

© 2006г.

Н.В. КУВАЕВА

ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ МОЛОДОГО ИНВАЛИДА

КУВАЕВА Наталья Викторовна – социальный педагог Тольяттинского центра «Семья», аспирант Московского государственного университета сервиса.

Проблемы социализации, социальной реабилитации, профессионального становления, трудоустройства инвалидов в условиях современной России очень актуальны. Это объясняется тем, что численность людей с психическими, физическими и интеллектуальными отклонениями возрастает (1995 г. – 6,3 млн. человек, 2004 г. – 11,4 млн. человек). Ежегодно признаются инвалидами около 3,5 млн. человек, в том числе более 1 млн. – впервые. Увеличивается и число детей-инвалидов. Их численность возросла с 453,7 тыс. человек в 1995 г. до 613 тыс. человек в 2004 г.¹ Продолжающееся ухудшение экологической обстановки, здоровья населения, особенно женщин фертильного возраста, рост травматизма, уменьшение медико-социальных возможностей российского общества позволяют предположить, что тенденция к росту инвалидности сохранится и в ближайшие годы.

Одной из важнейших форм вхождения инвалида в социум является их трудовая деятельность. Новое законодательство в отношении инвалидов, их профессионального становления, трудовой занятости достаточно прогрессивно, ориентируется на общепризнанные международные стандарты. Создана разветвленная система учреждений профессионального становления молодежи, которая включает в себя совокупность органов

¹ Федеральная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы».

исполнительной власти и реабилитационных учреждений, центров социальной помощи, учебных заведений, центров профессиональной ориентации и занятости. Но на практике реализация основных направлений становления молодого инвалида – профессиональное ориентирование, обучение, трудоустройство, – имеют много проблем. Ограниченные возможности здоровья, специфика ситуации социального развития обусловили необходимость применения специальной технологии профессионального становления инвалида – профессионально-трудовой абилитации.

В мае 2005 г. автором проведен социологический опрос «Профессионально-трудовая абилитация молодых инвалидов. Проблемы и перспективы» (выборка составила 400 человек). На момент опроса 9,5% подростков получали среднетехническое образование, 31% – среднеспециальное, 21,4 – высшее, 19% – учились в школе, 11,9 – работали, остальные (7,1 %) ничем не были заняты.

Данные опроса свидетельствуют о том, что только половина подростков прошла профессиональную ориентацию (51,6%), 38,7% – частично. Из них в школе – 38,9%, в центре профессиональной ориентации – 61,1%. Судить об эффективности работы последних можно по тому, что по результатам опроса только 7,5% молодых инвалидов считают, что в выборе профессии им помогли специалисты. 55% отметили, что это их собственное решение. 25% считают, что в выборе профессии им помогли родители. Учителей школ не выделил никто.

Профессиональный выбор подростков–инвалидов был сформирован на основе различных мотивов. Ведущее место среди них занимает – «просто нравится профессия» (36% ответов). Практически все опрошенные оказались не в состоянии раскрыть свой интерес к выбранной профессии, обосновать его. Другие мотивы были значительно менее выражены: возможность развить свои способности – 12%, по 8% отметили возможность быстро

сделать карьеру, высокий уровень оплаты труда, возможность общения с людьми, по 4% – престижность профессии, возможность легко устроиться на работу, по 3% – творческий характер труда и желание принести пользу людям.

Многие из опрошенных (52%) испытывают значительные трудности в овладении выбранной профессией. Все это позволяет сделать вывод, что профессиональный выбор подростков-инвалидов формируется на основе разной направленности самоопределения, дефицита информации о мире профессий *для людей этой группы*, а также неполного представления о себе и о своих возможностях.

Важным этапом является допрофессиональная подготовка, которая позволяет получить необходимые навыки, знания по профессии, что в свою очередь дает инвалиду возможность утвердиться в правильности своего выбора. В Тольятти работу по этому профилю осуществляет учебно–производственный комбинат (УПК). На комбинате нет банка данных по детям–инвалидам, прошедшим подготовку, нет точных данных по численности этой категории. Большую часть детей–инвалидов составляют учащиеся средних школ города. Формы работы с инвалидами не отличаются от форм работы со здоровыми школьниками. Но в данном случае специфические особенности подростка, его потребности, требуют особого подхода, особых теоретических знаний от педагогов, осуществляющих допрофессиональное обучение и практику.

