
ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА

И.И. Поташова

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФИЛЬНО-КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ К РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

***Аннотация.** Статья посвящена проблемам подготовки специалистов для работы с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в рамках профильно-компетентностного подхода в вузе. Автор предпринял попытку описать содержательные компоненты дисциплины «Психолого-педагогическая работа с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья», уделяя особое внимание проблеме оказания консультативной помощи данной категории семей.*

***Ключевые слова:** педагогика, компетентность, подход, обучение, профиль, консультация, помощь, семья, воспитание, ребенок.*

На современном этапе развития высшего социально-гуманитарного образования в системе подготовки специалистов психологического направления доминирующие позиции занимает профильно-компетентностный подход в обучении как один из основополагающих подходов в процессе профессионального обучения и воспитания личности будущего специалиста.

Проблема компетенции, компетентности, профессиональной компетентности специалиста достаточно широко освещена в современной психолого-педагогической литературе в связи с принятием в 2003 г. концепции модернизации образования.

Федеральном государственном образовательном стандарте высшего профессионального образования понятие «компетенция» определено как способность к применению знаний, умений и личностных качеств специалиста для успешной деятельности в определенной области, а «профиль» определяется как совокупность основных типичных черт какой-либо профессии (направления подготовки, специальности) высшего образования, определяющих конкретную направленность образовательной программы, ее содержания¹.

По мнению современных исследователей данной проблемы: Ф.Э. Зеер, А.М. Павлова, Э.Э. Сыманюк и др., — профессиональная подготовка студентов в вузе

должна представлять собой образовательную среду, внутри которой и происходит формирование основных компетенций обучающихся на основе принципов деятельности, гуманизации, доступности, непрерывности образования, при углубленном (профильном) изучении отдельных дисциплин, дифференциации обучения².

Идея профильной подготовки заключается в углублении знаний, склонностей, совершенствовании ранее полученных навыков путем разработки программ специализированных дисциплин, которые студент может изучить в рамках профессионального цикла (компонент «вариативная часть», в том числе дисциплины по выбору студента) и изначально предполагает наличие компетентностного подхода в обучении.

Сегодня на рынке труда востребован психолог, который вступит в профессиональную жизнь с уже сложившимся творческим, проектно-конструктивным и духовно-личностным опытом. Именно профильно-компетентностный подход дает возможность переориентации образовательного процесса в вузе преимущественно трансляции определенной совокупности знаний, умений и навыков на создание условий для развития личностного потенциала, подготовки сту-

¹ <http://www.fgosvpo.ru>

² Зеер Э.Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход / Э.Ф. Зеер, А.М. Павлова, Э.Э. Сыманюк. М.: МПСИ, 2005.

дентов к продуктивному самостоятельному действию в профессиональной сфере.

С точки зрения данного подхода специалисты психологических служб учреждений образования и социальной защиты всех типов должны эффективно решать свои профессиональные задачи, в том числе быть способными к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, а также профессиональных рисков в различных видах деятельности. Данная профессиональная компетенция предполагает наличие знаний и умений в области работы с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

В этой связи важнейшим компонентом профессиональной подготовки психологов в НОЧУ ВПО «Московский социально-гуманитарный институт» является формирование и развитие у студентов компетенций в области оказания психологической помощи различным категориям семей. Подготовка психологов, отвечающих этим требованиям, проходит по двум взаимодополняющим направлениям. С одной стороны, ведется широкая теоретическая подготовка по дисциплинам профессионального цикла. Второе направление предусматривает разработку профилей в направлении подготовки бакалавров психологии, предусматривающих обучение будущих психологов узконаправленным знаниям и умениям в различных сферах профессиональной деятельности.

В отличие от обобщенных профессиональных компетенций в данном случае формируются способности эффективно использовать в профессиональной деятельности конкретные знания и умения по изученным дисциплинам, поскольку, начиная уже с третьего курса, студенты имеют реальную возможность приложить теоретические знания к решению конкретных семейных проблем. Данное направление мы считаем развитием традиционной системы профессионального образования.

Как упоминалось выше, одной из профессиональных компетенций, которыми должен владеть психолог в сфере работы с семьями, является способность оказывать психолого-педагогическую помощь и поддержку семьям, воспитывающим ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Это связано с тем, что в настоящее время, по данным статистики, увеличивается число детей-инвалидов и детей с различными ограничениями развития.

