

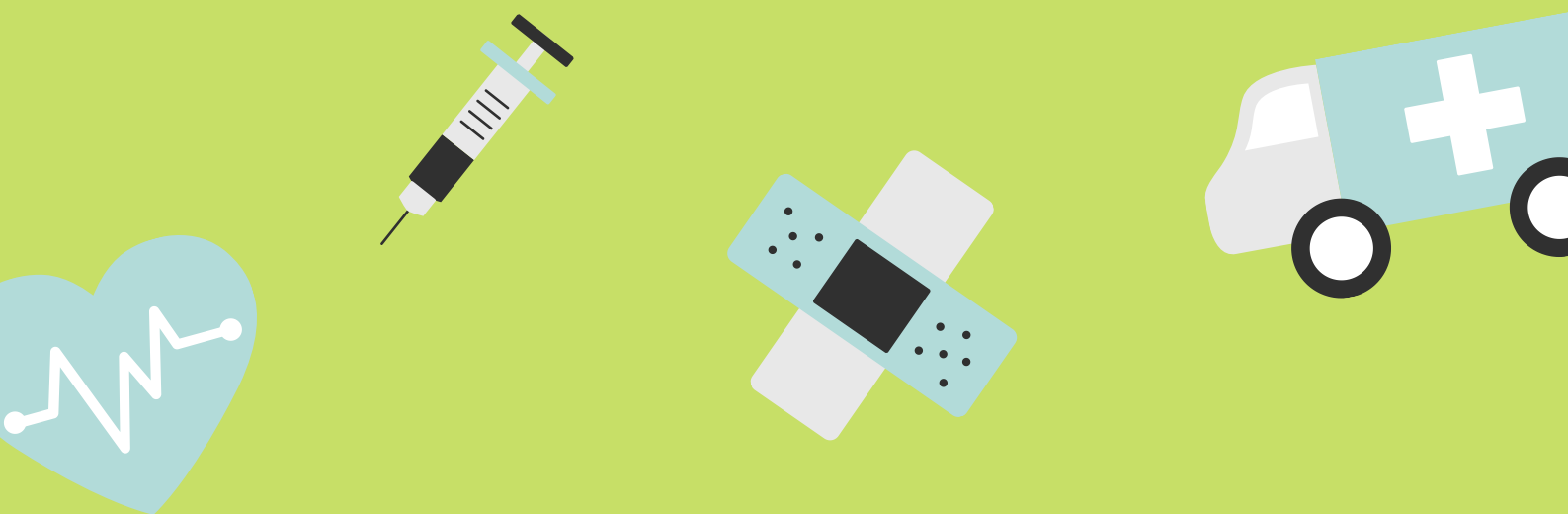
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
"РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА"  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Р.Е.КАЛИНИН, О.А.КРЕСТЬЯНИНОВА, Д.Н.ОСЬКИН

# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ В СИСТЕМЕ ИНКЛЮЗИВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ РАЗРАБОТКА  
В ДОПОЛНЕНИЕ  
К АТЛАСУ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИЙ)



РЯЗАНЬ, 2021

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Р.Е. Калинин, О.А. Крестьянинова, Д.Н. Оськин

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ  
В СИСТЕМЕ ИНКЛЮЗИВНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

практико-ориентированная разработка в дополнение  
к Атласу медицинских профессий

Рязань, 2021

**УДК 61:378**  
**ББК 74.58+5**  
**К 172**

Рецензенты: **А.А. Потапчук**, д.м.н., проф., проректор по воспитательной работе, зав. кафедрой медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры ПСПбГМУ имени акад. И.П. Павлова;

**Н.В. Яковлева**, канд. психол. наук, доц., зав. кафедрой общей и специальной психологии с курсом педагогики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Авторы: **Р.Е. Калинин**, д-р мед. наук, проф., ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;

**Д.Н. Оськин**, канд. мед. наук, доц., начальник Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья РязГМУ;

**О.А. Крестьянинова**, зам. начальника Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья РязГМУ

**Калинин Р.Е.**

**К 172** Профессиональная ориентация в системе инклюзивного медицинского образования: практико-ориентированная разработка в дополнение к Атласу медицинских профессий / Р.Е. Калинин, Д.Н. Оськин, О.А. Крестьянинова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2021. – 104 с.

Методические рекомендации могут быть рекомендованы к использованию специалистами, непосредственно осуществляющими подготовку обучающихся с инвалидностью к осознанному выбору профессии, преподавателями образовательных организаций, специалистами по профориентации, в том числе в центрах занятости населения, а также работодателями.

**УДК 61:378**  
**ББК 74.58+5**

# **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ В СИСТЕМЕ ИНКЛЮЗИВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**(практико-ориентированная разработка в дополнение  
к Атласу медицинских профессий<sup>1</sup>)**

Методические рекомендации посвящены вопросам организации и реализации профориентационной работы в системе инклюзивного среднего профессионального, высшего и дополнительного медицинского образования. В методических рекомендациях излагаются проблемы и решения в сфере профессиональной ориентации лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья и инвалидность, особенности организации профориентационной работы с указанной категорией граждан с учетом специфики получения медицинского образования. Рассматриваются методологические основы профессиональной ориентации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Внимание уделено вопросам практической реализации программ профессиональной ориентации, информационно-методическому и материально-техническому обеспечению работы с лицами, имеющими инвалидность и ограниченные возможности здоровья. Методические рекомендации могут быть рекомендованы к использованию специалистами, непосредственно осуществляющими подготовку обучающихся с инвалидностью к осознанному выбору профессии, преподавателями образовательных организаций, специалистами по профориентации, в том числе в центрах занятости населения, а также работодателями.

---

<sup>1</sup>Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда / Д.Н. Оськин, О.А. Крестьянинова. ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Рязань: 2020. 91 с.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Введение</i>	7
<i>Часть 1. Правовые и организационные основы профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья</i>	11
1.1 Правовая база профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного медицинского образования	11
1.2 Организационные составляющие работы по профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья	13
1.3 Субъекты профориентационной работы	19
1.4. Профориентационное просвещение	22
1.5. Профессиональная диагностика в процессе профориентации лиц с инвалидностью	24
1.6. Профессиональное консультирование в процессе профориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья	26
1.7. Вероятностные личностные и иные особенности людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья некоторых нозологий	29
<i>Часть 2. Взаимосвязь организующих составляющих профориентационной работы в модели профессиональной ориентации лиц с инвалидностью</i>	32
<i>Часть 3. Довузовский этап профориентационной работы</i>	40
3.1. Внедрение и реализация программы профориентационной работы в инклюзивном образовательном пространстве на довузовском этапе	40
3.2. Кадровое обеспечение профориентационной работы в системе инклюзивного медицинского образования, в том числе на этапе приемной кампании	45
3.3. Работа с родителями (законными представителями) лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья при проведении профориентационной работы	47

<i>Часть 4. Вузовский этап профориентационной работы</i>	49
4.1. Внедрение и реализация программы профориентационной работы в инклюзивном образовательном пространстве на вузовском этапе	50
<i>Часть 5. Профориентационная работа на этапе дополнительного профессионального образования</i>	54
5.1. Внедрение и реализация программы профориентационной работы в инклюзивном образовательном пространстве на этапе дополнительного профессионального образования	54
<i>Часть 6. Ресурсное сопровождение деятельности образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в сфере инклюзивного образования</i>	64
6.1. Консультационное и информационно-методическое сопровождение абитуриентов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, их родителей (законных представителей) и работников образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации	64
6.2. Материально-техническое сопровождение деятельности образовательной организации в части работы с учащимися/абитуриентами с ограниченными возможностями здоровья при организации контактной и удаленной работы	65
6.3. Требования к адаптации информационных и учебных ресурсов	67
Приложение 1. Карта векторов профориентационной работы	72
Приложение 2. Анкета образовательных потребностей абитуриентов с инвалидностью	80
Приложение 3. Примерные позиции для внесения в Положение о структурном подразделении образовательной организации, осуществляющем деятельность по профориентационной работе, в том числе с учащимися / абитуриентами с инвалидностью	84

Приложение 4. Примерная программа (план мероприятий) профориентационной работы и довузовской подготовки абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья или такая же подпрограмма, которая может включаться в содержание программы профориентационной работы	88
Приложение 5. Проект соглашения о сотрудничестве с общественной организацией инвалидов, в котором прописаны направления взаимодействия в сфере обеспечения кадрами	92
<i>Библиографический список</i>	96

## ВВЕДЕНИЕ

Цели государственной политики Российской Федерации в сфере развития доступности качественного образования, которое соответствует современным потребностям общества и граждан страны, в том числе с инвалидностью, и возникшая в первое десятилетие XXI века концепция инклюзивного здравоохранения, призванная учитывать потребности инвалидов в планировании и оказании медицинской помощи системой здравоохранения, определяют цели деятельности отраслевого Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, функционирующего на базе Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова. Опираясь на тот факт, что противоречащая инклюзии медицинская, исключая лиц с инвалидностью из общества, модель уходит в прошлое, инклюзивное образование и инклюзивное здравоохранение сейчас переживают этап становления.

Тесная взаимосвязь отраслевого образования и здравоохранения поднимает проблему непрерывного медицинского образования, сущностным выражением которого по сути является непрерывная профессиональная ориентация в условиях постоянного выбора карьеры. Становление врача – это пожизненный процесс образования, в разные периоды профессионального становления состоящий из этапов выбора профессии, профессионального самоопределения и профессионального саморазвития. Таким образом, отраслевая профессиональная ориентация, функциональная непрерывность которой естественна в реализации указанных этапов, начинается в средней школе и опирается на постоянное повышение квалификации (в условиях непрерывного медицинского образования).

Важным аспектом первоначального выбора профессии школьником, особенно имеющим инвалидность, является корректность решения относительно особенностей выбранной профессии и представлений о себе самом. Долговременная непрерывная профессиональная подготовка основывается на раннем знакомстве с особенностями профессии. Этот факт



наиболее актуален в сфере профессиональной ориентации будущих специалистов здравоохранения, и его существование влечет два естественных следствия: это изучение образовательных потребностей обучающихся, выявление психологической предрасположенности к выбранной профессии и, в случае работы с лицами с инвалидностью, – физической возможности не просто освоить выбранную профессию, но и впоследствии устроиться на работу по выбранной специальности и развитие практических навыков, подразумевающих как развитие личностных профессиональных качеств, самовоспитание, так и адаптацию к условиям работы в сфере здравоохранения.

На данный момент всеми образовательными организациями высшего образования, подведомственными Министерству здравоохранения Российской Федерации, осуществляется довузовская подготовка и профориентационная работа со школьниками. В результате проведенного Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова в феврале 2020 года мониторинга были получены сведения о программах ранней профессиональной ориентации и профильной медицинской подготовки школьников, осуществляемых медицинскими вузами. Помимо подготовительных курсов и событийных мероприятий, в 35,7% медицинских вузов страны реализуются программы профильной медицинской подготовки в медицинских классах школ, 23,8% медицинских вузов реализуют образовательную программу профессионального обучения «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» на базе среднего общего образования с выдачей свидетельства об обучении. За 2018-2020 годы были охвачены профильной профориентационной работой 34 736 школьников из 1 374 общеобразовательных организаций. Из указанного количества 54% школьников посещает только событийные мероприятия по профориентации, проходящие 1-2 раза в год и не выполняющие задач непрерывной профориентации. За период 2018-2020 гг. среди названного количества обучающихся контингент инвалидов и лиц с ОВЗ составил 0,6 % – 209 человек, из них 180 человек участвовали в событийных

мероприятиях, посвященных профессиональной ориентации. Стоит заметить, что только 11 медицинских вузов при организации профориентационной работы ведут учет лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Очевиден тот факт, что в современной общественно-политической ситуации идет процесс обновления системы общего, профессионального образования и профессиональной подготовки кадров. Наряду с возрастающими требованиями к специалисту, его теоретической подготовке, знаниям и профессиональным умениям, изменились возможности и условия получения профессионального образования лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья. Тем не менее, целью системы образования, в которую входит и сеть ресурсных учебно-методических центров по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, остается подготовка высококлассного специалиста, уровень которого будет соответствовать требованиям научно-технического прогресса.

Обновление системы образования ставит задачу модернизации системы профессионального ориентирования молодежи. В сфере подготовки медицинских кадров это наиболее актуально, так как профориентация в этой сфере должна охватывать более длительный период профессионального становления, быть по сути непрерывным процессом.

Учитывая изменения в сфере развития образования, а именно внедрение инклюзивного образования в образовательных организациях, возникла необходимость создания новых подходов к созданию условий для лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья. Стало понятно, что лицо с ОВЗ не должно приспосабливаться к обучению – сама образовательная организация должна создать условия, чтобы образование стало доступным для всех.

Необходимость создания социально-образовательных условий для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов нашла отражение в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации»: в нём декларируется доступность образования для всех детей без исключения, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. Политика государства уже позволяет констатировать

результат: количество обучающихся с инвалидностью в образовательных организациях растет с каждым годом: за период 2017-2020 гг. контингент инвалидов и лиц с ОВЗ, обучающихся в образовательных организациях высшего образования, подведомственных Минздраву России, увеличился на 19,2% (в 2017 г. – 2949 человек, в 2020 – 3515 человек).

Количественные и качественные изменения в обучении лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья ставят новые цели и задачи и требуют пересмотра содержательной стороны всех компонентов профессионального самоопределения, профессионального развития личности на всех возрастных этапах. Методические рекомендации являются попыткой ответить на наиболее часто встречающиеся вопросы в сфере организации профориентационной работы для лиц с инвалидностью, в том числе вопросы организации работы приемной кампании.

# I

## ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И/ИЛИ ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

---

### 1.1 Правовая база профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного медицинского образования

В профориентационной работе с учащимися, студентами и их родителями (законными представителями) рекомендуется руководствоваться следующими нормативными правовыми документами.

Международные документы:

- Всеобщая декларация прав человека ООН (1948 г.), в которой провозглашается право каждого человека на самореализацию, на труд и на обучение;

- Конвенция Международной организации труда (МОТ) № 142 от 1975 г. «О профессиональной ориентации и профессиональной подготовке в области развития людских ресурсов»;

- Рекомендация Международной организации труда № 88 «О профессиональном обучении взрослых, включая инвалидов»;

- Рекомендация Международной организации труда № 136 «О специальных программах обеспечения занятости и подготовки молодёжи в целях развития»;

- Рекомендации Международной организации труда № 150 от 1975 г. «О профессиональной ориентации и профессиональной подготовке в области развития людских ресурсов»;

- Европейская социальная хартия (1961 г., Турин; 1996 г., Страсбург).

Законодательная база Российской Федерации:

- Конституция Российской Федерации;

- Федеральный закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;

- Федеральный закон Российской Федерации от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Постановление Минтруда России от 27.09.1996 № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации»;

- Федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;

- Федеральный закон Российской Федерации от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании);

- Приказ Минтруда России от 23.08.2013 № 380н «Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования»;

- Приказ Минтруда России от 04.08.2014 №515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учётом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности»;

- Приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимых услуг»;

- Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»;

- Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27.09.1996 № 1 «Об утверждении

Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации».

- Межведомственный комплексный план по вопросам организации инклюзивного профессионального образования и создания специальных условий для его получения инвалидами и лицами с ОВЗ на 2016-2020 гг.;

- Межведомственный комплексный план по вопросу развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016-2020 гг.;

- Межведомственный комплексный план по вопросу формирования эффективной системы реабилитации детей-инвалидов до 2020 г.

## **1.2 Организационные составляющие работы по профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья**

Отраслевая непрерывная профессиональная ориентация в сфере инклюзии – явление, реализуемое частью отраслевых образовательных организаций, но до последнего времени не имевшее определения и методической базы. Решение иных смежных специфических проблем отраслевых образовательных организаций, курируемых РУМЦ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России в сфере развития инклюзивного образования, также требует разработки специализированных методических материалов. В целях проведения грамотной и эффективной непрерывной профориентационной работы, в том числе для лиц, получивших инвалидность в процессе обучения в медицинской образовательной организации, специалистами РУМЦ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России разработан Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда (далее – Атлас медицинских профессий).

Атлас медицинских профессий является методической базой сопровождения карьерного развития лиц с инвалидностью, желающих связать свою жизнь или уже связавших её с медициной, от школы до адаптации к трудовой деятельности.

Школьник с инвалидностью сможет сориентироваться в мире медицинских профессий, обучающийся с инвалидностью – следовать определенной траектории профессионального развития, специалист, имеющий или получивший инвалидность в процессе профессиональной деятельности, – сможет избежать ошибок при самоопределении.

По мнению авторов данных методических рекомендаций, внедрение Атласа медицинских профессий в региональные модели профориентационной работы с определенным контингентом лиц, в том числе с инвалидностью, в практику работы школ, родительских объединений, колледжей и вузов, службы занятости, коммерческих центров по сопровождению профессионального самоопределения, иных субъектов в рамках межведомственного взаимодействия позволит повысить качество подготовки специалистов отрасли здравоохранения и их профессионального развития.

Авторы просят обратить внимание, что данные методические рекомендации в своих положениях полностью опираются на Атлас медицинских профессий и являются его логическим практико-ориентированным продолжением.

В "Положении о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации" впервые юридически определены виды и формы профориентационной деятельности, виды и формы психологической поддержки населения, субъекты этих видов деятельности, минимальные гарантии государства гражданам России в этой сфере образовательных и социальных услуг<sup>2</sup>.

Профессиональная ориентация – динамичная, постоянно развивающаяся социальная система целенаправленных мероприятий, которая использует педагогические методы работы и обеспечивает профессиональное самоопределение личности с учётом индивидуальных особенностей, требований общества и экономики.

Социальной эта система является по той причине, что решает следующие задачи:

---

<sup>1</sup> Постановление Минтруда России от 27.09.1996 № 1 "Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации".

- обеспечение молодёжи, в том числе с нарушениями здоровья, равного доступа к услугам по профессиональной ориентации и психологической поддержке;

- установление тесного сотрудничества и координации между профориентацией, психологической поддержкой и профессиональной подготовкой, проводимых на разных этапах профессионального развития личности;

- координация программ в области профориентации и психологической поддержки населения с основными программами социального и экономического развития;

- приспособление технологии профессионального труда к потребностям человека и улучшение условий труда.

Самоопределение личности в ходе формирования способностей, ценностных ориентаций и самосознания, адаптированности к условиям реализации собственной профессиональной карьеры должно пройти через целую систему социально-психологических методов. Специалистам профориентационной работы необходимо владеть навыком оптимизации психологического состояния человека для разрешения или снижения актуальности психологических проблем, препятствующих профессиональной, трудовой, социальной самореализации на каждом из этапов жизни человека<sup>3</sup>.

