

ГОУ ВПО
«Челябинский государственный педагогический университет»

на правах рукописи

ЛЫСОВА АННА АНАТОЛЬЕВНА

**ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У
СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ В ПРОЦЕССЕ ВЫБОРА ИМИ
ПРОФЕССИИ**

13.00.03 – коррекционная педагогика
(тифлопедагогика)

Диссертация
на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Научный руководитель:
кандидат педагогических
наук, доцент, Л.А. Дружинина

Челябинск
2009

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ У СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ	
1.1. Проблема социальной компетентности в выборе профессии в научной литературе	13
1.2. Историкографический анализ становления профориентации лиц с нарушениями зрения	38
1.3. Состояние профессиональной ориентации учащихся с нарушениями зрения	55
Выводы по 1 главе	79
Глава 2. ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ У СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
2.1. Особенности состояния зрения и здоровья слабовидящих учащихся как причина трудностей выбора профессии	81
2.2. Организация и методика изучения социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста	90
2.3. Проблемы и трудности овладения социальной компетентностью в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста	99
Выводы по 2 главе	114

Глава 3. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ У СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
3.1. Содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста	117
3.2. Анализ результатов коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста	134
Выводы по 3 главе	152
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	155
ЛИТЕРАТУРА	160
ПРИЛОЖЕНИЯ	

ВВЕДЕНИЕ

Модернизация российского образования, изменение социально-экономических условий жизни в обществе, нестабильность рынка труда указывают на необходимость изменения подхода к профессиональной ориентации школьников и превращения ученика из объекта педагогических воздействий в субъект собственной ориентации на профессию. На наш взгляд, это невозможно без познания человеком самого себя, осознания и оценки им своих индивидуальных возможностей требованиям профессии.

Задачи профессиональной ориентации всегда находились в сфере внимания ученых. Различные аспекты подготовки слабовидящих учащихся к выбору профессии исследовались многими специалистами. Содержание и формы профориентационной работы в специальных школах для слабовидящих детей рассматривались В.П. Ермаковым, Л.К. Ермиловой, И.Е. Кузнецовым, А.Я. Фесенко; клинико-офтальмологические аспекты профориентации – В.П. Жоховым, Е.С. Либман; психологические особенности профессионального самоопределения - О.С. Забабуриной; психолого-педагогические основы профессионального образования инвалидов по зрению – О.Л. Алексеевым, В.З. Денискиной, И.Н. Зарубиной и др.; основы использования тифлотехнических средств в компенсации зрительной недостаточности – О.Л. Алексеевым, В.С. Сверловым и др.

Однако анализ нормативных документов и методических рекомендаций по организации профориентационной работы в школах IV вида, содержания программы по курсу «Технология» показал, что в них недостаточно внимания уделяется формированию у слабовидящих учащихся умений осуществлять самостоятельный и осознанный выбор профессии. Между тем этот процесс у данной категории школьников затруднен.

Ряд ученых указывают на ограниченность их знаний и представлений о себе и функциональных возможностях своих органов чувств (Т.А. Дорофеева, Л.И. Плаксина, Е.В. Селезнева); неадекватность их самооценки и трудности идентификации (Т.П. Головина, Г.В. Никулина, И.Н. Никулина, А.И. Суславичюс, Е.М. Украинская); сниженную активность и самостоятельность (В.З. Денискина, О.С. Забабурина, А.Г. Литвак, Л.И. Солнцева); игнорирование ими особенностей своего психического, физического и двигательного развития, о наличии которых свидетельствуют труды М.И. Земцовой, А.Г. Литвака, Д.М. Маллаева, Л.И. Плаксиной, Л.С. Сековец, Б.В. Сермеева, Л.И. Солнцевой и др.

Все это приводит к некомпетентности слабовидящих учащихся в выборе профессии. Она может быть преодолена при осуществлении целенаправленной коррекционной работы по формированию у данной категории школьников совокупности специфических знаний и умений.

К ним мы относим знания о дефекте зрения и особенностях психофизического развития, им обусловленных, об ограничениях и противопоказаниях к условиям и характеру труда при имеющихся заболеваниях глаз, способах охраны зрения и компенсации зрительной недостаточности, методах и приемах самовоспитания. Но одних этих знаний недостаточно, чтобы сформировать способность слабовидящих школьников к осуществлению самостоятельного и осознанного выбора профессии. Необходимо обратить внимание на выработку у них умений искать необходимую информацию, анализировать выбираемую профессию с точки зрения ее безопасности для своего зрения и здоровья, оценивать свои профессиональные возможности, прежде всего, зрительные, составлять план подготовки к профессии и организовывать себя на самокоррекцию и преодоление имеющихся недостатков. На наш взгляд, наличие именно этих специфических знаний и умений определяет состояние социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся, под которой

мы понимаем совокупность знаний о мире труда и о себе как субъекте профессиональной деятельности; умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда.

Таким образом, необходимость формирования социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников и недостаточная разработка содержания коррекционной работы по формированию у них знаний и умений, лежащих в ее основе, подчеркивают важность избранного направления исследования.

На **социально-педагогическом уровне** актуальность исследования связана с необходимостью оказания помощи слабовидящим старшеклассникам в их адаптации к условиям рынка труда и формирования у них знаний и умений, которые обеспечат их компетентность в самостоятельном и осознанном выборе профессии, специальности и условий работы.

На **научно-теоретическом уровне** актуальность исследования обусловлена необходимостью уточнения теоретических подходов к решению проблемы профориентации слабовидящих школьников на современном этапе развития общества, теоретического обоснования содержания коррекционной работы по формированию у них социальной компетентности в выборе профессии и отсутствием научно обоснованных исследований в данном направлении.

На **научно-методическом уровне** актуальность исследования определяется тем, что в современной науке и практике недостаточно разработано содержание коррекционной работы по формированию знаний и умений, обуславливающих социальную компетентность в выборе профессии у слабовидящих учащихся.

Изучение психолого-педагогической литературы, исторический анализ решения проблем профориентации лиц с нарушениями зрения в России и за рубежом, исследование трудностей выбора профессии и трудоустройства инвалидов по зрению в настоящее время позволили определить **проблему**

исследования. Она заключается в выявлении особенностей социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста и теоретическом обосновании и разработке содержания коррекционной работы по формированию у них знаний и умений, обеспечивающих данную компетентность.

Объект исследования – процесс профессиональной ориентации слабовидящих учащихся.

Предмет исследования – содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста.

Цель исследования: теоретически обосновать, разработать и апробировать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста.

В соответствии с целью поставлены следующие **задачи:**

1. Осуществить анализ состояния проблемы социальной компетентности в выборе профессии в научной литературе.

2. Выявить особенности знаний и умений слабовидящих учащихся старшего школьного возраста, обеспечивающих их социальную компетентность в выборе профессии.

3. Теоретически обосновать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся на основе изучения становления профориентации лиц с нарушениями зрения.

4. Разработать и апробировать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста.

5. Экспериментально проверить эффективность коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста.

В качестве **гипотезы исследования** выступило предположение о том, что необходимость формирования социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся обусловлена трудностями осознания и оценки ими своих возможностей, что осложняет их профессиональную ориентацию. Возможно, преодоление этих трудностей будет эффективным при условии проведения коррекционной работы, включающей в свое содержание формирование у слабовидящих учащихся знаний о состоянии своего зрения, здоровья, недостатках психофизического развития и умений по их преодолению; знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения и способах компенсации зрительной недостаточности; умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии, которые и являются основой их социальной компетентности, обеспечивающей способность к самостоятельному и осознанному выбору профессии в условиях рынка труда.

Теоретико-методологической основой исследования явились:

- теория деятельности и ее роль в развитии личности (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, Д.Б. Эльконин и др.);

- научные определения личностного подхода в образовании (Е.В. Бондаревская, И.А. Зимняя, Э.Ф. Зеер, И.С. Якиманская и др.);

- основные положения системного подхода к коррекционной работе (О.Л. Алексеев, А.П. Анохин, М.И. Земцова, В.В. Коркунов, Л.И. Плаксина, Б.К. Тупоногов);

- теория воспитания и обучения детей с нарушениями зрения (М.И. Земцова, А.Г. Литвак, Л.И. Плаксина, Л.И. Солнцева и др.);

- исследования по профессиональной ориентации учащихся (В.П. Жохов, О.С. Забабурина, И.Н. Зарубина, В.П. Ермаков, Е.С. Либман, И.А. Сазонов, А.Я. Фесенко, С.Н. Чистякова, и др.).

В процессе работы для решения поставленных задач нами использовались различные **методы исследования**:

- теоретические методы - анализ психологической, педагогической и методической литературы по теме исследования; анализ нормативно-правовых документов; разработка содержания коррекционной работы на основе данных теоретического изучения проблемы;
- эмпирические методы - анализ и обобщение отечественного и зарубежного опыта профориентации инвалидов по зрению; изучение медицинских карт; педагогическое наблюдение; индивидуальные беседы; анкетирование; экспертная оценка; самооценка; констатирующий, обучающий и контрольный эксперименты; методы статистической обработки экспериментальных данных.

Экспериментальная база исследования - муниципальное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья специальная (коррекционная) общеобразовательная школа III - IV видов №127 г. Челябинска (далее МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127) и специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат III-IV видов г. Троицка Челябинской области. В исследовании участвовали 13 учащихся 8-10 классов школы № 127 г. Челябинска и 14 учащихся 8-10 классов школы - интерната г. Троицка.

Исследование осуществлялось в три этапа.

На *первом этапе* (2002-2004) был осуществлен анализ психолого-педагогической литературы по изучаемой проблеме с целью определения стратегии и гипотезы исследования, разработаны теоретико - методологические подходы к проведению экспериментальной работы.

На *втором этапе* (2004-2006) дано теоретическое обоснование методики диагностического исследования, осуществлено изучение медицинских документов, проведен констатирующий эксперимент и анализ полученных результатов, разработано и внедрено содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся 8-10 классов.

На *третьем этапе* (2007-2009) - обобщающем - проанализированы результаты формирующего эксперимента, сформулированы выводы.

Научная новизна исследования состоит в том, что на основе уточненного понятия «социальная компетентность в выборе профессии» разработано содержание, методы и формы коррекционной работы по формированию у слабовидящих учащихся умений искать необходимую информацию, анализировать выбираемую профессию, оценивать свои возможности, составлять план подготовки к профессии и организовывать себя на самокоррекцию и преодоление имеющихся недостатков; определены критерии и показатели сформированности социальной компетентности в выборе профессии у данной категории школьников.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что полученные экспериментальные данные позволяют:

- уточнить теоретические подходы к решению проблемы профориентации слабовидящих школьников на современном этапе развития общества и обосновать необходимость формирования у них социальной компетентности в выборе профессии как условия подготовки к осуществлению самостоятельного и осознанного выбора профессии;
- доказать, что направленность содержания коррекционной работы на формирование у слабовидящих учащихся специфических умений по выбору профессии на основе их собственных знаний о себе, повышает их социальную компетентность в выборе профессии и позволяет преодолеть имеющиеся трудности профориентации в виде недостаточности осознания и оценки ими своих возможностей в трудовой деятельности.

Практическая значимость исследования заключается в том, что

- подобран и адаптирован набор методик для изучения знаний и умений слабовидящих учащихся, лежащих в основе их компетентности в выборе профессии;
- определены критерии и показатели сформированности социальной компетентности в выборе профессии у данной категории школьников;

- представлены методы, формы и средства реализации содержания коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии в образовательном процессе специального коррекционного образовательного учреждения IY вида;
- на практике апробировано содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся;

Материалы исследования реализуются в практике деятельности МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127 г. Челябинска; в содержании курсов по выбору для студентов-тифлопедагогов факультета коррекционной педагогики Челябинского государственного педагогического университета; в содержании курсов повышения квалификации для работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений III-IV видов.

Обоснованность и достоверность исследования обеспечиваются анализом теоретических положений психологии и педагогики, выбором и реализацией методов, адекватных цели, задачам и логике исследования; сочетанием количественного и качественного анализа результатов экспериментальных данных исследования на каждом этапе работы с использованием методов математической статистики, положительной динамикой и эффективностью формирующего эксперимента, личным участием автора на всех этапах экспериментальной работы.

Апробация и внедрение результатов исследования. Результаты исследования докладывались на региональной научно-практической конференции «Социально-педагогическая профилактика риска возникновения отклонений в жизни ребенка» (Челябинск, 2003); на научно-практическом совещании «Актуальные проблемы специального (коррекционного) образования» (Челябинск, 2003); на региональной межотраслевой научно-практической конференции «Особый ребенок в проекции региональной специфики перспектив развития и модернизации социума» (Челябинск, 2004); на I всероссийской научно-практической

конференции «Межведомственное взаимодействие в сопровождении детей с особыми образовательными потребностями» (Челябинск, 2004); на II всероссийской научно-практической конференции «Диагностика как основа индивидуально-дифференцированного обучения детей с особыми образовательными потребностями» (Челябинск, 2006); на региональной научно-практической конференции «Личность в современном обществе» (Челябинск, 2006); на международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы семейного воспитания детей-инвалидов» (Орел, 2007); на курсах повышения квалификации педагогических работников (Троицк, 2008; Магнитогорск, 2009); на заседании кафедры специальной педагогики, психологии и предметных методик Челябинского государственного педагогического университета (2007,2008), на педагогических советах в МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127 г. Челябинска и школы-интерната г. Троицка Челябинской области.

Положения, выносимые на защиту:

1. Социальная компетентность в выборе профессии является сложным понятием, включающим в себя взаимосвязанные составляющие, к которым относятся: *информационно-содержательная* как совокупность знаний ученика о мире труда и о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности; *оценочная* как умение школьника соотнести присущие ему индивидуальные особенности с требованиями выбираемой профессии и рынка труда; *практико-действенная* как умение совершать действия по самокоррекции и подготовке себя к профессии.

2. Реализация содержания коррекционной работы по формированию у слабовидящих учащихся не только специфических знаний о состоянии своего зрения, здоровья, недостатках психофизического развития, противопоказаниях к труду и способах восполнения зрительной недостаточности, но и умений искать необходимую информацию, анализировать выбираемую профессию в аспекте ее безопасности для зрения и здоровья, оценивать свои профессиональные возможности, составлять план

подготовки к профессии и организовывать себя на самокоррекцию и преодоление имеющихся недостатков позволит повысить уровень их социальной компетентности в выборе профессии и способность к самостоятельному и осознанному выбору профессии.

3. Формирование социальной компетентности в выборе профессии рассматривается нами как необходимое условие подготовки слабовидящих старшеклассников к осуществлению ими самостоятельного и осознанного выбора профессии в условиях меняющегося рынка труда.

Структура диссертационного исследования. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка и приложений. Библиографический список включает 170 источников, в том числе 3 на иностранном языке. Общий объем диссертации составляет 176 страницы, в их число входит 19 таблиц, 13 рисунков, 8 приложений.

Публикации. Основное содержание диссертации отражено в 8 публикациях (в том числе 1 публикация в издании, рекомендованном ВАК). Общий объем публикаций составляет 3,8 п.л.

Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ У СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ

1.1. Проблема социальной компетентности в выборе профессии в научной литературе

Профессиональная деятельность играет значимую роль в жизни каждого человека. Поэтому так важно для выпускника школы, вступающего в мир профессий, сделать правильный выбор. В словаре русского языка С.И. Ожегова понятие «профессия» трактуется, как «основной род занятий, трудовой деятельности» [104, 543], а слово «выбрать» означает «взять предпочитаемое из наличного» [104, 94]. Следовательно, выбор профессии следует понимать как выбор предпочитаемого рода трудовой деятельности.

Однако в настоящих социально-экономических условиях изменилось понимание профессии. По мнению Л.М. Митиной, ее перестали рассматривать как выбранный на всю жизнь единственный род трудовой деятельности. В наше время профессию следует рассматривать как систему различных деятельностей, которые могут сменять друг друга в зависимости от требований рынка труда. Особенностью современного профессионального мира является то, что ежегодно появляется около 500 новых профессий, некоторые из них либо меняются до неузнаваемости, либо «умирают»; что на смену монопрофессионализму приходит полипрофессионализм [91,5]. На наш взгляд, это означает, что человеку в течение жизни не раз придется менять профессию, специальность, переучиваться, заниматься самообразованием и самосовершенствованием. В связи с этим возникает необходимость формирования у школьников в процессе профориентации способности к самостоятельному и осознанному выбору профессии.

В разных источниках дается разное определение профессиональной ориентации. И.А. Сазонов отмечает, что если молодой человек (субъект) пытается ориентироваться в мире профессий и начинает активно выяснять, насколько та или иная конкретная профессия соответствует его жизненным устремлениям, то в этом случае лучше говорить об его ориентации на профессию. Если же он становится объектом педагогического или иного воздействия с целью выбора подходящей для него и для общества профессии, то здесь следует говорить об ориентации в смысле ориентирования его на профессию [127,134]. В рамках нашего исследования предпочтительно рассматривать ориентацию на профессию, которая предполагает способность самого молодого человека к данному выбору. Учитывая, что способность – это умение совершать какие-либо действия, то способность к выбору профессии, на наш взгляд, предполагает наличие не только определенных знаний, но, главным образом, и умений по поиску и анализу информации о профессии и о себе, по оценке своих склонностей и возможностей, по подготовке себя к выбираемой профессии.

Следует отметить, что в различных источниках профессиональная ориентация чаще рассматривается более широко, как «система взаимодействия личности и общества, направленная на удовлетворение потребности личности в профессиональном самоопределении и потребности общества в обеспечении социально-профессиональной структуры» [146,3].

С. Фукияма представляет профориентацию как процесс динамического согласования человека с профессией, подчеркивая тем самым необходимость соотнесения индивидуальных склонностей способностей и возможностей человека с выбираемой профессией в течение времени [159]. Ю. Сыэрд рассматривает профориентацию как «длительный педагогический процесс, который заключается в изучении и анализе индивидуальных особенностей, а также в ознакомлении с профессиями и теми требованиями, которые та или иная работа предъявляет человеку» [145,56]. В данном определении уже конкретизированы такие направления профориентации как

получение знаний об индивидуальных особенностях школьника и о мире профессий. Однако речь здесь больше идет о внешнем ориентировании учащихся на профессию. В аспекте нашего исследования более информативным является определение, данное И.А. Сазоновым, который представляет профориентацию как «целенаправленную деятельность по формированию теоретических знаний и практических умений учащихся к обоснованному выбору профессии в соответствии с личными интересами, склонностями, возможностями и одновременно с общественными потребностями в кадрах различных профессий и разного уровня квалификации» [127,136]. В данном определении ученый подчеркивает мысль о необходимости формирования не только теоретических знаний как совокупности сведений о профессии, но и практических умений как «способности осуществлять осознанный выбор профессии в соответствии со своими особенностями и потребностями рынка труда» [104,722]. В связи с этим необходимо выявить, что же лежит в основе осознанного выбора профессии.

Ведущие ученые отмечают, что осознание собственных качеств и возможностей в связи с выбором профессии становится возможным при развитии самосознания, благодаря которому личность осознает себя как субъекта будущей профессиональной деятельности (П.Р. Атутов, С.И. Вершинин, С.С., Гриншпун, Н.Н. Захаров, М.Г. Красноручкая, С.Н. Чистякова).

И.В. Дубровина отмечает, что самосознание представляет собой сложное психическое образование, состоящее из когнитивного (самопознание), эмоционального (отношение к себе) и регуляторного компонентов. Термины «самопознание» и «представление о себе» применяются для описания когнитивной стороны самосознания. Первый обозначает процесс познания человеком самого себя, а последний - результат этого познания. Эмоциональная сторона самосознания описывается с помощью терминов «отношение к себе» и «самооценка». Первое

употребляется как более широкое (чисто эмоциональное), второе - в узком, собственном смысле слова [158, 66]. В свою очередь, А.Г. Спиркин добавляет, что самосознание ориентировано не только на познание самого себя, но и на осмысление человеком своих действий. «Самосознание не есть монолог сознания с самим собой. Это скорее диалог личности со своим опытом» [141,142]. Это утверждение подтверждает нашу мысль, что для выбора профессии мало знаний, необходим еще и практический опыт, так как осознание человеком своих возможностей лучше всего происходит в деятельности.

В аспекте выбора профессии имеет место понятие «профессиональное самосознание». П.А. Шавир определяет его как «избирательно направленную деятельность, включающую в себя знание и осознание своих качеств, значимых для будущей профессиональной деятельности; самооценку себя в будущей профессии в соответствии с ее требованиями» [164,45]. М.Г. Красноруцкая рассматривает профессиональное самосознание шире, выделяя помимо когнитивного и эмоционально-оценочного, еще и практический, и регулятивный компоненты.

Когнитивный (познавательный) компонент направлен на познание самого себя, своих качеств, возможностей, профессии, ее требований к человеку. В результате складываются знания, которые выступают затем в качестве основы для формирования отношения к себе и самооценки себя как будущего профессионала.

Эмоционально-оценочный компонент способствует самооценке качеств и возможностей выполнять тот или иной вид профессиональной деятельности, выработке системы отношений, взглядов на профессиональную деятельность и себя в этой деятельности.

Практический компонент направлен на формирование, совершенствование у человека профессионально важных качеств в конкретных условиях (профессиональные пробы, принятие профессиональных ролей). В результате конкретизируются

допрофессиональные сведения о самом себе, что способствует формированию адекватной самооценки.

Регулятивный компонент профессионального самосознания проявляется как самосовершенствование, самовоспитание у себя профессионально важных качеств [73].

С.Н. Чистякова считает, что способность школьника к осознанному выбору профессии характеризуется сформированностью такого психологического качества, как «образ «Я», который определяется ею как «система представлений личности о себе как субъекте деятельности» [146,6]. Она включает в себя также три компонента: когнитивный (совокупность знаний о своих психофизиологических и психологических ресурсах), эмоциональный (наличие определенного оценочного отношения к себе), регуляторный (возможность управления своим поведением).

В аспекте выбора профессии когнитивный компонент, с точки зрения ученого, определяется полнотой, дифференцированностью и системностью знаний о психофизиологических и психологических ресурсах, а также о технологических, медицинских и психологических характеристиках профессиональной деятельности.

Эмоционально-оценочный компонент проявляется в способности школьника оценить присущие ему особенности, связанные с профессиональной деятельностью, проанализировать выбираемую профессию с точки зрения адекватности для себя.

Поведенческий компонент проявляется в способности школьника к самоконтролю над своей поведенческой и психической активностью [146].

Анализ точек зрения ученых позволил нам уточнить те знания и умения, которые определяют способность школьника к осуществлению осознанного выбора профессии, на формирование которых, по словам И.А. Сазонова, и должна быть нацелена профориентация. В первую очередь, это совокупность знаний о себе, о своих психофизиологических и психологических ресурсах, а так же знаний о технологических, медицинских и психологических

характеристиках выбираемой профессиональной деятельности. Далее следуют умения, определяющие способность школьника к осознанному выбору профессии. Это умение получать необходимую информацию, умение осуществлять анализ профессии с точки зрения адекватности для себя, умение оценивать свои качества и возможности в профессиональной деятельности, а также умение организовать себя на подготовку к профессии.

Обобщая выше сказанное, можно отметить, что осознанный выбор профессии связан с такими понятиями как самопознание, самооценка, саморазвитие. При этом самопознание рассматривается как «процесс, направленный на изучение психических и физических особенностей, социальных проявлений, отношений к людям и себе, обеспечивающий осознание своей социальной роли и формирующий на этой основе определенную самооценку» [101,47]; самооценка – как «элемент самосознания, характеризующийся оценкой самого себя, своих способностей, возможностей и качеств» [93,34]; саморазвитие - как «понятие, объединяющее в себе процессы самоизменения, самовоспитания, самосовершенствования, самоуправления» [130, 10].

Мы разделяем точку зрения А.Г. Спиркина, который говорил, что человек не может разумно действовать без хотя бы минимального знания самого себя. Подтверждением этого являются исследования современной психологии, социологии, в которых отмечается, что главным препятствием в развитии и саморазвитии личности является незнание самого себя, неверное представление о себе, не развитая способность к самоконтролю и саморегуляции, а отсюда и отсутствие потребности в самосовершенствовании. Для преодоления этих недостатков, по мнению С.Н. Чистяковой, необходимо создать такие условия, чтобы учащийся осознал, для чего он учится, какие знания ему нужны, какую профессию он хочет выбрать, что он может и что от него ждет общество [162]. Однако все это невозможно без умения учащегося оценивать себя.

Многие ученые отмечают важную роль самооценки в формировании самосознания школьников, так как понимание и осознание себя идет параллельно с процессом формирования самооценки и является ее основой. Л.И. Божович, С.И. Вершинин, А.И. Липкина, С.Л. Рубинштейн рассматривают самооценку как сторону самосознания личности, как продукт ее развития, порождаемый всей ее жизнедеятельностью [20; 23; 82; 125]. В процессе самооценки и практической пробы сил формируется определенное отношение к себе, к профессии, что, в свою очередь, порождает эмоциональную удовлетворенность (или неудовлетворенность) своими качествами и заставляет человека предпринимать определенные действия для самовоспитания. Сейтешев А.П. отмечает, что «готовность учащихся к воспитанию у себя требуемых избранной профессией качеств (наряду с адекватной самооценкой своей пригодности) - это уже существенный критерий сознательности выбора профессии» [144,24].

Таким образом, изучение точек зрения ученых позволяет утверждать, что на основе самопознания формируется самооценка, которая заставляет человека предпринимать действия по преодолению выявленных недостатков. Данный вывод очень важен в современных условиях, когда возрастают требования к умению человека заниматься самообразованием и самосовершенствованием. Е.В. Бондаревская отмечает, что в соответствии с личностно-ориентированной парадигмой образования понимание целей воспитания видится в том, чтобы «заложить в человека механизмы самореализации, саморазвития, адаптации, саморегуляции, самозащиты, самовоспитания, необходимые для становления самобытного личностного образа и достойной человеческой жизни» [21,15-16].

В свете этого нам интересны исследования Г.К. Селевко, Г.М. Щедровицкого, Д.И. Фельдштейна и др. Г.М. Щедровицкий, рассматривая развитие как самодвижение, отмечает, что условием этого будет подключение педагога к внутренним механизмам развертывания деятельности обучающегося, помощь в осознании новых знаний, в поиске

средств снятия затруднений. Идеалом, целью, продуктом такого обучения должно стать, по мнению ученого, саморазвитие человека [165]. В подтверждение этой мысли Д.И. Фельдштейн, раскрывая закономерности саморазвития, самоопределения растущего человека, отмечает, что «индивидуализация и социализация являются необходимыми компонентами единого процесса личностного развития, определенный уровень которого порождает самодетерминацию, самоутверждение личности, сознательно организующую свою жизнь, а, значит, и определяющую в той или иной степени свое собственное развитие» [153,17]. Но организация такого обучения, на наш взгляд, требует использования технологий, целью которых будет подключение ученика к формированию у себя механизма самоорганизации и самосовершенствования.

В свете этого нам важны указания Г.К. Селевко, который представляет педагогический процесс в виде двух последовательных частей (фаз): внешней и внутренней. Внешняя часть, по словам ученого, представляет собой собственно воспитательное воздействие, действие с ребенком как с объектом. Внутренняя же часть процесса - это уже психическая деятельность ребенка как субъекта деятельности ученья; она происходит на внутриличностном уровне и представляет собой переработку и присвоение личностью внешних воздействий и превращение их в свои качества. Это и есть процессы самоизменения, самоуправления, самовоспитания, самообучения, которые Г.К. Селевко объединяет в одном понятии - саморазвитие личности [130]. В продолжение этих мыслей Е.В. Селезнева отмечает, что саморазвитие закономерно приводит к самореализации. Она объясняет это тем, что развитие самосознания личности приводит к активизации потребности в самоосуществлении. Личность становится субъектом этого процесса, т.е. субъектом саморазвития. Саморазвитие происходит и осознается личностью как процесс самосовершенствования, а его результатом является самореализация человека как индивидуальности во всей ее многогранности [132]. Однако это сложная задача, и на пути ее

решения есть еще немало трудностей. Так, Г.К. Селевко считает, что в традиционной (объяснительно-иллюстративной) технологии возможности формирования способностей к саморазвитию учащихся сокращаются. Для того чтобы процесс развития протекал природосообразно, отмечает ученый, необходим психологически полный цикл деятельности, включающий этапы: целеполагания, планирования, организации, реализации целей и анализа результатов. Однако из пяти этапов деятельности три почти полностью присвоены учителем: целеполагание, планирование и оценочный анализ [130]. А.К. Осницкий также считает, что «умения ставить цели, анализировать условия и выделять наиболее значимые из них, выбирать способы действий и организовывать их последовательную реализацию, оценивать промежуточные и конечные результаты деятельности, исправлять допущенные ошибки, в подростковом возрасте могут стать действенным инструментом самовоспитания и самосовершенствования своих возможностей» [105,54]. Следовательно, в процессе профориентации необходимо уделять внимание отработке у учащихся не только знаний, но и умений по подготовке себя к профессии. Для этого желательно подбирать такие формы работы с учащимися, которые бы способствовали формированию у них организационных умений, так как именно они лягут в основу их последующего саморазвития.

Проведенный анализ различных точек зрения ученых на профориентацию позволил выделить следующие важные для нас моменты. Первый заключается в том, что профессиональная ориентация имеет социальную направленность и рассматривается как «система взаимодействия личности и общества». Вторым моментом является то, что осознанный выбор профессии осуществляется при условии самопознания и осознания человеком своих качеств и возможностей, на основе которых формируется самооценка, активизирующая потребность в самосовершенствовании. Третий момент видится в том, что школьник, будучи объектом профориентационных воздействий, должен быть одновременно субъектом своего

профессионального самоопределения, и, следовательно, должен уметь готовить себя к осуществлению самостоятельного и осознанного выбора профессии и специальности. Но для этого он должен быть компетентен в этом, т.е. обладать совокупностью определенных знаний и умений. Данный вывод подтверждает необходимость приближения задач профориентации к формированию компетентности в выборе профессии у самих учащихся.

В Концепции модернизации образования на период до 2010 года отмечено, что «основным результатом деятельности образовательного учреждения должна стать не система знаний, умений и навыков сама по себе, а набор заявленных государством ключевых компетенций в интеллектуальной, общественно-политической, коммуникационной, информационной и прочих сферах» [68,10].

В связи с этим необходимо осуществить анализ понятий «компетентность» и «компетенция» и рассмотреть их в аспекте подготовки учащихся к выбору профессии. В последние годы эти понятия привлекают внимание многих ученых (А.С. Белкин, Э.Ф. Зеер, И.А. Зимняя, Л.М. Митина, С.Г. Молчанов, А.В. Хуторской, В.Д. Широков и др.).

А. С. Белкин под компетентностью подразумевает совокупность, прежде всего, знаниевых компонентов в структуре сознания личности; под компетенцией – совокупность тех социальных функций, которыми обладает человек при реализации социально значимых прав и обязанностей [14]. Э.Ф. Зеер, рассматривая содержание саморегулируемого учения, отмечает, что «компетентность предполагает не столько наличие значительного объема знаний и опыта, сколько умение их актуализировать в нужный момент» [54,6]. Г.К. Селевко определяет компетентность как «меру способности человека включаться в деятельность» [131,9]. М.А. Чошанов рассматривает компетентность «как углубленное знание предмета или освоенное умение». Он считает, что «компетентный человек должен не только понимать существо проблемы, но и уметь решать ее практически, т.е. обладать методом (знаниями и умениями) решения» [163,160].

Таким образом, чаще всего в научных определениях понятия «компетентность» встречаются такие ее составляющие, как знания и умения, поэтому в рамках нашего исследования мы будем определять компетентность как совокупность определенных знаний и умений.

Многие ученые подчеркивают взаимосвязь понятий «компетентность» и «компетенция». Ряд авторов отмечает, что компетентность является результатом научения, а компетенция - компетентностью в действии. Э.Ф. Зеер считает, что в «динамичных социально-профессиональных условиях более востребованной становится не обученность (компетентность) как таковая, а способность человека реализовать ее в конкретной практической деятельности (компетенция)» [54,6]. С.Г. Молчанов, выделяя «компетенцию как общую способность человека к продуктивной деятельности, основанную на знаниях, опыте, склонностях, которые приобретены самостоятельно или в результате обучения, определяет компетентность как способность к реализации этой деятельности» [93,21]. Компетентность рассматривается также как совокупность личностных качеств (ценностно-смысловых ориентаций, знаний, умений, навыков, способностей), обусловленных опытом его деятельности в определенной социально и личностно значимой сфере, а компетенция как заранее заданное социальное требование к образовательной подготовке ученика, необходимой для его продуктивной деятельности в определенной сфере [117].

Анализ приведенных точек зрения позволяет отметить, что компетентность является сложным понятием, включающим в себя содержательный компонент, представляющий совокупность знаний, полученных в процессе обучения; а также процессуальный компонент, представляющий совокупность умений. Исходя из этого, в рамках нашего исследования выделим структурные составляющие понятия «компетентность в выборе профессии».

Основой для этого может служить Концепция системы профессиональной ориентации учащихся общеобразовательных школ. В ней

сказано, что «помощь учащимся в правильном выборе профессии предполагает необходимость специальной организации их деятельности, включающей получение знаний о себе и о мире профессионального труда с последующим соотношением знаний о себе со знаниями о профессиональной деятельности»[146,5]. Большое значение в концепции придается поведенческому компоненту, который проявляется в способности управления своим поведением. Данное утверждение позволяет предположить, что структурными составляющими компетентности в выборе профессии будут следующие:

- информационно-содержательная составляющая, представляющая собой совокупность знаний о мире профессионального труда и о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности;
- оценочная составляющая как умение школьника соотнести присущие ему индивидуальные возможности с требованиями выбираемой профессии;
- практико-действенная составляющая как умение школьника подготовить себя к профессии.

При изучении научной литературы нам не встретилась формулировка понятия «социальная компетентность в выборе профессии». Однако при рассмотрении проблем адаптации личности ряд ученых указывает, что наличие «социальной компетентности» является условием «равновесия между требованиями, предъявляемыми к ребенку в данный возрастной период со стороны общества, среды, в которой он живет, и его возможностями» [72,44]. По мнению Н.С. Пряжникова, для осуществления правильного выбора в реальных социально-экономических условиях человек должен не только обладать совокупностью знаний об этом обществе, но и умением прогнозировать изменение этого общества, а также способностью к различным вариантам самоопределения в соответствии с его требованиями. [118]. В дополнение к этим словам Дрига В.И. отмечает значение «информированности учащихся о наиболее существенных условиях социально-экономической жизни общества, умения прогнозировать,

конструировать и реализовывать конкретную социальную деятельность, регулировать ее на всем протяжении в соответствии с поставленной целью, соединять в социальной деятельности теоретические знания и исполнительские действия; способность личности к оцениванию информации о протекании социальной деятельности в соответствии с требованиями общества и к ее коррекции, к выработке ситуативного поведения, а также направленность самообразования и самовоспитания на совершенствование процесса социальной деятельности» [43,4].

Таким образом, социальная направленность компетентности в выборе профессии заключается в формировании у школьников умений анализа социальной действительности и прогноза рынка труда. В соответствии с этим в совокупность умений мы вводим умение соотносить свои возможности не только с требованиями профессии, но и с требованиями меняющегося рынка труда.

Обобщая выше сказанное, мы придерживаемся того, что «социальная компетентность в выборе профессии» представляет собой совокупность знаний о мире труда и о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности, умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда. Именно эти знания и умения определяют способность выпускника к самостоятельному и осознанному выбору профессии и специальности в реальной социальной ситуации.

На наш взгляд, у учащихся необходимо целенаправленно формировать умение самостоятельно осуществлять выбор профессии, специальности и условий труда. Мы разделяем утверждение А.В. Хуторского о том, что самостоятельность как качество, выражающееся в умении ставить перед собой определенные цели, добиваться их достижения собственными силами, предполагает готовность ученика к целеполаганию, планированию, анализу, самооценке своей деятельности. Только освоив содержание, средства и способы действий, школьник становится самостоятельным, т.е. обходится без

помощи взрослого [117]. В аспекте нашего исследования важным является следующее утверждение Г.К. Селевко. «Самостоятельность проявляется в осознанном самоопределении личности, в адекватной самооценке ею своих сил и способностей, в наличии умений и навыков самовоспитания и самообразования, в способности к независимому самоопределению в жизненных обстоятельствах, в умении создавать для себя необходимый минимум условий жизнедеятельности» [130,18].

Таким образом, анализ точек зрения ученых подтверждает необходимость приближения задач профориентации к формированию социальной компетентности в выборе профессии учащихся как основы их способности к самостоятельному и осознанному самоопределению в реальных жизненных обстоятельствах, способности к самосовершенствованию и преодолению имеющихся недостатков.

Рассмотренная выше проблема социальной компетентности в выборе профессии привела нас к необходимости определения основных методологических подходов в ее формировании.

