

МОНИТОРИНГ ТРУДОВОЙ ПОДГОТОВКИ УЧАЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

САВИН В.В.

Статья посвящена мониторингу трудовой подготовки учащихся с ограниченными возможностями здоровья. Автором определен комплекс методов для исследования психологических и познавательных особенностей обучающихся с ОВЗ.

Article is devoted monitoring of labour preparation of pupils with the limited possibilities of health. The author defines a complex of methods for research of their psychological and informative features.

Образование лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) включает в себе три основные части: обучение, воспитание и развитие. Обучение непосредственно направлено на: коррекцию отклонений в их развитии средствами образования и трудовой подготовки; усвоение учащимися опыта, а воспитание и развитие осуществляются опосредовано. Все три процесса - воспитание, обучение и развитие – выступают едино, органично связаны друг с другом, и выделять, разграничивать их практически невозможно, да и нецелесообразно.

В практическом осуществлении учебно-воспитательной работы во вспомогательной школе коррекционное развитие мы рассматриваем как специально организуемый и направляемый процесс, который неразличим и не может существовать вне коррекционного обучения и воспитания.

Любое обучение и воспитание одновременно в какой-то мере развивает, это относится и к коррекционным процессам. Вместе с тем коррекция развития не сводится только к усвоению знаний и навыков. В процессе специального трудового обучения учащихся с ОВЗ перестраиваются психические и физические функции, формируются механизмы компенсации дефекта, им придаётся новый характер.

При этом объектом мониторинга является личность ученика во всем многообразии ее проявлений. Полученная в результате диагностики педагогическая оценка должна быть тесно связана с педагогическим диагнозом - заключением о качествах личности ученика и характере его учебной деятельности. Предполагается, что тогда педагог (учитель труда) сможет сделать заключение о перспективах работы с конкретным учеником, о путях оказания ему помощи в учебном процессе, а соединенные оценка, диагноз и прогноз придадут учебно-трудовому процессу сугубо личностный характер, превратят его в личностно ориентированный, а безличностную педагогику - в педагогику личности.

Курс на создание системы личностно ориентированной педагогики при работе с детьми с ОВЗ возрождает идею человековедения, человековедческой подготовки учителя специальной школы на основе интеграции социально - педагогического, психологического и естественнонаучного знания, способной обеспечить глубокое знание природы человеческой личности, закономерностей развития, методов диагностики и педагогической технологии, изменить методологию педагогической деятельности.

Трудовая подготовка лиц с отклонениями в интеллектуальном развитии и интеграция их в общество нормально развивающихся сверстников и взрослых признается педагогами как высшая степень социально-трудовой и профессиональной адаптации.

Следовательно, процесс трудовой подготовки есть процесс оптимального взаимодействия личности школьника и среды. Основным критерием адаптированности здесь выступает степень интеграции личности и среды. И для создания в учебном заведении VIII вида эффективной системы тру-

довой подготовки для дальнейшего успешного обучения в колледже необходимо провести полномасштабный мониторинг воспитанников. Для этого выявляются психологические особенности школьников и сравнивают их с результатами психолого-медико-педагогического изучения личности проводимого в 1-4-ых классах. На основании диагностики личности разрабатываются рекомендации и корректирующие воздействия на процесс дальнейшего трудового обучения и воспитания.

В нашем исследовании изучались психологические и познавательные особенности личности учащихся с ОВЗ школы № 482 двух экспериментальных и одной контрольной группы. Экспериментальные группы составили учащиеся 8-х и 9-х классов.

I группа (А) – учащиеся, у которых не отмечается грубых нарушений в эмоционально – волевой сфере, двигательной сфере. Однако существует недоразвитие познавательной деятельности, низкий уровень абстрактного мышления, инертность и тугоподвижность мышления. Дети быстро возбудимые, расторможенные, недисциплинированные, с резко сниженной работоспособностью или крайне вялые и заторможенные, что вызвано нарушением баланса между процессами возбуждения и торможения.

