



Областное государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«ТОМСКИЙ ЛЕСОТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Программа адаптации вновь поступивших студентов с  
ограниченными возможностями здоровья в условиях специального  
профессионального образования».

УРАЗОВОЙ ТАТЬЯНЫ ХАМЗАНОВНЫ

ТОМСК

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** В современных условиях России становится важным освоение необходимых навыков и компетенций для успешной профессиональной адаптации и профессионального развития обучающихся в учреждениях среднего профессионального образования. Активное развитие рыночной экономики, растущая конкуренция на рынке труда и введение новых образовательных стандартов постоянно ужесточают требования к уровню профессиональной готовности будущих специалистов. Особенно сложно соответствовать этому уровню лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью.

В настоящее время адаптация и интеграция лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью к профессиональной деятельности, как одно из главных направлений развития социальных институтов и социальной политики в Российской Федерации, закреплены в Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года. Проблема адаптации и интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью к профессиональной деятельности активно разрабатывается в педагогической науке, в том числе и отечественной.

В появившихся работах Бугаевой Л.П. (1994), Битяновой М.Р. (1998), Бочаровой В.Г. (1998, 2010), Вульфова Б.З. (2007), Вишневого Ю.Л. (2010), Фокина В.А. (2012) и др. выявлена и изучена сущность социальноадаптационного процесса, определён статус категории «социальная адаптация», проанализированы механизмы её формирования.

Вопросам социально - профессиональной адаптации обучающихся с ОВЗ и инвалидности к процессу профессионального обучения в СПО посвящены диссертационные исследования Яруткиной Ф.С. (2005), Лактионовой С.В. (2008), Зайцевой И.Н. (2011). Каждое исследование, однако, охватывало специфику работы только с конкретной образовательной потребностью и только за период обучения в системе СПО.

Социально - педагогическое сопровождение студентов с особыми адаптивными возможностями в процессе обучения в техникуме изучены Михайловой Т.А. (2008).

Инклюзивное (интегрированное) образование в целом рассматривается в работах Зубаревой Т.Г. (2009), Артющенко Н.П. (2010), Шумиловской Ю.В. (2011), в том числе и системы СПО Морозовой Н.И. (2007), Россихиной И.Г. (2010), Лебедева А.А. (2010), Дубровой Т.И. (2012), Медова Н.А, Обносова Г.П.(2009)

Несмотря на накопленный опыт научных разработок в данной области, в педагогической теории и практике недостаточно изучены возможности комплексной социально - профессиональной адаптации студентов с разными видами ОВЗ и инвалидностью в инклюзивном профессиональном образовании средней ступени в соответствии с требованиями современного социума и в условиях реализации ФГОС.

Вышеизложенное, а также анализ научной литературы, посвящённой вопросам адаптации студентов с ОВЗ в условия специального профессионального образования, состояние разработанности проблемы и результаты многолетней работы автора в учреждении среднего профессионального образования позволили выделить противоречия между:

- необходимостью обеспечения эффективной адаптации обучающихся с ОВЗ в сложившейся системе среднего профессионального образования и недостаточной проработанностью в педагогической науке вопросов её ориентации на состояние личности и возможности обучающегося с ВОЗ;
- требованиями ФГОС СПО нового поколения и недостаточностью имеющихся эффективных механизмов и форм координации деятельности ведомственных организаций, осуществляющих профессиональное образование и социально-профессиональную адаптацию обучающихся с ОВЗ в системе СПО.

Указанные противоречия определили проблему исследования: какие условия определяют успешную адаптацию студентов с ограниченными

возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования?

Актуальность и недостаточная разработанность данной проблемы определили выбор темы программы : «Система адаптации вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования».

**Цель исследования:** теоретически обосновать, разработать компоненты системы адаптации вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования.

**Объект исследования:** адаптация вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования.

**Предмет исследования:** процесс создания системы вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования.

**Гипотеза исследования:** адаптация вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования будет успешной, если:

- рассматривать её как процесс общего и взаимного приспособления к изменившимся условиям студентов и образовательной организации (коадаптация);
- определить содержание, компоненты и условия эффективности этого процесса;
- разработать и внедрить систему адаптации вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования.

**Задачи исследования:**

- проанализировать теоретические основы адаптации вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования;
- выявить особенности вновь поступивших обучающихся с ОВЗ и основные барьеры их социально - профессиональной адаптации в отечественной системе среднего инклюзивного профессионального образования;
- провести опытно - экспериментальную проверку результативности разработанной системы адаптации вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования.

Теоретико-методологической основой исследования выступили:

- работы философов, связанные со спецификой обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в системе инклюзивного образования (Андерсон Данел, Дегтярева В.В., Малофеев Н.Н. и др.);
- работы по вопросам социальной, психологической и профессиональной адаптации (Бочковская И.А., Герасимова С.В., Данилюк Л.Е., Дегтярева В.В. и др.);
- теоретические исследования по проблеме профессионального образования, профессиональной адаптации выпускников профессиональных учебных заведений в работах Бочковской И.А., Герасимовой В.С., Данилюк Л.Е., Дегтяревой В.В., Колывановой Л.А., Мадилова С.П., Селемёновой И.Н., Хафизуллина М.И., Яруткиной Ф.С. и др.;
- концептуальные положения о специфике процесса обучения и обучаемости детей с проблемами в развитии (Ананьев Б.Г., Гальперин П.Я., Калмыкова З.И., Менчинская Н.А., Мещерякова Э.И., Рубинштейн С.Л., Талызина Н.Ф.);
- исследования проблем профессионального обучения лиц с ОВЗ (Дульнева Г.М., Ермакова В.П., Мирский С.Л., Хохлина Е.П., Цукерман И.В. и др.).

Методы исследования:

Теоретические: изучение психоло-педагогической литературы, логико - исторический анализ исследуемой проблемы, изучение и обобщение

существующего опыта в сфере инклюзивного образования в России и за рубежом.

Эмпирические: изучение документации наблюдение, педагогический эксперимент (констатирующий, формирующий, контрольный этапы).

**Элементы научной новизны и теоретической значимости исследования:** конкретизированы механизмы координации и управления процессом социально - профессиональной адаптации, основным из которых является Ресурсный центр инклюзивного образования, служащий базой для информационно - методического и кадрового обеспечения системы реабилитации и социальной интеграции, обучающихся с ОВЗ и инвалидов, разработки и апробации новых адаптированных и авторских программ, здоровьесберегающих и иных технологий, направленных на сохранение здоровья и компенсаторных возможностей обучающихся, трансляцию передового опыта работы и организацию обмена информацией о специфике социально - профессиональной адаптации лиц с ОВЗ и инклюзивного профессионального образования.

**Практическая значимость исследования** определяется тем, что обоснованная совокупность теоретических положений и методических рекомендаций способствует адаптации вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального профессионального образования. Апробированная модель адаптации и сопровождения студентов с ОВЗ может быть использована при организации контроля в учреждениях.

Определены критерии успешности социально - профессиональной адаптации обучающегося с ОВЗ на основе системно-деятельностного и личностно - ориентированного подходов для каждого её этапа (во время обучения и после, в период социально - профессионального сопровождения).

Полученные результаты могут послужить основой для дальнейших научных разработок, найти применение в практике инклюзивного профессионального образования.

## **ОПЫТНО - ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО АДАПТАЦИИ ВНОВЬ ПОСТУПИВШИХ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

### **Изучение уровня адаптации первокурсников в образовательном процессе вновь поступивших студентов с ограниченными возможностями здоровья на констатирующем этапе исследования**

Экспериментальное исследование проводилось в сентябре 2018 г. по май 2019 г. ОГБПОУ «Томский лесотехнический техникум». В констатирующем эксперименте приняли участие 9 студентов первого курса с ограниченными возможностями здоровья. Студенты разных специальностей таких как «Технология деревообработка», «Лесное лесопарковое хозяйства» и «Технология лесозаготовки». Из них пять человек слабослышащие (тугоухие) и у четверых тугоухость.

**I** техническими средствами реабилитации и созданию пространственной безбарьерности техникума.

Интегрированный подход, предполагающий включение обучающихся с ОВЗ в образовательные структуры, в разнообразные виды деятельности, совместной со здоровыми сверстниками, способствует успешному решению дидактических и воспитательных задач, на уровне, как общего, так и профессионального образования.

**II** уровень – социально-профессиональное сопровождение выпускников техникума при трудоустройстве, содействие участию в профессиональных конкурсах, областном конкурсе предпринимателей, помощь в организации собственного дела.

В качестве показателей адаптации рассматривались показатели организованности, любознательности, активности, а также возможные трудности, испытываемые студентами ОВЗ на адаптационном этапе. Критериями психологического благополучия выступали позитивность

отношений, показатели автономии, возможность управления средой, личностный рост, наличие целей в жизни и др.

В констатирующем эксперименте нами были использованы следующие диагностические методики:

1. Опросник «Методика диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» (авт. Н.Ю. Мелькумова, Н.Г. Живаев), направленный на определение параметров организованности, любознательности, активности, влияющих на дидактическую адаптацию студентов ОВЗ к обучению в техникуме.

2. Методика «Адаптированность студентов в техникуме» (авт. Т.Д. Дубовицкая, А.В. Крылова), посредством которой выявлялись студенты, которые испытывают трудности в адаптации.

3. Опросник «Шкала психологического благополучия» (авт. К. Рифф), направленная на исследование параметров субъективного благополучия студентов, связанного с обучением в техникуме.

Охарактеризуем кратко данные диагностические методики.

«Методика диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» (авт. Н.Ю. Мелькумова, Н.Г. Живаев)

Одной из предназначений методики является диагностика личностных качеств, которые оказывают влияние на ход адаптации студентов к обучению в техникуме. Методика также предполагает выявление возможных проблем студентов в дидактической адаптации к среднему профессиональному обучению. Поэтому данная методика предполагает в первую очередь диагностику психологических характеристик, которые влияют на процесс дидактической адаптации в ходе обучения в техникуме.

