# ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

*Учебно-методическое пособие*

Саратов
Издательство Саратовского университета
2013

УДК 376.(072.8)
ББК 74.3Я73
К64

**Коновалова М.Д.,**
К-63 Психолого-педагогическое сопровождение студентов: учеб.- метод. пособие / М.Д. Коновалова, Е.Б. Щетинина. – Саратов : Изд-во Сарат. ун-та, 2013. – 24 с.
ISBN 978-5-292-04181-8

В учебно-методическом пособии представлены результаты исследований проблем обучения и социально-психологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья, рассматриваются вопросы организации психолого-педагогического сопровождения студентов на основе инклюзивного похода.

Для студентов-магистрантов и слушателей курсов повышения квалификации.

Рекомендуют к печати:

кафедра коррекционной педагогики
Саратовского государственного университета
имени Н.Г. Чернышевского

УДК 376.(072.8)
ББК 74.3Я73

**ISBN 978-5-292-04181-**8

© Коновалова М.Д.,
Щетинина Е.Б., 2013
© Саратовский
государственный университет, 2013

## Введение

В настоящее время в России существует значительный интерес к проблеме реализации равных прав людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) [1] во всех сферах жизни общества. К несомненным достижениям последних десятилетий следует отнести совершенствование нормативно-правовой базы, развитие государственных и общественных инициатив по защите прав людей с ограниченными возможностями здоровья, разработку и реализацию государственных целевых программ. Представители общественных организаций, ученые, управленцы, средства массовой информации настроены на обсуждение тех реальных, проблем, которые возникают у детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья в разных сферах общественной жизни.

В сфере профессионального образования на сегодняшний день в нашей стране сформировалась правовая база, определяющая льготы и гарантии для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Основными положениями нормативных документов являются: общедоступность и бесплатность профессионального образования независимо от состояния здоровья; возможность выбора формы государственной итоговой аттестации выпускниками школ с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия и порядок сдачи ими выпускных и вступительных экзаменов; зачисление в образовательное учреждение профессионального образования вне конкурса при условии успешной сдачи вступительных экзаменов. В процессе профессионального обучения студента-инвалида предусмотрена государственная социальная стипендия; бесплатное или предоставляемое на льготных условиях специальное учебное оборудование, пособия и литература, а также возможность использования услуг сурдопереводчика; право на профессиональное переобучение в результате трудового увечья или профзаболевания, реализация индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Однако следует отметить, что основные проблемы, с которыми сталкиваются лица с ОВЗ в сфере осуществления своего права на профессиональное образование, состоит не столько в недостатках

[1] Лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – лица, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, т. е. это инвалиды либо другие лица, не признанные в установленном порядке инвалидами, но имеющие вре́менные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

законодательной базы, сколько в отсутствии продуманных и отрегулированных механизмов реализации этого права и ответственности за его нарушение. Даже в случае успешного поступления абитуриента с ОВЗ в образовательное учреждение среднего или высшего профессионального образования, он встречается с множеством барьеров, значительную часть которых, составляют барьеры, связанные с отсутствием специальных образовательных условий, трудностями социального взаимодействия со сверстниками и преподавателями, недостаточной информированностью учебного сообщества о возможных путях помощи студентам с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, существует явное противоречие между наличием права на получение профессионального образования студентом с ограниченными возможностями здоровья и реальными условиями в образовательных учреждениях, препятствующих реализации данного права. Решению данного противоречия, по нашему мнению, может способствовать многоаспектная работа по организации психолого-педагогического сопровождения обучения студентов с ограниченными возможностями в вузе. Следует также отметить, что мы рассматриваем решение проблем и преодоление трудностей студентов с ОВЗ с точки зрения инклюзивного подхода, предполагающего не выделение студентов с ОВЗ в отдельную категорию для предоставления им дополнительных льгот и возможностей, а продумывание широкого спектра вариативных сервисов, которыми в случае необходимости могут воспользоваться все студенты.

Материалы, представленные в данном пособии, разработаны в ходе реализации проекта СГУ имени Н.Г.Чернышевского «Учимся жить вместе», поддержанным фондом Просвещения МЕТА в рамках программы «Уралсиб за равные возможности». Они могут быть использованы студентами-магистрантами и слушателями курсов повышения квалификации по программам, тематически связанным с реализацией инклюзивных и интеграционных подходов в высшем профессиональном образовании.

## Необходимость психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья

Решение практических задач по проектированию службы психолого-педагогического сопровождения необходимо начать с краткого анализа научных подходов к проблеме психолого-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

На современном этапе в России данный вид помощи предусмотрен для детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Организационно осуществление психолого-педагогической помощи реализуется через специалистов-психологов медицинских, реабилитационных и образовательных учреждений. Научно-методическое обоснование организации и содержания специальной психолого-педагогической помощи для детей и подростков с различными отклонениями в развитии представлено в работах Е.С. Архиповой, Т.Г. Богдановой, В.В. Воронковой, О.П. Гаврилушкиной, Л.А. Головчиц, Е.А. Екжановой, С.Д. Забрамной, Т.С. Зыковой, В.З. Кантором, И.Ю. Левченко, Н.Н. Малофеева, И.И. Мамайчук, Ю.Т. Матасова, Л.И. Плаксиной, Ю.А. Разенковой, М.М. Семаго, Н.Я. Семаго, Е.А. Стребелевой, Л.М. Шипицыной, Н.Д. Шматко и др.

