

# ИНТЕРДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**В.О. Скворцова**

*Педагогический институт  
СГУ им. Н.Г. Чернышевского*

Происходящие социальные изменения российского общества находят свое отражение в становлении системы профессиональной поддержки специалистов системы коррекционного образования. В процессе решения социально-когнитивных проблем важным моментом является вопрос профессиональной подготовки специалистов по работе с нетипичными детьми, который отражен в работах современных отечественных (В.М. Астапов, И.Д. Багаева, А.И. Ляшенко, О.И. Лебединская, Е.И. Холостова, Т.И. Черняева, Б.Ю. Шапиро, В.Н. Ярская, Е.Р. Ярская-Смирнова) и зарубежных ученых. Зарождающаяся в сегодняшней России новая система услуг, включающая социально-психологическую поддержку, нуждается в исследовании местной специфики, адаптации зарубежного опыта и разработке направлений профессиональной деятельности.

Главной особенностью готовности к профессиональной деятельности является её интегративный характер, проявляющийся «в упорядоченности внутренних структур, согласованности основных компонентов личности профессионала, в устойчивости, стабильности и преемственности их функционирования, т.е. профессиональная готовность обладает признаками, свидетельствующими о психологическом единстве, целостности личности профессионала, способствующими продуктивной деятельности»<sup>1</sup>.

Т.И. Черняева рассматривает готовность как «особое интегральное предрабочее, обеспечивающее при переходе к работе или при изменении её условий оптимальный уровень деятельности»<sup>2</sup>. Как указывает Т.И. Черняева, содержательная сторона готовности зависит от социокультурной обстановки, включая традиции, принятые нормы поведения; культурные стандарты той или иной социальной роли существенно сказываются на том, к каким именно действиям, к какой активности готов индивид.

В исследованиях И.Д. Багаевой формирование готовности означает образование системы таких мотивов, отношений, установок, накопленных знаний и умений, которые активизируясь, обеспечивают возможность эффективно выполнять свои функции<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Психологический словарь. М., 1990. 241с.

<sup>2</sup> Черняева Т.И. Социокультурная мотивация подготовки руководителя. // Автореф. диссертации на соискание уч. степ. кандидата социологических наук. Саратов, 1994 С.14.

<sup>3</sup> Багаева И.Д. Формирование у будущего учителя основ профессиональной деятельности. Л., 1990. 212с.

Е.И. Холостова, раскрывая личностные качества работника социальной сферы, разделяет их на три группы: 1) психологические характеристики, являющиеся составной частью способности к данному виду деятельности; 2) психолого-педагогические качества, ориентированные на совершенствование работника как личности; 3) психолого-педагогические качества, направленные на создание эффекта личного обаяния<sup>1</sup>. При этом автор подчеркивает важность не отдельных, парциальных характеристик психики, а черт личности как целостных образований, как её системных свойств.

А.И. Ляшенко, анализируя личность специалиста социального профиля, рассматривает несколько групп умений, которыми он должен обладать: 1) когнитивные умения (анализ и оценивание опыта; анализ и выявление проблемы и концепции; применение знаний на практике); 2) коммуникативные умения (создание и поддержка рабочей обстановки; организация интервью; выявление и учет в работе различия личностного, социального и культурно-исторического характера; понимание и интерпретация поведения и отношений между людьми); 3) конструктивные умения (выработка решений, сотрудничество с другими учреждениями); 4) организаторские умения (организация, планирование и контроль работы, добывание информации с помощью доступной технологии, проведение надлежащей политики службы)<sup>2</sup>.

Таким образом, специалисту коррекционного образования в рамках интердисциплинарного подхода к профессиональной деятельности необходимо обладать знаниями в области психологии, акмеологии, социологии, педагогики, права, которые в сочетании с соответствующими личностными качествами и способностью к творчеству могут рассматриваться как готовность к профессиональной деятельности.

Принимая во внимание вышеизложенные положения, сущность интрдисциплинарности профессиональной деятельности заключается во владении специалистами коррекционного образования системой знаний смежных дисциплин, способствующих формированию готовности к профессиональному сотрудничеству в системе раннего вмешательства (профессиональная деятельность специалистов в команде: дефектолог, психолог, медицинский работник, социальный работник).

Актуальность нашего исследования обоснована: 1) разрывом между теоретической подготовкой и социальной практикой; 2) адаптационный период во время прохождения практики студентами специальностей коррекционного образования; 3) идеализацией профессии - возникающие у молодых специалистов трудности в плане применения теоретических знаний на практике; 4) неадекватным представлением в общественном

---

<sup>1</sup> Холостова Е.И. Профессиональный и духовно-нравственный портрет социального работника. - М., 1993. С.19-20.

