учреждений // Реабилитация молодых инвалидов в психоневрологическом интернате. М., 2005. С. 5-8.
14. *Грачев Л. К., Казаченко И. Ю., Роберт Я. С.* Об опыте деятельности детского экологического центра «Живая нить». М., 1998.
15. Декларация «О правах умственно отсталых лиц». Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН № 28-56 от 20.12.71.
16. *Дементьева И. Ф.* и др. Социально-трудовая адаптация умственно отсталых лиц в условиях психоневрологического интерната: Метод. реком. М., 1986.
17. *Дементьева И. Ф., Сырников Б. А.* Реабилитация больных с психическими нарушениями при некоторых инвалидизирующих заболеваниях и вопросы организации психиатрической помощи в реабилитационном центре для инвалидов // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1999. №3. С. 17-19.
18. *Еясева С. П.* Современная государственная политика по отношению к адаптивной физической культуре // Человек и его здоровье. СПб., 2003. С. 336-337.
19. *Жуков В. Ю., Астахова Л. Г.* Из опыта работы общественной организации родителей детей-инвалидов // Сборник трудов ежегодного Санкт-Петербургского семинара по проблемам реабилитации «Актуальные вопросы реабилитации детей-инвалидов». СПб., 1998. С. 73-75.
20. *Зарубина Е. И., Добронравина А. А.* О лечебно-производственных мастерских при диспансере. М., 1983.
21. *Исаев Д. Н.* Умственная отсталость у детей и подростков. СПб., 2003.
22. *Кабанов М. М.* Реабилитация психических больных. Л., 1978.
23. *Карасева Г. А.* Роль родителей в процессе комплексной реабилитации инвалидов с детства // Реабилитация молодых инвалидов в психоневрологическом интернате. М., 2005. С. 43—46.
24. *Карвасарский Б. Д.* Психотерапевтическая энциклопедия. СПб., 1999.
25. Критерии врачебно-трудовой экспертизы и пути социально-трудовой реабилитации больных олигофренией в степени дебильности. Л., 1980.
26. Критерии оценки состояния трудоспособности и показания к трудоустройству инвалидов с детства вследствие психических заболеваний. М., 1981.
27. *Кузьмина И. Е., Кривенков С. Г., Старобина Е. М., Стеценко С. Г., Гордиевская Е. О.* Методики психодиагностики родителей в связи с профориентацией детей-инвалидов. Обзорная информация. М., 1999.
28. *Лоскутова Т. Д.* Время реакции как психофизиологический метод оценки функционального состояния ЦНС // Нейрофизиологические исследования в экспертизе трудоспособности. Л., 1978.
29. *Малахов Б. Б.* Трудовая терапия психически больных. М., 1989.
30. Международная классификация болезней (10-й пересмотр) // Классификация психических и поведенческих расстройств. Клиническое описание и указание по диагностике / Пер. на рус. язык под ред. Ю.Л. Нудлера, С. Ю. Циркина. Всемирная организация здравоохранения. СПб., 1994. С. 222-227.
31. Методика профориентации инвалидов с отклонениями в интеллектуальном развитии / Е.М. Старобина, И. А. Иванова и др. М., 2004.
32. Методологические основы психофизиологической адаптивности и значение ее оценки для трудовых рекомендаций инвалидов / Сост. В. И. Черкасова, Л. И. Кацук и др. Л., 1983.
33. *Мирский Л. С.* Подготовленность учащихся вспомогательной школы к труду // Дефектология. 1993. № 1. С. 40-42.
34. *Мирский Л. С.* Трудовая подготовка учащихся и выпускников вспомогательной школы в новых экономических условиях // Дефектология. 1994. № 4. С. 3-9.
35. Мониторинг социально-экономического положения инвалидов, состоящих на учете в службе занятости Санкт-Петербурга / Е. М. Старобина, В. Я. Щebetаха и др. СПб., 2001.
36. *Мясищев В. И.* Понятие личности и его значение для медицины // Методологические проблемы психоневрологии. Труды института им. Бехтерева. Л., 1966. С. 25-54.
37. *Наливайко Г. А.* Создание группы постинтернатной реабилитации и адаптации подростков с умственной отсталостью (из опыта работы) // Дефектология. 1995. № 2.
38. *О'Брайен Дж.* Поддерживаемое трудоустройство // Актуальные вопросы профессиональной реабилитации инвалидов. СПб., 1999. С. 35-36.
39. Особенности профессиональной подготовки лиц с нарушениями в интеллектуальном развитии. Обзорная информация // Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Вып. 5. М., 1998.
40. *Паршутин А. В., Паршутина М. М.* и др. Клинико-социальные особенности молодых инвалидов с легкими степенями умственной отсталости, проживающих в психоневрологических интернатах, в связи с задачами социально-трудовой реабилитации // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1998. № 4. С. 26-29.
41. *Патракеев В. Г.* Трудовая подготовка в школах 8-го вида для детей с нарушениями интеллекта // Дефектология. 1996. № 3. С. 24-28.