Продуктивным, на наш взгляд, является подход ряда авторов, связанный с выделением особых образовательных потребностей детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, Н.Н. Малофеев). Особые образовательные потребности детей с ОВЗ определяют специальные задачи, разделы содержания обучения, а также методы, приемы и средства достижения тех образовательных задач, которые в условиях нормы достигаются традиционными способами. Особые образовательные потребности различаются у разных категорий детей с ОВЗ, поскольку задаются спецификой нарушения психического развития и определяют особую логику построения учебного процесса, находят свое отражение в структуре и содержании образования. Представляется логичным применение понятия «особые образовательные потребности» не только к детям дошкольного и школьного возраста, но и к студентам с ОВЗ, обучающимся по программам среднего и высшего профессионального образования, ведь использование специальных приемов и методов обучения, гибкой организации учебного процесса остаются актуальными и в этом возрасте.

В настоящее время в нормативных документах, регулирующих получение образование лицами с ОВЗ, говорится о создании специальных условий, к которым относятся безбарьерная среда жизнедеятельности и учебной деятельности; использование специальных образовательных программ, специальных учебных и дидактических пособий; соблюдение допустимого уровня нагрузки, определяемого с привлечением медицинских работников; проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего

необходимую техническую помощь. Однако конкретные нормативы по обеспечению данных условий на различных ступенях образования находятся в стадии обсуждения и разработки. На наш взгляд, психолого-педагогическое сопровождение студентов с ОВЗ может быть рассмотрено в качестве одного из условий, способствующих получению профессионального образования для данной категории студентов.

Еще одним немаловажным аспектом рассмотрения необходимости психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ является проблема социальной адаптации и интеграции. Для большинства студентов с ОВЗ получение профессионального образования является не только основой для дальнейшей трудовой деятельности, но и реальной практикой интеграции. На образовательную среду вуза, таким образом, возлагается задача моделирования механизмов социальной адаптации и интеграции инвалидов, действующих в масштабах общества в целом. Решение задач взаимодействия с однокурсниками и преподавателями в рамках учебной деятельности, выхода на практику, участия в социальных проектах, культурно-массовых, досуговых и спортивных мероприятиях, установление глубоких межличностных отношений определяют успешность социального и личностного развития в период студенчества. Служба психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ в данном случае может рассматриваться с точки зрения оказания консультативной психологической помощи в случае возникновения проблем в профессионально-личностном становлении.

Для определения наиболее значимых направлений психолого-педагогического сопровождения обратимся к результатам исследований, проведенных в рамках реализации проекта СГУ «Учимся жить вместе». Следует отметить, что в практическом плане нам пришлось сузить изучаемую группу студентов с ограниченными возможностями здоровья до студентов-инвалидов, т.к. только в данном случае имеется документальное подтверждение факта ограниченных возможностей здоровья. В начале 2012 / 2013 учебного года было проведено анкетирование студентов-инвалидов, в котором приняли участие 83% от всех обучающихся студентов с инвалидностью. Анкетирование было направлено на выявление конкретных трудностей, с которыми столкнулись студенты в процессе обучения, а также на определение необходимых условий, способных помочь в решении выявленных проблем. Было определено распределение студентов-инвалидов по образовательным подразделением университета. Наибольшее число студентов-инвалидов обучается в институте филологии и журналистики, на факультете психологии, экономическом, юридическом факультетах, факультете компьютерных наук и информационных технологий, факультете психолого-педагогического и специального образования.

46% обучающихся в СГУ студентов-инвалидов имеют группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования (бессрочно),

54% имеют группу подлежащую переосвидетельствованию. При анализе распределения студентов-инвалидов по курсам при относительно стабильном уровне их ежегодного поступления в вуз, вывялено относительное снижение численности студентов-инвалидов от младших к старшим курсам, что свидетельствует о том, что некоторым студентам инвалидность снимается в период обучения в вузе.

Количество иногородних студентов-инвалидов составляет 40%, жителей города Энгельса – 5%, жителей города Саратова – 55%. Эти данные показывают, что среди студентов-инвалидов существует значительное количество студентов, оторванных от семьи, друзей, привычных условий жизни, а, следовательно, испытывающих повышенное психоэмоциональное напряжение в сложных жизненных ситуациях. Это обстоятельство определяет одно из направлений в деятельности службы психолого-педагогического сопровождения – психологическая помощь в трудных жизненных обстоятельствах, в решении проблем социально-психологической адаптации, а также профилактика конфликтов и деструктивных тенденций личностного развития.