Самореализация лиц с инвалидностью возможна в самых различных видах профессиональной деятельности. Успешность самореализации зависит от выбора профессиональной траектории развития еще при получении основного общего или среднего общего образования данной категорией лиц. К сожалению, проблема определения, обоснования и реализации специальных институциональных, организационно-управленческих и психолого-педагогических условий, необходимых для реализации профессиональной траектории развития в рамках среднего профессионального и высшего медицинского образования инвалидов и лиц с ОВЗ, не имеет комплексного решения.

Профориентационная работа с лицами с ОВЗ реализуется через проведение комплекса специальных мер содействия в профессиональном самоопределении с учётом потребностей,

---

<sup>3</sup> Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 сентября 1996 г. № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации».



возможностей и ограничений такого лица, а также социально-экономической ситуации на рынке труда. Профессиональной ориентации лиц с ОВЗ присущи особые черты, связанные с необходимостью диагностирования особенностей здоровья и психики инвалидов, характера дезадаптации и осуществления мероприятий по их реабилитации и компенсации<sup>4</sup>.

В качестве основных **направлений деятельности** по профориентации лиц с ОВЗ можно выделить:

- профессиональное просвещение. Предусматривает профессиональное информирование, профессиональную пропаганду и профессиональную агитацию. Его цель — сообщить учащимся определенный объем сведений о профессии, информировать их о способах и условиях овладения ей; пропагандировать общественную значимость профессии.

**Профессиональное информирование** – комплекс мероприятий, направленных на освещение потребностей рынка труда, его особенностей, общих проблем трудоустройства инвалидов и лиц с ОВЗ с учётом их личностных и физиологических особенностей. Цель профессионального информирования заключается в том, чтобы ознакомить молодёжь с основными профессиями и их специальностями. Объекту профориентационной работы предлагают сведения о содержании труда, условиях материальной и социальной среды, оплате, режиме труда и отдыха, формах и сроках обучения, возможностях должностного и квалифицированного роста. Особое внимание уделяется освещению основных требований, которые предъявляет данная профессия к состоянию здоровья человека, личностным качествам, уровню общеобразовательной подготовки.

Целью **профессиональной пропаганды** является формирование положительного отношения к проблемам выбора профессий и стремления у молодёжи к освоению профессий современного производства. Профессиональная пропаганда имеет дело, прежде всего с теми профессиями, по которым ощущается дефицит в рабочих кадрах, либо ожидается расширение приёма на них в связи с увеличением объёма производства.

**Профессиональная агитация** – наиболее активный вид

---

<sup>4</sup> п. 3.2 методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса" (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК44/05вн).

профессиональной ориентации, представляющий собой комплекс мероприятий, носящий информационно-рекламный характер, направленный на повышение привлекательности профессии.

- профессиональная диагностика – система диагностических процедур, направленная на определение соответствия индивидуальных способностей и требований профессии, позволяющие выявить и уточнить склонности, интересы, возможности профессиональной самореализации в рамках выбранной профессии учащихся/абитуриентов с ОВЗ;

- профессиональное консультирование – система мероприятий, обеспечивающая профессиональную коммуникацию специалистов по профориентации с учащимися или абитуриентами с ОВЗ, а также с их родителями (законными представителями), по выбору конкретного направления обучения и коррекции дальнейшего профессионального выбора. Целью профессионального консультирования является сообщение объекту профориентационной работы рекомендаций о выборе рода деятельности на основе всестороннего изучения личности, её склонностей, способностей, черт характера и т.д. Профконсультация предполагает ориентацию объекта профориентационной работы на большие сферы профессиональной деятельности, внутри которой ему предлагается разветвлённый перечень профессий;

- профессиональный отбор – установление соответствия психофизиологических особенностей человека, его подготовленности и навыков требованиям, предъявляемым спецификой медицинской деятельности;

- профессиональный подбор – процесс выбора из всей совокупности профессий тех из них, которые в наибольшей степени соответствуют индивидуальным особенностям человека;

- профессионально-производственная адаптация – процесс приспособления специалиста-выпускника к его трудовым обязанностям, функциям в рамках медицинской профессии, включения его в медицинскую деятельность, усвоения им условий и достижения нормативов эффективности труда. Профессиональная адаптация характеризуется дополнительным освоением профессиональных возможностей (знаний и навыков), а

также формированием профессионально необходимых качеств личности, положительного отношения к своей профессии<sup>5</sup>.

Профориентационная работа медицинской образовательной организации складывается из механизмов **просвещения, диагностики, консультирования и координации** содержания деятельности остальных субъектов профориентационной работы.

Наряду с деятельностью медицинской образовательной организации по координации профориентационной работы **специфическая деятельность по реализации этой работы** включает:

- разработку плана мероприятий по осуществлению профориентационной работы с учётом специфики контингента;
- анализ рынка труда по существующим вакансиям, в том числе для лиц с инвалидностью;
- формирование баз данных по работодателям, готовым принять лиц с инвалидностью;
- анализ требований, предъявляемых к медицинской профессии (в контексте разработки содержания АОПОП);
- консультирование основных субъектов профориентационной работы по содержанию деятельности на основных этапах;
- диагностику и оценку готовности учащихся/абитуриентов с ОВЗ к осуществлению профессиональной деятельности;
- профессиональное консультирование и коррекция поведения;
- оценка требований работодателей к выпускникам и последующее информирование учащихся с ОВЗ и инвалидностью;
- разработка рекомендаций для участников профориентационной деятельности, в том числе для работодателей по особенностям осуществления профессиональной деятельности лицом с ОВЗ;
- информирование, в том числе через сайт, о возможностях медицинской образовательной организации вести подготовку лиц с нарушениями здоровья по направлениям профессиональной подготовки;

---

<sup>5</sup> Труфанова Т.А. Профессиональная адаптация выпускников вузов как особой категории рабочей силы // Социально-экономические явления и процессы. № 2 (060), 2014. С. 137.

- осуществление профориентационной деятельности в медицинской образовательной организации с обучающимися в инклюзивных группах;

- участие в разработке профессиональных траекторий обучающихся с инвалидностью и ОВЗ различных нозологий.

Грамотно выстроенная линия непрерывной профориентационной работы предвещает формирование профессиональной траектории, которое начинается с поступления в образовательную организацию (в идеальном варианте и раньше), и продолжается на всем периоде обучения. В результате успешной работы общество получает студента, имеющего устойчивую ориентацию в отношении приобретения медицинской профессии, а далее – высококлассного специалиста.

### **1.3 Субъекты профориентационной работы**

Адекватный профессиональный выбор лица с ОВЗ должен сопровождаться координированной работой психологов, педагогов, медиков наряду с совместными усилиями семьи, учебных и реабилитационных учреждений с привлечением работодателей и средств массовой информации.

Основными субъектами, занятыми в процессе профессиональной ориентации, по Н.С. Пряжникову и Е.Ю. Пряжниковой, являются следующие:

- конкретная самоопределяющаяся личность (подросток, взрослый безработный, любой взрослый специалист, планирующий свои профессиональные и жизненные перспективы, и т.п.). Напомним, что каждый человек представляет определённые социальные группы и обладает определённым статусом;

- семья. Рассмотрение семьи как особого субъекта профориентации предполагает изучение определённых традиций этой семьи и всего, что так или иначе заставляет семью определённым образом решать вопросы карьеры;

- психолого-педагогическая наука в лице конкретных учёных и преподавателей, которые разрабатывают профориентационную проблематику и готовят специалистов-профконсультантов и педагогов для данной работы;

- разнообразные психологические центры и службы, где осуществляется практическая помощь людям в профессиональном самоопределении;

- образовательные учреждения. Очевидно, что школьный этап, или этап довузовской подготовки, несёт самую большую нагрузку "ответственности". Профорientационная работа на данном этапе ни в коем случае не должна быть только лишь диагностической – необходимо выходить на уровень практики, то есть обеспечивать формирование опыта погружения в реальную профессиональную среду. Здесь также главная задача – подготовить ученика (а затем и выпускника школы) к выбору и реализации дальнейшего варианта продолжения образования и к последующему профессиональному самоопределению;

- профессиональные образовательные учреждения, где фактически уже осуществляется профессиональная подготовка, но остаётся ещё множество нерешённых профорientационных проблем. Например, проблема трудоустройства выпускников, выбор специальности и специализации, переосмысление и коррекция ранее сделанных выборов и т.п.;

- учреждения здравоохранения (или иные организации, предприятия), где трудятся специалисты и где продолжается решение разнообразных карьерных вопросов (продвижение по службе, профотбор, переход в другую организацию и т.п.);

- органы управления на уровне городов, районов и регионов в лице региональных органов исполнительной власти;

- государство как субъект профорientации (в лице высшего руководства).

Медицинская образовательная организация является непосредственным субъектом, осуществляющим профорientационную работу и привлекающим потенциальных работодателей, и эффективность этой работы будет зависеть от того, готова ли она принимать на обучение лиц с ОВЗ, выстроена ли системная работа в сфере взаимодействия с региональными органами исполнительной власти, иными заинтересованными организациями, в том числе бюро МСЭ. Отношения в сфере межведомственного взаимодействия могут строиться как на основании соглашений о сотрудничестве, так и без них: наличие

соглашений свидетельствует о продолжительном опыте работы и сложившейся системе.

Внедрение профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ невозможно без привлечения **внешних ресурсов** общеобразовательных учреждений, специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений, учреждений дополнительного образования, учреждений высшего образования, осуществляющих подготовку педагогических кадров или специалистов специальной (коррекционной) педагогики, городских и районных отделений занятости населения, центров профориентации и психологической поддержки молодёжи, организаций культуры и спорта, общественных организаций, социальных партнёров: органов управления здравоохранением и социальной защиты, органов управления образованием, государственных и общественных организаций (родительских объединений и общественных организаций, защищающих права инвалидов), общественных профессиональных организаций. Целесообразно создать систему межведомственного взаимодействия, объединяющую указанных субъектов и имеющиеся у них ресурсы.

При организации профориентационной работы включенными оказываются **внутренние ресурсы** медицинской образовательной организации, такие как:

- факультеты, в том числе факультет дополнительного профессионального образования, и кафедры, в том числе филиалов образовательной организации;
- учебно-методическое управление, в том числе отдел мониторинга;
- центр содействия трудоустройству выпускников;
- центр воспитательной и социальной работы, в том числе центр культуры и досуга;
- органы студенческого самоуправления;
- отдел информатизации;
- приемная комиссия;
- центр практической подготовки, в том числе центр симуляционного обучения;
- отдел инклюзивного образования.

Профориентационная работа в своей организации подчинена разработанной нормативной базе (распорядительные локальные акты (положения, инструкции, правила, программы), к примеру, таким как положение о сопровождении профориентационной работы обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, программа информационного сопровождения профориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов; положение о межрегиональной предметной олимпиаде для учащихся/абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья (с указанием категории инвалидности), программа профориентационной работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях общего образования и другие.

#### **1.4. Профориентационное просвещение**

Методическая разработка, касающаяся вопросов организации профориентационной работы в сфере здравоохранения среди школьников<sup>6</sup>, рекомендует осуществлять профориентационное просвещение в формах профессионального информирования и профессиональной пропаганды (агитации).

Профессиональное информирование нацелено на формирование таких традиционных представлений, как

«...1) о сфере здравоохранения, медицинской деятельности:

о различных медицинских специальностях, о деятельности медицинских работников высшего и среднего звена (врач различных специальностей (врач-хирург, врач-анестезиолог и др.), медицинская сестра и др.); о перспективах развития медицинских специальностей, новых востребованных компетенций медицинских работников в конкретном регионе, в России, в мире; об особенностях труда в сфере здравоохранения, оплате труда, особенностях режима труда и отдыха медицинских работников (сменная работа, командная работа в медицинской бригаде и др.); о взаимосвязи личностных особенностей и требований к медицинской деятельности; о требованиях к состоянию здоровья медицинского работника, к психологическим и психофизиологическим характеристикам, личностным качествам;

---

<sup>6</sup> Методические рекомендации по организации профориентационной работы в сфере здравоохранения среди школьников / Министерство здравоохранения Российской Федерации; Министерство просвещения Российской Федерации. 2019. С. 13.

о возможностях профессионального роста в сфере здравоохранения;

2) о возможностях получения профессионального образования, необходимого для осуществления медицинской деятельности:

об образовательных программах медицинских и фармацевтических специальностей различных уровней подготовки (среднее профессиональное образование, высшее образование специалитет, ординатура), их преемственности, формах обучения и сроках освоения образовательных программ; о профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, в которых можно обучаться по медицинским и фармацевтическим направлениям подготовки; о порядке приема на обучение по медицинским и фармацевтическим направлениям подготовки, в том числе об особенностях целевого обучения и поступления на обучение в пределах квоты приема на целевое обучение;

3) о возможностях трудоустройства и профессионального роста медицинских работников:

о дефицитных медицинских специальностях; о возможностях профессионального роста в сфере здравоохранения;

о выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам), переехавшим на работу в сельскую местность (программы «Земский доктор», «Земский фельдшер») и т.д....»<sup>7</sup>.

Те же положения касаются и процесса профинформирования людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, но включают дополнительно вопросы организации доступности образования, формирования представлений об образе будущего рабочего места, рисков при получении той или иной специальности. Напомним, что Атлас медицинских профессий, одобренный для использования Министерством здравоохранения Российской Федерации, может стать весомым дополнением проводимого профориентационного информирования.

---

<sup>7</sup> Методические рекомендации по организации профориентационной работы в сфере здравоохранения среди школьников / Министерство здравоохранения Российской Федерации; Министерство просвещения Российской Федерации. 2019. С. 4-5.



## **1.5. Профессиональная диагностика в процессе профориентации лиц с инвалидностью**

В профориентационной работе в основном используются субъективные методики исследования сферы профессиональных интересов и склонностей, ценностей, мотивов, например, методика «Мотивы выбора профессии» Р.Е. Овчаровой, «Опросник профессиональных предпочтений» Л.Н. Кабардовой, анкета «Ориентация» И.Л. Соломина. Помимо этого, в профориентационных целях используются методики изучения личностных особенностей, интеллекта, психических процессов (внимание, память, воображение), например, опросник Спилбергера-Ханина для определения личностной и ситуативной тревожности, тест структуры интеллекта Р. Амтхауэра, корректурная проба Б. Бурдона<sup>8</sup>.

В настоящее время профессиональная диагностика лиц с инвалидностью и ОВЗ в образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, является недостаточно разработанной сферой. Работа с абитуриентами строится, в основном, с учетом поверхностных знаний о состоянии здоровья, возможностей и потребностей лица с ОВЗ, которые абитуриент или родители (законные представители) дают сами в ходе беседы (консультации) с лицом, ответственным за профориентационную работу. Учесть особые образовательные потребности помогает также Анкета образовательных потребностей абитуриентов с ОВЗ, предлагаемая образовательными организациями в ходе приемной кампании (см. приложение 2). Данные мероприятия, безусловно, недостаточны для создания системы комплексной диагностики, включающей медицинскую, психофизиологическую, психологическую, социальную диагностику.

Разрозненность компонентов этой системы не позволяет создать целостной картины особых образовательных потребностей лица с ОВЗ, что нередко приводит к неготовности образовательной организации обеспечить специальные условия для данной категории лиц.

---

<sup>8</sup> Практические рекомендации по разработке диагностических методик изучения личности школьников с целью оказания индивидуальной помощи в выборе профессии. 2017. С. 4.

Напомним, что в процессе медицинской диагностики осуществляется определение медицинских показаний и противопоказаний к профессиональному обучению и труду. Необходимо помнить также о том, что необходимо учитывать и психофизиологические особенности личности учащегося/абитуриента/студента с ОВЗ, ведь медицинские профессии предъявляют особые требования и к психофизиологическим особенностям, и к когнитивным процессам, и к характерологическим особенностям. Учитывая данные проводимых исследований, можно заранее знать, какой вид деятельности больше подойдет лицу со слабой нервной системой, инертностью нервных процессов и т.д.

Психологический аспект профессиональной диагностики предполагает определение психологических противопоказаний к условиям профессионального обучения и трудовой деятельности на основе оценки соответствия психологического статуса лица с ОВЗ требованиям медицинской профессии, определение потребности в коррекционных мероприятиях.

Психологическая диагностика проводится на всех этапах профессиональной ориентации: начинается еще в школе, в реабилитационных центрах, бюро МСЭ и при поступлении в образовательные организации среднего профессионального и высшего образования.

Индивидуальные консультации (которые по сути являются диагностическими), в том числе проводимые специалистами приемной комиссии, позволяют выяснить степень согласованности выбора профессии с ближайшим окружением подростка, запас знаний лица с ОВЗ о наличии вакансий, перспективных возможностях получения образования и трудоустройства по предпочитаемой профессии в конкретном регионе; знание об условиях труда, требований, предъявляемых профессией к человеку, способы реализации профессионального плана, наличие «запасных» вариантов.

Отраслевой РУМЦ в качестве рекомендации может предложить образовательным организациям, подведомственным Минздраву России, при организации работы в ходе приемной кампании предлагать абитуриентам и их родителям «Анкету образовательных потребностей абитуриентов с инвалидностью и

ОВЗ» (см. приложение 2), результаты которой могут дать важную информацию о социально-психологическом состоянии поступающих с инвалидностью и позволят продумать заранее риски при освоении ими образовательной программы.

### **1.6. Профессиональное консультирование в процессе профориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Профессиональное консультирование сводится к рекомендации лицу с ОВЗ сферы профессиональной деятельности и типа учебного заведения, которые соответствуют его интересам и способностям. При этом прогнозная оценка должна соотноситься с успешностью будущей деятельности; удовлетворённостью своим трудом; психофизиологической ценой затрат на овладение профессией.

Лицо с инвалидностью или с ОВЗ должно узнать о том, как соотнести свои профессиональные намерения и психофизиологические возможности; почему стоит отказаться от приобретения медицинской профессии или, наоборот, выбрать ее; как выработать индивидуальный стиль деятельности, чтобы минимизировать личностные затраты и ошибки. В этом абитуриенту и специалисту по профориентации помогает Атлас медицинских профессий.

Специалисту, осуществляющему профессиональное консультирование (это может быть специалист с базовым психологическим / педагогическим образованием, специалист специального структурного подразделения, имеющий документ о повышении квалификации в данной сфере) необходимо быть осторожным в выводах и рекомендациях, так как личностные качества и способности могут развиваться при соответствующей мотивации и осуществлении профессиональной деятельности. Задача специалиста – помочь лицу с ОВЗ оценить ближайшие жизненные планы с точки зрения долговременных целей и ожиданий, касающихся в том числе профессиональной сферы жизни.

По целевому признаку консультации могут быть справочно-информационными, диагностическими, медико-

психологическими, корректирующими, развивающими, формирующими. Естественно, что деление это условное.

Стоит остановиться на общих правилах проведения профессионального консультирования. Эти рекомендации могут помочь и специалистам приемных комиссий.