42. *Перепежин В. И.* Особенности процесса анализа и синтеза у умственно отсталых детей - учащихся вспомогательной школы // Психологические исследования. Проблемы патопсихологии / Под ред. Е. П. Поликанова. М 1971. С. 101-108.
43. Перечень медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков по профессиям, общим для всех отраслей народного хозяйства, машиностроения, судостроения, приборостроения и других связанных с ними производств. М., 1988. Сб. № 1-9.
44. Перечень приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда. Постановление Министерства труда РФ № 150 от 08.09.93.
45. Перечень профессий и специальностей, рекомендуемых для профессиональной подготовки инвалидов в учебных заведениях профессионального образования // Под ред. Е.М. Старобиной. СПб., 2000.
46. Перечень профессий, по которым организуется обучение детей и подростков с недостатками в умственном и физическом развитии (приказ Госпрофобра СССР № 147 от 03.10.86, приказ Министерства соцобеспечения РСФСР № БН-И от 11.11.86).
47. *Петрова В. Т., Белякова И. В.* Психология умственно отсталых школьников. М., 2002.
48. *Шахова Н. А.* Школа-предприятие: новые подходы к коррекционной работе с умственно отсталыми школьниками // Дефектология. 1995. № 5.
49. *Попов Ю. Баженова И. М.* Из опыта работы по социальной и трудовой реабилитации подростков с интеллектуальной недостаточностью // Дефектология. 1995. № 1. С. 46-49.
50. *Попов Ю. П., Вид В. Д.* Современная клиническая психиатрия. М., 1997.
51. Правовые и организационные основы создания специальных рабочих мест для инвалидов // Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. ЦБНТИ. Методические рекомендации. Вып. 25. М., 1997.
52. Программа по социальной реабилитации инвалидов в реабилитационных отделениях психоневрологических интернатов / Сост.: Е. М. Старобина, О. В. Мамонтова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. 2000. Вып. 2.
53. Проект «ISATIS». Гренобль, 2002.
54. Профессиональная подготовка и трудоустройство инвалидов в Европе // Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Вып. 3. М., 1999.
55. Профессиональная подготовка инвалидов в реабилитационных отделениях психоневрологических интернатов / Сост.: Е. М. Старобина, О.В. Мамонтова и др. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Вып. 3. М., 2001.
56. Реабилитация молодых инвалидов в психоневрологическом интернате. М., 2005.
57. Реабилитация умственно отсталых лиц с психопатоподобными расстройствами, находящихся в домах-интернатах // Социально-бытовое обслуживание пенсионеров и инвалидов. 1993. Вып. 1.
58. *Савина В. Я.* Сельскохозяйственный труд (программа для 5—9-го классов специальной (коррекционной) школы для детей с нарушением интеллекта). СПб., 1996.
59. Сборник программ трудового обучения лиц с глубокой умственной отсталостью. М., 1989.
60. Система попечения умственно отсталых в Финляндии. Хельсинки, 1995.
61. Система помощи людям с нарушениями в развитии в Финляндии. Хельсинки, 1997.
62. Современные принципы организации рабочих мест для инвалидов / Методические рекомендации. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. ЦБНТИ. Вып. 4. М., 1988.
63. Социально-трудовая адаптация умственно отсталых детей в домах-интернатах. М., 1986.
64. Социально-трудовая реабилитация инвалидов с глубокой степенью умственной отсталости. М., 1979.