В качестве условий, облегчающих процесс обучения, студенты-инвалиды перечисляли следующие: оперативное экспресс-тиражирование (ксерокопирование) учебных материалов (32%), индивидуализация процесса обучения (20%), аудиозаписи лекций (19%), оснащение компьютеров современным программным обеспечением (11%), получение консультаций юриста, психолога, реабилитолога (9%). Можно заметить, что в этих условиях, скорее всего, нуждается и большинство студентов без инвалидности. Поэтому мы назвали эту группу условий – общие условия, облегчающие процесс обучения. Наряду с этим в отдельных анкетах указывались весьма специфичные для отдельных категорий студентов-инвалидов условия (от 4 до 1%): распечатка учебных материалов укрупненным шрифтом, распечатка учебных материалов рельефно-точечным шрифтом Л.Брайля, оснащение аудиторий звукоусиливающей аппаратурой и т.п. Несмотря на то, что в создании таких условий нуждается лишь небольшая часть студентов, вузу необходимо обеспечивать организацию этих специфических условий, облегчающих процесс обучения студентов-инвалидов.

Таким образом определяется еще одно направление деятельности службы психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ – выявление потребности в создании специальных условий обучения студента, детальное рассмотрение вопросов о возможности удовлетворения этих потребностей, а также информирования о существующих ресурсах и сервисах.

В более широком контексте в концепции комплексного сопровождения профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья О.А. Степановой первое направление деятельности службы психолого-педагогического сопровождения

понимается как деятельность, направленная на создание условий обучения, воспитания и развития, адекватных индивидуальным особенностям и потребностям студентов с ОВЗ. Вторым направлением является деятельность по профилактике ситуаций и состояний риска нарушений адаптации в социальном и личностном развитии. По мнению автора данной концепции, первое направление определяет преимущественно академическую успешность студентов с ОВЗ и дает возможность сформировать и развить профессиональные компетенции. Второе направление обеспечивает развитие социальных компетенций и помогает обеспечить адаптацию студента к изменяющимся условиям социальной среды. Достаточно широкий круг задач и направлений психолого-педагогического сопровождения определяет необходимость создания междисциплинарной команды специалистов, включающую специальных педагогов (дефектологов), специальных психологов, психологов-консультантов, социальных педагогов и тьюторов.

Необходимость психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья можно рассматривать и относительно периодов обучения, выделяя типичные задачи периода адаптации к обучению в вузе (1 курс), основного периода обучения (2 - 4,5 курсы), периода окончания обучения (период итоговой государственной аттестации).

## Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья в процессе адаптации к обучению в вузе

Адаптация к новым условиям обучения – динамичный процесс, в ходе которого происходит не только интеграция личности студента в новую образовательно-воспитательную систему, в новую систему требований и контроля, в новый коллектив, а для многих – и в новые условия жизнедеятельности. Основная задача адаптационного периода – установление межличностных контактов с одногруппниками. По-новому происходит статусное и ролевое распределение, и студенту приходится завоевывать и отстаивать свое положение. Неудовлетворенность существующим статусом внутри группы может привести к состоянию тревожности, неуверенности в себе. Установление новых норм и ценностей в студенческой среде неизбежно приводит к изменению самооценки, личностных установок, формирование которых может протекать на фоне стрессовых реакций организма. Эти реакции могут усугубиться на фоне физических дефектов и хронических соматических заболеваний, которыми страдают студенты-инвалиды.

Для выявления различных трудностей, с которыми сталкиваются студенты в процессе адаптации, мы провели опрос среди студентов СГУ. Опрос проводился в феврале-марте 2013 года. Для участия в опросе были привлечены студенты 25 академических групп, в которых обучаются студенты с инвалидностью. Всего в опросе приняло участие 347 студентов «инклюзивных групп», среди них 317 студентов без инвалидности и 30 студентов с инвалидностью. Численная неравномерность представленных для анализа групп респондентов объясняется задачами исследования, которые заключались в изучении трудностей адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья на фоне трудностей одногруппников без инвалидности, находящихся в одних и тех же ситуациях в одни и те же сроки.

Распределение по полу респондентов в обеих исследуемых группах: девушки – около 70%, юноши – около 30% опрошенных. Возраст большинства опрошенных находится в границах 16-23 лет, что является типичным для студенческой молодежи. Среди опрошенных студентов около половины составляют студенты 1-2 курсов, вторая половина приходится на 3,4,5 курсы. Такое распределение связано с тем, что наша выборка жестко привязана к конкретным группам, в которых обучаются студенты с инвалидностью. А они, как уже отмечалось выше, в большей степени представлены на младших курсах, т.к. в период обучения по достижению возраста 18 лет у некоторых из них инвалидность снимается. В исследуемую выборку вошли студенты 9 из 20 образовательных подразделений Саратовского государственного университета. Распределение студентов по факультетам (институтам) представлено в таблице 1.