Цель: диагностика параметров любознательности, организованности, активности, влияющих на дидактическую адаптацию к обучению в техникуме.



Инструкция: «Отвечая на вопросы методики, выразите свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет». Всего методика содержит 60 вопросов. В опроснике нет «неправильных» или «правильных утверждений».

Интерпретация результатов осуществляется по следующим шкалам.

- «Шкала любознательности»;
- «Шкала организованности»;
- «Шкала активности».

Низкие значения оценок по шкале любознательности находятся в диапазоне 20 – 34, средние – 34 – 46, высокие – 46 – 60. Низкие значения оценок по шкале организованности находятся в диапазоне 20 – 31, средние – 31 – 43, высокие – 43 – 60. Низкие значения оценок по шкале активности находятся в диапазоне 20 – 34, средние – 34 – 43, высокие – 43 – 60.

Методика «Адаптированность студентов в техникуме» (авт. Т.Д. Дубовицкая, А.В. Крылова).

Цель: выявление студентов, которые могут испытывать трудности в адаптации к учебной деятельности и к группе.

Методика включает в себя 16 суждений, с которыми студенты выражают свое согласие или несогласие.

Инструкция: «Для формирования условий, способствующих повышению качества вузовского обучения, вам необходимо высказать свое мнение относительно предложенных суждений. В соответствие с этим просим вас проставить цифру напротив номера суждения. Варианты ответов: «Да» – 2; «Трудно сказать» – 1; «Нет» – 0».

Обработка результатов. Результаты методики оцениваются по таким шкалам, как 1) шкала адаптированности к учебной группе и 2) шкала адаптированность к учебной деятельности.

Опросник «Шкала психологического благополучия» (авт. К. Рифф).

Цель: диагностика сформированности субъективного ощущения благополучия студентов.

Инструкция: «Предложенные утверждения связан с тем, как вы относитесь к своей жизни и к себе. Вам необходимо внимательно прочитать убеждения и выразить свое отношение к ним, согласившись или не согласившись с каждым из утверждений. Выберите один из вариантов ответов, который более всего отражает ваше несогласие или согласие с каждым утверждением. Помните, что не правильных или правильных ответов не существует».

Обработка результатов. Опросник включает в себя 84 пунктов. Интегральный показатель и 6 шкал, предложенные авторами, подтверждены валидизацией. Каждая шкала содержит 14 пунктов – как обратных, так и прямых. Утверждениям дается значение в баллах, которое равно числовому значению ответа. Отдельные пункты шкал подсчитываются в обратном порядке.

Рассмотрим результаты диагностического обследования студентов-первокурсников ОВЗ по вышеуказанным методикам.

Показатели методики «Методика диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» Н.Ю. Мелькумовой и Н.Г. Живаева представлены в таблице 2.

Таблица 2 - Результаты диагностики психологических характеристик, влияющих на адаптацию студентов ОВЗ в техникуме

№ п/п	Имя Ф. респондента	Шкала любознательности		Шкала организованности		Шкала активности	
		баллы	уровень	баллы	уровень	баллы	уровень
1.	Николай Ж.	43	средний	46	высокий	37	средний
2.	Юлия Ж.	45	средний	31	низкий	44	высокий
3.	Андрей З.	40	средний	40	средний	39	средний
4.	Сергей О.	33	низкий	50	высокий	36	средний
5.	Павел М.	40	средний	40	средний	29	низкий
6.	Анастасия П.	33	низкий	41	средний	30	низкий
7.	Саша П.	56	высокий	40	средний	28	низкий

8.	Андрей Р.	46	высокий	51	высокий	35	средний
9.	Анна В.	30	низкий	32	средний	36	средний

Исходя из анализа диагностических результатов, полученных по «Методике диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» (авт. Н.Ю. Мелькумова, Н.Г. Живаев) можно сделать следующие выводы.

#### 1. Шкала любознательности.

Низкий уровень любознательности был выявлен у 3 (33 %) студентов ОВЗ первого курса. Для этих студентов характерна очень низкая выраженность инструментально-гармонических переменных. Такие студенты недостаточно настойчивы в учебной деятельности, необщительны, нелюбознательны по отношению к профессиональным знаниям. У них значительно уже сфера приложения мотивации и результатов. Им сложно выбрать для себя главное в учебе и разумно распределить усилия на пути к достижению учебных целей.

Средний уровень любознательности был диагностирован у 4 (44 %) студентов ОВЗ первого курса. Для них характерно то, что в ходе обучения они более рациональны и избирательны. Они обладают не самым высоким процентом посещаемости. Иногда предпочитают обучению более значимые для них дела. Выполнение домашних работ является для них не строго обязательным.

Высокий уровень любознательности выявлен у 2 (23 %) первокурсников. У этих студентов любознательность как черта характера выражена наиболее ярко, как с инструментальной, так и со смысловой стороны проявлений. Представители данной группы учатся с максимальным интересом, пытаются открывать для себя новые знания, проявляя инициативу, нестандартно решают задачи профессионального плана.

#### 2. Шкала организованности.

Низкие показатели по данной шкале выявлены у 1 (11 %) студента. У этих студентов плохо развиты и мотивационно-смысловые, и инструментальные параметры организованности. Студенты этой группы, как правило, имеют не самые низкие показатели учебной деятельности, а также в плане поведения. Они хуже других выполняют домашние задания. У них низкие итоговые оценки.

Средние показатели по шкале организованности диагностированы у 5 (56 %) первокурсников с ОВЗ. У таких студентов «энергия» расходуется на несколько дел, не только учебных, но и личных. Поэтому учебная деятельность не всегда стоит на первом месте, но на нее всегда хватает сил и времени.

Высокие результаты по данной шкале установлены у 3 (33%) студентов ОВЗ. Представители данной группы характеризуются развитой настойчивостью, стремлением к общению. У них высокий процент посещения семинаров и лекций, высокие результаты по контрольным работам. Также в учебе их сопровождают уверенность в себе, отсутствие тревожности.

### 3. Шкала активности

Низкие показатели по данной шкале выявлены у 3 (33%) студентов ОВЗ из общего числа обследуемых. Студенты с низкими показателями по шкале активности, несмотря на большое число трудностей в различных сферах, все же могут быть достаточно успешны в обучении. Однако они реже других посещают семинары и лекции, хуже проявляют себя в творческих и письменных работах. Это связано с недостаточным развитием у них мотивационно-смысловой подсистемы настойчивости и любознательности, а также свойственной им интровертированности.

Средний уровень по шкале активности диагностирован у 5 (56 %) первокурсников с ОВЗ. Эти студенты обладают средним развитием также и настойчивости, общительности. У них наблюдаются проблемы в проявлении любознательности. Это, в своем роде, «сомневающиеся» студенты. Однако, по большинству критериев учебной деятельности они имеют хорошие показатели

(домашние задания, процент посещения, «психологический портрет», контрольные работы, итоговая оценка. В среднем они учатся лучше, чем «неактивные» студенты.

Высокие показатели по шкале выявлены у 1 (11%) студента с ОВЗ первого курса. Этим студентов отличают максимальные показатели в обучении. Смысловый показатель активности находится на самом высоком уровне. Представителей данной группы называют наиболее «успешными» студентами.

Процентное соотношение уровней выраженности показателей по шкалам «Методики диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» (авт. Н.Ю. Мелькумова, Н.Г. Живаев) в обследуемой группе студентов-первокурсников с ОВЗ на констатирующем этапе исследования представлены на рисунке 1.

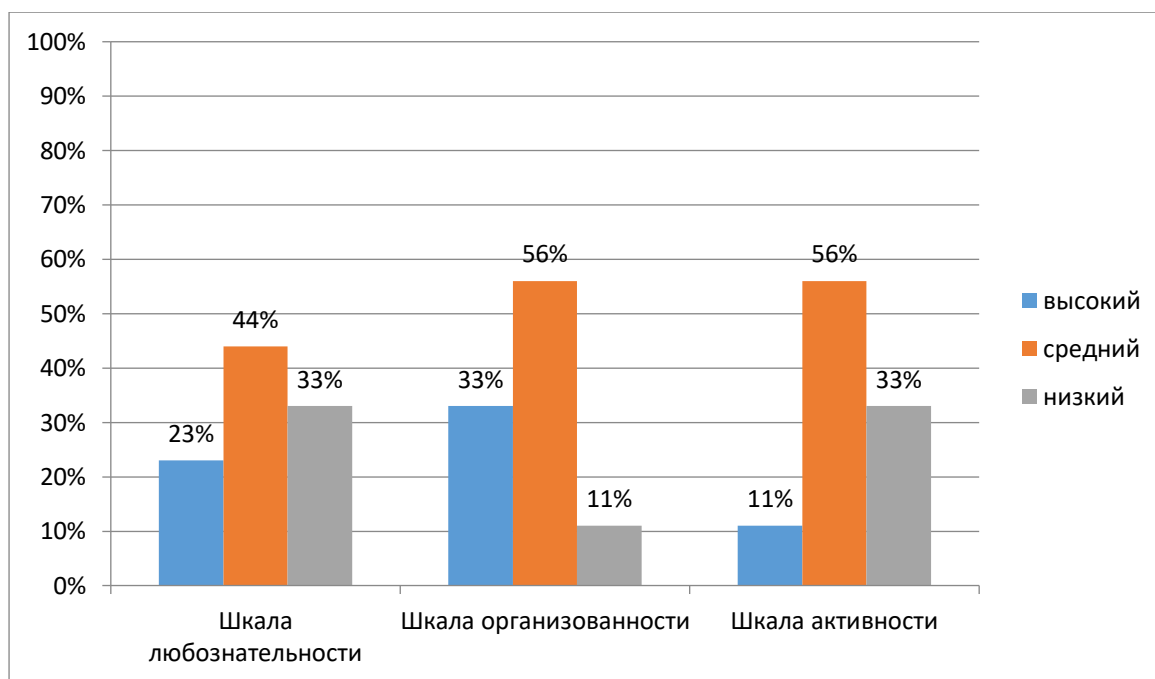


Рисунок 1 - Соотношение уровней психологических характеристик, влияющих на адаптацию студентов - первокурсников с ОВЗ в техникуме на констатирующем этапе исследования

По «Шкале любознательности» у 33 % студентов ОВЗ выявлен низкий уровень, у 23 % первокурсников – высокий уровень любознательности. По

«Шкале организованности» у 33 % первокурсников с ОВЗ выявлен высокий уровень, у 11 % студентов с ОВЗ – низкий уровень. По «Шкале активности» для 11 % студентов характерен высокий уровень, у 33 % первокурсников выявлен низкий уровень активности.

