

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КРАСНОЯРСКИЙ КОЛЛЕДЖ ОТРАСЛЕВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА»**

УТВЕРЖДЕНО

Директор КГАПОУ «ККОТиП»

_____ Н.В. Журова

Приказ № 01-10-2п от 20.05.2026

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ СТУДЕНТОВ С
НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА
В УСЛОВИЯХ СПО**

Красноярск, 2026

Методические рекомендации «Психолого-педагогическое сопровождение студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата в системе среднего профессионального образования»: методические рекомендации / сост. Х.А.Шарабарина. - 2026. - 74 с.

В данных методических рекомендациях представлена модель психолого-педагогического сопровождения обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - НОДА) с учетом их особых образовательных потребностей и задач профессионального самоопределения в юношеском возрасте. Раскрыты направления деятельности психолого-педагогического консилиума (ППк), предложены практические подходы к формированию профессионально важных качеств и психомоторных навыков, развитию коммуникативной компетентности, коррекции высших психических функций, содействию социально-бытовой адаптации и организации здоровьесберегающего охранительного режима в период обучения и практики. Отдельное внимание уделено взаимодействию с родителями (законными представителями) студентов на этапе профессиональной подготовки.

Данные рекомендации адресованы руководителям и педагогическим работникам образовательных организаций среднего профессионального образования, реализующих инклюзивную практику, тьюторам, психологам, социальным педагогам, членам психолого-педагогических консилиумов, а также родителям (законным представителям) студентов с НОДА, участвующим в процессе профессионального и личностного становления обучающихся.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И НОРМАТИВНЫЕ ОСНОВЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СТУДЕНТОВ С НОДА В СИСТЕМЕ СПО.....	7
1.1. Психолого-педагогическая характеристика и особые образовательные потребности студентов с НОДА	7
1.2. Нормативно-правовое регулирование инклюзивного среднего профессионального образования.....	18
1.3. Организация деятельности психолого-педагогического консилиума (ППк) в условиях СПО.....	25
ГЛАВА 2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СТУДЕНТОВ С НОДА.....	33
2.1. Формирование профессионально важных качеств и психомоторных навыков в рамках осваиваемой профессии.....	33
2.2. Развитие коммуникативной компетентности как основы будущей трудовой деятельности и социальной интеграции.....	39
2.3. Коррекция и развитие высших психических функций в контексте профессионального образования.....	45
2.4. Содействие социально-бытовой адаптации и формирование независимости в быту и образовательной среде колледжа.....	52
2.5. Обеспечение охранительного режима, здоровьесбережение и профилактика переутомления при совмещении учебы и практики.....	57
2.6. Взаимодействие с родителями (законными представителями) на этапе профессионального обучения.....	62
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	68
СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	70

ВВЕДЕНИЕ

Современные тенденции развития системы профессионального образования (далее – СПО) характеризуются устойчивым ростом инклюзивных процессов. Ежегодно увеличивается количество абитуриентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – НОДА), поступающих в колледжи и техникумы. Данная категория обучающихся рассматривает получение профессии как важнейший ресурс социальной интеграции, материальной независимости и полноценной самореализации. Однако существует объективное противоречие между возросшим запросом на инклюзивное профессиональное образование и недостаточной разработанностью научно обоснованных технологий психолого-педагогического сопровождения, адаптированных именно под условия СПО. Большинство существующих методических разработок ориентированы на школьный этап обучения, тогда как юношеский возраст и задачи профессиональной подготовки требуют принципиально иных подходов, учитывающих не только нозологию, но и возрастные задачи развития.

Период юности и ранней взрослости, на который приходится обучение в системе СПО, является сензитивным для формирования мировоззрения, ценностно-смысловой сферы и, что наиболее важно, профессионального самоопределения. Центральным психологическим новообразованием этого этапа выступает способность к построению реалистичных жизненных и профессиональных планов, а также потребность в социальной и экономической автономии. У лиц с НОДА данный возрастной этап имеет выраженную специфику. Двигательные и пространственные ограничения, а также сопутствующие соматические заболевания могут существенно затруднять процессы сепарации от родительской семьи, формировать риски развития иждивенческой позиции либо, напротив, приводить к гиперкомпенсаторным стратегиям поведения. Особую значимость приобретает работа с телесным образом «Я»: принятие измененного телесного

облика и двигательных возможностей напрямую влияет на самооценку, уверенность в себе и мотивацию к трудовой деятельности.

В контексте профессионального образования перед студентами с НОДА стоят три взаимосвязанные группы задач развития. Во-первых, это профессиональное самоопределение, которое на этапе СПО заключается не просто в выборе профессии, а в успешной адаптации к конкретным условиям труда, формировании профессионально важных качеств и компенсаторных механизмов, позволяющих эффективно выполнять трудовые функции. Во-вторых, это личностное самоопределение, включающее построение целостной жизненной стратегии, готовность к самостоятельному проживанию, бытовой автономии и созданию семьи. В-третьих, это социальная интеграция, предполагающая освоение и успешное выполнение новых социальных ролей: «студент профессиональной образовательной организации», «коллега», «молодой специалист», «член трудового коллектива».

Целью настоящих методических рекомендаций является систематизация теоретических подходов и практико-ориентированных технологий психолого-педагогического сопровождения студентов с НОДА, обеспечивающих успешность освоения программ СПО и последующего эффективного трудоустройства.

Для достижения поставленной цели в работе необходимо решить следующие задачи:

1. Определить организационно-педагогические и нормативно-правовые основы реализации психолого-педагогического сопровождения студентов с НОДА в системе среднего профессионального образования.

2. Представить развернутую психолого-педагогическую характеристику студентов с НОДА и раскрыть их особые образовательные потребности, возникающие на этапе профессионального обучения.

3. Описать технологии и методы формирования профессионально важных качеств, психомоторных навыков, коммуникативной компетентности,

а также коррекции и развития высших психических функций в контексте осваиваемой профессии.

4. Обосновать систему мер по содействию социально-бытовой адаптации, формированию независимости студентов, а также по обеспечению охранительного режима, здоровьесбережению и профилактике переутомления в период совмещения учебы и практики.

5. Охарактеризовать стратегии эффективного взаимодействия с родителями (законными представителями) студентов с НОДА в условиях профессиональной образовательной организации.

Теоретико-методологическую основу рекомендаций составляют положения возрастной психологии о ведущей роли профессионального самоопределения в юношеском возрасте (Л.И. Божович, И.С. Кон); принципы специальной психологии и коррекционной педагогики (Л.С. Выготский о структуре дефекта и зоне ближайшего развития); современные концепции инклюзивного профессионального образования и психологии труда.

Практическая значимость работы заключается в том, что представленные материалы адресованы широкому кругу специалистов системы СПО: педагогам-психологам, социальным педагогам, тьюторам, мастерам производственного обучения, кураторам учебных групп, а также административным работникам, участвующим в создании специальных образовательных условий для лиц с НОДА.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И НОРМАТИВНЫЕ ОСНОВЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СТУДЕНТОВ С НОДА В СИСТЕМЕ СПО

1.1. Психолого-педагогическая характеристика и особые образовательные потребности студентов с НОДА

Обучающиеся с НОДА частично или полностью ограничены в произвольных движениях. В зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта они условно подразделяются на 3 группы. К первой группе относят лиц, страдающих остаточными проявлениями периферических параличей и парезов, изолированными дефектами стопы или кисти, легкими проявлениями сколиоза (искривлениями позвоночника) и т. п. Ко второй группе относят людей, страдающих различными ортопедическими заболеваниями, вызванными главным образом первичными поражениями костно-мышечной системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной и периферической нервной системы), а также людей, страдающих тяжелыми формами сколиоза. Третью группу составляют лица с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых НОДА связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС [10, с. 9].

При детском церебральном параличе (ДЦП - поражении незрелого головного мозга) наблюдается сочетание нарушений функций со своеобразной аномалией психического развития, часто отмечаются речевые нарушения и задержка формирования познавательных функций, пространственно-временных представлений, эмоционально-волевой сферы и личности и др. практических навыков. Структура нарушения интеллектуального развития при детском церебральном параличе характеризуется неравномерно обедненным багажом сведений и представлений об окружающем, который обусловлен следующими причинами:

-вынужденной изоляцией, ограничением контактов со сверстниками и взрослыми людьми в связи с обездвиженностью или трудностями передвижения;

-затруднением познания окружающего мира в силу двигательных расстройств;

-нарушением сенсорных функций; -неравномерным дисгармоничным характером интеллектуальной недостаточности, т. е. недостаточностью одних интеллектуальных функций, задержкой развития других и сохранностью третьих [11].

Мозаичный характер развития психики связан с ранним органическим поражением мозга на ранних этапах его развития. При этом страдают те системы мозга, которые обеспечивают сложные высокоорганизованные стороны интеллектуальной деятельности и формирование других высших корковых функций. Отмечается недостаточность пространственных и временных представлений, часто отмечаются оптико-пространственные нарушения.

Познавательная деятельность человека с ДЦП характеризуется также замедленностью формирования психических процессов, быстрой истощаемостью, трудностями переключения на другие виды деятельности, недостаточной концентрацией внимания, замедленностью процесса восприятия, снижением объема памяти. У значительной части лиц с церебральным параличом отмечается низкая познавательная активность, которая проявляется в плохой сосредоточенности, медлительности и замедленной переключаемости психических процессов.

По состоянию интеллекта лица с церебральным параличом представляют крайне разнородную группу:

- 1) имеющие нормальный или близкий к нормальному интеллект;
- 2) имеющие задержку психического развития;
- 3) имеющие умственную отсталость.

Студентами (по уровню развития познавательной деятельности) могут быть лица с НОДА, которые в соответствии с данной классификацией относятся к первой группе: лица с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА), передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами, имеющие нормальное психическое развитие и разборчивую речь.

Для большинства обучающихся с церебральным параличом характерны также разнообразные расстройства эмоционально-волевой сферы. У части обучающихся с НОДА они проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других – в виде заторможенности, застенчивости. Склонность к колебаниям настроения нередко сочетается с инертностью эмоциональных реакций. Повышенная эмоциональная возбудимость нередко сочетается с плаксивостью, реакцией протеста, которые усиливаются в новой обстановке; при утомлении иногда отмечается эйфория (радостное, приподнятое настроение со снижением критического восприятия окружающего).

У студентов с церебральным параличом в большинстве случаев наблюдается своеобразное самостоятельности, формирование личности. Достаточное интеллектуальное развитие часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, повышенной внушаемостью [6]. Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни. Это затрудняет процесс социальной адаптации. Длительное ограничение двигательной активности лиц с НОДА, их обособленность от среды нормально развивающихся сверстников, гиперопека со стороны родителей, чрезмерная заостренность внимания на своем дефекте – все это предопределяет своеобразие их развития.

При изучении личностных качеств обучающихся с НОДА выяснено, что у многих из них снижены мотивы учебной деятельности [4, с. 212]. Это проявляется в познавательной пассивности, нерегулярности выполнения учебных заданий, нарушениях внимания при восприятии учебного материала.

Отмечено, что волевые качества личности (целеустремленность, настойчивость, инициативность, самостоятельность, сдержанность) у лиц с НОДА недостаточно развиты по сравнению с их нормальными сверстниками. Специалисты также отмечают тесную взаимосвязь между речевыми и двигательными нарушениями при ДЦП.

Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с НОДА:

- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего воздействия, реализуемого, как в учебном процессе, так и в ходе индивидуальной работы;

- необходимо использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий и ассистивных средств (кресла-коляски, вспомогательные средства коммуникации и др.)), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;

- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для студентов, не имеющих проблем в развитии;

- специальная помощь в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации;

- коррекция произносительной стороны речи; освоение умения использовать речь по всему спектру коммуникативных ситуаций;

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;

- максимальное расширение образовательного пространства – его выход за пределы образовательной организации.

Успешное обучение лиц данной категории в учреждениях среднего профессионального образования возможно при условии создания для них безбарьерной среды, обеспечения специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом.

Помимо этого, многие студенты с НОДА нуждаются в различных видах помощи (в сопровождении на занятиях и в период практики, помощи в самообслуживании). Для того чтобы обучение студента с НОДА оказалось успешным, преподаватели и другие участники образовательного процесса должны знать особенности развития этой категории обучающихся и учитывать их в образовательном процессе. Необходимо сохранять принцип коррекционной направленности обучения, которая должна обеспечиваться специальными методами обучения, введением специальных пропедевтических занятий, предшествующих изучению отдельных разделов и тем программы, а также введением специальных индивидуальных и групповых занятий. Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа, после чего рекомендуется 10–15-минутный перерыв.

Обучение студентов с нарушениями функций ОДА уместно осуществлять на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях:

- усиленная медицинская коррекция двигательного дефекта;
- терапия нервно-психических отклонений;
- купирование соматических заболеваний;
- должно сочетаться с лечением на базе поликлиники, занятиями ЛФК и логопедическими занятиями на базе медицинского учреждения или реабилитационного центра [34].

Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т. д.). При проведении занятий в группе, где присутствуют студенты с НОДА, следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы основной аудитории, и, по возможности, индивидуализировать для обучающихся указанной категории данные условия. С целью получения лицами с НОДА информации в полном объеме звуковые сообщения нужно

дублировать зрительными. Особую роль в обучении студентов этой категории играет использование наглядного материала, обучающих видеоматериалов.

При работе со студентами с НОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки. Межличностное взаимодействие со студентами с НОДА в образовательном процессе. Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента с НОДА, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов. Независимо от степени двигательных дефектов у лиц с НОДА могут встречаться нарушения эмоционально-волевой сферы, поведения.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность. При общении с человеком в кресло-коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. Например, сразу в начале разговора сесть, если есть возможность, прямо перед человеком в кресло-коляске.

Кресло-коляска – неприкосновенное частное пространство. На нее нельзя облакачиваться и толкать. Нельзя начать катить коляску без согласия сидящего в ней [12]. Нужно спросить, необходима ли помощь, прежде чем оказать ее. Необходимо предложить помощь при открытии дверей или наличии в помещениях высоких порогов. Если предложение о помощи принято, необходимо спросить, что нужно делать, четко следуя инструкциям.