Наиболее значимыми для нашего исследования являются личностный, деятельностный и системный подходы. М.Е. Дуранов отмечает, что подход в современных исследованиях выступает как способ познания и преобразования действительности, то есть выполняет методологические функции через принципы, связывающие теоретические построения различного уровня с практическими действиями по реализации поставленных в исследовании задач [45,117].

Личностный подход означает учет природосообразных особенностей каждой личности, представление ей своей адаптивной ниши для более полного раскрытия способностей и возможностей [152]. При этом по мнению ряда ученых, важную роль играют возрастно-половые и индивидуально-типические изменения, находящиеся в тесной взаимосвязи с социальной ситуацией развития [78; 89; 125]. Уникальность каждой личности придают врожденные индивидуальные черты и разница в развитии, связанная с

течением всей жизни. По определению, индивидуальность – это своеобразное сочетание всех организменных и психологических особенностей [7]. Сюда включено все – от личностных психологических качеств, которые оформляются и проявляются в ситуациях социального взаимодействия, до телесных свойств индивида. А.А. Деркач отмечает, что разные категории признаков, связанные упорядоченными отношениями, образуют целостную соподчиненную систему, в которой имеется три уровня. В фундаменте системы – свойства организма, на «верхнем этаже» - свойства личности, а в зоне перекрытия – те свойства индивидуальности, которые принадлежат одновременно и психологическому, и организменному множеству. Таким образом, можно утверждать, что психологические качества личности не рядоположенные. По степени зависимости от свойств организма они делятся на 2 категории. К первой категории относятся те личностные качества, которые не имеют прямого отношения к свойствам организма, а складываются под влиянием межличностных отношений и культурной среды. Это содержательные свойства личности.

Вторую категорию качеств составляют формальные свойства личности. Это такие свойства, которые заданы биологически и конституционально, и поэтому воспитательные и другие влияния должны к ним приспособляться. К ним относятся темперамент, склонности, способности. Среди них наибольшей биологической заданностью и устойчивостью обладает темперамент [7].

Очевидно, что при выборе профессии необходимо учитывать данные категории качеств и, в первую очередь, биологически заданные. В психологии и физиологии под темпераментом понимается врожденный стиль реагирования, возбудимость и восприимчивость человека к впечатлениям внешнего мира. Темперамент является единственной психологической характеристикой, в которой напрямую обнаруживается природный энергетический потенциал организма, в том числе и мозга. Под энергетическим потенциалом понимается интенсивность метаболических

процессов и соотношения процессов потребления и выделения энергии. Данные процессы генетически обусловлены и индивидуальны. Готовность либо отдать, либо сохранить энергию проявляется в трех психологических свойствах темперамента: активности, эмоциональности и экстраверсии – интроверсии.

Активность – это свойство, отличающее данного индивида с точки зрения интенсивности, продолжительности и частоты выполнения деятельности любого рода. Данное свойство необходимо учитывать в профессиональной деятельности, поскольку активность выражается в скорости и темпе деятельности, в легкости адаптации к новым условиям.

Эмоциональность, как черта темперамента, определяется тем доминирующим знаком эмоциональных переживаний, который не связан с опытом, а генетически обусловлен. Это тот эмоциональный фон, от которого зависит склонность к оптимизму или пессимизму [7].

Активность и эмоциональность отражают величину индивидуального энергетического потенциала, а, следовательно, сказываются на профессиональных возможностях индивида. Если потенциал велик, то и возможности велики: наблюдается преобладание положительных эмоций, повышается активность и работоспособность, устойчивость к помехам и способность к длительной непрерывной деятельности. В противоположном случае имеет место повышенная утомляемость, сниженная работоспособность.

Третьим психологическим свойством темперамента является экстраверсия – интроверсия. Это такое свойство темперамента, которое определяет направление расходования индивидуального энергетического потенциала – вовне или вовнутрь [7]. Сочетание таких свойств, как «эмоциональная стабильность - нейротизм» и «экстраверсия - интроверсия» характеризуют четыре классических типа темперамента, которые накладывают отпечаток на выполнение человеком своих профессиональных обязанностей.

Однако в профессиональной деятельности большую роль играют и другие личностные качества, которые не имеют прямого отношения к свойствам организма, а складываются под влиянием межличностных отношений и культурной среды.

К.К. Платонов разделил все качества на четыре подструктуры.

1. Уровень темперамента включает качества, наиболее связанные с индивидуальными особенностями нервной системы человека.

2. Уровень особенностей психических процессов образует качества, характеризующие индивидуальный характер ощущений, восприятия, воображения, внимания, памяти, мышления, чувств и воли.

3. Уровень опыта личности. Сюда входят такие качества, как знания, умения, навыки, привычки.

4. Уровень направленности личности объединяет социальные по содержанию качества, определяющие отношения человека к окружающему миру, служащие направляющей и регулирующей психологической основой его поведения: интересы, взгляды, убеждения, социальные установки, ценностные ориентации, принципы и мировоззрения. Однако в структуре личности есть качества, которые составляют «каркас» личности: потребности, характер, способности и «Я концепция» [115].

Эффективность личностного подхода к учащимся в значительной мере зависит от того, как человек воспринимает себя сам. По мнению С.Н. Чистяковой, способность к осознанному и уверенному выбору профессии тесно связано с формированием «образа «Я»[146].

М.Е. Дуранов подчеркивает, что личностный подход связан с взаимодействием двух сторон педагогического процесса: одна из них связана с деятельностью педагога, другая – с деятельностью ученика. Данный подход требует:

-включения личности в деятельность, так как только в деятельности происходит развитие личности;

- опоры на потенциал личности и развитие ее задатков и способностей, учета направленности личности, ее отношений;

- учета уровня социализации личности, присвоения ею социокультурных ценностей [45].

Таким образом, использование личностного подхода к решению проблемы формирования социальной компетентности в выборе профессии включает в себя два аспекта. С одной стороны, формирование «образа «Я» у учащихся как совокупности знаний о своих психофизиологических и психологических особенностях, наличии определенного оценочного отношения к себе и возможности управления своим поведением [146]. А с другой, опора учителя на имеющийся жизненный опыт школьников, потенциал личности ученика и развитие ее задатков и возможностей в деятельности, основой которой является знание индивидуальных особенностей личности ученика.

Вторым методологическим подходом к формированию социальной компетентности в выборе профессии является деятельностный подход. Его описанию посвящены труды ученых Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, Л.С. Рубинштейна и других. А.Н. Леонтьев отмечает, что «реальное основание личности человека лежит не в заложенных в нем генетических программах, не в глубинах его природных задатков и влечений и даже не в приобретенных им навыках, знаниях и умениях, в том числе и профессиональных, а в той системе деятельностей, которая реализуется этими знаниями и умениями» [78, 185]. Вместе с осуществлением действий, направленных на решение конкретных задач, человек овладевает не только определенными понятиями, но и соответствующими психическими способами поведения.

Таким образом, развитие личности происходит в деятельности. Активность субъекта, направленного на объект, либо приводит к его изменению, преобразованию (преобразовательная деятельность), либо возвращается к субъекту в виде знания о качествах объекта (познавательная

деятельность), или приводит к тому, что объект входит в жизненный опыт субъекта и вызывает изменения в его эмоционально - потребностной сфере (ценностно-ориентационная деятельность). Общим условием познания, выработки системы ценностей, преобразовательного труда является деятельность общения [61].

К этим видам деятельности, на наш взгляд, необходимо добавить игровую деятельность, которую ряд авторов рассматривают как школу самости, школу умения делать выбор, школу определения и развития своих возможностей [20; 125; 118]. Исследованиями А.Е. Голомштока, Е.А. Климова, С.Н. Чистяковой и др. доказано, что вовлечение школьников в практическую деятельность, связанную с областью их профессиональных интересов, актуализирует представления учащихся об интересующей их сфере деятельности. В процессе преобразовательной деятельности (занятия в кружках по интересам, техническое и декоративно-прикладное творчество, профессиональные пробы и т.д.) происходит знакомство с содержательной стороной этой деятельности, с предметно-логическими действиями при ее выполнении, с орудиями труда и определенными умениями. В данной деятельности формируется оценка самого себя, своего соответствия той или иной профессии, создается основа для адекватной самооценки профессионально значимых качеств, т.е. создается фундамент не только для формирования социальной компетентности в выборе профессии, но и способности осуществлять осознанный выбор профессии.

Однако общеизвестным фактом является то, что не всякая деятельность может способствовать развитию личностных качеств. В.П. Беспалько выделяет различные уровни развития личности: низкий - воспроизводящая деятельность; средний - активная воспроизводящая деятельность; высокий - творческая активность; самый высокий - активная, преобразующая творческая личность [16]. Данное высказывание свидетельствует о том, что уровень развития личности определяется активностью ее деятельности.

На необходимость активности личности в процессе социального развития указывают многие исследователи, объясняя это тем, что человек не просто усваивает социальный опыт, но и преобразовывает его в собственные ценности, установки, ориентации. Это предполагает не столько пассивное принятие опыта, сколько активность индивида в применении такого преобразованного опыта, который включает в себя и процесс целеобразования, и процесс активизации субъекта, и процесс построения определенной стратегии деятельности. Умение поставить цель и организовать себя на ее достижение является одним из важнейших условий саморазвития [130]. Но это возможно лишь при наличии активности, благодаря которой, по мнению Митиной Л.М., «личность становится способной превращать собственную жизнедеятельность в предмет практического преобразования, приводящей к высшей форме жизнедеятельности личности - творческой самореализации» [90, 87].

Таким образом, суть деятельностного подхода применительно к нашему исследованию заключается в том, что формирование социальной компетентности в выборе профессии должно осуществляться в процессе активной деятельности самого субъекта, а не путем словесной трансляции педагогом профориентационной информации ученику.

Использование деятельностного подхода к решению проблемы социальной компетентности в выборе профессии включает в себя формирование у слабовидящих школьников:

- во-первых, способов получения знаний о мире профессий и о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности;
- во-вторых, умений анализировать характеристики выбираемой профессии;
- в-третьих, умений оценивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда;
- в-четвертых, умений организовывать себя на самокоррекцию и преодоление имеющихся недостатков развития.

На наш взгляд, совокупность этих умений и обеспечит способность учащихся к самостоятельному и осознанному выбору профессии.

Следующим методологическим подходом к формированию социальной компетентности в выборе профессии является системный подход. Его использование необходимо для того, чтобы исследовать объект комплексно, с разных сторон. Как известно, любая система имеет структуру, которая может быть представлена моделью внутренних связей и иерархических отношений системообразующих компонентов [5]. Основные положения системного подхода к коррекционной работе рассматриваются в трудах О.Л. Алексеева, А.П. Анохина, М.И. Земцовой, Л.И. Плаксиной, Б.К. Тупоногова.

В дефектологическом аспекте понятие системы целесообразно рассматривать, исходя из концепции П.К. Анохина. Он представляет систему как целостное образование, позволяющее получать и обмениваться информацией для достижения приспособительного эффекта при наличии взаимодействия как внутри самой системы, так и при выходе на связь с окружающей действительностью [55]. О.Л.Алексеев отмечает, что если ребенка с нарушенным зрением принять как систему с некоторой аномалией, то окружающая среда будет внешней по отношению к ней [6]. Однако еще И.П. Павлов говорил, что человек есть система, которая, как и всякая другая в природе, подчиняется неизбежным и единым для всей природы законам, но система единственная по высочайшему саморегулированию. Ученый отмечал, что метод изучения системы - человека тот же, как и всякой другой системы. Это разложение на части, изучение каждой части, изучение связи частей, изучение соотношения с окружающей средой и, в конце концов, понимание на основании всего этого, ее общей работы и управление ею [55]. М.И. Земцова, рассматривая механизм компенсации слепоты, также подчеркивает, что организм человека представляет собой единое целое. Она отмечает, что согласно принципу динамической системности нервной деятельности в организме нет изолированных функциональных органов и систем, а все осуществляется на основе взаимосвязи и взаимодействия.

Именно динамическая системность нервных процессов, формирующаяся под влиянием внешних воздействий, и является мощным источником компенсации слепоты [55]. Данное высказывание важно для нашего исследования, так как позволяет сделать вывод о возможности преодоления недостатков психического и физического развития учащихся с нарушениями зрения, могущих затруднить в будущем их профессионально-трудовую деятельность, при условии реализации целенаправленной коррекционной работы. Подтверждением этого служит и высказывание Б.К. Тупоногова о том, что «коррекционная работа должна строиться на комплексном и системном подходах при разработке направленных педагогических мероприятий по исправлению дефектов в развитии детей, на учете взаимосвязей различных видов отклонений в развитии»[147,220].

Характеризуя системный характер организации и осуществления учебно-воспитательного и коррекционно-развивающего процесса в образовательных учреждениях для детей с нарушениями зрения, О.Л. Алексеев перечисляет составляющие их компоненты, к которым он относит и профориентационную работу с учащимися [5]. Традиционно в ней выделяют следующие взаимосвязанные между собой элементы: профессиональное просвещение, профессиональную консультацию, профессиональную диагностику, профессиографию, профессиональный отбор и подбор, профессиональную адаптацию [5,32].

В условиях перехода образовательной системы на предпрофильное и профильное образование подчеркивается необходимость «выявления на возможно более ранних ступенях обучения способностей учащихся и их развитие, обеспечение возможного выбора индивидуальных образовательных программ для более глубокого удовлетворения интересов учащихся с учетом их образовательных потребностей и профессиональных запросов»[58,18]. Но в данной работе со слабовидящими школьниками, на наш взгляд, особенно велика роль осознания ими своих возможностей в профессии.

В исследованиях Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, С.Л. Рубинштейна самосознание рассматривается как двухкомпонентная структура, включающая знания о себе (когнитивный компонент) и отношение к себе (аффективный компонент). Ряд других авторов представляет структуру самосознания в виде трехкомпонентного образования. Третий структурный компонент, по их мнению, определяется как функционально-поведенческий компонент (М.Г. Краснорущая, С.Н. Чистякова). Одним из условий развития профессионального самосознания слабовидящих школьников является формирование у них социальной компетентности в выборе профессии.

Анализ точек зрения ученых на последовательность процессов самопознания, самооценки и саморазвития, а также анализ содержания Концепции системы профессиональной ориентации учащихся общеобразовательных школ, осуществленный нами ранее, позволил определить структурные составляющие социальной компетентности в выборе профессии. Данные составляющие взаимосвязаны и взаимообусловлены, так как на основе знаний о выбираемой профессии и о себе как субъекте профессиональной деятельности формируется самооценка, являющаяся элементом самосознания, которая активизирует потребность ученика в самосовершенствовании.

Таким образом, использование системного подхода к формированию социальной компетентности в выборе профессии в рамках нашего исследования включало в себя:

- выявление ее структурных составляющих, их взаимосвязи и взаимообусловленности;
- разработку последовательности и содержания коррекционной работы по каждой из составляющих социальной компетентности в выборе профессии;
- направленность работы на подготовку слабовидящих учащихся к самостоятельному и осознанному выбору профессии, специальности в условиях меняющегося рынка труда.

Рассматривая проблему формирования социальной компетентности в выборе профессии, необходимо определить возрастной период ее формирования.

В психологии даны основные характеристики возрастных периодов психического развития ребенка. Общепринято выделение в школьном детстве младшего школьного возраста (6-9 лет), подросткового (10-14 лет) и старшего школьного или раннего юношеского возраста (15-17 лет) [20;166;153]. С.Н.Чистякова отмечает, что в формировании личности нет периодов, наименее значимых для развития, что каждая возрастная стадия ценна тем, что создает материальную базу для последующего развития. По мнению ученого, процесс профессионального самоопределения включает семь его этапов, которые условно обозначены, как эмоционально - образный (дошкольный возраст); пропедевтический (1-4 классы); поисково - зондирующий (5-7 классы); период развития профессионального самоопределения (8-10 классы); уточнение социально-профессионального статуса (10-11 классы); вхождение в профессиональную деятельность и развитие профессионала в процессе труда [162].

Формирование «профессионального «Я» начинается очень рано. Уже в младшем школьном возрасте осуществляется подключение к технологической стороне культуры, появляется возможность идентификации с представителями определенных профессий, вырабатываются установки о значении труда в жизни человека. В возрасте 10-12 лет, по мнению Г. А. Цукерман, «школьникам необходимо помочь в том трудном деле, которым они полубессознательно начинают заниматься: в постановке задач саморазвития и поиске средств их решения» [161, 27-42]. Примерно в 12 лет у подростков, по мнению Л.И. Божович, возникает интерес к собственному внутреннему миру, затем отмечается постепенное углубление самопознания, что приводит в раннем юношеском возрасте (15-16 лет) к становлению относительно устойчивого представления о себе как цельной личности, отличной от других. Именно на основании такого представления о себе к 16-

17 годам возникает особое личностное образование, обозначаемое термином «самоопределение», которое характеризуется осознанием себя как члена общества и конкретизируется в новой общественно значимой позиции [20, 23-34].

В нашем исследовании нас особенно интересует период старшего школьного или раннего юношеского возраста (15-17 лет). Многие исследователи (И.В. Дубровина, И.С. Кон, А.В. Мудрик) отмечают направленность личности учащихся в этом возрасте на проблемы выбора профессии, построение жизненных планов. Д.Б. Эльконин в старшем школьном возрасте выделяет в качестве ведущей деятельности учебно-профессиональную деятельность. В ее процессе у старшеклассников формируются определенные познавательные и профессиональные интересы, элементы исследовательских умений, способность строить жизненные планы и вырабатывать нравственные идеалы, самосознание [166]. Этот возраст трактуется как наиболее сложный и значимый период онтогенетического развития ребенка. Именно на данном возрастном этапе формируется профессиональное и жизненное самоопределение как результат внутреннего поиска своего "Я" [20;44;153;164]. Большинство исследователей считают этот возраст критическим периодом формирования самосознания - как главного новообразования подросткового и раннего юношеского возраста (15-17 лет). Ученые отмечают, что в этот период у молодых людей вырабатывается собственная независимая система эталонов самооценивания и самоотношения, все больше развивается способность проникновения в свой внутренний мир.

В этом возрасте молодой человек задумывается о том, кем он может и должен стать. Однако исследования Л.И. Божович, И.С Кон показывают, что вопросы, кем быть и каким быть первоначально на подростковом этапе развития не различаются. Подросток пытается предвосхитить свое будущее, не задумываясь о средствах его достижения. Эти образы будущего ориентированы на результат, а не на способы его достижения [20;73]. Это

еще раз подчеркивает важность формирования у старшеклассников умений по подготовке себя к профессии, приемов и способов самоопределения и самовоспитания.

Итак, в результате изучения психолого-педагогической литературы нами было уточнено содержание понятия «социальная компетентность в выборе профессии», выделены ее структурные составляющие, определены основные подходы к формированию социальной компетентности в выборе профессии, к которым мы отнесли личностный подход, суть которого заключается в необходимости учета личностной обусловленности данного процесса; деятельностный подход, опирающийся на положение об единстве сознания и деятельности; системный подход как направление исследования объекта с разных сторон, комплексно.

Однако для того, чтобы разработать содержание коррекционно-педагогической работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся, необходимо осуществить исторический анализ решения проблем профориентации лиц с сенсорными нарушениями, анализ трудностей трудоустройства инвалидов в настоящее время. Это необходимо для того, чтобы учесть имеющийся опыт и проблемы и определить пути совершенствования профориентационной работы на современном этапе развития специальной школы.

1.2. Историкографический анализ проблемы становления профориентации лиц с нарушениями зрения.

Решение проблем профориентации во все исторические периоды было связано с социально-экономическими условиями в стране, отношением общества к людям с ограниченными возможностями, законодательством в сфере образования и прав человека, состоянием дефектологической науки. Н.Н. Малофеев, осуществив исследование эволюции отношения общества и

государства к лицам с отклонениями в развитии, отмечал, что все страны прошли определенные периоды эволюции. Это проявлялось в том, что сначала общество избавлялось от неполноценных, затем защищало себя от ущербных, потом начало опекать и обучать аномальных, наконец, поднялось до признания лиц с нарушениями в развитии такими же гражданами, как все [85].

Рассмотрим историографию трудового обучения и профориентации лиц с нарушениями зрения. В начале XIX века в России открываются первые школы для слепых (1807). В них наряду с общеобразовательными предметами предусматривалось обучение инвалидов трудовым умениям и навыкам, которые позволили бы им прокормить себя. Слепых обучали корзиноплетению, плетению шнурков, веревок, изготовлению коробок. Данное перечисление позволяет отметить направленность ориентации на выбор труда, основанный на сохранных функциях инвалидов. Это подтверждается тем, что в соответствии с индивидуальными способностями талантливых к музыке слепых обучали игре на различных музыкальных инструментах и пению. В этот период становления в школах для слепых детей появляются специфические занятия: фребелевские занятия (12 часов в неделю), упражнения для развития органов чувств и гимнастика пальцев и кистей рук (2 часа в неделю), как средство подготовки руки к выполнению трудовых операций. При этом использовались такие упражнения, как плетение цветных бумажных полос, лепка, нанизывание бус, бисера, сортировка горошин, сгибание бумаги, занятия со строительными кубиками, узнавание предметов по запаху и вкусу. Важной особенностью школ слепых была практическая направленность подготовки воспитанников на последнем году обучения к самостоятельному ведению производства, для чего они должны были познакомиться с закупкой, сортировкой и подготовкой материала, с ценами за материал, качеством материала, со способами его экономного потребления, с расчетами за сделанную работу.

Таким образом, профориентация инвалидов на начальном этапе создания и развития специальных школ по сути своей была ориентацией на посильный труд, который являлся средством выживания и учитывал их специфические особенности развития и индивидуальные склонности и способности.

Конец XVIII и начало XIX века ознаменовались интенсивным развитием промышленного и сельскохозяйственного производства, что привело к повышению требований к общеобразовательной и трудовой подготовке слепых воспитанников и укреплению связи между обучением основам наук и обучению ремеслам. А.И. Скребицкий, изучив опыт работы училищ для слепых в Европе, отметил, что обучение ремеслам перестало пониматься как формирование лишь узкоспециальных трудовых навыков. Трудовое обучение организовывается как профессиональная подготовка, основанная на элементарных научных знаниях, что привело к включению в учебные планы школ начальных курсов физики, естествознания, географии, черчения и др. [138].

Внедрение шрифта Брайля в 1885 году послужило толчком для изобретения прибора для ручного письма, стенографских пишущих машинок, прибора для изображения нот, рельефных шкал и циферблатов на часах, гальванометре, микрометре, что позволило слепым расширить перечень традиционных трудовых профилей и овладевать новыми профессиями (массажист, помощник-физиотерапевт, стенограф, телефонист) [129]. Организация в 1923 году Всероссийского общества слепых (далее ВОС), а также законодательное оформление системы специального образования в 1927 году заложили основы профессионально-трудовой подготовки инвалидов и их трудоустройства на предприятиях ВОС.

Огромное значение для становления советской специальной школы имели работы Л.С. Выготского о влиянии дефекта на развитие ребенка и возможностях преодоления его последствий. В отличие от старых общераспространенных теорий воспитания дефективных детей, суть которых

заклучалась в том, что слепого нельзя мерить той же мерой, что и нормального, ученый доказал, что природа воспитательного процесса дефективных детей та же, что и при воспитании нормальных детей. Вся разница только в том, что при слепоте один орган восприятия (анализатор) заменяется другим - само же качественное содержание реакции остается тем же, как и весь механизм ее воспитания. В рамках нашего исследования большое значение имеют три положения, высказанные Л.С. Выготским.

Первое о том, что образование «не должно задаваться отвлеченными идеалами создания совершенной личности, потому что такой личности не существует. Перед нами стоят конкретные цели подготовки людей ближайшей эпохи, людей ближайшего поколения в полном соответствии с той исторической ролью, которая выпадает на их долю».

Второе о том, что «кустарнически - ремесленный, индивидуально-замкнутый труд глухих и слепых является ничем не оправдываемым с научной точки зрения пережитком прошлого, что только возможность участия в комбинированном труде с нормальными может стать его основой».

Третье о том, что «социальный и организационный моменты труда имеют для слепого большое педагогическое значение» [31,19-41].

Эти положения подчеркивают важные для нас мысли о том, что, во-первых, специальная школа как один из важнейших социальных институтов должна оказывать учащимся с нарушениями зрения помощь в адаптации к новым производственным отношениям; во-вторых, сотрудничество со здоровыми школьниками должно стать основой их трудового обучения при сохранении элементов специального образования; в-третьих, необходимо формировать у самих учащихся умения «социально-организационного порядка», «активного, действенного участия в жизни» и «исследовательских способов получения знаний» (Л.С. Выготский).

Стремление к постоянному повышению производительности труда слепых и слабовидящих, движение по пути возможной механизации трудоемких процессов потребовали разработки специально

сконструированных или видоизмененных рабочих приспособлений и механизмов, облегчающих работу данной категории инвалидов. Это дало мощный толчок развитию специальной тифлотехники, которой, по определению В.С. Сверлова, следует считать «всю ту технику, которая создается для слепых» [129,5]. Основные направления использования труда незрячих и слабовидящих людей на учебно-производственных предприятиях всероссийского общества слепых (далее УПП ВОС) способствуют разработке тифлотехнических средств для металлообработки, деревообработки, щеточного, пружинно-матрасного, бумажно-картонажного, шорного производства. По замечанию В.С. Сверлова, в данном рационализаторском и изобретательском движении участвовали как зрячие, так и слепые работники системы ВОС, что доказывает способность человека с остаточным зрением не только использовать специальные тифлотехнические приспособления в своей профессионально-трудовой деятельности, но и конструировать, и совершенствовать их [129].

Переход на всеобщее восьмилетнее образование (1959), а затем и на 10-летний срок обучения (1966), введение политехнического обучения существенно изменило соотношение между общим образованием и профессионально-трудовым обучением и повысило требования к овладению учащимися производственно-техническими знаниями и умениями политехнического характера. Кооперирование специализированных предприятий с предприятиями государственной промышленности, усложнение и механизация производственных операций позволили расширить круг изучаемых профессий и готовить кадры для специализированных предприятий Всероссийского общества слепых (ВОС).

В связи с этим, в специальных школах создавалась соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая подготовку учащихся по рабочим специальностям, использующимся на специализированных предприятиях. В школах для слепых и слабовидящих вводились профессии радиомонтажника, токаря, электромонтажника. Кабинеты труда специальных

школ III- IV видов оснащались специальными приспособлениями, измерительными приборами, инструментами, пособиями, позволяющими учащимся овладевать трудовыми навыками и умениями, несмотря на имеющиеся нарушения зрения.

Это послужило основанием для разработки в науке проблемы использования тифлотехнических средств, как в обучении, так и в профессионально - трудовой деятельности людей с нарушением зрения. Данная проблема рассматривалась с различных позиций О.Л. Алексеевым, Р.С. Муратовым, В.С. Сверловым и др.

О.Л. Алексеев, раскрывая теоретические основы учебной тифлотехники, отмечает, что при абсолютной или частичной слепоте применение технических средств расширяет возможности трудовой деятельности людей с ограниченным зрением. Преобразование световых явлений в доступные слепым и слабовидящим звуковые и тактильные сигналы позволяет им читать обычный плоский шрифт без ущерба для состояния остаточного зрения, ориентироваться при передвижении, наблюдать сложные физические и химические процессы. По мнению ученого, применение технических средств предусматривает использование естественных механизмов компенсации, мобилизацию резервных возможностей центральной нервной системы во всех видах деятельности, что позволяет людям с нарушениями зрения овладеть различными знаниями и умениями в сфере современных видов труда [6]. К числу таковых относятся профессии и виды труда в области металлообработки, электротехнического, радиотехнического и светотехнического производства по многим доступным для слабовидящих людей специальностям [50].

Итак, можно отметить, что умение людей с нарушениями зрения использовать в своей профессиональной деятельности сохранные органы чувств и достижения современной тифлотехники значительно расширяет возможность их адаптации к растущим требованиям этой деятельности при условии осознания ими своих зрительных возможностей.

Усложнение производства усилило требования к учету в профессионально-трудовой деятельности индивидуальных особенностей и возможностей работников с нарушениями зрения. Эта проблема разрабатывается в науке в двух аспектах: медицинском, как проблема профпригодности, и педагогическом, как изучение и учет особенностей формирования трудовых умений школьников.

Проблема профпригодности наиболее активно разрабатывается учеными К.М. Гуревич, В.Л. Левиным, Е.С. Либман, М.И. Разумовским и др.

О.Л. Алексеев определяет профпригодность как «совокупность психических и психофизиологических особенностей человека, необходимых и достаточных для эффективного освоения конкретной профессии, выполнения определенного круга профессиональных обязанностей в соответствии с нормативными требованиями, с учетом противопоказаний по состоянию здоровья» [4,30]. В.П. Ермаков выделяет три стороны пригодности к профессиональной деятельности: соответствие человека требованиям профессии по состоянию здоровья, по уровню и качеству предварительной подготовки и психофункциональным особенностям. На наш взгляд, сюда необходимо отнести и прогноз зрительного заболевания с учетом влияния производственных факторов на организм.

В рамках нашего исследования важной является мысль Л.Т. Антоновой и Г.Н. Сердюковской о том, что среди профессионально значимых психофизиологических функций характеристики центральной нервной системы являются наиболее консервативными и стабильными; другие же профессионально значимые функции (аттенционные, мнемические и психомоторные), могут меняться в процессе самосовершенствования (тренировок и упражнений), что подчеркивает значимость подготовки к профессии и развитию необходимых для нее качеств и умений [24].

На основе научных исследований были разработаны подходы к рациональному выбору и трудоустройству инвалидов, противопоказания к

труду по наличию у них различных заболеваний. В отношении инвалидов по зрению выделены 8 групп – категорий, которые объединяют схожие зрительные заболевания и общие противопоказания; разработаны как общие для всех зрительных заболеваний противопоказания к трудовой деятельности, так и специфические для основных групп заболеваний органа зрения [80]. Результатом данной работы стали методические рекомендации НИИ глазных болезней им. Гельмгольца (1978), Ленинградского НИИ гигиены труда и профессиональных заболеваний (1973), ЛГПИ им. Герцена (1982), ЦИЭТИН(1986), ЛИЭТИН (1986), которые и до настоящего времени являются руководством к выбору профессии с учетом состояния организма.

В педагогике и психологии учет особенностей психического развития школьников с нарушениями зрения в аспекте трудового обучения и выбора профессии приобрел особую значимость в 80-е годы. В.П. Ермаков, Н.И. Куличева акцентируют внимание на трудностях формирования у слабовидящих школьников сенсорных функций, обеспечивающих самоконтроль и саморегулирование трудовых действий; физических качеств: точности, скорости, координации трудовых движений, статического и динамического равновесия, что, несомненно, вносит своеобразие в процесс овладения ими трудовыми умениями и навыками [50].

Реформа общеобразовательной и профессиональной школы (1984) вновь выдвинула определенные задачи перед наукой и практикой. В свете этих требований разрабатывается система профориентации в специальных школах для детей с нарушениями зрения, которая включала в себя мероприятия педагогического, психологического и медико-биологического плана. Как сложная многоуровневая система профессиональная ориентация содержала следующие элементы: профессиональное просвещение, профессиональную консультацию, профессиональную диагностику, профессиографию, профессиональный отбор и подбор, профессиональную адаптацию [4].

Социально-экономические изменения в обществе, имевшие место в 90-е годы, привели к тому, что в научных исследованиях все чаще стала звучать

мысль о необходимости изменения подходов к профориентации учащихся с особыми образовательными потребностями [51;74;106;142]. В качестве основания для этого Е.М. Старобина выделяет такие, как:

- отсутствие четкой системы допрофессиональной подготовки;
- отсутствие гибкой реакции коррекционных и реабилитационных учреждений на изменившиеся социально-экономические условия;
- отсутствие ориентации большинства коррекционных учреждений на подготовку детей к реальной жизни и трудовой деятельности;
- отсутствие преемственности и взаимосвязи между общим, трудовым и профессиональным обучением детей с отклонениями в развитии;
- узкая, односторонняя направленность трудового и предпрофессионального обучения в школах [142].

В отношении людей с нарушенным зрением О. Л. Алексеев также отмечает факторы, препятствующие их профессиональному выбору. Это ограничение перечня доступных для освоения ими профессий, неприспособленность условий, недостаток кадров, слабая материально-техническая база для организации предпрофильного и профессионального обучения, недостатки консультативной помощи в выборе и планировании трудовой деятельности для людей с ограниченным зрением [4].

Однако, несмотря на имеющиеся трудности, в практике работы специальных школ III-IV вида имеются примеры успешной организации разнопрофильной допрофессиональной подготовки слепых и слабовидящих школьников. Например, в г. Верхняя Пышма имеются гуманитарный и педагогический класс, осуществляется подготовка по специальности «Медицинская сестра по массажу», «Программист-оператор ЭВМ», «Социальный работник», «Картонажник» и «Штамповщик».

В науке проблема профессионального самоопределения учащихся с нарушениями зрения в последние годы приобретает все большее звучание. И.Е. Кузнецовым было разработано научно-методическое обеспечение допрофессиональной подготовки слепых и слабовидящих школьников по

специальности «социальный работник». О.С. Забабуриной были исследованы психологические особенности профессионального самоопределения школьников с нарушениями зрения. Г.Г. Григорьев вводит понятие «культура профессионального самоопределения» для данной категории школьников, включая в него традиции профессионального самоопределения, формирование отношения индивида к себе, как субъекту профессионального самоопределения, формирование адекватного отношения к своему дефекту, формирование умений и навыков, позволяющих в процессе профессионального самоопределения принимать осмысленные, адекватные, самостоятельные решения. Однако исследований, направленных на формирование собственной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся, нам обнаружить не удалось.

Приведенные примеры свидетельствуют о том, что в науке и практике идет поиск и разработка подходов к организации предпрофильного и профильного образования, основными задачами которого в соответствии с Концепцией профильного обучения в учреждениях общего среднего образования являются следующие:

- формирование системы для полноценного образования учащихся в соответствии с их индивидуальными склонностями и потребностями;
- установление преемственности между общим и профессиональным образованием [70].

Ориентиром в организации этой работы с учащимися специальных школ на современном этапе развития общества может быть практика организации предпрофильного и профильного образования в России и за рубежом.

С.Г. Молчанов, Р.Я. Симонян, изучив организацию профильного образования в странах Европы (Франция, Голландия, Англия, Швеция и др.), отмечают, что все учащиеся к седьмому году обучения должны выбрать один из вариантов продолжения образования: академический, который открывает путь к высшему образованию, или профессиональный, который дает прикладные и профильные знания. Во всех развитых странах общее

образование на старшей ступени является профильным, охватывает три (реже два) последних года в школе. Организация профильной подготовки различается по способу формирования учебного плана обучающегося: от достаточно жестко фиксированного перечня обязательных учебных курсов (Франция, Германия) до возможности набора из множества курсов, предлагаемых за весь период обучения (Великобритания, США и др.) [93].

Ф.А. Зуева, рассматривая организационные и содержательные аспекты профильного образования в России, отмечает, что «осуществление профильного образования отдельно взятым общеобразовательным учреждением возможно лишь по двум-трем направлениям, в этом случае проблема удовлетворения образовательных потребностей всех учащихся остается нерешенной» [58,30]. При этом предлагается, что профилизацией образования должны заниматься профильные центры, сосредоточенные в лицеях, гимназиях, межшкольных учебных комбинатах, учреждениях начального профессионального образования. Они способны сформировать ключевые компетенции учащихся на определенном образовательном уровне (физико-математический лицей, лингво-гуманитарная гимназия, профессионально-технический колледж и др.). У каждого учащегося возникает широкий спектр выбора профильных направлений независимо от того, в каком общеобразовательном учреждении он обучается по базовым предметам в настоящий момент. В связи с этим, на наш взгляд, имеет смысл рассмотреть возможность получения некоторыми слабовидящими старшеклассниками профильного образования на базе профильных центров (в лицеях, гимназиях, межшкольных учебных комбинатах, учреждениях начального профессионального образования и др.) вместе со своими здоровыми ровесниками при условии организации их предпрофильной подготовки на базе специальной школы. Совместная деятельность здоровых учащихся и учащихся с особыми образовательными потребностями позволит им адекватно оценить свои профессионально-трудовые возможности и конкурентноспособность на рынке труда. Но в этом случае сильно возрастает

значение предпрофильной подготовки учащихся на ступени окончания основной школы, так как для того, чтобы адекватно выбрать свой профиль, эти учащиеся должны обладать компетентностью в этом выборе как совокупностью определенных знаний и умений.

Таким образом, осуществив анализ решения проблемы профориентации учащихся с нарушениями зрения, мы выявили, что при организации данной работы учитывалась специфика их психофизического развития. В различных источниках указывалось на эти особенности и необходимость их учета при выборе профессии. Однако нам не удалось обнаружить исследований, направленных на разработку содержания коррекционной работы по формированию у данной категории учащихся способов осуществления самостоятельного и осознанного выбора профессии. Однако именно эти умения составляют основу их социальной компетентности в выборе профессии.

