**Специфика профориентационной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья**

На современном этапе развития общества возросшие требования производства к уровню профессиональной подготовленности кадров актуализируют проблемы профессиональной ориентации учащихся школы, особенно детей, имеющими ограниченные возможности здоровья, поскольку профессиональные намерения у значительной части из них не соответствуют их способностям и возможностям.

В процессе решения проблемы сознательного выбора профессии детьми с ограниченными возможностями здоровья исключительно важным представляется решение вопроса диагностики способностей, личностных особенностей, интересов и склонностей, которые зависят как от вопросов воспитания и обучения, так и от природных задатков.

В процессе обучения с детей с ограниченными возможностями здоровья выявлены следующие факторы, которые необходимо учитывать при организации профориентационной и профадаптационной работы:

- учет состояния здоровья, соотнесение его с требованиями профессии;

- развитие навыков и умений на уроках трудового обучения в зависимости от индивидуальных особенностей учащегося;

- поддержка со стороны педагогов;

- знание личностных особенностей, возможностей и способностей ребенка;

- информированность о видах [профессиональной деятельности](https://pandia.ru/text/category/professionalmznaya_deyatelmznostmz/), для дальнейшего выбора той профессии, которая соответствует индивидуальным способностям.

Современный подход к профессиональной ориентации учащихся подразумевает совместную работу следующих социальных институтов: *школа, центры занятости и центры профориентации молодежи,*[*дома творчества*](https://pandia.ru/text/category/doma_tvorchestva/)*, профессиональные учебные заведения, общественные организации,*[*средства массовой информации*](https://pandia.ru/text/category/sredstva_massovoj_informatcii/)*.*Учитывая разнообразие организаций, включенных в эту работу, необходима ее грамотная координация. В настоящее время в качестве такого координатора выступает школа.

Профессиональная деятельность является важнейшей для подавляющего большинства людей современности. Она совершенно необходима как для отдельной личности, так и для общества в целом на различных его уровнях, включая мировое сообщество, человечество.

Выбор профессии весьма сложный и порой долгий мотивационный процесс. Особенно трудно он дается людям с ограниченными возможностями. Причем, выбор профессии является достаточно сложным и напряженным этапом не только для самих молодых людей, но и для их родных и близких, в частности родителей.

Проблемой профориентации молодых инвалидов в разное время занимались такие ученые, как А.А. Дыскин, А.Г.Литвак, А.М. Щербакова, В.П. Ермаков, Ф.С. Исмагилова и другие. В данной статье нам бы хотелось рассмотреть некоторые особенности профессионального самоопределения подростка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Целью психолого- педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, является обеспечение оптимального развития ребенка, успешная интеграция в социум.

В процессе решения проблемы сознательного выбора профессии лицами с ОВЗ, следует иметь в виду необходимость разработки комплексного подхода к профориентационной работе, одним из важнейших аспектов которого является подбор и модификация методического инструментария с учетом индивидуальных особенностей здоровья.

Не менее важным для решения вопроса о профессиональном будущем каждого подростка диагностика способностей, личностных особенностей, интересов и склонностей, которые зависят как от условий воспитания и обучения, так и от природных задатков. Подбор методического инструментария с учетом специфики лиц с ОВЗ позволяет дать более точную оценку актуального состояния оптанта, благодаря чему с ним строится дальнейшая индивидуальная и/или групповая работа.

Таким образом, можно выделить следующие факторы, которые необходимо учитывать при организации работы с подростками, имеющими особенности здоровья:

•позиция родителей;

•учет состояния здоровья, соотнесение его с требованиями профессии;

•поддержка со стороны педагогов;

•знание своих личностных особенностей, возможностей и способностей

•информированность о профессиональных деятельностях, для дальнейшего выбора той профессии, которая соответствует индивидуальным способностям;

•поддержка со стороны педагогов.

Формы и методы профессионально ориентационной работы с учащимися.

Формы профессионально-ориентационной работы с детьми и подростками, имеющими отклонения в развитии, достаточно многообразны:

•профессионально-ориентационные беседы;

•занятия в кружках, мастерских;

•экскурсии на предприятия, в профессиональные учебные учреждения, в службу занятости;

•встречи со специалистами;

•участие в «днях открытых дверей»;

•участие в конкурсах, выставках, ярмарках изделий;

•использование средств массовой агитации: стендов, стенгазет, фотоальбомов и прочего.

Для подростка с ограничениями здоровья и жизнедеятельности правильность выбора сферы трудовой деятельности принципиально важна в силу ряда обстоятельств:

Во-первых,выбор в значительной мере взаимосвязан с характером течения заболевания, когда род и условия профессиональной деятельности могут оказать на него позитивное или негативное влияние;

Во-вторых,возможность успешного включения ребенка в систему трудовых отношений – один из основных механизмов социальной интеграции в целом, итоговая цель всего комплекса реабилитационных мероприятий;

В-третьих,сама возможность адекватного профессионального выбора затруднена из-за объективных ограничений видов профессиональной деятельности, в которых может проявить себя человек с отклонениями и нарушениями в развитии и в силу искаженных представлений о собственных возможностях.

Эти обстоятельства предопределяют специфику профориентации учащихся с нарушением в развитии и необходимость совместных усилий педагогов школ по подготовке ребенка к самостоятельной жизнедеятельности совместно с учреждениями начального и среднего профессионального образования.