65. Социально-трудовое прогнозирование и рациональное трудоустройство инвалидов вследствие олигофрении в степени дебильности в условиях сельской местности / Методические рекомендации. М., 1984.
66. *Спаран Е. А.* Швейно-трикотажное дело: тематический план для 4-8-го классов специальной (коррекционной) школы для детей с нарушением интеллекта. СПб., 1996.
67. *Старобина Е. М.* Пилотный проект «Поддерживаемое трудоустройство» // Материалы Национального Конгресса «Человек и его здоровье». СПб., 1999. С. 87.
68. *Старобина Е. М.* Профессиональная подготовка лиц с умственной отсталостью. М., 2003.
69. *Старобина Е. М., Азрба М. В.* и др. Организационно-методические основы профессиональной подготовки лиц с нарушениями в интеллектуальном развитии // Методические рекомендации. СПб., 1997.
70. *Старобина Е. М., Азрба М. В.* и др. Новые возможности трудоустройства инвалидов с интеллектуальными нарушениями. СПб., 2000.
71. *Старобина Е. М., Стеценко С. А.* и др. Совершенствование профессиональной подготовки инвалидов в учебных заведениях Минтруда РФ. М., 1994.
72. *Таймасханова Л. И.* Особенности социально-трудовой адаптации больных олигофренией в степени дебильности с психопатоподобным типом дефекта // Методические и организационные вопросы врачебно-трудовой экспертизы. Л., 1981. С. 161-166.
73. *Тарасов В. Н.* Подготовка учащихся вспомогательной школы к труду и трудоустройству окончивших школу. / Автореф. дис... канд. пед. наук, М., 1958.
74. *Тепина М. М.* и др. Лечебный труд как фактор социально-трудовой реабилитации олигофренов в стадии дебильности с осложненными типами дефекта // Труды Ленинградского психоневрологического института. Л., 1992. Т. 102. С. 40-44.
75. *Тепина М. М.* Клинико-психологические основы рациональной организации трудовой деятельности при олигофрении в степени дебильности // Методические и организационные вопросы врачебно-трудовой экспертизы. Л., 1981. С. 156-161.
76. *Тепина М. М., Таймасханова Л. К., Котова Л. А., Азрба М. В.* Лечебный труд как фактор социально-трудовой реабилитации у олигофренов в степени дебильности с осложненными типами дефекта // Организация и практика трудовой терапии в психиатрии и неврологии. Л., 1982. С. 40-44.
77. *Тепина М. М., Таймасханова Л. И., Азрба М. В., Котова Л. А.* Клиническая характеристика и особенности трудовой адаптации олигофренов в степени дебильности // Обзорная информация. Вып. 4. М., 1981.
78. Трудоустройство инвалидов с умственной отсталостью / Е. М. Старобина, В. Я. Щетаха и др. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. 2004. № 42.
79. Трудоустройство психических больных на штатные должности в психоневрологических интернатах (медико-правовой аспект) // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1999. № 2. С. 46-47.
80. *Шейдер Р.* Психиатрия. М., 1998.
81. *Щербак А. М.* Проблемы трудового обучения и профессиональной подготовки учащихся вспомогательной школы. // Дефектология. 1996. № 4. С. 24-28.
82. *Юшкова Е. Ю.* Трудоспособность как одна из категорий ограничений жизнедеятельности при олигофрении в зависимости от типа дефекта // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1999. № 3. С. 14 - 17
83. *Bauliss P.* Employment and people with severe leaning difficulties. London, 1992.