Таблица 1. Распределение опрошенных студентов по факультетам СГУ

| | **Студенты без инвалидности** | | **Студенты с инвалидностью** | |
|---|---|---|---|---|
| **Факультет** | Частота | % | Частота | % |
| Социологический | 10 | 3,2 | 1 | 3,3 |
| Иностранных языков и лингводидактики | 28 | 8,8 | 2 | 6,7 |
| Институт химии | 26 | 8,2 | 2 | 6,7 |
| Институт истории и международных отношений | 24 | 7,6 | 2 | 6,7 |
| Экономический | 23 | 7,3 | 3 | 10,0 |
| КНиИТ | 44 | 13,8 | 5 | 16,7 |
| Психолого-педагогического и специального образования | 57 | 18,0 | 5 | 16,7 |
| Психологии | 48 | 15,1 | 6 | 20,0 |
| Юридический | 57 | 18,0 | 4 | 13,2 |
| Итого | 317 | 100,0 | 30 | 100,0 |

Процесс адаптации протекает у каждого человека по-своему и занимает разное количество времени. Данные нашего опроса показывают, что студенты СГУ вне зависимости от наличия инвалидности достаточно быстро адаптировались к новым условиям – в течение одного месяца (44 – 43 %)[2], 33 – 30% респондентов почувствовали себя своим среди новых знакомых в университете в период от одного месяца до трех. Процесс адаптации проходил больше одного года у 5 – 3% опрошенных групп. До сих пор не чувствуют себя своими в университете 4 и 10 % соответственно. Данные о распределении студентов по срокам адаптации в университете представлены в таблице 2.

[2] На первом месте приводятся значения для студентов без инвалидности, на втором – значения для студентов с инвалидностью.

Таблица 2. Распределение ответов студентов по срокам адаптации в университете

| **Сроки адаптации** | **Студенты без инвалидности** | | **Студенты с инвалидностью** | |
|---|---|---|---|---|
| | Частота | % | Частота | % |
| До месяца | 141 | 44,4 | 13 | 43,3 |
| От месяца до трех | 105 | 33,1 | 9 | 30,0 |
| От трех до шести месяцев | 35 | 11,1 | 4 | 13,4 |
| Больше одного года | 17 | 5,4 | 1 | 3,3 |
| Я не чувствую себя своим до сих пор | 13 | 4,1 | 3 | 10,0 |
| Нет ответа | 6 | 1,9 | - | - |
| Итого | 317 | 100 | 30 | 100 |

Обращает на себя внимание то, что относительное количество студентов с инвалидностью, не прошедших процесс адаптации значительно выше, чем относительное количество таковых среди студентов без инвалидности. Способность адаптироваться, преодолевать трудности, найти свое место в жизненном пространстве является решающим фактором успешного развития молодого человека, а в будущем выпускника с высшим образованием.

Диагностика психологического комфорта студентов в кругу незнакомых людей показала, что 57% и 50% студентов не испытывают никаких сложностей и проблем, на неловкость и легкое смущение указали около 39% и 40% опрошенных. Среди студентов с инвалидностью испытывают абсолютный дискомфорт 6,7%, а среди студентов без инвалидности таковых 2,9%. Данные свидетельствуют о хорошем адаптационном потенциале студенческой молодежи в целом и относительно более высоком риске дезадаптации среди студентов с инвалидностью. Данные о распределении ответов на данный вопрос представлены в таблице 3.

Таблица 3. Распределение ответов студентов о самочувствии в кругу незнакомых людей

| **Показатели самочувствия** | **Студенты без инвалидности** | | **Студенты с инвалидностью** | |
|---|---|---|---|---|
| | Частота | % | Частота | % |
| Очень комфортно, как рыба в воде | 31 | 9,8 | - | - |
| Нормально, не испытываю ничего необычного | 150 | 47,3 | 15 | 50,0 |
| Испытываю легкое смущение | 106 | 33,4 | 11 | 36,7 |
| Мне очень неловко | 17 | 5,3 | 1 | 3,3 |
| Абсолютный дискомфорт и неудобство | 9 | 2,9 | 2 | 6,7 |
| Затрудняюсь ответить | 3 | 1,0 | 1 | 3,3 |
| Нет ответа | 1 | 0,3 | - | - |
| Итого | 317 | 100 | 30 | 100 |

Как показал дальнейший анализ, около половины всех опрошенных студентов без инвалидности поддерживают дружеские отношения со всеми одногруппниками, 38% – с большей частью группы, 10% студентов поддерживают отношения лишь с несколькими одногруппниками. Среди студентов с инвалидностью, обучающихся в тех же группах, половина общается с большей частью группы, 40% общаются со всеми и 10% общаются только с некоторыми одногруппниками. Данные свидетельствуют о благополучии в межличностных отношениях внутри исследуемых групп.

Также изучены были типичные трудности адаптационного периода. Мы разделили эти трудности на две группы: трудности, непосредственно связанные с учебной деятельностью и трудности, связанные с организацией учебной деятельности. Студенты выражали свое мнение по 6-ти балльной шкале, крайние значения которой интерпретировались следующим образом: 0 баллов – не было такой трудности, 1 балл – незначительное затруднение, 4 балла – проблема сильно волновала, 5 баллов – проблема очень сильно волновала. При обработке результатов определялось среднее значение показателя в исследуемой группе и относительное количество студентов, не испытывавших подобного затруднения и испытывавших серьезные затруднения по изучаемому параметру. В целом по вопросам,