Знание о психологических особенностях лиц с ОВЗ – это то, чем каждый специалист, касающийся профориентационной работы, должен быть вооружен заранее.

«Психологическое консультирование инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья является наиболее интегральной формой трудовой и профессиональной ориентации инвалидов и лиц с ОВЗ, включающей в себя разнообразные методы. Любая консультация должна строиться на определенных социально-психологических подходах к инвалидности и главных принципах:

1. Активизация профессионального и личностного самоопределения инвалида.

2. Презумпция пригодности: каждый человек считается пригодным для овладения любой профессией до тех пор, пока не будет "доказана его непригодность".

3. Ориентация на личность оптанта, его индивидуальные пожелания.

4. Научно обоснованный подбор диагностических методик»<sup>9</sup>

Социально-психологическая картина инвалидности начинает складываться при изучении индивидуальной программы реабилитации инвалида. Почерпнуть из ИПРА можно многое, но главное – это вероятные личностные особенности, стиль поведения, взаимодействия с ближайшим окружением. Минимальные данные об этом может дать указание на то, является ли лицо инвалидом с детства или его инвалидность приобретена в течение жизни.

Если объект профориентационной работы является инвалидом с детства, то нужно иметь в виду, что, выросшие в условиях излишней опеки или, наоборот, эмоционального отвержения, люди, оказываются беспомощными перед требованиями взрослой жизни. Для них характерны такие

---

<sup>9</sup> Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ : учеб. пособие / Петрова Е.А., Пчелинова В.В., Джафар-заде Д.А., Карплюк А.В. М. : Издательство РГСУ, 2016. С. 63.

негативные личностные черты, как неадекватная самооценка, неуверенность в себе, недостаток воли, настойчивости, подчас импульсивность, агрессивность.

Если на приём пришёл человек, ставший инвалидом в результате заболевания или травмы, то можно с большой вероятностью сказать, что преобладающими у него являются чувства ущербности, ненужности, напряжённости.

Важно обращать внимание и на такие показатели, как возраст;

«стаж» инвалидности (если инвалидность наступила всего год-два назад, то человек ещё находится как бы в состоянии шока, он ещё не успел приспособиться к своему состоянию, понять свои возможности и ограничения, поэтому для такой категории характерна неустойчивость самооценки, и у них чаще, чем у инвалидов со «стажем», отмечаются неадекватные типы реагирования);

тип течения заболевания (среди инвалидов со стабильным течением заболевания больше лиц с адекватным типом реагирования, чем среди тех, чьё заболевание протекает то с ухудшением, то с улучшением состояния);

степень тяжести заболевания (как ни странно, в общении инвалиды III группы являются более «сложной» категорией, так как имеют более неопределённое положение – с одной стороны, они утратили здоровье, с другой – они всё же считаются ограниченно трудоспособными);

квалификацию и образование (среди инвалидов с низким уровнем квалификации и образования чаще встречаются люди с неуверенностью в себе, недооценкой своих возможностей);

причину инвалидности.

Надо оговориться, что психологические особенности лиц с инвалидностью, связанные с заболеванием, давно стали предметом научного рассмотрения<sup>10</sup>. Стоит обратить внимание на такие:

соматические заболевания: астенические состояния, утомляемость, страх перед напряжением, эмоциональная неустойчивость, снижение функций внимания;

---

<sup>10</sup> См.: Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых // Социологические исследования. 1993. № 1.

сердечно-сосудистые заболевания: тревожность, возбудимость, крайняя нежелательность нервно-психического напряжения;

травмы головного мозга: астенические состояния, изменения психики по органическому типу, затрагивающие интеллектуальную сферу, эмоционально-волевая неустойчивость, раздражительность, конфликтность;

заболевания опорно-двигательного аппарата: нарушения психических процессов, эмоциональная незрелость, неадекватная самооценка, неуверенность в себе, недостаток воли, импульсивность, агрессивность;

нервно-психические заболевания: нарушения корковых функций, эмоциональная незрелость, инфантильность.

### **1.7. Вероятностные личностные и иные особенности людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья некоторых нозологий**

Необходимо кратко остановиться на характеристике лиц, которые имеют ограничения по слуху, зрению, опорно-двигательному аппарату и возможных следствиях этих нарушений. Подробнее данный вопрос, а также особенности лиц с иными нарушениями здоровья уже рассмотрен в Атласе медицинских профессий.

#### **Лица с нарушением слуха**

Группа очень разнородна по составу: характеризуется разной степенью и характером снижения слуха, временем, в котором произошло его понижение, наличием или отсутствием дополнительных отклонений в развитии и, как следствие, разным уровнем речевого развития. Отдельно выделены лица с нарушениями слуха, перенёвшие операцию кохлеарной имплантации.

По классификации основных категорий жизнедеятельности глухие и слабослышащие люди имеют ограничения способности к общению, то есть к установлению контактов между людьми, путём восприятия, переработки и передачи информации. Слухоречевая коммуникативная недостаточность глухих и слабослышащих создаёт одно из серьёзных препятствий процесса профессионального образования и процесса профессиональной

ориентации неслышащих – это коммуникативный и информационный дефицит, затруднения информационно-познавательного характера при усвоении знаний, навыков как профессионального, так и социального характера.

Лица со стойкими нарушениями слуха (глухота и тугоухость) имеют различный образовательный стартовый уровень и уровень компенсации слухового дефекта (уровень импрессивной и экспрессивной стороны речи, словесно-логического мышления, познавательных и коммуникативных процессов, вербального и невербального интеллекта), что требует индивидуального и дифференцированного подхода не только в построении профориентации и профессиональной траектории, но и в профессиональном обучении и воспитании. Глухие и слабослышащие могут владеть специфическими средствами коммуникации: чтением с лица (зрительное восприятие устной речи говорящего), дактильной формой речи (пальцевая азбука) и жестовой речью. У учащихся с нарушениями слуха основная нагрузка по обработке поступающей информации ложится на зрительный анализатор, что требует повышенного напряжённого внимания и полной сосредоточенности на лице говорящего человека, потому организация образовательного процесса требует знания специфических психолингвистических и познавательных особенностей.

### **Лица с нарушением зрения**

При нарушениях зрения нарушается способность к ориентации и мобильности. Ограниченные возможности зрительного восприятия и пространственной ориентировки ограничивают незрячего человека в передвижении, ориентировке в пространстве, в изучении и освоении предметно-материальной среды, в овладении социальными связями и межличностными взаимодействиями. Из структуры межличностных отношений выпадает невербальное и эмоциональное общение через мимику, эмоции, пантомимику, жест. У слабовидящих зрительное восприятие характеризуется недостаточностью, фрагментарностью, замедленностью. При зрительной нагрузке наступает быстрое утомление, что приводит к дальнейшему ухудшению зрения, а также вызывает снижение умственной и физической работоспособности. Восприятие учебного материала

незрячими происходит медленнее, чем у зрячих, уступая им также по полноте и точности; незрячие нуждаются в большем отрезке времени, отводимом на измерения, проведение опытов, наблюдений. Необходима постоянная коррекционная работа по конкретизации представлений, установлению соответствия между словом и конкретным образом предмета, развитию наглядно-образного мышления, формированию приёмов и способов самоконтроля, а также компенсаторных способов познания объектов, действий, операций, учебной и профессиональной деятельности. Учитывая вышесказанное, актуальным в профориентации и профессиональном образовании лиц с нарушениями зрения является вопрос учёта их психофизиологических особенностей и медицинских показаний и противопоказаний к получению той или иной профессии.

### **Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Патология опорно-двигательного аппарата является следствием врождённого дефекта, последствием травм, дегенеративно-дистрофических изменений в костно-мышечной системе.

Следствием нарушений опорно-двигательного аппарата являются ограничения жизнедеятельности в сфере передвижения и самообслуживания. Самостоятельное передвижение включает: самостоятельное перемещение в пространстве; преодоление препятствий; сохранение равновесия тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела; выполнение сложных видов передвижения; пользование общественным и личным транспортом. Степень тяжести двигательных нарушений варьирует в большом диапазоне – от отсутствия навыков ходьбы и манипулятивной деятельности до достаточно свободного передвижения, которое может сопровождаться патологическими позами, нарушениями походки, замедленностью в выполнении отдельных движений, снижением мышечной силы, недостаточным развитием мелкой моторики. Психические и речевые расстройства могут при этом иметь разную степень выраженности, не связанную прямо с тяжестью двигательных нарушений<sup>11</sup>. При всём разнообразии врождённых и приобретённых повреждений

---

<sup>11</sup>Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата : учеб. пособие. М. : Издательский центр «Академия», 2001. 192 с.



для большинства лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата характерны следующие особенности:

- задержка в формировании, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций разной степени тяжести;
- речевые нарушения, которые усугубляются дефицитом общения, у некоторых – отклонения в развитии сенсорных функций, замедленное развитие познавательной сферы, трудности регуляции эмоциональных состояний, сниженный эмоциональный тонус.

## **II ВЗАИМОСВЯЗЬ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ В МОДЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

---

Как было отмечено выше, успех профориентационных мероприятий зависит от их функционирования в непрерывной связи от школьного этапа до этапа дополнительного профессионального образования. Непрерывность заключается в соблюдении определенных условий в проведении организационно-методических и практических мероприятий по профессиональному ориентированию с последующим профессиональным самоопределением лиц с инвалидностью.

РУМЦ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России разработал систему профориентации для лиц с ОВЗ с целью объединить составляющие профориентационной работы и условия, которые необходимы для реализации принципа инклюзии. Этот полноценный алгоритм, обеспечивающий систему инклюзивного образования медицинской образовательной организации возможностью спланировать цепочку профориентационных мероприятий, взят за основу при разработке проекта обучения лиц с ментальными нарушениями на базе ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Условно процесс непрерывной отраслевой профессиональной ориентации в образовании мы делим на три этапа: довузовский, вузовский и этап дополнительного профессионального

образования. Первостепенной целью каждого из этапов является профессиональное самоопределение, основанное на учете индивидуальных физических и психологических особенностей человека, требований медицинской профессии и условий научно-технического прогресса.

Содержание каждого этапа соответствует определенной интенции:

на довузовском этапе – это выбор профессии,

на вузовском этапе – это выбор специальности,

на этапе дополнительного профессионального образования – это смена специальности (в ряде случаев и смена профессии), повышение квалификации и/или овладение смежной специальностью.

Стержнем каждого этапа является триединство его основных участников, центральным и объединяющим элементом каждого этапа – **личность субъекта с инвалидностью**.

Какие же стороны триединства присутствуют в каждом этапе и чье влияние непосредственным образом сказывается на субъекте с инвалидностью?

На довузовском этапе школьник (абитуриент) с инвалидностью в силу возраста и определенных обстоятельств испытывает влияние родителей или иных близких лиц. Надо сказать, что проблема неадекватного оценивания собственных возможностей (в ряде случаев, и неадекватного оценивания родителями возможностей ребенка) является одной из основных проблем у большинства молодых лиц с инвалидностью. Также сопряженная с наличием заболевания гиперопека со стороны родителей может лишать школьника выработки собственного мнения в частности и самостоятельности в целом. Всё это означает, что выбор профессионального пути не должен определяться только лишь желанием субъекта с инвалидностью (или его родителей), но должен быть подчинен принципу разумности и возможности в будущем осваивать профессию и выполнять трудовые функции.

На довузовском этапе объективную оценку возможностям школьника с инвалидностью могут дать специалисты, профессионально подготовленные в области воспитания и образования, – **педагоги образовательных учреждений**, по сути

выполняющие функции и учителя, и психолога, и методиста, и тьютора. При отсутствии возможности данным специалистом осуществлять профориентационную деятельность в отношении лиц с инвалидностью, его функции может исполнять специалист центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (или компетентный специалист психолого-медико-педагогической комиссии), при условии его заинтересованности в работе с каждым конкретным лицом с инвалидностью.

Выбор специальности на этапе обучения в медицинской образовательной организации – задача на порядок более сложная, чем выбор профессии<sup>12</sup>. Надо помнить о том, что студенту-медику, независимо от того, имеет ли он инвалидность (включая долгосрочные состояния здоровья), необходимо соответствовать компетенции, установленной для различных этапов его обучения и подготовки. Безусловно, работа в этом направлении должна вестись еще на первом этапе, но здесь данная проблема встает наиболее остро.

На данном этапе профориентационная работа перестает быть коллективной: система инклюзивного образования медицинской образовательной организации проводит работу с обучающимся в индивидуальном порядке, учитывая его индивидуальный вектор развития.

**Вузовский этап** предполагает непосредственное участие в профориентационной работе **преподавателя** медицинской образовательной организации и **психолога** (или тьютора). При условии функционирующей системы комплексного сопровождения обучающихся с инвалидностью, эти лица являются наиболее компетентными в вопросах самоопределения лиц с инвалидностью. Преподаватель, имеющий соответствующую квалификацию в вопросах взаимодействия с обучающимися с инвалидностью, или иной работник кафедры, ответственный за организационно-педагогическое сопровождение обучающихся с инвалидностью, или тьютор несет ответственность за академическую поддержку студентов с инвалидностью и является лицом, которое может решить вопросы организации образовательного процесса, внесения изменений в

---

<sup>12</sup> Специальность – это вид занятия в рамках одной профессии (например, специальность врача – терапевт, оториноларинголог, врач по гигиене труда и т.д.).

образовательный процесс, контроля академической успеваемости и т.д. С указанным лицом можно контактировать по вопросам, касающимся инвалидности, в том числе в организации профориентационной работы. Контакты указанного работника есть в отделе инклюзивного образования, в деканатах и кафедрах. Информация об ответственных лицах должна быть также у специалистов приемной комиссии.

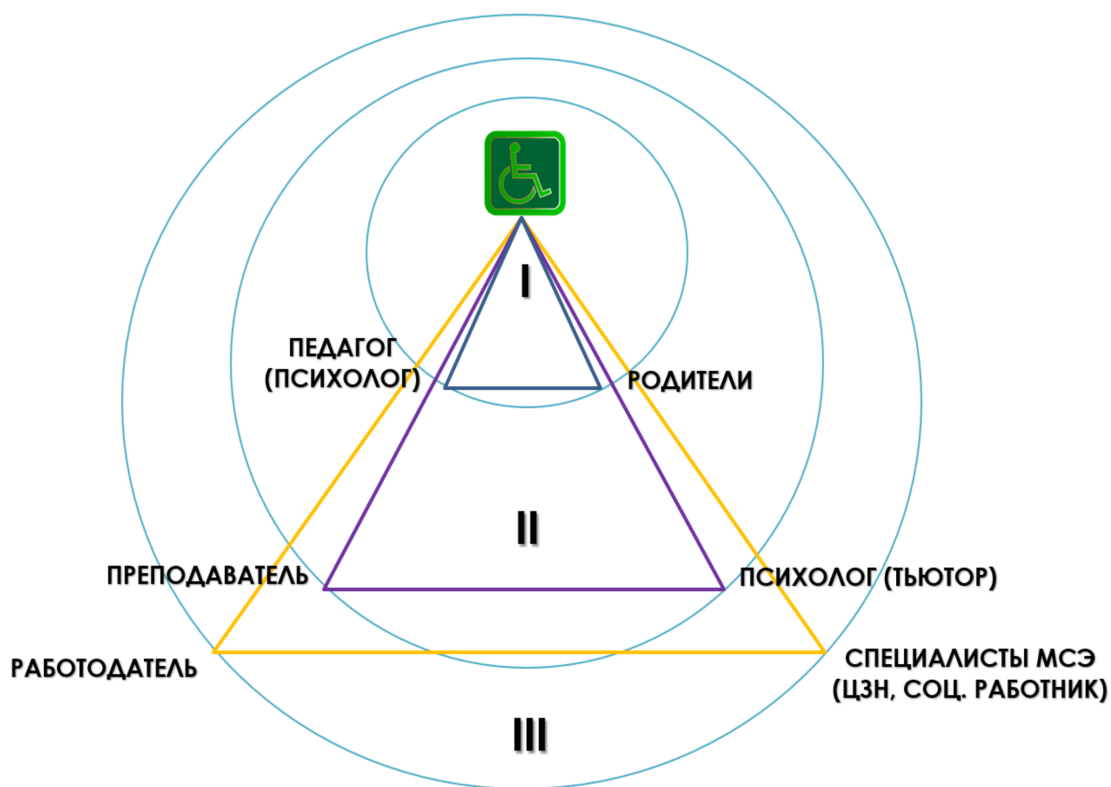
Психологические аспекты работы специалистов на каждом этапе работы подробно освещаются в следующих разделах настоящих методических рекомендаций.

На этапе дополнительного профессионального образования также проводится профориентационная работа: очевидно, что врачи, как и любая другая профессиональная группа, могут иметь хронические заболевания или инвалидность.

На данном этапе, уже при осуществлении профессиональной деятельности может произойти смена специальности (в ряде случаев и смена профессии). У руководителя медицинской организации (работодателя) есть два очевидных варианта при организации работы для врачей, имеющих инвалидность (безусловно, при учете рекомендаций ИПРА): во-первых, это введение гибкого или неполного рабочего дня для врачей, во-вторых, это привлечение указанной категории врачей к системе наставничества медицинских работников, впервые принятых на работу в медицинскую организацию после окончания образовательного учреждения, а также и в период обучения в образовательном учреждении при прохождении производственной практики в медицинской организации, а также иные варианты организации профессиональной деятельности.

Работа на данном этапе сопряжена с непосредственным участием в ней специалистов бюро МСЭ, специалистов центров занятости населения.

Схематично функционирование участников профориентационной работы на трёх этапах можно представить следующим образом (рис. 1):



*Рис. 1. Взаимосвязь этапов и субъектов профориентационной работы*

Направленность проводимых профориентационных мероприятий имеет три вектора (см. п. 1.2):

- информационная (просветительская),
- практическая (консультативно-диагностическая),
- управленческая (или координационная).

Каждый вектор подразумевает определенный набор мероприятий профориентационной направленности (см. приложение 1). Непременным условием проведения мероприятий является использование средств передачи информации в формах, адаптированных для лиц с нарушениями функций организма, на архитектурно доступных площадках с соблюдением норм доступности перевозящего транспорта, территории, мест проживания и предоставляемых услуг.

Каждый этап профориентационной работы складывается из шести шагов, каждый из которых сопровождается соблюдением шести основных **принципов**, соотносящихся с принципами, обозначенными в Конвенции о правах инвалидов:

### **Принцип первый.**

Недопустимость дискриминации, в том числе по признаку инвалидности.

### **Принцип второй.**

Соблюдение конфиденциальности полученной информации.

### **Принцип третий.**

Обеспечение добровольности участия в мероприятиях.

### **Принцип четвертый.**

Обеспечение информативности материала, беспрепятственного доступа к результатам проведенного мероприятия.

### **Принцип пятый.**

Проявление уважительного отношения к человеческой личности участника организуемых мероприятий.