84. *Beadle-Brown Y., Forrester-Jones R.* Effect of deinstitutionalization on social impairment in people with intellectual disabilities//*Journal of Intellectual Disability Research*. 2000. \bl. 44. P.203.
85. *Bond G. R.* Supported employment as a modification of the transitional employment model for clients with psychiatric disabilities// *Psychosocial Rehabilitation Journal*, J 11.2, 1987.
86. *Bond G. R.* Vocational Rehabilitation. In *Lieberman R.P.* (Editor) *Handbook of Psychiatric Rehabilitation*, 1992.
87. *Brandsma J.* Job possibilities for handicapped persons in the Netherlands, 1991.
88. *Brown I.* Inclusion of People With Developmental Disabilities in Canada. International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14. May 1997.
89. *Eisenberger J., Kruger C.* From Institutions to Community Living - Changing Patterns (Oranienburg, Germany), Berlin, Germany, 1998. P.556-558.
90. *Employment Policies for Disabled People in Eighteen Countries: A Review* /Thorton, P., Lunt N (Ed). Social Policy Research Unit, University of York, 1997.
91. *Employment steps* / Tolonen R., Kyyra J-M., Puruskainen S). Helsinki, 1998. P.112.
92. *European Journal of Supported Employment and Vocational Training*, wembley: Merit Employment Eguility Ltd., 1995.
93. *Grasli S.* N FPU's Principles as a Background for the Perform / International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14 May 1997.
94. *Griffiths M.* Enabled to work, in FEU working together. London, FEU, 1990.
95. *Hatton C.* Research Fellow, UK // International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14. May 1997.
96. *Howe J., Homer R. H., Newton J. S.* Comparison of Supported Living and Traditional Residential Services in the State of Oregon // *Mental Retardation*. 1998. \fol. 36.
97. *Howton F. L.* Providing Employment Support for People with Long-Term Mental Illness. Choices, Resources, and Practical Strategies. Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Co, 1995.
98. *Huxley P. J., Knight S. L.* A Comparison of the Community Integration of Long-Stay and New Long Term Patients in the United Kingdom. May 31 - June 4. 1998. Berlin, Germany, P.626-627.
99. *Jansen M.* The psychological and vocational problems of persons with chronic mental illness, in Vocational rehabilitation of persons with prolonged psychiatric disorders. The John Hopkins University Press, 1988.
100. *Job possibilities and quality of life for handicapped people in Europe* // Information from EASE. Ed. 3. 1994.
101. *Johnson K.* Deinstitutionalization: the management of rights / *Disability and Society*, 1998. \bl. 13.
102. *Karan O., Bothwell J.* Supported living. Beyond conventional thinking and practice. Schalock, Quality of life. Vol. 2. 1997.
103. *Karjalainen V.* Formation of Client-Centered Networks in Community-Based Rehabilitation // Sixth European Congress on Research in Rehabilitation. May 31 - June 4. 1998. Berlin, Germany, 1998. P.141-142.
104. *Knudsen S.* Ethics-basic terms for the creation of a society for all // International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14 May 1997.
105. *Kristiansen K.* From normalization to autonomy and social integration? International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14 May 1997.
106. *McConkey R., Sowney M., Milligan V., Barr O.* Views of people with intellectual disabilities of their present and future living arrangements./ *Journal of Policy and practice in intellectual disabilities*. \bl. 1. No. 3/4. 2004.
107. *O'Brien J.* Beating the odds. People with severe and profound disabilities as a resource in the development of supported employment. Supported employment: naturally the right choice. 7th EUSE Conference, Barcelona, 15-17 June 2005. 11-21
108. *Ostli A.* Reform program for mentally retarded in Norway // Information from EASE. 1990. No. 2, P.21-22.
109. *Preuss E.* Integration in Germany // Information from EASE. 1990. No. 2. P.29-30.
110. *Scheid T. L., Anderson C.* Living with chronic mental illness: understanding the role of work // *Community Mental Health Journal* 31: 163-175, 1995.
111. *Special education in Netherlands.* Netherlands Ministry of education and science 1989.
112. *Standart rules on the Equalization of Opportunities for Persons with Disabilities.* Resolution of United Nations General Assembly № 48/96 (20.12.93).
113. *Urbain C.* Supported Employment: A Step-by-Step Guide. PACER Center, Inc., 1992, Minneapolis.
114. *Vianello R.* Some data about integration in Italy// Information from EASE. 1990. No. 2. P.28.
115. *Walter E.* International Perspectives on Inclusion // International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14 May 1997.
116. *Wehmeyer M., Schwartz M.* The Relationship Between Self-Determination and Quality of Life for Adults With Mental Retardation // *Educating and Training m Mental Retardation and Developmental Disabilities*. 1998. Vol. 33.
117. *Wiggen R.* The Background for the Norwegian Reform // International conference: A Society For All: Inclusion - Participation, Oslo, Norway, 11-14 May 1997.