Таким образом, можем сделать вывод, что у большинства обследуемых студентов с ОВЗ, находящихся на стадии адаптации к условиям новой учебной деятельности, выявлен средний уровень сформированности любознательности (44 %), организованности (56 %) и активности (56 %).

Показатели, полученные при обследовании первокурсников с ОВЗ по методике «Адаптированность студентов в техникуме» Т.Д. Дубовицкой, А.В. Крыловой представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по методике «Адаптированность студентов в техникуме» на констатирующем этапе

№ п/п	Имя Ф. респондента	Адаптированность к учебной группе		Адаптированность к учебной деятельности	
		баллы	уровень	баллы	уровень
1.	Николай Ж.	6	низкий	9	средний
2.	Юлия Ж.	9	средний	7	средний
3.	Андрей З.	10	средний	6	средний
4.	Сергей О.	6	низкий	6	средний
5.	Павел М.	5	низкий	13	высокий
6.	Анастасия П.	9	средний	9	средний
7.	Саша П.	5	низкий	10	средний
8.	Андрей Р.	8	средний	11	высокий
9.	Анна В.	9	средний	5	низкий

Проанализируем данные, представленные в таблице 3.

По «Шкале адаптированности к учебной группе» низкие показатели выявлены у 4 (44%) студентов с ОВЗ, что свидетельствует об испытываемых ими трудностях, появляющихся при общении с сокурсниками. Такие студенты

обычно держатся в стороне, проявляют сдержанность в межличностных отношениях. Им сложно с однокурсниками найти общий язык. Они не разделяют правила и нормы, принятые в группе. Студенты не встречают принятия и понимания своих взглядов среди однокурсников. Они не могут обратиться к ним за помощью.

Средние показатели по «Шкале адаптированности к учебной группе», выявленные у 5 (56 %) студентов первого курса с ОВЗ, свидетельствуют о том, что эти студенты чувствуют себя комфортно в группе. Они с легкостью находят с однокурсниками общий язык. Студенты стремятся следовать принятым правилам и нормам, в группе. При возникновении потребности они легко обращаются за помощью к однокурсникам и способны проявлять активность и брать на себя инициативу в группе. Одногоруппники также поддерживают и принимают их интересы и взгляды.

Высоких показателей на констатирующем этапе выявлено не было.

По «Шкале адаптированности к учебной деятельности» низкие показатели выявлены у 1 (11 %) студента, это говорит о том, что эти студенты с трудом выполняют учебные задания и осваивают учебные дисциплины. Им тяжело выражать свои мысли и выступать на занятиях. При необходимости им сложно задавать вопросы преподавателям. Данный факт может быть связан с медицинским диагнозом студента.

Средние показатели по «Шкале адаптированности к учебной деятельности», диагностированные у 6 (66 %) студентов с ОВЗ, говорят о том, что они, скорее всего, нуждаются по многим предметам в дополнительных консультациях. Как правило, им несколько сложно проявлять свои способности и свою индивидуальность на учебных занятиях. Это также может быть связано со спецификой заболевания студента.

Высокие показатели по «Шкале адаптированности к учебной деятельности» выявлены у 2 (23 %) студентов. Это свидетельствует о том, что эти студенты легко осваивают учебные предметы, успешно и вовремя выполняют учебные задания. При необходимости с легкостью могут

обратиться за помощью к преподавателю. Они свободно выражают свои мысли, могут проявить свои способности и индивидуальность на занятиях.

Процентное соотношение уровней адаптированности первокурсников к учебной группе и к учебной деятельности представлено на рисунке 2.

Исходя из результатов, полученных по шкале «Адаптированность к учебной группе», можно говорить о том, что никто из первокурсников с ОВЗ не обладает высоким уровнем адаптивности к учебной группе.

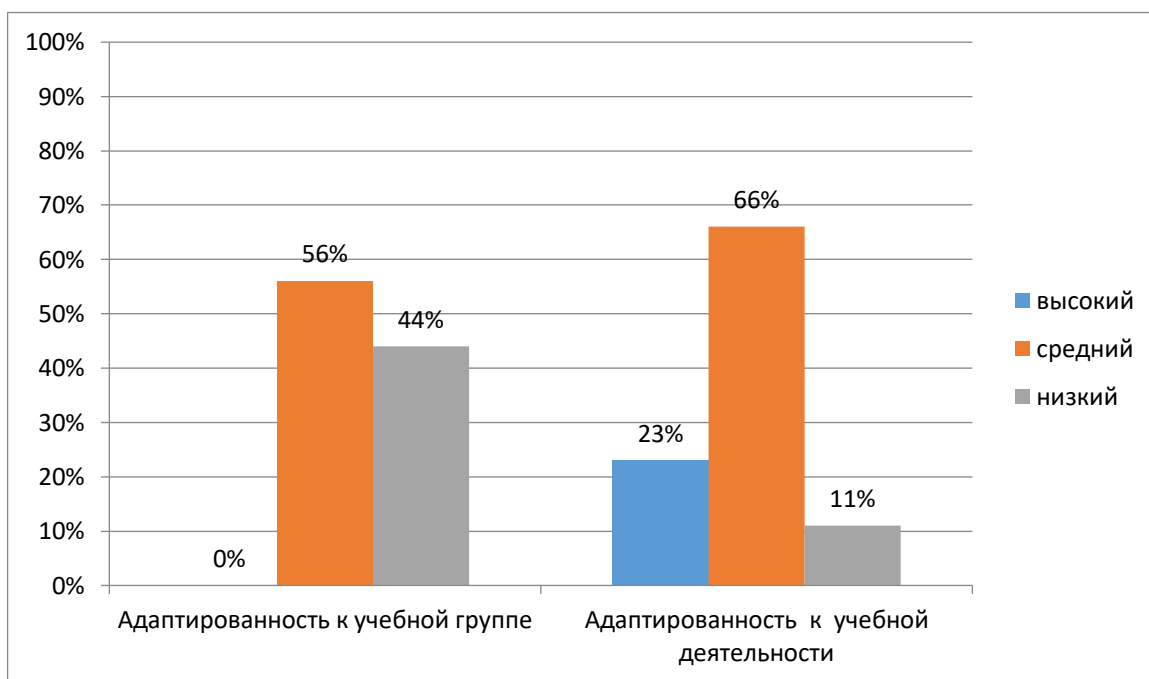


Рисунок 2 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по шкалам методики «Адаптированность студентов в техникуме»

Для 56 % первокурсников с ОВЗ характерен средний уровень адаптированности к учебной группе. Эти студенты не всегда чувствуют себя в группе комфортно, иногда затрудняются найти общий язык с однокурсниками, не всегда соблюдают принятые в группе нормы и правила. Данный факт, как уже говорилось ранее, связан со спецификой заболевания студента. Низкие показатели по «Шкале адаптированности к учебной группе» имеют 44 % студентов с ОВЗ, что свидетельствует о трудностях в общении с однокурсниками.



Высокие показатели по шкале «Адаптированность к учебной деятельности» выявлены у 23 % студентов с ОВЗ, что свидетельствует о том, что студенты легко обучаемы, они свободно выражают свои мысли, могут проявить свою индивидуальность и способности на занятиях.

Для 66 % первокурсников характерен средний уровень адаптированности к учебной деятельности.

Низкие показатели по «Шкале адаптированности к учебной деятельности» выявлены у 11 % студентов с ОВЗ

Таким образом, согласно полученным результатам можем сделать вывод, что большинство обследуемых студентов с ОВЗ испытывают затруднения в адаптации к новой учебной группе, также адаптация к новой учебной деятельности проходит с некоторыми трудностями. Студентам с ОВЗ еще не в полной мере ясны особенности организации учебного процесса, вызывают сложности организации режима работы, приспособление к новому расписанию занятий.

Результаты обследования студентов-первокурсников с ОВЗ по «Шкале психологического благополучия» представлены в таблице 4.

Таблица 4 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по «Шкале психологического благополучия» на констатирующем этапе исследования

№ п/п	Имя Ф. респондента	Шкалы опросника													
		ПО		АВТ		УС		ЛР		ЦЖ		СП		ПБ	
1.	Николай Ж.	6	ср	5	ср	6	ср	6	ср	5	ср	9	в	6	ср
2.	Юлия Ж.	6	ср	4	н	3	н	6	ср	4	ср	9	в	5	ср
3.	Андрей З.	4	ср	4	н	1	н	6	ср	2	н	2	н	3	н
4.	Сергей О.	5	ср	4	н	5	ср	6	ср	6	ср	2	н	6	ср
5.	Павел М.	6	ср	5	ср	3	н	8	в	5	ср	6	ср	6	ср
6.	Анастасия П.	7	ср	5	ср	1	н	6	ср	6	ср	6	ср	5	ср
7.	Саша П.	5	ср	4	н	3	н	6	ср	5	ср	5	ср	4	н
8.	Андрей Р.	5	ср	4	н	1	н	6	ср	5	ср	1	н	4	н
9.	Анна В.	6	ср	4	н	3	н	7	ср	3	н	1	н	4	н

Таблица 4 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по «Шкале психологического благополучия» на констатирующем этапе исследования

Условные обозначения: ПО – шкала «Позитивные отношения»; АВТ – шкала «Автономия»; УС – шкала «Управление средой»; ЛР – шкала «Личностный рост»; ЦЖ – шкала «Цели в жизни»; СП – шкала «Самопринятие»; ПБ – шкала «Психологическое благополучие»; н – низкие значения; ср – средние значения; в – высокие значения.