Опрос показал, что только 26,2% прошли подготовку в УПК. Молодые инвалиды, прошедшие предварительную подготовку, следующим образом оценили ее эффективность. Никто из них не отметил, что это обучение подтвердило правильность их выбора, 45,5% подростков–инвалидов считают, что они получили определенные профессиональные навыки, остальные, – что предпрофильная подготовка не дала им ничего.

В Тольятти, как и в большинстве российских городов, на практике реализуется одна форма обучения инвалидов – интегрированная, то есть дети–инвалиды обучаются в колледжах, техникумах, вузах вместе со студентами, *не имеющими инвалидности*. Процесс получения образования, как важнейший этап профессиональной подготовки инвалида, проходит с очень большими трудностями. 20% молодых людей принявших участие в опросе, сталкиваются с теми или иными трудностями в образовательном процессе. 57,1% из них отметили, свою плохую успеваемость. Одной из причин этого можно назвать неадекватный профессиональный выбор, так как профессиональная ориентация инвалидов проходила в большинстве случаев стихийно или формально.

Опрос выявил еще одну причину трудностей в процессе профессионального становления молодого инвалида – отсутствие педагогического, психологического и социального сопровождения обучающихся инвалидов. Это контроль за посещаемостью занятий, успеваемостью, необходимый на начальном этапе адаптации к новым условиям. Его отметили лишь 6% респондентов. Большое значение для инвалида, который часто пропускает занятия по болезни, имеет помощь со стороны преподавателей в организации самостоятельной работы. Наличие этого вида педагогического сопровождения назвали лишь 4,5% респондентов. Помощь в выполнении контрольных, лабораторных, курсовых работ, при сдаче экзаменов – 3,5%. Большинство считают, что им не оказывается поддержка в процессе учебы. Только 2% опрошенных ответили, что им оказывалась помощь со стороны психологов учебного заведения. Считают же, что такая поддержка необходима 70% опрошенных молодых людей. У многих из них имеются трудности в адаптации к новым условиям, к новым людям, преподавателям, внутриличностные, межличностные проблемы.

Данные опроса свидетельствуют о том, что социальная помощь оказывается не в полной мере. Инвалиды отмечают, что образовательные учреждения не оснащены пандусами, тифлотехникой и сурдотехникой, адаптированными компьютерами в них нет лифтов, комнат отдыха. В компьютерных классах не используются специальные методики, компенсирующие дефекты зрения, слуха. Так, например, инвалидов, имеющих диагноз ДЦП, очень мало в профессиональных учебных заведениях. Они просто физически не могут добраться до учебных аудиторий на втором этаже и выше.

Респонденты отметили среди форм социальной помощи, реализующихся в их учебном заведении, вовлечение в общественную деятельность (35%), помощь в организации досуга, привлечение к участию в студенческой жизни (47%). А необходимые формы помощи именно инвалидам, например, такие как наличие общественной организации, транспортная доставка к учебному заведению, содействие в решении бытовых, юридических проблем, на практике не реализуются.

Эффективность процесса содействия профессиональному становлению инвалидов, который заключается в профессиональной ориентации, сопровождении молодых инвалидов в процессе обучения, может определяться успешным завершением процесса формирования специалиста, и во многом его успешным трудоустройством. 38,8% опрошенных подростков считают, что у них будут трудности с трудоустройством, 37,8% – такие трудности возможны и лишь 24,4% уверены, что у них не будет проблем с профессиональной занятостью.

Среди возможных трудностей 33,3% молодых инвалидов выделили нежелание работодателей брать их на работу, отсутствие стажа отметили 23,8%, свободных рабочих мест – 14,3% инвалидов, собственные проблемы со здоровьем – 19%, неподходящий уровень образования – 5%. Полученные ответы еще раз подтвердили, что молодые инвалиды не могут реально

оценить свои способности и возможности. Совсем небольшое число опрошенных (в общей сумме 10%) отметили, что их последующее трудоустройство и работу по специальности могут затруднить определенные личностные характеристики, отсутствие необходимой квалификации, знаний, неумение вести себя в коллективе, достойно представить себя руководителю и персоналу, незнание эффективных способов поиска работ.

На основании результатов, полученных в ходе социологического исследования, анализа теоретических и эмпирических данных по данной проблематике, изучения социально-экономического положения молодых инвалидов автор разработала рекомендации по повышению эффективности профессионального становления, которые предложены специалистам народного образования.