II группа (В) – учащиеся, у которых на фоне недоразвития познавательной деятельности отчетливо выступает недоразвитие личности в целом. Отмечается своеобразное изменение поведения. Учащиеся не критичны, неадекватно оценивают ситуацию, лишены застенчивости, не обидчивы, поведение лишено стойких мотивов. Учащиеся грубые со сверстниками и старшими, недисциплинированные, имеющие патологические влечения, не умеющие регулировать свое поведение общепринятыми морально – этическими нормами.

III группа (К) – контрольная, состоящая из здоровых детей учащихся 8-го класса школы № 1386, г. Москвы

Мониторинг осуществлялся следующими методиками: проективной методикой У. Касселя (тест SIS-I), опросником Басса и Дерки, опросником психоэмоционального состояния (СУПОС-8), опросником основных юношеских проблем А. Хромова. Все полученные данные подвергались математико-статистическими методам анализа.

В исследовании мы рассматривали два аспекта проявления эмоциональности личности при трудовом обучении. Первый аспект, отражающий субъективную оценку текущего и психологического состояния школьников, изучался с помощью методики СУПОС-8. Опросник базируется на представлении о многокомпонентности типичного психического состояния человека, в структуре которого неравномерно представлены мобилизирующие и демобилизирующие компоненты психической деятельности. Оптимальным для человека эмоциональным состоянием, обеспечивающим продуктивную жизнедеятельность и свидетельствующим о его высоком уровне адаптированности к жизни, является состояние, в котором доминируют мобилизирующие компоненты состояния. В этом состоянии человек ощущает свою энергию, которой достаточно для проявления активности, в трудовом обучении учащихся.

Второй аспект эмоциональности личности представлен субъективными оценками враждебности и агрессивности. Определение уровня агрессивности личности является одной из наиболее информативных характеристик при изучении поведения человека в кризисных жизненных ситуациях.

По мнению Р. Бэрона и Д. Ричардсона, агрессия - это любая форма поведения, нацеленного на нанесение оскорбления или причинения вреда другому живому существу, не желающему подобного обращения. А. Басс выделил следующие компоненты агрессивных реакций: физическая агрессия - использование физической силы против другого лица; косвенная агрессия, когда агрессивные действия опосредованно направлены на другое лицо; раздражение - готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость);

негативизм - оппозиционная манера в поведении от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и правил; обида - зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия; подозрительность - в диапазоне от недоверия и осторожности по отношению к людям до убеждения в том, что другие люди приносят вред; вербальная агрессия - выражение негативных чувств как через звуковую форму (крик), так и через содержание словесных ответов (проклятия, угрозы); чувство вины - выражает возможные убеждения субъекта в том, что он является плохим человеком, а также ощущаемые им угрызания совести.

В таблице 1 представлены результаты тестирования актуального эмоционального состояния учащихся методикой СУПОС - 8; в таблице 2 показаны параметры враждебности и агрессивности, полученные опросником Басса и Дерки.

Таблица 1. Таблица значений и различий шкал методики СУПОС - 8

ШКАЛЫ СУПОС-8	ГРУППА А		ГРУППА В		ГРУППА К		ДОСТОВЕРНОСТЬ РАЗЛИЧИЙ t - STUDENT
	М	SD	М	SD	М	SD	
психическое спокойствие	17.3	3.5	16.6	3.9	14.6	5.1	-
ощущение силы, энергии	15.7	4.7	19.0	3.1	14.9	5.2	2-3 t-3.3 P < 0.02
стремление к действию	11.7	2.3	15.7	4.3	11.0	4.4	2-3 t-2.8 P < 0.05
импульсивная реактивность	6.8	5.6	13.6	5.9	8.5	5.1	1-2 t-2.3 -
психическое беспокойство	6.9	4.9	13.9	5.2	9.3	5.6	1-2 t-2.7 P < 0.05
страх, опасение	6.0	4.9	12.3	4.3	5.5	4.2	1-2 t-2.7 P < 0.05 2-3 t-4.0 P < 0.01
депрессия	6.4	6.1	10.1	4.2	6.0	5.5	2-3 t-2.5 P < 0.05
тоскливость	7.2	5.1	8.9	3.0	5.0	4.9	2-3 t-3.1 P < 0.02