<sup>2</sup> Ляшенко А.И. Профессиональное становление социального работника. М., 1993. 346с.

сознании о сфере деятельности специалистов коррекционного образования. В связи с этим возникает необходимость изучения готовности будущих специалистов по работе с нетипичными детьми (психологов, дефектологов, социальных и медицинских работников) к сотрудничеству в профессиональной деятельности. Подготовку будущих специалистов по работе с нетипичными детьми должно отличать качество и профессионализм. Это положение и определило цель нашего исследования: выявление уровня информационной готовности будущих психологов, дефектологов и социальных работников к сотрудничеству в системе раннего вмешательства. С помощью разработанной нами методики изучения установок к раннему вмешательству был проведен опрос, в котором участвовали 140 студентов вузов г. Саратова: студенты 3 курса факультета психологии СГУ (29 человек), студенты 3 курса факультета коррекционной педагогики и специальной психологии Педагогического института СГУ (31 человек) и студенты 3 курса факультета социальной работы СГТУ (30 человек), студенты областного базового медицинского колледжа 4 курс (50 человек). Структура анкеты включает 10 вопросов, последовательность которых направлена на диагностику и формирование информационной готовности студентов к сотрудничеству в системе раннего вмешательства.

Сравнительный анализ полученных данных показывает, в какой степени будущие специалисты (студенты-психологи, дефектологи, социальные работники, медицинские работники) готовы к оказанию профессиональной помощи детям с отклонениями в развитии и их семьям и насколько высок уровень их информационной готовности по данной проблеме. Так, будущие психологи и медики считают приоритетным участие в оказании помощи детям с отклонениями в развитии в раннем возрасте и их семьям - врачей, будущие дефектологи - психологов, дефектологов и социальных работников, а будущие социальные работники - участие всех специалистов. Студенты всех перечисленных специальностей признают необходимость раннего выявления и устранения отклонений в развитии ребенка. Большинству будущих социальных работников и медикам известно понятие «раннее вмешательство», а будущие дефектологи и психологи обладают недостаточной информацией о системе раннего вмешательства. В основном студенты знают об услугах детям и лишь в некоторой степени - об услугах семьям и обществу. Наиболее важными будущие психологи, медики, дефектологи и социальные работники считают услуги системы раннего вмешательства предоставляемые детям и семье в целом. Возможность осуществления оказания услуг раннего вмешательства в нашей стране подтвердили большинство опрошенных студентов. Большая часть опрошенных признаёт необходимым партнерство родителей и профессионалов в раннем вмешательстве, а некоторые затрудняются ответить, причем из них в

меньшинстве - будущие социальные работники, что говорит о более высоком уровне их информационной готовности к ранней интервенции. Большинство студентов указывает на то, что родители не имеют возможности получить информацию о ранней интервенции (студенты-психологи - 60%, студенты-медики - 65%, студенты-дефектологи - 70%, студенты-социальные работники - 75%). Наибольшая часть опрашиваемых студентов отмечают недостаток информированности родителей о раннем вмешательстве и отсутствие возможности ее получения. В заключение анкеты предлагается высказать мнение о том, что необходимо предпринять в целях эффективности оказания помощи детям с отклонениями в развитии уже в раннем возрасте. Будущие психологи отметили, что необходимо широкое информирование о деятельности служб раннего вмешательства - 30%, должна проводиться образовательная работа с родителями детей раннего возраста - 20%, осуществлять тесное сотрудничество родителей и профессионалов - 20% и совокупность всех вариантов - 30%. Студенты-дефектологи считают, что необходимо просвещение родителей о деятельности служб раннего вмешательства -

И.Д. Багаева полагает, что уровень готовности к деятельности определяет оптимальную работоспособность человека и высокую продуктивность его труда, следовательно, повышение уровня готовности можно рассматривать как основу совершенствования деятельности<sup>1</sup>. На основе результатов проведенного исследования мы считаем возможным выделить три уровня информационной готовности будущих специалистов социального профиля к профессиональной деятельности. **Критериями определения уровней информационной готовности к раннему вмешательству** являются: 1) объем информации; 2) качество информации; 3) готовность к ее применению в профессиональной деятельности.

Данные критерии используются для определения **трех уровней информационной готовности к раннему вмешательству** у будущих специалистов по работе с нетипичными детьми.

*Высокий уровень* характеризуется достаточно полным объемом информации, точностью и системностью знаний о раннем вмешательстве, что способствует их эффективному применению в процессе профессиональной деятельности (студенты-психологи - 35%, студенты-дефектологи - 48%, студенты-социальные работники - 67%, студенты-медицинские работники - 32%).