На основе данных, представленных в таблице 3, можем сделать следующие выводы. По шкале «Позитивные отношения» у всех студентов с ОВЗ выявлен средний уровень. Высокие и нормативные значения свидетельствуют о наличии у студентов с ОВЗ близких, приятных, доверительных отношений с окружающими; желании проявлять заботу о других людях; способности к эмпатии; наличии навыков, помогающих устанавливать и поддерживать контакты с другими людьми. Кроме этого данная характеристика включает в себя желание быть гибким во взаимодействии с окружающими, умение прийти к компромиссу.

Из результатов, полученных по шкале «Автономия», можно сделать вывод о том, что у 67 % первокурсников с ОВЗ, участвовавших в исследовании, выявлены низкие показатели по данной шкале. Эти респонденты озабочены ожиданиями и оценками других, ориентированы на мнение других людей при принятии важных решений и не способны противостоять социальному давлению в мыслях и поступках. Средние значения по шкале «Автономия» диагностированы у 33 % студентов с ОВЗ. Т.е. для них характерны такие качества, как независимость, способность противостоять социальному давлению в своих мыслях и поступках.

Анализируя диагностические результаты, полученные по шкале «Управление средой», можно сделать следующие выводы. Чувство уверенности и компетентности в управлении повседневными делами,

способность эффективно использовать различные жизненные обстоятельства, умение самому выбирать и создавать подходящий контекст для реализации личных потребностей и ценностей, а так же умение осуществлять разнообразные виды деятельности присущи 23 % первокурсников с ОВЗ, у испытуемых эти качества находятся на среднем уровне. Для 77 % респондентов характерны низкие показатели по шкале «Управление средой». Эти ребята испытывают трудности в управлении повседневными делами, чувство неспособности улучшить или изменить окружающие обстоятельства, отсутствие чувства контроля над внешним миром.

По шкале «Личностный рост» у 89 % респондентов выявлены средние нормативные значения. Эти респонденты в той или иной мере обладают чувством продолжающегося развития и реализации своего потенциала, порою закрыты для нового опыта, демонстрируют слабое совершенствование себя и своего поведения с течением времени. Лишь у 11 % респондентов эти качества развиты на высоком уровне.

Полученные результаты по шкале «Цели в жизни», свидетельствуют о среднем уровне данного компонента психологического благополучия у 77 % первокурсников с ОВЗ. Из этого следует, что им присуще наличие целей в жизни и чувства осмысленности своего прошлого и настоящего. Для 22 % выборки чувство осмысленности жизни и направленности не свойственно. У этих людей присутствует недостаток целей, отсутствуют воззрения и убеждения, придающие жизни смысл. Они не видят целей и в своем прошлом.

Высокие и средние значения по шкале «Самопринятие» имеют 23% и 33% студентов с ОВЗ соответственно. Они обладают позитивным отношением к себе и своему прошлому, осознают и принимают разные стороны своего Я, включая как положительные, так и отрицательные качества. Низкие значения по шкале выявлены у 44 % студентов с ОВЗ. Они испытывают недовольство собой, разочарованы в собственном прошлом, обеспокоены некоторыми чертами собственной личности, не принимают себя.

Для них характерно желание быть другими, не такими, каковы они есть на самом деле.

Процентное соотношение уровней психологического благополучия первокурсников с ОВЗ, принимавших участие в экспериментальном исследовании, представлено на рисунке 3.

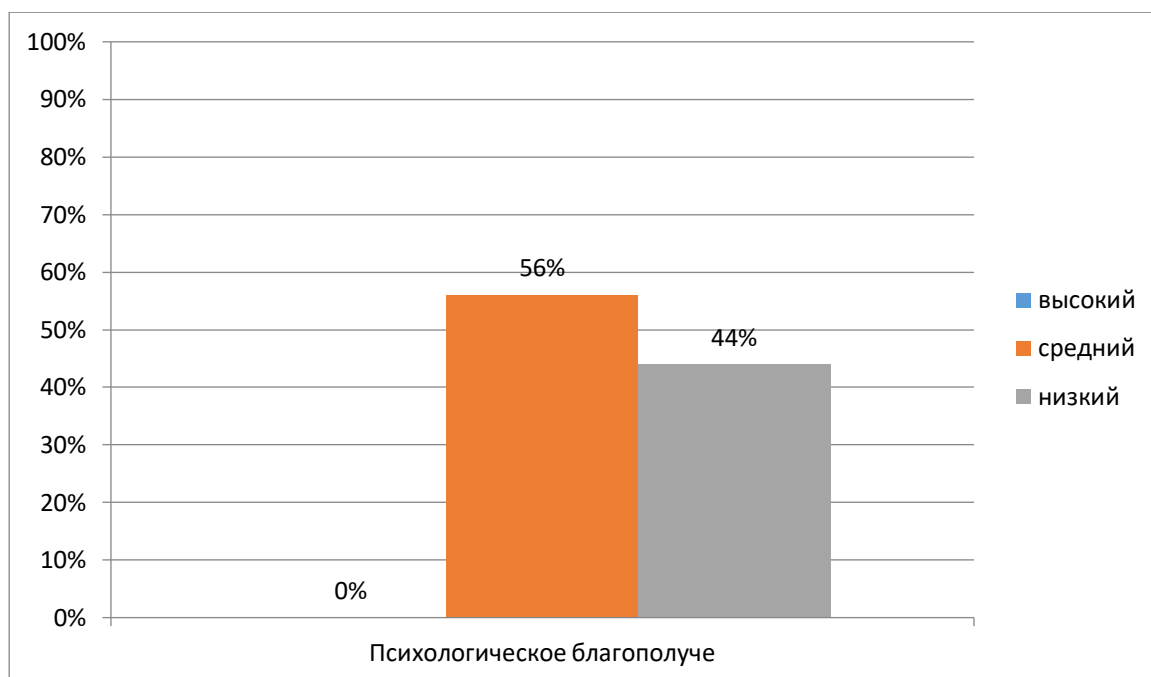


Рисунок 3 - Процентное соотношение уровней общего психологического благополучия у первокурсников с ОВЗ на констатирующем этапе исследования

Таким образом, проанализировав показатели по методике К. Рифф «Шкала психологического благополучия» можем отметить, что 56 % первокурсников с ОВЗ оценивают собственное психологическое благополучие на среднем уровне, у 44 % испытуемых уровень психологического благополучия ниже нормы. Данный факт свидетельствует о том, что большинство вновь поступивших студентов с ОВЗ чувствуют себя не комфортно, присутствует тревожность, неуверенность в собственных силах.

## **2.2. Опыт экспериментальная работа по системе модели профессионального обучения и адаптации лиц с ОВЗ на формирующем этапе исследования**

Целью формирующего этапа исследования было разработать модель профессионального обучения и адаптации лиц с ОВЗ.

Формирующий этап проходил с октября 2018 по апрель 2019 г.

Инклюзивное образование сегодня с полным правом может считаться одним из приоритетов государственной образовательной политики России. Переход к нему предопределен уже тем, что наша страна ратифицировала Конвенции ООН в области прав детей, прав инвалидов.

Главная проблема вновь поступивших студентов с ОВЗ заключается в их связи с миром, в ограничении мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям, поэтому необходимо всячески содействовать в улучшении качества их жизни, защите интересов, создании условий для выравнивания их возможностей [4].

Адаптация обучающихся с ОВЗ базируется на следующих принципах:

- принятие обучающихся с инвалидностью как любых других;
- включение их в одинаковые виды деятельности, но при постановке разных задач,
- вовлечение лиц с ОВЗ в коллективные формы обучения и групповое решение проблем и задач,
- использование общих коллективных форм участия - игры, совместные проекты, исследования и т.д. [5].

Эти принципы определяют теоретико-методическую базу организации обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе профессионального образования.

В структуре образования лиц с ОВЗ необходимо учитывать потенциальные возможности для их активной реализации в настоящем и

будущем. При этом предполагается, что впоследствии они могут самостоятельно выбрать из накопленного потребные знания, умения и навыки для личного, профессионального и социального развития, применялась логика сознательного разумного превышения актуальных возможностей и потребностей лиц с ОВЗ [6].

Обучение лиц с ОВЗ в ОГБПОУ «Томский лесотехнический техникум» включает: получение инвалидом знаний и умений по специальности или профессии (соответствующей квалификации); получение профессионального образования (начального, среднего) в соответствии с государственными образовательными стандартами; реализацию профессионально-трудового потенциала инвалида за счет мобилизации ресурсов и скрытых возможностей; самоутверждение в признании объективной ценности и престижности своего труда; развитие общественного сознания личности, понимание места и роли индивидуума в жизни общества; осознания важности и значимости каждой отдельной личности. При этом нами была разработана модель адаптации лиц с ОВЗ. Под моделированием процесса обучения и адаптации лиц с ОВЗ понималась разработка основных процессов, средств, методов, технологий, принципов, которые необходимы для дальнейшего взаимодействия субъектов педагогической деятельности, определяющие реализацию задач по профессиональному обучению и реабилитации лиц с ОВЗ для максимальной самореализации в современных социально-экономических условиях развития общества.

Проектирование модели начиналось с уточнения структуры образовательной парадигмы, ее содержательного наполнения, т.е. методологических основ. Системный подход при разработке модели предполагал анализ связей и отношений не только внутри системы, но и вне ее - с социальным окружением, обществом, работодателем.

Управление процессом адаптации и обучения лиц с ОВЗ в системе профессионального образования в учебном заведении осуществляется с помощью арсенала разных методов и приемов.

Логическая структура модели обучения и адаптации лиц с ОВЗ включает следующие составляющие (рис. 4).

Государственный социально-профессиональный заказ на подготовку лиц с ОВЗ.

Личную траекторию профессионального обучения и адаптации.

Систему содействия (участники содействия, учебно-воспитательная деятельность, практическая деятельность).

Организационно-педагогические условия - формы, средства, методы, технологии, принципы, включая механизмы содействия.

Трудовую адаптацию.