Таблица 2. Таблица значений и различий шкал методики Басса и Дерки

ШКАЛЫ BUSS & DERKEE	1 ГРУППА (А)		2 ГРУППА (В)		3 ГРУППА (К)		ДОСТОВЕРНОСТЬ РАЗЛИЧИЙ t - STUDENT
	М	SD	М	SD	М	SD	
физическая агрессия	4.7	2.1	7.5	2.1	4.9	2.1	1-2 t-2.8 P < 0.05 2-3 t-3.1 P < 0.02
косвенная агрессия	3.8	1.1	4.1	1.9	1.5	4.3	-
раздражение	5.2	3.5	8.6	1.7	7.2	2.7	1-2 t-2.5 P < 0.05
негативизм	4.8	1.5	4.7	1.1	3.5	1.4	2-3 t-2.6 P < 0.05
обида	3.7	1.6	4.9	1.9	4.0	1.3	-
подозрительность	4.3	2.4	7.0	2.2	4.3	2.1	2-3 t-3.0 P < 0.02
вербальная агрессия	5.6	1.7	7.7	1.8	6.3	1.9	1-2 t-2.4 P < 0.05
чувство вины	5.7	2.0	6.4	0.8	6.5	2.2	-
общая агрессивность	15.4	5.2	23.9	4.7	18.2	5.9	1-2 t-3.4 P < 0.02 2-3 t-2.8 P < 0.05
общая враждебность	8.0	3.0	11.9	3.1	8.7	2.9	1-2 t-2.4 P < 0.05 2-3 t-2.6 P < 0.05

Неосознаваемые личностные проблемы учащихся с интеллектуальной недостаточностью получены с помощью проективной методики У. Касселя, направленной на выявление соматических нарушений, отклонений и личностных проблем обучающихся, которые чаще всего возникают на уроках труда.

Учащимся предъявлялось в определенной последовательности 20 стимулов теста. Каждое чернильное пятно методики сфокусировано на определенном теоретическом аспекте опреде-

лялось системой оценок, базирующейся на контент - анализе (качественный анализ интерпретации ответов), которые распределялись по 17 категориям и шкалам (количественный анализ).

По предположению автора методики У. Касселя, субъекты с ОВЗ должны воспринимать в стимульных пятнах гораздо больше патологических структур, чем здоровые люди. Соматические чернильные кляксы у здоровых людей должны вызывать преимущественно нормальные ответы - образы, а у школьников с отклонениями – патологические. Если ответы испытуемого отличаются от нормативных, то это свидетельствует о каких-то физических или психических отклонениях.

Можно интерпретировать результаты диагностики как качественно, так и количественно. В таблице 3 показана достоверность различий параметров методики SIS - I трех групп (количественный анализ).

Таблица 3. Сравнительная таблица категорий и шкал методики SIS-I

ШКАЛЫ SIS -I	1 ГРУППА А		2 ГРУППА В		3 ГРУППА К		ДОСТОВЕРНОСТЬ РАЗЛИЧИЙ t - STUDENT
	М	SD	М	SD	М	SD	
шкала (R)	31.2	8.4	27.1	5.4	24.9	4.5	1-3 t-2.2 не достоверно
образы человека	2.6	1.6	4.0	2.1	4.6	2.2	1-3 t-3.4 P < 0.01
образы животного	10.1	4.5	6.1	2.5	6.9	3.1	-
анатомические ответы	10.0	7.9	7.4	2.0	8.2	3.8	-
сексуальные ответы	0.7	1.7	0.6	1.7	1.7	2.6	-
ответы движения	4.9	3.9	7.4	4.5	8.2	6.1	1-3 t-2.3 P < 0.05
типичные ответы	2.6	1.3	2.4	0.8	3.0	1.4	-
нормативные ответы	13.8	2.2	12.1	1.5	12.2	4.0	-
нетипичные ответы	6.0	2.3	7.5	1.5	6.0	3.7	1-2 t-2.0 не достоверно
положительные эмоции	0.6	0.7	1.1	1.1	1.6	1.5	1-3 t-3.7 P < 0.01
отвержение образа	7.7	4.8	6.0	3.0	3.8	3.5	1-3 t-2.3 P < 0.05
вытеснение	3.6	0.7	1.7	2.0	3.7	1.7	-
патологическая анатомия	1.3	3.0	2.3	3.3	1.6	1.9	-
депрессия	2.9	2.5	4.4	3.8	2.3	2.4	-
агрессия	1.4	1.8	0.6	1.1	2.5	3.4	2-3 t-3.4 P < 0.02
паранойя	0.8	1.6	0.3	0.5	1.0	2.2	2-3 t-2.8 P < 0.05
ответы сердца	1.7	1.0	0.9	0.8	1.3	1.1	-