связанным непосредственно с учебной деятельностью студенты без инвалидности и студенты с инвалидностью проявили единодушие: большинство из них не сталкивались с проблемами записи лекций за преподавателем, трудностями понимания общей нити рассуждений преподавателя во время лекции, затруднениями в восприятии лекционной информации в случае, если не удалось сесть за один из первых рядов, нехватки учебных раздаточных материалов, затруднениями при пользовании библиотечной системой поиска литературы. Относительную трудность для студентов представляло выполнение требований учебной нагрузки в целом и на конкретных занятиях. Половина студентов с инвалидностью указывают, что вследствие большой продолжительности пары они сильно уставали. Трудности вызывает выполнение большого объема заданий. Большинство студентов обеих групп указывали, что в силу нехватки времени на сон их отдых оказывался неполноценным. Достаточно благополучным выглядит взаимодействие с преподавателями в процессе обучения. Студенты не испытывали особых проблем даже в тех случаях, когда преподаватели могли спрашивать больше, чем объясняли или были излишне придирчивы к ним. Таким образом, все трудности, связанные непосредственно с учебной деятельностью, относительно успешно преодолевались всеми студентами, в том числе студентами с инвалидностью, за исключением трудностей самоорганизации и рационального распределения времени.

Трудности периода адаптации, связанные с организацией обучения, выражались в основном в проблемах питания (в перерывах между занятиями студенты указывали на недостаток столовых в учебных корпусах, нехватку времени большой перемены на то, чтобы поесть, длинные очереди в столовой, малый ассортимент и низкое качество еды в столовой). Трудности с поисками какого-либо университетского корпуса, трудности в ориентировке в зданиях университета, проблемы нахождения расписания для своей группы, различения четной и нечетной недель в расписании не являются для большинства опрошенных студентов значительными. Большинство студентов имеют доступ к компьютерам для осуществления учебной деятельности, компьютеры, по мнению большинства опрошенных, отвечают современным требованиям. Обращает на себя внимание, что у студентов с инвалидностью ни один из перечисленных факторов не вызывает более значительных затруднений, чем у студентов без инвалидности. Лишь по параметру «неоптимальный климатический режим в помещениях» студенты с инвалидностью в относительно большем количестве сообщили о том, что эта проблема их сильно волновала.

Таким образом, можно сделать предположение о том, что наибольшие трудности в период адаптации к вузовскому обучению у студентов с инвалидностью вызывали факторы внешней среды и инфраструктуры. Все остальные факторы, затрудняющие процесс адаптации были успешно преодолены, вероятно, при помощи одногруппников, т.к. в большинстве

случаев в «инклюзивных» группах отмечается достаточно высокий уровень социального взаимодействия. Для подтверждения данного вывода следует провести дополнительное исследование по изучаемым параметрам в академических группах с разным психологическим климатом и лишь затем можно будет сделать окончательный вывод об особенностях процесса адаптации к обучению в вузе у студентов с инвалидностью.

## Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья в ходе обучения

В период профессионального обучения с психологической точки зрения мы сталкиваемся с качественно специфическим состоянием студента с ОВЗ. Поступление в образовательное учреждение профессионального образования в социальном плане это значительный уровень достижения для учащегося, его семьи и школы, подготовившей его. Это значит, что компенсация имеющихся отклонений проходит относительно благоприятно. Получение профессионального образования это, с одной стороны, результат сознательного выбора в процессе профессионально-личностного становления, а с другой стороны – это новый этап по преодолению трудностей и решению более сложных задач на новом возрастном этапе.

Интеграция человека с ограниченными возможностями здоровья в образовательные условия высшей школы требует знаний о психологических особенностях формирования личности человека с функциональными ограничениями, поскольку хронические соматические заболевания, физические дефекты, выступая в роли функционального ограничения возможностей взаимодействия человека с окружающей средой, формируют личностные изменения, которые проявляются в самоотношении, «Я-концепции», самоактуализации. Эти изменения часто становятся преградой на пути к обучению и самореализации человека в профессиональной деятельности.

Проведенные О.И. Купреевой исследования показали, что студентам с ограниченными возможностями здоровья присущи дезадаптивные гомогенные типы отношения к своему дефекту, болезни. Анализ структуры внутренней картины болезни (дефекта) выявил доминирование уровня эмоциональной оценки переживания дефекта (болезни) студентами с ограниченными возможностями здоровья. Данный факт свидетельствует о преобладании интрапсихических конфликтов, низкого уровня интеграции образа «Я». Эмоциональная реакция на свой дефект (болезнь) коррелирует с высокими показателями уровня личностной тревожности. Личностная тревожность, в данном случае, не столько стимулирует активность, сколько способствует развитию деструктивных защитных форм поведения. Типичными механизмами психологических защит студентов с ОВЗ являются: отрицание реальности, рационализация, регрессия, реактивные образования. Автором так же выявлены особенности развития «Я-концепции» студентов с ОВЗ, а именно: формирование негативного самоотношения, снижение уровня самоуважения, самоинтереса, саморуководства. При этом для них характерна компенсаторно завышенная самооценка. Следует отметить, что физический дефект, соматическое заболевание воспринимается данным контингентом как дефект личности в целом, дефект их собственного «Я».