*Средний уровень* информационной готовности к раннему вмешательству показали студенты, имеющие представление об услугах раннего вмешательства, недостаточную готовность к профессиональному использованию этих знаний (студенты-психологи - 45%, студенты-

---

<sup>1</sup> Багаева И.Д. Профессионализм педагогической деятельности и основы его формирования у будущего учителя. Усть-Каменогорск, 1991. 184с.

дефектологи - 37%, студенты-социальные работники - 25%, студенты-медицинские работники - 48%).

Низкий уровень предполагает недостаточный объем информации, поверхностные сведения о ранней интервенции и низкую готовность студентов к профессиональной деятельности в оказании услуг раннего вмешательства (студенты-психологи - 25%, студенты-дефектологи - 15%, студенты-социальные работники - 8%, студенты-медицинские работники - 20%).

Таким образом, результаты проведенного исследования позволяют сделать вывод, что уровень информационной готовности к сотрудничеству в системе раннего вмешательства у будущих социальных работников и у студентов-дефектологов выше, чем у студентов-медицинских работников и у студентов-психологов.

Наблюдение за студентами во время заполнения анкеты позволяет отметить, что студенты-социальные работники и студенты-дефектологи задавали уточняющие вопросы, проявляли высокий интерес к предложенной анкете, высказывали существенные замечания и выражали свое мнение, активно и быстро отвечали на вопросы. Данный детальный подход также свидетельствует о более высоком уровне информационной готовности будущих социальных работников к ранней интервенции. Студенты-психологи, и студенты-медицинские работники также проявили интерес к предложенной анкете, но вопросы и замечания опрашиваемых свидетельствуют о низком и среднем уровнях информационной готовности к ранней интервенции, хотя они имеют некоторое представление об обсуждаемой проблеме.

Результаты исследования свидетельствуют:

Во-первых, о необходимости пересмотра профессиональных образовательных программ, обязательном включении теоретических и практических занятий по раннему вмешательству.

Во-вторых, о недостатках работы информационной сети - следует включить в сферу деятельности реабилитационных центров, поликлиник и других специализированных образовательных учреждений подготовку специальной информации для теле- и радиопрограмм, выпуск специальной литературы для родителей нетипичных детей раннего возраста.

И, в-третьих, о необходимости разработки образовательных программ для родителей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии именно совместными усилиями специалистов по работе с нетипичными детьми (психологов, медицинских работников, дефектологов, социальных работников). Достижение высокого уровня готовности будущих специалистов коррекционного образования к профессиональной деятельности, в частности, к сотрудничеству в процессе раннего вмешательства, с нашей точки зрения, является необходимым условием её успешности и личностно-профессионального развития.

В перспективе развития специализированных социальных и образовательных сервисов нетипичным детям и их семьям представляются наиболее важными следующие направления организационной деятельности по улучшению их качества:

I. Образование будущих специалистов социального профиля:

- пересмотр профессиональных образовательных программ, включение теоретических и практических курсов социального профиля;
- повышение уровня информационной готовности к сотрудничеству в ранней интервенции.

II. Повышение квалификации профессионалов по работе с нетипичными детьми дошкольного возраста:

- просветительская работа по деятельности служб ранней интервенции;
- инициация разработок программ абилитации;
- участие в научно-исследовательской работе;
- расширение возможностей знакомства с зарубежным опытом.

III. Проведение образовательной работы с родителями нетипичных детей дошкольного возраста:

- образовательные программы для родителей;
- психокоррекционная работа специалистов социального профиля с родителями нетипичных детей по преодолению стресса;
- расширение контактов между родителями детей с отклонениями в развитии;
- ориентация на сотрудничество с профессионалами в процессе социально-реабилитационной работы.

Для успешности и эффективности процесса абилитации на всех уровнях нам представляется необходимым выделить инновационные направления развития специального (коррекционного) образования:

1. Разработка программы и проведение междисциплинарного тренинга оценивания (диагностики) интервенции для профессионалов.

2. Разработка институциональной модели координации услуг на протяжении жизни нетипичного человека с учетом транзаций (переходов) из одной институциональной системы в другую.

3. Интенсификация исследований, направленных на разработку методологии и технологий социального включения нетипичных детей в общественную систему с учетом культурных, гендерных, возрастных, психологических особенностей их развития.

4. Формирование информационной готовности общества к социальному включению нетипичных детей, предоставление широкого спектра информационных услуг о нуждах детей с отклонениями в интеллектуальном развитии в рамках всего социума.