Практика показывает, что встречается, к сожалению, немало специалистов, у которых дети с ограниченными возможностями здоровья вызывают негативизм: раздражает их внешность, эмоциональная

и коммуникативная уплощенность, неспособность к усвоению учебной программы. Поэтому от такого ребенка пытаются избавиться путем направления его в учреждения интернатного типа.

В то же время известно, что никакой социальный институт, даже если в нем созданы нормальные условия для жизни, не может заменить семью. Отрываясь от семьи, ребенок лишается самого главного фактора развития — ласки, внимания, родительского тепла, каждодневного общения с семьей. Чем раньше ребенок оказывается без семьи, тем в большей степени страдает его психическое и личностное развитие, которое восполнить в будущем практически невозможно.

В настоящее время, в связи с введением в массовых школах практики инклюзивного образования, введены должности специалистов (тьюторы, психологи, учителя-дефектологи), оказывающих детям с ограниченными возможностями здоровья поддержку в развитии. Если они будут подготовлены к работе с семьями таких детей, в том числе обладать знаниями о том, как функционируют эти семьи, в чем их основные проблемы, как найти психологический подход в общении с ними и т.п., то смогут добиться лучших результатов в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-педагогическая работа с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья — сравнительно новая область профессиональной деятельности, возникающая как одно из направлений в системе комплексной реабилитации детей с отклонениями в развитии. Она требует основательной профессиональной подготовки, поскольку затрагивает судьбы достаточно многочисленной категории семей, причемотягощенных различными нарушениями функционирования. В связи с этим нам представилось целесообразным разработать в рамках профиля «Психология семейных отношений» программу учебной дисциплины «Психолого-педагогическая работа с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья».

С учетом названных особенностей, а также понимания психолого-педагогической работы с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, как комплексного процесса, направленного на самореализацию семьи в социальное включение, что подразумевает расширение ее статуса, компетентности, устранение социальных блокировок — определена тематика, содержание и логика изложения проблем, включенных в данную дисциплину.

Содержание рассматриваемой учебной дисциплины раскрывает будущим специалистам технологию эффективной организации психолого-педагогической работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Рассмотрение любого вопроса, освещаемого в рамках обучения, дисциплине, осуществляется через призму проблем семьи и в контексте психологических законов поведения человека в социуме³. Особое внимание в изучении уделено современным технологиям консультативной помощи.

Консультирование семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, включает не только директивы и рекомендации, но и процедуру ее психологического обследования. С нашей точки зрения, необходимым и важным этапом любой из форм психологической работы с родителями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является определение характера межличностных взаимоотношений родителей с ребенком и модели его воспитания. Особенности этих взаимоотношений во многом определяются личностными характеристиками самих родителей, особенностями их мотивационно-ценностной сферы и уровня их семейной самоактуализации.

Для изучения детско-родительских отношений в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья мы обучаем студентов использовать следующую систему психодиагностических методик:

1. Социограмма «Моя семья» В.В. Ткачева. Эта методика является адаптированным вариантом теста «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера и модифицирована в соответствии с задачами исследования семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии.
2. Методика «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера. Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений», или «АСВ», в двух вариантах: детском и подростковом, — предназначен для изучения стиля семейного воспитания родителей.
3. Тест-опросник родительского отношения «ОРО» А.Я. Варга, В.В. Столина. Методика ориентирована на изучение родительской позиции матери или отца к своему ребенку.
4. Тест смысло-жизненных ориентаций Д. Леонтьева.

Данная методика определяет содержательную сторону направленности личности с позиции смысло-жизненных ориентаций по следующим субшкалам:

цели, процесс, результат, локус контроля — Я, локус контроля — жизнь.

5. Тест самоактуализации «САМОАЛ» Э. Шострома.

Данная методика определяет по двум базовым шкалам: «независимость», «ориентация во времени» и по двенадцати дополнительным — «самоуважение», «самоприятие», «ценностные ориентиры», «контактность», «гибкость поведения», «спонтанность», «сензитивность», «принятие агрессии в себе», «креативность» и «познание», «синергичность» уровень семейной самоактуализации у родителей.

Мы определяем консультирование как практическую помощь родителям ребенка с ограниченными возможностями здоровья как поиск решений проблемных ситуаций психологического, воспитательно-педагогического, медико-социального характера.