Говоря об изменении подходов к профориентации, необходимо остановиться и на вопросе методов проведения этой работы.

Новая образовательная парадигма ориентирована на развитие личности, ее активности и творческих способностей. Это возможно при использовании активных методов обучения. Понятие «метод обучения» в теории и практике педагогики рассматривалось учеными Ю.К. Бабанским, В.П. Беспалько, Л.И. Божович и др. как упорядоченные системы приемов взаимосвязанной педагогической деятельности учителя и учебно-познавательной деятельности учащихся, направленной на достижение поставленных дидактических целей. В последнее десятилетие наряду с традиционными методами обучения широкое распространение получили активные методы обучения, побуждающие учащихся к самостоятельному добыванию знаний, формирующие практические умения и навыки. Их особенность заключается в том, что они предполагают обучение, направленное не на изложение готовых знаний, а на самостоятельное овладение знаниями и умениями в процессе активной познавательной и практической деятельности. Так как

одной из задач нашей коррекционной работы является формирование способов деятельности у учащихся, необходимых для осуществления ими самостоятельного и осознанного выбора профессии, то имеет смысл рассмотреть эти методы.

В зависимости от направленности на формирование системы знаний или овладение умениями и навыками активные методы обучения делят на неимитационные (проблемная лекция, эвристическая беседа, самостоятельная работа с книгой и т.д.) и имитационные. Имитационные методы делятся на игровые (деловая игра) и неигровые (анализ конкретных производственных ситуаций, лабораторные и практические работы, выполнение индивидуальных заданий) [62;58].

В Концепции системы профессиональной ориентации учащихся общеобразовательных школ описаны методические средства, активизирующие деятельность самих учащихся в получении знаний о себе как субъекте профессиональной деятельности и мире профессионального труда. К ним относятся развивающая психологическая диагностика, развивающие методические процедуры в виде тренингов, сюжетно-ролевых и деловых игр, информационное справочное описание экономических, технологических, медицинских и психологических характеристик профессиональной деятельности и профессиональные пробы как профиспытание, моделирующее элементы конкретного вида деятельности и способствующие сознательному и обоснованному выбору профессии [146].

Однако следует отметить, что для решения задач по профессиональной ориентации слабовидящих учащихся большое значение имеет и выбор форм организации их деятельности. П.И. Пидкасистый отмечает, что «организация обучения предполагает конструирование конкретных форм, которые обеспечивали бы условия для эффективной учебной работы учеников под руководством учителя» [111,312]. В педагогике используются такие формы организации учебного процесса, как лекции, семинары, экскурсии, практикумы, предметные кружки, научные общества, студии, олимпиады,

конкурсы и т.д. Некоторые из этих форм применяются и в профориентационной работе.

Таким образом, осуществленный нами анализ выявил, что решение проблем профориентации во все исторические периоды было связано с социально-экономическими условиями в стране. Изменения, имеющие место в обществе в последние годы, подтверждают необходимость совершенствования содержания, методов и форм профориентационной работы с учащимися с нарушениями зрения.

Сравнительный анализ обеспечения трудовой занятости инвалидов по зрению в Российской Федерации с 1998 по 2001 год выявил, что уменьшилось трудоустройство в системе ВОС всех групп инвалидов по зрению и увеличилось трудоустройство инвалидов II и III группы на предприятиях вне системы ВОС. Этому способствует факт ликвидации и репрофилирования специализированных предприятий. Только за 9 месяцев 2002 года было принято решение о ликвидации 5 предприятий в различных регионах России, что привело к сокращению численности инвалидов на предприятиях ВОС на 5,6 %. Данные по Москве показывают, что из одного миллиона инвалидов-москвичей, пятая часть является людьми трудоспособного возраста, но из них имеют работу только около 10% инвалидов, причем многие из них работают лишь формально [59]. Из сказанного очевидно, что ситуация с реальным трудоустройством инвалидов по зрению, особенно II и III группы, на предприятиях ВОС, которые исторически были основным каналом трудоустройства для незрячих и слабовидящих людей, осложнена; большинство слабовидящих выпускников, являясь инвалидами III группы, вынуждены самостоятельно трудоустраиваться вне системы ВОС, что подчеркивает социальную важность формирования у них компетентности в выборе профессии, специальности и условий труда, адекватных их состоянию зрения и здоровья.

Данная ситуация усугубляется еще и тем, что заполнение индивидуальной программы реабилитации инвалида (далее ИПР),

направленной на достижение более точного соответствия его состояния здоровья и предлагаемой работы, на решение вопросов профориентации и переобучения индивидуально для каждого инвалида, носит зачастую формальный характер. Так, из общего числа вынесенных врачебно-трудовой экспертизой трудовых рекомендаций инвалидам по зрению лишь в 23% случаях они были полными и конкретными, а в остальных рекомендациях указывалась только профессия [59]. Данный факт также подчеркивает важность собственных знаний и умений слабовидящих выпускников к осознанному и самостоятельному выбору профессии.

На территории Челябинской области накоплен определенный практический опыт успешного решения проблем реабилитации инвалидов. Участниками системы их профессиональной реабилитации на различных этапах являются органы государственной и исполнительной власти всех уровней, органы социальной защиты и службы занятости, Государственная служба медико-социальной экспертизы, органы системы образования, областной центр профориентации незанятого населения и профреабилитации инвалидов, областные организации Всероссийского общества инвалидов, ВОГ, ВОС и другие структуры. Отличительным признаком данной системы является совместная работа организаций и ведомств – социальных партнеров по профессиональной ориентации, обучению, психологической поддержке и содействию занятости инвалидов и лиц с измененной трудоспособностью, которая проводится на основе заключенных договоров и соглашений о совместной деятельности. Одним из примеров данного взаимодействия является совместная деятельность специалистов отдела профреабилитации Центра профориентации незанятого населения и профреабилитации инвалидов (ЦПНПИ) с органами медико-социальной экспертизы по оказанию услуг в профессиональной ориентации трудоспособных инвалидов. Особое значение в этой связи приобретает направление работы по профессиональной реабилитации, где, прежде всего, проводятся профориентация и профконсультация для профессионального самоопределения и дальнейшего

рационального трудоустройства инвалида. Специалисты отдела профреабилитации инвалидов ЦПНПИ в ходе заполнения индивидуальной программы реабилитации (ИПР) разрабатывают многопрофильный комплекс мер, включающий в себя рекомендации в службу МСЭ, содействие в трудоустройстве или переобучении, различные реабилитационные мероприятия [22].

Другим положительным опытом является деятельность Института доступности высшего образования Челябинского государственного университета. Целью его деятельности является обеспечение доступности высшего образования для лиц с ограниченными физическими возможностями, включающее в себя предвузовскую подготовку, сопровождение обучения инвалида в вузе и помощь в профопределении и трудоустройстве по окончании получения высшего образования.

Однако, несмотря на имеющийся положительный опыт решения проблем профреабилитации инвалидов, в том числе и по зрению, следует отметить, что одним из условий адаптации инвалида к требованиям рынка труда должна стать его собственная компетентность в выборе профессии, специальности и условий деятельности, наиболее соответствующих его возможностям. На наш взгляд, именно совокупность его собственных знаний о своем состоянии зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения, а также умений анализировать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии обеспечат эффективность как самостоятельного поиска профессии и специальности, так и продуктивное взаимодействие со специалистами различных служб.

Итак, историкографический анализ выявил, что профессиональная ориентация прошла в своем становлении несколько этапов: от ориентации слепых на посильный труд к их профессиональной подготовке, основанной на элементарных знаниях. От нее - к созданию системы профессионально-трудовой подготовки инвалидов по зрению на учебно-производственных

предприятиях ВОС и организации системы профориентации учащихся в специальных образовательных учреждениях III – IV видов. Были разработаны содержание и формы проведения этой работы, методы ее осуществления, характеризующиеся преобладанием воздействия взрослых на учащихся при выборе профессии, т.е. профориентация, в основном, носила характер ориентирования школьников на профессию в зависимости от состояния зрения. Изменение социально-экономических условий в обществе поставило перед наукой и практикой задачу совершенствования подходов к профориентации учащихся с нарушениями зрения в свете решения целей и задач, обозначенных в Концепции профильного обучения в учреждениях общего среднего образования [70]. Это повышает значимость формирования социальной компетентности в выборе профессии у данной категории учащихся в настоящее время. Трудности обеспечения трудовой занятости инвалидов по зрению в Российской Федерации, недостатки в работе врачебно-трудовой экспертной комиссии по заполнению индивидуальной программы реабилитации инвалида по зрению также подчеркивают важность собственных знаний и умений слабовидящих выпускников, лежащих в основе их социальной компетентности в выборе профессии.

Так как формирование социальной компетентности в выборе профессии осуществляется со слабовидящими школьниками, то в данном процессе необходимо учитывать особенности их зрения, здоровья, психофизического развития, которые придают определенную специфику их профориентации. Поэтому следующей задачей нашего исследования будет изучение состояния профессиональной ориентации слабовидящих учащихся с тем, чтобы разработать содержание коррекционной работы по формированию их социальной компетентности в выборе профессии и осуществить подбор методов и форм данной работы.

1.3. Состояние профессиональной ориентации учащихся с нарушениями зрения

Разработанные Л.С. Выготским теоретические положения о первичных и вторичных дефектах в организме, компенсации и коррекции, ведущей и стимулирующей роли обучения и воспитания в развитии аномального ребенка, заложили основу для коррекционной направленности обучения данной категории школьников, которая стала традиционно важной характеристикой учебно-воспитательного процесса специальных школ.

В научной литературе раскрыто понятие «коррекционная направленность обучения и воспитания», под которой подразумевается «разработка специальных педагогических мероприятий, направленных на исправление (преодоление) недостатков психического и физического развития детей, на компенсацию дефекта» [147,182].

В тифлопедагогике достаточно хорошо освещена проблема коррекционной направленности трудового обучения [48;50;74;81;99;156;157]. Установлено, что слабовидение отрицательно сказывается на формировании трудовых умений и навыков, причиной чего является нарушение сенсорных функций, обеспечивающих самоконтроль и саморегулирование трудовых движений. Из-за дефекта зрения возникают трудности формирования таких физических качеств, как точность, скорость, координация, статическое и динамическое равновесие, что также вносит своеобразие в осуществление трудовых операций. В.П. Ермаков отмечает, что в процессе трудового обучения учащиеся проходят разные этапы деятельности: непосредственно чувственное восприятие предметов - образцов, соотнесение их с изображением, мысленное воссоздание образа модели, планирование последующего хода выполнения операции и подбор соответствующих инструментов. В это время между отдельными сенсорными функциями образуются сложные системные связи, что способствует совершенствованию приемов и способов контроля за трудовыми операциями и действиями. Все

это обеспечивает необходимость формирования специфических приемов осуществления трудовой деятельности [50].

Проблема профориентации в специальных школах для слабовидящих детей рассматривается в методических пособиях и рекомендациях, разработанных учеными Л.К. Ермиловой, В.П. Жоховым, А.Г. Литвак, В.П. Ермаковым, О.Л. Алексеевым, Д.В. Алексеевой.

В профориентации выделяют следующие взаимосвязанные между собой элементы: профессиональное просвещение, профессиональную консультацию, профессиональную диагностику, профессиографию, профессиональный отбор и подбор, профессиональную адаптацию [4]. Профессиональное просвещение представляет собой ознакомление человека с информацией о видах, содержании и условиях труда, возможностях повышения квалификации, состоянии и перспективах развития рынка труда. Профдиагностика, профконсультация и профотбор взаимосвязаны конечной целью и предусматривают осуществление комплекса медико-психологических и социологических мероприятий. Они направлены на оценку физического и психического развития школьника, состояния его здоровья, особенностей личности, оценку степени соответствия функциональных возможностей организма учащегося избираемой профессии и формирование заключения о доступных выпускнику школы видов труда [139]. Профессиональная, производственная и социальная адаптация подразумевает под собой систему мер, направленных на приспособление человека к профессии, к новым социально-производственным условиям. Перечисленные элементы структуры профессиональной ориентации на всех ее этапах реализуются при использовании профессиограмм, содержащих описание и классификацию профессий [4].

Таким образом, в литературе не только сформулировано содержание профориентационной работы по каждому из ее структурных элементов, но и отмечается необходимость оценки психофизического развития ученика, учета состояния его зрения, здоровья, особенностей личности при выборе

профессии. Однако следует отметить, что все эти формы работы, по сути, сводятся к внешнему ориентированию школьника на профессию.

Это подтверждает анализ содержания, форм и методов профориентационной работы классного руководителя и врача, представленных в рекомендациях [139] и отраженных в таблице 1.

Таблица 1.

Содержание, формы и методы профориентационной работы классного руководителя и врача.

Участники	Содержание работы	Формы	Методы
1.Классный руководитель	Знакомство с системой знаний о профессиональном мире, с квалификацией профессий, с содержанием и требованиями профессии к человеку, путями получения профессии.	Встречи со специалистами, учащимися ПТУ, классный час, посещение дней открытых дверей, сочинение «Моя будущая профессия»	Беседы, метод положительного трудового примера, экскурсии.
2.Врач	Проведение медицинского обследования, работа по формированию профессиональной направленности в соответствии с состоянием здоровья, профконсультация школьников.	Лекторий для родителей, организация стенда, проведение радиопередач, подборка книг и фильмов.	Лекции, беседы, разъяснение.

Содержание работы классного руководителя заключалось в том, что он должен был предоставить ученикам информацию о мире профессий, рекомендовать им одну из сфер профессиональной деятельности, познакомить учащихся с содержанием избираемой профессии, помочь проверить соответствие индивидуальных особенностей требованиям профессии и принять решение о выборе профессии [139]. Очевидно, что в данном случае активность самого ученика сведена к минимуму. Среди методов работы преобладали лекции, беседы, экскурсии, встречи, наблюдения, медицинское обследование, в реализации которых приоритетная роль принадлежала взрослым. В качестве форм работы перечислялись такие, как общественно полезный производительный труд,

трудовые объединения школьников, кружки, лектории, классные часы, читательские конференции, дни знаний, вечера вопросов и ответов и др.

Таким образом, подчеркивая значимость создания системы профориентации слабовидящих школьников, необходимо отметить, что она зачастую сводилась к внешнему ориентированию ученика на профессию в соответствии с состоянием зрения. Нам не удалось обнаружить упоминаний о необходимости формирования у слабовидящих учащихся **способов** осуществления самостоятельного и осознанного выбора профессии, которые включали бы в себя его умение искать и анализировать информацию о выбираемой профессии, ее содержании, показанных и противопоказанных условиях труда; о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности; умение оценивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда, умение разработать план подготовки к профессии и организовать себя на его выполнение. На наш взгляд, только собственные умения слабовидящих школьников, сформированные на основе полученных знаний, позволят им быть компетентными при осуществлении самостоятельного и осознанного выбора профессии. Однако установлено, что профессиональная ориентация слабовидящих учащихся затруднена ограниченностью их знаний о себе и возможностях своих органов чувств, неадекватностью их самооценки, сниженной активностью и самостоятельностью [47;51;132]. Исходя из этого, эффективность профессиональной ориентации слабовидящих учащихся, на наш взгляд, может быть повышена при условии осуществления специальной коррекционной работы по формированию у них знаний о своих специфических особенностях зрения, здоровья и развития, связанных с нарушением зрения и умений по их преодолению.

Направленность образовательной системы России на организацию предпрофильного и профильного образования подчеркивает необходимость превращения ученика из объекта педагогических воздействий в субъект собственной ориентации на профессию. Рассмотрим, какое отражение этот

процесс имеет в нормативных документах. Для этого мы проанализируем областной базисный учебный план (ОБУП) общеобразовательных учреждений Челябинской области, а также областной базисный учебный план для специальных (коррекционных) образовательных учреждений III-IV видов.

В областном базисном учебном плане для 2 ступени общего образования отмечается, что базовый объем предпрофильной подготовки в 9 классе определяется примерно в 100-102 часа (34 учебные недели в году по 3 часа в неделю), а распределение часов предпрофильной подготовки обучающихся 9 классов представлены в таблице 2.

Таблица 2.

Распределение часов предпрофильной подготовки обучающихся 9 классов.

Предпрофильная подготовка -	102 часа
Курсы по выбору	70
Информационная работа	15
Профконсультирование, профориентационная работа	17

В процессе осуществления курсов по выбору (2 часа в неделю) рекомендуется использование материалов образовательной программы «Мой выбор», которая направлена на формирование знаний учащихся о мире профессий и о себе как субъекте профессиональной деятельности.

Один час необходимо расходовать на информационную работу (знакомство с учреждениями возможного продолжения образования и трудоустройства, условиями приема и обучения и т.д.), а также на мероприятия профориентационного характера и психолого-педагогическую диагностику, анкетирование и консультирование учащихся.

Реализация курса «Мой выбор» в сочетании с мероприятиями по информационной и профориентационной работе позволит отрабатывать у учащихся необходимые умения к осознанному выбору профессии, что поможет им определиться и с выбором профиля обучения в старших классах.

Курсы по выбору могут иметь и другую направленность, но при их разработке и организации рекомендовано, чтобы их содержание включало не только информацию, расширяющую сведения по учебным предметам, но и знакомило учащихся со способами деятельности, необходимыми для успешного освоения того или иного профиля. Перспективными формами обучения на курсах являются коммуникативные методы, проектно-исследовательская деятельность и другие способы обучения, развивающие самостоятельность и творческую инициативу учащихся.

В соответствии с требованиями базисного областного учебного плана подготовлены методические письма о преподавании предметных курсов в образовательных учреждениях Челябинской области в 2007-08 учебном году, в которых описан механизм организации предпрофильного и профильного образования по учебным предметам, представлен перечень рекомендуемых программ и учебно-методических комплексов, а также элективных курсов по выбору.

Таким образом, организационно отработан и нормативно закреплён механизм перехода общеобразовательной школы на предпрофильное и профильное образование.

В областном базисном учебном плане для специальных (коррекционных) образовательных учреждений III-IV видов отмечено, что образовательная область «Трудовая подготовка» представлена предметами «Черчение» (тифлографика) - 1 час в неделю, «Трудовое обучение» - 2 часа в неделю. В рекомендациях к учебному плану подчеркивается, что вид трудового обучения и предпрофессиональной подготовки осуществляется в зависимости от возможностей образовательного учреждения.

Обучение слабовидящих учащихся в школе осуществляется по единым образовательным программам общего образования, учебникам и учебно-методическим комплексам, рекомендованных к использованию в общеобразовательном процессе. Минимальный уровень технологической подготовки учащихся 9 классов задается обязательным минимумом

содержания образования по образовательной области «Технология» и требованиями к уровню подготовки выпускников основной, средней (полной) общеобразовательной школы (приказы Министерства образования и науки РФ № 1236 от 19.05.98 г. и № 56 от 30.06.99 г.). В программах отражены традиционные технологические направления трудового обучения учащихся: технический труд, связанный с технологиями индустриального производства; обслуживающий труд, представляющий технологии сферы обслуживания и домашнего быта; сельскохозяйственный труд, отражающий технологии выращивания растений и животных.

Анализ содержания блоков - модулей, составляющих примерное содержание обучения, выявил, что каждый из них содержит тему «Профессиональное самоопределение», которая лишь в самом общем виде дает знания о выборе и подготовке к профессии, не затрагивая проблемы профпригодности для категории слабовидящих людей.

Это свидетельствует о том, что вопрос формирования специфических знаний и умений, обеспечивающих способность слабовидящих учащихся к осуществлению самостоятельного и осознанного выбора профессии, в процессе трудового обучения решается недостаточно. Профориентация в специальных школах IV вида осуществляется, в основном, как система мероприятий по профессиональному просвещению, профдиагностике, профконсультированию, профессиональной адаптации и профотбору, причем осуществление двух последних компонентов профориентации затруднены вследствие трудностей организации трудового обучения слабовидящих школьников в самих специальных школах, на базе УПП ВОС и в межшкольных учебно-производственных комбинатах. В данной ситуации профориентация, чаще всего, заключается во внешнем ориентировании слабовидящего школьника на профессию специалистами школы (врачами, психологами, социальными педагогами, классными руководителями) в соответствии с его состоянием зрения, здоровья и учебными успехами. При этом существуют определенные трудности с получением и анализом самими

слабовидящими школьниками знаний о мире профессий для людей с нарушениями зрения, знаний о состоянии своего зрения, здоровья, психофизических особенностях. Еще сложнее обстоит дело с формированием способности слабовидящих школьников к разработке и реализации плана саморазвития, направленного на преодоление имеющихся недостатков и подготовке себя к профессии. Между тем общеизвестно, что не столько пассивное восприятие информации, сколько активность самого индивида способна превращать его жизнедеятельность в предмет практического преобразования.

Данные недостатки профориентации могут быть устранены с помощью формирования социальной компетентности в выборе профессии. Учитывая, что данная компетентность представляет собой совокупность знаний о мире труда и о себе как субъекте профессиональной деятельности, умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда, можно предположить, что она будет иметь определенную специфику у слабовидящих школьников. Эта специфика объясняется наличием у данной категории учащихся особенностей психофизического развития, обусловленных дефектом зрения, могущих ограничить и затруднить их профессиональную деятельность. Следовательно, формирование у них знаний о своих особенностях помогут им не только осознать свои возможности, но и преодолеть недостатки психофизического развития в процессе самосовершенствования. Это свидетельствует о том, что работа по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих старшеклассников, по сути, является коррекционной.

Для того чтобы определиться с содержанием коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии, необходимо рассмотреть, какие же из особенностей их психофизического развития в большей степени могут затруднить их профессионально-трудовую деятельность.

К категории слабовидящих, согласно перечню МСО СССР, относят всех инвалидов по зрению, у которых острота зрения находится в пределах от 0,05 до 0,4; размеры поля зрения - не менее 20 градусов и, кроме того, установлено отсутствие прогрессирования заболевания. Однако в нашей стране варианты выбора профессии, получения профессионального образования и дальнейшего трудоустройства слепых и слабовидящих тесно связаны с таким понятием, как «группа инвалидности». В соответствии с классификацией Е.И. Ковалевского, существует три группы инвалидности, среди которых нас интересуют вторая и третья группы. Ко второй группе инвалидности относятся лица, у которых в результате стойких патологических изменений острота зрения при максимальной коррекции очками имеет нижний предел 0,05 и наибольшее значение - 0,1. При больших, чем 0,1, значениях остроты зрения, если выполняемая работа противопоказана медицинским заключением или сохранившаяся острота зрения недостаточна для продолжения работы, человека считают ограниченно трудоспособным, т.е. инвалидом третьей группы [65].

Таким образом, состояние таких зрительных функций, как острота и поле зрения, являются главными показателями не только для определения инвалидности, но и для определения возможностей выбора профессии, профессионального образования и дальнейшего трудоустройства. В.П. Ермаков отмечает, что слабовидящие школьники составляют весьма сложную и разнообразную группу, различаясь по степени снижения зрительных функций и зрительным возможностям, которые затрудняют осуществление ими различных видов деятельности [47]. В науке разработаны медицинские показания к профессиональной ориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения в зависимости от вида зрительной патологии, но ими, в основном, пользуются специалисты. У самих же слабовидящих школьников полного осознания возможностей своего зрения нет. Знание ими своего зрительного заболевания и умение пользоваться разработанными показаниями к профориентации, на наш взгляд, обусловят

способность слабовидящих учащихся старшего школьного возраста к осуществлению осознанного выбора профессии.

В связи с этим, в содержание коррекционной работы необходимо включить работу по формированию знаний слабовидящих школьников о состоянии своего зрения, зрительных функций, показанных и противопоказанных условиях труда при имеющихся заболеваниях глаз, а также способах охраны зрения.

Установлено, что снижение остроты зрения, ограничение деятельности глазодвигательных функций, нарушение цветоразличения, бинокулярности, фиксации, локализации, стереоскопического видения сказывается на качестве зрительного восприятия. Это отражается на качестве и количестве представлений детей с нарушением зрения о многообразии природных и социальных явлений, что приводит к возникновению специфических особенностей в процессе формирования образов, понятий, речи, к нарушению соотношения образного и понятийного в их мыслительной деятельности. Будучи одним из самых тяжелых и сложных по последствиям, нарушение зрения приводит так же к развитию нежелательных черт характера (негативизм, внушаемость, зависимость от окружающих и т.д.) (А.Г. Литвак, Л.И. Плаксина, Л.И. Солнцева и др.).

Наличие данных особенностей психического развития слабовидящих школьников может вызвать трудности в осуществлении профессионально-трудовой деятельности и, следовательно, должно учитываться в профориентации не только педагогами, но и самими слабовидящими учащимися. Следовательно, содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии должно включать в себя не только формирование у них знаний об особенностях своего психического развития, но и умений по самокоррекции и преодолению у себя имеющихся недостатков развития.

Многие исследователи (Р.Н. Азарян, В.И. Белецкая, В.П. Ермаков, Л.И. Плаксина, Л.С. Сековец, Б.В. Сермеев и др.) указывают на наличие

изменений не только в психическом, но и физическом развитии слабовидящих детей. Эти нарушения, по мнению Л.С. Сековец, приводят к сложностям в формировании двигательной сферы, снижению двигательной активности, сложностям овладения движениями, а так же мобильности [134]. Все это, в конечном итоге, сказывается на физической работоспособности и таких показателях, как сила, быстрота, выносливость, координация, статическое и динамическое равновесие, которые необходимы в профессиональной деятельности.

Таким образом, выявив особенности в физическом развитии слабовидящих школьников и трудности в формировании их двигательной сферы, необходимо в качестве следующего направления коррекционной работы выделить работу по формированию у них знаний о своих индивидуальных особенностях физического развития и способах физического самосовершенствования.

Установлено, что у слабовидящих детей часто отмечаются заболевания опорно-двигательного аппарата, нервной системы, отклонения в сердечно-сосудистой, мочевыводящей, дыхательной, эндокринной системах (Л.А. Дружинина, В.П. Ермаков, Б.В. Сермеев и др.). Исследование, проведенное Л.А. Дружининой с детьми дошкольного возраста, имеющими косоглазие и амблиопию, показало, что чаще всего среди нервно-психических нарушений встречаются последствия раннего органического поражения центральной нервной системы с неврозоподобным, церебрастеническим, астеноневротическим синдромом, которые, в свою очередь, сочетаются с функциональными расстройствами желудочно-кишечного тракта [42]. Среди нарушений сердечно-сосудистой системы преобладает вегето-сосудистая дистония и пролапс митрального клапана. Эти данные соотносятся с данными исследования, проведенного сотрудниками ЦИЭТИНа с людьми, имеющими более глубокую патологию зрения, которые выявили, что у 53,9% инвалидов по зрению, помимо заболеваний органа зрения, имеются заболевания других органов и систем

организма. Комплексность патологии имеет место преимущественно у инвалидов с поражением структур глазного дна и зрительного нерва. Так, у лиц с заболеваниями сосудов сетчатки и зрительного нерва, выявлены тяжелые нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы; у инвалидов с атрофией зрительного нерва в 56,6% обнаруживается патология нервной системы [29]. Наличие сопутствующих заболеваний нередко оказывает большое влияние на трудоспособность инвалидов по зрению и требует учета при выборе профессии. Проведенные Э.М. Дунаевой, В.М. Горниным исследования показали, что у большинства слепых и слабовидящих выявлены изменения реактивности головного мозга, что может стать причиной быстрого утомления, слабости, неспособности к длительной и сосредоточенной работе, ослаблению внимания [29].

Все это свидетельствует о том, что содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии необходимо дополнить формированием знаний слабовидящих школьников о состоянии своего здоровья, о противопоказаниях к имеющимся заболеваниям, а также возможных мерах по укреплению здоровья.

Осуществленное нами исследование точек зрения ученых на особенности психофизического развития слабовидящих школьников позволило уточнить содержание коррекционной работы по формированию у них социальной компетентности в выборе профессии. Оно должно включать в себя знания о состоянии зрения, противопоказанных условиях труда при имеющемся заболевании глаз и способах охраны зрения; знания о состоянии здоровья, противопоказаниях к имеющимся заболеваниям и способах укрепления здоровья; знания об особенностях и способах физического развития; знания о личностных особенностях и способах самосовершенствования.

Новизна разрабатываемого нами содержания коррекционной работы заключается в его направленности на формирование у слабовидящих школьников умений по оценке и охране зрения и здоровья, способов

физического и личностного саморазвития, использования компенсаторных возможностей, организации себя на преодоление имеющихся недостатков и подготовку к профессии, основой которых являются знания учащихся о себе.

Эта позиция очень важна в отношении данной категории школьников, так как исследованиями (М.И.Земцова, В.П. Ермаков, А.Г.Литвак и др.) доказано, что отдельные психические функции у взрослых инвалидов по зрению, такие как непосредственная и оперативная память, могут достигать высокого уровня. В результате упражнений скорость сенсомоторных реакций может не отличаться от скорости аналогичных реакций зрячих [55]. В.П. Ермаков отмечает, что с помощью систематической и целенаправленной работы большинство слепых и слабовидящих учащихся достигают весьма высокого уровня осязательных дифференцировок. Благодаря широкому использованию осязания, слуха, остаточного зрения, проприоцептивной чувствительности учащиеся овладевали приемами работы на станках, а также умением определять качество работы технических устройств.

На наш взгляд, достижение таких результатов возможно при повышении значения такого компонента коррекционного процесса, как самокоррекция. По определению Б.К. Тупоногова, под самокоррекцией понимается «совокупность знаний, умений и навыков преодоления недостатков в развитии, которые учащиеся получают в процессе образования и которые должны совершенствоваться в ходе их самостоятельной жизнедеятельности» [147,231]. Очевидно, что самокоррекция невозможна без самопознания и самооценки слабовидящим школьником своих особенностей и возможностей.

Поэтому в рамках нашего исследования особое внимание мы должны уделить анализу имеющихся в тифлопедагогике и тифлопсихологии данных об особенностях формирования знаний слабовидящих учащихся о себе, их способности к самопознанию, самооценке и саморегуляции.

Многие ученые указывают на то, что нарушения зрения приводят к затруднению и замедлению процессов формирования знаний о самом себе, о

возможностях своих органов чувств (И.Г. Корнилова, Г.В. Никулина, И.Н. Никулина, Л.И. Плаксина, Е.В. Селезнева, Л.И. Солнцева). Л.И. Плаксина отмечает, что «полного и конкретного понимания состояния своей зрительной ориентации у детей с нарушением зрения нет, что уровень их осведомленности о своих органах чувств, их строении и функциональной роли в познании окружающего мира достаточно низок. При обследовании и опознании предметов, их свойств и качеств, дети не используют в полной мере сохранные анализаторы, что они склонны давать завышенную оценку своих возможностей узнавать предметы с помощью любого органа чувств» [114,22].

Между тем, многочисленные исследования (М.И. Земцова, А.Г. Литвак, Л.И. Плаксина, Л.И. Солнцева, и др.) показали, что наиболее сильный компенсаторный эффект в сфере познавательной, ориентировочной и предметно-практической деятельности достигается при совместном функционировании аномального зрения и сохранных органов чувств. Осознание и принятие школьником своих зрительных возможностей и возможностей своих сохранных органов чувств, его желание и умение ими пользоваться в различных видах деятельности обеспечат успешность в выборе профессии и профессионально-трудовой деятельности. Это подтверждается зарубежными и отечественными исследователями (Р.П.Бандзявичене, Barker R., И.П. Волкова и др.), которые указывают на связь между развитием самосознания, осознания и принятия своего дефекта и реализацией адаптационных возможностей человека в трудовой деятельности и удовлетворенностью ею. В связи с этим можно утверждать, что адекватность выбора профессии у слабовидящих школьников в большой мере обусловлена их отношением к своему дефекту, осознанием своих индивидуальных возможностей, в первую очередь, зрительных.

В работах Т.П. Головиной, Г.В. Никулиной рассматриваются такие уровни отношения к дефекту зрения у поздноослепших, как негативный, «приспособления к дефекту», выработки адекватного отношения к дефекту

[33,33-44]. Для объяснения процессов «приспособления» с необратимостью утраты зрения в тифлопсихологии применяется термин «акцептация дефекта» (Р.П. Бандзявичене). Различают внешнюю и внутреннюю акцептацию. Внешняя акцептация имеет место, когда слепой перестает «скрывать» свой дефект и начинает применять свои сохранные анализаторы и сохранные зрительные представления. Для внутренней акцептации свойственна психологическая адаптация к факту слепоты, когда человек стремится обнаружить и применять новые возможности взамен старых утраченных [12]. У слабовидящих людей все происходит гораздо сложнее. Известен «феномен III группы». Н.В.Финкель отмечает, что инвалиды III группы, имея более легкую степень зрительной патологии, занимают промежуточное положение между здоровыми и больными людьми. Их переживания связаны, с одной стороны, с отношением к ним со стороны здоровых людей как к «ущербным и неполноценным», а с другой стороны, с недостатком внимания, сочувствия и слишком высокими требованиями, которые предъявляются к здоровым людям [157]. Это подтверждается данными, в соответствии с которыми у слабовидящих выявлена устойчивая тенденция значимости "имиджа зрячего", с позиции которого они оценивают себя, свои возможности и свои перспективы. Слабовидящие не ощущают себя слепыми, но они и не полностью зрячие. Эта двойственность ведет к внутреннему дискомфорту, противоречивости «образа «Я», формированию неадекватной самооценки. О.С. Забабурина отмечает, что «притязания слабовидящих молодых людей на восприятие их зрячими, нежелание признавать собственную инвалидность, ложное представление о своих возможностях обуславливают искаженность «образа «Я», что ведет к искаженности их жизненных планов» [51,56]. Это подтверждается исследованиями Г.Ю. Мошковой, А.Й. Навицкис, в которых указывается на часто встречающееся несоответствие выбора профессии возможностям людей с нарушением зрения. Например, А.Й. Навицкис отмечает, что значительная часть молодых людей с нарушенным зрением делают явно

неправомерный (исходя из функциональных возможностей их зрения) профессиональный выбор: инвалиды 1 и 2 группы выбирали профессии водителя, кондуктора, радиотехника, геолога и т.п. [99].

Одним из характерных показателей отношения человека к себе является его самооценка как отражение осознания личностью своей собственной индивидуальности и социальной ценности. Современными исследованиями (Е.М. Украинская), с одной стороны, доказан факт формирования самооценки у лиц со зрительными нарушениями в соответствии с возрастными и общепсихологическими закономерностями; с другой, - отмечается наличие определенной специфики самооценки, формирующейся в условиях зрительной депривации (Е.Ю. Волкова, И.Н. Никулина, Е.В.Селезнева, С.П.Сема, А. Суслевичус и др.). По данным С.П. Сема для самооценки людей с нарушениями зрения характерен неадекватно завышенный уровень. Причем в его выборке неадекватно заниженный уровень отсутствовал вообще [133]. Несколько иные результаты получил в ходе своего исследования А.Суславичюс: по его данным, для людей со слабовидением свойственны как переоценка, так и недооценка собственной значимости, однако степень выраженности и того, и другого уровня у слабовидящих значительно выше, чем у нормально видящих [143]. Этот автор также признает, что завышенная самооценка у слабовидящих людей является более частым явлением в сравнении с остальными. Пытаясь объяснить причину этого, Н.В. Финкель отмечает, что достаточно высокий уровень общей самооценки при наличии низкой самооценки некоторых ее составляющих (волевых качеств, активности) необходимо рассматривать как защитную реакцию личности на ограниченную возможность реализации себя, неудовлетворенную потребность в социальном престиже. Это подтверждается более часто встречающимися по сравнению со здоровыми людьми такими качествами, как ранимость, обидчивость, сверхчувствительность к замечаниям. В конечном итоге, по мнению ученого, высокая самооценка часто присутствует лишь на вербальном уровне и имеет

в своей основе функционирование механизмов психологической защиты, утрату самокритичности [157]. Неадекватная самооценка лиц, находящихся в условиях зрительной депривации, снижает уровень развития саморегуляции, которая является, по словам Э. Ф. Зеера, «механизмом реализации компетенции и понимается как внутренняя психическая активность по инициации, построению, поддержанию и управлению разными видами произвольных действий, направляемых целями» [54,7]. Многие ученые (В.П. Гудонис, В.З. Денискина, А.Г. Литвак, Л.И. Плаксина, В.А. Феокистова) указывают на то, что при дефекте зрения у детей могут проявляться специфические стороны личности, характеризующиеся снижением активности и самостоятельности. Между тем, самостоятельность - качество, являющееся основополагающим в умении регулировать свое поведение и организовывать себя на подготовку к профессии [107]. Результаты исследований (И.П. Волкова, Н.В. Финкель) показали, что среди личностных качеств инвалиды отдают предпочтение пассивным характеристикам (терпимость, честность, доброжелательность), социальные же качества (смелость, умение отстаивать свои взгляды, нетерпимость к недостаткам и пр.) имеют для них меньшую значимость. Это свидетельствует об их более зависимом положении во всех областях жизнедеятельности по сравнению со здоровыми людьми, что идет вразрез с требованиями социума к конкурентоспособному человеку [26;157]. Подтверждением этого являются и результаты исследования А.Я. Фесенко. Изучая профессиональную ориентацию молодежи с дефектами зрения, он выявил, что ряд качеств, важных для конкурентно способного специалиста, редко обнаруживается у выпускников специальной школы IV вида: самостоятельность присуща лишь 29,1% учащихся, сила воли – 33,3%; творческий подход имеет место у 16,6% старшеклассников, а инициативность - у 25% [156]. Между тем, по мнению А.Г. Литвака, человек с патологией зрения может стать полноценным членом общества и преодолеть многочисленные трудности, возникающие перед ним в процессе

деятельности, только при наличии высокоразвитых волевых свойств (самостоятельность, целеустремленность, настойчивость, активность и т.п.) [83]. Ряд ученых отмечает, что существует прямая связь между активностью, сознательностью и самостоятельностью ребенка и развивающимися процессами компенсации, коррекции и восстановления нарушенных и недоразвитых функций (В.З. Денискина, В.П. Ермаков, Л.А. Семенов, Л.И. Солнцева и др.). Развивая активность и самостоятельность слабовидящего школьника, мы создаем условия для формирования у него потребности в самокоррекции и личностном самосовершенствовании.