### **Принцип шестой.**

Честность и объективность при представлении результатов проведенных профориентационных мероприятий.

Отметим, что указанные выше принципы актуальны для каждого **шага** в проведении мероприятия. Итак,

### **Шаг первый.**

Постановка цели и задач профориентационного мероприятия, определение сроков, целевой аудитории.

### **Шаг второй.**

Определение ответственных лиц и интервьюеров.

### **Шаг третий.**

Составление программы мероприятия, вариантов проведения, а также согласование вопросов интервью.

### **Шаг четвертый.**

Обучение или инструктирование ответственных лиц и интервьюеров.

### **Шаг пятый.**

Проведение мероприятия.

### **Шаг шестой.**

Оценка и интерпретация полученных результатов.

Немаловажным в выстраивании системы является ее внешняя сторона, влияющая на успешность стороны внутренней: шесть базовых **условий**, предполагающих специальную организацию профориентационного мероприятия.

**Условие первое.**

Массовое информирование желающих принять участие в профориентационной деятельности.

**Условие второе.**

Подключение к групповой работе членов семей участников.

**Условие третье.**

Обеспечение равных возможностей у всех участников групповой профориентационной деятельности к установлению важных социальных связей.

**Условие четвертое.**

Подбор офисной мебели исходя из потребностей клиентов с ограниченными возможностями здоровья. Расстановка мебели, демонстрирующая равноценность участников консультативного процесса, уважение и заботу.

**Условие пятое.**

Обеспечение условий индивидуальной мобильности на объекте, предполагающие, в том числе, архитектурную доступность и безопасность при передвижении.

**Условие шестое.**

Обеспечение мероприятия узкопрофильными специалистами (к примеру, сурдопереводчик) и материалами, адаптированными к особым потребностям нуждающихся (специальные технические средства, перевод материалов на шрифт Брайля и др.).

К реализации шагов профориентационной работы необходимо привлекать соответствующее ресурсное учебно-методическое сопровождение.

**Шаги первый и второй.**

Постановка цели и задач профориентационного мероприятия, определение сроков, целевой аудитории, а также определение ответственных лиц и интервьюеров целесообразно проводить в соответствии с настоящими методическими рекомендациями. Целесообразно ознакомить ответственных лиц и интервьюеров о

**Шаге третьем.**

*Обучение или инструктирование ответственных лиц и интервьюеров.*

Методическое обеспечение реализации специалистами, осуществляющими профессиональное ориентирование, своей деятельности требует соответствующей компетентности.

Дополнительные образовательные программы в сфере инклюзивного образования направлены на ознакомление слушателей с основными методами, техниками и методиками профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ, обучение способам обработки, интерпретации и презентации результатов, формирование профессиональных компетенций по организации сопровождения трудового и профессионального ориентирования инвалидов и лиц с ОВЗ.

Шаг четвертый.

*Составление программы мероприятия, вариантов проведения, а также согласование вопросов интервью.*

Указанный этап предполагает общую подготовку к проведению профориентационного мероприятия. На этом этапе помогут выработанные командой специалистов кафедры клинической психологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России подходы и средства профориентационной работы с абитуриентами с ОВЗ и инвалидностью.

Шаг пятый.

*Проведение мероприятия.*

Вопросы организации данного этапа освещены в настоящих методических рекомендациях, а также соотносятся с основными подходами и средствами профориентационной работы с лицами с инвалидностью и ОВЗ.

Шаг шестой.

*Оценка и интерпретация полученных результатов.*

Этап предполагает консолидацию информации, представленной в уже названных рекомендациях, а также в разработанном Атласе медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда.



### III

## ДОВУЗОВСКИЙ ЭТАП ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

---

Безусловно, профориентационная работа со старшеклассниками по традиции является массовой, но целесообразно перспективные направления работы (сосредоточенность на индивидуальной работе со старшеклассниками и родителями, привлечение школьников к работе медицинских классов, вузовских кружков, тестирование и оценивание предрасположенности к медицинской деятельности), в том числе для лиц с инвалидностью, использовать в автоматизированном (и дистанционном) форматах: информационные ресурсы, тестирование склонностей и способностей (это должна быть четко проработанная программа – инструмент профессиональной диагностики – дающая качественную и глубокую оценку профессиональной направленности личности), личные кабинеты для обратной связи с абитуриентами.

### **3.1. Внедрение и реализация программы профориентационной работы в инклюзивном образовательном пространстве на довузовском этапе**

С целью оценки условий для внедрения профориентационной работы с учащимися/абитуриентами с ОВЗ, их родителями (законными представителями), обращаем внимание на:

- наличие и приведение в соответствие с актуальной нормативной базой документации, в соответствии с которой осуществляется деятельность по профориентационной работе (п. 1.3 настоящего пособия);
- архитектурная доступность структурного подразделения, осуществляющего деятельность по профориентационной работе<sup>13</sup>;
- укомплектованность штата образовательной организации специалистами, осуществляющими деятельность по

---

<sup>13</sup> При организации доступности руководствоваться ведущими нормативными документами, в частности, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».

профориентации, или наличие возможности привлечения узкопрофильных специалистов при необходимости (специальный психолог, дефектолог, специалисты по социальной работе)<sup>14</sup>;

- наличие отдела инклюзивного образования или специалиста, ответственного за организацию инклюзивного образования в медицинской образовательной организации, а также специалиста, ответственного за взаимодействие с отраслевым РУМЦ в целях ресурсной поддержки процесса профориентации;

- состояние материально-технической базы, включающей наличие специальных технических средств обучения – ассистивных, или вспомогательных, средств для контактной или удаленной профориентационной работы с учащимися/абитуриентами с ОВЗ<sup>15</sup>;

- разработанность информационного сопровождения профориентационной работы (наличие информационных материалов, в том числе адаптированных (то есть представленных в том виде, который был бы удобен для восприятия человеком с определенным видом нарушения здоровья), адаптация разделов сайта, иные условия).

Несмотря на вероятную разработанность и использование в работе документов, указанных ниже, полагаем целесообразным привести список необходимых для проведения профориентационной работы локальных актов образовательной организации:

- Положение о структурном подразделении, осуществляющем деятельность по профориентационной работе с учащимися/абитуриентами, в котором должна быть отражена информация о задачах данной деятельности со всеми категориями лиц с ОВЗ (приложение 3);

- Программа профориентационной работы и довузовской подготовки абитуриентов с ОВЗ или таковая же подпрограмма, которая может включаться в содержание программы профориентационной работы (приложение 4);

---

<sup>14</sup> См. проект соглашения о сотрудничестве с общественной организацией инвалидов, в котором прописаны направления взаимодействия в сфере обеспечения кадрами (приложение 5).

<sup>15</sup> Минимальный перечень оборудования для лиц разных нозологий см.: <Письмо> Минобрнауки России от 18.03.2014 № 06-281 «О направлении Требований» (вместе с "Требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса", утв. Минобрнауки России 26.12.2013 № 06-2412вн).

- руководства, методические рекомендации, инструкции, правила, методики, технологии, предназначенные для проведения профориентационной работы;

- документация на оборудование, приборы, аппаратуру, все ассистивные средства, которые применяются в процессе реализации программ профориентационной работы с абитуриентами с ОВЗ<sup>16</sup>.

Несмотря на то, что данный вопрос поднимался ранее в п. 1.3 настоящего пособия, еще раз перечислим привлекаемых субъектов:

- школьники, выпускники и студенты образовательных организаций среднего образования, младший и средний медицинский персонал медицинских организаций, педагоги школ и преподаватели СПО;

- родители (законные представители) школьников, в том числе с инвалидностью;

- участники межведомственного взаимодействия при необходимости;

- узкопрофильные специалисты при необходимости.

Главными вопросами при организации профориентационной работы образовательной организацией среднего профессионального и высшего образования со школьниками с инвалидностью является то, как «вычислить» этих школьников? Как работать со школьниками, которые не хотят, чтобы знали об их инвалидности? Как узнать, в каких школах и классах обучаются лица с инвалидностью? Как донести до этих школьников информацию о доступном для них медицинском образовании? Как проводить профинформирование в условиях дистанционного обучения?

Дистанционное обучение «...позволяет удовлетворить индивидуальные потребности каждого человека в обучении и решить такие проблемы традиционного образования, как отсутствие индивидуального подхода к обучающимся, недостаточное использование активных форм обучения, директивность образовательного процесса, слабая мотивация к самостоятельной познавательной деятельности обучающегося,

---

<sup>16</sup> См. Информационно-коммуникационные и ассистивные технологии в инклюзивном образовании : учебное пособие / Д.Н. Оськин, Н.Г. Самойлов, А.Н. Жолудова, О.В. Полякова и др. Рязань : ОТСиОП, 2019. 154 с.

жесткая привязка к территории и ко времени, субъективность оценки результатов обучения.»<sup>17</sup>. Эти положения актуальны и при проведении профориентационной работы со школьниками. В качестве основных инструментов проводимой работы можно назвать **геймификацию** и **форсайт**.

Геймификация, понятная современному школьнику, позволяет в игровой форме вовлечь его в образовательный процесс (организовать виртуальную экскурсию, поприсутствовать на лекции, показать возможности симуляционного центра, осмотреть кампус, а также познакомиться с возможностями центра пользования специальными техническими средствами обучения для лиц с инвалидностью).

Форсайт предполагает приглашение экспертов в области здравоохранения, обладающих знаниями о векторе развития отрасли. Эти знания позволяют проектировать школьнику образ будущего и предпринимать конкретные действия. Дистанционный формат избавляет школьников с инвалидностью от необходимости раскрывать наличие инвалидности среди одноклассников – такой школьник может остаться наедине (online) со специалистом, который может дать сведения о доступности образования для такого школьника, предложить ему различные варианты, спроектировать его возможный образовательный маршрут.

Не стоит забывать о доступности информации – специальные школы для определенных нозологий также должны знать о профориентационной работе, проводимой образовательной организацией. Именно поэтому заключенное соглашение о взаимодействии между образовательной организацией и такой школой является залогом продуктивных отношений.

Предварительно проведенная работа среди руководства школы, родителей школьников, самих учащихся позволяет выстроить индивидуальную деятельность с конкретным учеником, готовящимся к поступлению в медицинскую образовательную организацию.

Мотивирующим инструментом профориентационной работы является выезд представителей образовательных и медицинских

---

<sup>17</sup> Методические рекомендации по использованию электронного обучения, дистанционных образовательных технологий для образовательного процесса обучающихся, относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов / Н.Г. Самойлов, А.В. Алешичева, О.В. Полякова, А.Н.Жолудова, О.А. Федосова, Е.Н. Соколова. Рязань: РИО РязГМУ, 2018. С. 6.

организаций в отдаленные населенные пункты, в сельскую местность. Работа с немногочисленным контингентом лиц с инвалидностью будет в данном случае более успешной, если данным выездам будет предшествовать проведенная руководством школы работа с родителями (к примеру, подробная программа предстоящей встречи с приведением поднимаемых вопросов, в том числе касающихся доступности образования, которая может быть распространена среди родителей учеников заранее).

Стоит взять на заметку, что профориентационная работа удачно строится на принципе равенства, когда информация о профессии и особенностях обучения преподносится самими студентами. Организация встреч, которые носят неформальный характер, несут более весомый отклик, а активные студенты лучше справляются с ролью, чем преподаватели.

Что качественно нового может быть достигнуто на данном этапе? Оцениваем:

- созданы ли условия по организации, внедрению, реализации и координации деятельности по профориентации с абитуриентами, их родителями (законными представителями) в деятельности образовательной организации;

- обеспечено ли наличие внешних и внутренних ресурсов для организации, внедрения, реализации и координации деятельности по профориентации;

- сформирована ли система работы, способствующая обеспечению профориентационной подготовки детей-инвалидов, инвалидов, лиц с ОВЗ, профконсультирования и развития профессионального самоопределения;

- сформирована ли информационно-методическая база для профориентационной подготовки учащихся с ОВЗ;

- обеспечено ли развитие материально-технической базы;

- обеспечено ли развитие функциональных связей между организациями, имеющими возможность оказывать содействие в профессиональной ориентации и профессиональной подготовке, в дальнейшем трудоустройстве;

- усовершенствована ли рекламная деятельность медицинской образовательной организации в профориентационных целях, повышено ли качество презентационных материалов.

### **3.2. Кадровое обеспечение профориентационной работы в системе инклюзивного медицинского образования, в том числе на этапе приемной кампании**

Кадровый ресурс – важнейший в системе профориентационной работы. Инклюзивное образование объединяет специалистов общей и специальной (коррекционной) педагогики, они могут привлекаться извне или быть штатными специалистами, обученными по дополнительным программам в сфере инклюзивного образования. Команда специалистов структурного подразделения, ответственного за профориентационную работу образовательной организации, выполняет следующие функции: профориентационную и агитационную работу в течение года и профориентационную работу и набор абитуриентов в период приёмной кампании.

Основными требованиями для реализации указанных функций являются:

- обеспечение штата работников, необходимого образовательной организации для проведения профориентационной работы, в том числе с лицами с ОВЗ;

- информированность штата работников приёмной комиссии о психофизиологических особенностях лиц с ОВЗ, специфике приёма, передачи, обработки информационного материала, о применении специальных ассистивных средств обучения. Инструктирование по данным вопросам может осуществляться также при ресурсной поддержке РУМЦ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, а также работниками структурных подразделений образовательной организации, ответственными за инклюзивное образование.

В штат специалистов приёмной комиссии на этапе профориентационной работы могут быть включены начальник учебно-методического управления, секретарь приёмной комиссии, медицинский работник (или ответственный за медицинско-оздоровительное сопровождение лиц с ОВЗ), профконсультант, специальный психолог, технический сотрудник приёмной комиссии, специалист по специальным техническим и программным средствам обучения лиц с ОВЗ, дефектолог, ассистент (или ситуационный помощник) для лиц с нарушениями

зрения и опорно-двигательного аппарата, переводчик русского жестового языка для лиц с нарушениями слуха.

Напомним, что секретарь приёмной комиссии занимается общей организацией всей приёмной кампании в образовательной организации; технический секретарь приёмной комиссии осуществляет приём документов у поступающего по указанным направлениям профессиональной подготовки, формирует личное дело абитуриента, проводит консультацию по организации вступительных испытаний, которые необходимо сдать абитуриенту; при необходимости вместе с медицинским работником изучает всю документацию абитуриента (справку МСЭ о подтверждении инвалидности, при необходимости индивидуальную программу реабилитации, сведения о характере заболевания, степени функциональных нарушений, наличия сопутствующих заболеваний и особенностей течения болезни).

Специалист отдела инклюзивного образования (или специалист, ответственный за сопровождение лиц с инвалидностью и ОВЗ), рекомендует выбор оптимальных средств, методов и приёмов в профориентационной работе при различных нарушениях здоровья, рекомендует выбор специальных технических средств для индивидуального и коллективного пользования, ассистивных технологий и специальных методов и методик обучения и воспитания, разрабатывает рекомендации специалистам по организации профориентационного процесса.

Специалист по техническим и программным средствам обучения и обеспечения профориентационной работы отвечает за применение этих средств во время подачи документов абитуриентом и сдачи вступительных испытаний, занимается внедрением информационных технологий и дистанционных методов профориентационной работы для лиц с ОВЗ.

Переводчик русского жестового языка осуществляет услуги по сурдопереводу в соответствии с потребностями абитуриента.

Ассистент (ситуационный помощник) осуществляет индивидуальную работу по сопровождению, оказывает помощь в пространственной ориентировке и мобильности для лиц с нарушениями зрения и опорно-двигательного аппарата, сопровождает абитуриентов с нарушением зрения на территории

образовательной организации в период работы приёмной кампании.

Для поступивших на обучение медицинский работник также проводит профессиональную врачебную консультацию, участвует в разработке рекомендаций (медицинский аспект) по организации образовательного процесса в соответствии с заключениями психолого-медико-педагогических и медико-социальных экспертных комиссий органов образования и социального развития (на основе ИПРА).

### **3.3. Работа с родителями (законными представителями) лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья при проведении профориентационной работы**

Позиция родителей является одним из важных факторов, определяющих профессиональный выбор их детей.

При организации профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в образовательную организацию важно выстроить эффективное взаимодействие с родителями всех учащихся/абитуриентов. Родители играют значимую роль в переходный период их ребёнка от школы к взрослой жизни. Родительский опыт может оказать большую помощь во взаимодействии с ребёнком, в тоже время сами родители нуждаются в психологической поддержке. Умение организовать диалог с родителями или законными представителями, привлечь их к участию в профориентационных мероприятиях, к обсуждению профессиональных планов и профессиональной направленности детей с ОВЗ, является мощным ресурсом в создании ситуации успешности при поступлении в медицинскую образовательную организацию.

Профориентационная деятельность медицинской образовательной организации должна быть направлена не только на самих абитуриентов/учащихся с ОВЗ, к целевой аудитории относятся родители (законные представители), поскольку часто именно они определяют или в существенной мере влияют на выбор учащегося с нарушением здоровья. В зависимости от того, насколько семья и родители будут включены в процесс профориентационной работы, настолько эффективно будут решаться задачи профессиональной реабилитации их ребёнка на



всех этапах. Родительская позиция в данном аспекте во многом обусловлена проблемами семьи, имеющей ребёнка-инвалида, и семья выполняет различные функции на довузовском и вузовском этапах профориентации.

Существуют методы психологической поддержки родителей детей с инвалидностью и ОВЗ:

- формируются адекватные представления о возможностях и об ограничениях детей с ОВЗ и инвалидов в процессе их профессионального обучения и последующего построения профессиональной карьеры;

- осуществляется содействие пониманию родителями детей с ОВЗ и инвалидностью необходимости формирования у ребёнка ответственности за себя самого, самостоятельности принятия решений;

- стимулирование у родителей детей с инвалидностью и ОВЗ позиции поиска реализации возможностей их ребёнка.

Профориентационная работа с лицами с ОВЗ, их родителями (законными представителями), осуществляется поэтапно: на довузовском, вузовском и послевузовском этапах. Непрерывная профориентация в медицину должна начинаться на довузовском этапе, в возрасте от 14 до 17 лет, когда у подростков уже сформированы систематические знания, умение ориентироваться в мире профессий, интересы к конкретной профессии и основное внимание обращается на социально-профессиональную направленность выбираемой профессии с учётом способностей и ограничений, накладываемых нарушением здоровья.

С родителями подростков с инвалидностью и ОВЗ РУМЦ рекомендует проводить различные мероприятия: родителей необходимо приглашать на собрания в рамках проведения дней открытых дверей, где дается подробная информация о том, какие специальности могут получить их дети, каковы условия получения специальности, какие профессии востребованы на рынке труда, а также каковы условия получения образования людьми с инвалидностью и ОВЗ и т.д.