Передвигать кресло-коляску нужно медленно, поскольку она быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере

равновесия. Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия. Можно предложить старосте группы, где обучается студент с НОДА, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта.

Создание материально-технических ресурсов и применение ассистивных технологий и средств в соответствии с особенностями и возможностями студентов с НОДА – необходимые условия их успешного обучения.

В учебном процессе могут быть эффективны такие средства, как:

- ножные манипуляторы – мыши для ПК, мышь – джойстик, альтернативные клавиатуры, специально созданные для людей с серьезными нарушениями моторных функций;

- устройства перелистывания книг;

- стеки для работы на клавиатуре без рук;

- электронные указывающие устройства для управления экранным указателем разными способами (движениями глаз или сигналами нервных окончаний), что позволяет не только давать разнообразные команды ПК, но и вводить текст и данные [13, с. 23].

Выбор профессионального пути для человека с НОДА приобретает особую глубину и требует тонкого, взвешенного подхода. Успех на этом пути рождается не из простого сопоставления списков профессий и ограничительных диагнозов, а из глубокого понимания уникальной ситуации, в которой переплетаются внутренние ресурсы личности и внешние условия среды.

В центре этого процесса находится структура двигательного дефекта, которая задает определенные физические границы. Вопрос профессиональной реализации лиц с НОДА традиционно рассматривался сквозь призму медицинской модели, фокусирующейся на ограничениях и степени тяжести нарушений. Однако современный подход к профессиональной ориентации данной категории предполагает принципиальный сдвиг парадигмы: от

констатации «нельзя» к поиску индивидуального вектора «как можно иначе». Ключевым становится анализ не только тяжести нарушения, но и его специфического характера, включая точную локализацию двигательного дефицита и, что наиболее значимо, структуру сохранных функций. Именно эти сохранные звенья - будь то тонкая моторика пальцев рук, развитая вербальная интеллектуальная деятельность или способность к длительной концентрации внимания - формируют фундамент для построения успешной профессиональной траектории.

Тяжесть состояния, определяемая, как правило, степенью независимости в передвижении и самообслуживании, формирует контекст и специфические условия трудовой деятельности. Она влияет на логистические параметры профессионального пути: доступность рабочего места, необходимость его адаптации, требования к транспорту и организации пространства. В свою очередь, характер нарушения, его локализация формируют уникальный профиль «сильных сторон», на который может опереться профессиональная деятельность. Например, при тетрапарезе с тяжелым поражением нижних и значительным вовлечением верхних конечностей акцент смещается на развитие и использование высших психических функций. Профессии, связанные с интеллектуальным трудом, аналитикой, консультированием, программированием, где основным инструментом становится компьютер, управляемый посредством адаптивных технологий, оказываются не только доступными, но и высокоэффективными. Сохранный язык и когнитивные ресурсы становятся в этом случае основными компенсаторными каналами.

В случае преимущественного поражения нижних конечностей при относительной сохранности моторики рук (например, при спастической диплегии или последствиях травмы спинного мозга) спектр потенциальных профессий существенно расширяется за счет возможности манипулирования предметами. Здесь профессиональная деятельность может быть связана с ручным трудом, требующим точности и координации в рабочей зоне,

ограниченной пространством вокруг человека: ювелирное дело, часовой ремонт, графический дизайн, ряд направлений декоративно-прикладного искусства, лабораторные исследования, работа с электронной аппаратурой. Важным фактором выступает организация стационарного, эргономично оборудованного рабочего места.

Принципиальное значение имеют индивидуальные компенсаторные возможности личности, которые опосредуют влияние двигательного нарушения на профессиональный выбор. Психологическая гибкость, креативность, способность к рефлексии и обучению позволяют человеку трансформировать объективные ограничения в уникальные стратегии решения задач. Интеллектуальный потенциал становится ключевым инструментом для освоения новых, подчас неочевидных навыков, позволяющих обойти двигательный дефект. Так, недостаточная скорость письма от руки компенсируется виртуозным владением клавиатурой, а невозможность физического перемещения - развитыми навыками сетевой коммуникации и управления проектами дистанционно.

Однако картина будет неполной без учета состояния соматического здоровья. Общая выносливость организма, наличие сопутствующих заболеваний, стабильность состояния напрямую влияют на работоспособность и определяют допустимый режим и интенсивность труда. Профессия должна стать источником самореализации, а не фактором, подрывающим здоровье. Поэтому выбор делается в пользу таких видов деятельности, где биологический ритм человека и требования работы находятся в гармонии.

Наконец, решающую роль играет окружающая среда, которая может как открыть горизонты, так и воздвигнуть непреодолимые барьеры. Доступность образования, транспортной и городской инфраструктуры, рабочего пространства - это фундамент, без которого самые гениальные способности могут остаться нереализованными. Современные технические средства реабилитации выступают в этом контексте мощнейшим катализатором возможностей. Специализированное компьютерное оборудование,

программное обеспечение, средства для передвижения и бытового обслуживания буквально расширяют физические границы, позволяя человеку с НОДА осваивать профессии, еще недавно казавшиеся недостижимыми.

Роль мотивации и самоэффективности

Профессиональное обучение лиц с НОДА сопряжено не только с необходимостью преодоления объективных физических и инфраструктурных барьеров, но и с решением комплекса психологических задач. В этом смысле мотивация и самоэффективность выступают в качестве критически важных внутренних ресурсов, во многом определяющих успешность образовательной траектории и последующей профессиональной интеграции. Их роль оказывается особенно значимой в условиях, когда стандартные пути освоения деятельности часто требуют индивидуальной адаптации и поиска обходных стратегий.

Мотивация в профессиональном обучении студентов с НОДА характеризуется повышенной смысловой нагрузкой. Она формируется не только как интерес к конкретной предметной области, но и как глубоко осознанная потребность в самореализации, социальном признании и экономической самостоятельности, что особенно актуально в социальном контексте, часто ограничивающем возможности данной группы. Внутренняя, просоциальная и карьерно-ориентированная мотивация становится движущей силой, позволяющей преодолевать неизбежные трудности: повышенную утомляемость, необходимость использования вспомогательных технологий, дополнительные временные затраты на освоение практических навыков. Устойчивая мотивация выполняет компенсаторную функцию, мобилизуя познавательную активность и настойчивость, направляя усилия студента на поиск альтернативных способов достижения учебных целей.

Конструкт самоэффективности, понимаемой как убежденность человека в своей способности организовать и выполнить действия, необходимые для достижения желаемых результатов, приобретает для студентов с НОДА фундаментальное значение. Профессиональное обучение представляет собой

череду ситуаций, подвергающих эту убежденность проверке. Формирование адекватно высокой самооффективности является сложным процессом, поскольку негативный опыт студента с НОДА, связанный с физическими ограничениями, а также стереотипные ожидания окружающей среды могут способствовать выученной беспомощности. Однако именно вера в свою способность справиться с учебными заданиями, адаптировать их под свои особенности и в конечном итоге овладеть профессией, становится ключевым психологическим фактором успеха.

Взаимосвязь мотивации и самооффективности носит циклический, взаимоподкрепляющий характер. Успешный опыт преодоления конкретных учебных задач, поддержанный адекватной обратной связью от преподавателей и тьюторов, усиливает самооффективность [31]. Возрастающая уверенность в своих силах, в свою очередь, повышает уровень притязаний и мотивацию к достижению более сложных целей. Напротив, хронические неудачи, особенно на начальных этапах обучения, могут приводить к демотивации и снижению самооффективности, формируя порочный круг. Поэтому образовательная среда для студентов с НОДА должна быть целенаправленно спроектирована так, чтобы создавать ситуации гарантированного успеха, дробить сложные операции на посильные этапы и предоставлять инструменты для компенсации.

Важно отметить, что источником самооффективности для данной категории обучающихся выступают не только личные достижения, но и косвенный опыт - наблюдение за успехами коллег со схожими нарушениями, а также социальное убеждение, выраженное в поддержке и вере со стороны значимых других (преподавателей, наставников, родителей). Эмоционально-волевой компонент, включающий способность к саморегуляции и управлению своим психофизическим состоянием в условиях стресса или усталости, также вносит существенный вклад в общее чувство эффективности.

Таким образом, успешность профессионального пути студента с НОДА определяется не столько тяжестью двигательного дефекта, сколько комплексным взаимодействием структуры сохранных функций, особенностей

познавательной и эмоционально-волевой сфер, а также степенью сформированности ключевых внутренних ресурсов личности. Принципиальный вывод заключается в необходимости перехода от диагностики ограничений к ресурсно-ориентированному подходу, при котором двигательное нарушение задает не запрет, а специфические условия для поиска индивидуальных компенсаторных стратегий. Этот процесс опирается на тщательный анализ и развитие сохранных звеньев (интеллектуальных, речевых, моторных), требует создания специальной образовательной среды, включающей ассистивные технологии, педагогическую коррекцию и психологическую поддержку, и является невозможным без целенаправленного формирования устойчивой профессиональной мотивации и самоэффективности. Именно сочетание грамотной оценки потенциала, развития личностных ресурсов и системной адаптации внешних условий позволяет трансформировать уникальный профиль возможностей студента с НОДА в успешную профессиональную траекторию.

1.2. Нормативно-правовое регулирование инклюзивного среднего профессионального образования

Правовая база инклюзивного профессионального образования в Российской Федерации формировалась на протяжении последних двух десятилетий и к настоящему времени представляет собой многоуровневую систему актов, охватывающих международный, федеральный и региональный уровни правового регулирования. Понимание этой системы специалистами СПО является не просто академическим требованием, но насущной профессиональной необходимостью: именно нормативная грамотность позволяет педагогам-психологам, тьюторам и административным работникам отстаивать права студентов с НОДА, грамотно выстраивать документооборот

и аргументированно обосновывать запросы на финансирование специальных образовательных условий.

Отправной точкой всей системы является международное право. Конвенция ООН о правах инвалидов, ратифицированная Российской Федерацией в 2012 году, закрепила обязательство государств обеспечить инклюзивную систему образования на всех уровнях, включая профессиональный. Статья 24 Конвенции прямо указывает, что лицам с инвалидностью должны предоставляться необходимые приспособления с учетом индивидуальных потребностей и эффективные меры индивидуальной поддержки в среде, которая максимизирует академическое и социальное развитие. Принципиально важно, что Конвенция трактует инвалидность не как медицинскую проблему отдельного индивида, а как результат взаимодействия между человеком и средой, создающей барьеры. Этот концептуальный сдвиг - от медицинской к социальной модели инвалидности - имеет прямые последствия для организации сопровождения в колледже: задача специалистов состоит не в «исправлении» студента, а в создании такой образовательной среды, которая нейтрализует существующие барьеры.

На федеральном уровне фундаментальным документом выступает Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Закон легализовал понятие «инклюзивное образование» как совместное обучение лиц с ОВЗ и без таковых, закрепил права обучающихся с ОВЗ на получение образования с учетом особых образовательных потребностей, а также обязал образовательные организации создавать специальные условия. Статья 79 Закона об образовании, посвященная организации получения образования лицами с ОВЗ, устанавливает, что содержание образования и условия его получения корректируются с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких лиц [30]. Применительно к системе СПО это означает право каждого студента с НОДА на адаптированную образовательную программу (далее - АОП) или адаптацию

образовательной программы, а также на комплекс специальных условий, включающих архитектурную доступность, специальное оборудование, психолого-педагогическое сопровождение и при необходимости - услуги тьютора.

Важнейшим документом, конкретизирующим механизмы реализации инклюзивного образования в СПО, является Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 года № 762. Данный документ регламентирует разработку и реализацию адаптированных образовательных программ, определяет необходимость учета рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) при организации образовательного процесса [21]. Принципиально важно понимать соотношение между заключением ПМПК и организацией обучения в колледже: ПМПК выдает рекомендации при зачислении, однако текущее сопровождение и внутриорганизационная корректировка условий обучения - прерогатива психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) образовательной организации, что будет подробно рассмотрено в следующем разделе.

Особое место в нормативной системе занимает Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Применительно к профессиональному образованию этот закон устанавливает право инвалидов на получение профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации (далее - ИПРА). ИПРА, разрабатываемая учреждениями медико-социальной экспертизы, содержит рекомендации по условиям труда и обучения, доступным видам профессиональной деятельности, необходимым техническим средствам реабилитации. Специалисты колледжа обязаны запрашивать и учитывать актуальную ИПРА студента при проектировании образовательного маршрута и специальных образовательных условий. При

этом необходимо разграничивать сферы применения ИПРА и АОП: ИПРА носит рекомендательный характер и отражает медико-реабилитационный взгляд на возможности человека, тогда как АОП - это педагогический документ, в котором образовательная организация самостоятельно определяет конкретные формы, методы и содержание обучения.

Государственная программа «Доступная среда», реализуемая в Российской Федерации с 2011 года и продленная в различных модификациях, имеет непосредственное значение для системы СПО в части финансирования мероприятий по созданию архитектурной доступности, оснащению специальным оборудованием и подготовке кадров. В рамках этой программы колледжи получили возможность участвовать в конкурсах на финансирование создания ресурсных учебно-методических центров (далее - РУМЦ), базовых профессиональных образовательных организаций (далее - БПОО), обеспечивающих методическую поддержку других учреждений СПО региона в части инклюзивного образования. Специалисты по сопровождению студентов с НОДА должны знать о существовании РУМЦ и БПОО своего региона как о ресурсе получения методической помощи, консультаций и повышения квалификации.

Принципиально важным для практики сопровождения студентов с НОДА является Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО. Законодательство предусматривает для лиц с ОВЗ и инвалидностью особые условия проведения итоговой аттестации: увеличение продолжительности экзамена, присутствие ассистента, использование технических средств реабилитации, выбор удобной формы выполнения задания. Практика показывает, что многие студенты с НОДА не знают о своих правах при прохождении аттестации, а педагоги-психологи нередко не включают разъяснение этих прав в программу сопровождения. Между тем заблаговременная подготовка необходимых документов, согласование специальных условий с экзаменационной комиссией и психологическая подготовка студента к работе в предоставленных условиях -

важнейшая задача специалиста сопровождения на завершающем этапе обучения.