Таким образом, рассмотрев особенности знаний слабовидящих школьников о себе, их отношении к себе, особенности их самооценки и саморегуляции, мы подтвердили необходимость осуществления коррекционной работы, направленной на самопознание, самооценку и самокоррекцию данной категории школьников.

Вместе с тем профориентация невозможна без наличия знаний учащихся о мире профессионального труда. Рассмотрим имеющиеся в тифлопедагогике и тифлопсихологии данные об особенностях формирования этих знаний у слабовидящих школьников. Многие исследователи (В.П. Ермаков, О.С. Забабурина, Г.Ю. Мошкова, А.Й. Навицкис и др.) отмечают низкий уровень информированности слабовидящих молодых людей о мире профессий. Мошкова Г.Ю., изучая круг представлений слабовидящих учащихся о существующих профессиях, выявила, что они называют значительно меньше профессий, чем их нормально видящие сверстники, объясняя это особенностями социального опыта слабовидящих, ограниченностью их информированности [96]. По данным Навицкис А.Й., лишь 26,9 % старшеклассников с нарушенным зрением знают, какие специальности они могут получить в вузах, техникумах и ПТУ, а 17,6 % не могут назвать ни одной специальности, доступной им [99]. Забабурина О.С., изучая психологические особенности профессионального самоопределения школьников с нарушениями зрения, выявила, что только 26,3%

слабовидящих учащихся имеют реально достаточный уровень знаний об основных характеристиках и особенностях выбранной ими профессии, добавляя, что практически все школьники с нарушенным зрением не знакомы с официальным перечнем доступных им профессий [51]. Фесенко А.Я. отметил, что у слабовидящих школьников, помимо ограниченных знаний о мире профессионального труда, слабо развиты навыки обращения с простейшими инструментами, наиболее распространенными материалами и тифлотехническими приспособлениями производственного назначения. Только 12,5 % школьников имеют высокую степень овладения практическими умениями пользования простейшими инструментами: ножом, ножницами, молотком и плоскогубцами, отверткой и гаечным ключом, ножовкой и рубанком [156].

Обобщая выше сказанное, необходимо отметить, что анализ психолого-педагогических исследований подтвердил необходимость осуществления коррекционной работы по формированию у слабовидящих учащихся знаний о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, мире труда для людей с нарушениями зрения. Эти знания стимулируют осознание и оценку ими своих возможностей в различных видах деятельности, что, в итоге, повышает их социальную компетентность в выборе профессии.

Современный социальный заказ общества, новые требования, предъявляемые к специальной школе, определяют также необходимость разработки соответствующих способов осуществления профориентации. В «Положении о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации» выделены следующие методы профессиональной ориентации: информирование, психологическое и медицинское консультирование, психологическая, психофизиологическая, медицинская диагностика, различные педагогические методы.

В рамках нашего исследования важной является мысль о том, что возрастная периодизация диктует степень использования различных методов

и приемов в профориентации слабовидящих учащихся. По мере взросления они должны постепенно переходить от простой репродуктивной деятельности к проблемно-поисковой и предметно творческой работе, к самодобыванию знаний [147]. Это подтверждает необходимость использования в профориентационной работе со слабовидящими старшеклассниками активных методов обучения. К ним необходимо отнести развивающую психологическую диагностику, сюжетно-ролевые и деловые игры, информационно-справочное описание профессий, профессиональные пробы, которые активизируют деятельность слабовидящих учащихся по получению и анализу необходимой для выбора профессии информации.

Необходимо пояснить важность применения некоторых методических приемов для формирования социальной компетентности в выборе профессии. Использование развивающей психологической диагностики позволяет слабовидящим учащимся в условиях самоизучения получать информацию о себе, сопоставлять и анализировать ее. Для формирования у слабовидящих школьников способностей к анализу профессиональной деятельности хорошо использовать следующие методические приемы. К ним относятся разработка профессиограмм, поиск учащимися сведений о сходных профессиях, обучение учащихся пониманию классификационных признаков профессиональной деятельности, умению проводить сравнительный анализ профессий, составлять санитарную характеристику профессии. Огромную роль имеет организация профессиональных проб, в процессе которых слабовидящий ученик получает опыт той работы, которую он выбрал, и пытается сам определить, соответствует ли характер данной работы его способностям и умениям. Формы организации деятельности учащихся также могут быть разными: практические занятия, тренинги, конференции, ярмарки профессий, экскурсии, презентации и др.

Таким образом, анализ состояния профессиональной ориентации слабовидящих учащихся показал, что в условиях данной сложившейся системы имеются определенные трудности, заключающиеся во внешнем

ориентировании учащихся на профессию и малом использовании методов и приемов, стимулирующих формирование у них умений по выбору и подготовке себя к профессии. Анализ современных исследований по проблеме самопознания, самооценки и саморегуляции слабовидящих учащихся, а также особенностей их психофизического развития позволил определить содержание коррекционной работы по формированию у них социальной компетентности в выборе профессии, определяющей их способность к осуществлению самостоятельного и осознанного выбора профессии.

Основными подходами в этой работе необходимо считать личностный, деятельностный и системный подходы.

На современном этапе развития коррекционной школы «в центр внимания всего учебно-воспитательного и коррекционного процессов становится не условно «средний» ученик, а конкретная личность ребенка со всем многообразием ее свойств и качеств, с учетом особенностей развития познавательной и другой деятельности» [148,58-63]. В исследованиях многих тифлологов (О.Л. Алексеев, В.З. Денискина, Л.А. Дружинина, Л.И. Плаксина, Л.И. Солнцева, Б.К. Тупоногов, В.А. Феоктистова и др.) отмечается, что индивидуализация невозможна без учета зрительных, тактильных и других сенсорных возможностей. Задача специальной школы на современном этапе состоит не только в сохранении неполноценного зрения, но и в необходимости научить ребенка правильно использовать сохранные функции зрительного анализатора, компенсаторные возможности других сенсорных систем, определить пути совершенствования этой деятельности. Это возможно лишь при условии активного участия ребенка с нарушением зрения в различных видах деятельности.

Роль деятельности в компенсации дефектов неоднократно подчеркивалась многими учеными, причем наиболее отчетливо ее значение впервые было показано в культурно-исторической теории Л.С. Выготского. Впоследствии было доказано, что развитие компенсаторных процессов

определяется требованиями, которые предъявляются индивиду жизнью. В этом случае можно говорить, что психическое развитие ребенка с нарушением зрения детерминировано деятельностью, ее целенаправленностью на формирование у него приспособительных путей адаптации к окружающему миру. Поставленный в условия целенаправленной деятельности, ребенок начинает постигать свои потенциальные возможности и действовать согласно им, то есть имеет возможность для формирования навыков социально-адаптивного поведения. К данным навыкам относятся навык использования функциональных возможностей дефицитарного зрения, подключение к практической работе всех сохранных систем, использование тифлотехнических средств, а также приемов алгоритмизации и автоматизации умений [147].

Однако учеными (В.П. Ермаков, Л.И. Плаксина, Л.А. Семенов, Б.К. Тупоногов и др.) доказано, что спонтанно данные компенсаторные навыки формируются с трудом, что требуется систематичная и целенаправленная работа по их формированию. Так, например, Б.К. Тупоногов, отмечает, что условием выработки такого специфического коррекционного навыка, как автоматизация, является тренировка и совершенствование его как на сенсорном уровне, так и на уровне умственных действий, как при разработке алгоритма определенных действий, так и при контроле их осуществления. Не менее важным является формирование у слабовидящих учащихся умения пользоваться специальными техническими средствами, что достигается в результате их систематического использования в различных видах деятельности, что отмечалось многими исследователями (О.Л. Алексеевым, В.С. Сверловым, Л.А. Семеновым и др.).

Следует отметить, что использование новых компьютерных технологий расширяет возможности школьников с нарушениями зрения, как в профессиональном образовании, так и в профессионально-трудовой деятельности. К наиболее распространенным тифлотехническим компьютерным средствам можно отнести

компьютерный комплекс, оснащенный брайлевским дисплеем и звуковым синтезатором речи;

компьютерный комплекс со звуковым синтезатором речи, позволяющий озвучить текстовую информацию с электронных носителей; телевизионное увеличивающее устройство для слабовидящих людей;

специальные аудиоплееры для прослушивания «говорящих книг».

Использование данных средств в учебной деятельности позволит подготовить слабовидящих школьников к использованию данной техники и в профессии.

В рамках нашего исследования важной является утверждение Б.К. Тупоногова о том, что только в условиях собственной активной и самостоятельной деятельности учащиеся развивают навыки самоконтроля и саморегулирования при управлении собственным поведением, вырабатывают рациональные способы выполнения работы с опорой на сохраненные анализаторы [147]. Это приводит не только к осознанию своих особенностей, но и к формированию компенсаторных умений, которые позволяют им расширить сферу приложения своих трудовых возможностей.

Установлено, что процесс профориентации слабовидящих учащихся в рамках школьного обучения осуществляется поэтапно и непрерывно [47,139]. Каждый этап этого процесса выполняет свою определенную задачу и является основой для формирования последующего. В рамках нашего исследования нас интересует период профессионального самоопределения старших слабовидящих учащихся, который протекает у них своеобразно. По утверждению Е.А. Морозовой, дефект зрения осложняет процесс индивидуализации личности, и в этот период еще продолжается фаза адаптации, характерная для младшего возраста. Среди подростков с нарушением зрения выявилось значительное количество детей, которые еще не стремятся к взрослости, и это одна из характерных особенностей этого периода, которая выражается не столько в физическом отставании, но, в первую очередь, в психическом [94]. Немногочисленные исследования

(В.П. Гудонис, В.П. Ермаков, Г.Ю. Мошкова, О.С. Забабурина), а также реальная практика свидетельствуют, что абсолютное большинство слабовидящих выпускников оказывается психологически не готовым к осуществлению выбора профессии. О.С. Забабурина отмечает, что особенности профессионального самоопределения старшеклассников с нарушением зрения проявляются в замедленности формирования профессиональных намерений, выражающихся в их нереальности, поверхностности и малой осознанности [51]. Эти выводы подтверждаются исследованиями Н.Г. Морозовой, Э.М. Украинской, Т.З. Особовой, которые характеризуют интересы учащихся с нарушенным зрением как "рассеянные" - 60 % опрошенных проявили интерес к двум и более видам деятельности [95;150].

Таким образом, анализ психолого-педагогических исследований позволил нам уточнить и конкретизировать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников по каждой из ее составляющих. В информационно-содержательную составляющую необходимо ввести знания о состоянии зрения, здоровья, психофизическом развитии, показанных и противопоказанных условиях труда при имеющихся заболеваниях, а также способах охраны зрения и здоровья. В оценочную составляющую необходимо включить умение школьника анализировать выбираемую профессию с точки зрения адекватности для состояния зрения, здоровья, востребованности на рынке труда. Практико-действенную составляющую необходимо дополнить знаниями по самоорганизации школьника на преодоление недостатков психического и физического развития и подготовку к профессии. Наличие данных специфических знаний и умений у слабовидящих учащихся обеспечит их социальную компетентность в выборе профессии.

Выводы по 1 главе

1. Профориентация лиц с нарушениями зрения в своем становлении прошла несколько этапов: от направленности слепых и слабовидящих на посильный труд к созданию системы профессиональной ориентации. Однако анализ литературы показал, что зачастую помощь слабовидящим школьникам в выборе профессии заключалась, в основном, во внешнем ориентировании их на профессию в соответствии с состоянием зрения и здоровья. Недостаточно проводилась работа по формированию собственных умений учащихся по поиску и анализу информации о профессии и о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности, по оценке и развитию своих возможностей в соответствии с требованиями профессии, по разработке плана саморазвития и организации себя на его выполнение. Между тем существующие социально-экономические условия в обществе поставили перед наукой и практикой задачу приближения решения проблем профориентации слабовидящих учащихся к формированию у них социальной компетентности в выборе профессии.

2. Рассмотрев различные точки зрения ученых, мы уточнили содержание понятия «социальная компетентность в выборе профессии», выделив следующие ее структурные составляющие:

- информационно-содержательную составляющую как совокупность знаний о мире труда и о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности;
- оценочную составляющую как умение школьника соотносить свои индивидуальные возможности с требованиями профессии и рынка труда;
- практико-действенную составляющую как умение школьника совершать действия по самокоррекции и подготовке себя к профессии.

3. Анализ психологической, педагогической и медицинской литературы выявил, что профориентация слабовидящих школьников осложнена вторичными отклонениями, обусловленными дефектом зрения, а

также трудностями осознания и оценки ими своих возможностей в выбираемой профессии. Преодоление этих трудностей возможно в результате реализации содержания коррекционной работы по формированию у них знаний о состоянии зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения, умений оценивать и развивать свои возможности в профессионально-трудовой деятельности, которые являются основой их социальной компетентности в выборе профессии.

Глава 2. ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ У СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

2.1. Особенности состояния зрения и здоровья слабовидящих учащихся как причина трудностей выбора профессии

В основе рационального выбора профессии лежит принцип соответствия клинического статуса и функциональных возможностей человека требованиям, предъявляемыми к нему характером и условиями труда. В.П. Ермаков отмечает, что «школьники с нарушениями зрения составляют весьма сложную и разнообразную группу, различаясь по степени снижения зрительных функций и зрительным возможностям, зрительной патологии, включая течение и степень прогрессирования заболевания», что определяет необходимость учета состояния их зрения при выборе профессии [47].

Следовательно, для того, чтобы подобрать диагностические методики, а затем разработать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников, необходимо осуществить анализ состояния зрения и здоровья участников эксперимента.

Данный анализ осуществлялся по результатам обследования учащихся медицинскими специалистами и данным протоколов психолого-медико-педагогической комиссии. Всего в исследовании участвовало 27 слабовидящих школьников 8-10 классов двух специальных коррекционных школ III - IV вида Челябинской области. Из них 13 человек из муниципального специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья специальной (коррекционной) общеобразовательной школы III-IV видов № 127 г. Челябинска и 14 человек

из специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната III-IV видов г. Троицка.

По результатам обследования учащихся врачом - офтальмологом нами был осуществлен анализ состояния зрения участников эксперимента по частоте встречающихся у них зрительных заболеваний и по количеству их сочетаний.

По частоте встречающихся зрительных заболеваний были выделены три группы.

Первой, наиболее часто встречающейся группой заболеваний, стали аномалии рефракции. Так, у 40,7 % слабовидящих участников эксперимента наблюдалась миопия высокой и средней степени, у 33,3 % - гиперметропия, а 55,6 % учащихся имели астигматизм.

Второй группой заболеваний стали заболевания глазодвигательного аппарата. 48,2 % слабовидящих учащихся старшего школьного возраста имели нистагм, преимущественно врожденной формы; 18,5 % – косоглазие, преимущественно сходящееся. У 48,2 % учащихся встречалась амблиопия как функциональное нарушение зрительного анализатора.

К третьей группе заболеваний мы отнесли такие серьезные заболевания как афакия (14,8%), тапеторетинальная абиотрофия сетчатки (11,1%), глаукома (3,7 %), атрофия зрительного нерва (3,7 %) и колобома сосудистого тракта (3,7 %).

Распределение зрительных заболеваний по частоте встречаемых случаев отражено на рис 1.

Мы не будем подробно останавливаться на описании зрительных заболеваний. Их характеристику можно получить в материалах Э.С. Аветисова, О.Л. Алексеева, Д.В. Алексеевой, В.И. Белецкой, А.Н. Гнеушевой, В.П. Ермакова, М.И. Разумовского и др. Информация о противопоказаниях к выбору профессии при различных зрительных заболеваниях содержится в Перечне медицинских показаний к

профессиональной ориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения [47, 94-119].

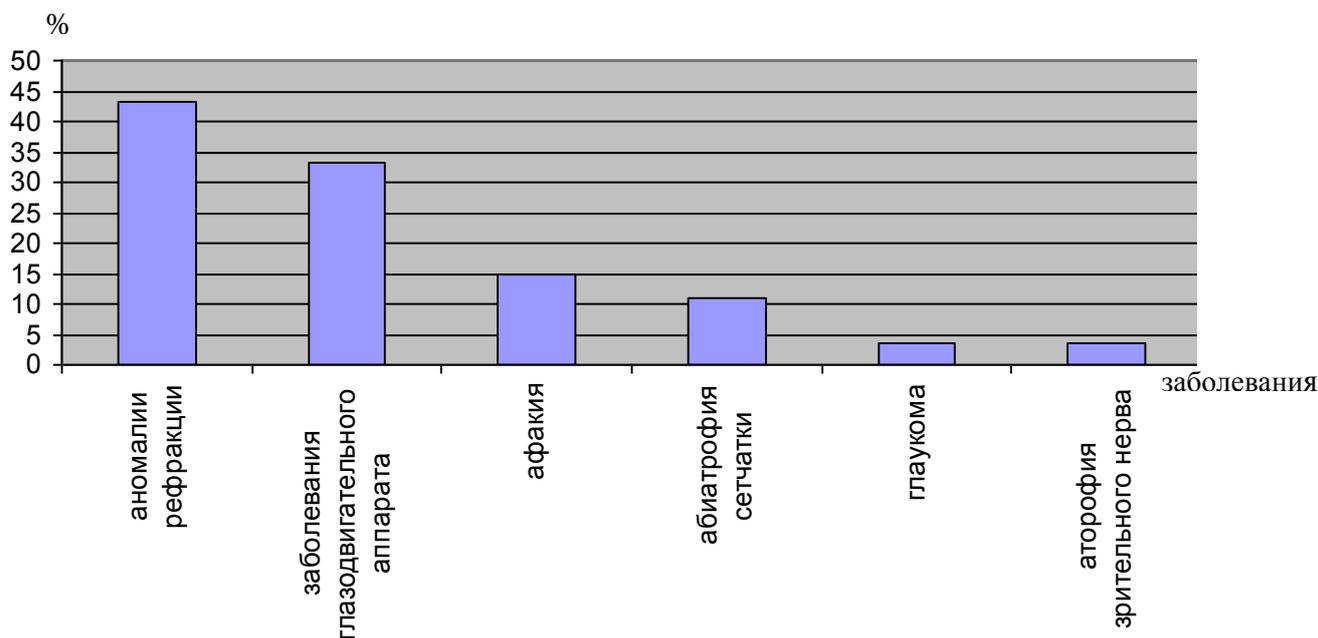


Рис.1 Характеристика состояния зрения участников эксперимента по частоте встречающихся зрительных заболеваний (%)

Полученные нами данные позволяют определить содержание и последовательность формирования знаний у слабовидящих учащихся об имеющихся зрительных заболеваниях, особенностях зрительного восприятия и возможных трудностях в профессиональной деятельности, умений по работе с такими информационными источниками как Перечень медицинских показаний к профессиональной ориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения.

Анализ состояния зрения участников эксперимента выявил его характерную особенность - преобладание сочетания двух и трех зрительных заболеваний. Среди участников эксперимента одно зрительное заболевание встретилось всего лишь у 3,7% учащихся,

два зрительных заболевания - у 37%,

три зрительных заболевания – у 40,7%,

четыре зрительных заболевания – у 14,8%,

пять – у 3,7%, что отражено на рисунке 2.

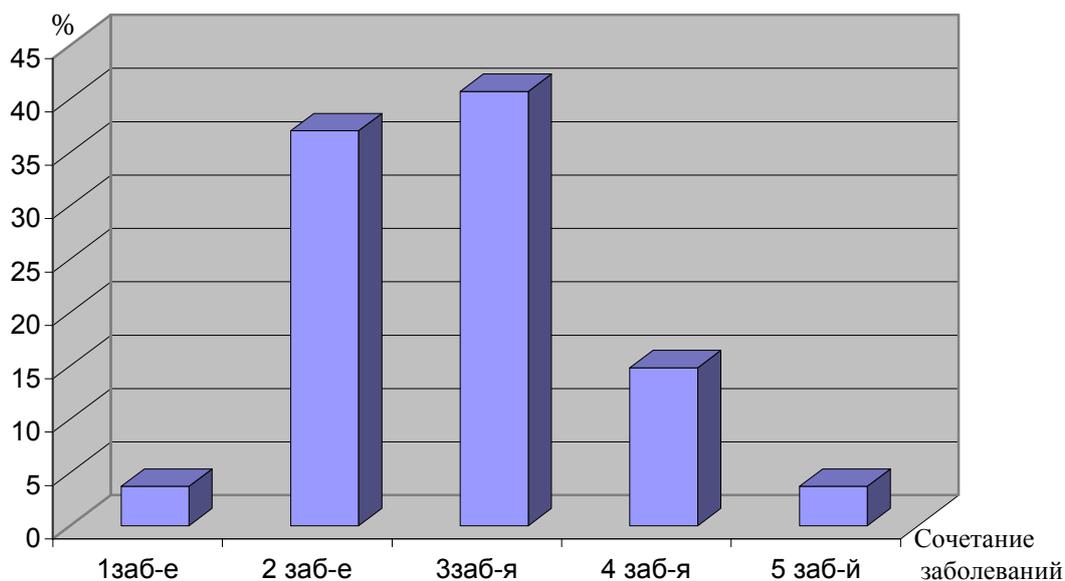


Рис. 2. Сочетание зрительных заболеваний у участников эксперимента (%).

Приведем примеры офтальмологических диагнозов участников эксперимента, подтверждающих данный вывод.

Евгений Т. Диагноз: врожденный горизонтальный нистагм, содружественное сходящееся косоглазие, гиперметропический астигматизм, рефракционная амблиопия тяжелой степени. VIS OD = 0, 2; VIS OS= 0, 2; в очках VIS OU = 0, 2.

Сергей В. Диагноз: содружественное сходящееся косоглазие, гиперметропия средней степени обоих глаз, врожденный нистагм. VIS OD = 0, 15; VIS OS= 0, 2; в очках VIS OU = 0, 3.

Ольга С. Диагноз: врожденная колобома сосудистой оболочки. Колобома радужки левого глаза. Врожденная миопия высокой степени. Сложный миопический астигматизм обоих глаз. Горизонтальный нистагм. Слабовидение. VIS OD = 0, 05; VIS OS = 0, 04; в очках VIS OU = 0, 1. Нарушение цветовосприятия. Сужение поля зрения до 30-60 градусов

Руслан М. Диагноз: врожденная миопия высокой степени обоих глаз. Тапеторетинальная абиатрофия сетчатки. Горизонтальный нистагм. VIS OD = 0,05, VIS OS = 0,07, в очках VIS OU = 0,1. Нарушение цветовосприятия.

Таким образом, исследование данных офтальмологических карт слабовидящих учащихся обеих школ выявило наличие у большинства из них сложного зрительного диагноза. Это подтвердило необходимость включения в содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у данной категории школьников информации, связанной с формированием у них знаний о состоянии своего зрения, трудностях в профессии, с этим связанных, а также способах охраны и восполнения недостающего зрения.

Исследованиями ученых доказано, что у слабовидящих нередко заболевания органов зрения являются частью системного поражения организма (В.П. Жохов, Е.С. Либман и др.). Поэтому следующим пунктом нашего исследования стало изучение состояния здоровья участников эксперимента.

Этот анализ осуществлялся по данным обследования учащихся обеих школ следующими медицинскими специалистами: психоневрологом, хирургом-ортопедом, кардиоревматологом, отоларингологом, гастроэнтерологом, эндокринологом. Осуществив анализ результатов обследования, мы выделили пять групп заболеваний по частоте встречаемых случаев (рисунок 3).

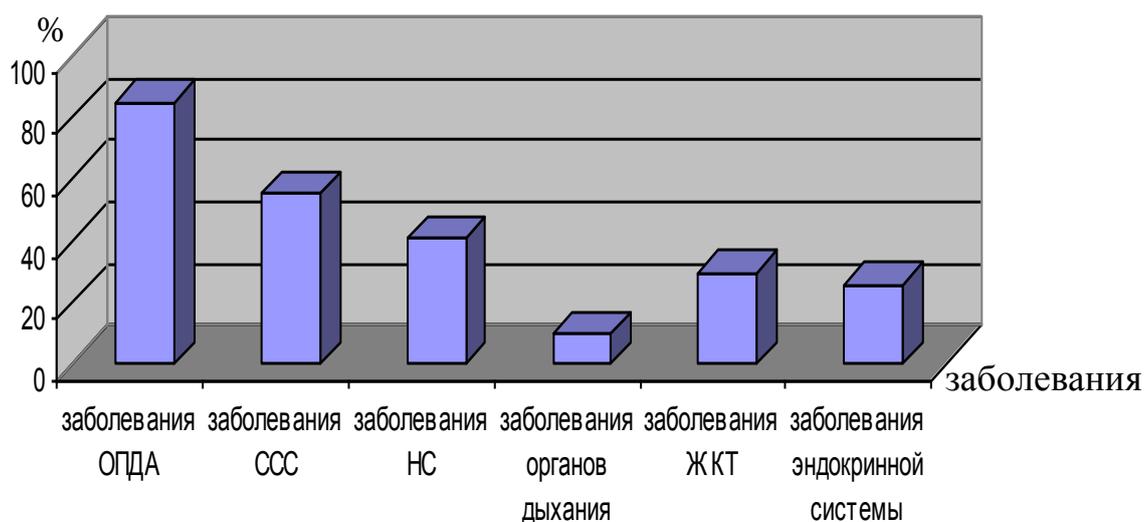


Рис. 3. Характеристика состояния здоровья участников эксперимента по частоте встречаемых заболеваний (%).

Мы не будем подробно останавливаться на характеристике этих заболеваний, остановившись лишь на противопоказаниях к труду при них. Данную информацию можно получить в Перечне медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков (1988), Перечне медицинских противопоказаний к приему абитуриентов в высшие учебные заведения (1977).

К первой, наиболее часто встречающейся группе заболеваний, мы отнесли заболевания опорно-двигательного аппарата. 51,9% обследованных слабовидящих школьников имели сколиоз, 33,3 % – плоскостопие, а 22,2 % – нарушения осанки. При наличии плоскостопия и деформациях позвоночника (сколиозе) без значительного нарушения статики и функций считаются противопоказанными работы, требующие постоянного пребывания на ногах, значительного физического напряжения (подъем и переноска тяжестей), напряженной рабочей позой [77].

Ко второй группе заболеваний мы отнесли заболевания сердечно - сосудистой системы. Среди них у слабовидящих школьников чаще всего встречалась вегетососудистая дистония (55,6 %), остальные заболевания (стеноз аорты, пролапс митрального клапана и др.) имели единичный характер.

Наличие вегетососудистой дистонии необходимо учитывать при выборе профессии и знать, что в данных случаях следует избегать значительного физического, психо-эмоционального напряжения, неблагоприятного микроклимата: контакта с токсическими веществами, шума, вибрации, работы на высоте, с движущимися механизмами в напряженном темпе.

К третьей группе заболеваний мы отнесли заболевания нервной системы. В этой группе у слабовидящих учащихся преобладали последствия раннего органического поражения центральной нервной системы (далее ПРОП ЦНС), которые имели место у 40,7 % слабовидящих школьников. Среди них имели место ПРОП ЦНС с неврозоподобным синдромом у 7,41 % учащихся, ПРОП ЦНС с астеноневротическим синдромом – у 3,70 %, ПРОП

ЦНС с гипердинамическим синдромом - у 7,41 %, ПРОП ЦНС с церебростеническим синдромом - у 7.41 % и ПРОП ЦНС с гидроцефальным синдромом - у 7.41 % обследованных школьников.

В данном случае противопоказаниями к выбору профессии являются наличие нервно-эмоционального напряжения, стрессовых ситуаций, работ, связанных с опасностью травматизма, шума, вибрации, неблагоприятного микроклимата, контакта с токсическими веществами, особенно нервно-паралитического действия [108].

Четвертую группу заболеваний составили заболевания желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы, которые встретились у участников эксперимента в 29,6 % и 25,9 % случаев соответственно. Среди заболеваний желудочно-кишечного тракта чаще всего встречались хронический гастрит (11,1%) и энтерит (7,4%).

Противопоказаниями к выбору профессии при этих заболеваниях являются значительное физическое и нервное напряжение, работа, связанная с нарушением режима питания, вынужденная рабочая поза, контакт с токсическими веществами [108;109].

В пятую группу вошли заболевания органов дыхания. Среди участников эксперимента 14,8 % имели искривление носовой перегородки, 11,1 % - хронический тонзиллит, 7,4 % - хронический ринит, 7,4 % - гипертрофию небных миндалин и 7,4% - аденоиды.

Противопоказаниями к выбору профессии при этих заболеваниях являются наличие неблагоприятного микроклимата, загазованность, контакт с токсическими веществами [108;109].

Осуществленный анализ состояния здоровья участников эксперимента убедил нас в том, что в процессе коррекционной работы со слабовидящими учащимися необходимо уделять внимание не только формированию у них знаний о состоянии своего здоровья, но и умений работать со справочниками, медицинскими энциклопедиями, документами, содержащими необходимые рекомендации. Не менее важным аспектом

коррекционной работы должна стать работа по формированию у них знаний правил здорового образа жизни, в которых, по сути, перечислены общие меры по охране здоровья. Это соблюдение режима дня и питания, режима двигательной и физической нагрузки, режима труда и отдыха, общее укрепление организма, создание необходимых санитарно-гигиенических условий и т.д.

Особенностью состояния здоровья участников эксперимента является наличие у большинства из них сочетания различных заболеваний организма. Чаще всего встречается три и четыре заболевания, что отражено на рисунке 4.

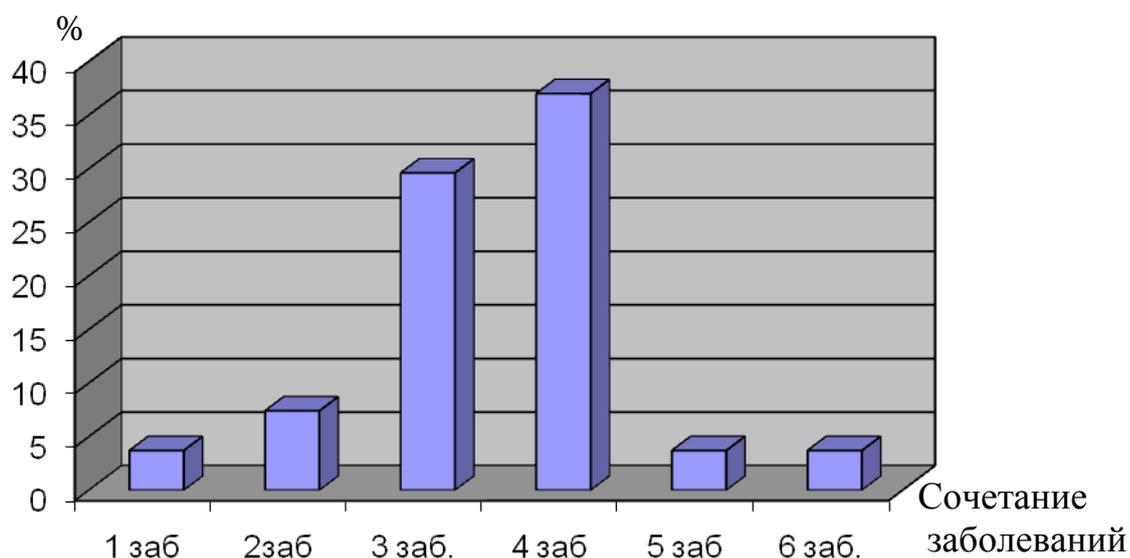


Рис. 4. Характеристика состояния здоровья участников эксперимента по сочетанию заболеваний (%).

Приведем примеры, подтверждающие этот вывод.

1. Выписка из протокола обследования ПМПК Сергея В.:

Диагноз офтальмолога. Врожденный нистагм. Содружественное сходящееся косоглазие. Гиперметропия средней степени обоих глаз.

Диагноз педиатра. Хронический тонзиллит. Сколиоз.

Диагноз невропатолога. ПРОП ЦНС с неврозоподобным синдромом.

2. Выписка из протокола обследования ПМПК Эльвиры С.:

Диагноз офтальмолога. Врожденный нистагм обоих глаз. Содружественное сходящееся косоглазие. Оперированная вторичная компенсированная глаукома. Афакия.

Диагноз педиатра. Нарушение осанки

Диагноз невропатолога. Вегетососудистая дистония.. ПРОП ЦНС с неврозоподобным синдромом.

Таким образом, осуществленное нами исследование состояния здоровья участников эксперимента выявило наличие ограничений в выборе профессии у слабовидящих учащихся не только по состоянию зрения, но и по состоянию здоровья. Это подтвердило необходимость включения в содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у данной категории школьников информации, связанной с формированием у них знаний о состоянии своего здоровья, показаниях и противопоказаниях к труду при наличии различных заболеваний, а так же способах по охране и укреплению здоровья.

Анализ сочетания зрительных заболеваний и заболеваний организма у участников эксперимента выявил, что более всего у них встречается сочетание 6 и 7 заболеваний зрения и здоровья, что отражено на рисунке 5.

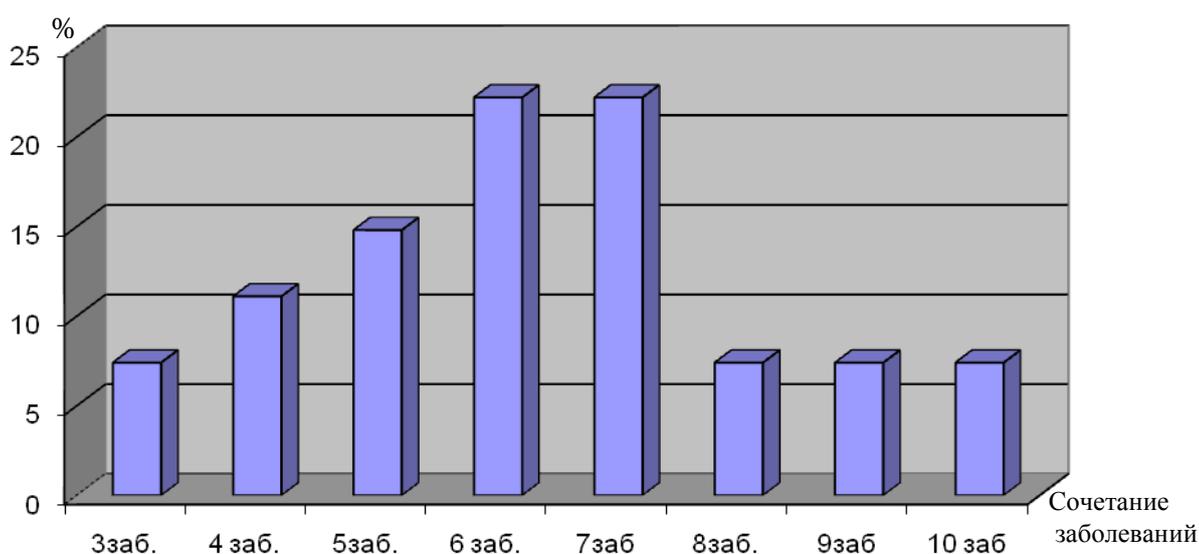


Рис. 5. Сочетание заболеваний зрения и здоровья у участников эксперимента (%).

Таким образом, осуществив анализ медицинских данных о состоянии зрения и здоровья участников эксперимента, мы выявили, что практически все они имеют сложный зрительный дефект, сочетающийся с заболеваниями различных систем организма. Наши данные подтверждаются проведенными ранее исследованиями об увеличении сложных зрительных заболеваний у детей. Научные данные свидетельствуют также об увеличении сопутствующих зрительному заболеванию других дефектов и среди них – связанных с нарушениями деятельности центральной нервной системы у значительного количества инвалидов по зрению (Е.С. Либман), а также тенденции к ухудшению состояния здоровья детей с нарушениями зрения (Л.А. Дружинина).