Исследование показало, что испытуемые двух экспериментальных групп имеют различия в характеристиках состояния личности, и эти различия в наибольшей степени обнаруживаются на неосознаваемом уровне психики. На уровне же субъективных оценок только в группе I и II уровень баллов достоверно отличается от цифр контрольной группы. Субъективные оценки обеих групп достоверно не отличаются от оценок учащихся контрольной группы. Это относится как к оценкам агрессивности, так и к показателям текущего эмоционального состояния. Уровень агрессивности, полученный в группе (К), ниже, чем у школьников с интеллектуальной недостаточностью.

У здоровой личности, как правило, преобладает положительное и оптимистичное отношение к жизни, что проявляется в характере высказываний на стимулы проективной методики

SIS - I. В группе коррекции, таких высказываний обнаружено достоверно меньше, чем в группе обычных школьников.

Результаты мониторинга позволяют сделать вывод, что испытуемые обеих экспериментальных групп имеют специфические особенности, которые отличаются от оценок контрольной группы и которые необходимо учитывать учителям труда при планировании своей деятельности.

Для того чтобы успешно в дальнейшем обучаться в системе профессионально образования, эффективно взаимодействовать в современном социуме, в сфере межличностных отношений подростков, необходимо наличие коммуникативных качеств, которые представляют собой интегративную связь ценностных ориентаций, нравственных позиций и устремлений, знаний, умений, этики общения. В старших классах с увеличением потребности в общении, с ростом связей в обществе, коммуникация становится ведущей деятельностью.

Как показало проведенное нами исследование, напряженность и внутреннюю скованность в ситуации коммуникативного взаимодействия на уроках труда испытывают 97,2% опрошенных учащихся коррекционной школы, на неумение четко и лаконично выразить мысль указали 86,9% респондентов.

Наблюдения в эксперименте показали, что у ребят наиболее часто испытывающих трудности в ситуациях активного речевого общения (ответы на вопросы учителя труда, выступление на заданную тему и т.д.), резко выражено чувство неуверенности в своих силах; социальная тревожность, отсутствие необходимых навыков в общении; неумение вести себя и сложных межличностных ситуациях; сниженная самооценка и, как вариант психологической защиты, уход от общения. Кризис этого периода часто связан с возникающими коммуникативными противоречиями: возрастающей потребностью в общении и невозможностью полного удовлетворения этой потребности.

Проведенный мониторинг учащихся с ОВЗ позволяет сделать вывод, что трудовая подготовка и воспитание в коррекционной школе, подготовка учащихся к выбору профессии, возможности дальнейшего обучения в УПО, поиск вариантов создания постоянно функционирующей социально направленной системы работы, создание модели трудовой подготовки, целью которой является подготовка лиц с ОВЗ, требует существенного переосмысления теории и методики организации учебно-трудовой и адаптационной работы всего педагогического коллектива школы.

Библиографический список:

1. Апанасенко Г.Л. Так можно ли измерить здоровье? // Советский спорт. 17 мая 1987 г.

Ключевые слова: трудовая подготовка, мониторинг трудовой подготовки, оценка уровня здоровья, группы учащихся, аспекты проявления личности.

Keywords: Labour preparation, monitoring of labour preparation, estimation of level of health, group of pupils, aspects display of the person.