Для родителей (законных представителей) необходимо организовывать лектории по вопросам профориентации, приема и обучения, дальнейшего трудоустройства. Востребованным и результативным является индивидуальное консультирование

родителей, так как имеет место искаженная оценка индивидуальных психологических и физических особенностей при выборе профессии, опора родителей и их детей с инвалидностью на неверное мнение при выборе профессии, не учитывающее имеющиеся нарушения здоровья, использование непроверенных источников информации о медицинских специальностях и неправильное их применение.

#### IV

### **ВУЗОВСКИЙ ЭТАП ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

---

В отличие от позитивного развития довузовского этапа, этапы вузовский и этап дополнительного профессионального образования развиваются недостаточно интенсивно. Медицинское образование как непрерывный и преемственный процесс требует разработки таких форм профориентации, которые бы продолжали начатый на довузовском этапе путь профориентации.

Сложность разработки таких форм профориентации, в особенности для лиц с инвалидностью, состоит в качестве связи того или иного образовательного учреждения с потенциальным работодателем. Безусловно, все студенты знакомятся с местами будущей работы, с представителями профессий: медицинская образовательная организация тем самым повышает их мотивацию, способствует планированию карьеры, стимулирует научный интерес, разрабатывает индивидуальные образовательные траектории, но на вузовском этапе необходимо активное участие самих работодателей при составлении профессиональных компетенций, предъявляемых к будущим специалистам по направлениям их подготовки.

Для лиц с инвалидностью ситуация усложняется тем, что в медицинских образовательных организациях часто отсутствуют профориентированные курсы, которые позволяют овладеть основами трудового законодательства, умениями грамотного поведения на рынке труда при трудоустройстве и смене вида профессиональной деятельности<sup>18</sup>.

---

<sup>18</sup> Цит. по: Берестнева Е.В. Основные задачи вузовского этапа профориентации студентов // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 6. URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=16651> (дата обращения: 07.10.2020).

Напомним, что результатом профориентационной работы на вузовском этапе является полноценное информирование студента, в том числе с инвалидностью, с целью его самоопределения, она решает задачи формирования профессионального самоопределения, личностного и профессионального развития обучающихся. Из этого следует, что вузовский этап включает диагностику ожиданий обучающихся, в том числе с инвалидностью, изучение и анализ требований рынка к уровню и профессиональной компетентности выпускников, организацию совместных мероприятий с обучающимися с инвалидностью с целью формирования кадрового ресурса, уровень подготовки которого соответствует современным общественно-политическим ожиданиям.

#### **4.1. Внедрение и реализация программы профориентационной работы в инклюзивном образовательном пространстве на вузовском этапе**

Внедренная система профориентационной работы довузовского этапа помогает следующему этапу в достижении целей профориентационной работы.

Для предварительной оценки условий для внедрения профориентационной работы с обучающимися с инвалидностью и ОВЗ, их родителями (законными представителями) обращаем внимание на:

- наличие отдела инклюзивного образования или специалиста, ответственного за организацию инклюзивного образования, а также специалиста, ответственного за взаимодействие с отраслевым РУМЦ в целях ресурсной поддержки процесса профориентации;
- наличие разработанной системы комплексного сопровождения лиц с инвалидностью в медицинской образовательной организации (закрепление конкретных обязанностей за ответственными за организационно-педагогическое, психолого-педагогическое, социальное, медицинско-оздоровительное сопровождение);
- наличие у преподавателей соответствующей квалификации в сфере инклюзивного образования;

- наличие и приведение в соответствие с актуальной нормативной базой документации, в соответствии с которой осуществляется деятельность по профориентационной работе;
- архитектурная доступность структурного подразделения, осуществляющего деятельность по профориентационной работе;
- укомплектованность штата образовательной организации специалистами, осуществляющими деятельность по профориентации, или наличие возможности привлечения узкопрофильных специалистов при необходимости (специальный психолог, дефектолог, специалисты по социальной работе);
- состояние материально-технической базы, включающей наличие специальных технических средств обучения – ассистивных, или вспомогательных, средств для контактной или удаленной профориентационной работы с обучающимися с ОВЗ;
- разработанность информационного сопровождения профориентационной работы (наличие информационных материалов, в том числе адаптированных, адаптация разделов сайта, иные условия);
- наличие методики исследования профессиональной направленности обучающихся с инвалидностью;
- наличие макетов программ адаптации и социализации обучающихся с инвалидностью.

Аналогично приводим список необходимых для проведения профориентационной работы локальных актов образовательной организации:

- Положение о структурном подразделении, осуществляющем деятельность по профориентационной работе с обучающимися, в котором должна быть отражена информация о задачах данной деятельности со всеми категориями лиц с ОВЗ;
- руководства, методические рекомендации, инструкции, правила, методики, технологии, предназначенные для регламентации профориентационной работы;
- макет программы социализации и адаптации или макет программы индивидуального сопровождения студентов с инвалидностью и ОВЗ;
- документация на оборудование, приборы, аппаратуру, все ассистивные средства, которые применяются в процессе

реализации программ профориентационной работы с абитуриентами с ОВЗ.

К осуществлению профориентационной работы на данном этапе привлекаем:

- обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, в том числе студентов, ординаторов, аспирантов;
- родителей (законных представителей);
- преподавателей;
- кураторов;
- тьюторов;
- ответственных за сопровождение;
- участников межведомственного взаимодействия при необходимости;
- узкопрофильных специалистов при необходимости.

Ведение базы данных обучающихся с инвалидностью, своевременное напоминание им о необходимости предоставления справок о продлении инвалидности, индивидуальная работа при возникновении проблемных ситуаций – задача специалиста, ответственного за инклюзивное образование в образовательной организации. Организация профориентационной работы на данном этапе должна опираться не только на усилия данного специалиста, психолога и социального педагога, но и на структурные подразделения, ответственные, в том числе за научно-исследовательскую работу обучающихся. Почему это важно? Эта деятельность решает сразу две проблемы: профессионального ориентирования и инструмента повышения качества образования.

При выборе специальности медицинская образовательная организация может предоставлять возможность ознакомления с содержанием будущей профессиональной деятельности и технологий карьерного развития посредством преподавания профориентированных дисциплин и курсов, например, «Технология поиска работы», которая позволяет овладеть основами трудового законодательства, умениями грамотного поведения на рынке труда при трудоустройстве и смене вида профессиональной деятельности<sup>19</sup>.

---

<sup>19</sup> См. Берестнева Е.В. Основные задачи вузовского этапа профориентации студентов // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 6. URL : <http://science-education.ru/ru/article/view?id=16651> (дата обращения: 28.06.2021)

Напомним, что специфическая деятельность образовательной организации в сфере профориентации на вузовском этапе связана с активизацией механизмов адаптации обучающихся, в том числе с инвалидностью, посредством проведения тренингов, организации наставничества и кураторства, обеспечения возможности консультирования, в том числе при выборе специализации, организации встреч со специалистами отрасли и прочее.

Для оценки эффективности профориентационной работы определяем, что качественно нового было достигнуто:

- созданы ли условия по организации, внедрению, реализации и координации деятельности по профориентации с обучающимися, их родителями (законными представителями) в деятельности образовательной организации;

- обеспечено ли самоопределение обучающегося с инвалидностью – его четкое видение себя в будущем и постановка краткосрочных и долгосрочных целей;

- сформирована ли система работы, способствующей обеспечению профориентационной подготовки лиц с инвалидностью, лиц с ОВЗ, профконсультирования и развития профессионального самоопределения;

- сформирована ли информационно-методическая база для профориентационной подготовки обучающихся с ОВЗ;

- обеспечено ли развитие функциональных связей между образовательной организацией и организациями, имеющими возможность оказывать содействие в дальнейшем трудоустройстве.

Таким образом, на вузовском этапе профориентационной работы благодаря привлечению обучающихся к научно-исследовательской работе, проведению мероприятий, направленных на их профессиональное самоопределение, развитию взаимодействия медицинской образовательной организации с региональными органами управления образованием, здравоохранением, службой занятости населения и работодателями позволят обеспечить непрерывный процесс профессионализации в ходе данного образовательного этапа.

## V

# ПРОФИОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА НА ЭТАПЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

---

Создание системы непрерывной профессиональной ориентации подразумевает не только проведение комплекса мероприятий по профессиональному самоопределению обучающихся и практикующих специалистов с инвалидностью в соответствии с потребностями рынка труда региона, но и создание гибкой, вариативной и мобильной системы профессиональной ориентации, профессиональной переподготовки и повышения квалификации с учетом ситуации на рынке труда.

Качественно новый уровень профориентационной работы со специалистами-выпускниками, в том числе с инвалидностью, различного уровня подготовки направлен на формирование их профессиональной компетентности. Необходимым условием функционирования данного этапа является создание оптимальной системы дополнительного профессионального образования для врачей, среднего медицинского персонала и иных медицинских и фармацевтических работников. Система должна быть личностно-ориентированной, учитывать индивидуальные образовательные запросы, потребности регионального рынка труда, иметь опережающий характер, а также иметь возможность прогнозировать перспективные потребности отрасли.

### **5.1. Внедрение и реализация программы профориентационной работы в инклюзивном образовательном пространстве на этапе дополнительного профессионального образования**

Для оценки условий для внедрения профориентационной работы со специалистами с инвалидностью обращаем внимание на:

- наличие адаптированных дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации;

- организацию повышения квалификации и переподготовки обучающихся и специалистов;
- осуществление обучения по программам разных уровней;
- наличие взаимодействия с региональными органами исполнительной власти;
- наличие взаимодействия с ассоциациями врачей, содружествами выпускников, комиссиями по содействию трудоустройству выпускников и проч.;
- проведение мероприятий, направленных на привлечение выпускников в лечебные учреждения;
- проведение мониторинга удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников;
- наличие отдела инклюзивного образования или специалиста, ответственного за организацию инклюзивного образования, а также специалиста, ответственного за взаимодействие с отраслевым РУМЦ в целях ресурсной поддержки процесса профориентации.

Для организации профориентационной работы с учетом всех реальных и потенциальных участников привлекаются

- лица с инвалидностью;
- специалисты отделов по содействию в трудоустройстве выпускников;
- преподаватели;
- участники межведомственного взаимодействия при необходимости;
- узкопрофильные специалисты при необходимости.

Задача профессионального ориентирования лиц, получивших инвалидность во время осуществления профессиональной деятельности, состоит в определении конкретного перечня медицинских специальностей, отвечающих их возможностям и состоянию здоровья.

Как помочь медицинскому работнику с инвалидностью определиться с выбором новой специальности? Специалисты утверждают, что «...в случаях наличия членства гражданина в рядах действительных профессиональных союзов <...> эта помощь человеку должна оказываться там. В других случаях, когда гражданин-трудоустроенный оказывается оторванным от своей



профессиональной общности в силу различных причин, эта помощь оказывается в службе занятости<sup>20</sup>».

Стоит уточнить, что Устав Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации не содержит положений о правах и обязанностях органов Профсоюза, а также членов Профсоюза в части, касающейся содействия в трудоустройстве и помощи в смене специальности. В соответствии с Уставом Профсоюза, «основными целями деятельности Профсоюза являются: представительство и защита прав и интересов членов Профсоюза по вопросам индивидуальных трудовых и связанных с трудом отношений...»<sup>21</sup>.

«Мероприятия по профессиональной ориентации могут быть рекомендованы учреждением МСЭ ...инвалидам старше 18 лет, не имеющим профессии (специальности), либо неработающим инвалидам, утратившим профессию (специальность) вследствие стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, приведших к инвалидности, у которых по результатам экспертно-реабилитационной диагностики, проведенной в учреждении МСЭ, выявлены проблемы в области профессионального самоопределения, с целью дальнейшей организации специалистами органов службы занятости населения следующих мероприятий:

а) выявление круга профессиональных наклонностей и сферы профессиональных интересов;

б) оказание помощи в разработке профессиональных планов и профессиональных маршрутов;

в) коррекция профессиональных интересов с возможностью последующего выбора сферы деятельности (профессии, специальности), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования»<sup>22</sup>.

---

<sup>20</sup> Современные подходы к трудовому и профессиональному ориентированию лиц с инвалидностью и ОВЗ: коллективная монография / под общ. ред. Е.А. Петровой. М. : Издательство РГСУ, 2016. С. 19.

<sup>21</sup> Устав профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации. Принят Учредительным съездом Профсоюза 06 июня 1990 года. Дополнения и изменения внесены на II, III, IV и V съездах Профсоюза 24 мая 1995 года, 24 мая 2000 года, 25 мая 2005 года и 21 мая 2010 года.

<sup>22</sup> Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 1 февраля 2018 г. № 46)

Вышеуказанные мероприятия (безусловно, при организации индивидуальной работы) должны опираться не столько на имеющееся образование, его специфику, сколько на опыт кандидата с инвалидностью, в том числе в иных сферах деятельности, его увлечения, наличие дополнительных умений, иногда напрямую не связанных с основной специальностью. Также стоит сказать, что указанные рекомендации могут быть применимы при организации работы и специалистов по профориентации органов службы занятости и специалистов профильных отделов медицинской образовательной организации.

Статья 24.1 Федерального закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 28.06.2021) «О занятости населения в Российской Федерации» гласит, что органы службы занятости совместно с работодателями обеспечивают индивидуальный подход и мониторинг трудоустройства и закрепляемости инвалидов на рабочих местах, оборудованных для работы инвалидов. Также органы службы занятости направляют инвалида, утратившего возможность работать по специальности, для прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования. «Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование ...могут осуществляться по направлению органов службы занятости, если ...гражданином утрачена способность к выполнению работы по имеющейся квалификации»<sup>23</sup>.

Как указано в «Методических рекомендациях для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций» «...для ранее работавших инвалидов, утративших работу в связи с состоянием здоровья, реализация мероприятий по профессиональной реабилитации специалистами органов службы занятости населения должна начинаться с оценки возможности возврата инвалида к прежнему виду трудовой и профессиональной деятельности (основной

---

<sup>23</sup> Ст. 23 Федерального закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 28.06.2021) «О занятости населения в Российской Федерации».

профессии, специальности) с измененными условиями труда и, при необходимости, оборудования (оснащения) рабочего места.

При невозможности работы инвалида по основной профессии необходимо проведение его профессиональной ориентации с целью подбора оптимальных видов труда с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности.

Для работающих лиц, признанных инвалидами, реализация мероприятий по профессиональной реабилитации специалистами органов службы занятости населения должна начинаться с оценки возможности сохранения инвалидом прежнего рабочего места.

При невозможности его сохранения необходим подбор максимально близкой по содержанию работы в условиях той же организации с измененными условиями труда и, при необходимости, на специально оборудованном (оснащенном) рабочем месте»<sup>24</sup>.

Идеальная модель содействия в трудоустройстве специалистов отраслевого профиля, имеющих инвалидность, должна сочетать непрерывность в осуществлении «подготовительных» мероприятий организациями соответствующего профиля (центрами занятости населения) и работодателями – от содействия в обучении специалиста до подготовки его рабочего места.

В действительности осознание необходимости смены сферы деятельности приводит к тому, что медицинский работник с установленной инвалидностью самостоятельно ищет новые вакансии или возможность профессиональной переподготовки. Почему так происходит? Дело в том, что учреждения МСЭ дают заключение о перечне показаний и противопоказаний к деятельности, а центры занятости населения исходят из спроса на труд на рынке труда, в котором главенствуют рабочие профессии. При этом специалисты по профориентации центров занятости населения ориентированы на массовый рынок и зачастую не обладают специальными знаниями в вопросах подготовки отраслевых работников.

---

<sup>24</sup> Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 1 февраля 2018 г. № 46).

Именно поэтому так важно институтам дополнительного профессионального образования медицинских образовательных организаций во взаимодействии со специалистами-профориентологами, специалистами отделов по содействию трудоустройству и иными профильными структурными подразделениями предусмотреть варианты профессионального самоопределения граждан, которые бы основывались на индивидуальном подходе к возможности профессионального обучения, построению образа будущего рабочего места.

Безусловно, профориентирование на данном этапе должно опираться на принципы ясности, разумности, адекватности в выборе новой специальности. Тем не менее существуют субъективные и объективные причины, которые могут оказывать влияние на профессиональное самоопределение лиц с инвалидностью:

«...- самопринятие личностью дефекта здоровья и его адекватного отражения в самосознании, начиная с детства, или с момента инвалидизации, происшедшей на более поздней стадии развития;

- повышенный уровень тревожности ...инвалида, связанный с самостоятельным выходом на рынок труда и трудностями успешной адаптации в трудовом коллективе;

- недостаточную информированность ...инвалидов о содержании и характере труда, который им показан по нозологическим нормативам;

- индивидуально-деструктивные установки..., что инвалидность не даст ему возможность выбирать и реализовывать профессиональную карьеру, что ценность человека зависит от его физической полноценности;

- заниженную самооценку (или, наоборот, завышенные ожидания) личности ...инвалида в плане объективной оценки своего трудового потенциала;

- индивидуально-неадекватное осознание ...инвалидом собственных профессионально-личностных возможностей, отрыв от реальной ситуации в обществе и нежелание приспособливаться к ней;

- связанные с психофизическими особенностями личности инвалида сложности в самостоятельном поиске личностного

смысла трудовой деятельности, в планировании и реализации профессионального пути, исходя из имеющихся экономических, социальных, региональных условий жизнедеятельности в современном обществе;

- отсутствие должной психолого-педагогической, социальной поддержки в поиске работы и закреплению на рабочем месте и др.»<sup>25</sup>.

Безусловно, основной проблемой, возникающей у человека, который приобрел статус «инвалид», становится адаптация к новым жизненным условиям. Новый статус изменяет его социальные взаимоотношения, заставляет произвести переоценку ценностей, меняет его образ жизни. Именно поэтому «случайных» людей в профориентации (в том числе профориентации людей с инвалидностью) быть не может: слишком дорого обходится элементарное незнание основ взаимодействия с людьми, в том числе с инвалидностью, игнорирование их индивидуально-личностных особенностей, имеющихся заболеваний и противопоказаний к той или иной деятельности, отсутствие понимания их ресурсных возможностей и помощи в реализации потенциала в профессиональной сфере.

На данном этапе профориентации важно донести до обратившегося человека с инвалидностью при проведении индивидуальной профориентационной работы несколько важных моментов:

- адекватно оценивать все возможности и ограничения, которые появились у человека с приобретением статуса «инвалид», оценивать имеющиеся навыки, способности, интересы и определять цели деятельности;

- адекватно оценивать профессиональные знания и соответствующий опыт работы;

- использовать возможности рефрейминга и способы снижения тревожности;

- использовать навыки самоадвокации, включая знание гражданских прав.

---

<sup>25</sup> Современные подходы к трудовому и профессиональному ориентированию лиц с инвалидностью и ОВЗ: коллективная монография / под общ. ред. Е.А. Петровой. М. : Издательство РГСУ, 2016. С. 182.