Модель функционирует как система профессиональной ориентации, обучения, сопровождения, воспитания, адаптации в ОГБПОУ «Томский лесотехнический техникум» и на производстве, принятия и осознание личностью с ОВЗ собственной значимости, самоутверждения в социуме. Поддержка, предвидение и совместное решение проблем позволяют развивать и стимулировать устойчивый интерес к определенному профессиональному направлению, способствовать моделированию лицами с ОВЗ собственного профессионального будущего.

В основе проектирования модели профессионального обучения и адаптации лиц с ОВЗ лежали следующие принципы.

Принцип человеческих приоритетов как принцип ориентации на человека:

- подчинение комплекса организационно-педагогических условий - средств, методов, форм, принципов, технологий реальным потребностям, интересам и возможностям лиц с ОВЗ;
- умение отступить, заменить средства, методы другими, наиболее адаптированными для этой категории лиц;
- возможность для импровизации;
- умение прогнозировать поведение, чувства, действия лиц с ОВЗ.

Принцип саморазвития модели означает создание ее динамичной, гибкой, способной по ходу реализации к изменениям, перестройке, усложнению или упрощению.

Разработка модели основывалась на достижении поставленной цели, при этом учитывается развитие всех субъектов педагогического процесса.

Результат моделирования зависит от следующих условий: состояния среды, функциональных связей между элементами модели, возможностей ее эффективного использования, ожидаемых результатов.



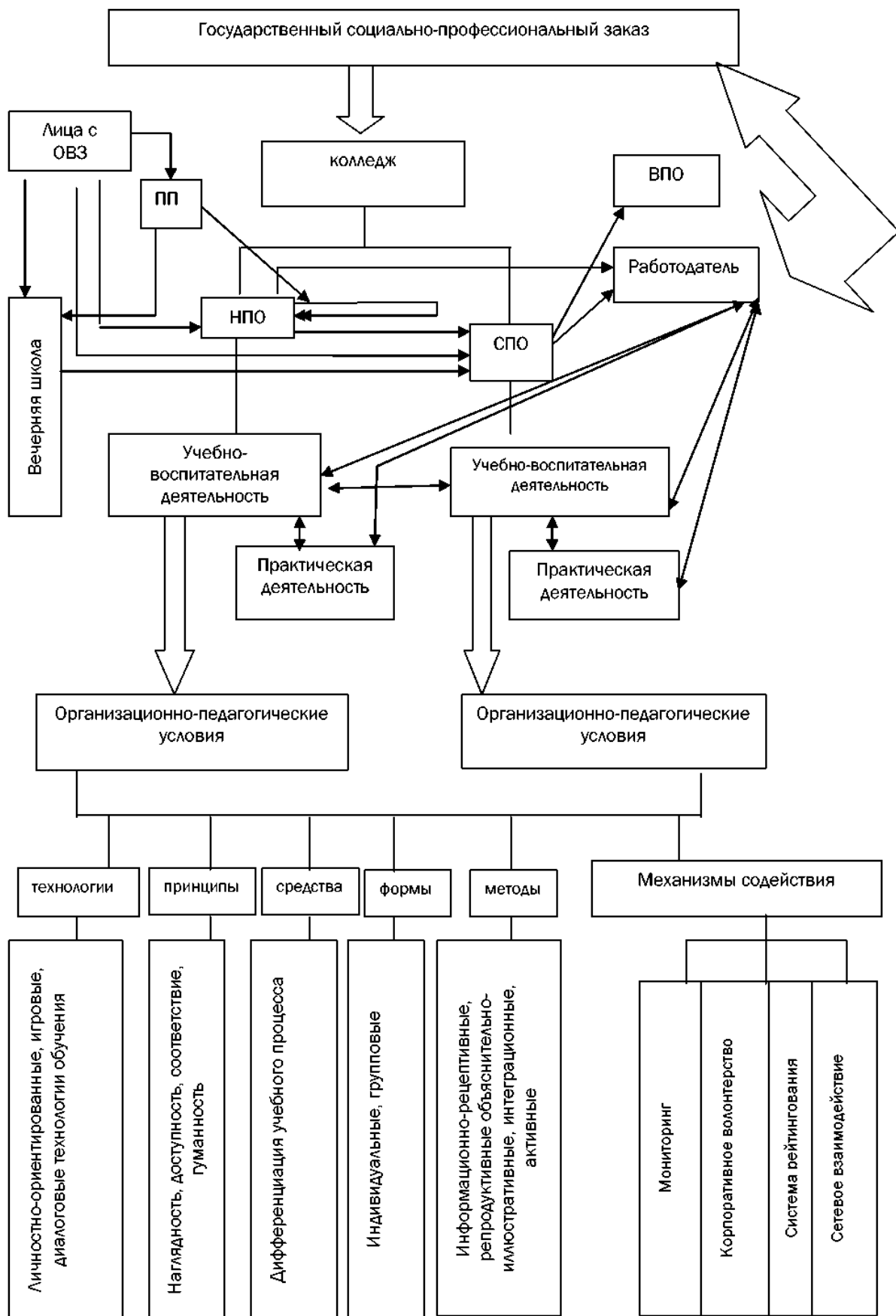


Рисунок 4 - Модель адаптации и сопровождения студентов с ОВЗ

Обучение не столько задает направление развития, сколько создает для этого все необходимые условия, тем самым существенно меняется функция обучения с учетом имеющегося собственного, индивидуального опыта познания данной категории обучающихся. В этом случае исходные моменты обучения - не только реализация его конечных целей, а раскрытие индивидуальных познавательных возможностей каждого обучающегося лица с ОВЗ, определение организационно-педагогических условий, необходимых для их удовлетворения.

Эффективность процесса обучения во многом определяется адаптацией и интеграцией личности в новый для нее социум. Это особенно проблематично для обучающихся, имеющих определенные ограничения по здоровью. Условия и качество организации обучения определяются:

- наличием специально оборудованного учебного места и приспособленность помещений техникума и места прохождения производственной практики к обучению лиц с ОВЗ;
- наличием дифференцированных и индивидуальных программ учебно-воспитательной деятельности и адаптации лиц с ОВЗ;
- наличием квалифицированных педагогических кадров, готовых к обучению таких лиц;
- готовность социальной среды (педагогов, родителей ЛОВЗ, обучающихся, работодателей) принимать таких обучающихся.

**Задачи:**

1. разработка и проведение мероприятий;
2. формирование представлений о структуре учебного процесса, выбранной профессии, профессиональных компетенциях.
3. развитие групповой сплоченности, создание благоприятного психологического климата в коллективе;
4. развитие навыков эффективного межличностного взаимодействия, повышения уверенности в себе.

5. развитие позитивной самооценки, творческих способностей обучающихся, способности к рефлексии.

6. развитие навыков работы в команде, принятие решений, ответственности.

Предупреждение и снятие у первокурсников с ОВЗ психологического и физического дискомфорта, связанного с новой образовательной средой.

Реализация поставленных образовательных задач по обучению и адаптации лиц с ОВЗ на практике осуществляется через системы:

- инвариантной и вариативной частей учебного плана;
- программами подготовки;
- психолого-педагогического сопровождения;
- дополнительного образования (факультативы, кружки, секции);
- внеклассных коллективных мероприятий.

Конкретные методики, направленные на активизацию положительного потенциала лиц с ОВЗ, на создание ситуаций успеха для каждого из них, на формирование навыков рефлексии, развитие коммуникативных навыков, необходимых для конструктивного общения, способствуют реализации задач по их адаптации.

**Главными показателями эффективности данной модели:**

- динамика индивидуальных достижений обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по освоению образовательных программ;
- создание необходимых условий в целях обеспечения доступности качественного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (формы обучения, оптимизирующие коррекционную работу, наличие соответствующих материально-технических условий);
- увеличение доли педагогических работников образовательного учреждения, прошедших специальную подготовку и обладающих необходимой квалификацией для организации работы с обучающимися данной группы (семинары, курсы и т.д.);
- другие соответствующие показатели.

Таблица 5 - План работы по адаптации и сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Мероприятие	Сроки	Ответственные
1	Создание и корректировка банка данных обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ	Сентябрь В течение года (корректировка)	Соц.педагог
2	Изучение состояния здоровья, возможностей обучающихся с ОВЗ по дальнейшему образовательному маршруту	Сентябрь, октябрь	куратор, соц.педагог, зам.директора по УВР
3	Составление плана работы с обучающимися с ОВЗ	Сентябрь	Соц.педагог, педагог-психолог
4	Составление программы индивидуального обучения студентов с ОВЗ.	Сентябрь	Зам.директора по УВР
5	Индивидуальные и групповые консультации для педагогов, работающих с обучающимися с ОВЗ	В течение года и по запросу	Педагог-психолог, кураторы, преподаватели
6	Изучение личности обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ	Октябрь/по запросу	кураторы, педагогпсихолог
7	Изучение семьи (семейных отношений) обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ	В течение года и по запросу	кураторы, соц.педагог
8	Изучение интересов и способностей обучающихся с ОВЗ	Октябрь/по запросу	Мастера п/о, кураторы, педагогпсихолог
9	Вовлечение обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ во внеурочную деятельность	В течение года	кураторы, соц.педагог
10	Индивидуальные консультации педагога-психолога для родителей обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ	В течение года и по запросу	Педагог-психолог
11	Изучение уровня адаптации обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ	Октябрь, апрель	Педагог-психолог
12	Изучение микроклимата в группах, в которых обучаются студенты инвалиды и лица с ОВЗ	Октябрь, апрель	кураторы, педагог-психолог

Продолжение таблицы 5

13	Контроль за успеваемостью обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ. Оказание своевременной помощи в их обучении.	В течение года	кураторы
14	Консультации по вопросам воспитания, социальной адаптации	В течение года и по запросу	Педагог - психолог, соц.педагог, Мастера п/о, кураторы,

Таблица 6 - Этап основной (коррекционно-развивающей деятельности) (октябрь – май)