Содержание

Введение (Е. М. Старобина)	3
Глава 1. Подходы к организации помощи людям с умственной отсталостью в России и за рубежом	4
1.1. Опыт организации реабилитации инвалидов с умственной отсталостью в России (Л. Г. Астахова, В. Г. Горденчук, К. А. Каменков, Г. А. Карасева, Е. М. Старобина)	4
1.2. Формы организации помощи лицам с интеллектуальными нарушениями за рубежом (М. В. Агрба, Э. А. Дмитриева, Е. О. Гордиевская, Е. М. Старобина)	13
1.3. Профессиональная реабилитация инвалидов с умственной отсталостью в России (С. Б. Митрачкова, Е. М. Старобина, Т. В. Чернышева)	19
1.4. Профессиональная реабилитация лиц с интеллектуальными нарушениями в зарубежных странах (Е. М. Старобина)	27
Глава 2. Теоретические основы реабилитации инвалидов с умственной отсталостью	41
2.1. Характеристика контингента инвалидов с умственной отсталостью в аспекте возможностей их вовлечения в реабилитационный процесс (М. В. Агрба, Е. М. Старобина)	41
2.2. Основные принципы реабилитации инвалидов с умственной отсталостью (К. А. Каменков, Е. М. Старобина)	45
2.3. Система комплексной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью (В. Г. Горденчук, К. А. Каменков, Е. М. Старобина)	50
Глава 3. Профессиональная ориентация при умственной отсталости	56
3.1. Состояние и направления профориентационной работы с молодыми людьми, имеющими умственную отсталость (Л. Д. Григорьева, Э. А. Дмитриева, И. Е. Кузьмина, Е. М. Старобина)	57
3.2. Организация профориентации детей с нарушениями интеллекта в условиях специализированных школ (И. Е. Кузьмина, С. А. Стеценко, Е. М. Старобина)	64
3.3. Методика профориентационного психодиагностического исследования (И. А. Иванова)	82
3.4. Методика профориентационной психофизиологической диагностики (С. П. Марковец, Л. З. Портова, Н. А. Сизая, И. В. Хазова)	95
3.5. Характеристика контингента инвалидов с умственной отсталостью в аспекте возможностей их трудовой деятельности (М. В. Агрба, Е. М. Старобина)	101
Глава 4. Профессиональная подготовка при умственной отсталости	106
4.1. Особенности учебно-познавательной и практической деятельности лиц с умственной отсталостью (М. В. Агрба, Е. М. Старобина)	106
4.2. Специфика содержания профессиональной подготовки (Е. М. Старобина)	111
2	
4.3. Особенности организации учебно-практической деятельности учащихся с умственной отсталостью (Е. М. Старобина)	120
Глава 5. Трудоустройство при умственной отсталости	130
5.1. Использование инновационных технологий в основных типах учреждений, трудоустройства инвалидов с умственной отсталостью (И. П. Бородулина, С. Б. Митрачкова, Е. М. Старобина, С. Б. Чернышева)	130
5.2. Технология поддерживаемого трудоустройства (И. П. Бородулина, Е. М. Старобина)	145
5.3. Требования к условиям и характеру труда инвалидов с умственной отсталостью (В. Я. Щербатах)	155
Глава 6. Комплексное сопровождение профессиональной реабилитации лиц с умственной отсталостью	161
6.1. Медицинское сопровождение (И. А. Веревкин)	161
6.2. Психологическая поддержка (А. А. Иванова, Е. О. Гордиевская, И. Е. Кузьмина)	165
6.3. Социальное сопровождение (Л. В. Бобкова, Е. М. Старобина)	173
Заключение (Е. М. Старобина)	179
Приложения	181
1. Программа профориентации детей с легкой умственной отсталостью (И. Е. Кузьмина, Е. М. Старобина)	181
2. Формы стимулирования и коррекция психического развития детей с умственной отсталостью (И. Е. Кузьмина)	184
3. Формы работы с родителями в аспекте профориентации (И. Е. Кузьмина, Е. М. Старобина)	187
4. Карта-анкета для выявления родительской позиции по профориентации ребенка-инвалида (И. Е. Кузьмина, С. Г. Кривенков)	188
5. Анкета для педагогов (И. А. Иванова)	193
6-9. Результаты комплексного профориентационного психодиагностического исследования (И. А. Иванова)	200-207
10. Результаты комплексной оценки психофизиологической адаптивности (И. В. Хазова)	208
11. Перечень профессий и специальностей, рекомендуемых для профессиональной подготовки и трудоустройства лиц с умственной отсталостью (М. В. Агрба, Е. М. Старобина)	215
12. Профессиональные характеристики для подготовки в профессиональных училищах лиц с нарушениями в интеллектуальном развитии (Ю. В. Рысев, Е. М. Старобина)	221
13. Адаптированное содержание профессиональной подготовки для лиц с легкими нарушениями интеллектуального развития (Ю. В. Рысев, Е. М. Старобина)	239
14. Программы допрофессиональной подготовки для лиц с умеренной умственной отсталостью (Е. М. Старобина)	249
15. Тематический план программы по социальной адаптации (Е. М. Старобина)	293
Литература	296