Для студентов с ОВЗ характерны существенные проблемы в построении межличностных отношений. Неадекватность самовосприятия, самопознания, восприятия окружающих формирует у студентов с ОВЗ неудовлетворенность отношениями с миром, окружающими людьми и нарушение социально-психологической адаптации в целом.

Приведенные факты указывают на то, что студенты с ограниченными возможностями здоровья нуждаются в психологической поддержке при решении проблем личностного и профессионального самоопределения, сохранения и развития психического здоровья, развития социальной активности и личности в целом.

Исследование Фоминых Е.С., посвященное анализу виктимности студентов с ОВЗ позволило выявить ряд факторов, которые необходимо учитывать при организации их психолого-педагогического сопровождения: у студентов с ограниченными возможностями здоровья преобладают показатели, указывающие на выраженную склонность к зависимому и беспомощному поведению как особой модели виктимности; студенты с ОВЗ демонстрируют тенденцию к реализации агрессивных реакций, в том числе провоцирующему созданию конфликтных ситуаций, в результате враждебного отношения окружающих либо восприятия и оценки в соответствующем ракурсе; склонность к пассивной позиции в силу переоценки трудностей и последствий и/или недооценки своих ресурсов, повышенную заботу о безопасности, стремление оградить себя от ошибок, неприятностей, страхов, мнительности; поведение переживания непонимания, обособленности, отсутствия социальной поддержки, «социальной эксклюзии»; установки на беспомощность в сочетании с низкой самооценкой, робостью, конформностью, пассивностью, склонностью прощать и оправдывать чужую агрессию, несамостоятельностью в решении проблем и невозможностью противостоять им; некритичное поведение: не умеют адекватно оценивать жизненные ситуации, склонны к фиксации негативного опыта, страхам перед неприятностями, их активность и инициатива ослаблены. Полученные в упомянутых исследованиях данные чрезвычайно интересны, однако они не дают представлений о том, насколько выявленные характеристики распространены среди студентов без инвалидности, обучающихся в сравнимых условиях и приблизительно в одни и те же сроки, и, соответственно в каких условиях происходит личностное развитие студентов с ОВЗ.

В нашем исследовании, проведенном в академических группах, в которых обучаются студенты с инвалидностью, был задан вопрос о том, приходилось ли им испытывать чувство полной беспомощности и непонимания. Было выявлено, что большинству студентов без инвалидности (41%) данное чувство не знакомо, 33% студентов с инвалидностью также указывают на то, что ничего подобного не испытывали. Около 14% от числа опрошенных обычных студентов

испытывали нечто подобное только однажды, Студенты с инвалидностью, ответившие подобным образом, составляют около 17%. Таким образом, около половины студентов изучаемых групп могут считаться вполне благополучными по степени психологического комфорта. Обращает на себя внимание тот факт, что среди студентов с инвалидностью около 17% указывает на постоянное переживание подобного состояния, а среди студентов без инвалидности это переживание присуще лишь 5% опрошенных. Полное распределение мнений студентов по данному вопросу представлено в таблице 4.

Таблица 4. Наличие чувства полной беспомощности, ощущения, что никто не понимает и ничего не получается

| **Категория** | **Студенты без инвалидности** | | **Студенты с инвалидностью** | |
|---|---|---|---|---|
| | Частота | % | Частота | % |
| Нет, ничего подобного не испытывал(а) | 132 | 41,6 | 10 | 33,4 |
| Да, только однажды | 43 | 13,5 | 5 | 16,7 |
| От одного до трех раз | 55 | 17,5 | 1 | 3,3 |
| Только в первое время после поступления | 35 | 11,0 | 4 | 13,3 |
| Периодически, в период сессий | 7 | 2,2 | 1 | 3,3 |
| Я чувствую это постоянно | 17 | 5,4 | 5 | 16,7 |
| Затрудняюсь ответить | 23 | 7,2 | 4 | 13,3 |
| Нет ответа | 5 | 1,6 | - | - |
| Итого | 317 | 100 | 30 | 100 |

Важным показателем студенческой жизни является наличие и частота конфликтов. На вопрос о возникновении конфликтов более 70% опрошенных студентов обеих групп ответили отрицательно. О частоте конфликтов можно судить по данным, приведенным в таблице 5.

Таблица 5. Частота возникновения конфликтов

| **Категория** | **Студенты без инвалидности** | | **Студенты с инвалидностью** | |
|---|---|---|---|---|
| | Частота | % | Частота | % |
| Не возникали ни разу | 62 | 19,6 | 7 | 23,3 |
| Только однажды | 100 | 31,5 | 11 | 36,7 |
| 1 – 3 раза | 47 | 14,8 | 2 | 6,7 |
| Более 3-х раз | 10 | 3,2 | - | - |
| Постоянно | 3 | 0,9 | 1 | 3,3 |
| Нет ответа | 95 | 30,0 | 9 | 30,0 |
| Итого | 317 | 100 | 30 | 100 |

В целом можно отметить невысокий процент конфликтов в изучаемых студенческих группах. Причинами возникающих конфликтов, по мнению студентов с инвалидностью, являются «недопонимание с однокурсниками, преподавателями», а также сложности восстановления в прежнем статусе после отсутствия в связи с серьезной болезнью.