Полученные результаты подчеркнули не только важность учета состояния зрения и здоровья в профориентации слабовидящих школьников, но и показали необходимость осуществления коррекционной работы по формированию у них собственной компетентности в выборе профессии. В содержание этой работы должно быть включено формирование знаний у слабовидящих учащихся о состоянии своего зрения, здоровья, мерах по их охране, показанных и противопоказанных условиях труда, а также умений работать со справочной литературой.

2.2. Организация и методика изучения социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста

При разработке методики изучения социальной компетентности в выборе профессии мы опирались на ее уточненное понятие и следующие структурные составляющие:

- информационно-содержательную составляющую, представляющую собой совокупность знаний школьника о мире профессионального труда и о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности;
- оценочную составляющую как умение школьника соотносить свои индивидуальные возможности с требованиями профессии и рынка труда;
- практико-действенную составляющую как умение школьника совершать действия по самокоррекции и подготовке себя к профессии.

В соответствии с данными структурными составляющими нами были выделены критерии и показатели исследования знаний и умений, определяющих социальную компетентность в выборе профессии у слабовидящих школьников. В словаре С.И. Ожегова слово «критерий» определяется как «мерило оценки» [104,263]. С точки зрения Н.В. Кузьминой, под критерием следует понимать «признак, по которому одно решение выбирается из множества возможных» [75, 28]. Под показателем понимается «обобщенная характеристика свойств объекта или процесса» [75,29].

Структура исследования социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников, а также показатели и критерии оценки знаний и умений, ее составляющих, представлены в таблице 3.

При разработке методики исследования социальной компетентности в выборе профессии мы опирались на диагностические анкеты и опросники, которые используются в педагогической практике. Это методики, предложенные В.П. Беспалько, О.С. Забабуриной, В.П. Ермаковым, Н.Ф. Родичевым, И.А. Сазоновым и другими. Однако нам не удалось обнаружить методик, которые бы непосредственно были направлены на выявление знаний слабовидящих учащихся о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, противопоказанных условиях труда. Вследствие этого мы усовершенствовали имеющиеся диагностические материалы в соответствии с задачами нашего исследования.

Таблица 3.

Критерии и показатели исследования социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников.

Серии исследования	Показатели исследования	Критерии оценки
Первая серия исследования		
Исследование знаний о себе и о профессии	1. Сформированность знаний о состоянии зрения	Степень самостоятельности и соответствия содержания ответов учащегося данным врача-офтальмолога и Перечню медицинских показаний к профориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения
	2. Сформированность знаний о состоянии здоровья	Степень самостоятельности и соответствия ответов учащегося данным врача-педиатра и Перечню медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков
	3. Сформированность знаний об индивидуальных особенностях	Степень самостоятельности и соответствия ответов учащегося данным диагностики психолога
	4. Сформированность знаний о характеристиках выбираемой профессии и требованиях рынка труда	Степень самостоятельности и соответствия ответов учащегося данным профессиограмм и информации службы занятости г. Челябинска
Вторая серия исследования		
Исследование умения соотнести свои возможности с требованиями выбираемой профессии	Сформированность умения оценить соответствие своих возможностей требованиям выбираемой профессии	Соответствие индивидуальной оценки учащегося экспертной оценке
Третья серия исследования		
Исследование умения организовать себя на подготовку к профессии	Сформированность умения совершать действия по получению знаний о себе	Степень самостоятельности и осознанности действий при подготовке себя к профессии Конкретность, содержательность и направленность мероприятий плана на преодоление имеющихся недостатков.
	Сформированность умения совершать действия по получению знаний о выбираемой профессии	
	Сформированность умения составить план по подготовке себя к профессии	

При этом использовались такие документы, как Перечень медицинских показаний к профориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения (1986), Перечень медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков (1988).

Использование перечисленных выше нормативных документов позволило нам, во-первых, сформулировать вопросы, направленные на выявление знаний слабовидящих школьников о показанных для имеющихся у них заболеваний физической, зрительной, нервно-психической нагрузках, о соответствующих условиях труда, а, во-вторых, соотнести впоследствии ответы учащихся с данными этих документов.

Констатирующий эксперимент проводился среди слабовидящих учащихся 8-10 классов МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127 г. Челябинска и школы - интернат III - IV видов г. Троицка Челябинской области.

В процессе изучения социальной компетентности в выборе профессии было проведено три серии исследования.

Первая серия констатирующего эксперимента была направлена на исследование знаний слабовидящих школьников по четырем показателям: знание состояния своего зрения, знание состояния своего здоровья, знание своих индивидуальных особенностей, знание характеристик выбираемой профессии. Методом исследования явился индивидуальный опрос. Для того чтобы информация была более содержательной и полной, мы использовали качественную оценку знаний респондентов, побуждая их к действию - пояснению своего ответа на поставленный вопрос. Всего было проанализировано 1404 ответа учащихся. В качестве критерия сформированности знаний были выбраны степень самостоятельности учащегося при ответе и соответствие его знаний данным специалистов и нормативных документов. Было выделено пять уровней сформированности знаний (высокий, выше среднего, средний, ниже среднего и низкий).

Высокий уровень соответствовал самостоятельному ответу учащегося, полностью соответствующему данным специалистов и нормативным документам.

Уровень выше среднего характеризовался необходимостью пояснения вопроса учителем и наличием одного - двух несовпадений ответов учащихся с данными специалистов и нормативных документов.

Средний уровень характеризовался наличием наводящих вопросов учителя и более чем двух несовпадений ответов учащихся с данными специалистов и нормативных документов.

Уровень ниже среднего характеризовался наличием значительной помощи учителя и большого количества несовпадений ответов учащихся с данными специалистов и нормативных документов.

Низкий уровень характеризовался отсутствием каких-либо знаний или отказом от ответа.

Для объективности оценки знаний учащихся о состоянии своего зрения, здоровья, индивидуальных особенностях, а также характеристиках выбираемой профессии была выбрана 10-балльная шкала оценок. За каждый самостоятельный и правильный ответ давалось 10 баллов. За отказ от ответа или неправильный ответ давалось от 0 до 2 баллов. Итоговые балльные оценки сформированности знаний соотносились с уровневыми оценками, которые определялись на основе разработанной шкалы:

высокий уровень - 417-520 баллов;

уровень выше среднего - 313 - 416 баллов;

средний уровень - 209 - 312 баллов;

уровень ниже среднего- 105 - 208 баллов;

низкий уровень - 0 - 104 балла.

В исследовании по первому показателю 1-ой серии использовалась анкета «Зрение» (приложение 1), вопросы которой касались знаний учащимися зрительного диагноза, состояния зрительных функций и трудностей, которые возникают в результате их нарушения, показанных

условий и характера труда, а также способов и средств восполнения зрительной недостаточности. В исследовании по второму показателю 1-ой серии эксперимента была использована анкета «Здоровье» (приложение 2), вопросы которой касались знаний учащимися состояния своего здоровья, наличия у себя различных заболеваний организма, профессионально-производственных противопоказаний при них. В исследовании по третьему показателю 1-ой серии эксперимента использовалась анкета «Мои индивидуальные особенности» (приложение 3), вопросы которой касались знаний учащимися своих психофизиологических и психологических особенностей, важных в профессиональной деятельности. При оценке знаний участников эксперимента мы сопоставляли их ответы о свойствах нервной системы, уровне коммуникативных и организаторских способностей, особенностях внимания, памяти, мышления с результатами обследования психолога. Оно осуществлялось специалистом с использованием следующих диагностических методик: теппинг – теста, опросника Айзенка, методики изучения коммуникативных и организаторских способностей учащихся, методик по выявлению состояния высших психических функций.

В исследовании по четвертому показателю 1-ой серии эксперимента использовалась анкета «Моя профессия» (приложение 4), вопросы которой касались знаний учащимися характеристик процесса труда, санитарно-гигиенических условий, требований к специалисту, противопоказаний к состоянию здоровья и зрения, требований к профессиональной подготовке и способов получения образования.

Вторая серия эксперимента была направлена на выявление умения слабовидящих школьников соотносить свои индивидуальные возможности зрения, здоровья, физической и умственной работоспособности, двигательных умений, психологических особенностей требованиям выбираемой профессии. Всего было проанализировано 324 ответа учащихся. Критерием сформированности данного умения было выбрано соответствие индивидуальной оценки учащегося экспертной оценке. В соответствии с

апробированным подходом в исследовательской практике шкала предполагала колебание показателей от 0 до 3 баллов. Учащиеся сами давали оценку соответствия своих возможностей зрения, здоровья, психофизиологических и психологических качеств, учебных успехов и практических умений требованиям выбираемой профессии, отмечая один из предложенных баллов:

3 балла означает полное соответствие;

2 балла – частичное несоответствие;

1 балл – несоответствие по многим параметрам;

0 баллов означает полное несоответствие.

Сложив все баллы, выставленные школьником себе, и разделив их на количество вопросов, мы получили среднюю оценку соответствия возможностей слабовидящего учащегося требованиям выбираемой профессии, которую мы назвали индивидуальным показателем соответствия. Помимо этого мы ввели еще и экспертную оценку. В качестве экспертов выступали члены медико-психолого-педагогического консилиума ОУ: врач-офтальмолог, врач-педиатр, педагог-психолог, тифлопедагог, социальный педагог, классный руководитель, которые коллективно выставляли баллы по каждому из предложенных вопросов. Сложив все экспертные баллы и разделив их на количество вопросов, мы получили среднюю экспертную оценку соответствия, которую мы назвали экспертным показателем соответствия. Сравнив индивидуальный показатель соответствия с экспертным показателем соответствия, мы выявили количество учащихся, которые адекватно соотносили свои возможности с требованиями выбираемой профессии, а также количество учащихся, склонных к занижению или завышению своих возможностей.

В **третьей** серии эксперимента исследовались умения слабовидящих школьников совершать действия по получению знаний о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности, умения совершать действия по получению знаний о выбираемой профессии и умение составлять план по

подготовке себя к профессии. Было проанализировано 243 ответа учащихся и 27 планов по подготовке к профессии.

Оценка первых двух умений слабовидящих школьников осуществлялась в соответствии с четырьмя качественными уровнями, предложенными В.П. Беспалько [17]. Критерием сформированности этих умений являлась степень самостоятельности и осознанности совершаемых действий.

К I уровню (низкому) мы отнесли те действия учащихся, которые отличались отсутствием самостоятельности и предполагали лишь узнавание ими ранее слышанной информации.

Ко II уровню (ниже среднего) мы отнесли те действия учащихся, которые отличались низкой степенью самостоятельности и предполагали воспроизведение ими полученной от внешних источников информации.

К III уровню (среднему) мы отнесли действия учащихся, которые характеризовались наличием у них самостоятельных и целенаправленных поступков по поиску и анализу необходимой информации.

IV уровень (выше среднего) предполагал возможность творческого применения учащимися полученной информации для самостоятельного конструирования и реализации собственной деятельности при подготовке себя к профессии.

В исследовании по первому показателю 3-ей серии эксперимента использовалась анкета «Я действую-1» (приложение 6). В ней на вопрос «Чтобы больше узнать о состоянии своего зрения, здоровья, индивидуальных особенностях и т.д.» предлагалось четыре варианта действий, соответствующих четырем обозначенным выше уровням, из которых ученик выбирал один. Далее, распределив выборы учащихся по уровням, мы рассчитали сначала общее количество выборов на каждом уровне, а затем - средние показатели на каждом уровне, разделив сумму выборов на количество учащихся. Полученные результаты позволили нам выявить преимущественный уровень умений слабовидящих школьников получать

знания о себе, о состоянии своего зрения, здоровья, индивидуальных особенностях.

В исследовании по второму показателю 3-ей серии эксперимента использовалась анкета «Я действую-2» (приложение 7). В ней на вопрос «Чтобы больше узнать о содержании труда специалиста, о вредностях и опасностях для здоровья и зрения выбираемой профессии, о профессионально важных качествах, уровне квалификации и образования, возможностях получения образования и трудоустройства» предлагалось четыре варианта действий, соответствующих четырем обозначенным ранее уровням знаний, из которых ученик выбирал один. Распределив выборы учащихся по уровням, мы рассчитали сначала общее количество выборов на каждом уровне, а затем - средние показатели, разделив сумму выборов на количество учащихся. Полученные результаты позволили нам выявить уровень умений слабовидящих школьников совершать действия по получению знаний о выбираемой профессии.

Исследование третьего показателя 3-ей серии эксперимента выявляло умение слабовидящих учащихся составлять план подготовки к профессии. Критерием оценки этого умения стали содержательность пунктов плана и направленность его мероприятий на совершение самостоятельных действий и преодоление имеющихся недостатков. В соответствии с этим были выделены 4 уровня сформированности плана подготовки к профессии: низкий - отсутствие плана; ниже среднего – недостаточность содержания и направленность мероприятий плана на получение информации от других; средний - наличие основных пунктов плана и их направленность на совершение самостоятельных действий в поиске и анализе необходимой информации; выше среднего – продуманность пунктов плана и их направленность на самосовершенствование и преодоление недостатков, связанных с дефектом зрения.

2.3. Проблемы и трудности овладения социальной компетентностью в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста

В констатирующем эксперименте приняли участие 27 слабовидящих учащихся старшего школьного возраста: из них 13 - учащиеся МС(К)ОУ С(К)ОШ №127 г. Челябинска и 14 - учащиеся школы - интерната г. Троицка Челябинской области. На момент проведения констатирующего эксперимента и те, и другие школьники находились в условиях традиционной профориентационной работы, которая включала в себя профессиональное просвещение, профдиагностику, профконсультацию, профвоспитание.

Для статистического доказательства идентичности и сравнительного анализа обеих групп полученные результаты были исследованы методами математической статистики. Были использованы непараметрические статистические критерии в виду малочисленности выборок и отсутствия нормальности в распределениях исследуемых случайных величин. Для первых пяти показателей (знание состояния зрения, здоровья, индивидуальных особенностей, характеристик выбираемой профессии, умение соотнести свои возможности с требованиями профессии) использовался непараметрический ϕ -критерий Фишера сравнения процентных долей. Для последних двух показателей (умение совершать действия по получению знаний о себе и выбранной профессии) использовался непараметрический U-критерий Манна – Уитни сравнения выборок по уровню признака.

В процессе изучения социальной компетентности в выборе профессии было проведено три серии исследования. Рассмотрим результаты констатирующего эксперимента по каждой из этих серий.

Исследование знаний о состоянии зрения участников эксперимента выявило, что значимых различий по данному показателю нет, и в обеих

группах преобладали знания среднего, ниже среднего и низкого уровней, что отражено в таблице 4.

Таблица 4

Характеристика знаний слабовидящих учащихся о состоянии зрения на этапе констатирующего эксперимента.

Уровни	Учащиеся челябинской школы	Учащиеся троницкой школы	Φ -критерий Фишера	Значимость различий ($p < 0,05$)
Высокий	0	0	0	Не значимы
Выше среднего	0	0	0,05	Не значимы
Средний	30,77	28,57	0,44	Не значимы
Ниже среднего	46,15	50	0,21	Не значимы
Низкий	23,08	21,43	0,11	Не значимы

Анализ ответов учащихся выявил следующее:

- 72% учащихся не знали точно и определенно свой зрительный диагноз и затруднялись пояснить суть заболевания глаз;

- 58% учащихся не знали остроту своего зрения и часто путали ее с оптической силой линз;

Не зная и не понимая состояние своего зрения, 94% учащихся не могли спрогнозировать трудности в профессионально-трудовой деятельности из-за зрения.

Около 50% учащихся не знали противопоказаний к труду по состоянию зрения при различных нагрузках, показанного при этом режима труда и характера рабочей позы. Еще сложнее обстояло дело с наличием специфических знаний слабовидящих школьников об условиях охраны зрения и способах компенсации зрительной недостаточности, о чем свидетельствовали следующие полученные данные:

- 86% учащихся не знали, как использовать свои компенсаторные возможности в профессиональной деятельности, и не могли назвать показанные для зрения санитарно-гигиенические условия и характер труда;

- 100% не знали, какие тифлотехнические средства могли бы помочь им восполнить зрительную недостаточность в профессионально-трудовой деятельности, указывая, в основном, на очки и линзы.

Приведем пример: Егор П.(1988 г.р.) выбирает профессию охранника.

Диагноз: врожденный горизонтальный нистагм, гиперметропический астигматизм средней степени обоих глаз, частичный альбинизм, нарушение цветовосприятия. VIS OD = 0,3; VIS OS = 0,4; в очках VIS OU = 0,4-0,5.

Описывая суть заболевания глаз, Егор указал лишь то, что «когда он смотрит в сторону, зрачок прыгает», не затронув другие зрительные нарушения. Какие ограничения в выборе профессии несет наличие нистагма, он не знал. Остроту зрения спутал с оптической силой линз. Считая, что у него нет ограничений по физической, нервно-психической и зрительной нагрузке, Егор не смог назвать соответствующие состоянию его зрения санитарно-гигиенические условия, наиболее подходящий режим труда, а в качестве тифлотехнических средств, помогающих восполнить зрительную недостаточность, назвал очки и лечение глаз на приборах.

Таким образом, полученные результаты свидетельствовали о том, что значимых различий в знаниях учащихся обеих групп о состоянии своего зрения, показанных и противопоказанных факторах производственной среды и санитарно-гигиенических условиях, о способах компенсации зрительной недостаточности в профессионально-трудовой деятельности нет. В обеих группах эти знания оказались поверхностными, так как имело место большое количество несовпадений ответов учащихся с данными специалистов и нормативных документов. Это подтвердило предположение о том, что у данной категории школьников действительно имеют место трудности осознания своего дефекта и возможностей зрения в профессионально - трудовой деятельности, что доказывает необходимость осуществления коррекционной работы по формированию этих знаний.

Исследование знаний о состоянии своего здоровья у слабовидящих участников эксперимента выявило, что значимых различий по данному показателю также нет, и в обеих группах преобладают знания среднего, ниже среднего и низкого уровней, что отражено в таблице 5.

Таблица 5.

Характеристика знаний слабовидящих учащихся о состоянии здоровья на этапе констатирующего эксперимента (%)

Уровни	Учащиеся челябинской школы	Учащиеся троницкой школы	φ-критерий Фишера	Значимость различий (p<0,05)
Высокий	0	0	0	Не значимы
Выше среднего	0	7,14	1,39	Не значимы
Средний	84,61	78,57	0,47	Не значимы
Ниже среднего	15,39	14,29	0,07	Не значимы
Низкий	0	0	0	Не значимы

Анализ ответов учащихся выявил следующее:

72,2% учащихся не знали, есть ли у них заболевания различных систем организма, ссылаясь чаще всего на заболевания зрения и опорно-двигательного аппарата, что можно объяснить повышенным вниманием родителей и педагогов именно к этим заболеваниям при умолчании всех остальных. Подтверждением этого явилось то, что около половины учащихся не знали о заболеваниях у себя сердечно-сосудистой системы (50%), наличии неврологических расстройств (58,3%), заболеваний органов дыхания (16,7%), заболеваний желудочно-кишечного тракта (11,1%).

100% учащихся не знали о профессионально-производственных противопоказаниях к имеющимся у них заболеваниям, и, соответственно, не владели информацией о перечне допустимых при этих заболеваниях профессий, что можно объяснить отсутствием у них этой информации, формальным характером медицинских осмотров, низким качеством информационно-просветительской работы по вопросам охраны здоровья.

Приведем пример. Ольга С. (1987 г.р.)

Диагноз: врожденный нистагм, врожденная колобома сосудистой оболочки, колобома радужки левого глаза, миопический сложный астигматизм обоих глаз. VIS ОД = 0,05, VIS OS = 0,04, в очках VIS OU = 0,1. Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы с астено-невротическим синдромом. Сколиоз.

Из имеющихся заболеваний Ольга выделила только «низкое зрение», не указав на имеющийся сколиоз, не отметив наличие астено-невротического синдрома. В результате Ольга не смогла сформулировать противопоказания к имеющимся у нее заболеваниям и функциональным нарушениям и привести примеры профессий, которые не принесли бы вреда ее здоровью.

Полученные результаты свидетельствовали о том, что значимых различий в знаниях учащихся обеих групп о состоянии своего здоровья, профессионально-производственных противопоказаниях к имеющимся заболеваниям, а также перечне допустимых для них профессий, нет. Их знания соответствовали, в основном, среднему уровню, что свидетельствует о большом количестве несовпадений ответов учащихся с данными специалистов и документов. Эти данные подтвердили необходимость осуществления коррекционной работы по формированию у слабовидящих старшеклассников знаний об имеющихся заболеваниях организма и показанных при них условиях и характере труда.

Исследование знаний слабовидящих участников эксперимента о своих индивидуальных особенностях, важных в профессионально-трудовой деятельности, выявило, что значимых различий по данному показателю нет, и в обеих группах преобладали знания ниже среднего и низкого уровней, что отражено в таблице 6.

Таблица 6.

Характеристика знаний слабовидящих учащихся о своих индивидуальных особенностях на констатирующем этапе эксперимента

Уровни	Учащиеся челябинской школы	Учащиеся троницкой школы	φ-критерий Фишера	Значимость различий (p<0,05)
Высокий	0	0	0	Не значимы
Выше среднего	0	0	0	Не значимы
Средний	30,77	21,43	0,54	Не значимы
Ниже среднего	38,46	50	0,29	Не значимы
Низкий	30,77	28,57	0,6	Не значимы

Анализ ответов учащихся показал, что они практически не владели информацией о своих индивидуальных особенностях:

72,2% учащихся не знали свой тип нервной системы, 97,2% учащихся не знали свои коммуникативные, а 100% - организаторские способности. 75% не могли четко указать, какие личностные качества важны в выбираемой профессии.

Например, Ирина К. (1987 г.р.), выбирая профессию воспитателя, назвала такие личностные характеристики как «внимание» и «бдительность».

Большинство учащихся не могли назвать по результатам психологической диагностики особенности своего внимания (75%) и памяти (77,8%).

83,3% учащихся не знали свои двигательные возможности и не могли указать, какие из двигательных качеств важны в выбираемой профессии, несмотря на имеющуюся опору-перечисление.

Например, Ольга С.(1987г.р.), выбирая профессию массажиста, отмечала, что в ней важно такое двигательное качество, как «медленность».

Лучше учащиеся (36,1%) разбирались в том, какой вид восприятия лежит в основе профессии, но ответы на этот вопрос отличались своей однозначностью.

Например, Дина З.(1988 г.р.) указала, что профессия кулинара-кондитера основывается только на зрительном типе восприятия, что еще раз свидетельствует о поверхностности представлений слабовидящих учащихся о профессии.

Таким образом, полученные результаты показали низкий уровень знаний слабовидящих учащихся обеих школ о своих индивидуальных особенностях, важных в профессионально-трудовой деятельности, что указывает на необходимость коррекционной работы в этом направлении.

Исследование знаний о профессии и рынке труда у слабовидящих участников эксперимента выявило, что значимых различий по данному показателю нет, и в обеих группах преобладали знания среднего, ниже среднего и низкого уровней, что отражено в таблице 7.

Таблица 7

Характеристика знаний слабовидящих учащихся о выбираемой профессии на констатирующем этапе эксперимента (%)

Уровни	Учащиеся челябинской школы	Учащиеся троницкой школы	φ-критерий Фишера	Значимость различий (p<0,05)
Высокий	0	0	0	Не значимы
Выше Среднего	7,69	0	1,45	Не значимы
Средний	38,46	28,57	0,54	Не значимы
Ниже среднего	30,77	35,71	0,29	Не значимы
Низкий	23,08	35,71	0,72	Не значимы

Анализ ответов учащихся показал следующее:

- 78% учащихся затруднялись сформулировать вредности и опасности, которые несет выбираемая профессия для их зрения и здоровья;

- 64% учащихся затруднялись назвать требования к психологическим характеристикам специалиста, важным в профессиональной деятельности;

- 71,4 % учащихся не знали, какие профессии востребованы сегодня на рынке труда;

- 92% учащихся не указывали учебно-производственные предприятия Всероссийского общества слепых как возможное место их трудоустройства;

- из списка профессий, рекомендуемых для слабовидящих людей, учащиеся называли, в основном, только профессию «массажиста» и «музыканта», что можно объяснить традиционно сложившимся мнением о доступности этих профессий для людей с ограниченным зрением;

- больше половины школьников (57,1%) дали или общую, или однозначную характеристику действиям специалиста по выбираемой профессии.

Например, Илья Б.(1987 г.р.) при описании того, что должен делать массажист, формулировал это, как «знать свое дело, хорошо выполнять работу». Ирина К.(1987 г.р.) при описании содержания труда воспитателя формулировала это, как «смотреть за детьми, проводить игры с ними»;

Приведем примеры.

1. Руслан М.(1987 г.р.) Диагноз: Врожденная миопия высокой степени обоих глаз. Тапеторетинальная абиатрофия сетчатки. Горизонтальный нистагм. VIS OD = 0,05, VIS OS = 0,07, в очках VIS OU = 0,1. Нарушения цветовосприятия. Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы. Гидроцефальный синдром. Сколиоз. Гипертрофия щитовидной железы.

Избрав профессию «юрист», Руслан отмечал, что она вредна для его зрения из-за наличия большой зрительной нагрузки, так как средствами труда являются документы и компьютер, но зато имеются хорошие санитарно-гигиенические условия работы в офисе. Характеризуя процесс труда, Руслан не сумел сформулировать, какие действия должен выполнять юрист, перепутав их с требованиями к специалисту и отметив из них лишь «скорость мышления и смекалку». Не сумел назвать тифлотехнические средства, которые помогли бы ему сохранить зрение.

2. Алексей Ш.(1987 г.р.) Диагноз: Офтальмоплегия, полный птоз обоих глаз. Прямой гиперметропический астигматизм. Тотальное бельмо правого глаза. VIS OD = 0, VIS OS = 0,15, в очках VIS OU = 0,3. Сужение поля зрения до 30-70 градусов. Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы с церебрастеническим синдромом. Сколиоз.

Выбирая профессию «менеджер по рекламе», на все предлагаемые ему вопросы он дал ответ «Нет, не знаю», сумев отметить лишь то, что эта профессия востребована на современном рынке труда. Это свидетельствует о том, что при наличии таких серьезных ограничений по зрению и здоровью, он не осознает свои возможности в профессионально-трудовой деятельности и не знает ничего о характеристиках выбираемой профессии.

Полученные результаты свидетельствовали о том, что значимых различий в знаниях слабовидящих учащихся обеих групп о технологических, медицинских и психологических характеристиках выбираемой профессии нет. Уровень знаний в обеих группах, в основном, соответствовал среднему и

ниже среднего уровня, что подчеркивало необходимость формирования у данной категории школьников знаний не только о мире профессий вообще, но и о мире профессий для людей с ограниченными возможностями зрения и здоровья.

Таким образом, исследование знаний слабовидящих учащихся обеих школ о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности и мире профессий выявило недостаточную степень их сформированности. Это не только подтвердило выдвинутое нами предположение о необходимости разработки содержания коррекционной работы по формированию у слабовидящих учащихся специфических знаний о себе, своем дефекте, мире профессий для людей с нарушениями зрения, но и позволило определить основные направления данной работы.

Анализ полученных данных во **второй серии исследования**, выявил, что в обеих группах распределение по показателю «умение оценить свои возможности в соответствии с требованиями профессии» отличалось незначимо (уровень значимости $p < 0,05$), что свидетельствовало о том, что по этим показателям группы можно считать статистически идентичными, что отражено в таблице 8.

Таблица 8

Характеристика оценки слабовидящими учащимися своих возможностей в профессии на констатирующем этапе эксперимента (%)

Вид оценки	Учащиеся челябинской школы	Учащиеся троницкой школы	φ-критерий Фишера	Значимость различий ($p < 0,05$)
Адекватная	23,08	14,29	0,57	Не значимы
Заниженная	23,08	7,14	1,19	Не значимы
Завышенная	53,85	78,57	1,27	Не значимы

Анализ полученных данных показал, что в обеих группах у слабовидящих участников эксперимента преобладала завышенная оценка своих возможностей в профессии, что лишь малое количество учащихся в обеих школах имело адекватную оценку. Это подтвердило предположение о том, что знания о состоянии зрения, здоровья, особенностях

психофизического развития являются основой для осознания и оценки школьниками соответствия своих возможностей требованиям выбираемой профессии.

Приведем примеры ответов слабовидящих учащихся, свидетельствующих о переоценке ими своих возможностей.

Сергей В.(1989 г.р.). Диагноз: содружественное сходящееся косоглазие, гиперметропия средней степени обоих глаз, врожденный нистагм. VIS OD = 0,15; VIS OS = 0,2; в очках VIS OU = 0,3.

Сергей отмечал, что испытывает трудности при работе с большим количеством зрительной информации, при работе с мелкими деталями и изображениями, с текстами и таблицами, расчетами и вычислениями. Однако при всем при этом он выбирает профессию программиста,

Алексей Ш.(1987 г.р.). Диагноз: Офтальмоплегия, полный птоз обоих глаз. Прямой гиперметропический астигматизм. Тотальное бельмо правого глаза. VIS OD = 0, VIS OS = 0,15, в очках VIS OU = 0,3. Сужение поля зрения до 30-70 градусов.

Выбирая профессию менеджера по рекламе, он переоценивает свои зрительные возможности, считая, что состояние его зрения полностью соответствует требованиям этой профессии.

Эльвира С.(1990г.р.). Диагноз: Вторичная глаукома. Афакия. Врожденный нистагм обоих глаз. Содружественное сходящееся косоглазие. VIS OD = 0,05; VIS OS = 0,01; в очках VIS OU = 0,2. Поле зрения сужено до 10 градусов. Выбирая профессию «массажист», ученица не учитывала, что данная работа связана с физическими нагрузками и противопоказана при глаукоме.

Некоторые слабовидящие школьники испытывали трудности при соотнесении состояния своего здоровья требованиям работы по выбираемой профессии.

Например, Влад П.(1989 г.р.). Диагноз: Оперированное содружественное сходящееся косоглазие. Тяжелая амблиопия правого глаза,

средней степени левого глаза. Гиперметропия средней степени обоих глаз. VIS OD = 0,1; VIS OS = 0,15; в очках VIS OD = 0,15, VIS OS = 0.5. ПРОП ЦНС, гидроцефальный синдром. Вегетососудистая дистония. Сколиоз 1 степени.

Выбирая профессию «повар», Влад не учитывал, что данная работа связана с подъемом тяжестей и долгим стоянием на ногах, с перепадами температур, что противопоказано при сколиозе, вегетососудистой дистонии и гидроцефальном синдроме.

При оценке условий труда по выбранной профессии почти все участники эксперимента отмечали трудности при работе в неблагоприятных условиях, однако некоторые из них выбирали деятельность, связанную с постоянной работой на компьютере, что не показано при слабовидении.

Практически все слабовидящие учащиеся отмечали, что не испытывают чувства усталости при физических нагрузках и считали, что выбранная ими профессия соответствует их физической работоспособности.

Например, Максим Р.(1988 г.р.) Диагноз: Врожденная миопия высокой степени. Астигматизм. Рефракционная амблиопия. Расходящееся косоглазие. VIS OD = 0,06; VIS OS= 0,05; в очках VIS OU = 0.3. Поле зрения сужено до 60 градусов. ПРОП ЦНС. Астенический синдром. Сколиотическая осанка.

Выбирая профессию «автомойщик», Максим не учитывал то, что его выносливость невысока. Он не осознавал, что в неблагоприятных для него условиях реальной работы на автомойке в течение целого рабочего дня он может не справиться с необходимой физической нагрузкой.

Многие слабовидящие школьники переоценивали свои коммуникативные способности, утверждая, что не испытывали трудности в совместной деятельности со своими зрячими сверстниками, в общении с незнакомыми людьми, в обращении за помощью и т.д. Но наблюдения за участниками эксперимента показали, что некоторые из учащихся иногда стараются уклониться от общения и избегают обращаться за помощью к зрячим людям.

Например, Оксана С.(1987 г.р.) Диагноз: Врожденный альбинизм. Сложный миопический астигматизм высокой степени обоих глаз. Горизонтальный нистагм. Амблиопия. VIS OD = 0, 1; VIS OS = 0, 1; в очках VIS OU = 0, 1. Сколиоз 1 степени. Гипертрофия щитовидной железы.

Выбирая профессию «воспитатель детского сада», Оксана считает, что ее умение общаться полностью соответствует требованиям профессии. Однако по данным психологической диагностики она имела уровень коммуникативных способностей ниже среднего.

Имела место переоценка сформированности умения самоконтроля деятельности. Например, Влад П.(1989 г.р.), указывая, что зачастую не всегда делает то, что необходимо, тем не менее, оценивал свой самоконтроль как полностью соответствующий требованиям профессии.

Еще сложнее обстоит дело с оценкой слабовидящими школьниками своих компенсаторных возможностей.

Например, Сергей В.(1989 г.р.). Диагноз: содружественное сходящееся косоглазие, гиперметропия средней степени обоих глаз, врожденный нистагм. VIS OD = 0,15; VIS OS = 0,2; в очках VIS OU = 0,3.

Сергей оценил соответствие своих умений использования сохранных органов чувств и тифлотехнических средств как «полностью соответствующие», но при этом не сумел привести примеры, подтверждающие это, не сумел назвать тифлотехнические средства, которые помогли бы ему сохранить зрение в профессионально-трудовой деятельности.

Приведенные примеры говорят о неадекватном отношении слабовидящих школьников к своему зрению, обусловленном, на наш взгляд, недостаточным осознанием ими его состояния и тех трудностей, которые возникают в связи с этим, а также поверхностными знаниями о выбираемой профессии.

Достаточно адекватно учащиеся оценивали уровень своих успехов в учебных предметах, связанных с выбираемой профессией, что можно

объяснить тем, что чаще всего всех участников образовательного процесса интересует учебная успешность, выражающаяся в отметках.

Таким образом, полученные результаты свидетельствовали о том, что у слабовидящих участников эксперимента в обеих группах преобладала завышенная оценка своих возможностей в профессии, что связано, на наш взгляд, с недостаточным знанием и осознанием ими своих особенностей и возможностей. Выявленные данные еще раз подчеркивают важность и необходимость осуществления коррекционной работы по формированию у данной категории школьников специфических знаний о состоянии зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, которые лежат в основе умения адекватно оценить свои возможности в выбираемой профессии.

Исследование умений слабовидящих участников эксперимента совершать действия по получению знаний о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности показало, что самые высокие показатели выборов имели место на уровнях низком и ниже среднего. Это свидетельствовало о том, что слабовидящие учащиеся в большей своей массе предпочитали получать знания о себе от других, не совершая собственных действий. Данная картина характерна для обеих групп школьников, так как статистическая обработка полученных результатов с помощью критерия Манна – Уитни выявила, что в обеих группах распределение по данному показателю отличается незначимо ($p < 0,05$), что является статистическим доказательством идентичности групп по этому параметру (таблица 9).

На вопрос «Что ты делаешь для того, чтобы больше узнать о состоянии своего зрения, здоровья, личностных особенностях?» большинство слабовидящих старших школьников (53,85%) выбрало следующий вариант ответа: «ничего не делаю, но принимаю к сведению результаты различных исследований: медицинских осмотров, психологической диагностики, офтальмологического обследования». Только 38,46% отметили, что систематически укрепляют здоровье, делая зарядку, и организуют себя на

преодоление негативных черт характера и недостатков поведения, осуществляя контроль над своими поступками и действиями.

Таблица 9

Характеристика умений совершать действия по получению знаний о себе слабовидящими учащимися на констатирующем этапе эксперимента

Уровень Знаний	Среднее количество выборов в группе		Значения U – критерия		Значимость различий
	Учащихся челябинской школы	учащихся троницкой школы	Uэмп	Укрит	
Низкий	1,7	2,16	73,5	51	Не значимы (p<0,05)
Ниже среднего	1,7	1,13	68	39	Не значимы (p<0,05)
Средний	0,2	0,6	70	51	Не значимы (p<0,05)
Выше среднего	0	0	-	--	Нет различий

На вопрос «Что ты делаешь для того, чтобы подготовиться к выбранной профессии?» большинство отметило следующее: «учусь как все и принимаю иногда участие в школьных мероприятиях». Эти результаты подтверждаются данными научных исследований, в которых отмечается пассивность и сниженная самостоятельность школьников с нарушениями зрения.

Исследование умений слабовидящих участников эксперимента совершать действия по получению знаний о выбранной профессии выявило, что и в этом случае самые высокие показатели выборов имелись на низком уровне и уровне ниже среднего. Это лишний раз подтверждало неготовность слабовидящих учащихся к совершению собственных продуктивных действий в поиске информации о профессии.

Статистическая обработка полученных результатов с помощью U-критерия Манна – Уитни показала, что в обеих группах распределение по данному показателю отличается незначимо, что является статистическим доказательством идентичности групп (таблица 10).