Специалисту по профориентации при проведении индивидуальной работы с человеком с инвалидностью необходимо решить следующие задачи:

1. Выяснить личностные возможности, актуальные при наличии заболевания;
2. Оценить возможность продолжения работы по имеющейся специальности на основе представленных документов и дополнительных сведений, данных клиентом с инвалидностью;
3. Подобрать в рамках имеющейся специальности приемлемые варианты продолжения образования, в том числе рекомендовать способы адаптации дополнительных профессиональных программ.

Специалист по профориентации на данном этапе работе должен четко представлять себе, какие варианты дальнейшего профессионального пути есть у ранее работавшего по специальности человека с инвалидностью:

1. Если человек с установленной инвалидностью готов дальше работать по специальности, но для повышения квалификации в рамках специальности ему необходима адаптация образовательной программы, он вправе обратиться в медицинскую образовательную организацию, реализующую соответствующие программы повышения квалификации, с запросом на адаптацию соответствующей программы под его потребности.

2. Если у ранее работавшего инвалида есть возможность пройти профессиональную переподготовку по новой для себя специальности в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"», то он может беспрепятственно это сделать, в том числе по адаптированным дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки.

3. Если продолжение работы по специальности невозможно, а новая специальность может быть приобретена только путем обучения в ординатуре, ранее работавший человек с инвалидностью также может это беспрепятственно сделать.

4. Если дальнейшее продолжение профессиональной деятельности невозможно по ряду причин (к примеру, слепота, глухота, иные тяжелые нарушения здоровья) и невозможно применение трех вышеприведенных вариантов, возможно получить среднее профессиональное образование по определенной медицинской специальности, доступной для людей с определенным видом нарушения здоровья («Медицинский массаж», «Стоматология ортопедическая»).

5. Не стоит забывать и о том, что у ранее работавшего человека с установленной инвалидностью есть возможность освоить программы профессионального обучения по профессиям рабочих и должностям служащих («Младшая медицинская сестра по уходу за больными», «Санитар»), в том числе адаптированные, в образовательных организациях, реализующих данные программы.

Работа с человеком, которому ранее была установлена инвалидность и который может потребовать особых условий обучения, должна сводиться к осознанию им ресурсных возможностей конкретной медицинской образовательной организации (наличию материально-технической базы, подготовленного профессорско-преподавательского состава в сфере инклюзивного образования, наличию доступной среды). Безусловно, данные сведения должны быть отражены на официальном сайте образовательной организации, информационных стендах и в печатной продукции информационного содержания. Необходимо сообщать обратившимся, что Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России при необходимости может дать исчерпывающую информацию о доступности образовательного процесса в отраслевых образовательных организациях и оказать ресурсную поддержку при подготовке адаптированных дополнительных образовательных программ.

Проведение совместной работы с органами управления здравоохранением, лечебно-профилактическими учреждениями, службами занятости населения, руководителями предприятий и учреждений медицинского профиля является традиционным и наиболее действенным механизмом профориентационной работы

на этапе дополнительного профессионального образования. Подготовленная материально-техническая база медицинской образовательной организации для возможности адаптации учебных материалов и обучения слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации, проведение мониторингов удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников и потребности региона в кадрах, интерактивная карта вакансий, опора на сетевые ресурсы (к примеру, «Работа в России»), налаженная организация содружеств выпускников – это показатель системности профориентационной работы на данном этапе.

Для оценки эффективности проведенной профориентационной работы определяем, что качественно нового было достигнуто:

- сформирована ли нормативная и методическая база профориентационной работы медицинской образовательной организации;

- усовершенствована ли система профориентационной работы со специалистами-выпускниками, врачами и иным медицинским персоналом, в том числе теми, кто приобрел инвалидность в процессе осуществления профессиональной деятельности;

- обеспечено ли устойчивое социальное партнерство с органами исполнительной власти, работодателями;

- обеспечено ли информирование обучающихся и слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации об адаптированных профессиональных образовательных программах и возможности адаптации существующих образовательных программ;

- обеспечена ли оценка работодателями качества подготовки выпускников;

- обеспечено ли трудоустройство выпускников, трудоустроившихся по специальности в течение года после завершения обучения;

- обеспечена ли индивидуальная работа с практикующими специалистами сферы здравоохранения, вынужденных сменить специальность.



Таким образом, на данном этапе, логично завершающем звенья профориентационной «цепи», происходит обеспечение адаптивности уже работающих специалистов здравоохранения, их мобильности, повышается их конкурентоспособность, продолжается карьерный рост.

## **VI РЕСУРСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В СФЕРЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

---

### **6.1. Консультационное и информационно-методическое сопровождение абитуриентов и обучающихся с ОВЗ, их родителей (законных представителей) и работников образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации**

Отраслевым РУМЦ предусмотрено консультационное и информационно-методическое сопровождение абитуриентов и обучающихся с ОВЗ, их родителей (законных представителей) и работников образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, с использованием дистанционных образовательных технологий, организована работа «горячей линии» для абитуриентов и обучающихся с ОВЗ, их родителей (законных представителей) и работников образовательных организаций.

Оказание консультационной поддержки РУМЦ осуществляется по вопросам контактной работы обучающихся с ОВЗ и педагогических работников, а также по использованию различных образовательных технологий, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с учетом нозологий по телефонам, по электронной почте, путем заполнения онлайн-заявки: <https://инклюзивноеобразование.рф/контакты>.

На Портале инклюзивного образования ([инклюзивноеобразование.рф](https://инклюзивноеобразование.рф)) обеспечен доступ к учебно-

методическим материалам, адаптированным для обучающихся с инвалидностью с учетом нозологии, с целью обеспечения информационно-методического сопровождения представителей.

В отношении возможности проведения мероприятий онлайн можно рекомендовать формы работы, позволяющие сокращать дистанцию между вузом и абитуриентом или обучающимся, оперативно отвечать на вопросы абитуриентов по поводу поступления, разрешать возникающие проблемы:

- Интернет-консультация по вопросам поступления с участием преподавателей медицинской образовательной организации, переводчиков русского жестового языка, работников, ответственных за отбор и профориентацию;

- Интернет-олимпиады, конкурсы по программам средней школы;

- подготовительные курсы-онлайн;

- платформа "Абитуриент-онлайн", позволяющая любому абитуриенту, в том числе с ОВЗ, подать документы через электронную форму личного кабинета;

- образовательная платформа Moodle.

## **6.2. Материально-техническое сопровождение деятельности образовательной организации в части работы с учащимися/абитуриентами с ограниченными возможностями здоровья при организации контактной и удаленной работы**

Рабочее место учащегося/абитуриента, а также студента с ОВЗ, с которым образовательная организация проводит работу дистанционно, оборудуется самим обучающимся при возможном содействии работников образовательной организации.

Используемые обучающимся ассистивные технологии подразумевают также наличие на компьютере (ноутбуке, мобильном устройстве) обучающегося установленного комплекта программного обеспечения, рекомендуемого образовательной организацией.

К ассистивным технологиям, или помогающим/вспомогательным технологиям, обеспечивающим адаптацию управления компьютерным оборудованием, вводом данных и представлением мультимедийных информационных потоков для людей с особыми потребностями, учитывая их индивидуальные

требования, относятся устройства, программные и иные средства, использование которых позволяет расширить возможности лиц с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, другими видами нарушений здоровья в получении такого же объема информации, как и любыми другими обучающиеся<sup>26</sup>.

При обеспечении образовательного и иных процессов ассистивными технологиями образовательная организация решает задачу получения информации обучающимися с ОВЗ в доступной форме и организацией коммуникации с преподавателями и другими обучающимися.

Обучающимися с нарушениями опорно-двигательного аппарата (нарушениями двигательных функций рук) могут быть использованы альтернативные устройства ввода информации и управления компьютером, такие как джойстик, роллер, выносные кнопки мыши, головная или ножная компьютерная мышь, адаптированная клавиатура, ай-трекер, сенсорный монитор и др. Для них рекомендуется использование свободно распространяемого ассистивного программного обеспечения и специальных возможностей, предоставляемых операционными системами, облегчающих и ускоряющих ввод информации (виртуальная (экранная) клавиатура, сочетание клавиш, набор текста с помощью голоса и пр.).

Для обучающихся с нарушениями зрения рекомендуется использование средств для усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио- и тактильные сигналы. Они могут использовать собственные тифлоинформационные устройства, которые совместимы с большинством используемого программного обеспечения (дисплей Брайля, тифлокомпьютер и т.п.).

Слабовидящие обучающиеся при использовании дистанционных технологий могут использовать специальные возможности операционных систем (увеличение разрешения экрана, режим высокой контрастности, изменение цвета и указателя мыши, экранная лупа, экранный диктор), а также ассистивные программные средства: программы экранного

---

<sup>26</sup> Карпов А.А. Ассистивные информационные технологии на основе аудиовизуальных речевых интерфейсов // Труды СПИИРАН. 2013. Вып. 4(27).

увеличения, программы синтеза речи, программы-конверторы текстовой информации в аудиофайл и т.п.

Для незрячих обучающихся необходимо использование программного обеспечения экранного доступа (например, NVDA (NonVisualDesktopAccess), которая позволяет им работать на компьютере без применения зрения, выводя всю необходимую информацию с помощью речи или на брайлевский дисплей, программ оптического распознавания символов, программ синтеза речи. При работе на мобильных устройствах допустимо использование голосового помощника.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством преодоления или уменьшения вторичных нарушений в развитии, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции. Поэтому разработка технологий учебной деятельности должна сопровождаться текстовой инструкцией по просмотру и/или сопровождаться текстом в режиме субтитров и проводиться с ориентацией на включение всех сохранных анализаторов. При загрузке видеоматериалов на ресурс YouTube рекомендуется использовать автоматическое создание субтитров. Для неслышащих обучающихся может при необходимости использоваться технология перевода текста на русский жестовый язык (например, с использованием программы "Сурдофон").

Хотим обратить внимание, что анкета образовательных потребностей абитуриенту в дистанционном формате может быть предложена в электронном виде (в формате Google-форм, например) для заполнения в личном электронном кабинете абитуриента.

### **6.3. Требования к адаптации информационных и учебных ресурсов**

Электронные образовательные платформы и библиотечные системы предоставляют различные возможности получения информации в формах, адаптированных к ограничениям обучающихся с ОВЗ:

– имеются адаптированные для лиц с нарушениями зрения версии сайтов;

- есть возможность увеличения масштаба страницы при чтении, использование полноэкранный режима отображения книги или включение озвучивания при помощи программ экранного доступа;

- материалы информационных платформ в формате .pdf могут использоваться программами экранного доступа для голосового озвучивания текстов, они могут быть загружены в тифлофлэшплееры, а также скопированы на любое устройство для комфортного чтения;

- использование медиатеки аудиокниг или мобильных приложений со специальным сервисом для незрячих.

Тем не менее еще очень многие ресурсы остаются неадаптированными. Это необходимо учитывать при организации консультационного и образовательного процессов:

- многие ресурсы представлены в формате электронного документа, что не дает возможность их чтения (озвучивания) программами незрительного доступа;

- нет возможности распечатать/сохранить фрагмент книги увеличенным шрифтом;

- нет возможности изменить сочетание цветов фона/текста в режиме чтения книги;

- скачать для последующей работы можно только фрагменты книг с ограниченным числом страниц.

При подготовке образовательных материалов для дистанционной работы обучающимися с ОВЗ необходимо сделать так, чтобы и интерфейс, и контент обладали универсальным дизайном.

Все образовательные материалы, предоставляемые в электронной информационно-образовательной среде должны соответствовать международному стандарту обеспечения доступности web-контента (WebContentAccessibility – WCAG). Основные рекомендации для преподавателей и разработчиков по обеспечению доступности информации:

- создавать текстовую версию любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей (увеличенный шрифт, шрифт Брайля на тифлоинформационных устройствах, озвучивание, специальные знаки или упрощенный язык);

– предоставлять альтернативную версию медиаконтентов (аудио и видео-файлов), использовать титры в качестве дублирования аудиоконтента;

– создавать контент, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры;

– упростить просмотр и прослушивание контента, отделив важные части от второстепенных. В частности, не следует использовать цвет в качестве единственного визуального средства передачи информации, обозначения действия, запроса на обратную связь или выделения визуального элемента;

– если на веб-странице представлена автоматически проигрываемая аудиозапись продолжительностью более трех секунд, то пользователям должен быть предоставлен механизм для паузы или остановки этой аудиозаписи, или для управления громкостью звука, независимый от управления общей громкостью системы;

– размер шрифта текста, за исключением титров и изображений текста, может быть изменен пользователем в пределах до 200% без использования ассистивных технологий и без потери контента или функциональности;

– визуальное отображение текста и текст на изображениях должны иметь коэффициент контрастности не менее 7:1;

– текст на изображениях должен использоваться только для оформления или в случаях, когда специфическое отображение текста имеет ключевое значение для передачи информации;

– предусмотреть доступность управления с клавиатуры, т.е. должна быть возможность управления всей функциональностью контента с клавиатуры;

– пользователям необходимо предоставить помощь и поддержку в навигации, поиске контента и в определении их текущего положения на сайте;

– информация и операции пользовательского интерфейса должны быть понятными, веб-страницы должны отображаться и функционировать предсказуемым образом.

В используемую электронную информационно-образовательную среду необходимо встроить плагины специальных возможностей (изменение размера шрифта, установка различных сочетаний цвета текста и фона, увеличенная

контрастность, включение/отключение изображений, анимации, озвучивание текста на странице и т.п.).

При создании адаптированной версии сайта для обучающихся с нарушениями зрения необходимо придерживаться следующих рекомендаций: самую значимую информацию нужно помещать вверху страницы, в начале параграфа; ограничивать количество ссылок на странице; указывать на содержание контента в анкорных заголовках и названиях ссылок; выделять ключевые слова; создавать отдельную версию сайта нет необходимости, если встроена озвучивающая программа и не используются JavaScript, Flash и другие мультимедийные элементы; сайты на JavaScript должны быть доступны при его отключении. Для обучающихся, пользующихся программами экранного доступа, использование технологии Flash нежелательно, поскольку эти программы «не видят» информацию в этом формате.

---

Для построения слаженной системы внутриотраслевого взаимодействия РУМЦ обеспечивает методическое и информационное сопровождение отраслевых образовательных организаций, в том числе в сфере профессиональной ориентации абитуриентов и обучающихся с инвалидностью. Благодаря функционированию отраслевой платформы коммуникации в сфере инклюзивного образования повышен уровень учебно-методического сопровождения реализации инклюзивного образования, профессиональный уровень кадрового состава, реализующего инклюзивное образование, реализуется информационная поддержка и осуществляется мониторинг инклюзивного образования. Тем не менее вопрос неготовности образовательной организации к приему и обучению людей с инвалидностью и ОВЗ связан с существующими ошибочными представлениями о том, что научиться работать с студентами с ОВЗ можно в процессе их обучения, без подготовки кадров и создания специальных условий, в том числе таких, которые

обеспечили бы организационно-педагогическое и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ.

На основании собственных мониторинговых данных РУМЦ и исследований в сфере организации профориентационной работы<sup>27</sup>, авторам данных методических рекомендаций очевиден тот факт, что отсутствие комплексной системы профориентации связано с областью основного "интереса" медицинской образовательной организации: это приём новых студентов и выпуск специалиста, поэтому основной массив мероприятий проводится для привлечения, набора абитуриентов, на трудоустройство выпускников. Связующее звено – студенты с инвалидностью, а также работники сферы здравоохранения, в силу определенных обстоятельств вынужденные осуществить смену специальности, в этой деятельности практически отсутствуют.

Итак, основной задачей образовательных организаций среднего профессионального и высшего медицинского образования становится создание комплексной, целостной и непрерывной системы профориентационной работы, включающей условия раннего выявления профессиональных интересов людей с инвалидностью и ОВЗ, уточнения специализации будущей сферы деятельности, и, соответственно, подбора перечня профессий и специальностей, которые отвечали бы интересам, склонностям и возможностям указанной категории лиц.

---

<sup>27</sup> Профориентационная работа в вузах России. Результаты исследования // Анализ данных, опубликованных по результатам исследования, инициированного ООО Консалтинговый центр «ВЫ+МЫ» (г. Томск, <http://youwe.tom.ru>) совместно с Санкт-Петербургским государственным университетом телекоммуникаций им. проф. М.А. Бонч-Бруевича (СПбГУТ, г. Санкт-Петербург, <http://www.sut.ru>). Март 2019 г. URL : <http://www.youwe.tom.ru/ftpgetfile.php?id=135> (дата обращения: 03.10.2020).



Приложение 1.