Студенты без инвалидности (обучающиеся в тех же группах) указывают на непонимание, разногласия, несправедливость в отношениях внутри группы или со студентами старших курсов. Некоторые также упоминают конфликты с преподавателями по причине «излишней придирчивости» и несправедливого отношения со стороны преподавателя. Студенты также отмечают, что «конфликты носят организационный характер, кто-то желает видеть одно, а кто-то совершенно противоположное, но всегда находим альтернативу».

Об эмоциональном благополучии студентов свидетельствует такой показатель как общая удовлетворенность студенческой жизнью и учебой. При ответе на этот вопрос полное удовлетворение выразили около 40% опрошенных обеих групп, еще приблизительно столько же заявили о частичной удовлетворенности. Совершенно неудовлетворенных около 9% среди студентов без инвалидности и около 3% среди студентов с инвалидностью. При этом 13% студентов с инвалидностью затруднились дать оценку свое удовлетворенности.

Причинами неудовлетворенности может выступать эмоциональные переживания по поводу взаимоотношений в группе («отсутствие сплочённости между студентами», «разрозненность и заносчивость большинства одногруппников и учащихся параллельных групп», «разочарование в справедливости и честность людей»)

Некоторые студенты среди причин неудовлетворенности отмечают недостатки в организация занятий: «не всегда удобно составлено расписание, большая нагрузка со стороны некоторых преподавателей», «неудобно составленное расписание, плохая организация учебного процесса, несовершенство учебного плана», «плохая система оповещения об отмене либо изменения времени каких-либо занятий», «очень мало свободного времени», «из-за непостоянного расписания и многих других факторов не могу найти работу!», «ездить далеко к корпусу, иногда не успеваю из-за пробок», «проблемы с установлением сроков, и определении места прохождения практики»)

Не доставляет позитивных эмоций и сам процесс обучения: «оценки хороши у тех, кто посещает больше, а не знает. Куча примеров, когда люди … получали ништяки незаслуженно», «не хватает времени на полную подготовку и на отдых», «очень непривычно в новом городе, да и учёба оказалось до ужаса скучной», «предвзятость некоторых преподавателей», «преподаватели дают недостаточно знаний, программу изменили так, что все проходим в бешеном темпе - не всегда успеваю понять материал».

Некоторые студенты связывают свою неудовлетворенность с недостаточным участием в жизни университета: «на факультете не развита студенческая жизнь, в плане официальных мероприятий, а если они и бывают раз в два года, то плохо организованны», «нашу группу очень мало привлекают к участию в конференциях», «не хватает возможности раскрыться, главные университетские "кружки" ставят слишком высокую планку, нет возможности творчества, слишком много "классики", «не хватает времени погрузиться в атмосферу университета», «неорганизованность, хотелось бы большего свободного времени, чтобы читать книги которые интересны мне, также уделять время своему хобби, отдохнуть, погулять, хотелось бы посещать спортивные секции регулярно».

Приведенные результаты исследований психологических особенностей становления личности студентов с ограниченными возможностями здоровья, проявления различных негативных качеств в связи с влиянием деструктивных факторов соматического состояния, а также выявленные в ходе опроса студентов частота и значимость негативных эмоциональных состояний, конфликтных ситуаций, причин неудовлетворенности студенческой жизнью подтверждают актуальность оказания консультативной психологической помощи студентам с ОВЗ в процессе вузовского обручения.

Интересным представляется рассмотрение вопросов индивидуализации процесса обучения для студентов с ОВЗ. Многие студенты высказывали пожелание о гибком графике посещения аудиторных занятий, об изменениях сроков текущей и промежуточной аттестации. Все эти вопросы возможно решать в комплексе с оценкой индивидуальных возможностей студентов.

## Модель психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья

При обсуждении моделей психолого-педагогического сопровождения следует отметить, что возможны различные организационные решения, которые в большей степени зависят от количества студентов с ограниченными возможностями здоровья в вузе. Психолого-педагогическое сопровождение может осуществляться специальным структурным подразделением вуза (если число обучающихся с ОВЗ достаточно велико). Деятельность по психолого-педагогическому сопровождению может быть организована в форме психолого-педагогического консилиума как постоянно действующего, скоординированного, объединенного общими целями коллектива специалистов, реализующих ту или иную стратегию сопровождения как обучающегося, так и образовательной среды в целом.

Однако опыт нашего изучения особых образовательных потребностей студентов с ОВЗ, процесса адаптации к обучению в вузе и особенностей профессионально-личностного развития показал неотделимость рассматриваемых проблем студентов с ограниченными возможностями здоровья от проблем всех студентов. Поэтому наиболее продуктивным, на наш взгляд, будет организационная модель, предполагающая встраивание психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ как составной части в широкую систему социально-психологической и педагогической поддержки обучающихся. Например, выделение сопровождения обучающихся с ОВЗ как относительно самостоятельного направления деятельности структурного подразделения, осуществляющего социально-психологическую и педагогическую поддержку студентов вуза.