На вопрос «Что Вы делаете для того, чтобы больше узнать о содержании труда специалиста по выбранной Вами профессии», 53,85%

учащихся ответило, что «прислушиваются к тому, что рассказывают другие люди о данной профессии». 38,46% учащихся «запоминают информацию, поступающую из газет, радио, телевидения, от учителей, психологов, знакомых». Данные высказывания свидетельствовали об их неумении организовать себя на получение знаний о профессии.

Таблица 10

Характеристика умений слабовидящих учащихся совершать действия по получению знаний о профессии на констатирующем этапе эксперимента

Уровень	Среднее количество выборов в группе		Значения U – критерия		Значимость Различий
	учащихся челябинской школы	учащихся троницкой школы	Uэмп	Uкрит	
Низкий	2,15	2	84	51	Не значимы (p<0,05)
Ниже среднего	2,5	2,5	82,5	51	Не значимы (p<0,05)
Средний	0,23	0,46	65	51	Не значимы (p<0,05)
Выше среднего	0,15	0,23	78	51	Не значимы (p<0,05)

На вопрос «Что Вы делаете для того, чтобы узнать, какие опасности для зрения и здоровья заключаются в выбираемой Вами профессии?», 84,62% слабовидящих школьников ответили, что «ничего не делают или прислушиваются к тому, что говорят об этом другие», и только 15,39% от общего числа с этим вопросом обращались к офтальмологу.

Полученные данные подтверждаются и результатами исследования умения слабовидящих учащихся старшего школьного возраста разработать план подготовки к профессии. 84,62% школьников практически не смогли составить план, и только 15,39% учащихся сумели перечислить некоторые пункты этого плана.

Лучший план Руслана М. выглядел следующим образом: «1.Хорошо узнать все о выбираемой мною профессии. 2.Тренировать необходимые навыки. 3.Всегда добиваться своей цели».

Таким образом, полученные результаты выявили недостаточную компетентность в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего

школьного возраста по всем показателям исследования. Полученные результаты исследования подтвердили необходимость осуществления коррекционной работы по формированию у них знаний о своем зрении, здоровье, особенностях психофизического развития, знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения, а также умений получать и анализировать необходимую информацию, оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда.

Выводы по второй главе

1. Осуществленный анализ состояния зрения и здоровья участников эксперимента выявил у них наличие сложного зрительного дефекта, сочетающегося с заболеваниями различных систем организма. Это подчеркнуло необходимость проведения коррекционной работы по формированию у данной категории школьников знаний о состоянии своего зрения и здоровья, отсутствие которых осложняет осознание ими своих возможностей в профессии.

2. В соответствии с основными структурными составляющими понятия «социальная компетентность в выборе профессии» были разработаны структура исследования, выделены критерии и показатели сформированности знаний и умений, лежащих в основе социальной компетентности в выборе профессии, подобраны соответствующие диагностические материалы.

В качестве критерия сформированности знаний слабовидящих школьников о себе и мире профессии были выбраны степень их самостоятельности при ответе и соответствие содержания ответов учащихся данным специалистов и информации, содержащейся в Перечне медицинских показаний к профориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения (1986), Перечне медицинских противопоказаний к работе и

производственному обучению подростков (1988), в профессиограммах и сведениях службы занятости о состоянии рынка труда.

В качестве критерия сформированности умений соотнести свои индивидуальные особенности с требованиями профессии, было выбрано соответствие самооценки учащегося экспертной оценке.

Оценка умений слабовидящих школьников совершать действия по получению знаний о себе и о профессии осуществлялась в соответствии с уровнями, выделенными В.П. Беспалько, где в качестве критерия их сформированности была выбрана степень самостоятельности и осознанности учащимися этих действий, а также направленность их плана подготовки к профессии на преодоление имеющихся недостатков.

3. Использование непараметрических статистических критериев в виду малочисленности выборок и отсутствия нормальности в распределениях исследуемых случайных величин позволило доказать идентичность полученных результатов в обеих группах по всем показателям исследования на этапе констатирующего эксперимента.

4. Проведенный констатирующий эксперимент выявил, что знания слабовидящих школьников обеих групп о своем состоянии зрения, здоровья, индивидуальных особенностях, способах и средствах восполнения зрительной недостаточности, а также характеристиках выбираемой профессии и запросах рынка труда сформированы недостаточно. У учащихся преобладала завышенная оценка своих возможностей в профессии, слабовидящие школьники были склонны к пассивности в своих действиях по получению знаний о выбираемой профессии и о себе, предпочитали получать ее от других, не совершая собственных действий, у них не сформированы умения по разработке плана подготовки к профессии.

5. Полученные результаты позволили определить не только направления коррекционной работы, но и ее содержание по каждому из направлений.

В следующей главе мы опишем содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у

слабовидящих старших школьников и результаты контрольного эксперимента.

ГЛАВА 3. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ У СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

3.1. Содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста

Анализ теоретических источников, проведенный эксперимент свидетельствуют о существующих проблемах и сложностях в профессиональной ориентации слабовидящих учащихся. Они могут быть решены с помощью формирования у них социальной компетентности в выборе профессии. Структура данного понятия определила и структурное построение содержания коррекционно-педагогической работы.

Анализ психолого-педагогических исследований особенностей психофизического развития слабовидящих учащихся, обусловленных дефектом зрения, позволил нам уточнить и конкретизировать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии по каждой из ее составляющих.

В информационно-содержательную составляющую социальной компетентности в выборе профессии мы ввели следующую информацию:

- знания о состоянии зрения, показанных условиях труда при имеющихся заболеваниях глаз, а также способах охраны зрения;
- знания о состоянии здоровья, противопоказаниях к имеющимся заболеваниям организма, способах физического развития;
- знания об индивидуальных личностных особенностях и способах самовоспитания;

- знания о технологических, медицинских и психологических характеристиках профессий и способах восполнения зрительной недостаточности в профессионально-трудовой деятельности.

В оценочную составляющую мы включили формирование умения слабовидящего школьника оценить присущие ему индивидуальные особенности и проанализировать выбираемую профессию с точки зрения ее адекватности для своего зрения, здоровья и востребованности на рынке труда.

Практико-действенную составляющую мы дополнили заданиями и упражнениями, направленными на формирование умений учащихся по подготовке себя к профессии.

Таким образом, на основе понятия «социальная компетентность в выборе профессии» нами определено содержание коррекционно-педагогической работы по ее формированию, представленное в таблице 11.

Анализ теоретических источников выявил, что формирование компетентности в выборе профессии имеет определенную логическую последовательность: на основе самопознания возникает самооценка, которая заставляет человека предпринимать определенные действия по самосовершенствованию. В соответствии с этим были определены последовательность этапов и направлений коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии и содержание данной работы на каждом из этапов.

Содержание коррекционно-педагогической работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии отражено в программе курса «Здоровье и профессия», который преподается в МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127 г. Челябинска в течение ряда лет. Данный курс предназначен для слабовидящих учащихся 8-10 классов. На его преподавание отводится 1 час в неделю за счет часов коррекционно-адаптационной зоны учебного плана специальных школ IV вида.

Таблица 11

Содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста

Этапы коррекционной работы	Основные направления формирования социальной компетентности в выборе профессии	Содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников
I этап	Формирование знаний о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности	Формирование знаний о состоянии зрения, противопоказаниях к условиям и характеру труда, способах компенсации и охраны нарушенного зрения
		Формирование знаний о состоянии здоровья, противопоказаниях к труду при имеющихся заболеваниях и способах укрепления здоровья
		Формирование знаний об индивидуальных особенностях и приемах самовоспитания и самокоррекции.
II этап	Формирование знаний о профессии	Формирование знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения, противопоказаниях к труду и офтальмо-гигиенических основах организации труда слабовидящих. Формирование умений проанализировать профессию с точки зрения ее соответствия состоянию зрения, здоровья, психофизическим особенностям
III этап	Формирование умений совершать действия по подготовке себя к Профессии	Формирование умений оценить соответствие своих особенностей требованиям выбираемой профессии
		Формирование умений совершать действия по получению знаний о себе и о выбираемой профессии
		Формирование умений по составлению плана подготовки к профессии.

Цель курса – формирование социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих старших школьников.

Задачи курса:

- формирование знаний учащихся о мире профессионального труда для людей с ограниченными возможностями зрения и здоровья;

- стимулирование самопознания школьником своих возможностей зрения, здоровья, индивидуальных особенностей психофизического развития и компенсаторных возможностей;
- формирование умений самооценки и самоанализа своих возможностей в соответствии с требованиями профессии и перспективами развития рынка труда;
- формирование знаний по организации самовоспитания в процессе подготовки себя к профессии;

Курс «Здоровье и профессия» имеет как пропедевтическую, так и коррекционную направленность.

Пропедевтическая направленность заключается в подготовке учащихся к осуществлению выбора профиля образования на старшей ступени школьного обучения и способности к осуществлению самостоятельного и осознанного выбора профессии и специальности после окончания школы в реальной ситуации рынка труда.

Коррекционная направленность заключается в формировании у слабовидящих учащихся специфических знаний о себе, своем зрении, здоровье, особенностях психофизического развития и умений по их преодолению.

В содержание курса включены следующие основные разделы: «Познай себя», «Мир профессий» и «Оцени и измени себя».

Раздел «Познай себя» соответствует первому этапу коррекционно-педагогической работы и направлен на формирование знаний слабовидящих школьников о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности.

Раздел «Мир профессий» соответствует второму этапу работы и формирует знания учащихся о мире профессионального труда вообще и мире профессионального труда для людей с нарушениями зрения.

Раздел «Оцени и измени себя» соответствует третьему этапу и направлен на формирование умений оценить и организовать себя на подготовку к профессии.

В результате реализации коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии учащиеся должны научиться:

- понимать и осознавать свои возможности, прежде всего зрения и здоровья, и соотносить их с требованиями выбираемой профессии;
- осуществлять корреляцию личностных установок на профессию с точки зрения сохранения зрения и здоровья и запросов рынка труда;
- опираться на полисенсорные основы ориентации в различных видах трудовой и профессиональной деятельности;
- организовывать себя на самовоспитание и преодоление имеющихся недостатков в процессе подготовки к профессии.

Первый этап коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у старших слабовидящих школьников был направлен на решение следующих задач:

- формирование знаний слабовидящих учащихся о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития;
- формирование умений учащихся получать и анализировать информацию о себе;

Анализ научных исследований позволил конкретизировать содержание коррекционной работы по формированию знаний слабовидящих школьников о себе как субъекте профессиональной деятельности, о чем говорилось в параграфе 1.3.

Данное содержание включает в себя темы «Зрение и профессия», «Здоровье и профессия», «Индивидуальные особенности и профессия».

Педагогическая помощь на этом этапе заключалась в следующем:

- в доступной форме предоставить слабовидящим учащимся знания о строении глаза, зрительных функциях, зрительных заболеваниях, показаниях и противопоказаниях к труду при них; знания о различных заболеваниях организма и учете их при выборе профессии; знания об индивидуальных

психофизиологических и психологических особенностях и их значении в выбранной профессии;

- сформировать умения по использованию различных источников информации;

- познакомить учащихся с приемами, способами и средствами самопознания.

В данной работе использовались различные методы обучения:

- словесные методы обучения (рассказ, лекция, объяснение, работа с печатной информацией и др.);

- наглядные методы (работа с моделью глаза и его рельефно-выпуклым изображением);

- практические (работа с Перечнем медицинских показаний к профессиональной ориентации и профобучению подростков с нарушением зрения, работа по определению индекса физической работоспособности, мышечной силы, быстроты двигательной реакции, выносливости);

- самоанализ состояния зрения и здоровья, анализ соответствия состояния зрения, здоровья, психофизического развития требованиям выбираемой профессии.

При организации и осуществлении коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии использовались такие средства, как данные медицинской и офтальмологической карты учащихся, Перечень медицинских показаний к профессиональной ориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения, Перечень массовых рабочих профессий для людей с остротой зрения 0,3 и выше, анкеты и др.

При этом были использованы такие формы работы как самодиагностика типа нервной системы, самоанализ результатов психологической диагностики, самотестирование и взаимотестирование при определении мышечной силы, выносливости, быстроты двигательной реакции. Они позволяют слабовидящим школьникам узнать и оценить свои

индивидуальные возможности, соотнести их с требованиями выбранной профессии и наметить пути самовоспитания в процессе подготовки себя к профессии.

На этом этапе важно было сформировать у слабовидящих школьников позитивное отношение к себе, несмотря на ограничения в выборе профессии, к которым приводят глубокая патология зрения, вторичные отклонения в психофизическом развитии и наличие заболеваний различных систем организма. А.А. Ухтомский считал, что истинные причины недостатков человека и его неудач находятся не в тех обстоятельствах, которые окружают его, а в нем самом, в его внутреннем духовном содержании. Решение большинства жизненных проблем надо искать, прежде всего, в себе самом, в перестройке себя, в собственном самосовершенствовании. В связи с этим мы считали необходимым указать слабовидящим учащимся пути решения имеющихся проблем, сформировать у них знания по самокоррекции и самовоспитанию.

В результате изучения раздела «Познай себя» слабовидящие школьники получили знания о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, обусловленных дефектом зрения, научились работать с источниками информации.

Второй этап коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии был направлен на решение следующих задач:

- формирование знаний учащихся о мире профессионального труда для людей с ограниченными возможностями зрения и здоровья;
- формирование умений поиска и анализа информации о содержании, условиях и средствах труда специалистов различных профессий;
- формирование знаний о возможностях компенсации недостатка зрения в профессиональной деятельности.

Содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии на этом этапе связано с расширением

круга знаний и представлений слабовидящих школьников о мире профессионального труда, о рынке труда, о сущности профессионального самоопределения и правилах выбора профессии. Большое значение имело знакомство с миром современного труда, его технологиями, с требованиями к современному специалисту. Требовали внимания и вопросы, связанные с анализом современной общественной жизни, возможностей общества в отношении различных слоев населения. Необходимо было сузить информацию о «мире профессий вообще» до «мира профессий для лиц с глубокими нарушениями зрения». В связи с этим возникла необходимость формирования знаний о возможностях успешной профессиональной жизни слабовидящих людей. Внимания требовала информация о возможностях адаптации слабовидящего человека к профессии с помощью специальных тифлотехнических средств и специальных умений, о создании необходимых для зрения и здоровья условий труда.

Данное содержание коррекционной работы реализовалось в разделе программы «Мир профессий», который включал в себя такие темы как «Основы профессионального самоопределения», «Мир профессий для людей с нарушением зрения», «Современный рынок труда».

Тема «Основы профессионального самоопределения» была направлена на формирование представлений учащихся о смысле и значении труда в жизни человека, их знаний о правилах и ошибках в профессиональном самоопределении, значении собственной компетентности в выборе профессии в современных условиях рынка труда.

Тема «Мир профессий для людей с нарушением зрения» была направлена на формирование умения учащихся получать необходимую информацию о профессии и осуществлять анализ профессиональной деятельности по основным классификационным признакам, составлять санитарную характеристику профессии, работать с единым тарификационно-квалификационным справочником работ и профессий. Содержание работы было расширено информацией о профессиональных возможностях лиц с

нарушениями зрения (В.П. Ермаков), о классификации профессий для людей с ограниченным зрением (М.И.Земцова), о классификации профессий по профессионально-производственным факторам и их влиянию на организм (В.М. Левин, Э.С. Рутенберг). В процессе работы у учащихся формировались умения работы с информационными источниками, содержащими рекомендации к выбору и организации условий и режима труда.

Тема « Современный рынок труда» была направлена на формирование знаний слабовидящих школьников о спросе и моде на профессии, о безработице и путях поиска работы, о требованиях к конкурентоспособному специалисту, о состоянии и прогнозе рынка труда в городе, о правовых основах трудоустройства инвалидов.

В данной работе использовались такие методические приемы как диалог, дискуссия, работа с печатной информацией, ролевые игры, моделирование ситуаций, проекты и др. Активизировать творческую и самостоятельную деятельность слабовидящих школьников позволили такие формы работы как профессиографическое исследование, составление банка профессий для слабовидящих людей, разработка санитарной характеристики и профессиограммы выбираемой профессии и др.

Примером организации творческой деятельности слабовидящих учащихся служит деловая игра «Кандидат».

Ее цель: подведение итогов самостоятельной работы каждого ученика класса над информационно-справочным описанием выбираемой им профессии.

Содержание игры: управляющий компании дает одинаковое задание всем членам класса с четко обозначенными требованиями к его исполнению. В назначенный день конкурсного отбора происходит презентация информационно-справочного описания выбранной профессии. Цена победы в конкурсе - зачисление в штат компании.

Параметры конкурсного отбора: наличие четкой информации по каждому из пунктов описания профессии, умение качественно оформить

результат своего труда, умение работать с различными источниками информации, умение представить свою работу, умение отвечать на вопросы, умение делать выводы для дальнейшего самовоспитания. При подготовке к конкурсному отбору у школьников формируются такие важные для профессиональной деятельности умения: умение поставить цель, умение разработать план действий по ее достижению, умение организовать себя на выполнение этого плана, умение проконтролировать свои действия.

Членами конкурсной комиссии являются учащиеся 11-12 классов, имеющие склонность к управленческой деятельности, и специалисты школы (тифлопедагог, психолог, врач-офтальмолог). В этом составе происходит обсуждение и анализ представленных работ, что позволяет старшеклассникам, членам жюри, попробовать свои силы в конкретной деятельности, развить свои аналитические способности и коммуникативные умения.

Использование метода проектов позволило развить умение учащихся работать в коллективе. Примером организации такой работы является осуществление коллективного проекта по теме «Профессионально-трудова деятельность выпускников школы» слабовидящими учащимися 8-9 классов.

Цель проекта: подготовка и проведение школьной конференции.

Этапы осуществления совместной деятельности по разработке проекта:

1. Разработка плана мероприятий и определение сроков его выполнения.
2. Организация подготовки.
3. Предварительный анализ выполнения намеченного плана мероприятий и осуществление его корректировки.
4. Проведение конференции.
5. Анализ выполненной работы.

Участие в данной проектной деятельности стало для слабовидящих учащихся «школой управления», пробой и проверкой своих организационных, коммуникативных и информационных умений. Лидером и

организатором этого проекта был ученик, выбравший профессию «Менеджер», для которого этот проект стал профессиональной пробой сил. Роль учителя заключалась в создании условий для эффективной работы учащихся, в консультативной помощи и в обеспечении учащихся справочной литературой.

При организации и осуществлении коррекционной работы по разделу «Мир профессий» использовались следующие средства:

- единый тарификационно - квалификационный справочник работ и профессий;
- Перечень медицинских показаний к профессиональной ориентации и профобучению подростков с нарушениями зрения;
- Перечень массовых рабочих профессий для людей с остротой зрения 0,3 и выше, анкеты;
- таблица «Профессии, востребованные на рынке труда г. Челябинска», методические рекомендации и буклеты Центра профориентации незанятого населения и профреабилитации инвалидов;
- опросники, книги и справочная литература.

В результате изучения раздела «Мир профессий» школьники узнали следующее:

- рекомендации к профессиональному выбору для людей с нарушениями зрения;
- экономические, технологические, медицинские и психологические характеристики выбираемой профессиональной деятельности;
- состояние рынка труда в г. Челябинске и перспективы его развития;
- требования к современному специалисту.

В то же время они научились разрабатывать профессиограммы и санитарные характеристики профессий, соотносить свои индивидуальные возможности с требованиями выбираемой профессии.

Третий этап коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии был направлен на решение следующих задач:

1. Формирование знаний и умений слабовидящих учащихся на преодоление недостатков психического и физического развития, обусловленных дефектом зрения, самовоспитание в процессе подготовки к профессии.

2. Формирование умения использовать свои компенсаторные возможности и тифлотехнические средства в различных видах деятельности.

3. Формирование организационных умений учащихся.

Содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников на этом этапе было направлено на формирование умений оценить соответствие своих возможностей требованиям профессии и организовать себя на преодоление имеющихся недостатков. Вследствие этого содержание коррекционной работы было связано с формированием знаний слабовидящих школьников о целях, задачах, содержании и организации самовоспитания в процессе подготовки к профессии. Значение данной работы велико, так как, научившись планировать и организовывать свою деятельность по самовоспитанию, учащийся приобретет знания и умения, которые станут основой его конкурентоспособности и самореализации. Проходя через все этапы самовоспитания (целеполагание, планирование, организацию, реализацию целей и анализ результатов) слабовидящий школьник развивает в себе такие личностные качества, как целеустремленность, организованность, ответственность, инициативность, творчество, которые являются сегодня профессионально востребованными качествами на рынке труда.

Содержание данной работы было реализовано в разделе программы «Оцени и измени себя», который включал следующие темы:

1. Роль саморазвития в жизнедеятельности человека.

2. Пути преодоления зрительной недостаточности в профессионально-трудовой деятельности.

3. Здоровый образ жизни и план самосовершенствования.

4. Личностно-деловой потенциал профессионала и пути его повышения.

Первая тема была направлена на формирование знаний слабовидящих школьников о сущности и методах самопознания и самовоспитания, значении в жизни слабовидящего человека таких личностных качеств как активность, самостоятельность, мобильность.

Вторая тема была направлена на формирование знаний слабовидящих школьников о своих компенсаторных возможностях, о специальных средствах компенсации зрительной недостаточности и общих подходах к их использованию в профессионально-трудовой деятельности, к выработке рекомендаций по сохранению зрения и здоровья в процессе труда.

Роль педагога в процессе изучения этой темы заключалась в том, чтобы обобщить те специальные знания, которые учащиеся получали во время коррекционных занятий, определенных учебным планом школ IV вида. Это знания, касающиеся роли зрения в жизни человека, роли сохранных органов чувств в компенсации зрительной недостаточности, знаний об оптических и тифлотехнических средствах, приемах и способах сохранения зрения и здоровья.

В данной работе использовались различные методы и методические приемы. К ним мы отнесли:

- выполнение трудовых заданий на учебно-производственном предприятии ВОС;

- выполнение заданий с использованием специальных технических средств, например, штангенциркуля, масштабной линейки, микрометра, специальных контрольно-измерительных приспособлений;

- проведение упражнений на развитие слухового и осязательного восприятия;

- составление «карты - путь» и «карты-обозрения» маршрута «Остановка - учебно-производственное предприятие ВОС - остановка»;

- проектная деятельность учащихся при разработке плана подготовки к профессии.

Учитывая необходимость активизации самостоятельной и творческой деятельности слабовидящих школьников, мы использовали такие формы организации их деятельности, как встреча с незрячими студентами Челябинского государственного университета и незрячим профессором Южно-уральского университета И.В. Вишевым. Итогом данной работы стала совместная конференция «Конкурентоспособный специалист. Каков он?».

Для знакомства учащихся с новейшими тифлотехническими средствами были проведены практические занятия в информационном центре Челябинского государственного университета, организована экскурсия в тифлокабинет библиотеки ВОС и Челябинского государственного педагогического университета. Для расширения знаний слабовидящих школьников о рынке труда, об учреждениях социальной защиты проводились экскурсии в службу занятости г. Челябинска, в Центр профориентации незанятого населения и профреабилитации инвалидов.

Для осознания слабовидящими учащимися важности умения использовать в своей жизнедеятельности сохранные органы чувств было проведено практическое занятие по пространственной ориентировке на тему: «Составление «Карты-путь» и «Карты-обозрение» маршрута «Остановка - учебно-производственное предприятие ВОС».

Коррекционные задачи занятия:

1. Формирование умений выделять ориентиры разной модальности и составлять «Карту-путь» и «Карту-обозрение» изученного маршрута.
2. Развитие способности учащихся перемещаться в большом пространстве с опорой на сохранные органы чувств.
3. Знакомство со средствами пространственной ориентировки.

4. Формирование коммуникативных умений слабовидящих учащихся при взаимодействии со зрячими людьми.

Знания и умения, полученные слабовидящими школьниками на этом занятии, позволили им познакомиться с теми действиями, которые им необходимо будет совершать при ориентировке в пространстве города, учреждения, предприятия, цеха.

Важными для будущей профессионально-трудовой деятельности слабовидящих школьников являются вопросы использования оптических и тифлотехнических средств в профессионально-трудовой деятельности. Проведение экскурсий на учебно-производственное предприятие ВОС позволило учащимся не только познакомиться с работой станков и оборудования, приспособленных для незрячих и слабовидящих людей, но и поработать на них под руководством специалистов. Эти знания могут послужить в дальнейшем основой для будущих творческих действий слабовидящих выпускников по усовершенствованию своего рабочего места.

Подготовка рефератов с использованием специальной техники библиотеки ВОС позволяет учащимся осознать необходимость овладения специальными тифлотехническими средствами для будущей профессиональной деятельности.

Третья тема «Здоровый образ жизни и план самосовершенствования» была направлена на формирование знаний учащихся о ценности здоровья и умений организовать себя на его сохранение и свое физическое саморазвитие. Для формирования валеологических знаний о путях оздоровления и физического развития использовался проблемно-поисковый прием. В начале учебного года учащиеся получали список тем для реферативной работы по проблеме здорового образа жизни. Изучив необходимую информацию по основным направлениям оздоровления, учащиеся сами подготавливали необходимую теоретическую базу для последующей практической работы по составлению своего индивидуального плана физического развития. В данной работе использовались такие формы

организации деятельности учащихся, как валеологические олимпиады, защита рефератов, диспуты, встреча с инвалидами по зрению - участниками паралимпийского движения. Итогом работы стало составление плана физического самосовершенствования.

Четвертая тема «Личностно-деловой потенциал профессионала и пути его повышения» была направлена на формирование знаний слабовидящих школьников о требованиях, предъявляемых на рынке труда к качествам современного специалиста. Работа в данном направлении была организована в трех аспектах: выявление необходимых деловых качеств современного конкурентоспособного специалиста, формирование знаний о собственных достоинствах и недостатках и формирование приемов и способов самовоспитания. Результатом стало составление плана подготовки к профессии.

На данном этапе использовались такие методические приемы, как работа с печатной информацией, самооценка учащимися своих личностных качеств и анализ их соответствия современным требованиям.

В качестве форм организации деятельности учащихся имело место проведение слабовидящими старшеклассниками классных часов в подшефных классах по вопросам «Научи себя учиться», «Сделай себя сам», «Управляй собой», «Школа общения», посещение ярмарок профессий, экскурсия в отдел кадров шефского предприятия, просмотр телешоу «Кандидат» и др.

В качестве одной из форм работы нами была использована ролевая игра «Собеседование», в которой, проигрывая ситуацию собеседования при устройстве на работу, учащиеся сами выявляли требуемые деловые качества специалиста.

В результате проведения данной коррекционной работы слабовидящие школьники учились соотносить свои возможности с требованиями выбираемой профессии и запросом рынка труда к специалисту, выявлять

свои недостатки и намечать пути их преодоления, разрабатывать план подготовки к профессии.

В заключении следует описать те методические средства, которые наиболее эффективно позволяют решать задачу формирования социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста. Данные средства выделены в Концепции системы профессиональной ориентации учащихся общеобразовательных школ (2000), но могут быть использованы в профориентации слабовидящих школьников при учете их специфических особенностей развития. Это такие методические средства как профессиональные пробы, развивающая самодиагностика и игровые методики.

Профессиональная проба — это «испытание, моделирующее элементы конкретного вида профессиональной деятельности и способствующее сознательному, обоснованному выбору профессии» [146,10]. В процессе той или иной профессиональной пробы у слабовидящих учащихся актуализируются полученные знания и представления о данной сфере деятельности, формируются первоначальные трудовые умения и представления о себе как субъекте профессиональной деятельности. В процессе данных проб слабовидящие учащиеся получают опыт той работы, которую они выбрали, и в конкретной деятельности убеждаются в соответствии своих возможностей зрения, здоровья и личностных особенностей требованиям и характеру выбираемой профессии.

Развивающая самодиагностика - это одно из активных методических средств, способствующих формированию знаний учащихся о самом себе. Используемые диагностические процедуры выступают не столько в качестве средства выявления степени выраженности у каждого конкретного учащегося того или иного качества, сколько в качестве средства стимулирования процесса самопознания самого себя, повышения компетентности [146,7].

Большое значение принадлежит использованию таких форм работы как тренинги, сюжетно-ролевые и деловые игры. Одной из форм игрового взаимодействия по оказанию помощи школьникам в самопознании, самооценке, побуждения у них потребности в самовоспитании является профориентационный тренинг, суть которого состоит в ролевом проигрывании ситуаций, создающих определенные сложности для участников тренинга. В них слабовидящий учащийся приобретает опыт преодоления трудностей, принятия решений, развития коммуникативных умений, уверенность в себе.

Таким образом, рассмотрев содержание, методы и формы коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии, мы перейдем к рассмотрению ее результатов.

3.2. Анализ результатов коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся старшего школьного возраста

Для выявления эффективности коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии нами был проведен контрольный эксперимент. В нем приняли участие те же учащиеся, что и в констатирующем эксперименте. Из них 13 слабовидящих школьников МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127 г. Челябинска находились в течение ряда лет в условиях экспериментальной работы и составили экспериментальную группу (далее ЭГ). 14 слабовидящих учащихся школы - интерната г. Троицка, по-прежнему, находились в условиях традиционной профориентационной работы, включающей в себя профессиональное просвещение, профессиональную консультацию, профессиональную диагностику. Они составили контрольную группу (далее КГ).

Эффективность работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников определялась по следующим показателям:

- при сравнении уровня знаний слабовидящих школьников ЭГ и КГ о выбираемой профессии и о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности;

- при сравнении их умений оценить соответствие своих индивидуальных возможностей требованиям профессии;

- при сравнении их умений совершать действия по получению знаний о себе и мире труда.

Сравнение уровня знаний и умений, определяющих состояние социальной компетентности в выборе профессии, осуществлялось с применением тех же диагностических материалов, что и в констатирующем эксперименте.

Полученные результаты были исследованы методами математической статистики по семи показателям. Это знание состояния зрения, здоровья, индивидуальных личностных особенностей, характеристик выбираемой профессии; умение соотнести свои индивидуальные возможности с требованиями профессии, умение совершать действия по получению знаний о себе и выбранной профессии. Все параметры, кроме двух последних, представлены в номинативной шкале измерений. Два последних параметра представлены в интервальной шкале измерения. Для статистического доказательства идентичности и сравнительного анализа ЭГ и КГ по исследуемым параметрам были использованы следующие непараметрические статистические критерии:

- а) непараметрический ϕ -критерий Фишера сравнения процентных долей (для первых пяти показателей);

- б) непараметрический U- критерий Манна – Уитни сравнения выборок по уровню признака;

в) Т-критерий Вилкоксона выявления достоверности изменений в исследуемых параметрах.

Основанием выбора непараметрических критериев является малочисленность выборок и отсутствие нормальности в распределениях исследуемых случайных величин.

Сравнение уровня знаний о состоянии зрения у слабовидящих учащихся обеих групп выявило, что после проведения коррекционной работы в ЭГ не стало ответов с низким уровнем знаний.

Количество же школьников, имеющих уровень знаний выше среднего, стало значимо больше, чем в КГ. При этом разница в показателях составила 69,8%.

Количество школьников, имеющих уровень знаний ниже среднего, стало значимо ниже, чем в КГ, и разница в показателях составила 21,4%. Это свидетельствует об эффективности проведенной коррекционной работы. Данные результаты отражены в таблице 12 и на рисунке 6.

Таблица 12.

Сравнение уровня знаний о состоянии зрения у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента (в %)

Уровни	ЭГ	КГ	φ-критерий Фишера	Значимость различий
Высокий	0	0	0	Не значимы (p < 0.01)
Выше среднего	76,92	7,14	4,1	Значимы и составляют 69,8% (p < 0.01)
Средний	23,08	64,29	2,23	Значимы и составляют 41,2 % (p < 0.01)
Ниже среднего	0	21,43	2,59	Значимы и составляют 21,4 % (p < 0.01)
Низкий	0	7,14	1,39	Не значимы (p < 0.01)

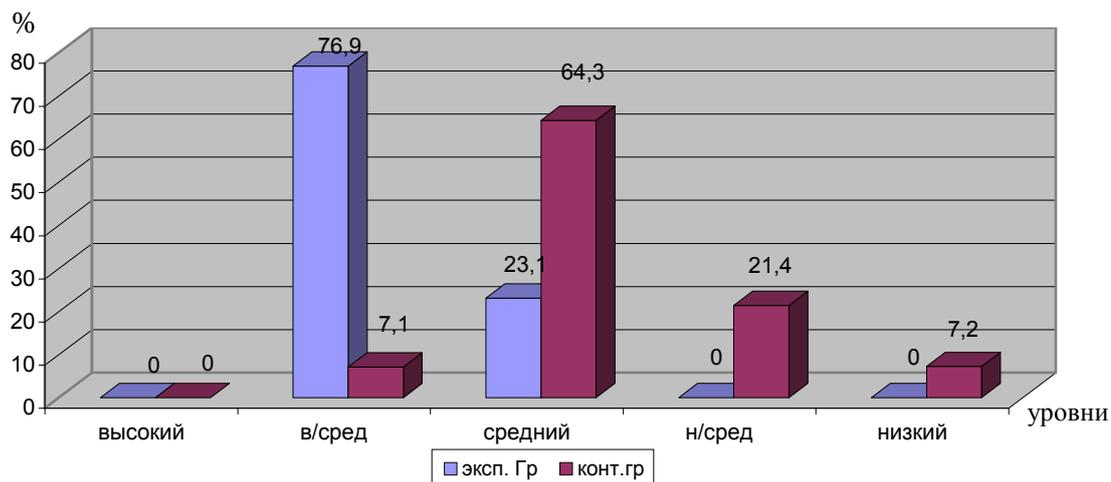


Рис. 6. Характеристика знаний о состоянии зрения у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента (в %)

Анализ содержания ответов слабовидящих школьников обеих групп после эксперимента показал следующее. Учащиеся ЭГ демонстрировали знание особенностей своего зрения, противопоказанных для него производственных факторов труда по выбираемой профессии, затрудняясь лишь в специфических вопросах об использовании сохранных органов чувств и тифлотехнических средств в профессионально-трудовой деятельности. Учащиеся же КГ, по - прежнему, достаточно часто не могли назвать свой диагноз и остроту зрения, не могли перечислить трудности в своей будущей профессиональной деятельности, указать противопоказания к условиям труда.

Приведем пример, демонстрирующий положительные изменения в знаниях учащегося ЭГ.

Руслан М.(1987 г.р.). Диагноз: врожденная миопия высокой степени обоих глаз. Тапеторетинальная абиатрофия сетчатки. Горизонтальный нистагм. VIS OD = 0,05; VIS OS = 0,07; в очках VIS OU = 0,1. Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы с гидроцефальным синдромом. Сколиоз 1 степени.

До начала коррекционной работы Руслан, выбирая профессию юриста, знал диагноз, но не знал его прогноза; не мог назвать трудности в

выбираемой профессии, связанные со зрением, не представлял себе возможностей использования тифтотехнических средств в профессионально-трудовой деятельности.

После проведенной коррекционно-педагогической работы Руслан продемонстрировал знание диагноза, состояния зрительных функций, трудностей для своего зрения в выбираемой профессии, условий, необходимых для его сохранения. Следует отметить, что Руслан не изменил свой профессиональный выбор. Он, по-прежнему, нацелен на профессию юриста. Однако в своем плане подготовки к профессии он перечислил пункты, которые свидетельствуют об осознании им необходимости охраны зрения и овладении такими техническими средствами, как диктофон, речевой синтезатор, электронная лупа и др.

Наблюдения показали, что Руслан с помощью родителей приобрел программу речевого сопровождения для компьютера, освоил электронный видеувеличитель, пользуется техническими ресурсами библиотеки ВОС, т.е. осваивает специфические способы работы с информацией с целью снижения нагрузки на зрение.

Сравнение уровня знаний о состоянии здоровья у слабовидящих школьников обеих групп после эксперимента выявило следующее. После проведения коррекционной работы в ЭГ количество слабовидящих школьников, имеющих высокий и выше среднего уровень знаний, стало значительно больше, чем в КГ, и разница в показателях составила соответственно 15,38 % и 46,71 %.

Ответов с уровнем ниже среднего и низким не стало. Это свидетельствует о том, что знания слабовидящих школьников ЭГ о состоянии своего здоровья, профессионально-производственных противопоказаниях и перечне допустимых для здоровья профессий стали более качественными, что доказывает эффективность проведенной работы. Полученные данные отражены в таблице 13 и рисунке 7.

Таблица 13.