Санитарно-эпидемиологические требования также образуют значимый нормативный пласт. Действующие санитарные нормы и правила регламентируют требования к организации образовательного процесса для лиц с ОВЗ, включая требования к освещенности, мебели, организации рабочих мест, режиму учебной нагрузки. Для студентов с НОДА особенно актуальны требования, касающиеся организации рабочего места с учетом возможностей опорно-двигательного аппарата: регулируемая высота рабочей поверхности, наличие подлокотников, возможность работы в нескольких позах, достаточное пространство для маневрирования вспомогательными средствами передвижения [8]. Мастер производственного обучения, организующий рабочее место студента с НОДА в мастерской или на производственной практике, должен соотносить свои решения с санитарными требованиями и рекомендациями ИПРА.

На региональном уровне нормативная база инклюзивного СПО формируется через законы об образовании субъектов Российской Федерации, региональные государственные программы развития образования, приказы региональных органов управления образованием. В большинстве регионов приняты нормативные акты, регулирующие деятельность БПОО, порядок финансирования обучения лиц с ОВЗ в системе СПО (нормативы подушевого финансирования с повышающими коэффициентами для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью), а также организацию психолого-педагогической поддержки. Специалистам колледжа необходимо отслеживать региональное законодательство, поскольку именно на этом уровне нередко устанавливаются конкретные механизмы реализации федеральных норм [18].

На уровне самой образовательной организации нормативная система инклюзивного образования реализуется через локальные акты: устав, положение об инклюзивном образовании, положение о психолого-педагогическом консилиуме, положение о тьюторском сопровождении,

порядок разработки и реализации адаптированных образовательных программ, должностные инструкции специалистов службы сопровождения. Практика показывает, что именно уровень локальных актов нередко оказывается наиболее уязвимым: документы либо полностью отсутствуют, либо формально скопированы с образцов без адаптации к реальным условиям конкретного колледжа. Методисты и руководители образовательных организаций должны обеспечить не только наличие, но и реальное функционирование локальной нормативной базы, ее соответствие актуальному федеральному законодательству и практике работы с конкретным контингентом студентов.

Необходимо также обратить внимание на специфику нормативного регулирования профессионального обучения и профессионального образования инвалидов. Федеральные государственные образовательные стандарты СПО предусматривают возможность разработки адаптированных программ, однако степень их адаптации ограничена: содержание профессиональных компетенций не может быть редуцировано до уровня, при котором выпускник окажется неспособным к реальной профессиональной деятельности. Это принципиальное ограничение, которое специалисты по сопровождению должны ясно осознавать: адаптация программы означает изменение условий, форм, методов и, при необходимости, сроков освоения, но не снижение уровня профессиональных требований. Задача сопровождения состоит в том, чтобы помочь студенту с НОДА реально достичь установленного стандартом уровня освоения профессиональных компетенций, используя доступные ему компенсаторные механизмы и адаптированные средства выполнения профессиональных задач [26].

Знание нормативно-правовой базы специалистом сопровождения выполняет не только регулирующую, но и защитную функцию. В практике нередки ситуации, когда студент с НОДА сталкивается с неправомерными ограничениями: отказом в зачислении на определенную специальность, немотивированным требованием наличия медицинских справок «о допуске»,

ненадлежащими условиями прохождения практики. Педагог-психолог или тьютор, хорошо ориентирующийся в законодательстве, может стать для студента компетентным адвокатом его прав, указав администрации на несоответствие принимаемых решений действующим нормам и предложив законные пути разрешения проблемы. Эта функция правовой защиты является неотъемлемой составляющей профессионального сопровождения в инклюзивном колледже.

Представленный анализ нормативно-правового регулирования инклюзивного профессионального образования позволяет сделать вывод о том, что в Российской Федерации сформирована многоуровневая и внутренне согласованная система законодательных актов, создающих основу для реализации права лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата на получение качественного профессионального образования. Эта система выстроена от фундаментальных международных принципов социальной модели инвалидности, закрепленных в Конвенции ООН, через детализированные федеральные законы и подзаконные акты к конкретным механизмам реализации на уровне образовательной организации. Принципиально важным представляется не просто наличие нормативных документов, а их концептуальная направленность на создание условий, нейтрализующих барьеры среды, а не на коррекцию самого обучающегося. Ключевым выводом является осознание того, что правовая грамотность специалистов сопровождения выступает не дополнительным, а необходимым условием эффективной профессиональной деятельности, поскольку именно знание нормативной базы позволяет педагогу-психологу или тьютору компетентно проектировать адаптированные образовательные программы, обосновывать потребность в специальном оборудовании и, что особенно значимо, выполнять защитную функцию, отстаивая права студентов с НОДА в ситуациях неправомерных ограничений. При этом обнаружено определенное противоречие между детальной проработанностью федерального законодательства и уязвимостью уровня локальных актов

образовательных организаций, что требует от руководителей и методистов колледжей особого внимания к приведению внутренней документации в соответствие с актуальными требованиями. Наконец, важным ограничением, которое необходимо учитывать специалистам, выступает принципиальная невозможность снижения профессиональных стандартов в адаптированных программах, что смещает акцент работы службы сопровождения с упрощения содержания образования на поиск индивидуальных компенсаторных стратегий и адаптацию условий, позволяющих студенту с НОДА достичь требуемого уровня профессиональной компетентности.

1.3. Организация деятельности психолого-педагогического консилиума (ППк) в условиях СПО

Психолого-педагогический консилиум в условиях среднего профессионального образования представляет собой постоянно действующий коллегиальный орган образовательной организации, объединяющий специалистов различного профиля для совместного решения задач психолого-педагогического сопровождения обучающихся, нуждающихся в специальной поддержке. Нормативную основу деятельности ППк в системе образования составляет Письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2019 года № ТС-551/07, регламентирующее порядок создания, состав и направления работы консилиума [14]. Вместе с тем специфика профессионального образования, его задачи и контингент обучающихся обуславливают существенные особенности функционирования ППк в колледже по сравнению со школой.

Ключевое концептуальное отличие ППк СПО от школьного консилиума определяется самой природой профессионального образования. Если в школе центральными задачами ППк являются преодоление академических затруднений и обеспечение освоения общеобразовательных программ, то в колледже на первый план выдвигаются задачи профессионального

самоопределения, формирования профессиональных компетенций и подготовки к трудоустройству. Это означает, что в состав ППк наряду с педагогом-психологом, социальным педагогом и тьютором должны входить специалисты, непосредственно осуществляющие профессиональную подготовку: мастера производственного обучения, преподаватели профессиональных дисциплин, а также - в идеале - представители работодателей или специалисты службы занятости [24]. Только такой расширенный состав позволяет консилиуму вырабатывать по-настоящему комплексные решения, учитывающие одновременно психологические особенности студента, требования профессии и реалии рынка труда.

Руководство деятельностью ППк, как правило, возлагается на заместителя директора по учебной или воспитательной работе, что обеспечивает консилиуму необходимый административный ресурс для реализации принятых решений. Председатель ППк несет ответственность за организацию и проведение заседаний, своевременность составления и хранения документации, взаимодействие консилиума с руководством организации, ПМПк, органами социальной защиты и медицинскими учреждениями. Ответственный секретарь ППк - обычно педагог-психолог - обеспечивает делопроизводство, готовит аналитические материалы к заседаниям, координирует работу специалистов в межсессионный период.

Деятельность ППк в колледже реализуется в нескольких взаимосвязанных направлениях. Диагностическое направление предполагает комплексное изучение особенностей психофизического развития каждого студента с НОДА, анализ его образовательных возможностей и ограничений, выявление ресурсов и зон ближайшего развития применительно к осваиваемой профессии. Разработка и реализация специальных образовательных условий и индивидуального образовательного маршрута составляют проектировочное направление [3, с. 134]. Консультативное направление охватывает работу с педагогами, мастерами производственного обучения, родителями и самими студентами по вопросам организации

учебного процесса и сопровождения. Наконец, аналитическое направление предполагает регулярную оценку эффективности принятых решений и их корректировку с учетом динамики развития студента.

Порядок работы ППк предусматривает как плановые, так и внеплановые заседания. Плановые заседания проводятся не реже трех раз в учебный год: в начале года - для разработки или актуализации индивидуальных образовательных маршрутов; в середине года - для промежуточного анализа динамики и при необходимости корректировки маршрута; в конце года - для подведения итогов, оценки достижений студента и планирования работы на следующий год. Для выпускников дополнительно проводится заседание, посвященное подготовке к государственной итоговой аттестации и планированию трудоустройства. Внеплановые заседания созываются при возникновении острых ситуаций: резком ухудшении состояния здоровья студента, конфликтных ситуациях, связанных с его обучением, запросах от родителей или самого студента, а также при изменении условий прохождения производственной практики.

Алгоритм работы ППк со студентом с НОДА целесообразно рассматривать как последовательность логически связанных этапов. На первом этапе - в период поступления и начала обучения - осуществляется первичное знакомство с документами студента: заключением ПМПК, ИПРА, медицинскими справками, характеристиками из предыдущего учебного заведения [27]. На основании этих материалов проводится первичная беседа со студентом и его родителями, определяется необходимость дополнительной диагностики и назначаются специалисты, ответственные за ее проведение.

Второй этап предполагает комплексную диагностику, проводимую специалистами консилиума в соответствии с их профессиональной компетенцией. Педагог-психолог исследует познавательную сферу (внимание, память, мышление, восприятие), эмоционально-волевую регуляцию, уровень мотивации к профессиональному обучению, особенности образа «Я» и самооценки. Социальный педагог изучает социальную ситуацию развития

студента: характер семейных отношений, материальные условия жизни, наличие или отсутствие поддерживающего социального окружения, особенности бытовой самостоятельности [20]. Тьютор оценивает возможности студента в части самоорганизации учебной деятельности, его потребность в помощи при ориентировании в пространстве колледжа, использовании учебных материалов и средств коммуникации. Мастер производственного обучения анализирует двигательные возможности студента применительно к конкретным производственным операциям, формулирует первичные гипотезы о необходимых адаптациях рабочего места и технологических приемов.

Третий этап - коллегиальное обсуждение на заседании ППк и разработка индивидуального образовательного маршрута (далее - ИОМ). ИОМ для студента с НОДА в системе СПО представляет собой документ, описывающий не только психолого-педагогическое сопровождение, но и профессиональный маршрут в широком смысле: какие компетенции и в каких адаптированных условиях будут осваиваться, каковы временные рамки освоения отдельных разделов программы, какие средства и методы будут применяться на занятиях, как будет организована производственная практика, какова роль каждого специалиста в реализации маршрута. Принципиально важно, что студент с НОДА (при наличии его согласия) и его родители (законные представители) должны быть не просто ознакомлены с ИОМ, но активно участвовать в его разработке: только тогда маршрут будет отражать реальные цели и возможности человека, а не представления специалистов о том, «что для него хорошо».

Четвертый этап - реализация ИОМ - представляет собой практическую работу каждого специалиста в соответствии с зафиксированными в документе задачами, сроками и формами работы. Координирующую роль на этом этапе обычно выполняет тьютор или педагог-психолог, который поддерживает постоянный контакт с другими участниками образовательного процесса,

отслеживает выполнение договоренностей и своевременно информирует председателя ППк о возникающих затруднениях.

Пятый этап - мониторинг и коррекция - предполагает систематическую оценку эффективности реализуемого маршрута. Мониторинг не сводится к академической успеваемости: для студента с НОДА не менее важны показатели качества жизни в колледже - степень самостоятельности в передвижении, характер отношений в учебной группе, уровень удовлетворенности выбранной профессией, динамика профессионально важных качеств. Результаты мониторинга обсуждаются на плановых заседаниях ППк и при необходимости служат основанием для изменения маршрута.

Особого внимания заслуживает вопрос о взаимодействии ППк колледжа с внешними структурами. Наиболее значимым внешним партнером является ПМПк, которая выдала заключение при поступлении студента: специалисты ППк должны уметь правильно «читать» это заключение, понимать логику рекомендаций и транслировать их в конкретные педагогические решения. При возникновении новых вопросов или изменении состояния здоровья студента ППк вправе направить его на повторное обследование в ПМПк. Важным партнером является учреждение медико-социальной экспертизы, разрабатывающее ИПРА: специалистам ППк следует не только изучать актуальную ИПРА, но и, при наличии показаний, ходатайствовать о ее пересмотре, если рекомендованные в ней условия труда и обучения не учитывают реальных достижений студента в ходе реабилитации [15]. Взаимодействие с территориальными центрами занятости населения и социальной защиты обеспечивает преемственность сопровождения на этапе трудоустройства.

Документация ППк включает несколько обязательных форм. Журнал учета заседаний фиксирует дату, состав участников и повестку каждого заседания. Протоколы заседаний содержат ход обсуждения, представленные данные диагностики, принятые коллегиальные решения и сроки их

реализации. Индивидуальный образовательный маршрут является основным рабочим документом, в котором отражается актуальное состояние и перспективы сопровождения конкретного студента. Карта психолого-педагогического сопровождения ведется для каждого студента с НОДА и аккумулирует все данные диагностики, характеристики, заключения и результаты промежуточной аттестации за весь период обучения [25]. Важно соблюдать требования конфиденциальности: документы ППк содержат персональные данные и сведения о состоянии здоровья, доступ к которым должен быть строго ограничен кругом специалистов, непосредственно осуществляющих сопровождение, и регулироваться согласием самого студента и его законных представителей.

Одной из ключевых практических проблем функционирования ППк в системе СПО является нехватка специалистов. Многие колледжи не имеют в штате полного набора специалистов службы сопровождения: отсутствует логопед, дефектолог или социальный педагог. В этих условиях ППк вынужден привлекать специалистов на основании договоров о сетевом взаимодействии - с психологическими центрами, центрами социальной помощи, медицинскими организациями. Практика сетевого взаимодействия, формально усложняющая организацию работы, расширяет спектр доступной помощи и обогащает экспертную базу консилиума, что в итоге повышает качество принимаемых решений [32].