Задачами для психологов-практиков являются:

- оказание помощи родителям ясно увидеть проблему и принять необходимые реалистичные решения по ее реализации;
- информирование их о состоянии и возможном будущем ребенка;
- поддержка членов семьи в переживании кризиса разочарования;
- оказание помощи родителям в осознании собственных чувств и в том, чтобы они воспринимали своего ребенка как полноправного человека с его индивидуальностью.

Известно, что для процесса психологического консультирования, в отличие от других видов, например, медицинского, юридического, более всего подходит общее представление о консультировании, когда один дает советы, а другой их получает, другими словами, один советует, а другой позволяет себе советовать. Эту модель консультирования можно определить как традиционную модель профессионального влияния или как одностороннюю модель (см. рис. 1 на стр. 58), когда клиент, в нашем случае родитель ребенка с ограниченными возможностями здоровья, сообщает консультанту запрос, в ответ на который получает информацию.

Такая модель психологически основана на следующих предпосылках: тот, кто получает советы, становится объектом для специалиста влияния, клиенту дается определенное понимание и алгоритм направленного поведения.

Данная модель консультирования лучше всего подходит для консультаций юристов либо медиков и соответствует распространенному образу односторонне направленного консультационного процесса, который характеризуется авторитетом специалиста, с одной стороны, и зависимостью от авторитета —

³ Шпек О. Люди с умственной отсталостью: Обучение и воспитание: Пер. с нем. А.П. Голубева. М.: Академия, 2003.

Рис. 1. Односторонняя модель консультирования

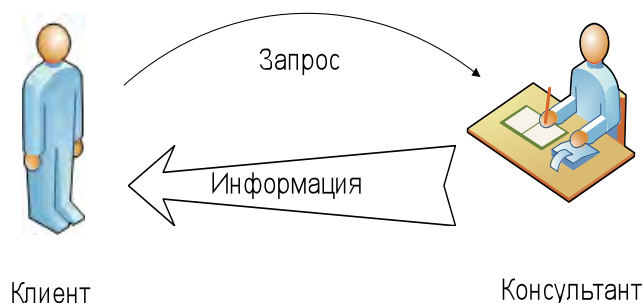
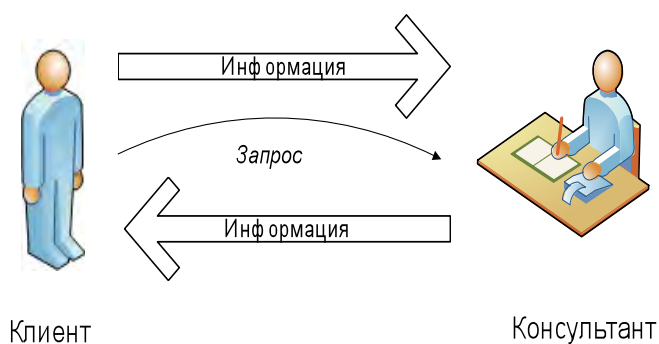


Рис. 2. Двухсторонняя модель консультирования



с другой. Применяемые в таких случаях методы и технологии не учитывают право клиента на свободу решения.

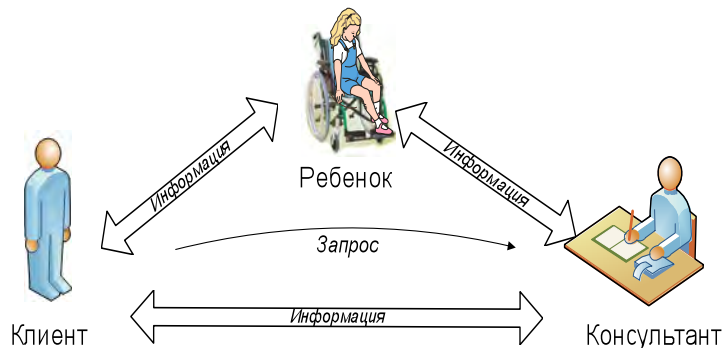
Когда речь идет о психологическом консультировании, клиент рассматривается как самобытная система, он должен быть способен на основе собственных ресурсов создавать собственную модель жизни, которая развивается через взаимодействие с окружающим миром. При этом воздействия окружающего мира не определяют того, какие изменения будут происходить в человеке: они, скорее, лишь дают толчок таким изменениям. В применении к консультационному процессу это означает, что информация, переданная клиенту, не воспринимается как руководство к действию, а является своеобразным «толчком» к саморазвитию человека. Консультант должен сразу предупредить клиента, что в процессе этой работы с ним могут происходить не только позитивные, но и негативные изменения.