Сравнение уровня знаний о состоянии здоровья у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента (в %)

Уровень Знаний	ЭГ	КГ	φ-критерий Фишера	Значимость различий (p < 0,05)
Высокий	15,38	0	2,02	Значимы и составляют 15,38% (p<0,05)
Выше среднего	53,85	7,14	2,67	Значимы и составляют 46,7% (p<0,01)
Средний	30,77	85,71	3,03	Не значимы (p<0,01)
Ниже среднего	0	7,14	1,39	Не значимы (p<0,05)
Низкий	0	0	0	Не значимы (p<0,01)

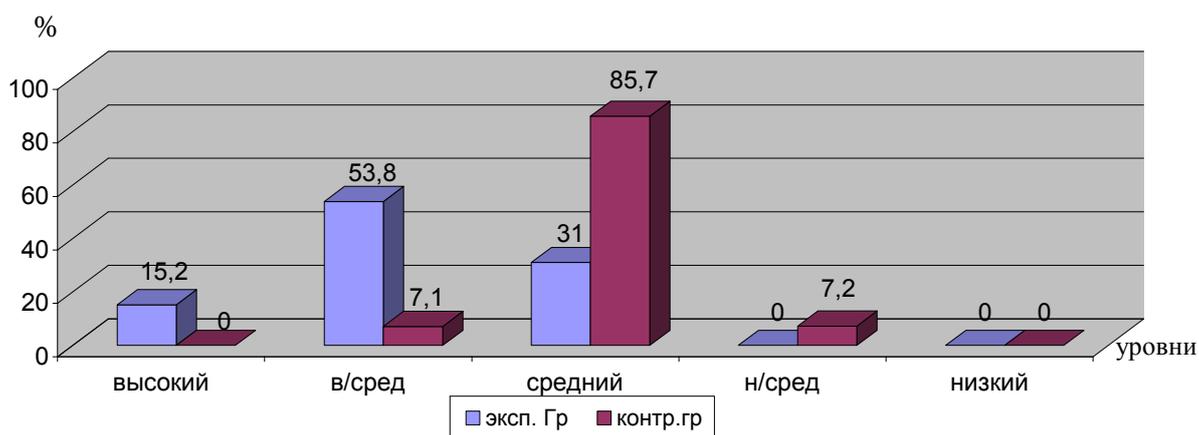


Рис. 7. Характеристика знаний о состоянии здоровья у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента (в %)

Сравнение ответов слабовидящих школьников обеих групп показало, что учащиеся КГ, по-прежнему, затруднялись перечислить имеющиеся у них заболевания организма, а, следовательно, не могли назвать и профессионально-производственные противопоказания к состоянию здоровья. Учащиеся ЭГ четко знали имеющиеся у себя заболевания и противопоказания к труду при них. Это свидетельствует о том, что проведенная коррекционная работа расширила и укрепила знания слабовидящих школьников ЭГ о состоянии своего здоровья.

Проиллюстрируем это примером.

Вера Б.(1988 г.р.). Диагноз: двухсторонняя афакия. VIS OD = 0,15; VIS OS = 0,4. Вегетососудистая дистония. Сколиоз. Хронический гастрит. Хронический пиелонефрит.

Во время констатирующего эксперимента из имеющихся заболеваний Вера указала только на заболевание зрения и сколиоз, не сумев сформулировать при этом противопоказания к труду по сколиозу. После проведенной коррекционной работы Вера указала помимо заболевания опорно-двигательного аппарата на наличие вегетососудистой дистонии, гастрита и заболевания почек. В результате анализа состояния своего зрения и здоровья Вера указала на необходимость создания дополнительных условий труда по выбираемой профессии «продавец».

Сравнение уровня знаний об индивидуальных личностных особенностях у слабовидящих школьников обеих групп после эксперимента выявило, что значимая разница в показателях ЭГ и КГ наблюдалась лишь на уровне знаний ниже среднего и составила 21,4%. На остальных же уровнях эта разница была незначима. Это свидетельствовало о том, что знания слабовидящих учащихся ЭГ о своих индивидуальных особенностях остались поверхностными. Данный вывод можно объяснить недостаточностью индивидуальной работы по получению и осознанию учащимися результатов психологической диагностики. Полученные данные отражены в таблице 14 и рисунке 8.

Сравнение ответов учащихся обеих групп также указало на незначительные изменения в качестве знаний по этому показателю у школьников ЭГ. После эксперимента у них еще остались трудности в осознании значения психофизиологических особенностей нервной системы в работоспособности человека и его переключении с одного вида деятельности на другой; своих коммуникативных и организаторских способностей, особенностей внимания и памяти в выбираемой профессии. Это подчеркивает необходимость осуществления индивидуальной коррекционной работы с учащимися по результатам диагностики.

Таблица 14.

Сравнение уровня знаний об индивидуальных особенностях у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента (в %)

Уровень Знаний	ЭГ	КГ	φ-критерий Фишера	Значимость различий (p<0,05)
Высокий	7,69	0	1,45	Не значимы (p<0,01)
Выше среднего	38,46	14,29	1,41	Не значимы (p<0,01)
Средний	53,85	57,14	0,13	Не значимы (p<0,01)
Ниже среднего	0	21,43	2,48	Значимы и составляют 21,4% (p<0,05)
Низкий	0	7,14	1.39	Не значимы(p<0,01)

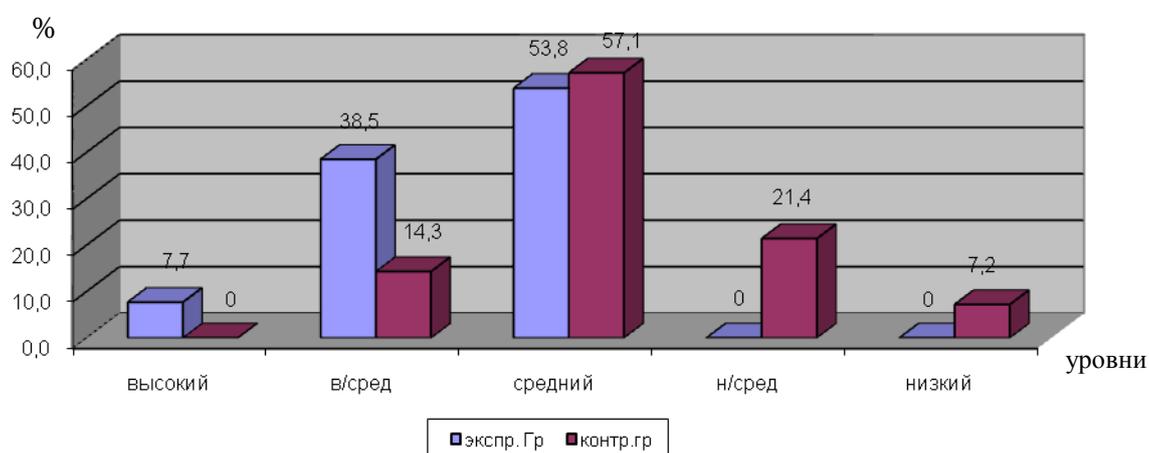


Рис. 8. Характеристика знаний слабовидящих учащихся об индивидуальных особенностях по результатам контрольного эксперимента (в%).

Сравнение уровня знаний о выбираемой профессии у слабовидящих школьников ЭГ и КГ выявило, что после проведения коррекционной работы количество учащихся ЭГ, имевших уровень знаний высокий и выше среднего, стало значимо больше, чем в КГ. Разница в показателях составила соответственно 30,8% и 32,4%. Количество же учащихся, имевших уровень знаний ниже среднего и низкий, стало значимо меньше, чем в контрольной группе. Разница в показателях составила соответственно 28,6% и 14,3%. Это свидетельствовало о том, что знания слабовидящих школьников ЭГ о содержании, средствах, условиях и характере труда специалиста, требованиях к его психофизиологическим и психологическим

характеристикам, возможностях получения профессионального образования и трудоустройства качественно улучшились. Полученные данные отражены в таблице 15 и на рисунке 9.

Таблица 15

Сравнение уровня знаний слабовидящих учащихся о выбираемой профессии по данным контрольного эксперимента (в %)

Уровень знаний	ЭГ	КГ	φ-критерий Фишера	Значимость различий (p<0,05)
Высокий	30,77	0	3,03	Значимы и составляют 30,8% (p<0,05)
Выше среднего	53,85	21,43	1,68	Значимы и составляют 32,4% (p<0,05)
Средний	15,39	35,71	1,24	Не значимы (p<0,05)
Ниже среднего	0	28,57	2,93	Значимы и составляют 28,6% (p<0,05)
Низкий	0	14,29	2,02	Значимы и составляют 14,3% (p<0,05)

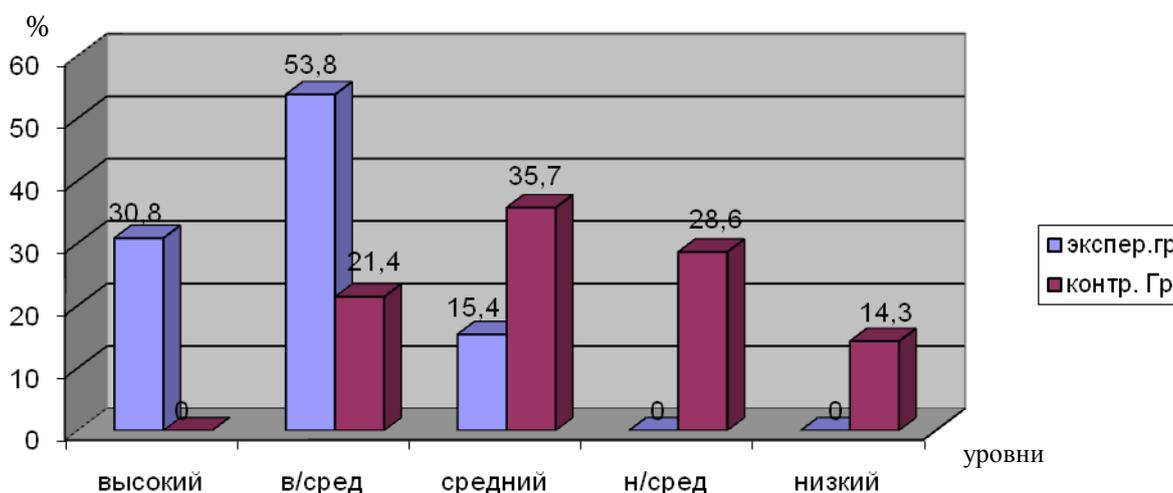


Рис. 9. Характеристика знаний о профессии у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента

Анализ ответов слабовидящих школьников ЭГ и КГ показал следующее. У учащихся КГ еще имеются трудности с описанием содержания и характера труда специалиста. Учащиеся ЭГ в большинстве своем овладели этими знаниями, а так же способами получения и анализа этой информации. Это подтвердило необходимость создания условий для формирования профессиографических знаний у слабовидящих школьников и умений их

получать и анализировать, что и обеспечило эффективность проведенной работы

Проиллюстрируем это примерами.

Ольга С.(1987 г.р.) Диагноз: Врожденный нистагм. Врожденная колобома сосудистой оболочки. Колобома радужки левого глаза. Миопический сложный астигматизм обоих глаз. VIS OD = 0,05, VIS OS = 0,04, в очках VIS OU = 0,1. Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы с астено-невротическим синдромом. Сколиоз.

До начала экспериментальной работы Ольга, выбирая профессию массажиста, не сумела описать содержание, характер труда специалиста, затруднилась в формулировке требований к его психофизиологическим и личностным характеристикам, указав лишь «ответственность и знание материала». Описывая показания и противопоказания к выбору профессии, Ольга отмечала, что «вреда для зрения нет», не осознавая до конца все особенности своего зрительного заболевания и совершенно упустив наличие у себя сколиоза и астено - невротического синдрома, несущих определенные ограничения в условиях и характере труда.

После проведения коррекционно-педагогической работы Ольга, по-прежнему, выбирая профессию массажиста, делает уточнение - «детский массажист». Это свидетельствует о том, что уже произошло осмысление особенностей своего зрения и здоровья, так как среди вредностей она отмечает долгое стояние на ногах, большую физическую и психо - эмоциональную нагрузку, а среди достоинств - интерес к массажу, свое трудолюбие, целенаправленность, любовь к детям и наличие санитарно-гигиенических условий труда, отвечающих состоянию зрения. Но основным результатом работы явилось то, что выпускница усовершенствовала свой план подготовки к профессии. Его пунктами стали получение хороших знаний по профилирующим предметам, отработка навыков массажа на профильном курсе, наблюдение за работой сестры-массажистки в детской

поликлинике во время летних каникул, участие в школьных и шефских мероприятиях для развития общительности.

Таким образом, сравнение знаний слабовидящих школьников обеих групп по всем четырем показателям (знания о состоянии зрения, здоровья, об индивидуальных особенностях и выбираемой профессии) выявило, что уровень и качество знаний у учащихся ЭГ стали выше, чем у учащихся КГ. Это подтверждает эффективность коррекционной работы по формированию специфических знаний слабовидящих школьников, обеспечивающих их социальную компетентность в выборе профессии

Сравнение умений слабовидящих школьников ЭГ и КГ соотносить свои индивидуальные возможности с требованиями профессии показало, что после проведенной коррекционной работы количество учащихся ЭГ, имевших адекватную самооценку, стало значимо больше, чем в КГ. Разница при этом составила 47,8%. Количество учащихся, имевших завышенную оценку, в ЭГ стало значимо ниже, чем в КГ, и разница составила 47,8%. Полученные результаты подтвердили предположение о том, что знания являются основой для формирования адекватной оценки и продемонстрировали эффективность осуществленной коррекционной работы. Данные результаты отражены в таблице 16 и на рисунке 10.

Таблица 16.

Сравнительная характеристика оценки своих возможностей слабовидящими учащимися по данным контрольного эксперимента (в %)

Вид оценки	ЭГ	КГ	Коэф. Фишера	Значимость различий (p<0,05)
Адекватная	69,23	21,43	2,59	Значимы и составляют 47,8 % (p<0,05)
Заниженная	0	0	0	Не значимы (p<0,01)
Завышенная	30,77	78,57	2,62	Значимы и составляют 47,8% (p<0,05)

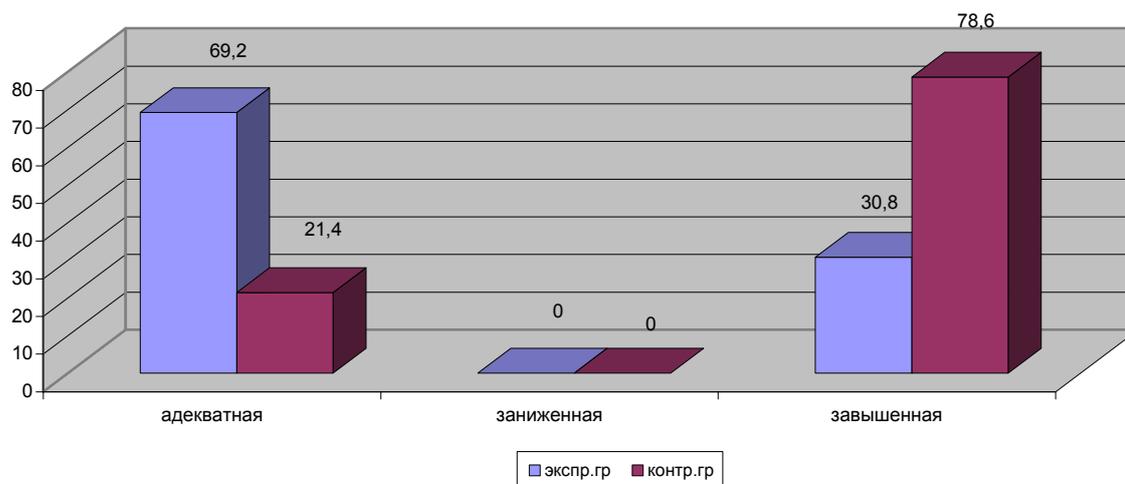


Рис. 10. Характеристика оценки слабовидящими учащимися своих возможностей в профессии по данным контрольного эксперимента

Проиллюстрируем это примером.

Евгений Т.(1988 г.р.) Диагноз: врожденный горизонтальный нистагм, сходящееся содружественное косоглазие, гиперметропия обоих глаз. VIS OD = 0,2; VIS OS = 0,2; в очках VIS OU = 0,2. Гипертрофия небных миндалин, сколиоз, вегетососудистая дистония. Результаты психологической диагностики: средне - сильный тип нервной системы, высокий уровень развития коммуникативных и организаторских способностей, артистический и предприимчивый тип, склонность к профессиям области «Человек-человек» и «Человек-техника». Если до начала эксперимента Евгений выбирал профессию программиста, то после проведения коррекционной работы он остановил свой выбор на специальности «менеджер по продажам компьютеров», что в большей степени соответствует его зрительным и личностным особенностям.

Сравнение умений слабовидящих школьников обеих групп совершать действия по получению знаний о себе как субъекте профессиональной деятельности показало, что в ЭГ имела место значимая тенденция к повышению умений учащихся совершать действия на уровне среднем и выше среднего, что свидетельствовало о повышении количества учащихся,

совершающих самостоятельные действия. Вместе с тем отмечалось значительное снижение умений учащихся ЭГ на низком уровне. В контрольной же группе данных тенденций не наблюдалось. Полученные данные отражены в таблице 17 и на рисунке 11.

Таблица 17.

Анализ различий в умении совершать действия по получению знаний о себе у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента.

Уровень Умений	Группа		Коэффициент Т-критерия Вилкоксона		Значимость различий (p<0,05)
	ЭГ	КГ	Т-эмпирическое	Т-критическое	
Низкий	ЭГ	0,34	0	21	Значимо Снижается Не значимы
	КГ	1,2	36	5	
Ниже среднего	ЭГ	2,7	31,5	17	Не значимы Не значимы
	КГ	2,8	23	10	
Средний	ЭГ	0,9	0	2	Значимо Повышается Не значимы
	КГ	1,2	7,5	3	
Выше среднего	ЭГ	1,03	0	2	Значимо Повышается Не значимы
	КГ	0,3	3	2	

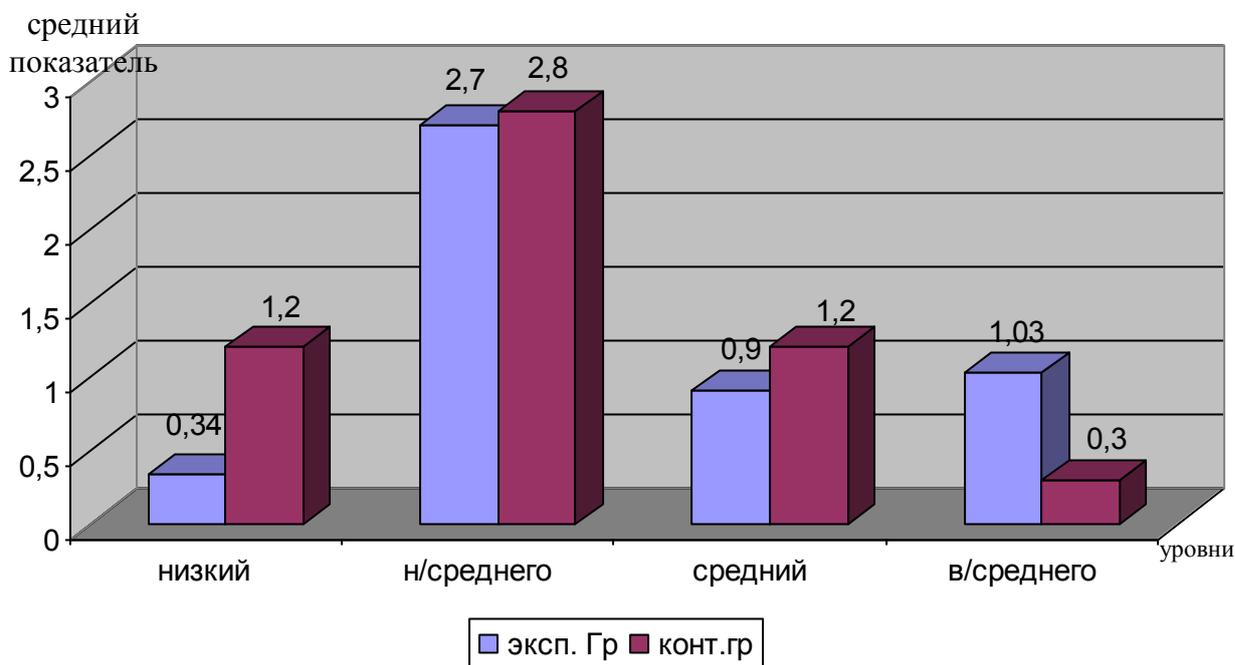


Рис. 11. Сравнительная характеристика умений слабовидящих учащихся совершать действия по получению знаний о себе по данным контрольного эксперимента

Полученные результаты, на наш взгляд, свидетельствуют о том, что создание специальных коррекционно-педагогических условий стимулировало активность слабовидящих школьников ЭГ в осуществлении самостоятельных продуктивных действий в получении информации о себе как субъекте профессионально-трудовой деятельности. Это проявилось в большом количестве вопросов о своем здоровье, зрении, индивидуальных особенностях, задаваемых учащимися специалистам школы; в чтении книг и статей о мире труда, в работе по профилю выбираемой профессии в летние каникулы.

Однако невысокие показатели умений учащихся ЭГ на уровне выше среднего лишь раз подтвердили, что слабовидящие школьники испытывают значительные трудности в организации и конструировании самостоятельной деятельности по саморазвитию.

Сравнение умений слабовидящих учащихся старшего школьного возраста обеих групп совершать действия по получению знаний о выбираемой профессии показало следующее. В ЭГ после проведения коррекционной работы имела место статистически значимая тенденция к повышению умений школьников совершать действия на среднем уровне и статистически значимая тенденция к снижению умений на уровне низком и ниже среднего. В КГ таких значимых изменений не выявлено.

Это свидетельствовало о том, что слабовидящие школьники ЭГ в отличие от учащихся КГ перешли от пассивного восприятия информации к собственным продуктивным действиям в получении знаний о профессии. Однако на уровне выше среднего значимых изменений в ЭГ не наблюдалось. На наш взгляд, это тревожная тенденция, которая говорит о том, что в большинстве своем слабовидящие школьники, по-прежнему, затрудняются самостоятельно конструировать свою деятельность по самовоспитанию, что выражается в их неумении ставить цель, планировать, организовывать и контролировать свою подготовку к профессии. Данные результаты отражены в таблице 18 и на рисунке 12.

Таблица 18.

Анализ различий в умении совершать действия по получению знаний о выбираемой профессии у слабовидящих учащихся по данным контрольного эксперимента

Уровень Умений	Группа		Коэф Т-критерия Вилкоксона		Значимость различий (p<0,05)
	ЭГ	КГ	Т-эмпир	Т-критическое	
Низкий	ЭГ	0,17	0	17	Значимо снижаются
	КГ	0,8	0	17	
ниже среднего	ЭГ	1,6	11	13	Значимо снижаются
	КГ	2,3	2,5	13	
средний	ЭГ	1,9	0	9	Значимо повышаются
	КГ	0,8	3,5	3	
выше среднего	ЭГ	0,4	-	-	Не значимы
	КГ	0	-	-	

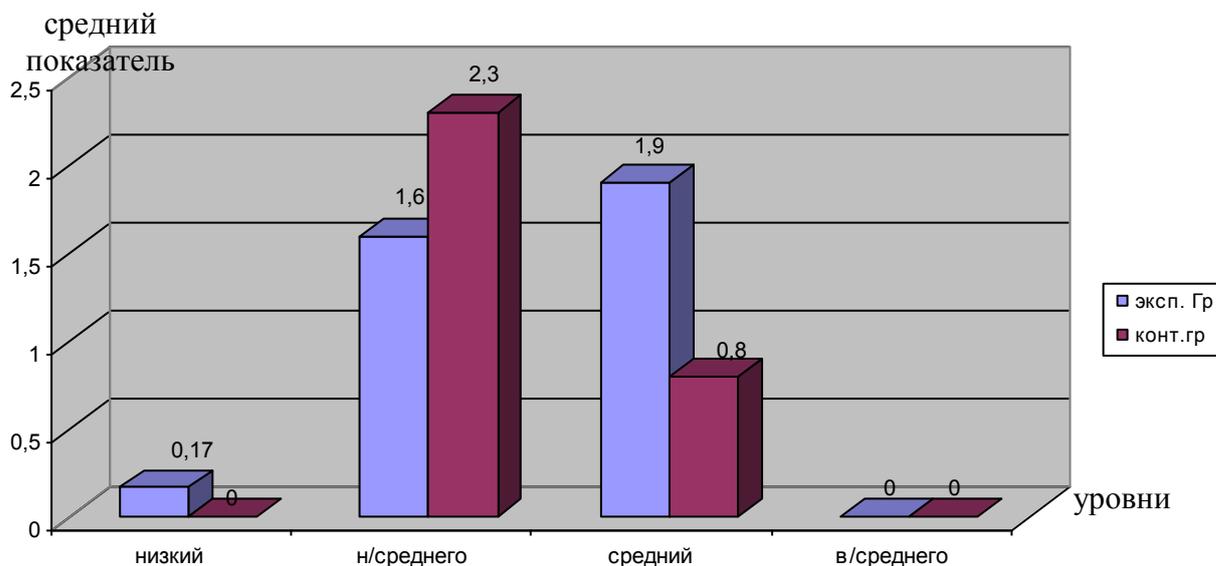


Рис. 12. Сравнительная характеристика умений слабовидящих учащихся совершать действия по получению знаний о профессии по данным контрольного эксперимента

Положительные результаты коррекционной работы по формированию умений совершать действия по получению знаний о себе и о профессии подтверждаются изменениями в умении слабовидящих учащихся составлять план подготовки к профессии.

После проведения коррекционной работы почти 46% учащихся ЭГ имели средний уровень данного умения, что свидетельствовало о

содержательности их плана подготовки к профессии и о его направленности на совершение собственных действий по поиску и анализу необходимой информации. Однако только 23% учащихся ЭГ в плане подготовки указывали мероприятия по преодолению недостатков психофизического развития, обозначая тем самым свою готовность к самокоррекции и саморазвитию. В КГ таких результатов не отмечено. Полученные результаты отражены на рисунке 13.

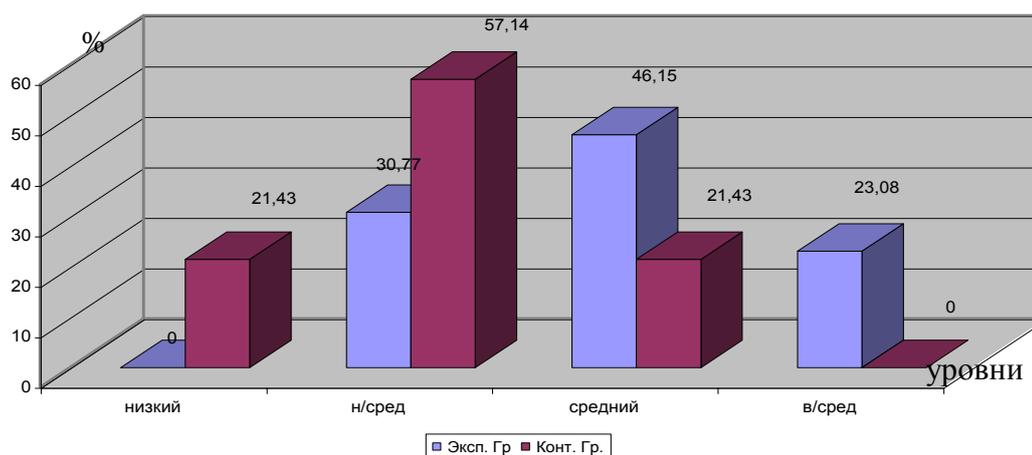


Рис. 13. Сравнительная характеристика умений слабовидящих учащихся разработать план подготовки к профессии после эксперимента (%)

Анализ содержания планов подготовки к профессии учащихся обеих групп выявил, что у некоторой части учащихся ЭГ содержание планируемых действий продумано и направлено на самопознание и совершенствование качеств, недостающих для профессиональной деятельности по выбираемой профессии.

У учащихся КГ план подготовки к профессии носил общий характер, что свидетельствовало об имеющихся трудностях его разработки.

В качестве примера сравним план подготовки к профессии Руслана М. в начале и конце эксперимента. План Руслана М. в начале эксперимента включал в себя три пункта:

1. Хорошо узнать все о выбираемой мною профессии.
2. Тренировать необходимые умения.
3. Всегда добиваться своей цели.

План подготовки Руслана М. в конце эксперимента отражен в таблице 19.

Таблица 19.

План саморазвития Руслана М. в конце эксперимента

Действия	Сроки
1. Взять под контроль выполнение мною требований охраны зрения (освещенность, режим зрительной работы, выполнение зрительной гимнастики, выполнение назначений врача-офтальмолога)	Постоянно
2. Узнать у офтальмолога прогноз моего зрения на будущее.	Ноябрь
3. Уточнить у врача информацию о состоянии моего здоровья.	Ноябрь
4. Обсудить с психологом результаты психологической диагностики.	Ноябрь
5. Использовать при подготовке устных предметов электронный видеувеличитель и программу речевого доступа.	Постоянно
6. Использовать при подготовке домашних заданий приемы развития памяти, внимания, мышления.	Постоянно
7. Составлять план действий на день с ежедневным контролем его выполнения.	Постоянно
8. Сходить в библиотеку и почитать о профессии юриста и ее специальностях.	На каникулах
9. Познакомиться с работой юриста в ВОС.	На каникулах
10. Познакомиться с работой нотариуса.	На каникулах
11. Узнать о правилах поступления в ЧелГУ на юридический факультет.	Май
12. Записаться на курсы в ЧелГУ.	Январь
13. Серьезно изучать общественные дисциплины, русский язык и литературу.	Постоянно
14. Принять участие в школьной научно-исследовательской конференции «Мои первые шаги по тропе наук»	Апрель
15. Ежедневно делать зарядку, 1 раз в неделю посещать в бассейн.	В течение года
16. Развивать в себе организованность, дисциплинированность, упорство в преодолении лени.	Постоянно

Анализ катamnестических данных выпускников МС(К)ОУ С(К)ОШ № 127 г. Челябинска показал, что учащиеся, у которых в годы школьного обучения были сформированы потребность в саморазвитии, умения ставить цель, планировать, организовывать и контролировать свою деятельность, были успешны в жизни и профессии. Это подтверждает значимость работы по формированию у слабовидящих школьников знаний и умений слабовидящих школьников по самокоррекции и подготовке себя к профессии.

Проиллюстрируем это примерами.

1. Павел Б. Диагноз: VIS OD - анофтальм, VIS OS = 0,01, в очках VIS OU = 0,02. Врожденная оперированная глаукома на левом глазу и анофтальм на правом глазу. Хронический гастроуденит. Сколиоз.

После окончания специальной (коррекционной) школы III вида Павел закончил исторический факультет Челябинского государственного университета. Целеустремленность, владение современными техническими средствами (диктофоном, СД - плеером, компьютером с речевым синтезатором), помощь семьи, специалистов, учителей позволили ему при столь серьезном зрительном диагнозе закончить успешно университет без ухудшения состояния зрения. В настоящее время Павел работает учителем истории в МС(К)ОУ С(К)ОШ №-127 г. Челябинска и получает заочно в Челябинском государственном педагогическом университете на факультете коррекционной педагогики специальность «тифлопедагог».

2. Маша Б. Диагноз: Тапеторетинальная абиастрофия сетчатки смешанного типа обоих глаз. Гиперметропия высокой степени обоих глаз. VIS OD = 0,01; VIS OS = 0,01; в очках VIS OU - 0,04. Сколиоз I степени. Плоскостопие. Дискенизия желчевыводящих путей.

Маша получила среднее полное (общее) образование одновременно с окончанием музыкальной школы. Затем она поступила в педагогический колледж и закончила его по специальности «учитель музыки и пения». В настоящее время Маша продолжает обучение в Институте искусств инвалидов в г. Москве.

3. Валя К. Диагноз: VIS OD = 0,15; VIS OS = 0,09; в очках VIS OU = 0,15. Хронический увеит. Вторичная оперированная компенсированная глаукома, осложненная катаракта. Вегетососудистая дистония, смешанный тип. Сколиоз I степени.

После окончания 10 класса Валя закончила колледж культуры по специальности «режиссер-постановщик» и успешно работает во Дворце культуры Челябинского трубопрокатного завода.

Таким образом, выбор профессии и дальнейшее трудоустройство выпускника во многом определяется его отношением к себе, к своему дефекту, жизни и судьбе. Благодаря наличию активной жизненной позиции и стремлению к самосовершенствованию, слабовидящие школьники учатся преодолевать трудности и добиваются хороших результатов в жизни и профессии. В связи с этим в осуществлении образовательной деятельности специальной школы приоритет должен быть отдан использованию тех методов и приемов обучения, воспитания и развития, которые направлены на активизацию внутренних психологических ресурсов личности школьника с нарушениями зрения.

Выводы по III главе

В результате анализа психолого-педагогических исследований особенностей психофизического развития слабовидящих учащихся и на основе понятия «социальная компетентность в выборе профессии» было разработано содержание коррекционной работы по каждой из ее структурных составляющих.

В информационно-содержательную составляющую социальной компетентности в выборе профессии вошли знания о состоянии зрения, противопоказанных условиях труда при имеющихся заболеваниях глаз, а также способах охраны зрения; знания о состоянии здоровья, противопоказаниях к труду при имеющихся заболеваниях организма, способах укрепления здоровья; знания об особенностях психофизического развития и способах самовоспитания; знания о технологических, медицинских и психологических характеристиках профессий и способах восполнения зрительной недостаточности в профессионально-трудовой деятельности.

Содержание коррекционной работы в рамках оценочной составляющей было направлено на формирование умений слабовидящего школьника оценивать свои индивидуальные особенности и анализировать выбираемую профессию с точки зрения адекватности ее для своего зрения, здоровья и востребованности на рынке труда.

Содержание коррекционной работы в рамках практико-действенной составляющей было направлено на формирование умений слабовидящих учащихся организовать себя на самокоррекции и подготовку к профессии.

Осуществление коррекционной работы по формированию у слабовидящих учащихся ЭГ специфических знаний о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития; знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения;

умений получать и анализировать информацию о себе и выбираемой профессии, оценивать и развивать свои возможности в соответствии с ее требованиями улучшило состояние их социальной компетентности в выборе профессии, что выразилось в следующих результатах.

1. Повысился уровень их знаний о состоянии зрения, так как выросло количество учащихся, имеющих уровень знаний выше среднего, и разница в показателях с КГ составила 69,8%.
2. улучшилось качество знаний учащихся ЭГ о состоянии здоровья, так как исчезли ответы с низким уровнем знаний. Количество же слабовидящих школьников, имеющих высокий уровень знаний, стало значимо больше, чем в контрольной группе, и разница в показателях составила 46,7 %;
3. Однако была отмечена незначительная динамика в формировании знаний слабовидящих учащихся ЭГ о своих индивидуальных психофизиологических и психологических особенностях. Значимая разница с КГ наблюдалась лишь на уровне ниже среднего и составила 21,4%.
4. Повысился уровень знаний учащихся ЭГ о выбираемой профессии, так как количество учащихся, имеющих высокий и выше среднего уровни знаний,

стало значимо больше, чем в КГ. Разница в показателях при этом составила соответственно 30,8% и 32,4%.

5. Улучшились показатели по умению слабовидящих школьников соотносить свои индивидуальные особенности с требованиями выбираемой профессии. В ЭГ количество учащихся с адекватной оценкой, стало значимо больше, чем в КГ, и разница составила 47,8%.

6. Улучшились показатели по умению слабовидящих школьников ЭГ совершать действия по получению знаний о себе и о профессии, что свидетельствует об увеличении количества слабовидящих школьников, которые переходят от пассивного восприятия информации к собственным продуктивным действиям в ориентации на профессию. Однако большинство слабовидящих школьников, по-прежнему, испытывают значительные трудности в планировании и организации деятельности по подготовке себя к профессии, о чем свидетельствует малый показатель умений совершать действия на уровне выше среднего.

Статистическая обработка полученных данных с помощью непараметрических статистических критериев подтвердила достоверность результатов формирующего эксперимента.

Таким образом, реализация предложенного содержания коррекционной работы по формированию специфических знаний слабовидящих учащихся о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения;

умений получать и анализировать информацию о себе и профессии, умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда, повысила уровень их социальной компетентности в выборе профессии по сравнению с учащимися КГ, которые находились в условиях традиционной профориентационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Актуальность разработки и реализации содержания коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся обусловлена социально-экономическими изменениями в обществе, спадом производства на предприятиях Всероссийского общества слепых, трудностями реализации механизмов осуществления и защиты права на труд инвалидов по зрению; преобладанием в специальных школах профориентации в виде ориентирования взрослыми слабовидящих учащихся на профессию; наличием трудностей осознания и оценки слабовидящими школьниками своих возможностей в профессии и недостаточностью теоретических и научно-методических разработок в данном направлении.