Эффективность ППк во многом определяется культурой коллегиальности и профессиональной рефлексии внутри команды. Нередко специалисты разных профилей имеют различные, а порой и конкурирующие интерпретации трудностей студента и способов их преодоления. Именно консилиум как формат профессионального диалога позволяет преодолеть узкопрофессиональные ограничения и выработать объемное, многомерное понимание ситуации конкретного человека. Председателю ППк необходимо целенаправленно создавать атмосферу, в которой каждый специалист чувствует себя вправе высказать особое мнение, задать вопрос коллегам и

предложить нестандартное решение. Только при таком условии консилиум становится не формальным документооборотом, а подлинным инструментом помощи студенту с НОДА на пути к профессии.

Специфика профессионального образования принципиально трансформирует содержание и направленность работы консилиума по сравнению со школьной практикой: центральной задачей становится не столько преодоление академических трудностей, сколько профессиональное становление обучающегося, формирование у него компетенций, необходимых для будущей трудовой деятельности, и подготовка к успешному трудоустройству. Именно поэтому эффективный ППк в колледже обязательно включает в свой состав мастеров производственного обучения и преподавателей профессиональных дисциплин, а в идеале и представителей работодателей, что позволяет вырабатывать комплексные решения, учитывающие одновременно психологические особенности студента, требования профессии и реалии рынка труда. Принципиально важным представляется понимание того, что разработка индивидуального образовательного маршрута не может быть сугубо административной процедурой, а требует активного участия самого студента и его родителей, только тогда маршрут отражает реальные цели и возможности человека, а не умозрительные представления специалистов. Деятельность консилиума выстраивается как последовательный циклический процесс, включающий диагностику, коллегиальное проектирование, реализацию принятых решений и постоянный мониторинг их эффективности, причем критерии успешности не ограничиваются академической успеваемостью, но охватывают качество жизни студента в колледже, его самостоятельность, характер отношений в группе и динамику профессионально важных качеств. Особого внимания заслуживает проблема кадрового обеспечения: во многих колледжах отсутствует полный штат необходимых специалистов, что делает сетевое взаимодействие с внешними организациями не вынужденным компромиссом, а конструктивной стратегией, расширяющей спектр доступной помощи и

обогащающей экспертную базу консилиума. Наконец, подлинная эффективность ППк достигается не простым соблюдением регламентов, а формированием подлинной культуры коллегиальности и профессиональной рефлексии, когда каждый специалист имеет возможность высказать особое мнение и предложить нестандартное решение, и только при таком условии консилиум превращается из формального документооборота в действенный инструмент помощи студенту с НОДА на его пути к овладению профессией и последующей социальной интеграции.

Таким образом, эффективная деятельность ППк выстраивается как последовательный циклический процесс, включающий комплексную диагностику, коллегиальное проектирование индивидуального образовательного маршрута при активном участии самого студента и его родителей, реализацию принятых решений и постоянный мониторинг, критерии которого не ограничиваются успеваемостью, но охватывают качество жизни обучающегося, его самостоятельность и динамику профессионально важных качеств. В условиях кадрового дефицита конструктивной стратегией становится сетевое взаимодействие с внешними организациями, расширяющее спектр помощи и обогащающее экспертный потенциал консилиума, однако подлинная эффективность работы достигается лишь формированием культуры коллегиальности и профессиональной рефлексии, позволяющей преодолевать узковедомственные интерпретации и превращать ППк из формального органа в действенный инструмент помощи студенту на пути к овладению профессией и социальной интеграции.

ГЛАВА 2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СТУДЕНТОВ С НОДА

2.1. Формирование профессионально важных качеств и психомоторных навыков в рамках осваиваемой профессии

Формирование профессионально важных качеств является центральной задачей профессионального образования применительно к любому контингенту обучающихся. Однако в случае студентов с НОДА эта задача приобретает принципиально иное содержание и требует специфического методологического осмысления. Профессионально важные качества - это индивидуальные свойства субъекта деятельности, влияющие на эффективность деятельности и успешность ее освоения. Для лиц с НОДА ключевым вопросом является не просто диагностика наличных профессионально важных качеств, но понимание того, каким образом двигательные ограничения соотносятся с профессиональными требованиями и как компенсаторные механизмы, формируемые в ходе целенаправленной работы, позволяют существенно расширить актуальные возможности студента.

Теоретической основой работы по данному направлению служит концепция Л.С. Выготского о зоне ближайшего развития и о компенсации как созидательном процессе. Выготский убедительно показал, что дефект не просто ограничивает возможности человека, но и запускает мощные компенсаторные процессы, которые при правильной организации приводят к образованию новых, обходных путей достижения функциональных результатов [16]. Применительно к профессиональному обучению это означает: задача педагога-психолога и мастера производственного обучения состоит не в констатации того, что студент с НОДА «не может» выполнять те или иные операции, а в совместном поиске компенсаторных способов выполнения этих операций, опирающихся на сохраненные функции и индивидуальные ресурсы конкретного человека.

Процесс формирования профессионально важных качеств у студентов с НОДА необходимо начинать с тщательного профессиографического анализа применительно к конкретной специальности, осваиваемой студентом. Профессиограмма описывает совокупность требований, предъявляемых профессией к психофизиологическим характеристикам работника. Для разработки адаптированных подходов к формированию профессионально важных качеств необходимо соотнести профессиографические требования с актуальными возможностями и ограничениями конкретного студента. Именно это соотнесение позволяет определить, какие профессионально важные качества могут быть сформированы непосредственно, какие требуют адаптированных методов формирования с опорой на компенсаторные механизмы, а какие функциональные ограничения требуют изменения условий трудовой деятельности или специального оснащения рабочего места.

Психомоторные навыки занимают особое место в структуре профессиональной компетентности большинства специальностей СПО, поскольку именно на уровне СПО осуществляется подготовка квалифицированных рабочих и специалистов среднего звена, чья деятельность предполагает выполнение практических операций. Психомоторный навык, в отличие от простого двигательного рефлекса, представляет собой сложное интегративное образование, объединяющее перцептивные, когнитивные и моторные компоненты. Именно это интегративное качество психомоторных навыков открывает возможности для компенсации: при нарушении моторного компонента могут быть усилены перцептивный и когнитивный, что в итоге позволяет достигать функционально схожих результатов при внешне иной картине выполнения действия.

Мастеру производственного обучения, работающему со студентом с НОДА, рекомендуется использовать метод детального функционального анализа каждой профессиональной операции. Суть метода состоит в разложении целостного профессионального действия на элементарные функциональные компоненты с последующим выявлением тех из них,

которые студент может выполнять самостоятельно, тех, которые требуют адаптированных приемов, и тех, которые могут быть заменены технически опосредованными способами достижения того же результата [28]. Например, при подготовке студента с ограниченной подвижностью кисти к работе оператора персонального компьютера анализ позволяет установить, что трудности возникают при быстром наборе текста, однако профессиональная задача - создание качественного документа - может быть выполнена с использованием специализированных клавиатур, программ голосового ввода или адаптированных манипуляторов при сохранении всех остальных профессиональных требований.

Педагог-психолог в рамках работы по формированию профессионально важных качеств выполняет несколько взаимосвязанных функций. Первая - диагностическая: с помощью стандартизированных и специально разработанных методик оцениваются те психологические характеристики студента, которые наиболее значимы для осваиваемой профессии. Для большинства операторских профессий это будет прежде всего внимание (его объем, переключаемость, устойчивость), скорость сенсомоторных реакций, пространственное мышление и точность восприятия. Для профессий, связанных с работой с людьми, - социальный интеллект, эмоциональная регуляция, коммуникативные навыки. Диагностика должна быть направлена не только на выявление дефицитов, но и, что принципиально важно, на обнаружение сильных сторон - тех психологических ресурсов, которые могут стать основой компенсации [22].

Вторая функция педагога-психолога в данном направлении - развивающая. На основании диагностических данных разрабатывается и реализуется индивидуальная программа развития профессионально важных качеств, органично встроенная в образовательный процесс. Принципиально, что эта работа не должна быть оторвана от профессионального контекста и сводиться к абстрактным упражнениям на тренировку внимания или памяти. Напротив, все развивающие задания должны быть смоделированы на

материале осваиваемой профессии: студент осваиваемой специальности «оператор информационных систем» тренирует внимание на профессионально значимых стимулах, будущий бухгалтер развивает навыки концентрации на числовом материале, студент медицинского профиля - точность дифференцировки сенсорных ощущений на клинически значимых объектах. Такая контекстуализация развивающей работы делает ее одновременно и более мотивирующей для студента, и более эффективной с точки зрения переноса навыков в профессиональную деятельность.

Отдельного внимания заслуживает формирование произвольной регуляции деятельности - качества, особенно значимого для лиц с НОДА. Дефицит произвольной регуляции, нередко наблюдаемый при детском церебральном параличе и других формах НОДА, проявляется в трудностях поддержания целенаправленных усилий на протяжении длительного времени, импульсивности, трудностях переключения и планирования [9]. В профессиональной деятельности недостаточная произвольная регуляция проявляется в снижении качества и скорости работы при увеличении её длительности, в ошибках при переходе от одного типа задач к другому, в трудностях соблюдения профессиональных стандартов при нарастании усталости. Преодоление этих трудностей требует систематической работы по формированию внешних опор произвольной регуляции - структурированных алгоритмов выполнения профессиональных операций, зрительных схем и чек-листов, тайм-менеджерских инструментов, - с постепенным переходом к интериоризации этих опор и их превращению во внутренние регуляторные механизмы.

Работа по формированию психомоторных навыков у студентов с НОДА требует особой организации пространства и времени практических занятий. Прежде всего необходимо обеспечить достаточный временной ресурс для освоения двигательных операций: темп формирования психомоторного навыка у студента с НОДА может быть замедлен по сравнению с нормативным, и это замедление не является признаком неспособности к

профессиональной деятельности, а отражает объективно большие нейронные затраты на выполнение движений в условиях нарушения двигательного контроля. Мастер производственного обучения должен ориентироваться не на сроки, предусмотренные для нормативно развивающихся студентов, а на индивидуальную траекторию формирования навыка у конкретного студента с НОДА.

Важной составляющей работы по данному направлению является обучение студентов с НОДА использованию ассистивных технологий и специального оборудования. Ассистивные технологии - технические средства и программное обеспечение, предназначенные для компенсации функциональных ограничений, - существенно расширяют профессиональные возможности лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Вместе с тем включение ассистивных технологий в образовательный процесс требует специального методического сопровождения: студента необходимо не просто обучить пользоваться конкретным устройством или программой, но сформировать у него понимание того, каким образом данная технология взаимодействует с его индивидуальными возможностями, и развить готовность к самостоятельному поиску технологических решений по мере изменения профессиональных задач.

Чрезвычайно важным является формирование у студентов с НОДА рефлексивного отношения к собственным профессиональным достижениям и ограничениям. Профессиональная рефлексия - способность осознанно анализировать результаты своей деятельности, идентифицировать причины ошибок и успехов, самостоятельно корректировать способы работы - является универсальным метакомпетентностным качеством, определяющим профессиональное развитие человека на протяжении всей трудовой жизни [29]. Для студентов с НОДА развитие профессиональной рефлексии особенно значимо: именно она позволяет человеку самостоятельно находить компенсаторные стратегии, адаптировать способы работы при изменении условий и принимать обоснованные решения о профессиональной

мобильности в тех случаях, когда ограничения функциональных возможностей не позволяют продолжать прежнюю деятельность.

Педагогу-психологу в данном контексте рекомендуется проводить с каждым студентом регулярные сессии профессиональной рефлексии - структурированные беседы, в ходе которых студент последовательно анализирует: что из освоенного на производственных занятиях получилось хорошо и почему; что вызвало затруднения; какими способами он их преодолевал; какие профессиональные задачи пока вызывают неуверенность; какие ресурсы (внутренние и внешние) помогают справляться с трудностями. Такая систематическая рефлексивная практика постепенно формирует у студента активную, исследовательскую позицию по отношению к собственной профессиональной деятельности и существенно снижает тревогу перед трудностями, преобразуя их из источника страха в задачи, требующие решения.

Формирование профессионально важных качеств у студентов с НОДА представляет собой не столько задачу коррекции имеющихся недостатков, сколько сложный, многоуровневый процесс проектирования индивидуальной траектории профессионального становления. Анализ рассматриваемой проблемы позволяет утверждать, что эффективность профессиональной подготовки данного контингента обучающихся достигается не путем упрощения образовательных стандартов или снижения требований, а через глубокое методологическое переосмысление самого процесса формирования ПВК с опорой на фундаментальные закономерности компенсаторного развития.

Ключевым условием успешности этой работы выступает синергия диагностической и развивающей деятельности педагога-психолога и мастера производственного обучения, основанная на тщательном профессиографическом анализе и детальном функциональном разложении трудовых операций. Данный подход позволяет трансформировать кажущуюся невозможность выполнения тех или иных действий в задачу по поиску

обходных путей достижения профессионально значимого результата за счет активизации сохранных функций, когнитивных ресурсов и использования ассистивных технологий. Принципиальное значение приобретает не натаскивание на изолированные действия, а формирование интегративных психомоторных навыков и, что особенно важно, развитие произвольной регуляции деятельности, которая становится внутренним стержнем, позволяющим студенту управлять процессом труда вопреки двигательным ограничениям.

Таким образом, целенаправленная и методически выверенная работа по формированию профессионально важных качеств, в центре которой находится личность студента с его уникальным сочетанием ограничений и потенциальных возможностей, создает основу для его успешной профессиональной самореализации и конкурентоспособности на рынке труда.

2.2. Развитие коммуникативной компетентности как основы будущей трудовой деятельности и социальной интеграции

Коммуникативная компетентность занимает исключительное место в структуре профессиональной готовности выпускника системы СПО. Современный рынок труда, независимо от отрасли, предъявляет высокие требования к способности работника эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами и партнерами. Для студентов с НОДА задача развития коммуникативной компетентности приобретает дополнительное измерение: НОДА нередко сопровождаются изменениями, затрудняющими процесс общения:

- нарушениями речи (дизартрия, заикание);
- трудностями использования невербальных средств коммуникации (мимики, жестикуляции, поз);
- психологическими барьерами, формирующимися вследствие негативного опыта взаимодействия с окружающими.