По мнению Е.С. Фоминых, система психологического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья в вузе должна начинаться в довузовский период. В рамках довузовской подготовки психологическое сопровождение может включать в себя профориентацию абитуриентов в зависимости от нозологии, способностей, склонностей, интересов. На этом этапе необходимо начинать формирование навыков социально-психологической адаптации наряду с довузовской учебной подготовкой, развитие коммуникативных умений, формирование готовности абитуриентов к обучению в интегрированных группах и внутривузовской жизни средствами социально-психологического тренинга.

Психологическое сопровождение студентов с ОВЗ в процессе обучения в вузе может включать в себя:

- создание адаптационных программ (по нозологиям, учитывая психологические особенности людей с инвалидностью);
- проведение социально-психологических тренинговых программ для развития коммуникативных, ассертивных, творческих навыков и умений;
- обучение студентов-инвалидов приемам саморегуляции;

- оказание психологической помощи в виде индивидуальных и групповых консультаций;
- создание психологических консультативных пунктов по вопросам особенностей обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья в интегрированных группах;
- педагогическое сопровождение учебного процесса студентов с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от нозологий, например, опорные конспекты лекций для студентов с патологиями слуха, аудиозаписи лекций для студентов с патологиями зрения;
- проведение комплексных психодиагностических исследований студентов с ограниченными возможностями здоровья в процессе обучения в вузе с целью изучения динамики личностных изменений.

Для достижения наибольшего эффекта психологического сопровождения студентов с ОВЗ недостаточно использовать только психокоррекционные воздействия. Последние должны выступать в комплексе с другими видами психологического воздействия, а именно, с психологическим просвещением, психопрофилактикой, информационным просвещением преподавателей и другими видами деятельности психолога, образующими единую стратегию психологического сопровождения студентов-инвалидов на этапе их обучения в вузе.

Подводя итоги рассмотрению вопросов организации и содержания психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья, следует отметить, что в настоящее время может считаться доказанной необходимость организации данной работы в вузе. При этом наиболее оптимальной является организационная модель сопровождения, при которой помощь студентам с ограниченными возможностями здоровья является органичной частью общей социально-психологической и педагогической поддержки всех студентов.

В содержании работы по психолого-педагогическому сопровождению студентов с ОВЗ важным этапом является адаптация к вузовскому обучению. На данном этапе необходимо выявление особых образовательных потребностей студентов с ограниченными возможностями здоровья, создание необходимых специальных условий обучения, формирование оптимального социально-психологического климата в студенческой группе. В период обучения в вузе особое внимание должно быть уделено студентам с ограниченными возможностями здоровья, имеющим высокие показатели риска развития личностных деструктивных характеристик в связи с негативными факторами соматического состояния, изменений самооценки, «Я-концепции» и самореализации. Одним из основных ресурсов психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ может являться потенциал межличностного взаимодействия и взаимопомощи в студенческой «инклюзивной» группе.

## Список литературы:


1. Аммосова, Л.И. Организационно-педагогические условия профессиональной подготовки студентов с особыми образовательными потребностями // [Электронный ресурс] URL:http://www.rusnauka.com
2. Зарубина, И.Н. Вариативная модель коррекционно-педагогической поддержки студентов с нарушением зрения // [Электронный ресурс], URL: socpolitika.ru›rus/conferences…document4201.shtml
3. Купреева, О.И. Особенности психологического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии. М.: МГППУ, 2011. – С. 210-211.
4. Научно-методическое обеспечение индивидуализации образовательного маршрута и психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья в системе высшего образования: Пособие для преподавателей вузов / Сост.: С.А. Гончаров, В.З. Кантор, М.И. Никитина, С.А. Расчетина, В.В. Семикин. СПб., 2002. 140 с.
5. Степанова, О.А. Модель профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья // В мире научных открытий. 2011. №2.1(14). С. 348-355. (Серия «Проблемы науки и образования»).
6. Фоминых, Е.С. Психолого-педагогическое сопровождение девиктимизации студента-инвалида в профессионально-образовательной среде / Е.С. Фоминых // Психология: актуальные проблемы и тенденции развития: материалы междунар. науч.- практ. конф. – Борисоглебск: ООО «Кристина», 2012.

**Оглавление**

Введение ..... 3

Необходимость психолого-педагогического сопровождения студентов с Ограниченными возможностями здоровья ..... 5

Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья в процессе адаптации к обучению в вузе ..... 9

Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья в ходе обучения ..... 15

Модель психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья ..... 20

Список литературы:..... 22

Учебное издание

**Коновалова Марина Дмитриевна,**
**Щетинина Елена Борисовна**

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Учебно-методическое пособие

Редактор И. Ю. Бучко
Технический редактор В. В. Володина
Корректор Е. Б. Крылова
Оригинал-макет подготовлен Е. М. Головко

---

Подписано в печать 10.06.2013. Формат 60×84 1/16.
Усл. печ. л. 1.39(1.5). Тираж 150 экз. Заказ №139-Т.

---

Издательство Саратовского университета.
410012, Саратов, Астраханская, 83.
Типография Саратовского университета.
410012, Саратов, Б. Казачья, 112 А.