Карта векторов профориентационной работы

Контингент	Отдел инклюзивного образования – курирующее структурное подразделение	Исполнитель	информационная	практическая	управленческая, или мониторинговая
Школьники (абитуриенты)	Отдел инклюзивного образования – курирующее структурное подразделение	Центр довузовской подготовки	<p>Консультирование участников триединства специалистами приемной комиссии, отдела инклюзивного образования и иных подразделений образовательного учреждения в рамках проведения Дня открытых дверей на специально организованной доступной интерактивной площадке по вопросам архитектурной доступности, условий обучения, выбора специальности, использования специальных технических средств</p> <p>Участие в классных часах / в родительских собраниях образовательных учреждений, в том числе специальных (коррекционных) школ и региональных</p>	<p>Организация подготовительных курсов / медицинских классов / школьных медиков с привлечением специалистов в сфере инклюзивного образования, специалистов ПМПК, тьюторов, ассистентов и иных специалистов, способных выполнять просветительскую, консультационную и практическую функции для удовлетворения потребностей в этом обучающихся с нарушениями функциями организма</p> <p>Организация профильных смен / участие в организации профильных смен оздоровительных лагерей с целью "погружения в профессию" и</p>	<p>1. Методические рекомендации и для преподавателей; работников центров довузовской подготовки; работников приемных комиссий; абитуриентов и их родителей;</p>

		<p>благотворительных фондов, с пригласением специалистов отдела инклюзивного образования и центра довузовской подготовки для презентации возможностей образовательного учреждения в сфере развития инклюзивной образовательной среды</p>	<p>определения физических и психологических возможностей для освоения выбранной профессии с учетом нарушенных функций организма</p>	<p>ординаторов; работников сферы практического здравоохранения, по состоянию здоровья вынужденных сменить <i>специальность</i></p>
		<p>Организация экскурсий в медицинские образовательные учреждения, музеев наук (экспериментории) для знакомства с организацией образовательного процесса и с медицинскими интерактивными экспонатами и их эквивалентами, доступными для тактильного восприятия инвалидами по зрению (в том числе рельефно-графическим изображениями тех из них, к которым тактильный доступ закрыт)</p>	<p>Организация конкурсов / участие в конкурсах профессионального мастерства для лиц с инвалидностью, предметных олимпиадах в очном и онлайн-форматах для целей профессионального самоопределения</p>	<p>2. Мониторинг образовательных потребностей</p>
		<p>Организация встреч с представителями профессий, имеющими инвалидность, для реализации возможностей получения информации об особенностях организации трудового процесса и профессиональной реализации для лиц с инвалидностью, а также организация встреч с</p>	<p>Организация / участие в создании или деятельности инклюзивных волонтерских отрядов для коллективного взаимодействия в сфере медицинского образования и медицинского волонтерства и в качестве эффективного механизма</p>	<p>; результатов профориентационных мероприятий; социально-психологического</p>

Обучающиеся (студенты)			<p>презентациями "историй успеха" лиц с инвалидностью</p> <p>Использование возможностей Портала инклюзивноеобразование.рф и сайтов образовательных учреждений с возможностью обратной связи для получения информации об особенностях организации инклюзивного образовательного процесса (доступности учебных корпусов, использования специальных технических средств, организации базы практик, дальнейшего трудоустройства и проч.)</p>	<p>решения вопросов карьерного самоопределения</p> <p>Организация профессиональной диагностики с целью профессионального самоопределения</p>	<p>благополучия обучающихся ;</p> <p>трудоустройства;</p> <p>удовлетворенности работодателя;</p> <p>потребностей региона в кадровых ресурсах специалистов</p>
	<p>Учебное управление</p> <p>Воспитательное управление</p>		<p>Встречи со специалистами центра занятости населения для информирования о создании инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов, о потребностях региона в кадровых ресурсах специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием и проч.</p> <p>Проведение ярмарок вакансий и учебных рабочих мест / дней карьеры / встреч с работодателямина специально</p>	<p>Организация конкурсов / участие в конкурсах профессионального мастерства для лиц с инвалидностью; предметных олимпиадах в очном и онлайн-форматах для целей профессионального самоопределения и профессиональной пригодности</p> <p>Организация / участие в создании или деятельности инклюзивных волонтерских отрядов для</p>	<p>с медицинским и фармацевтическим образованием</p>

		<p>организованной доступной интерактивной площадке с целью ознакомления участников триединства с возможными вакансиями для инвалидов, предоставления информации о состоянии рынка труда региона; о предприятиях, предлагающих квотированные рабочие места, о возможностях карьерного роста и проч.</p>	<p>коллективного взаимодействия в сфере медицинского образования и медицинского волонтерства и в качестве эффективного механизма решения вопросов карьерного самоопределения</p>	
		<p>Консультирование участников триединства специалистами приемной комиссии по приему на обучение по программам ординатуры, специалистами отдела ординатуры и аспирантуры, ответственными за организационно-педагогическое сопровождение обучающихся с инвалидностью по вопросам выбора специальности, возможной для освоения с учетом нарушенных функций организма</p>	<p>Организация индивидуальной и групповой работы психолога с целью обеспечить конкурентоспособность обучающихся с инвалидностью путем поэтапного формирования у них навыков социального функционирования, соответствующей мотивационной направленности / организация психодиагностических исследований в индивидуальном и групповом форматах</p>	
		<p>Встречи с куратором / тьютором / ответственным за организационно-педагогическое сопровождение по</p>	<p>Разработка адаптационных программ для лиц с инвалидностью с учетом нарушенных функций организма по</p>	

		<p>вопросам организации инклюзивного образовательного процесса для наилучшего достижения целей обучения и успешного трудоустройства</p>	<p>таким дисциплинам, как психология, правоведение, информатика и др., а также разработка и внедрение программы адаптации и социализации обучающихся с инвалидностью, содержащей адресный подход к выбору рабочего места, методов обучения и социальной адаптации в зависимости от медицинских, психофизиологических, психических показаний</p>	
У	И	<p>Проведение внутривузовских мероприятий с организацией площадки с участием представителей бюро медико-социальной экспертизы / региональных общественных организаций инвалидов / профсоюзного студенческого комитета / совета обучающихся для получения правовой и организационной поддержки в сфере профинтирования, инклюзивного образования и трудоустройства</p>	<p>Организация профориентационного консультирования с целью усвоения профессиональных ценностей</p>	
У	И	<p>Встречи с работодателями с целью</p>	<p>Обучение лиц с инвалидностью по</p>	

	<p>информирования о создании инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации инвалидов, о системе наставничества в организации, о готовности трудоустройства</p>	<p>дополнительным профессиональным программам с целью получения дополнительной специальности</p>	
<p>Встречи со специалистами центра занятости населения для информирования о создании инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации инвалидов, о потребностях региона в кадровых ресурсах специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием и проч.</p>	<p>Организация деятельности профконсультанта (профконсультирование, профподбор), в том числе для проведения профориентационной диагностики с целью определения пригодности</p>	<p>Организация деятельности профконсультанта (профконсультирование, профподбор), в том числе для проведения профориентационной диагностики с целью определения пригодности</p>	
<p>Организация встреч с представителями профессий, имеющими инвалидность, для реализации возможности получения информации об особенностях организации трудового процесса и профессиональной реализации для лиц с инвалидностью</p>	<p>Организация тренингов / участие в тренингах по трудоустройству, организуемых центром занятости населения и общественными организациями инвалидов</p>	<p>Организация тренингов / участие в тренингах по трудоустройству, организуемых центром занятости населения и общественными организациями инвалидов</p>	
<p>Проведение ярмарок вакансий и учебных рабочих мест / дней карьеры / встреч с работодателями на специально организованной доступной интерактивной</p>	<p>Организация консультаций специалистами МСЭ по вопросам предоставления профинформационных и</p>	<p>Организация консультаций специалистами МСЭ по вопросам предоставления профинформационных и</p>	

		<p>площадке с целью ознакомления участников триединства с возможными вакансиями для инвалидов, предоставления информации о состоянии рынка труда региона; о предприятиях, предлагающих квотируемые рабочие места, о возможностях карьерного роста и проч.</p>	<p>профконсультационных услуг, а также возможности пройти всестороннее профессиональное и медицинское диагностическое обследование с целью определения состояния функций организма и особенностей личности, значимых при трудоустройстве, а также консультирование по проведению мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных функций, а также дальнейшее развитие трудового потенциала инвалида и вопросам организации социально-бытовой адаптации, патронажа и правовой поддержки при направлении инвалида для трудоустройства на вакантные рабочие места</p>
	<p>Участие в региональных мероприятиях с организацией площадки с участием представителей бюро медико-социальной экспертизы / региональных общественных организаций инвалидов / профсоюзного</p>	<p>Организация индивидуальной и групповой работы психолога с целью обеспечить конкурентоспособность работника с инвалидностью путем формирования навыков социального</p>	

			<p>комитета для получения правовой и организационной поддержки в сфере профориентирования, инклюзивного образования и трудоустройства</p>	<p>функционалирования, соответствующей мотивационной направленности / организация психодиагностических исследований в индивидуальном и групповом форматах</p>
--	--	--	---	---



**Анкета образовательных потребностей  
абитуриентов с инвалидностью**

*Уважаемый абитуриент!  
Данный мониторинг организует*

---

*в целях расширения доступности высшего образования для лиц  
с ОВЗ и инвалидностью и повышения эффективности  
образовательного процесса. Все результаты будут  
использованы в обобщенном виде*

**1. Укажите, пожалуйста (напишите):**

Ваше имя \_\_\_\_\_

Ваш возраст \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Пол (*отметьте нужный вариант ответа*)

- Мужской
- Женский

**2. В каком населенном пункте Вы проживаете и учитесь на данный момент?**

---

**3. Определились ли Вы со своей будущей профессией?**

(*отметьте нужный вариант ответа*)

- Да, я твердо уверен какую профессию буду получать
- Определился, но некоторые сомнения имеются
- Я вижу свое профессиональное будущее лишь в общих чертах
- Нет

**4. Если определились, то укажите, какую профессию Вы выбрали? (*напишите в свободной строке*)**

---

**5. Какие аргументы при выборе профессии Вы учитываете в первую очередь?** *(отметьте не более двух вариантов ответа)*

- Популярность, престиж профессии
  - Доход, который она приносит
  - Несложность получения профессии
  - Соответствие семейной традиции
  - Соответствие профессии моим увлечениям, хобби
  - Карьерные перспективы
  - Другое
- 

**6. На какие источники информации Вы ориентируетесь при выборе профессии?** *(отметьте не более трех вариантов ответа)*

- Родители
  - Друзья
  - Учителя
  - Телевидение
  - Результаты тестирования по профессиональной ориентации
  - Информация от работодателей
  - Информация на сайтах учебных заведений
  - Информация в социальных сетях, блогах, пабликах и т.д.
  - Информация в справочниках и на справочных сайтах
  - Другое \_\_\_\_\_
- 

**7. Нужна ли Вам помощь специалиста по профориентации при выборе профессии?** *(отметьте нужный вариант ответа)*

- Да
- Нет
- Нет, так как я уже консультировался
- Не знаю

**8. Если Вы точно знаете, куда будете поступать для получения профессионального образования, то укажите наименование медицинской образовательной организации** *(напишите в свободной строке)*

---

**9. Какие формы обучения Вам удобны для получения знаний и квалификации по выбранной профессии? (отметьте нужный вариант ответа)**

- Очное обучение в группе со студентами без ограничений по здоровью
- Очное обучение в группе со студентами с ОВЗ и инвалидностью
- Очно-заочное обучение в группе со студентами без ограничений по здоровью
- Очно-заочное обучение в группе со студентами с ОВЗ и инвалидностью
- Заочное (в том числе дистанционно) обучение.
- Другое  
(укажите) \_\_\_\_\_

**10. Какие ограничения по здоровью у Вас имеются? (отметьте вариант ответа)**

- По зрению
- По слуху
- Ограничения опорно-двигательного аппарата
- Другое \_\_\_\_\_

**11. Укажите Вашу группу/категорию инвалидности (отметьте вариант ответа)**

- I группы
- II группы
- III группы
- Ребенок-инвалид до 18 лет

**12. В чем у Вас могут возникнуть потребности при получении высшего образования? (выберите нужное количество вариантов ответа)**

- В социально-психологическом сопровождении;
- В специальном оборудовании;
- В помощи ассистента-помощника;

- В разработке индивидуальной образовательной программы обучения;
- В специальном маршрутно-ориентированном обеспечении доступной среды (подъемники, пандусы, адаптированные лифты и другое дополнительное оборудование).

**13. Какое техническое оборудование и специальные услуги Вам необходимы при обучении в учреждении высшего образования? (Выберите нужное количество вариантов ответа)**

- Звукоусиливающее оборудование, услуги переводчика русского жестового языка и т.д.;
  - Электронные лупы, сканирующие машины, синтезатор речи и т.д.;
  - Специализированные парты и стулья, автоматизированное рабочее место и т.д.;
  - Никакое;
  - Другое
- (укажите) \_\_\_\_\_

**14. Считаете ли Вы, что программу обучения для лиц с инвалидностью и ОВЗ необходимо изменять и адаптировать под их потребности? (отметьте нужный вариант ответа)**

- Нет, программы обучения должны быть для всех одинаковой
- Да, программы обучения должны быть адаптированы (индивидуальны) под потребности людей с ОВЗ и инвалидностью

**15. Укажите, пожалуйста, Ваши контакты: электронный адрес, телефон (по желанию) (напишите в свободной строке)**

---



---



---

***Благодарим Вас за участие в анкетировании!***

**Примерные позиции для внесения в Положение о структурном подразделении образовательной организации, осуществляющем деятельность по профориентационной работе, в том числе с учащимися / абитуриентами с инвалидностью**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее Положение об отделе профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ разработано в целях создания условий для организации профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ.

1.2. Работа отдела профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ (далее – Отдел) направлена на создание условий полноценного участия лиц с инвалидностью и ОВЗ в жизни общества. Продуктивная самореализация этих людей возможна в самых различных видах профессиональной и социальной деятельности. Для этого необходимо выявить существующие и разработать специальные формы профессиоведческого и консультативного обеспечения профориентационной работы.

1.3. Принципы организации профориентации лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья:

- добровольность участия;
- участие близких родственников инвалида или лица с ОВЗ;
- обеспеченность Отдела современными технологиями профориентирования инвалидов с учетом их психических и физических особенностей;
- обеспечение конституционных прав инвалидов и лиц с ОВЗ на получение общедоступного качественного профессионального образования;
- создание адекватной адаптивной среды, позволяющей обеспечить максимально полноценное включение инвалидов и лиц с ОВЗ в процесс их личностной и профессиональной самореализации;
- создание материально-технических условий для беспрепятственного доступа лицам с недостатками физического и психического развития к миру профессий;

- готовность профконсультантов к работе с инвалидами и лицами с ОВЗ.

#### 1.4. Целевые ориентиры деятельности Отдела:

- разработка единой политики в вопросах профориентации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- содействие повышению качества жизни инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- создание условий, необходимых для выбора профессии и получения надлежащего профессионального образования инвалидами и лицами с ОВЗ;
- удовлетворение потребностей сотрудников в повышении уровня подготовки в области использования современных технологий профориентации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- создание единой базы данных по вопросам профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ в Российской Федерации; банков психологических программных средств и методической информации по проблеме;
- организация, консультации и контроль над подготовкой и тиражированием учебных пакетов и других методических материалов, необходимых для проведения качественного консультационного процесса с использованием технологий дистанционного режима;
- ведение научно-исследовательской и экспериментальной работы по профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ, апробация вновь созданных методик и образовательных курсов;
- предоставление информационной базы для дистанционного профориентирования и предоставление широкого доступа к образовательным ресурсам подразделения инвалидам, лицам с ОВЗ через сайт поддержки и иные сетевые возможности;
- осуществление мониторинга деятельности по организации профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих особые образовательные потребности.

## 2. Цели и задачи деятельности Отдела

2.1. Основная цель деятельности Отдела – обеспечение координации и организационно-методическое сопровождения

реализации мероприятий по организации профориентации инвалидов и лиц с ОВЗ.

## 2.2. Задачи деятельности Отдела:

- аналитика сегментов рынка труда для лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка и апробация методик психодиагностики профессионального самоопределения лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка и реализация программ повышения квалификации специалистов для обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка и апробация электронного образовательного контента консультативной модели личностного и профессионального развития лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка и тиражирование методических рекомендаций для педагогов, психологов, представителей семейного и социального окружения по вопросам профессионального ориентирования лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- организация обмена опытом консультирования инвалидов и лиц с ОВЗ (организация семинаров, конференций, «круглых столов» и проч.).

## 2.3. Отдел осуществляет следующие мероприятия:

- разработка методики психодиагностики профессионального самоопределения лиц с инвалидностью и ОВЗ – обучающихся инклюзивных, специальных (коррекционных) и других образовательных учреждений;
- разработка методик массового, группового и индивидуального обеспечения помощи в трудовом и профессиональном самоопределении обучающихся с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка и реализация программ повышения квалификации специалистов для обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- реализация программ профессиональной переподготовки специалистов, оказывающих консультационные услуги лицам с инвалидностью и ОВЗ;
- разработка электронного образовательного контента консультативной модели личностного и профессионального развития лиц с инвалидностью и ОВЗ, направленного на самостоятельное информирование, самообразование, расширение представлений о возможностях и ограничениях профессионального самоопределения и карьерных ориентаций лиц

с инвалидностью и ОВЗ и предназначенный как для них самих, так и для представителей их социального окружения;

- организация обмена опытом консультирования инвалидов и лиц с ОВЗ;

- тиражирование методики психодиагностики профессионального самоопределения лиц с инвалидностью и ОВЗ – обучающихся инклюзивных, специальных (коррекционных) и других образовательных учреждений;

- тиражирование методик массового, группового и индивидуального обеспечения помощи в трудовом и профессиональном самоопределении обучающихся с инвалидностью и ОВЗ<sup>28</sup>.

---

<sup>28</sup> Бикбулатова А.А., Петрова Е.А., Карплюк А.В. Методические рекомендации по внедрению модели ресурсного учебно-методического центра трудового и профессионального ориентирования лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья и совершенствованию профориентационной работы: учеб.-метод. пособие. М. : Издательство РГСУ, 2016. С. 41-47.



**Примерная программа (план мероприятий)  
профориентационной работы и довузовской подготовки  
абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья или  
такая же подпрограмма, которая может включаться в  
содержание программы профориентационной работы**

№ п/п	Наименование	Ожидаемые результаты, индикаторы, характеризующие достигнутый результат по задаче (мероприятию)	Срок реализац ии	Ответствен ные
<b>1. Организационная и учебно-методическая работа</b>				
1.1	Разработка и утверждение программы профориентационной работы для абитуриентов с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья	Приказ ФГБОУ ВО _____ Минздрава России «О утверждении программы профориентационной работы для абитуриентов с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья»	Сентябрь	
1.2	Разработка и утверждение плана мероприятий («Дорожная карта»)	«Дорожная карта» по профориентации инвалидов и учащихся с ограниченными	Сентябрь	

		возможностями здоровья		
1.3	Оформление стендов: «Специальности и направления подготовки»	Ознакомление с различными специальностями, информирование абитуриентов с целью выбора возможности обучения	Сентябрь	
1.4	Организация доступа лиц с ОВЗ к электронным образовательным ресурсам библиотечного фонда, путем отдаленного доступа	Получение доступа абитуриентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья к электронной библиотеке ФГБОУ ВО _____ Минздрава России	В течение года	
1.5	***	***	***	
<b>2. Работа с учащимися</b>				
2.1	Проведение профориентационных бесед, посещение родительских собраний Экскурсии в музей университета Экскурсии в анатомический музей Экскурсии в музей-усадьбу ---	Выявление индивидуальных способностей, интересов, склонностей к различным специальностям. Мониторинг учебной и профессиональной деятельности Исследование	В течение года	

	Индивидуальные и групповые профконсультирования	мотивационной сферы учащихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья		
2.2	Организация психолого-педагогического сопровождения Анкетирование и тестирование учащихся	Проведение индивидуальных и групповых консультаций, беседы по различным вопросам профессионального самоопределения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.	Октябрь-май	
2.3	Привлечение абитуриентов с инвалидностью к участию в Ярмарке профессий.	Ознакомление абитуриентов с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья с правилами приема в вуз, организация непосредственного взаимодействия абитуриентов с образовательным учреждением.	Октябрь-апрель	
2.4	Участие абитуриентов с	Ознакомление абитуриентов с	Март	

	инвалидностью в мероприятиях Дня открытых дверей	особенностями поступления, предоставление нормативно-правовой информации для инвалидов и ограниченными возможностями здоровья, повышение доли абитуриентов, ориентированных к поступлению в медицинский вуз		
2.5	***	***	***	

**Проект соглашения о сотрудничестве с общественной организацией инвалидов, в котором прописаны направления взаимодействия в сфере обеспечения кадрами**

Настоящее соглашение о сотрудничестве (далее – Соглашение) заключается между федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «\_\_\_\_\_» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России», в лице ректора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ региональным отделением общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих», именуемое в дальнейшем «Всероссийское общество глухих», в лице председателя \_\_\_\_\_, действующей на основании Устава, далее совместно именуемые «Стороны».