Прежде чем приступать к развивающей работе по данному направлению, педагог-психолог должен провести тщательную диагностику коммуникативной сферы студента. Диагностика должна охватывать несколько ключевых параметров. Первый - реальные коммуникативные умения и навыки: владение вербальными и невербальными средствами общения, умение вступать в контакт и поддерживать разговор, способность к аргументации и убеждению, навыки активного слушания. Второй - коммуникативные установки и паттерны: преобладающий стиль общения (агрессивный, пассивный или ассертивный), степень открытости, уровень тревожности в ситуациях социального взаимодействия. Третий - особенности коммуникативного поведения в профессиональном контексте: умение общаться с коллегами, руководством, клиентами, способность к деловой переписке и ведению документации. Четвертый - осведомленность студента о собственных коммуникативных особенностях и стратегиях их компенсации.

Особого внимания при диагностике заслуживает феномен «выученной беспомощности» в коммуникативной сфере. Многие студенты с НОДА, выросшие в условиях гиперопеки или, напротив, социальной изоляции вследствие особенностей здоровья, сформировали убеждение в собственной коммуникативной неполноценности - убеждение в том, что нарушения двигательной или речевой сферы делают их неспособными к полноценному общению. Это убеждение носит характер самосбывающегося пророчества: студент избегает ситуаций общения, что лишает его возможности развивать коммуникативные навыки и накапливать позитивный опыт взаимодействия, что, в свою очередь, подтверждает его представление о собственной некомпетентности. Разрыв этого порочного круга - первостепенная задача психолого-педагогического сопровождения в данном направлении.

Развитие коммуникативной компетентности в условиях СПО целесообразно организовывать в двух взаимодополняющих форматах: специально организованных развивающих занятиях и систематическом создании условий для реальной коммуникативной практики в

образовательной среде колледжа [2]. Оба формата одинаково необходимы, поскольку навыки, отработанные на специальных занятиях, нуждаются в закреплении и переносе в реальные жизненные контексты.

Специально организованные занятия по развитию коммуникативной компетентности наиболее эффективны в групповом формате. Группа создает уникальную среду для приобретения социального опыта: она воспроизводит в безопасных условиях реальные ситуации взаимодействия, позволяет получать обратную связь от сверстников, наблюдать различные стили общения и осваивать новые поведенческие стратегии через механизм социального научения. Для студентов с НОДА особенно ценна смешанная группа - объединяющая студентов с различными особенностями здоровья и без таковых: такой состав максимально приближен к реальной профессиональной среде и позволяет формировать навыки взаимодействия в условиях нейроразнообразия.

Содержание занятий по развитию коммуникативной компетентности должно быть профессионально ориентированным. Это означает, что коммуникативные навыки отрабатываются не в абстрактных ситуациях, а в ролевых играх и деловых симуляциях, воспроизводящих типичные профессиональные ситуации общения. Для студентов, осваивающих профессии в сфере обслуживания, это ситуации взаимодействия с клиентами: консультирование, разрешение конфликтов, работа с жалобами. Для студентов технических специальностей - ситуации взаимодействия внутри производственной команды: согласование порядка выполнения работ, обсуждение технических проблем, представление результатов работы руководителю. Для студентов медицинского профиля - ситуации взаимодействия с пациентами и коллегами, требующие сочетания профессиональной компетентности с эмпатией и психологической поддержкой.

В работе со студентами с НОДА, имеющими нарушения речи (дизартрию, заикание), педагогу-психологу необходимо тесно

взаимодействовать с логопедом. Педагог-психолог в данном случае занимается прежде всего психологическими барьерами - страхом речи, ситуационной тревогой, избеганием коммуникативных ситуаций - и формированием асертивного отношения к собственным речевым особенностям. Логопед работает непосредственно со звукопроизношением, темпом и ритмом речи, дыхательной поддержкой голосообразования. Интеграция этих двух направлений позволяет достигать значительно более высоких результатов, чем при изолированной работе каждого специалиста.

Особым направлением работы по развитию коммуникативной компетентности является формирование навыков самопрезентации применительно к ситуации трудоустройства. Собеседование при приеме на работу представляет для большинства молодых людей с НОДА одну из наиболее стрессогенных ситуаций: необходимо одновременно справляться с тревогой, произвести благоприятное профессиональное впечатление и при необходимости корректно рассказать о собственных особенностях здоровья и специальных условиях, необходимых для работы. Педагог-психолог должен включить в программу развития коммуникативной компетентности целенаправленную подготовку к ситуации трудоустройства: разработку и отработку профессионального самопредставления (рассказа о себе, своих профессиональных достижениях и компетенциях), тренировку ответов на типичные вопросы интервью, освоение стратегий корректного информирования работодателя о специальных потребностях без ущерба для профессионального имиджа.

Важнейшей составляющей коммуникативной компетентности в профессиональном контексте является умение отстаивать собственные права и потребности в рабочей среде. Для студентов с НОДА это включает способность информировать работодателя о необходимых разумных приспособлениях рабочего места, просить о помощи или дополнительном времени для выполнения задачи без чувства стыда и унижения, а также конструктивно реагировать на некорректное отношение со стороны коллег

или руководства. Эти навыки непосредственно связаны с понятием ассертивности - способности открыто и уважительно выражать свои потребности, нарушениям собственных прав, конфликтность как реакция на любое ограничение).

Развитие коммуникативной компетентности неразрывно связано с работой по формированию позитивной профессиональной идентичности. Студент, идентифицирующий себя прежде всего как «человек с инвалидностью» и лишь во вторую очередь как «специалист» определенного профиля, будет строить коммуникацию принципиально иначе, чем тот, кто в первую очередь видит себя профессионалом, имеющим определенные особенности здоровья. Профессиональная идентичность формируется через реальное погружение в профессиональную деятельность, накопление опыта успешного выполнения профессиональных задач, идентификацию с профессиональным сообществом. Именно поэтому профориентационные экскурсии, встречи с успешными профессионалами, имеющими инвалидность, и включение студентов с НОДА в реальные профессиональные проекты являются мощными ресурсами не только профессионального, но и коммуникативного развития.

Среда колледжа должна быть организована таким образом, чтобы максимально стимулировать реальную коммуникативную практику студентов с НОДА. Это предполагает включение их в коллективные учебные проекты, студенческое самоуправление, волонтерскую деятельность, внеурочные мероприятия. Тьютор или куратор группы должен отслеживать степень коммуникативной включенности студента с НОДА в жизнь группы и колледжа, своевременно замечать признаки изоляции или коммуникативных конфликтов и совместно с педагогом-психологом принимать меры по их преодолению. Нередко именно неформальная среда - совместный досуг, студенческий клуб, общежитие - дает студенту с НОДА наиболее ценный коммуникативный опыт, поскольку в ней общение освобождено от учебного

давления и максимально приближено к естественным условиям социального взаимодействия.

Формирование коммуникативной компетентности у студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата выходит за рамки задачи развития навыков эффективного взаимодействия и приобретает значение ключевого фактора их профессиональной и социальной интеграции. Анализ рассматриваемой проблемы позволяет утверждать, что коммуникативные трудности данной категории обучающихся имеют сложную, многоуровневую природу, объединяющую первичные нарушения речевой и невербальной сферы с вторичными психологическими барьерами, среди которых особую деструктивную роль играет феномен выученной беспомощности. Именно поэтому эффективность работы в данном направлении определяется не столько объемом специальных знаний, переданных студенту, сколько глубиной психолого-педагогического воздействия, направленного на разрыв порочного круга коммуникативных избеганий и формирование принципиально иного отношения к собственным возможностям.

Ключевым условием успешности этой работы выступает интеграция диагностических данных о реальных коммуникативных умениях, установках и паттернах студента с созданием безопасной, но при этом профессионально ориентированной среды для их развития. Групповой формат работы с включением в смешанные группы, моделирование реальных профессиональных ситуаций в ролевых играх, а также тесное взаимодействие педагога-психолога с логопедом позволяют воздействовать одновременно на речевые нарушения, психологические барьеры и собственно коммуникативные навыки. Принципиальное значение приобретает перенос акцента с абстрактного общения на коммуникацию, встроенную в профессиональный контекст: именно решение конкретных рабочих задач - от консультирования клиента до взаимодействия в производственной команде - наполняет процесс развития коммуникативной компетентности личностным смыслом и мотивирует студента к преодолению трудностей.

Именно способность к конструктивному самопредъявлению, к открытому выражению своих потребностей в рабочей среде без чувства стыда и уязвимости, к корректному информированию о необходимых условиях труда превращает выпускника из человека, ищущего поддержки, в равноправного и уверенного участника рынка труда.

Таким образом, систематическая, профессионально ориентированная и психологически обоснованная работа по развитию коммуникативной компетентности создает основу не только для успешного трудоустройства, но и для полноценной социальной реализации личности в профессиональной среде.

2.3. Коррекция и развитие высших психических функций в контексте профессионального образования

Высшие психические функции - внимание, память, восприятие, мышление, речь и произвольная регуляция деятельности - образуют когнитивный фундамент, на котором строится процесс профессионального освоения любой специальности. У студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, особенно при детском церебральном параличе, нередко наблюдается специфический профиль когнитивного развития, характеризующийся неравномерностью: одни функции могут быть сформированы на высоком уровне, другие - существенно отставать от возрастной нормы [7]. Понимание этого профиля и умение выстраивать коррекционно-развивающую работу с опорой на сильные стороны когнитивной сферы при одновременном целенаправленном преодолении дефицитов - ключевая профессиональная компетентность педагога-психолога, работающего со студентами с НОДА в системе СПО.

Прежде чем рассматривать конкретные направления коррекционно-развивающей работы, необходимо остановиться на методологическом вопросе: каким образом понятие «коррекция» соотносится с юношеским

возрастом? В специальной психологии и педагогике термин «коррекция» традиционно используется применительно к работе с детьми и предполагает исправление, доведение до нормативных показателей. Применительно к студентам СПО - молодым людям 16–20 лет - более точными являются понятия «компенсация» и «развитие»: речь идет не о нивелировании дефекта, а о формировании обходных функциональных путей, позволяющих достигать необходимых для профессиональной деятельности когнитивных результатов при наличии определенных нейропсихологических ограничений. Данное терминологическое уточнение принципиально важно: оно задает иную - ресурсную, а не дефицитарную - рамку работы и существенно влияет на мотивацию студента к участию в развивающих занятиях.

Внимание является одной из наиболее уязвимых психических функций при НОДА органического генеза. У значительной части студентов с ДЦП наблюдаются трудности произвольного внимания: они с трудом удерживают сосредоточенность на учебном или профессиональном задании в течение длительного времени, легко отвлекаются на посторонние раздражители, испытывают затруднения при необходимости одновременно обрабатывать информацию из нескольких источников. В профессиональном контексте эти трудности проявляются в снижении качества работы при увеличении ее продолжительности, в ошибках при выполнении многоэтапных задач, в трудностях контроля качества собственной деятельности [1].

Развитие внимания у студентов с НОДА в профессиональном контексте реализуется через систему специально разработанных заданий, постепенно усложняющихся по длительности выполнения, количеству одновременно обрабатываемых элементов и степени помехоустойчивости. Принципиально важно, что все задания должны строиться на профессионально значимом материале: студент-будущий бухгалтер тренирует устойчивость внимания на числовых таблицах и профессиональных документах, студент медицинского профиля - на схемах лекарственных назначений и историях болезни, студент IT-специальности - на фрагментах кода. Кроме того, необходима работа по

формированию внешних компенсаторов внимания - систем напоминаний, структурированных чек-листов, рабочих регламентов, помогающих студенту поддерживать профессиональную сосредоточенность даже при нарастании усталости.

Память у студентов с НОДА также имеет специфические особенности. Чаще всего наблюдаются трудности кратковременной памяти и оперативного запоминания, тогда как долговременная семантическая память может быть относительно сохранной. Особые трудности возникают при необходимости запомнить последовательность двигательных операций: моторная память при НОДА страдает в наибольшей степени, что непосредственно влияет на скорость формирования психомоторных профессиональных навыков. Коррекционно-развивающая работа с памятью в профессиональном контексте предполагает обучение студентов мнемотехническим стратегиям применительно к профессиональному материалу, формирование навыков ведения профессиональных записей и рабочих журналов как компенсаторных инструментов, а также специальную работу по освоению алгоритмов выполнения профессиональных операций через многократное воспроизведение с постепенным уменьшением внешней поддержки.

Мышление - наиболее сложная и дифференцированная из высших психических функций - у студентов с НОДА может демонстрировать весьма широкий спектр вариантов развития. При отсутствии поражения коры головного мозга интеллектуальные возможности студента с НОДА могут полностью соответствовать возрастной норме или даже превышать ее. Вместе с тем ряд специфических трудностей мышления встречается при НОДА значительно чаще, чем в популяции в целом. Прежде всего это трудности пространственного мышления, обусловленные дефицитом двигательного опыта в онтогенезе: ребенок с ограниченной двигательной активностью получает значительно меньше сенсорно-моторной информации о пространственных отношениях между объектами, что сказывается на формировании пространственных представлений и пространственного

мышления. В профессиональном контексте это может проявляться в трудностях работы с чертежами, схемами, картами, пространственными моделями.

Кроме того, нередко наблюдается замедленный темп мыслительных операций, не связанный со снижением интеллекта: студент способен решить задачу правильно, однако затрачивает на это значительно больше времени, чем предусмотрено стандартными нормативами. В учебном процессе это требует предоставления дополнительного времени при выполнении контрольных работ и экзаменов, а также при прохождении квалификационных испытаний. Педагог-психолог должен разграничивать замедленный темп мыслительной деятельности и интеллектуальную недостаточность, поскольку эти явления принципиально различны по своей природе и требуют совершенно разных педагогических стратегий. Замедленный темп при сохранном интеллекте - это вопрос организации временного ресурса, а не снижения требований к содержанию профессиональной подготовки.