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ,
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА И ТРУДОУСТРОЙСТВО
ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ**

Методическое пособие

Редактор Я. Я. *Табакова*
Корректор О. Я. *Картамышева*
Компьютерная верстка О. В. *Левашова*
Оформление обложки Л. *Зарецкая*

Сдано в набор 05.02.2006. Подписано в печать 08.10.2006 г. Формат 60 x 90/16.
Печать офсетная. Гарнитура «Тайме». Усл. печ. л. 19,0. Уч.-изд. л. 19,26.
Бумага типографская. Тираж 2000 экз. Заказ № 6839.

Издательство «ФОРУМ»
101000, Москва — Центр, Колпачный пер., д. 9а
Тел./факс: (495) 625-32-07, 625-52-43
E-mail: mail@forum-books.ru

ЛР № 070824 от 21.01.93
Издательский Дом «ИНФРА-М»
127282, Москва, ул. Полярная, д. 31 в
Тел.: (495) 380-05-40
Факс: (495) 363-92-12.
E-mail: books@infra-m.ru
[Http://www.infra-m.ru](http://www.infra-m.ru)

Отпечатано с готовых диапозитивов в ОАО ордена «Знак Почета»
«Смоленская областная типография им. В. И. Смирнова».
214000, г. Смоленск, проспект им. Ю. Гагарина, 2.