**1. Предмет договора**

1.1. Стороны договариваются о взаимодействии и сотрудничестве для решения следующих задач:

1.1.1. Создания необходимых условий для инвалидов и лиц с ОВЗ при оказании образовательных услуг, для обеспечения доступности и высокого качества образования на основе эффективного и рационального использования кадровых, материальных, информационных и иных ресурсов Сторон;

1.1.2. Оказания в рамках данной деятельности услуг Сторонами, обмен имеющейся в распоряжении Сторон информацией;

1.1.3. Организация и проведение совместных мероприятий с обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ;

1.1.4. Участие в выпуске совместных учебно-методических материалов, выпуск совместных публикаций, в том числе по результатам совместных работ;

1.1.5. Организация и проведение совместных научно-образовательных мероприятий (конференций, мастер-классов, семинаров, выставок и т.д.), касающихся обмена инклюзивным педагогическим опытом;

1.1.6. Разработка иных мероприятий, содействующих выполнению предмета Соглашения;

1.1.7. Организация и осуществление профориентационной работы в отношении инвалидов и лиц с ОВЗ;

1.1.8. Организация и осуществление работы по содействию трудоустройству в отношении инвалидов и лиц с ОВЗ;

1.1.9. Распространение инклюзивного опыта.

1.2. В целях реализации настоящего Соглашения Стороны:

1.2.1. Создают условия для внедрения эффективных моделей взаимодействия по формированию доступности для лиц с нарушением функции зрения;

1.2.2. Формируют единое информационное пространство с использованием современных технологий;

1.2.3. Стороны проводят консультации, совместные рабочие встречи, тематические семинары по проблемам, представляющим взаимный интерес;

1.2.4. Оказывают консультативную помощь и участвуют в оценке соответствия уровня обеспечения доступности для инвалидов с использованием показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг;

1.2.5. Содействуют развитию толерантной социокультурной среды для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России;

1.2.6. Содействуют сбору и получению информации об инвалидах и лицах с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих потребность в получении высшего или среднего профессионального образования в ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России;

1.2.7. Совместно организуют профориентационные мероприятия, а также мероприятия, направленные на содействие трудоустройству, для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

## 2. Права сторон

2.1. Стороны имеют право требовать друг от друга предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения обязанностей, оговоренных в п. 3 настоящего Соглашения.

2.2. Стороны имеют право изменять график и формы проведения мероприятий при возникновении производственной необходимости. Об изменениях сроков и формы проведения мероприятий Стороны должны уведомить друг друга не менее чем за три дня до назначенного срока.

2.3. ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России вправе:

2.3.1. Запрашивать необходимую информацию об услугах, предоставляемых Всероссийским обществом глухих;

2.3.2. Приглашать специалистов Всероссийского общества глухих для проведения услуги по сурдопереводу и тифлосурдопереводу в ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России.

2.4. Всероссийское общество глухих вправе:

2.4.1. Запрашивать необходимую информацию об организации деятельности ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России;

2.4.2. Осуществлять информирование инвалидов об оказании социальных услуг ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России.

### 3. Обязанности сторон

3.1. Стороны осуществляют разработку совместных научно-образовательных и иных мероприятий, направленных на оказание содействия друг другу в решении основных задач деятельности, в том числе по обмену инклюзивным опытом.

3.2. Стороны обмениваются имеющимися в их распоряжении информационными материалами, касающимися предмета Соглашения.

3.3. ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России обязано:

3.3.1. Для оказания услуг Всероссийским обществом глухих заключить отдельный договор и произвести оплату оказанных услуг в соответствии с договором.

3.4. Всероссийское общество глухих обязано:

3.4.1. Оказывать услуги по сурдопереводу и тифлосурдопереводу ФГБОУ ВО \_\_\_\_\_ Минздрава России в соответствии с заявками.

### 4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Соглашения Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности друг перед другом за неспособность выполнить свои обязательства по

настоящему Соглашению вследствие обстоятельств непреодолимой силы.

4.3. Споры по исполнению настоящего соглашения разрешаются путем переговоров между Сторонами.

4.4. Стороны несут ответственность за несоблюдение конфиденциальности информации в соответствии с действующим законодательством.

#### 5. Срок действия соглашения

Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по нему.

#### 6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Соглашение носит некоммерческий характер. Сотрудничество Сторон в рамках настоящего Соглашения не имеет своей целью извлечение прибыли и не влечет финансовых обязательств для Сторон.

6.2. Договор составлен в 2 экземплярах, по одному для каждой Стороны.

6.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### 7. Реквизиты и подписи Сторон

**Место ввода реквизитов.**

**Место ввода реквизитов.**

Ректор

Должность

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

М.П.



## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

### Нормативные документы

1. <Письмо> Минобрнауки России от 18.03.2014 № 06-281 «О направлении Требований» (вместе с «Требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащённости образовательного процесса», утв. Минобрнауки России 26.12.2013 № 06-2412вн). – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ» : Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://base.garant.ru/71034022/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система [garant.ru](http://garant.ru)
2. Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 сентября 1996 г. № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации». – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ» : Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://base.garant.ru/136694/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система [garant.ru](http://garant.ru)
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи». – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ» : Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://base.garant.ru/71275174/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система [garant.ru](http://garant.ru)
4. Устав профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации. Принят Учредительным съездом

Профсоюза 06 июня 1990 года. Дополнения и изменения внесены на II, III, IV и V съездах Профсоюза 24 мая 1995 года, 24 мая 2000 года, 25 мая 2005 года и 21 мая 2010 года. – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ»: Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://base.garant.ru/70806754/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система [garant.ru](http://garant.ru)

5. Федеральный закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 28.06.2021) «О занятости населения в Российской Федерации». – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ»: Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://base.garant.ru/10164333/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система [garant.ru](http://garant.ru)

### **Основная литература**

1. Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда / Д.Н. Оськин, О.А. Крестьянинова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2020. – 91 с. – Текст: непосредственный.
2. Бикбулатова, А.А. Методические рекомендации по внедрению модели ресурсного учебно-методического центра трудового и профессионального ориентирования лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья и совершенствованию профориентационной работы : учеб.-метод. пособие / А.А. Бикбулатова, Е.А. Петрова, А.В. Карплюк,. – М. : Издательство РГСУ, 2016. – 152 с. – Текст: непосредственный.
3. Добровольская, Т.А. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых / Т.А. Добровольская, Н.Б. Шабалина. – Текст: непосредственный // Социологические исследования. – 1993. – № 1.

4. Информационно-коммуникационные и ассистивные технологии в инклюзивном образовании : учебное пособие / Д.Н. Оськин [и др.]. – Рязань : ОТСиОП, 2019. – 154 с. – Текст: непосредственный.
5. Карпов, А.А. Ассистивные информационные технологии на основе аудиовизуальных речевых интерфейсов / А.А. Карпов. – Текст: непосредственный // Труды СПИИРАН. – 2013. – Вып. 4(27).
6. Левченко, И.Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата : учеб. пособие / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько. – М. : Академия, 2001. – 192 с. – Текст: непосредственный.
7. Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 1 февраля 2018 г. № 46). – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ» : Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71777820/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система garant.ru
8. Методические рекомендации по использованию электронного обучения, дистанционных образовательных технологий для образовательного процесса обучающихся, относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов / Н.Г. Самойлов, А.В. Алешичева, О.В. Полякова [и др.]. – Рязань: ОТСиОП, 2018. – 30 с. – Текст: непосредственный.
9. Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса" (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК44/05вн). – Текст: электронный // ЭПС «Система ГАРАНТ» : Мобильный ГАРАНТ онлайн. Интернет-

- версия / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ». – URL: <https://base.garant.ru/70680520/> (дата обращения 28.06.2021). – Режим доступа: Система [garant.ru](http://garant.ru)
10. Методические рекомендации по организации профориентационной работы в сфере здравоохранения среди школьников / Министерство здравоохранения Российской Федерации; Министерство просвещения Российской Федерации. – Текст: электронный. – 2019. – 13 с. – URL: <https://disk.yandex.ru/i/nJ3d0m0rX7D0lg> (дата обращения: 15.07.2021).
  11. Основные задачи вузовского этапа профориентации студентов / Е.В. Берестнева. – Текст: электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6. – URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=16651> (дата обращения: 28.06.2021). – Режим доступа: Электронный научный журнал <https://science-education.ru/>
  12. Практические рекомендации по разработке диагностических методик изучения личности школьников с целью оказания индивидуальной помощи в выборе профессии. – Текст: электронный. – 2017. – 8 с. – URL: <https://disk.yandex.ru/i/DbWW1o5muUvMug> (дата обращения: 15.07.2021).
  13. Профориентационная работа в вузах России. Результаты исследования // Анализ данных, опубликованных по результатам исследования, инициированного ООО Консалтинговый центр «ВЫ+МЫ» (г. Томск, <http://youwe.tom.ru>) совместно с Санкт-Петербургским государственным университетом телекоммуникаций им. проф. М.А. Бонч-Бруевича (СПбГУТ, г. Санкт-Петербург, <http://www.sut.ru>). – 2019. – 15 с. – URL: <http://www.youwe.tom.ru/ftpgetfile.php?id=135> (дата обращения: 03.10.2020). – Текст: электронный.
  14. Современные подходы к трудовому и профессиональному ориентированию лиц с инвалидностью и ОВЗ: коллективная монография / под общ. ред. Е.А. Петровой. – М. : Издательство РГСУ, 2016. – 300 с. – Текст: непосредственный.

15. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учеб. пособие / Е.А. Петрова, В.В. Пчелинова, Д.А. Джафар-заде, А.В. Карплюк. – М. : Издательство РГСУ, 2016. – 310 с. – Текст: непосредственный.
16. Труфанова, Т.А. Профессиональная адаптация выпускников вузов как особой категории рабочей силы / Т.А. Труфанова. – Текст: непосредственный // Социально-экономические явления и процессы. – 2014. – № 2 (060). – С. 135-138.

### Дополнительная литература

1. Буданова, Л.Б. Построение модели инновационного образовательного учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья : автореф. дис. .... канд. пед. наук / Л.Б. Буданова. – Москва, 2007. – 23 с. – Текст: непосредственный.
2. Волкова, Л.С. Некоторые проблемы интегрированного образования в российской дефектологии на современном этапе / Л.С. Волкова, Н.Е. Граш, А.М. Волков. – Текст: непосредственный // Дефектология. – 2002. – № 3. – С. 3–14.
3. Гозова, А.П. К проблеме развития системы обучения взрослых глухих / А.П. Гозова. – Текст: непосредственный // Дефектология. – 1991. – № 4. – С. 53–57.
4. Гордиевская, Е.П. Профессиональная проба в процессе профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья как средство их профессионального самоопределения : автореф. дис. ... канд. пед. наук / Е.П. Гордиевская. – Санкт-Петербург, 2009. – 24 с. – Текст: непосредственный.
5. Гурова, Е.В. Профориентационная работа в школе: методическое пособие / Е.В. Гурова. – Москва: Просвещение, 2007. – 95 с. – Текст: непосредственный.
6. Дегтярева, В.В. Включение в образовательное пространство вуза человека с ограниченными возможностями здоровья / В.В. Дегтярева. – Текст: непосредственный // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 54–62.
7. Дегтярева, В.В. Новое образовательное пространство как фактор социальной адаптации и интеграции человека с ограниченными

- возможностями здоровья в социум / В.В. Дегтярева, Т.Н. Дегтярева. – Текст: непосредственный // Модернизация Российского образования: сб. ст. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2005. – С. 30–33.
8. Дегтярева, В.В. К определению онтологического статуса человека с ограниченными возможностями развития (инвалида) / В.В. Дегтярева. – Текст: непосредственный // Антропологические основания теоретического мышления: материалы Рос. межвузов. теорет. конф. (Екатеринбург, 16–17 нояб. 2004 г.). – Екатеринбург : УГТУ-УПИ, 2005. – С. 72–74.
  9. Дегтярева, В.В. Условия формирования образовательных стратегий субъектов инклюзивного образования в современном вузе / В.В. Дегтярева. – Текст: непосредственный // Философия образования. – 2014. – № 3. – С. 162–173.
  10. Дегтярева, Т.Н. Инклюзия в профессиональном образовании человека с ограниченными возможностями здоровья: социально-институциональные аспекты / Т.Н. Дегтярева. – Текст: непосредственный // Сибирский педагогический журнал. – 2013. – № 2. – С. 251–254.
  11. Дегтярева, Т.Н. Принципы формирования инклюзивного профессионального образования человека с ограниченными возможностями здоровья как адаптивной среды / Т.Н. Дегтярева. – Текст : непосредственный // Специальные образовательные условия и качество профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья: сб. тр. науч.- практ. конф. С Междунар. участием (Новосибирск, 29 сент. – 3 окт. 2015 г.). – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2015. – С. 67–70.
  12. Егоров, П.Р. Создание специальных условий обучения студентов с особыми образовательными потребностями / П.Р. Егоров. – Текст: непосредственный // Сибирский педагогический журнал. – 2014. – № 5. – С. 151–154.
  13. Еремина, О.П. Особенности профессионального образования лиц с нарушением слуха в системе непрерывной профессионально-технической подготовки кадров (НПО – СПО – ВПО) / О.П. Еремина. – Текст: непосредственный // Дефектология. – 2003. – № 1. – С. 15–22.

14. Зарубина, И.Н. Некоторые виды специальной поддержки образовательного процесса студентов с нарушенным зрением / И.Н. Зарубина. – Текст: непосредственный // Доступность информации – ключ к образованию : материалы Всерос. науч.-практ. конф. незрячих специалистов. – Н. Новгород: НИСОЦ, 2002. – Кн. 1. – С. 1-3.
15. Илясов, Е.П. Современная модель сопровождения профессионального выбора студентов: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Е.П. Илясов. – Москва, 2010. – 55 с. – Текст: непосредственный.
16. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья в РФ: проблемы отрасли и общества. – Текст: электронный // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902386178> (дата обращения 15.07.2021).
17. Кантор, В.З. Реабилитационно-педагогические условия обучения в ВУЗе лиц с ограниченными возможностями здоровья / В.З. Кантор. – Текст: непосредственный // Социальное партнерство в образовании взрослых, профессиональной подготовке и переподготовке населения. – 2002. – С. 77–80.
18. Кожемякина, Е.А. Психологическая готовность к будущей профессиональной деятельности студентов с нарушениями слуха (на примере МГТУ им. Н. Э. Баумана) / Е.А. Кожемякина, А.А. Антонова. – Текст: непосредственный // БМИК. – 2015. – № 5. – С. 704-707.
19. Кочетков, Ю.И. О некоторых аспектах социальной адаптации незрячих студентов / Ю.И. Кочетков. – Текст: непосредственный // Проблемы высшего профессионального образования лиц с нарушением зрения: материалы научно-практической конференции. – Нижний Новгород : ЦСТПР «Камерата», 2000. – 125 с.
20. Методические рекомендации по оказанию содействия в поиске подходящей работы выпускникам профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, относящихся к категории инвалидов. – Текст: электронный // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. – URL:

<https://docs.cntd.ru/document/420349552> (дата обращения 15.07.2021).

21. Нигматулина, А.А. Ассистирующие технологии в поддержке профессионального образования студентов с ограниченными возможностями здоровья / А.А. Нигматулина. – Текст: непосредственный // Инновации в медицине, психологии и педагогике: материалы 7-й Междунар. науч.-практ. конф. (Вьетнам, МуйНэ, 27 апреля – 7 мая 2016 г.). – Новосибирск: Изд-во Немо пресс, 2016. – С. 184–187.
22. Никитин, Ю.В. Создание специальных образовательных условий – необходимое требование для качественной профессиональной подготовки студентов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в НГТУ / Ю.В. Никитин, Г.С. Птушкин, Е.В. Траулько. – Текст: непосредственный // Специальные образовательные условия и качество профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья : сб. тр. науч.-практ. конф. С Междунар. участием. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2015. – С. 168–171.
23. Осьмук, Л.А. Стратегия развития инклюзивного образования в университетах в контексте перехода от реабилитационной к инклюзивной модели: опыт НГТУ / Л.А. Осьмук, А.А. Батаев, Г.С. Птушкин. – Текст: непосредственный // Международный конгресс практиков инклюзивного образования, приуроченный к 20-летию обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья Университетом управления «ТИСБИ» : итоговые материалы (Казань, 15–17 февр. 2016 г.). – Казань: Ун-т управления «ТИСБИ», 2016. – С. 223–227.
24. Осьмук, Л.А. Структурированное интервью детей с ограниченными возможностями здоровья (14–18 лет) / Л.А. Осьмук. – Текст: непосредственный // Профессиональная ориентация детей с ограниченными возможностями здоровья в контексте преодоления социальной эксклюзии: опыт реализации проекта в городе Новосибирске и Новосибирской области : сб. метод. материалов. – Новосибирск, 2007. – С. 59–96.
25. Пряжникова, Е.Ю. Профориентация: учебное пособие / Е.Ю. Пряжникова, Н.С. Пряжников. – 5-е изд. испр. и доп. – Москва: Академия, 2010. – 496 с. – Текст: непосредственный.



26. Птушкин, Г.С. Организация и управление инклюзивным профессиональным образованием в современных условиях / Г.С. Птушкин. – Текст: непосредственный // Инклюзивное образование – доступное образование – безбарьерная среда: материалы 2-й Междунар. науч.-практ. конф. (Якутск, июнь 2014 г.). – Якутск : Издат. дом СВФУ, 2014. – С. 186–191.
27. Сазонов, А.Д. Профессиональная ориентация учащихся : учеб. пособие для пед. ин-тов / А.Д. Сазонов. – Москва: Просвещение, 1988. – 223 с. – Текст: непосредственный.
28. Специальные образовательные условия и качество профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья : сб. тр. науч.-практ. конф. с Междунар. участием (Новосибирск, 29 сент.- 3 окт. 2015 г.) / редкол.: Л.А. Осьмук, Г.С. Птушкин, И.Н. Прохорова. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2015. – 316 с. – Текст: непосредственный.
29. Сутырина, М.П. Интеллектуальные характеристики студентов с нарушениями слуха / М.П. Сутырина. – Текст: непосредственный // МНКО. – 2010. – №1. – С. 244-247.
30. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учеб. пособие / Е.А. Петрова, В.В. Пчелинова, Д.А. Джафар-заде, А.В. Карплюк. – Москва: Издательство РГСУ, 2016. – 308 с. – Текст: непосредственный.
31. Шмелев, А.Г. Основы психодиагностики : учеб. пособие. – Москва, Ростов-на-Дону: «Феникс», 1996. – 544 с. – Текст: непосредственный.