Развитие мышления в профессиональном контексте у студентов с НОДА опирается на метод решения профессионально-ориентированных задач нарастающей сложности. Педагог-психолог совместно с преподавателями профессиональных дисциплин разрабатывает систему кейсов и проблемных ситуаций, отражающих реальные профессиональные затруднения. Студент поначалу решает такие задачи с развернутой помощью специалиста, постепенно переходя к самостоятельному решению при свернутой поддержке, и, наконец, к полностью самостоятельному профессиональному мышлению. Метод решения профессиональных кейсов одновременно развивает логическое мышление, формирует профессиональные знания и воспитывает у студента активную, исследовательскую позицию по отношению к трудностям, что особенно ценно с точки зрения долгосрочной профессиональной самостоятельности.

Восприятие у студентов с НОДА часто характеризуется замедленностью и фрагментарностью, особенно в отношении зрительно-пространственного

восприятия. Нередки трудности симультанного восприятия - одномоментного охвата сложного образа как целого: студент воспринимает объект по частям, с трудом интегрируя их в целостный образ. В профессиональном обучении это проявляется в трудностях восприятия сложных технических схем, чертежей, анатомических изображений, информационных панелей. Развитие восприятия в данном случае строится по принципу постепенного усложнения воспринимаемого материала: от простых, хорошо структурированных образов к сложным и многокомпонентным, от развернутого алгоритма восприятия к свернутому и автоматизированному. Параллельно ведется работа по обогащению активного словаря, связанного с восприятием профессионально значимых объектов: точная вербализация воспринимаемого повышает качество восприятия и облегчает запоминание профессионально значимой информации.

Речь как высшая психическая функция занимает особое место в коррекционно-развивающей работе со студентами с НОДА, поскольку у значительной их части наблюдаются речевые нарушения различной степени выраженности. Дизартрия - нарушение звукопроизношения, обусловленное органическим поражением двигательной иннервации речевого аппарата, - является наиболее распространенным речевым нарушением при ДЦП. Помимо фонетической стороны речи, у части студентов с НОДА могут наблюдаться трудности в сфере лексики и грамматики, письменной речи, связного монологического высказывания. Коррекционно-развивающая работа в данном направлении непосредственно взаимодействует с задачей развития коммуникативной компетентности, рассмотренной в предыдущем разделе, и осуществляется в тесном сотрудничестве педагога-психолога с логопедом.

Произвольная регуляция деятельности, представляющая собой метакогнитивный уровень психической организации, является одновременно наиболее уязвимой и наиболее значимой для профессиональной деятельности высшей психической функцией. Дефицит произвольной регуляции - трудности целеполагания, планирования, контроля и коррекции деятельности

- существенно снижает эффективность всей профессиональной деятельности студента, даже при достаточном уровне конкретных знаний и умений. Развитие произвольной регуляции у студентов с НОДА в профессиональном контексте реализуется через постепенное освоение алгоритма «Цель - план - действие - контроль - оценка» применительно к реальным профессиональным задачам. Педагог-психолог поначалу разворачивает этот алгоритм совместно со студентом во внешнем плане, с опорой на схемы и контрольные листы, постепенно интериоризируя его во внутренний план и обеспечивая перенос в самостоятельную профессиональную деятельность.

Принципиально важной методологической установкой при организации коррекционно-развивающей работы по данному направлению является опора на сохраненные и сильные стороны когнитивной сферы студента. Нередко студенты с НОДА демонстрируют высокий уровень развития вербального интеллекта, долговременной семантической памяти, логического мышления при дефиците пространственных и психомоторных функций. Грамотное использование сильных функциональных сторон в качестве «обходных путей» для компенсации слабых существенно повышает эффективность развивающей работы. Например, студент, имеющий трудности с запоминанием последовательности двигательных операций, может компенсировать дефицит моторной памяти развитой вербальной памятью: научившись проговаривать последовательность операций вслух или про себя, он значительно точнее воспроизводит двигательный алгоритм.

Организация коррекционно-развивающих занятий по развитию высших психических функций в условиях колледжа требует специальной методической гибкости. Во-первых, занятия должны органично встраиваться в образовательный процесс, не создавая для студента дополнительной учебной нагрузки, критической в условиях уже имеющегося переутомления. Оптимальной формой является включение развивающих элементов непосредственно в структуру учебных занятий через специальные методические приемы, которыми владеют все педагоги, участвующие в

образовательном процессе студента. Во-вторых, собственно коррекционно-развивающие занятия с педагогом-психологом должны иметь четко ограниченную продолжительность, строиться с учетом принципа охранительного режима и обязательно содержать элементы релаксации и снятия психоэмоционального напряжения. В-третьих, результаты развивающей работы должны регулярно обсуждаться на заседаниях ППк и учитываться при планировании образовательного процесса в целом.

Мониторинг динамики развития высших психических функций осуществляется с использованием стандартизированных нейропсихологических методик, а также через наблюдение за качеством профессиональной деятельности студента в реальных учебных и производственных ситуациях. Сочетание лабораторной диагностики с экологически валидным наблюдением позволяет получить наиболее полную и достоверную картину когнитивного развития студента и своевременно вносить необходимые коррективы в программу сопровождения.

Таким образом, успешное профессиональное становление студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата в системе СПО непосредственно обусловлено грамотным психолого-педагогическим сопровождением, которое строится на понимании неравномерности развития их высших психических функций и переносе акцента с традиционной «коррекции» на принципы «компенсации и развития». Этот подход реализуется через выявление и опору на сильные стороны когнитивной сферы студента (такие как вербальный интеллект или логическое мышление) для формирования обходных путей, компенсирующих дефициты внимания, памяти, пространственного мышления или произвольной регуляции. Ключевым условием эффективности является системная работа, интегрированная в образовательный процесс и построенная на профессионально значимом материале: от тренировки внимания на документах и развития мышления через решение профильных кейсов до обучения мнемотехникам и алгоритмам самоконтроля. Только сочетание

индивидуализированной развивающей работы, соблюдения охранительного режима, междисциплинарного взаимодействия педагогов и тщательного мониторинга динамики позволяет обеспечить не просто усвоение знаний, а формирование полноценной профессиональной самостоятельности и компетентности студентов с НОДА.

2.4. Содействие социально-бытовой адаптации и формирование независимости в быту и образовательной среде колледжа

Социально-бытовая адаптация и формирование независимости представляют собой одно из центральных направлений сопровождения студентов с НОДА в системе СПО, которое нередко недооценивается по сравнению с академическими и профессиональными задачами. Между тем именно способность к самостоятельной организации повседневной жизни - бытовое самообслуживание, ориентирование в социальном пространстве, пользование транспортом, ведение финансов, самостоятельное решение бытовых проблем - является необходимым условием реализации профессиональных возможностей: студент, полностью зависящий от помощи близких в повседневной жизни, не может в полной мере быть включен в трудовую деятельность и независимую взрослую жизнь.

Теоретическим основанием работы по данному направлению служит концепция независимой жизни (Independent Living Movement), утвердившаяся в международной практике поддержки лиц с инвалидностью. Концепция исходит из того, что независимость не означает полного отсутствия помощи от других людей: независимость - это контроль над собственной жизнью, возможность принимать самостоятельные решения о том, как жить, и использовать необходимую поддержку таким образом, чтобы она расширяла, а не ограничивала возможности человека [35]. Эта концептуальная рамка принципиально важна при работе со студентами с НОДА, поскольку она переопределяет задачу: целью является не достижение полной физической

самостоятельности во всех сферах жизни (что для ряда студентов с тяжелыми формами НОДА нереалистично), а формирование субъектной позиции в управлении собственной жизнью и умения грамотно организовывать и использовать поддержку.

Диагностика уровня социально-бытовой компетентности студента с НОДА является обязательным начальным этапом работы по данному направлению. Диагностика осуществляется социальным педагогом в тесном взаимодействии с педагогом-психологом и тьютором и охватывает несколько ключевых сфер.

Первая - бытовое самообслуживание: способность самостоятельно выполнять гигиенические процедуры, одеваться, готовить пищу, поддерживать порядок в жилом пространстве.

Вторая - пространственная ориентация и мобильность: умение самостоятельно ориентироваться в пространстве образовательной организации и ближайшей социальной среды, пользоваться общественным транспортом или специализированными средствами передвижения.

Третья - социально-правовая компетентность: знание собственных прав и льгот, умение взаимодействовать с государственными и социальными службами.

Четвертая - финансовая грамотность: умение планировать расходы, пользоваться банковскими услугами, оплачивать счета.

Пятая - коммуникация в социально-бытовых ситуациях: способность самостоятельно решать возникающие бытовые проблемы через взаимодействие с соответствующими службами и специалистами.

Особого внимания требует ситуация студентов с НОДА, впервые переходящих к самостоятельному или полусамостоятельному проживанию - в студенческом общежитии или арендованном жилье. Для значительной части этих молодых людей поступление в колледж является первым опытом жизни вне родительской семьи, и этот переход, представляющий нормативную задачу развития для юношеского возраста, при НОДА сопряжен с особыми

трудностями. Родители, в течение многих лет осуществлявшие комплексный уход за ребенком с ограниченными двигательными возможностями, нередко формируют у него устойчивую зависимость от посторонней помощи - даже в тех случаях, когда его реальные функциональные возможности позволяют осуществлять определенные действия самостоятельно. Задача специалистов сопровождения на этапе перехода к самостоятельному проживанию - помочь студенту и его семье пройти процесс «отвязывания»: бережно, без травматизации, перенести ответственность за бытовую жизнь с родителей на самого молодого человека.

Организация жизни студента с НОДА в общежитии требует специальной подготовительной работы, которую тьютор и социальный педагог должны начинать еще до начала обучения. Эта работа включает совместное с администрацией общежития изучение доступности жилого пространства и при необходимости обеспечение необходимых адаптаций: поручней в санузле, доступного для студента расположения кухонных зон, возможности использования специальных мебельных адаптаций. Кроме того, необходимо провести индивидуальные беседы со студентом, обсудив конкретные бытовые задачи, с которыми ему, вероятно, придется столкнуться, и совместно разработать стратегии их выполнения: какие из них он сможет выполнять полностью самостоятельно, какие - с минимальной помощью, а для каких потребуется систематическая поддержка со стороны ассистента или других студентов [33].

Вопрос привлечения помощи других студентов в организации быта студента с НОДА требует особой деликатности. С одной стороны, взаимная бытовая поддержка является нормальной практикой студенческого общежития и способствует формированию здоровой атмосферы взаимопомощи. С другой стороны, систематическое «обслуживание» студента с НОДА его сверстниками без специальной подготовки и без осознанного согласия обеих сторон создает риск формирования нежелательных динамик: зависимости студента с НОДА от конкретных людей, их эмоционального

выгорания, искажения ролевых отношений в студенческой группе. Более правильным решением является привлечение обученного ассистента или персонального помощника - специалиста, профессионально владеющего технологиями помощи при НОДА и при этом не состоящего в личных дружеских отношениях со студентом.

Формирование бытовой независимости непосредственно связано с развитием навыков самоорганизации и тайм-менеджмента. Для студента с НОДА, деятельность которого требует больших временных затрат на выполнение бытовых действий, грамотное планирование времени является критически важным: необходимо «встроить» увеличенное время на самообслуживание и передвижение в общий распорядок дня таким образом, чтобы это не приводило к систематическим опозданиям на занятия, нарастанию усталости и накоплению невыполненных бытовых задач [17]. Педагог-психолог и тьютор совместно помогают студенту разработать реалистичный индивидуальный распорядок дня, учитывающий все виды его деятельности, и постепенно формируют навык самостоятельного тайм-менеджмента.

Социально-правовая компетентность студентов с НОДА нередко оказывается недостаточно развитой: многие из них плохо осведомлены о своих правах на льготы и выплаты, о порядке получения технических средств реабилитации, об услугах социальной защиты, о правилах трудоустройства инвалидов. Восполнение этих пробелов является задачей социального педагога и должно реализовываться через индивидуальные консультации, а также через специально организованные занятия по социально-правовой грамотности, включаемые в программу внеурочной воспитательной работы колледжа. Особенно важно, чтобы к окончанию обучения каждый студент с НОДА мог самостоятельно: оформить необходимые документы для получения льгот; обратиться в центр занятости за помощью в трудоустройстве; подать заявление на переосвидетельствование инвалидности; воспользоваться правом на разумное приспособление рабочего места у работодателя.

Формирование независимости в образовательной среде колледжа предполагает не только навыки самообслуживания, но и умение самостоятельно ориентироваться в пространстве учебного заведения, пользоваться информационными ресурсами, взаимодействовать с административными службами, находить и использовать образовательные ресурсы - электронную библиотеку, дистанционные учебные материалы, консультативные службы. Тьютор на начальном этапе выполняет функцию «навигатора» в образовательной среде, помогая студенту с НОДА ориентироваться в пространстве, расписании, правилах и ресурсах колледжа. Однако принципиально важно, что эта функция должна постепенно свертываться по мере освоения студентом образовательного пространства: цель тьюторского сопровождения - не постоянная опека, а формирование самостоятельного и уверенного субъекта образовательной деятельности.

Инклюзивная образовательная среда, создаваемая в колледже для студентов с НОДА, должна быть выстроена по принципу универсального дизайна - такой организации пространства и образовательного процесса, которая максимально доступна для людей с различными потребностями без необходимости специальных адаптаций для каждого. Архитектурная доступность - пандусы, лифты, широкие дверные проемы, адаптированные санузлы - является базовым условием, однако не исчерпывает требований универсального дизайна. Не менее важна информационная доступность: наличие дублирования визуальной информации тактильными и аудиальными средствами, доступность учебных материалов в адаптированных форматах, возможность использования ассистивных технологий на занятиях. Психологическая доступность среды определяется атмосферой принятия и уважения к различиям, которая создается через целенаправленную просветительскую и воспитательную работу со всем коллективом колледжа.

2.5. Обеспечение охранительного режима, здоровьесбережение и профилактика переутомления при совмещении учебы и практики

Охранительный режим является одним из специальных образовательных условий, необходимых для успешного обучения студентов с НОДА, и должен быть предусмотрен в индивидуальном образовательном маршруте каждого из них. Понятие «охранительный режим» пришло в педагогику из медицины и специальной психологии и обозначает совокупность мер, направленных на предотвращение функционального перенапряжения нервной системы, которое при систематическом воздействии приводит к ухудшению состояния здоровья, снижению работоспособности и дезадаптации. Для студентов с НОДА, у которых энергетические затраты на выполнение двигательных и когнитивных задач существенно превышают нормативные, охранительный режим - это не «поблажка» или снижение требований, а необходимое условие поддержания работоспособности и, в конечном счете, успешности профессионального обучения.