№	Содержание деятельности	Ответственный	Срок
	Психологический блок		
1	Организация и проведение диагностики (изучение условий семейного воспитания, уровня социализации обучающегося, контроль динамики развития и т.д.)	Педагог-психолог Социальный воспитатель	Октябрь-май
2	Консультирование педагогов по результатам диагностики, по выбору индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с обучающимися.	Педагог-психолог	В течение всего периода
3	Помощь родителям в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения обучающегося инвалида и лиц с ОВЗ	Педагог-психолог Социальный воспитатель	В течение всего периода
4	Содействие в приобретении обучающимися психологических знаний, умений, навыков необходимых в преодолении трудностей общения, обучения (как для студентов с ОВЗ, так и для остальных студентов)	Педагог-психолог	В течение всего периода
5	Различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы и т.д.).	Педагог-психолог	В течение всего периода
	Социальный блок		
1	Распознавание, диагностирование и разрешение конфликтов, затрагивающих интересы обучающегося, проблемных ситуаций на ранних стадиях развития с целью предотвращения серьезных последствий.	Педагог-психолог Социальный педагог	В течение всего периода
2	Помощь семье в проблемах, связанных с учебой обучающегося	Преподаватели-предметники	В течение всего периода

### Продолжение таблицы 6

3	Помощь студенту в устранении причин, негативно влияющих на его посещаемость и успеваемость.	Все участники педагогического процесса	В течение всего периода
4	Организация досуга обучающегося	Зам.дир.по ВР	В течение всего периода
	инвалидов и лиц с ОВЗ, вовлечение их в кружковую, секционную, волонтерскую деятельность с целью проявления творческих способностей и обеспечения занятости в свободное время	Руководитель физ.воспитания Педагог доп.образования Соц.педагоги	
5	Содействие в социальной адаптации обучающихся (экскурсии, участие в праздниках, концертах и т.д.)	Зам.дир.по ВР Руководитель физ.воспитания Педагоги доп.образования Соц.педагоги	В течение всего периода
6	Оказание социально-правового консультирования обучающимся инвалидов и лиц с ОВЗ и их семьям с целью соблюдения их прав.	Юрист техникума	В течение всего периода
7	Сбор информации о летнем отдыхе обучающихся	Соц.педагог	июнь
	Предметно-образовательный блок		
1	Изучение индивидуальных особенностей обучающихся и их учет при организации учебной деятельности	Преподаватели-предметники	В течение всего периода
2	Привлечение обучающихся к участию в олимпиадах, НПК и т.д.	Преподаватели-предметники	В течение всего периода

Таблица 7 - Этап регуляции и корректировки (июнь)

№	Содержание деятельности	Ответственный	Срок
1	Мониторинг динамики развития обучающихся на основе реализации индивидуальных программ сопровождения.	Педагог-психолог Соц.педагог	Май

Таким образом, работа с вновь поступившими студентами с ОВЗ осуществлялась на протяжении всего учебного года и включала в себя два направления:

**Первое направление** - адаптация обучающихся ОВЗ к условиям техникума и учебной группе.

Направления деятельности. Как только обучающийся ОВЗ переступил порог приемной комиссии техникума, он берется на контроль психологической службой.

1. Проводится «входящая» диагностика на понимание уровня развития когнитивных функций потенциального студента. В течение учебного года нами проводится текущая диагностика, и в конце – итоговая. На основании сравнения статистических и эмпирических данных составляется лонгитюдный срез и делается вывод об эффективности проводимых в течение обучения мероприятий, направленных на социально-психологическую адаптацию студентов с ОВЗ и инвалидов.

2. За счет вариативных часов в адаптивную программу обучения включена такая учебная дисциплина, как «Психология личности и профессиональное самоопределение». Также в адаптивную программу входят следующие дисциплины: «Коммуникативный практикум», «Социальная адаптация» и т.д. Все эти предметы направлены на улучшение социально-психологической адаптации студентов.

3. С обучающимися ОВЗ проводятся занятия в виде игры и социально-психологического тренинга. Это позволяет лучше усваивать новый тренируемый навык, новую информацию.

4. На добровольных началах дополнительно студенты посещают кружок психологии, где учатся лучше понимать себя и окружающих. Также кружковые занятия помогают студентам отдохнуть и разгрузиться как эмоционально, так и интеллектуально.

5. Нашим обучающимся с ОВЗ и инвалидам в выборе и планировании дальнейшего жизненного и профессионального маршрута.

6. Отдельный пласт работы занимает консультирование педагогов и родителей лиц с ОВЗ и инвалидов. Также с ними проводятся групповые тренинговые занятия, помогающие лучше понять и научиться принимать особенных студентов.

7. В техникум стремится создать толерантную социокультурную среду. Беседуем с обучающимися других специальностей и профессий, проводим совместные мероприятия для всех обучающихся техникума. Особое внимание в нашем техникуме уделяется таким праздникам, как Международный день инвалидов и Международный день толерантности.

8. Для осуществления «безбарьерного» общения между обучающимися техникума создаются кружки по интересам, которые с удовольствием посещают как студенты, обучающиеся с ОВЗ, так и преподаватели.

**Второе направление** – адаптация обучающихся ОВЗ к учебной деятельности.

В рамках данного направления организуется:

- индивидуальное сопровождение обучающихся ОВЗ;
- разработка адаптированной программы обучения;
- вовлечение обучающихся ОВЗ в совместную деятельность на занятии;
- для улучшения мотивации к обучению использование различных технологий обучения, таких как ТРИЗ, проектная и исследовательская деятельность, где обучающийся ОВЗ может раскрыть свои способности.

Работа по данным направлениям ведется в течение всего учебного года.

### **2.3. Анализ и интерпретация результатов исследования**

Для выявления эффективности разработанной модели сопровождения адаптации вновь поступивших студентов с ОВЗ было проведено контрольное исследование по методикам, применяемым на констатирующем этапе исследования.

Рассмотрим результаты повторного исследования.

Повторные показатели методики «Методика диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» Н.Ю. Мелькумовой и Н.Г. Живаева представлены в таблице 8.



Таблица 8 - Результаты диагностики психологических характеристик, влияющих на адаптацию студентов ОВЗ в техникуме

№ п/п	Имя Ф. респондента	Шкала любознательности		Шкала организованности		Шкала активности	
		баллы	уровень	баллы	уровень	баллы	уровень
1.	Николай Ж.	56	высокий	46	высокий	46	высокий
2.	Юлия Ж.	56	высокий	41	средний	46	высокий
3.	Андрей З.	56	высокий	56	высокий	46	высокий
4.	Сергей О.	42	средний	60	высокий	46	высокий
5.	Павел М.	42	средний	40	средний	36	средний
6.	Анастасия П.	42	средний	56	высокий	36	средний
7.	Саша П.	60	высокий	56	высокий	36	средний
8.	Андрей Р.	58	высокий	51	высокий	46	высокий
9.	Анна В.	42	средний	38	средний	36	средний

Исходя из анализа диагностических результатов, полученных по «Методике диагностики психологических характеристик, влияющих на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» (авт. Н.Ю. Мелькумова, Н.Г. Живаев) можно сделать следующие выводы.

#### 1. Шкала любознательности..

На контрольном этапе исследования низкого уровня выявлено не было. Это свидетельствует о том, что студенты с ОВЗ стали более общительны и любознательны по отношению к профессиональным знаниям.

Средний уровень любознательности был диагностирован у 3 (33 %) студентов ОВЗ первого курса. Для них характерно то, что в ходе обучения они более рациональны и избирательны. Они обладают не самым высоким процентом посещаемости. Иногда предпочитают обучению более значимые для них дела. Выполнение домашних работ является для них не строго обязательным.

Высокий уровень любознательности выявлен у 6 (67 %) первокурсников. Уровень любознательности на контрольном этапе эксперимента повысился на 44%. Это говорит о том, что любознательность как черта характера стала наиболее ярко выраженной. Студенты с ОВЗ с интересом присутствовали на занятиях проявляли инициативу, стали более часто участвовать в совместных проектных мероприятиях.

## 2. Шкала организованности.

Низкие показатели по данной шкале не выявлены ни у одного студента с ОВЗ.

Средние показатели по шкале организованности диагностированы у 3 (33%) первокурсников с ОВЗ. У таких студентов «энергия» расходуется на несколько дел, не только учебных, но и личных. Поэтому учебная деятельность не всегда стоит на первом месте, но на нее всегда хватает сил и времени.

Высокие результаты по данной шкале установлены у 6 (67%) студентов ОВЗ. На контрольном этапе исследования высокий уровень развития организованности повысился, студенты с ОВЗ стремились к общению, показали отличные результаты в учебной деятельности, появилась уверенность в себе и в собственных силах.

## 3. Шкала активности

На контрольном этапе исследования низких показателей по шкале активности выявлено не было. Студенты с ОВЗ стремились активно участвовать в жизни техникума, появилась мотивация к учебе.

Средний уровень по шкале активности диагностирован у 4 (44 %) первокурсников с ОВЗ. Студенты стали более настойчивости, общительности.

Высокие показатели по шкале выявлены у 5 (56%) студентов с ОВЗ первого курса. Студентов повысилась успеваемость, появилось стремление участвовать в общественной жизни техникума.

Процентное соотношение уровней выраженности показателей по шкалам «Методики диагностики психологических характеристик, влияющих

на дидактическую адаптацию студентов в техникуме» (авт. Н.Ю. Мелькумова, Н.Г. Живаев) в обследуемой группе студентов-первокурсников с ОВЗ на контрольном этапе исследования представлены на рисунке 5.