Например, действительной проблемой родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья часто является то, что им практически не с кем поговорить откровенно, рассказать о том, что их тревожит и беспокоит. Уже то, что консультант может их внимательно выслушать и понять, — необычайно важно, и это само по себе приводит к определенным положительным изменениям. Кроме того, спокойный и вдумчивый разговор со специалистом позволяет узнать и понять о себе и об окружающих людях много нового, что также является ценным, поскольку служит «пищей» для размышлений о себе и людях, способствует расширению представлений об окружающей человека действительности.

Подобную модель консультирования можно назвать моделью наблюдателя, или двухсторонней моделью (см. рис.2).

Каждый из наблюдателей, которые, по сути, являются участниками консультационного про-

Рис. 3. Трехсторонняя модель консультирования



цесса, видит одну и ту же действительность иначе, по-своему.

В процессе психологического консультирования родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья перцептивная схема самого ребенка должна играть решающую роль. И такая модель консультирования, центрированная на ребенке, является, на наш взгляд, наиболее адекватной, и в этом случае родители, обратившиеся за помощью к психологу, могут получить наиболее эффективную помощь. Это, так называемая, трехсторонняя модель консультирования родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (см. рис. 3), ориентированная непосредственно на ребенка, должна исходить из жизненного мира ребенка, точнее сказать, из его реальных жизненных областей, и соответствовать как можно большему приближению к его жизненному опыту.

Определение жизненного контекста ребенка происходит:

- через медицинский анамнез;
- через семейную генограмму;
- через психологический анамнез посредством сбора информации путем беседы с родителями;
- тестирование не только ребенка, но и его родителей.

Но это возможно только при создании взаимной доступности для соответствующей информации и опыта. Коммуникативный обмен должен происходить во всех направлениях (психолог-консультант — родитель — ребенок), а значит, все эти стороны должны быть открытыми.

Итак, система содержательного обеспечения профессиональной подготовки специалистов для работы с семьями, воспитывающими ребенка с огра-

ниченными возможностями здоровья, в условиях вуза предполагает включение студентов в специально организованный последовательный ряд личностно-ориентированных социально-педагогических ситуаций: творческо-познавательные, субъектно-деятельностные, преобразовательные, — содержание которых способствует усложнению функций профессионализации студента: исполнитель — организатор — инициатор — творец.

Выстраивая модель готовности будущих психологов к эффективной профессиональной деятельности в области работы с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, мы исходили из того, что готовность — это не только предпосылка, но и результат деятельности. В структуру готовности входят не любые знания, а фонд действенных знаний; не любые свойства личности, а лишь те, которые обеспечивают наибольшую продуктивность данной профессиональной деятельности. Это целостная система свойств личности, результат действия разносторонних факторов.

Для этого необходимо в образовательном процессе соблюдать следующие условия⁴:

- разработка учебных планов и программ по специальным дисциплинам на основе современных научных взглядов на теорию работы семьями, с ориентацией на ценности такой работы как профессиональной деятельности;

⁴ Образование — социальный ресурс для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья // Учительская газета. 21 сентября 2010 г.

- обязательность изучения опыта работы с семьями во всех специальных дисциплинах и спецкурсах;
 - раскрытие содержания эффективной профессиональной деятельности специалиста во всех видах учебной работы в вузе;
 - освоение субъективной позиции будущим специалистом;
 - обеспечение взаимосвязи содержательно-процессуальной подготовки и индивидуально-личностного формирования готовности студентов к данной работе;
 - развитие таких личностных качеств у студентов, как толерантность, умение эффективного взаимодействия с другим человеком и позитивного общения с ним, стремление к профессиональному самосовершенствованию, твердость в профессиональной позиции;
 - формирование у студентов потребностей и интересов в подготовке к профессиональной деятельности, их участия в научно-исследовательской работе в области психологической работы с семьями и смежных дисциплин;
 - предоставление студентам возможности участия в волонтерской деятельности, позволяющей получать объективную информацию о семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в режиме реального времени;
 - осуществление специальной подготовки сотрудников образовательных учреждений и учреждений соцзащиты, к которым обращаются семьи, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, к приему практикантов, ориентация их на контакты и взаимное сотрудничество.
- Только при соблюдении этих условий в образовательном процессе вуза можно надеяться, что будущая профессиональная деятельность студентов по психолого-педагогической работе с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, окажется эффективной.