Прежде всего необходимо понять механизм переутомления у студентов с НОДА. При детском церебральном параличе и других органических поражениях центральной нервной системы возникает так называемая «цена» любой деятельности: выполнение даже обычных двигательных и умственных действий требует значительно больших нейрональных ресурсов, чем у нормативно развивающихся сверстников. Это означает, что стандартная учебная нагрузка - шесть-восемь академических часов в день плюс самостоятельная работа - может приводить к быстрому истощению энергетических ресурсов студента с НОДА, если не компенсируется специально организованными паузами отдыха и адаптацией режима нагрузок. Хроническое переутомление, в свою очередь, ведет к нарастанию неврологической симптоматики: усилению спастики, нарастанию тремора, ухудшению речи, снижению когнитивных функций, нарушениям сна - что

создает замкнутый круг, выходом из которого в крайних случаях становится вынужденный академический отпуск.

Организация охранительного режима в колледже начинается с анализа учебного расписания студента с НОДА. Педагог-психолог совместно с тьютором и медицинским работником колледжа должны оценить: насколько равномерно распределена нагрузка в течение учебной недели; предусмотрено ли достаточное количество перемен между занятиями; есть ли в расписании так называемые «пиковые» дни, когда несколько наиболее трудных для данного студента дисциплин следуют одна за другой; как соотносятся дни теоретического обучения с днями практики. На основании этого анализа формулируются рекомендации для учебной части колледжа об организации расписания с учетом потребностей студента с НОДА. В большинстве случаев разумная организация расписания возможна без ущерба для учебной группы в целом и является вопросом педагогической воли и внимания к индивидуальным потребностям, а не структурной невозможностью.

Перемены между занятиями для студента с НОДА должны быть не просто паузами для перехода из аудитории в аудиторию, а полноценным восстановительным временем. Необходимо обеспечить студенту возможность в течение перемены отдохнуть в комфортном положении, выполнить рекомендованные врачом лечебно-физкультурные упражнения, при необходимости переодеться или выполнить гигиенические процедуры. Для этого в колледже должны быть предусмотрены специально оборудованные комнаты отдыха или релаксационные зоны, доступные для студентов с НОДА. Тьютор должен знать режим двигательной нагрузки студента и при необходимости напоминать ему о необходимости отдыха или выполнения восстановительных упражнений.

Совмещение теоретического обучения и производственной практики создает для студентов с НОДА особые риски переутомления. В периоды практики нагрузка на опорно-двигательный аппарат, как правило, значительно возрастает: студент проводит большую часть времени в нефиксированном

положении, выполняет непривычные двигательные операции, нередко работает в условиях повышенного шума, вибрации или других неблагоприятных физических факторов. При этом практика не снимает теоретическую учебную нагрузку, а добавляется к ней. Для студента с НОДА такое совмещение без специальных мер поддержки практически неизбежно приводит к нарастанию переутомления и ухудшению состояния здоровья.

Профилактика переутомления при прохождении практики предполагает несколько взаимосвязанных мер. Во-первых, рабочее место на предприятии должно быть заблаговременно подготовлено с учетом особенностей конкретного студента: организован режим работы с достаточным количеством микропауз, предусмотрена возможность смены рабочей позы, исключены или минимизированы факторы физической нагрузки, противопоказанные по состоянию здоровья [23]. Мастер производственного обучения, осуществляющий руководство практикой, должен пройти специальную подготовку по вопросам организации охранительного режима для студентов с НОДА. Во-вторых, в период практики необходима более частая коммуникация тьютора или педагога-психолога со студентом: еженедельные встречи, позволяющие своевременно выявить признаки нарастающего переутомления и принять превентивные меры. В-третьих, должна быть предусмотрена возможность оперативной коррекции режима практики при ухудшении состояния студента.

Признаки нарастающего переутомления у студентов с НОДА могут проявляться как на физиологическом, так и на психологическом уровне. К физиологическим признакам относятся: нарастание спастики, учащение произвольных движений (гиперкинезов), ухудшение координации, усиление дрожания рук, нарушения речи, головные боли, расстройства сна. Психологические признаки переутомления - нарастание раздражительности или, напротив, вялости и апатии, снижение интереса к учебе и практике, рост тревожности, ухудшение успеваемости и качества работы, частые конфликты с однокурсниками и педагогами. Педагогам-психологам, тьюторам и

кураторам групп необходимо знать эти признаки и реагировать на них своевременно, не дожидаясь развития выраженной декомпенсации. Раннее вмешательство - оперативная коррекция режима нагрузок, обеспечение дополнительного отдыха, направление к медицинскому специалисту - позволяет предотвратить более серьезные последствия и сохранить образовательную траекторию студента.

Здоровьесберегающее сопровождение в условиях СПО предполагает также целенаправленную работу по формированию у студентов с НОДА осознанного, ответственного отношения к собственному здоровью. Нередко молодые люди с НОДА демонстрируют одну из двух крайних позиций: либо полное игнорирование состояния здоровья (отказ от рекомендованных реабилитационных процедур, несоблюдение режима нагрузок, злоупотребление кофеином для борьбы с усталостью), либо, напротив, тревожную сосредоточенность на состоянии здоровья, приводящую к избеганию любой нагрузки и самоограничению. Обе эти позиции деструктивны с точки зрения долгосрочных интересов студента. Задача педагога-психолога - помочь ему сформировать реалистичный, осознанный подход к управлению собственным здоровьем: понимание пределов своих возможностей не как непреодолимых ограничений, а как параметров, в рамках которых необходимо грамотно организовывать деятельность.

Обучение студентов с НОДА навыкам самонаблюдения за собственным состоянием и управления нагрузкой является важной составляющей развивающей работы педагога-психолога. Студент должен научиться распознавать ранние сигналы нарастающего переутомления и владеть репертуаром стратегий восстановления: дыхательными упражнениями, техниками мышечной релаксации, рекомендованными физическими упражнениями, стратегиями психоэмоциональной саморегуляции. Педагог-психолог разрабатывает для каждого студента индивидуальную программу саморегуляции, учитывающую его особенности, предпочтения и реальные

условия жизни, и систематически отрабатывает эту программу в ходе коррекционно-развивающих занятий.

Взаимодействие колледжа с медицинскими специалистами, ведущими студентов с НОДА, является необходимым условием эффективного охранительного режима. Педагог-психолог и тьютор должны иметь возможность оперативно консультироваться с неврологом, ортопедом или реабилитологом по вопросам допустимой нагрузки, необходимых ограничений и рекомендуемых форм двигательной активности. Для этого в структуре ИОМ студента должны быть прописаны контакты медицинских специалистов, форматы взаимодействия с ними и порядок информирования в случае ухудшения состояния здоровья. Медицинская карта студента, хранящаяся в колледже, должна быть доступна медицинскому работнику учебного заведения и содержать актуальные сведения о состоянии здоровья, принимаемых препаратах и противопоказаниях.

Особого внимания заслуживает вопрос о болевом синдроме у студентов с НОДА. Многие из них испытывают хроническую боль, связанную с особенностями опорно-двигательного аппарата: боли в спине, суставах, мышцах, возникающие при длительном пребывании в вынужденных позах или при чрезмерной физической нагрузке. Хроническая боль является мощным источником психоэмоционального стресса, существенно снижающим работоспособность и качество жизни. Педагог-психолог должен быть осведомлен о наличии болевого синдрома у студента и учитывать его в работе по психоэмоциональной поддержке, обучению стратегиям совладания с болью и организации охранительного режима. При необходимости студент должен быть направлен к специалисту по психологии боли или в реабилитационный центр для получения комплексной помощи.

Здоровьесбережение в контексте профессионального обучения предполагает также профилактику специфических профессиональных рисков, связанных с особенностями конкретной специальности. Для студентов с НОДА, осваивающих специальности, предполагающие работу за

компьютером, актуальны риски нарастания болевого синдрома в шейном отделе позвоночника и верхних конечностях, зрительного переутомления, развития туннельных синдромов. Для студентов, осваивающих специальности с физическим компонентом, актуальны риски перегрузки опорно-двигательного аппарата и обострения ортопедической патологии. Мастер производственного обучения совместно с медицинским работником колледжа должен провести предварительный анализ профессиональных рисков для каждого студента с НОДА и предусмотреть комплекс профилактических мер: адаптацию рабочего места, режим микропауз, специальные упражнения-разминки, ограничение определенных видов нагрузки.

Таким образом, охранительный режим представляет собой не просто вспомогательный, а фундаментальный компонент образовательного процесса для студентов с НОДА. Анализ показывает, что его реализация требует комплексного подхода, выходящего за рамки простого снижения нагрузок. Эффективность охранительного режима складывается из нескольких взаимосвязанных направлений: организационно-педагогического (адаптация расписания, организация перемен и рабочих мест на практике), психолого-педагогического (мониторинг состояния, обучение навыкам саморегуляции и формирования ответственного отношения к здоровью) и медико-социального (взаимодействие с медицинскими специалистами, учет болевого синдрома и специфических профессиональных рисков).

2.6. Взаимодействие с родителями (законными представителями) на этапе профессионального обучения

Взаимодействие с родителями студентов с НОДА представляет собой одно из наиболее сложных и в то же время наиболее значимых направлений работы специалистов СПО. Его специфика определяется тем обстоятельством, что на этапе профессионального образования отношения между студентом, его родителями и образовательной организацией принципиально меняются по

сравнению со школьным этапом. Студент СПО - это юридически дееспособный или стремительно приближающийся к полной дееспособности молодой человек, центральными задачами развития которого являются сепарация от родительской семьи, формирование самостоятельной идентичности и обретение социальной автономии. Роль родителей в его образовании принципиально иная, нежели в начальной или средней школе: они перестают быть основными субъектами образовательного процесса и становятся поддерживающим ресурсом, значимость которого сохраняется, однако характер существенно меняется.

Вместе с тем в семьях, воспитывающих детей с НОДА, эта нормативная возрастная трансформация нередко нарушается или существенно задерживается. Годы интенсивного ухода за ребенком с тяжелыми двигательными нарушениями, постоянного участия во всех аспектах его жизни, ответственности за его безопасность и благополучие формируют у многих родителей устойчивую гиперопекающую позицию, которая к моменту поступления ребенка в колледж становится самостоятельным фактором, препятствующим его развитию. Такие родители воспринимают любые признаки самостоятельности взрослеющего человека с тревогой, неосознанно саботируют развитие его автономии и нередко приходят в колледж с запросом не на сотрудничество, а на «опеку» своего ребенка со стороны педагогов, фактически транслируя им свою гиперопекающую позицию.

Педагог-психолог, работающий в системе СПО, должен распознавать различные типы родительских позиций, характерных для семей с взрослеющим ребенком, имеющим НОДА. Первый тип - гиперопекающий - уже охарактеризован выше. Второй тип - отстраненный - наблюдается в семьях, где длительный и изматывающий уход за ребенком с НОДА привел к эмоциональному выгоранию родителей, и поступление в колледж воспринимается ими преимущественно как долгожданная возможность переложить ответственность на других. Такие родители практически не участвуют в образовательном процессе, игнорируют приглашения на

консилиум, не интересуются состоянием ребенка. Третий тип - партнерский - характерен для семей, в которых родители сумели сформировать реалистичный, принимающий взгляд на возможности и перспективы своего ребенка и готовы сотрудничать с колледжем на условиях разделения ответственности. Именно партнерская позиция является целевой для работы педагога-психолога с семьями студентов с НОДА.

Формирование партнерской позиции у родителей, изначально занимающих гиперопекающую или отстраненную позицию, является одной из наиболее долгосрочных и методологически сложных задач психолого-педагогической работы. Ее решение предполагает несколько взаимосвязанных направлений работы. Прежде всего необходимо установить доверительный контакт с родителями, предполагающий признание их огромного опыта и вклада в жизнь ребенка. Педагог-психолог ни в коем случае не должен занимать позицию обвинения или критики родительских стратегий: гиперопека в большинстве случаев является не проявлением деструктивности, а вполне понятной реакцией на реальные трудности многолетнего воспитания ребенка с тяжелыми нарушениями здоровья. Только через принятие и уважение родительского опыта можно создать условия для его постепенной трансформации.

Параллельно педагог-психолог предоставляет родителям информацию о нормативных задачах развития в юношеском возрасте и о том, как чрезмерная опека препятствует их решению. Эта информационная работа должна вестись не в директивной форме («вы делаете не так»), а через приглашение родителей к совместному размышлению о будущем их ребенка: каким они видят его жизнь через пять-десять лет? Какие качества и навыки необходимы ему для этой жизни? Что для этого нужно сформировать уже сейчас? Постепенно многие родители приходят к пониманию того, что именно любовь к ребенку требует от них отступить и дать ему возможность - с поддержкой, но самостоятельно - пройти трудный путь взросления [5, с. 68].

Взаимодействие с родителями в рамках ППк предполагает их обязательное участие в разработке и реализации индивидуального образовательного маршрута студента. Родители должны не только быть ознакомлены с ИОМ, но и принять участие в его обсуждении, внести свои предложения и наблюдения, основанные на многолетнем знании своего ребенка. Вместе с тем принципиально важно разграничить сферы ответственности: родители предоставляют важную информацию и могут высказывать пожелания, однако профессиональные решения о содержании и методах образовательного сопровождения принимают специалисты. Это разграничение нередко является источником напряжения в отношениях с гиперопекающими родителями, которые стремятся контролировать все аспекты образовательного процесса своего ребенка. Педагог-психолог в данном случае должен мягко, но последовательно удерживать профессиональные границы, одновременно оказывая родителям необходимую психологическую поддержку.