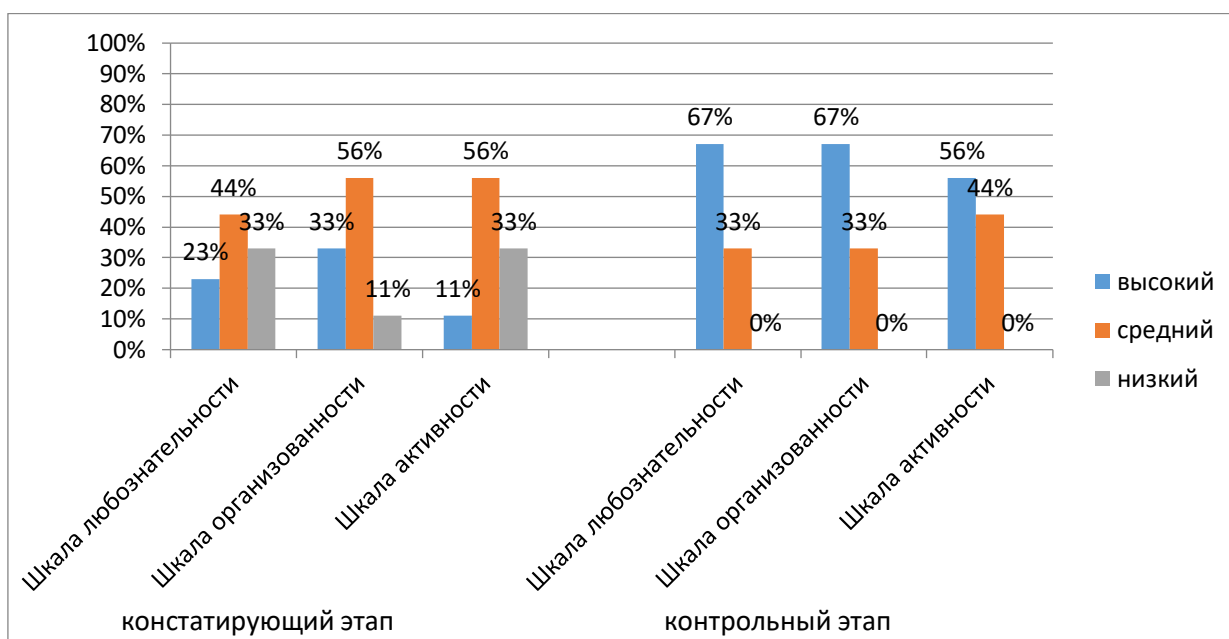


Рисунок 5 - Соотношение уровней психологических характеристик, влияющих на адаптацию студентов-первокурсников с ОВЗ в техникуме на контрольном этапе исследования

По «Шкале любознательности» у студентов ОВЗ низкий уровень снизился на 33 %, средний уровень снизился на 11%, высокий уровень повысился на 44%.

По «Шкале организованности» отмечается снижение низкого уровня на 33%, снижение среднего уровня на 23 % и рост высокого уровня первокурсников с ОВЗ на 34%.

Таким образом, можем сделать вывод, что у большинства обследуемых студентов с ОВЗ, находящихся на стадии адаптации к условиям новой учебной деятельности, выявлен высокий уровень сформированности любознательности (67 %), организованности (67 %) и активности (56 %).

Показатели, полученные при обследовании первокурсников с ОВЗ по методике «Адаптированность студентов в техникуме» Т.Д. Дубовицкой, А.В. Крыловой представлены в таблице 9.

Таблица 9 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по методике «Адаптированность студентов в техникуме» на контрольном этапе

№ п/п	Имя Ф. респондента	Адаптированность к учебной группе		Адаптированность к учебной деятельности	
		баллы	уровень	баллы	уровень
1.	Николай Ж.	9	средний	13	высокий
2.	Юлия Ж.	12	высокий	13	высокий
3.	Андрей З.	12	высокий	6	средний
4.	Сергей О.	9	средний	13	высокий
5.	Павел М.	9	средний	13	высокий
6.	Анастасия П.	12	высокий	9	средний
7.	Саша П.	6	низкий	13	высокий
8.	Андрей Р.	12	высокий	11	высокий
9.	Анна В.	12	высокий	9	средний

Проанализируем данные, представленные в таблице 9.

По «Шкале адаптированности к учебной группе» низкие показатели выявлены у 1 (11%) студента с ОВЗ, что свидетельствует об испытываемых им трудностях в ходе общения с сокурсниками. Саша П. держался в стороне, проявляет сдержанность в межличностных отношениях. Ему сложно было на протяжении всего года найти общий язык с однокурсниками. В силу своего заболевания ему трудно обратиться за помощью.

Средние показатели по «Шкале адаптированности к учебной группе» выявлены у 3 (33 %) студентов первого курса с ОВЗ, свидетельствуют о том, что эти студенты чувствовали себя комфортно в группе. Они с легкостью нашли с однокурсниками общий язык и стремились следовать принятым правилам и нормам, в группе. При возникновении потребности они легко обращались за помощью к однокурсникам и проявляли активность, а также брали на себя инициативу в группе. В свою очередь одноклассники также поддерживали и принимали их интересы и взгляды.

Высокие показатели выявлены у 5 (56%) студентов с ОВЗ. Студенты нашли общие интересы с однокурсниками, участвовали в совместных проектах, обращались за помощью и активно оказывали свою помощь.

По «Шкале адаптированности к учебной деятельности» низких показателей выявлено не было.

Средние показатели по «Шкале адаптированности к учебной деятельности», диагностированные у 3 (33 %) студентов с ОВЗ. Некоторые студенты с ОВЗ нуждались в дополнительных консультациях. Студенты затруднялись проявлять свои способности и свою индивидуальность на учебных занятиях. Это было связано со спецификой заболевания студента.

Высокие показатели по «Шкале адаптированности к учебной деятельности» выявлены у 6 (67 %) студентов с ОВЗ. Это свидетельствовало о легком освоении учебных дисциплин. Студенты с легкостью обращались за помощью к преподавателю, свободно выражали свои мысли, проявляли свои способности и индивидуальность на занятиях.

Процентное соотношение уровней адаптированности первокурсников к учебной группе и к учебной деятельности представлено на рисунке 6.

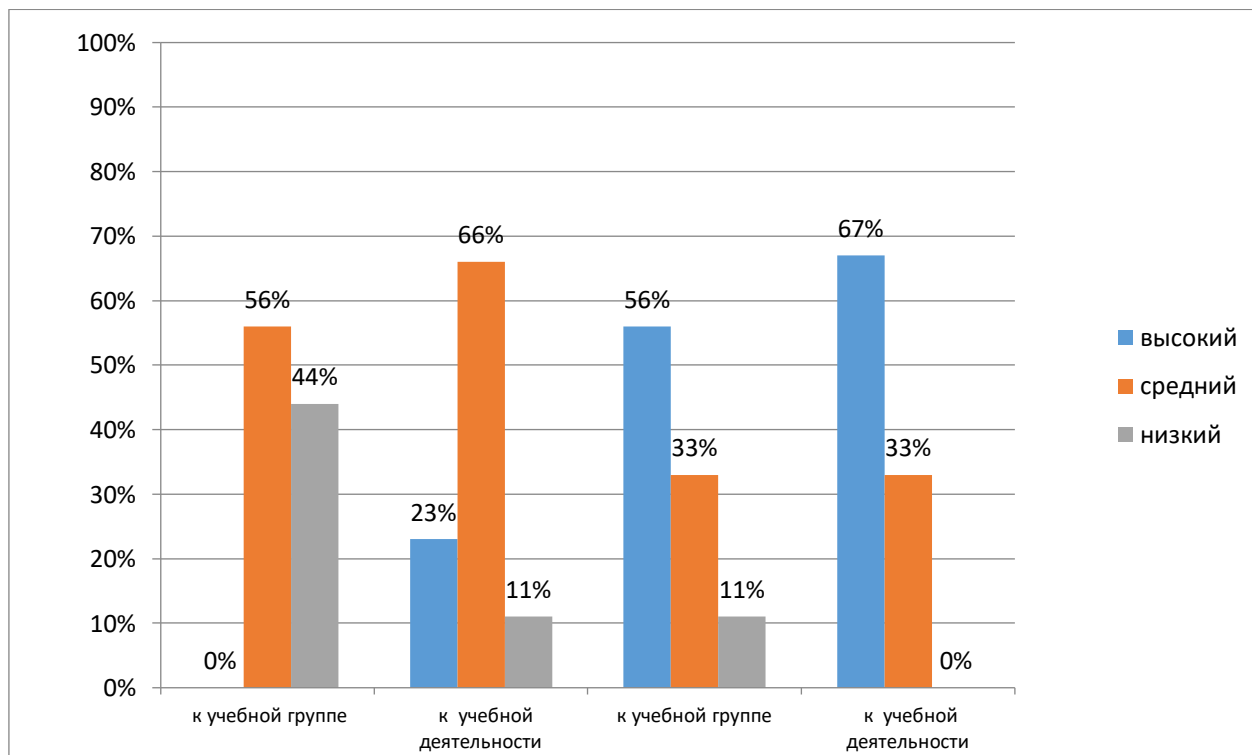


Рисунок 6 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по шкалам методики «Адаптированность студентов в техникуме» на констатирующем и контрольном этапе исследования

Исходя из результатов, полученных по шкале «Адаптированность к учебной группе», можно говорить о том, что на контрольном этапе исследования высокий уровень повысился на 56%, средний уровень снизился на 23%, низкий уровень снизился на 33%.

Для 56 % первокурсников с ОВЗ характерен высокий уровень адаптированности к учебной группе. Эти студенты всегда чувствовали себя в группе комфортно, не затруднялись найти общий язык с однокурсниками, всегда соблюдали принятые в группе нормы и правила, что свидетельствовало о том, что студенты легко обучаемы, могли проявить свою индивидуальность и способности на занятиях.

Высокие показатели по шкале «Адаптированность к учебной деятельности» повысились на 44%, средние показатели снизились на 33%, низкого уровня выявлено не было.

Таким образом, согласно полученным результатам можем сделать вывод, что большинство обследуемых студентов с ОВЗ не испытывали затруднения в адаптации к учебной группе, также адаптация к новой учебной деятельности проходила без трудностей. Студентам с ОВЗ в полной мере ясны особенности организации учебного процесса, не вызывали сложности организации режима работы, они в полной мере приспособились к новому расписанию занятий.

Результаты обследования студентов-первокурсников с ОВЗ по «Шкале психологического благополучия» представлены в таблице 10.