1. При решении первой из поставленных задач исследования мы осуществили анализ психолого-педагогической литературы по проблеме социальной компетентности в выборе профессии. В результате было уточнено содержание понятия «социальная компетентность в выборе профессии», под которой мы понимаем совокупность знаний о мире труда и о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности; умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда; выделены такие структурные составляющие понятия как информационно-содержательная, оценочная и практико-действенная, содержание каждой из которых взаимосвязано и направлено на формирование у слабовидящих учащихся специфических знаний и умений, которые помогут им в осуществлении самостоятельного и осознанного выбора профессии в реальных условиях рынка труда.

Основными подходами в формировании социальной компетентности в выборе профессии нами были определены личностный подход, суть

которого заключается в необходимости учета личностной обусловленности данного процесса; и деятельностный подход, опирающийся на положение об единстве сознания и деятельности и системный подход как направление исследования объекта с разных сторон, комплексно.

2. При решении второй задачи исследования мы осуществили анализ состояния профессиональной ориентации учащихся с нарушениями зрения. Он выявил, что в практике работы специальных школ IV вида этот процесс чаще всего сводился к внешнему ориентированию их на профессию и не формировал собственных умений учащихся по ее выбору с учетом состояния своего зрения, здоровья, особенностей психофизического развития, что сказывалось на состоянии их компетентности в этом вопросе. Это подчеркнуло необходимость разработки содержания коррекционной работы по формированию у слабовидящих школьников собственных знаний и умений, обеспечивающих их социальную компетентность в выборе профессии. Анализ психолого-педагогических исследований позволил уточнить и конкретизировать содержание этих знаний и умений по каждой из составляющих социальной компетентности в выборе профессии.

В информационно-содержательную составляющую мы ввели

- знания о состоянии зрения, зрительных функциях, противопоказанных условиях к труду при имеющихся заболеваниях глаз, способах охраны зрения и восполнения зрительной недостаточности;

- знания о состоянии здоровья, противопоказаниях к труду при имеющихся заболеваниях организма, способах по укреплению здоровья и физическому самосовершенствованию;

- знания об индивидуальных психофизиологических и психологических особенностях и способах самовоспитания;

- знания о технологических, медицинских и психологических характеристиках профессий и способах развития своих компенсаторных возможностей в ней.

В оценочную составляющую мы включили умения школьника оценить присущие ему индивидуальные возможности, связанные с профессиональной деятельностью, и проанализировать выбираемую профессию с точки зрения адекватности и безопасности ее для своего зрения и здоровья, а также востребованности на рынке труда.

Практико-действенную составляющую дополнили информацией по организации самокоррекции и подготовки к профессии.

3. Проведенный констатирующий эксперимент выявил, что для обеих групп участников эксперимента результаты были идентичны и характеризовались следующим образом:

- знания слабовидящих школьников о своем состоянии зрения, здоровья, особенностях психофизического развития, способах и средствах восполнения зрительной недостаточности, а также характеристиках выбираемой профессии в малой степени соответствовали показаниям специалистов и нормативных документов;
- у большинства участников эксперимента преобладала завышенная оценка своих возможностей в профессии;
- слабовидящие школьники проявили склонность к пассивности в своих действиях по получению и анализу информации о выбираемой профессии и о себе, у них не были сформированы умения по разработке плана подготовки себя к профессии.

4. Теоретический анализ литературы и полученные результаты эксперимента позволили разработать содержание коррекционной работы по формированию социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих школьников, осуществить подбор методов и форм работы, активизирующих внутренние психологические ресурсы данной категории учащихся.

5. Реализация содержания коррекционной работы по формированию у слабовидящих учащихся специфических знаний о состоянии своего зрения,

здоровья, особенностях психофизического развития; знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения;

умений получать и анализировать информацию о себе и профессии, умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда повысила уровень социальной компетентности в выборе профессии у слабовидящих учащихся ЭГ по сравнению с учащимися КГ, которые продолжали находиться в условиях традиционной профориентационной работы.

Статистически было подтверждено, что уровень знаний слабовидящих школьников ЭГ повысился по всем четырем показателям по сравнению с учащимися КГ. Улучшились показатели по умению слабовидящих школьников соотносить свои индивидуальные особенности с требованиями выбираемой профессии. В ЭГ количество учащихся с адекватной оценкой, стало значимо больше, чем в КГ. Улучшились показатели по умению слабовидящих школьников ЭГ совершать действия по получению знаний о себе и о профессии, что свидетельствовало об увеличении количества слабовидящих школьников, которые переходят от пассивного восприятия информации к собственным продуктивным действиям в профориентации.

Полученные результаты подтвердили правильность выдвинутой нами гипотезы. Направленность содержания коррекционной работы на формирование у слабовидящих учащихся специфических знаний о состоянии своего зрения, здоровья, особенностях психофизического развития и умений по их преодолению; знаний о мире труда для людей с нарушениями зрения и способах компенсации зрительной недостаточности; умений оценивать и развивать свои возможности в соответствии с требованиями профессии и рынка труда, не только улучшило состояние их социальной компетентности в выборе профессии, но и позволило преодолеть имеющиеся трудности профориентации в виде недостаточности осознания и оценки ими своих возможностей в трудовой деятельности.

Таким образом, можно отметить, что цель исследования достигнута, поставленные задачи решены.

Настоящее исследование не претендует на исчерпывающую полноту разработки проблемы. Дальнейшие исследования могут развиваться в направлениях формирования социальной компетентности в выборе профессии в условиях предпрофильного обучения, в рамках элективного курса.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Авербах, Ф.А. Справочник по врачебно-трудовой экспертизе [Текст] / Ф.А. Авербах. - М.: Медицина, 1972. – 99с.
2. Аветисов, Э.С. Предупреждение близорукости у детей [Текст] / Э.С. Аветисов. - М.: Медицина, 1966. - 28с.
3. Азарян, Р.Н. Физическое воспитание слепых и слабовидящих школьников в режиме дня [Текст]: учеб. пособие / Р.Н. Азарян. - М.: ВОС, 1987. - 115 с.
4. Алексеев, О.Л. Профессиональное образование инвалидов по зрению [Текст]: учеб. пособие / О.Л. Алексеев, Д.В. Алексеева. - Екатеринбург, 2007. - 83с.
5. Алексеев, О.Л. Системный характер коррекционной работы в учреждениях для детей с нарушениями зрения [Текст] / О.Л. Алексеев// Системный подход к изучению детей с различными формами дизонтегенеза: матер. Международной научно-практической конференции. - Екатеринбург, 2006.- С.29-35.
6. Алексеев, О.Л. Теоретические основы учебной тифлотехники [Текст] / О.Л. Алексеев. - Екатеринбург, 1992. - 284с.
7. Акмеология [Текст]: учебник / под ред. А.А. Деркача. - М: Изд-во РАГС, 2004. - 681с.
8. Ананьев, Б.Г. О проблемах современного человекознания [Текст] / Б.Г. Ананьев. - М., 1977. - С.256-257.
9. Ананьев, Б.Г. Человек как предмет познания [Текст] / Б.Г. Ананьев. - Л.: ЛГУ, 1969. - 338с.
10. Атутов, П.Р. Технология и современное образование. [Текст] / П.Р. Атутов // Педагогика, 1996.- № 2. - С.11-14.

11. Бабанский, Ю.К. Рациональная организация учебной деятельности. [Текст] / Ю.К. Бабанский // Серия «Педагогика и психология» - №3. - М.: Знание, 1981.- 96с.
12. Бандзявичене, Р. Стрессогенные ситуации и дистрессовые реакции у лиц с приобретенной слепотой [Текст]: Дис. ...канд. псих. наук / Р. Бандзявичене. - Л., 1988. - 113 с.
13. Белецкая, В.И. Охрана зрения слабовидящих школьников [Текст] / В.И. Белецкая, А.Н. Гнеушева. - М., 1982. - 96 с.
14. Белкин, А.С. Компетентность. Профессионализм. Мастерство [Текст] / А.С. Белкин. – Челябинск, 2004.- 171с.
15. Белкин, А.С. Диссертационный совет по педагогике (опыт, проблемы, перспективы) [Текст] / А.С. Белкин, Е.В. Ткаченко. - Екатеринбург, 2005. - 208с.
16. Беспалько, В.П. Основы теории педагогических систем [Текст] / В.П. Беспалько. - Воронеж, 1977. - 304с.
17. Беспалько, В.П. Слагаемые педагогической технологии [Текст] / В.П. Беспалько. - М.: Педагогика, 1989. - 190с.
18. Бозаджиев, В.Л. Компетенция как интегральное качество личности. [Текст] / В.Л. Бозаджиев // Личность и общество: матер. Межрегиональной очно-заочной научно-практической конференции. - Челябинск, 2006. - С.147-148.
19. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте: психологическое исследование [Текст] / Л.И. Божович. - М.: Просвещение, 1968. - 460 с.
20. Божович, Л.И. Этапы развития личности в онтогенезе [Текст] / Л.И. Божович // Вопросы психологии. – 1987.- №4. - С.23-35.
21. Бондаревская, Е.В. Гуманистическая парадигма личностно ориентированного образования [Текст] / Е.В. Бондаревская. // Развитие личности в образовательных системах Южно-Российского региона:

- Тезисы докладов XVI рег.псих-пед.чтений. - Ростов-на-Дону: РГПУ, 1997. - Ч.1. - С.15-16.
22. Быков, А.А. Социально-психологическая реабилитация инвалидов по зрению [Текст]: методическое пособие / под ред. С.Н. Ваньшина, О.В. Сергеевой. - М., 2004. - 48с.
23. Вершинин, С.И. Роль самооценки личности в обоснованном выборе профессии. / С.И. Вершинин. // Школа и производство. - 1998. - №4. - С.17-18.
24. Внутренние болезни и функциональные расстройства в подростковом возрасте. Охрана здоровья подростков [Текст] / под ред. Л.Т. Антоновой и Г.Н. Сердюковской. - М., 1983. - С. 310 – 312.
25. Волкова, Е.Ю. О некоторых видах нарушения критичности и самооценки у незрячих [Текст] / Е.Ю. Волкова// Проблемы социально-психологической реабилитации слепых. - М.: ВОС., 1981. - С.83- 96.
26. Волкова, И.П. Удовлетворенность трудом инвалидов по зрению [Текст]: Дис. ...кан. пед наук / И.П. Волкова. - Л., 1991. - 188с.
27. Волкова, И.П. К проблеме индивидуальных различий в тифлопсихологии // Современные подходы к обучению, воспитанию и реабилитации детей с глубокими нарушениями зрения: Материалы город. науч.- практ. конф. - Спб: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2002. - С.155 – 162.
28. Врачебная профессиональная консультация школьников с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья. [Текст]: методические рекомендации. - Ярославль, 1986. - 47с.
29. Врачебно-трудовая экспертиза и социально-трудовая реабилитация при патологии зрения [Текст] / под ред. Е.С. Либман. - М.: ЦИЭТИН, 1982. - С.37-103.
30. Выготский, Л.С. История развития высших психических функций [Текст] / Л.С. Выготский // Собр. соч.: в 6 т. - М., 1984. - Т.3.- 367 с.

31. Выготский, Л.С. Проблемы дефектологии [Текст] / Л.С. Выготский. - М.: Просвещение, 1955. – 524 с.
32. Выготский, Л.С. Слепой ребенок. [Текст] / Л.С. Выготский // Собр. соч.: в 6 т. - М., 1983. - Т.5. - С.86-100.
33. Головина, Т.П., Никулина, Г.В. Взаимосвязь самооценки и отношения к дефекту в процессе реабилитации инвалидов по зрению // Новые подходы в теории и практике обучения, воспитания, реабилитации слепых и слабовидящих: материалы Республиканской научно-практической конференции / под ред. М.И. Никитиной. – М.: Логос, 1995. - С.128 - 138.
34. Голомшток, А.Е. Выбор профессии и воспитание личности школьника [Текст] / А.Е. Голомшток. - М., 1979. - 118с.
35. Григорян, Л.А. Комплексное лечение амблиопии и косоглазия в сочетании с медико-педагогическими мероприятиями в специализированном детском саду [Текст]: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Л.А. Григорян. - М., 1994. - 33 с.
36. Гриншпун, С.С. Теория и практика профессиональной консультации учащихся общеобразовательных школ. [Текст]: автореф. дис. ... д-ра пед. наук / С.С. Гриншпун. - М., 1993. - 32с.
37. Гриншпун, С.С. Роль здоровья в выборе профессии. [Текст] / С.С. Гриншпун // Медико-педагогические проблемы профессиональной подготовки школьников и подростков: матер. Всесоюзной научно-практической конференции. - М., 1985. - С. 57-59.
38. Гудонис, В. Основы и перспективы социальной адаптации лиц с нарушенным зрением. [Текст] / В. Гудонис. - М.; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1998. -288 с.
39. Гуревич, К.М. Профессиональная пригодность и основные свойства нервной системы [Текст] / К.М. Гуревич. - М.: Наука, 1970. - 272 с.

40. Денискина, В.З. Обучение ориентировке в пространстве учащихся специальной (коррекционной) школы III-IV вида. [Текст]: методическое пособие. / В.З. Денискина. - М.: ООО «ИПТК «Логос» ВОС», 2007. - С. 82-110.
41. Додонов, В.И. О системе «личность»/ психология личности в трудах отечественных психологов. [Текст] / В.И. Додонов. - СПб.: «Питер», 2000. - С.110-119.
42. Дружинина, Л.А. Индивидуальный и дифференцированный подходы при организации коррекционной помощи детям с косоглазием и амблиопией [Текст]: дис. ...кан. пед. наук / Л.А. Дружинина. - М., 2000. - 160 с.
43. Дрига, В.И. Основные положения и пути реализации концепции формирования социальной защищенности учащейся молодежи [Текст] / В.И. Дрига. - М.: ИПСМ РАО, 1994. – С. 4 - 6.
44. Дубровина, И.В. Формирование личности старшеклассника [Текст] / И.В. Дубровина. - М.: Педагогика, 1989. - С. 24 -29.
45. Дуранов, М.Е. Профессионально-педагогическая деятельность и исследовательский подход к ней: монография [Текст] / М.Е. Дуранов. Чел. гос. акад. культуры и искусств. - Чел-к, 2002. - 276с.
46. Единый тарификационно - квалификационный справочник работ и профессий рабочих. - М.: Книга-сервис, 1989.- 89 с.
47. Ермаков, В.П. Профессиональная ориентация учащихся с нарушениями зрения: Медицина, психология, педагогика [Текст]: пособие для учителя. / В.П. Ермаков. - М.: Владос, 2002. - 172 с.
48. Ермаков, В.П. Основы трудового обучения и профессиональной ориентации слепых и слабовидящих школьников. [Текст] / В.П. Ермаков. - М., 1987. – 73 с.
49. Ермаков, В.П. Профориентация слепых школьников [Текст]: учебное пособие / В.П. Ермаков, Н.И. Куличева. - М., 1982. - 183с.

50. Ермаков, В.П. Трудовое обучение и воспитание слабовидящих школьников [Текст]: учебное пособие / В.П. Ермаков, Н.И. Куличева. - М., 1986. - С.29-32.
51. Забабурина, О.С. Психологические особенности профессионального самоопределения слабовидящих старшеклассников. [Текст]: дис. ...кан. пед. наук / О.С. Забабурина. - М., 1998. – 198 с.
52. Захаров, Н.Н. Профессиональная ориентация школьников [Текст] / Н.Н. Захаров. - М.: Просвещение, 1988. - 114с.
53. Зеер, Э.Ф. Личностно ориентированное профессиональное образование. [Текст] / Э.Ф. Зеер. - Екатеринбург, 1998. - 126с.
54. Зеер, Э.Ф. Саморегулируемое учение как психолого-дидактическая технология формирования компетенции у обучаемых. [Текст] / Э.Ф. Зеер // Психологическая наука и образование. - 2004. -№-3. - С.5-11.
55. Земцова, М.И. Пути компенсации слепоты. / М.И. Земцова. - М.: АПН РСФСР, 1956. - 420 с.
56. Земцова, М.И. Учителю о детях с нарушением зрения. / М.И. Земцова. - М.: Просвещение, 1973. - 159 с.
57. Зимняя, И.А. Ключевые компетенции – новая парадигма результата образования. [Текст] / И.А. Зимняя // Высшее образование сегодня. - 2003. -№5. - С.34-41.
58. Зуева, Ф. А. Предпрофильное и профильное образование. [Текст] / Ф.А. Зуева. - Челябинск: Взгляд, 2006. – 30 с.
59. Инвалиды в обществе. Положение инвалидов в г. Москве и пути улучшения реабилитационной работы на примере слепых и слабовидящих москвичей [Текст] / под ред. С.Н. Ваньшина, О.В. Сергеевой. - М.: ООО НПФ ТИМУС, 2002. – 65 с.

60. Зрительная нагрузка на уроках труда в школе слепых и слабовидящих детей [Текст] / сост. В.П. Жохов, Т.З. Особова. - Л., 1982. - С.12-14.
61. Каган, М.С. Человеческая деятельность. [Текст] / М.С. Каган. - М.: Политиздат, 1974. - 328 с.
62. Кавтарадзе, Д.Н. Обучение и игра. Введение в активные методы обучения. [Текст]: уч. пособие для учителей / Д.Н. Кавтарадзе. - М., 1998. - 191с.
63. Климов, Е.А. Психолого-педагогические проблемы профессиональной консультации. / Е.А. Климов. - М.: Знание, 1983. - 95с.
64. Климов, Е.А. Развивающийся человек в мире профессий. / Е.А. Климов. - Обнинск, 1993. - 130с.
65. Ковалевский, Е.И. Детская офтальмология. [Текст] / Е.И. Ковалевский. - М.: Медицина, 1995. – 280с.
66. Ковалевский, Е.И. Берегите зрение детей. / Е.И. Ковалевский. - М.: Медицина, 1994. - 159с.
67. Кон И.С., Психология юношеского возраста. [Текст] / И.С. Кон. - М.: Педагогика, 1989. - 115с.
68. Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года. - М.: АПК и ПРО, 2002. – 24с.
69. Концепция непрерывного образования. // Народное образование, 1989. - №10. - С. 4.
70. Концепция профильного обучения на старшей ступени общественного образования. // Профильная школа, 2003. - №1.- С.12-17; №2. - С.3-5.
71. Комплексная методика изучения личности в целях выявления способности школьника к профессиональному самоопределению. [Текст] / под ред. С.П. Зуевой. - Ярославль, 1993. - 187с.

72. Корнилова, И.Г. Личность и проблемы адаптации. [Текст] / И.Г. Корнилова. – С - П., 2004. – 143с.
73. Красноруцкая, М.Г. Формирование основ профессионального самосознания старших подростков [Текст]: дис. ...канд. пед. наук / М.Г. Красноруцкая. - Волгоград, 1999. - 164с.
74. Кузнецов, И.Е. Допрофессиональная подготовка слепых и слабовидящих школьников по специальности «социальный работник» [Текст]: дис. ...канд. пед. наук / И.Е. Кузнецов. - Н.Н., 2001. - 156 с.
75. Кузьмина, Н.В. Понятие «Педагогическая система» и критерии ее оценки / Н.В. Кузьмина // Методы системы педагогического исследования. - Л.: ЛГУ, 1980. - 179 с.
76. Леонова, Л.А. Гигиенические основы формирования профессиональной пригодности подростков [Текст]: дис...д-ра мед. наук / Л.А. Леонова. - М., 1981. - 441 с.
77. Левин, В.Л. Профорентация и врачебная профессиональная консультация старшеклассников [Текст] / В.Л. Левин, Э.С. Рутенбург. - М.: Медицина, 1977. - 279с.
78. Леонтьев, А.Н. Деятельность. Сознание. Личность [Текст] / А.Н. Леонтьев. - М.: Политиздат, 1975. - 304 с.
79. Лернер, И.Я. Дидактические основы формирования познавательной самостоятельности учащихся при изучении гуманитарных дисциплин [Текст]: автореф. дис...д-ра пед. наук / И.Я. Лернер. - М., 1971. - 38с.
80. Либман, Е.С. Актуальные вопросы социальной офтальмологии [Текст] / Е.С. Либман. - М., 1985. - 97с.
81. Либман, Е.С. Клинико-офтальмологические аспекты профорентации незрячей молодежи [Текст] / Е.С. Либман // Трудовое обучение и профорентация слепых и слабовидящих. - М.: ВОС, 1982. - С.73-78.

82. Липкина, А.И. Психология самооценки школьника [Текст]: автореф. дис...д-ра псих. наук / А.И. Липкина. - М., 1974. - 35с.
83. Литвак, А.Г. Психология слепых и слабовидящих [Текст]: учеб. пособие. / А.Г. Литвак. – СПб., 2006. - 324с.
84. Личность и профессия: психологическая поддержка и сопровождение [Текст]: учеб. пособие для студентов высш. пед. уч. заведений / Л.М. Митина. - М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 336с.
85. Малофеев, Н.Н. Современное состояние коррекционной педагогики [Текст] / Н.Н. Малофеев. // Дефектология. - 1996. - №1.
86. Малофеев, Н.Н. Стратегия и тактика переходного периода в развитии отечественной системы специального образования и государственной системы помощи детям с особыми проблемами [Текст] / Н.Н. Малофеев. // Дефектология. - 1997.- №4. - С. 3 – 10.
87. Медицинские показания к профессиональной ориентации, трудовому обучению и последующему рациональному трудовому устройству незрячих школьников [Текст] / сост. Е.С. Либман, Е.В. Шахова, В.П. Ермаков и др. - М., 1987. - 83 с.
88. Методические рекомендации по профессиональной ориентации школьников с дефектами зрения [Текст] / сост. Э.С. Аветисов, Ю.З. Розенблюм. - М., 1978. - 56 с.
89. Мерлин, В.С. Системный подход к онтогенезу интегральной индивидуальности [Текст] / В.С. Мерлин. - М., 1981.- С.87-105.
90. Митина, Л.М. Личностное и профессиональное развитие человека в новых социально-экономических условиях [Текст] / Л.М. Митина// Вопросы психологии. - 1997. - №4. - С.29.
91. Митина, Л.М. Психологическое сопровождение выбора профессии [Текст] / Л.М. Митина. - М: МПСИ, 2003. – 179с.
92. Митина, Л.М. Психология развития конкурентноспособной личности [Текст] / Л.М. Митина. - М.: Воронеж, 2002. – 114с.

93. Молчанов, С.Г. Предпрофильное и профильное образование (терминологический словарь) [Текст] / С.Г. Молчанов, Р.Я. Симонян. - Челябинск: ИДППО, 2005. - 44с.
94. Морозова, Е.А. Особенности развития эмоционально-личностной сферы слабовидящих детей в период подросткового кризиса [Текст]: автореф. дис. ...канд. псих. наук / Е.А. Морозова. - Н.Н., 2002. - 21 с.
95. Морозова, Н.Г. Особенности интересов слабовидящих старшеклассников [Текст] / Н.Г. Морозова. - М.: Просвещение, 1967.- С.175-215.
96. Мошкова, Г.Ю. О самоопределении выпускников, закончивших школу для детей с нарушенным зрением [Текст] / Г.Ю. Мошкова // Трудовое обучение и профориентация слепых и слабовидящих школьников: уч - метод. пособие под ред. А.Б. Гордина, В.П. Ермакова. - М., 1982. - С.78-85.
97. Мудрик, А.В. Введение в социальную педагогику [Текст] / А.В. Мудрик. - Пенза: ИПК и ПРО, 1994. - 171 с.
98. Муратов, Р.С. Технические средства обучения слепых и слабовидящих школьников [Текст] / Р.С. Муратов. - М.: Просвещение, 1968, - 218 с.
99. Навицкис, А.Й. Профориентация слепых и слабовидящих школьников [Текст] / А.Й. Навицкис. // Дефектология. - 1988.- №1. - С. 56-60.
100. Налчаджян, А.А. Социально-психологическая адаптация личности [Текст] / А.А. Налчаджян. - Ереван.: Изд-во АН АССР, 1988. - 253 с.
101. Никулина, Г.В. Оценка коммуникативного потенциала инвалидов по зрению в условиях реабилитационного процесса [Текст] / Г.В. Никулина: учебно - метод. пособие. - СПб: Образование, 2003. - 93с.

102. Никулина, И.Н. Развитие самооценки школьников с нарушениями зрения [Текст] / И.Н. Никулина: учебно – метод. пособие. - СПб: КАРО, 2008. – 192с.
103. Новиков, А.М. Как работать над диссертацией? [Текст] / А.М. Новиков. - М: Эгвес, 2003. – 101с.
104. Ожегов, С.И. Словарь русского языка [Текст] / С.И. Ожегов/ под ред. И.Ю. Шведовой. - М.: Рус. Яз.,1985. - 797с.
105. Осницкий, А.К. Саморегуляция деятельности школьника и формирование активной личности [Текст] / А.К. Осницкий. - М., 1986.- 120 с.
106. Охрименко, Е.И. Блочно-медицинский подход в начальной профессиональной подготовке инвалидов II-III группы [Текст]: дис. ...канд. пед. наук / Е.И Охрименко. - Челябинск, 2000. - 209 с.
107. Педагогический энциклопедический словарь [Текст] / гл. ред. Б.М. Бим-Бад. - М., 2003. - 527с.
108. Перечень медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков. - М.: Высшая школа, 1988.
109. Перечень профессий, по которым организуется обучение детей и подростков с недостатками в умственном и физическом развитии (Приказ № 147 ГОСПРОФОБРа СССР от 03.10.1986; приказ №1 –III –И Мин. соц. обеспечения РСФСР от 11.11.1986).
110. Перечень показанных и противопоказанных видов труда для инвалидов с различной патологией. - М.: Ипформат, 1996. - 336с.
111. Пидкасистый, П.И. Самостоятельная познавательная деятельность школьника в обучении [Текст] / П.И. Пидкасистый. - М.: Педагогика, 1980. - 240с.
112. Плаксина, Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детских садах для детей с нарушением зрения / Л.И. Плаксина. – М.: Город, 1998. - 259с.

113. Плаксина, Л.И. Социальная адаптация ребенка с нарушением зрения в условиях сенсорного воспитания / Л.И. Плаксина // в кн.: Проблемы воспитания и социальной адаптации детей с нарушением зрения. - М., 1995. – С.12-15.
114. Плаксина, Л.И. Некоторые особенности зрительной ориентации детей с нарушением зрения [Текст] / Л.И. Плаксина // в кн.: Формирование социально-адаптивного поведения учащихся с нарушением зрения в начальных классах. - Калуга: Адель, 1988. – С.3-33.
115. Платонов, К.К. Структура и развитие личности. [Текст] / К.К. Платонов. - М.: Наука, 1986. – 254с.
116. Показания к рациональному трудовому устройству инвалидов вследствие врожденных заболеваний и дефектов органа зрения [Текст]: мет. рекомендации / сост. М.И. Разумовский и др. - Л.: ЛИЭТИН, 1986. - 29 с.
117. Проблемы социально-психологической и профессиональной адаптации студентов и аспирантов с нарушенным зрением в современном вузе [Текст]: материалы Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и тифлопедагогов. / под ред. В.К. Рогушина. – СПб, 2000.
118. Пряжников, Н.С. Игры и методики для профессионального самоопределения старшеклассников / Н.С. Пряжников, Е.Ю. Пряжникова. - М.: Первое сентября, 2004. - С.19-24.
119. Пряжников, Н.С. Профессиональное и личностное самоопределение [Текст] / Н.С. Пряжников. - Воронеж: Модек, 1996. - 256 с.
120. Психология воспитания детей с нарушением зрения [Текст] / под ред. Л.И. Солнцевой и В.З. Денискиной. - М., 2004. - 320 с.
121. Разумовский, М.И. Трудоустройство и профобучение инвалидов с врожденными заболеваниями и дефектами органа зрения [Текст] /

М.И. Разумовский, С.П. Смирнова, А.Ю. Рассадин // Организационно-методические вопросы социально-трудовой реабилитации инвалидов.- Л., 1987.- С. 107-111.

122. Разумовский, М.И. Использование профессиограмм для трудовых рекомендаций инвалидам вследствие нарушений кровообращения органа зрения [Текст] / М.И. Разумовский, М.В. Кривошеев. - Л., ЛИЭТИН., 1985. - 39с.

123. Райс, Ф. Психология подросткового и юношеского возраста [Текст] / Ф. Райс. - СПб.: Питер, 2000. - 616 с.

124. Родичев, Н.Ф. Содержание, формы и методы медико-психолого-педагогической поддержки профессионального самоопределения старшеклассников [Текст]: дис. ...канд. пед. наук / Н.Ф. Родичев. - М., 1999, - 170с.

125. Рубинштейн, С.Л. Бытие и сознание [Текст] / С.Л. Рубинштейн. - М., 1957. - С. 307-308.

126. Рубинштейн, С.Л. Проблемы общей психологии [Текст] / С.Л. Рубинштейн. - М.: Педагогика, 1973. - 424 с.

127. Сазонов, И.А. Теория и практика профориентации школьников [Текст]: дис. ...д-ра пед. наук / И.А. Сазонов. - М., 2001. - 386с.

128. Самостоятельный поиск работы [Текст]: пособие для молодых инвалидов, ищущих работу / сост. Н. Присецкая, Л. Федорова, В. Котов. - М., 2004. - 20 с.

129. Сверлов, В.С. Тифлотехника [Текст] / В.С. Сверлов. - М., 1960. - 158 с.

130. Селевко, Г.К. Технологии саморазвития личности школьников [Текст] / Г.К. Селевко. // Школьные технологии. - 1999.- №6. - С.5-26.

131. Селевко, Г.К. Технологии воспитания и обучения детей с нарушениями в развитии [Текст] / Г.К. Селевко. - М.: НИИ школьных технологий, 2005. - 140с.

132. Селезнева, Е.В. Коррекционная направленность занятий по формированию представлений о себе у дошкольников с нарушенным зрением [Текст]: автореф. дис... канд. псих. наук / Е.В. Селезнева. - М., 1995. - 17с.
133. Сема, С.П. О методике изучения самооценки незрячих учащихся [Текст] / С.П. Сема // в сб.: Изучение личности аномального ребенка. - М.: НИИД АПНСССР, 1977. - С.103-104.
134. Сековец, Л.С. Организация двигательного режима детей дошкольного возраста с нарушениями зрения [Текст] / Л.С. Сековец // Дефектология. - 1987. - №6. - С.62-64.
135. Сермеев, Б.В. Физическое воспитание слабовидящих детей / Б.В. Сермеев. - М.: Просвещение, 1983. - 67 с.
136. Серииков, В.В. Личностно ориентированное образование [Текст] / В.В. Серииков // Педагогика, 1994. - №5. - С.17-19.
137. Сейтешев, А.Л. Профессиональная направленность личности [Текст] / А.Л. Сейтешев. - Алма-Ата: Наука, 1990. - 333с.
138. Скребицкий, А.И. Воспитание и образование слепых и их призвание на Западе [Текст] / А.И. Скребицкий. - Спб., 1903. - 103с.
139. Содержание и формы работы по профориентации в специальных школах для слабовидящих детей [Текст]: метод. рекомендации / сост. Ермилова Л.К., Жохов В.П. и др. - Ленинград, 1989. - 53 с.
140. Советский энциклопедический словарь [Текст] / гл. ред. А.М. Прохоров. - М., 1982. - 1583 с.
141. Спиркин, А.Г. Сознание и самосознание [Текст] / А.Г. Спиркин. - М.: Политиздат, 1972. - 303с.
142. Старобина, Е.Н. Концептуальная модель системы непрерывного профессионального образования инвалидов [Текст]: дис... кан. пед. наук/ Е.Н. Старобина. - СПб., 2004. - 417с.
143. Стернина, Э.М. Влияние оценки и самооценки на интерес к деятельности у слабовидящих школьников [Текст] / Э.М. Стернина.//

- XXIII Герценовские чтения (Межвузовская конференция). Тифлопсихология и тифлопедагогика. – Л., 1970. – С. 82-84.
144. Суславичус, Л. Влияние социальных условий на формирование социальных установок и установки к себе у лиц со зрительными дефектами [Текст]: автореф. дис...кан. пед. наук / Л. Суславичус. - Тарту, 1977. - 21 с.
145. Сызрд, Ю. Индивидуальность подростка и выбор профессии [Текст] / Ю. Сызрд. - Таллин: Валиус, 1988. - 56 с.
146. Твоя профессиональная карьера 8-9 классы [Текст]: программы общеобразовательных учреждений. - М.: Просвещение, 2000. - 91с.
147. Тупоногов, Б.К. Основы коррекционной педагогики [Текст]: учеб. пособие / Б.К. Тупоногов. – М., 2004. - 374 с.
148. Тупоногов, Б.К. Учет офтальмогигиенических рекомендаций при организации учебно-воспитательной работы с учащимися, имеющими зрительный дефект [Текст] / Б.К. Тупоногов // Дефектология. - 1988. - №5. - С.58-63.
149. Украинская, Е.М. Развитие самооценки слабовидящих школьников [Текст] / Е.М. Украинская // Вопросы обучения и воспитания слепых и слабовидящих (психологические аспекты реабилитации): Сборник научных трудов. - Л.,1982. - С.15-26.
150. Украинская, Е.М. Познавательные интересы и профориентация слабовидящих школьников [Текст] / Е. М. Украинская, Т.З. Особова // Психолого-педагогические и методические вопросы реабилитации слепых и слабовидящих: Сборник научных трудов. - Л.,1984. - С.3-15.
151. Учителю о детях с нарушенным зрением [Текст]: учеб. пособие / под ред. М.И. Земцовой. - М., 1982. - 124 с.
152. Ушинский, К.Д. Избр. труды в 4 кн. К.Д. Ушинский [Текст] / сост., авт. вступ. статьи, прим. и коммент. Э.Д. Днепров. Кн.3: Человек как предмет воспитания. Опыт педагогической антропологии. – М.: Дрофа, 2005. – 557 с.

153. Фельдштейн, Д.И. Психология взросления: структурно-содержательные характеристики процесса развития личности [Текст]: Избр.труды. / Д.И. Фельдштейн. - М.: Флинта, 2004. - 672с.
154. Фельдштейн, Д.И. Психологические особенности развития личности в подростковом возрасте [Текст] / Д.И. Фельдштейн // Вопросы психологии. – 1988. - №6. – С.31-40.
155. Феокистова, В.А. Очерки истории зарубежной тифлологии и практика обучения слепых и слабовидящих детей [Текст] / В.А. Феокистова. - Л.: Издательство ЛГПИ, 1973. - 118 с.
156. Фесенко, А.Я. Совместная деятельность предприятий ВОС и специальных школ в области трудовой подготовки и профессиональной ориентации молодежи с дефектами зрения [Текст]: дис.... канд. пед. наук /А.Я. Фесенко. - Киев, 1984. - 144с.
157. Финкель, Н.В. Социально-психологические проблемы инвалидности [Текст] / Н.В. Финкель // Социально-бытовая и трудовая реабилитация инвалидов: сборник науч. трудов. - М., 1997. - С.64-78.
158. Формирование личности в переходный период от подросткового к юношескому возрасту [Текст] / под ред. И.В. Дубровиной. – М.: Педагогика, 1987. - 184 с.
159. Фукияма, С. Теоретические основы профессиональной ориентации [Текст] / С. Фукияма. - М.: Изд-во Моск. ун-та, 1989. - 105с.
160. Хуторской, А.В. Технология проектирования ключевых и предметных компетенций [Текст] / А.В. Хуторской. // Интернет-журнал «Эйдос».- 2005.- 12 декабря. <http://www.eidos.ru/journal/2005/1212.htm>. 2005.
161. Цукерман, Г.А. От умения сотрудничать к умению учить себя [Текст] / Г.А. Цукерман. // Психологическая наука и образование. - 1996. - №2. - С.27-42.

162. Чистякова, С.Н. Профессиональная ориентация школьников в условиях непрерывного образования [Текст] / С.Н. Чистякова.// Школа и производство. - 1989. - № 8. - С. 13-15.
163. Чошанов, М.А. Гибкая технология проблемно-модульного обучения [Текст] / М.А. Чошанов. - М., 1996. - 160 с.
164. Шавир, П.А. Психология профессионального самоопределения в ранней юности [Текст] / П.А. Шавир. - Тюмень: ПГУ, 1980. - 87 с.
165. Щедровицкий, Г.М. Педагогика и логика [Текст] / Г.М. Щедровицкий и др. - М.: Касталь, 1993. - 415с.
166. Эльконин, Д.Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте [Текст] / Д.Б. Эльконин. // Вопросы психологии. - 1971. - №4. – С.6-20.
167. Якиманская, И.С. Личностно-ориентированное образование в современной школе [Текст] / И.С. Якиманская. – М., 1996. - 96 с.
168. Barker, R. G. Ecological psychology: Concept and methods for studying the enviroment of behavoir. Stanford: Stanford Univ. Press, 1968. 235 p.
169. Majewski, T Rehabilitacja psychierna ociemniaych.- Warszawa, 1971.
170. Hutmacher, Walo. Key competencies for Europe// Report of the Symposium Bern, Switzerland 27-30 March, 1996. Council for Cultural Co-operation (CDCC) a// Secondary Education for Europe Strasburg, 1997.