Список литературы:

1. Алёшина Ю.Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование. 2-е изд. М.: Класс, 2000. 208 с.
2. Байденко В.И. Компетенции в профессиональном образовании: (к освоению компетентностного подхода): Метод. пособие. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2005. 114 с.
3. Зеер Э.Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход / Э.Ф. Зеер, А.М. Павлова, Э.Э. Сыманюк. М.: МПСИ, 2005. 216 с.
4. Зимняя И.А. Компетентностный подход. Каково его место в системе современных подходов к проблемам образования? (теоретико-методологический аспект) / И.А. Зимняя // Высшее образование сегодня. 2006. № 8.
5. Карпичев В.С. Организация и самоорганизация социальных систем. Словарь / В.С. Карпичев. М.: Издательство РАГС, 2004.
6. Лопанова Е.В. Компетентностный подход в обучении: технологии реализации: Учебно-методическое пособие / Е.В. Лопанова, Т.Б. Рабочих. Омск: Изд-во ОмГТУ, 2007. 120 с.
7. Лызь Н., Лызь А. Компетентностно-ориентированное обучение: опыт внедрения инноваций // Высшее образование в России. 2009. № 6.
8. Малер А.Р. Помощь детям с недостатками развития: Книга для родителей. М.: АРКТИ, 2006.
9. Олейникова О.Н. Разработка модульных программ, основанных на компетенциях: учебное пособие / О.Н. Олейникова, А.А. Муравьева, Ю.В. Коновалова, Е.В. Сартакова. М.: Альфа-М, 2005. 288 с.
10. Хуторской А.В. Ключевые компетенции и образовательные стандарты / А.В. Хуторской // Интернет-журнал «Эйдос». 2002.
11. Шпек О. Люди с умственной отсталостью: Обучение и воспитание: Пер. с нем. А.П. Голубева. М.: Академия, 2003.

References (transliteration):

1. Aleshina Yu. E. Individual'noe i semeynoe psikhologicheskoe konsul'tirovanie. 2-e izd. M.: Klass, 2000. 208 s.
2. Baydenko V.I. Kompetentsii v professional'nom obrazovanii: (k osvoeniyu kompetentnostnogo podkhoda): Metod. posobie. M.: Issledovatel'skiy tsentr problem kachestva podgotovki spetsialistov, 2005. 114 s.

3. Zeer E.F. Modernizatsiya professional'nogo obrazovaniya: kom-petentnostnyy podkhod / E.F. Zeer, A.M. Pavlova, E.E. Symanyuk. M.: MPSI, 2005. 216 s.
4. Zimnyaya I.A. Kompetentnostnyy podkhod. Kakovo ego mesto v sisteme sovremennykh podkhodov k problemam obrazovaniya? (teoretiko-metodologicheskiy aspekt) / I.A. Zimnyaya // Vysshee obrazovanie segodnya. 2006. № 8.
5. Karpichev V.S. Organizatsiya i samoorganizatsiya sotsial'nykh sistem. Slovar' / V.S. Karpichev. M.: Izdatel'stvo RAGS, 2004.
6. Lopanova E.V. Kompetentnostnyy podkhod v obuchenii: tekhnolo-gii realizatsii: Uchebno-metodicheskoe posobie / E.V. Lopanova, T.B. Rabo-chikh. Omsk: Izd-vo OmGTU, 2007. 120 s.
7. Lyz' N., Lyz' A. Kompetentnostno-orientirovannoe obuchenie: opyt vnedreniya innovatsiy. Vysshee obrazovanie v Rossii. 2009. № 6.
8. Maler A.R. Pomoshch' detyam s nedostatkami razvitiya: Kniga dlya roditeley. M.: ARKTI, 2006.
9. Oleynikova O.N. Razrabotka modul'nykh programm, osnovannykh na kompetentsiyakh: uchebnoe posobie / O.N. Oleynikova, A.A. Murav'eva, Yu.V. Konovalova, E.V. Sartakova. M.: Al'fa-M, 2005. 288 s.
10. Khutorskoy A.V. Klyuchevye kompetentsii i obrazovatel'nye standarty / A.V. Khutorskoy // Internet-zhurnal «Eydos». 2002.
11. Shpek O. Lyudi s umstvennoy otstalost'yu: Obuchenie i vospita-nie: Per. s nem. AP. Golubeva. M.: Akademiya, 2003.