Таблица 10 - Результаты диагностики первокурсников с ОВЗ по «Шкале психологического благополучия» на контрольном этапе исследования

№ п/ п	Имя Ф. респондента	Шкалы опросника													
		ПО		АВТ		УС		ЛР		ЦЖ		СП		ПБ	
1.	Николай Ж.	9	в	8	в	9	в	9	в	9	в	9	в	9	в
2.	Юлия Ж.	9	в	5	ср	6	ср	9	в	9	в	9	в	8	в
3.	Андрей З.	6	ср	5	ср	3	н	9	в	6	ср	6	ср	6	ср
4.	Сергей О.	6	ср	5	ср	9	в	9	в	9	в	6	ср	8	в
5.	Павел М.	9	в	8	в	6	ср	9	в	9	в	9	в	9	в
6.	Анастасия П.	9	в	8	в	5	ср	7	ср	9	в	9	в	9	в
7.	Саша П.	6	ср	5	ср	8	в	7	ср	9	в	9	в	5	ср
8.	Андрей Р.	6	ср	5	ср	5	ср	7	ср	9	в	6	ср	6	ср
9.	Анна В.	9	в	5	ср	5	ср	9	в	6	ср	6	ср	6	ср

Условные обозначения: ПО – шкала «Позитивные отношения»; АВТ – шкала «Автономия»; УС – шкала «Управление средой»; ЛР – шкала «Личностный рост»; ЦЖ – шкала «Цели в жизни»; СП – шкала «Самопринятие»; ПБ – шкала «Психологическое благополучие»; н – низкие значения; ср – средние значения; в – высокие значения.

На основе данных, представленных в таблице 9, можем сделать следующие выводы. По шкале «Позитивные отношения» у 5 (56%) был отмечен высокий уровень, у 4 (44%) студентов с ОВЗ выявлен средний уровень. Высокие и нормативные значения свидетельствовали о наличии у студентов с ОВЗ близких, приятных, доверительных отношений с окружающими; желании проявлять заботу о других людях; способности к эмпатии; наличии навыков, помогающих устанавливать и поддерживать контакты с другими людьми. Кроме этого данная характеристика включала в себя желание быть гибким во взаимодействии с окружающими, умение прийти к компромиссу.

Из результатов, полученных по шкале «Автономия», можно сделать вывод о том, что у первокурсников с ОВЗ, участвовавших в исследовании, не выявлены низкие показатели по данной шкале.

Средние значения по шкале «Автономия» диагностированы у 6 (67%) студентов с ОВЗ. Т.е. для них были характерны такие качества, как независимость, способность противостоять социальному давлению в своих мыслях и поступках.

Высокие показатели наблюдались у 3 (33%) студентов с ОВЗ, что свидетельствовало о повышении уровня автономии у студентов.

Анализируя диагностические результаты, полученные по шкале «Управление средой», можно сделать следующие выводы. Чувство уверенности и компетентности в управлении повседневными делами, способность эффективно использовать различные жизненные обстоятельства, умение самому выбирать и создавать подходящий контекст для реализации личных потребностей и ценностей, а так же умение осуществлять разнообразные виды деятельности присущи 3 (33%) первокурсников с ОВЗ. На среднем уровне находились 5 (53%) студентов с ОВЗ. Для 1 (11%) студента с ОВЗ характерен низкий показатель по шкале «Управление средой». Данный студент испытывал трудность в управлении повседневными делами, чувство неспособности улучшить или изменить окружающие обстоятельства, отсутствие чувства контроля над внешним миром.

По шкале «Личностный рост» у 67 % студентов ОВЗ были выявлены высокие нормативные значения. Эти респонденты обладали чувством продолжающегося развития и реализации своего потенциала, были открыты для нового опыта, демонстрировали высокое совершенствование себя и своего поведения с течением времени. У 3 (33%) студентов с ОВЗ был отмечен средний уровень.

Полученные результаты по шкале «Цели в жизни», свидетельствовали о высоком уровне данного компонента психологического благополучия у 77 % первокурсников с ОВЗ. Из этого следует, что им были присущи наличие



целей в жизни и чувства осмысленности своего прошлого и настоящего. Для 23 % выборки чувство осмысленности жизни и направленности не свойственно. У этих людей присутствует недостаток целей, отсутствуют воззрения и убеждения, придающие жизни смысл. Они не видят целей и в своем прошлом.

Высокие и средние значения по шкале «Самопринятие» имеют 56 % и 44 % студентов с ОВЗ соответственно. Они обладают позитивным отношением к себе и своему прошлому, осознают и принимают разные стороны своего Я, включая как положительные, так и отрицательные качества. Низкие значения по шкале не выявлены.

Процентное соотношение уровней психологического благополучия первокурсников с ОВЗ, принимавших участие в экспериментальном исследовании, представлено на рисунке 7.

Таким образом, проанализировав показатели по методике К. Рифф «Шкала психологического благополучия» можем отметить, что 56 % первокурсников с ОВЗ оценивали собственное психологическое благополучие на высоком уровне, у 44 % испытуемых уровень психологического благополучия имел среднее значение. Данный факт свидетельствовал о том, что большинство вновь поступивших студентов с ОВЗ чувствовали себя комфортно, отсутствовала тревожность, неуверенность в собственных силах.

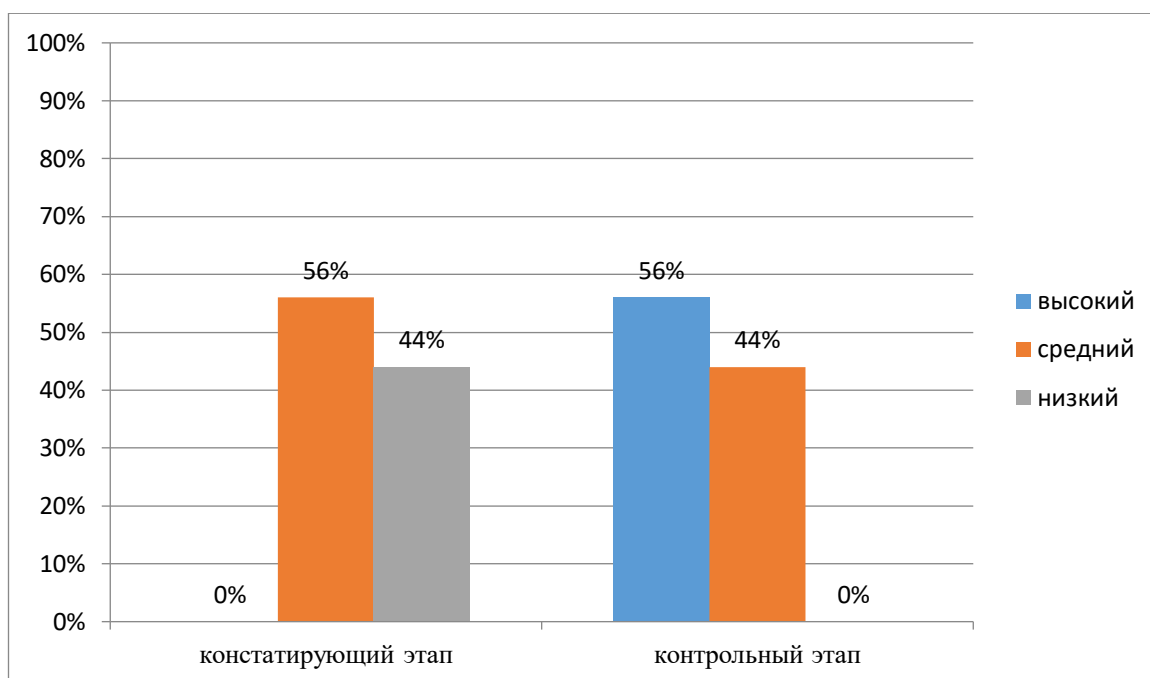


Рисунок 7 - Процентное соотношение уровней общего психологического благополучия у первокурсников с ОВЗ на констатирующем и контрольном этапах исследования

Таким образом, высокий уровень психологического благополучия увеличился на 56%, средний уровень снизился на 12%. Данный факт свидетельствовал о том, что разработанная нами модель адаптации студентов с ограниченными возможностями в условиях среднего профессионального образования эффективна.

было проведено экспериментальное исследования уровня адаптации студентов первого курса с ограниченными возможностями здоровья в условиях среднего профессионального образования.

## Заключение

Исследование проводилось в три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный.

На констатирующем этапе исследования для выявления уровня адаптации и уровня психологического благополучия нами были подобраны методики и проведено первичное обследование студентов ОВЗ. Результаты констатирующего этапа показали, что у студентов с ОВЗ присутствует тревожность, неуверенность в себе, страх перед будущим, а также плохо сформирована мотивация к общению с сокурсниками и к учебной деятельности.

На формирующем этапе исследования была разработана модель сопровождения адаптации студентов-первокурсников с ОВЗ, в ходе которой студентам было организовано психолого-педагогическое сопровождение, проводились тренинги, игровые технологии. В результате контрольного исследования было выявлено, что уровень адаптированности студентов к учебной группе, а также к учебной деятельности существенно повысился. Также был отмечен высокий уровень психологического благополучия, у студентов снизилась тревожность, появилась уверенность в себе и собственных возможностях.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андрюшина Т.В. Николаенко В.М. Залесов Г.М. «Психология и педагогика» М.Инфра сб.изд.НГАСиУ 2015 с.175.
2. Бирюкова М.В. Адаптация студентов к обучению в среднем профессиональном учебном заведении: трудности, проблемы, пути решения [Текст] / М.В. Бирюкова // Известия Российского государственного педагогического университета имени А.И. Герцена. №12 (88): Психолого-педагогические науки (психология, педагогика, теория и методика обучения): Научный журнал. – 2008. - №12 (88). - С. 158 – 162.
3. Обносова, Г.П. Управление реабилитационным образовательным учреждением в современных условиях: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 /Г.П.Обносова, – Москва, 2009. – с.
4. Пономарев А. В. Осипчукова Е. В. Адаптация студентов первого курса к системе высшего профессионального образования: от теории к практике / Образование и наука. 2007. № 1 (43) 45.
5. Профессиональная педагогика: Учебник для студентов, обучающихся по педагогическим специальностям и направлениям/Под ред. Батышева С.Я. — М.: Ассоциация «Профессиональное образование», 2017. — 904 с.