Консультативная работа с родителями студентов с НОДА в системе СПО охватывает широкий спектр тем. Особенно актуальными являются вопросы профессионального самоопределения и трудоустройства: нередко родители имеют нереалистично завышенные или, напротив, нереалистично заниженные представления о профессиональных перспективах своего ребенка. Педагог-психолог и социальный педагог совместно с родителями анализируют реальные возможности студента, информируют о рынке труда для лиц с инвалидностью, о программах поддержки трудоустройства и самозанятости. Не менее важны консультации по вопросам правовой защиты прав студента с НОДА: родители должны понимать, какие права гарантирует их ребенку законодательство и как эти права реализуются в условиях конкретного колледжа.

Психологическая поддержка родителей является самостоятельным направлением работы педагога-психолога, которое нередко недооценивается в практике сопровождения. Родители студентов с НОДА - это люди,

пережившие многие годы интенсивного стресса, связанного с уходом за ребенком с особыми потребностями, нередко страдающие хроническим эмоциональным выгоранием, имеющие нарушения собственного здоровья, отложившие собственные профессиональные и личные потребности ради нужд ребенка [19, с. 285]. Переход ребенка в систему СПО и начало его пути к самостоятельной жизни нередко сопровождается у родителей сложной смесью чувств: облегчения, тревоги, гордости, страха, а иногда - острого экзистенциального кризиса, связанного с необходимостью переосмыслить собственную жизнь после того, как центральная жизнеопределяющая роль - «родитель особого ребенка» - постепенно утрачивает прежнее содержание.

Педагог-психолог должен создавать условия для того, чтобы родители могли получать необходимую им психологическую поддержку. Эффективной формой для этого являются специально организованные группы поддержки родителей студентов с ОВЗ, в которых родители могут делиться своим опытом, получать информацию от специалистов и от других семей, находить новые ресурсы для жизни. Подобные группы целесообразно организовывать с регулярностью один-два раза в месяц, приглашая в качестве гостей не только специалистов сопровождения, но и успешных взрослых с инвалидностью, готовых рассказать о своем пути к профессиональной и личной самостоятельности.

Взаимодействие с родителями по вопросам социально-бытовой адаптации студента требует особого такта и последовательности. Задача специалистов состоит в том, чтобы убедить родителей в необходимости и реалистичности бытовой самостоятельности их ребенка, помочь им перестать делать за него то, что он способен делать сам, и поддерживать его в освоении новых бытовых навыков. Это требует от родителей значительных психологических усилий: они должны преодолеть собственную тревогу, выдерживать неизбежные ошибки взрослеющего человека и доверять ему право на самостоятельный опыт - в том числе опыт неудач. Педагог-психолог помогает родителям пройти этот путь, предоставляя им конкретные

методические рекомендации по поддержке бытовой самостоятельности ребенка дома и психологически поддерживая их в периоды тревоги и сомнений.

На завершающем этапе обучения взаимодействие с родителями сосредоточивается на задачах подготовки к трудоустройству и постпрофессиональной жизни. Родители должны быть активными участниками процесса планирования трудоустройства: они осведомлены о социальном окружении, потенциальных работодателях, жизненных условиях своего ребенка лучше, чем любой специалист. Совместное обсуждение вариантов трудоустройства, реалистичная оценка возможностей и рисков, планирование логистики рабочего дня - все эти вопросы решаются в диалоге специалистов сопровождения, студента и его родителей. При этом ключевым принципом остается субъектная позиция самого студента: именно он должен принимать финальные решения о своем профессиональном будущем, а родители и специалисты - поддерживать его в реализации этих решений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Настоящие методические рекомендации посвящены системному описанию технологий психолого-педагогического сопровождения студентов с НОДА в системе СПО. Проведенный анализ позволяет сформулировать ряд концептуальных выводов и практических обобщений, значимых для развития инклюзивного профессионального образования.

Эффективное сопровождение студентов с НОДА принципиально не может сводиться к переносу методов, разработанных для школьного образования: юношеский возраст задает иную логику работы, центр тяжести которой смещается на профессиональное самоопределение, социальную сепарацию и формирование субъекта самостоятельной взрослой жизни. Данная установка определяет системный характер сопровождения, которое реализуется исключительно через коллегиальную работу специалистов в рамках психолого-педагогического консилиума, обеспечивающего интеграцию профессиональных взглядов и создание комплексной поддерживающей среды.

Принципиальным основанием работы выступает ресурсный подход, при котором фокус смещается с ограничений на уникальное сочетание возможностей, компенсаторных механизмов и личностных ресурсов каждого студента. Реализация этого подхода требует от специалистов нормативно-правовой грамотности как практического инструмента защиты прав студентов и обеспечения необходимых специальных условий. Полноправными участниками проектирования образовательного маршрута выступают семьи студентов, что делает психолого-педагогическое сопровождение родителей, включая помощь в трансформации гиперопекающей позиции, полноценной составляющей работы специалистов СПО.

Системообразующим принципом организации образовательного процесса выступает здоровьесбережение, понимаемое не как набор ограничений, а как система условий, позволяющая студенту устойчиво поддерживать работоспособность на протяжении всего обучения и выйти к

трудоустройству в состоянии, необходимом для успешного начала профессиональной карьеры. В перспективе развитие системы сопровождения требует решения задач методической подготовки специалистов, ориентированной именно на специфику профессионального образования, развития сетевого взаимодействия между колледжами, РУМЦ и работодателями, а также внедрения мониторинга результатов сопровождения, оценивающего эффективность по критериям качества жизни, трудоустройства и социальной интеграции.

Представленные рекомендации адресованы широкому кругу специалистов системы СПО и исходят из убежденности, что качество инклюзивного профессионального образования определяется прежде всего профессиональной культурой, ценностными установками и методологической компетентностью каждого, кто ежедневно встречает студента с НОДА в аудитории, мастерской или на производственной площадке. Именно эта встреча, состоявшаяся на основе уважения, профессионального мастерства и подлинного интереса к личности молодого человека, становится решающим фактором его успешного профессионального и жизненного пути.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Винарчик, Е. А. Психология профессионального развития личности: учеб. пособие / Е. А. Винарчик, В. А. Капустина; Владим. гос. ун-т им. А. Г. и Н. Г. Столетовых. – Владимир: Изд-во ВлГУ, 2020. – 96 с.
2. Дрозд, К. В. Профессиональная коммуникация в образовании: [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / К. В. Дрозд, Н. И. Смаковская ; Владим. гос. ун-т им. А. Г. и Н. Г. Столетовых. – Владимир: Изд-во ВлГУ, 2022. – 233 с.
3. Инклюзивное образование: результаты, опыт и перспективы: материалы II Всероссийского Форума с международным участием (26–27 ноября 2020 г., Нальчик) / О. И. Михайленко (отв. редактор) ; Министерство науки и высшего образования, Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х. М. Бербекова. – Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2021. – 352 с.
- 134
4. Истомина Е.В. Социально-обусловленные факторы позитивной трансформации профессионально-трудовой Я-концепции лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Вестник университета. – №10. – 2024. – С.212-220
5. Козлов, Владимир Владимирович. Управление конфликтом: применить нельзя забыть: кейс-практикум / В. В. Козлов, А. А. Козлова; Рос. акад. нар. хоз-ва и гос. службы при Президенте Рос. Федерации, Высш. шк. гос. упр. - Калининград: Полиграфычъ, 2025. - 136 с.
6. Ливак Н. С. Теория и практика инклюзивного образования: учеб. пособие / Н. С. Ливак, А. М. Портнягина; СибГУ им. М. Ф. Решетнева. – Красноярск, 2022. – 80 с.
7. Локалов В.А., Развитие мышления, речи и высших психических функций – СПб: Университет ИТМО, 2020. – 80 с.
8. Материально-техническое обеспечение адаптивного физического воспитания [Текст]: учебно-методическое пособие / В.А. Васильев, С.А. Пушкин – Воронеж, 2024, 165 с.

9. Международная научная конференция молодых исследователей «Социально-гуманитарные проблемы образования и профессиональной самореализации» (Социальный инженер 2024): сборник материалов Часть 4. – М.: ФГБОУ ВО «РГУ им. А.Н. Косыгина», 2025. – 369 с.

10. Методические рекомендации «Организация проведения диагностической сессии и особенности составления рекомендаций по созданию специальных образовательных условий для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью по программам среднего профессионального образования» – Мурманск, 2021. – 33 с.

11. Методические рекомендации для педагогических работников профессиональных образовательных организаций Удмуртской Республики по работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями с нарушением опорно-двигательного аппарата. – Ижевск, Издательство БПОУ УР «Ижевский торговоэкономический техникум», 2020. – 56 с.

12. Методические рекомендации для работодателей предприятий сферы наземного транспорта по оснащению рабочих мест для лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата - Череповец: БПОУ ВО «ЧЛМТ», 2021. – 35 с.

13. Методические рекомендации по использованию специализированного оборудования при организации профессионального образования и профессионального обучения обучающихся с инвалидностью и ОВЗ: методические рекомендации, составитель Х.А. Шарабарина. – 2025. – 77 с.

14. Минпросвещения России от 20.02.2019 N ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью» (вместе с «Разъяснениями о сопровождении образования обучающихся с ограниченными возможностями и инвалидностью»)

15. Минтруда России № 13-5/10/В-19508, Минпросвещения России N АБ-5230/07 от 15.12.2023 «О реализации ИПРА в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации»

16. Нарциссова С.Ю., Бочкарева С.И., Копылова Н.Е., Высоцкая Т.П., Ростеванов А.Г., Голубничий С.П. Адаптивный спорт: развитие и организация: учебное пособие / С.Ю. Нарциссова, С.И. Бочкарева, Н.Е. Копылова, Т.П. Высоцкая, А.Г. Ростеванов, С.П. Голубничий. Под общ. ред. С.Ю. Нарциссовой. Академия МНЭПУ, 2020. – 212 с.

17. Николаева, М. А. Н63 Самоорганизация учебной и внеучебной деятельности студентов: учебное пособие для студентов вузов / М. А. Николаева, Н. В. Шрамко; Уральский государственный педагогический университет. – Екатеринбург: УрГПУ, 2024. – 246 с.

18. Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья: теоретический аспект [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие / авт.-сост. Е. И. Зверева ; Владим. гос. ун-т им. А. Г. и Н. Г. Столетовых. – Владимир: Изд-во ВлГУ, 2025. – 171 с.

19. Опыт внедрения инноваций в социологическую О-62 практику и практику социальной работы: материалы X студ. междунар. науч.-практ. конф., посвященной 195- летию со дня рождения В.В. Берви-Флеровского (Донецк, 18 апреля 2024 г.) / Минобрнауки РФ, ФГБОУ ВО «ДОНАУИГС», Кафедра социологии управления. – Донецк: ФГБОУ ВО «ДОНАУИГС», 2024. – 382 с.

20. Превентивно-профилактическая работа социального педагога [Электронный ресурс]: сборник статей / Под ред. профессора М. П. Гурьяновой. - М.: ФГБНУ «ИИДСВ РАО», 2021. - 384 с.

21. Приказ Минпросвещения РФ от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

22. Психологическая помощь социально незащищенным лицам с использованием дистанционных технологий (интернет-консультирование и дистанционное обучение): Материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Москва, 3-4 декабря 2021 г. / под ред. Б.Б. Айсмонтаса, Л.А. Александровой, В.В. Барцалкиной,

Е.В. Гуровой, М.А. Одинцовой. – М.: МГППУ, Издательский Дом «Бахрах-М», 2021. – 416 с.

23. Психология труда, организации и управления в условиях цифровой трансформации общества: коллективная монография / Под ред. А.Л. Журавлева, Т.А. Жалагиной, А.Н. Занковского, Н.Н. Демиденко. - Тверь: Издательство Тверского государственного университета, 2021. - 434 с.

24. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья / Департамент образования Вологодской области, Вологодский институт развития образования; [И.А. Токарева и др.]. – Вологда: ВИРО, 2019. – 132 с.

25. Психолого-педагогическое сопровождение общего, специального и инклюзивного образования детей и взрослых: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Тула, 1 апреля 2021 г.) / науч. ред. С.Г. Лещенко. – Чебоксары: ИД «Среда», 2021. – 404 с.

26. Резинкина Л.В. Профессиональное образование: инклюзивный аспект: учебное пособие. – Гатчина: Изд-во ГИЭФПТ, 2023. – 131 с.

27. Сборник ответов на наиболее распространенные вопросы «Горячей линии» РУМЦ ВО: методическое пособие / Отв. ред. Н.М. Борозинец, О.А. Денисова, Л.А. Гутерман, В.В. Дегтярева, С.Р. Камашева, О.Л. Леханова, Е.А. Митрофанова, Н.В. Мюллер, Т.Ф. Краснопевцева, И.В. Винокурова, Н.А. Романович, Г.Г. Саитгалиева. – 2024 г. – 148 с.

28. Современная образовательная практика: социальные и психолого-педагогические аспекты: Материалы III Всероссийской (национальной) научно-практической конференции (15 февраля 2024 года, г. Армавир) Ч.1 / научн. ред. И.Ю. Лебеденко, отв. ред. М.Н. Егизарьянц, Е.В. Ромашина. – Армавир: ИП Молозина А. Д., 2024. – 394 с.

29. Умняшова, И.Б. Условия развития рефлексивных способностей как ресурс развития самоопределения студентов психолого-педагогических

специальностей // Вестник практической психологии образования. - Т.17(4). – 2020. – С.120–129

30. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) «Об образовании в Российской Федерации»

31. Шамионов Р.М., Григорьева М.В., Гринина Е.С., Созонник А.В. Роль характеристик личности и социальной активности в академической адаптации студентов университета с хроническими заболеваниями // Клиническая и специальная психология. - №10(3). - 2021. - С.181-207

32. Швецова Н.К., Швецов А.А. «Модель сетевого взаимодействия образовательных организаций» Вестник Марийского государственного университета. - Т.19. - №1. - 2025. - С. 47-53

33. Ясперс К. Общая психопатология / К. Ясперс – М: Колибри, 2022. – 1056 с.

34. Интернет-ресурс «ЛаЛаЛань», образовательный блог [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://lala.lanbook.com/organizaciya-uchebnogo-processa-dlya-studentov-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami>

35. The Independent Living Movement: Past, Present, and Future <https://www.cpwd.org/blog/the-independent-living-movement-past-present-and-future>