Поэтому особое внимание должно уделяться:

-комплексной диагностической оценки (преимущественно исходя из характера клинико-функциональных и психологических параметров) возможностей ребенка овладеть теми или иными видами профессиональной деятельности;

-развитию наиболее универсальных умений, навыков и качеств, которые необходимы для профессиональной (трудовой) самореализации;

-формированию таких интересов и установок, которые максимально ориентируют именно на показанные профессии.

С учетом психологических и возрастных особенностей школьников можно выделить следующие этапы, содержание профориентационной работы в школе:

1-4 классы: формирование у младших школьников ценностного отношения к труду, понимание его роли в жизни человека и в обществе; развитие интереса к учебно-познавательной деятельности, основанной на посильной практической включенности в различные ее виды, в том числе социальную, трудовую, игровую, исследовательскую.

5-7 классы:развитие у школьников личностного смысла в приобретении познавательного опыта и интереса к профессиональной деятельности; представления о собственных интересах и возможностях; приобретение первоначального опыта в различных сферах социально-профессиональной практики: технике, искусстве, медицине, сельском хозяйстве, экономике и культуре. Этому способствует выполнение учащимися профессиональных проб, которые позволяют соотнести свои индивидуальные возможности с требованиями, предъявляемыми профессиональной деятельностью к человеку.

8-9 классы: уточнение образовательного запроса в ходе факультативных занятий и других курсов по выбору; групповое и индивидуальное консультирование с целью выявления и формирования адекватного принятия решения о выборе профиля обучения; формирование образовательного запроса, соответствующего интересам и способностям, ценностным ориентациям.

10-11 классы: обучение действиям по самоподготовке и саморазвитию, формирование профессиональных качеств в избранном виде труда, коррекция профессиональных планов, оценка готовности к избранной деятельности.

Диапазон различий в развитии детей и подростков с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающихся временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым, тяжелым поражением центральной нервной системы.

Все эти особенности осложняют профориентационную работу с данными группами детей.

В процессе профориентации важным моментом является **формирование у подростков с ОВЗ профессионального выбора и мотивации к деятельности, адекватной их возможностям**, так как они испытывают трудности следующего характера:

•из-за ограничений в познании окружающего мира часто недостаточно сформированы представления о видах профессиональной деятельности;

•составление профпланов затруднено из-за отсутствия сети специализированных учебных заведений, позволяющих получить избранную профессию.

Учитывая эти особенности, необходимо соблюдать принцип соответствия выбираемой профессии интересам, склонностям, способностям и возможностям подростка, соотнесенных с реальным состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями. Подросток должен осознавать свои перспективы реализации в будущей профессиональной деятельности.

Таким образом, в профессиональном консультировании должны реализовываться строгий, индивидуальный и личностно- ориентированный подходы, преобладание индивидуальных форм работы над групповыми. Профориентационной работе должно предшествовать ознакомление с результатами психодиагностики и медицинской диагностики, имеющимися в личном деле подростка.

Необходимо так же учитывать специфику его основного нарушения. Ниже приводятся классификация основных групп лиц с ОВЗ, приведенная в работе Н.Н. Малофеева и других.

*Нарушение слуха*

.К категории детей и подростков с нарушениями слуха относятся лица, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено (тугоухость) или невозможно (глухота).

*Нарушение зрения*.

Незрячие – это лица с остротой от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глаз у с коррекцией очками, лица с более высокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100%), у которых границы поля зрения сужены до 10-15 градусов или точки фиксации.

Слабовидящие – это лица с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

*Нарушение речи*.

У лиц с нарушениями речи могут быть психофизические отклонения различной выраженности, вызывающие расстройства

коммуникативной и обобщающей функции речи. От других категорий лиц с особыми потребностями их отличают нормальный биологический слух, зрение и полноценные предпосылки интеллектуального развития. Выделение этих дифференцирующих признаков необходимо для отграничения от речевых нарушений, отмечаемых у детей и подростков с умственной отсталостью, задержкой психического развития (ЗПР), слепых и слабовидящих, слабослышащих и др.

*Нарушение опорно-двигательного аппарата (ОДА).*

Термин «нарушение опорно-двигательного аппарата» носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие генез органического и периферического типа. Наиболее распространенным нарушением ОДА являются последствия ДЦП. К вторичным нарушениям ОДА относится травматическая болезнь спинного мозга.

Двигательные расстройства характеризуются нарушениями скоординированности, темпа движений, ограничением их объема и силы. Они приводят к невозможности или частичному нарушению осуществления движений скелетно-мышечной системой во времени и в пространстве.

*Задержка психического развития (ЗПР).*

Задержка психического развития – это психолого-педагогическое определение наиболее распространенного отклонения в психофизическом развитии среди всех встречающихся у детей отклонений. ЗПР рассматривается как случаи замедленного психического развития, так и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости. ЗПР часто осложняется различными негрубыми, но нередко стойкими нервно-психическими расстройствами (невротическими, астеническими, неврозоподобными и др.), нарушающими интеллектуальную работоспособность.

*Умственная отсталость.*

Лица с умственной отсталостью имеют стойкое, необратимое нарушение психического развития, прежде всего интеллектуальное,

возникающее на ранних этапах онтогенеза вследствие органической недостаточности центральной нервной системы (ЦНС).

*Аутизм.*

Аутизм в настоящее время рассматривается как особый тип нарушения психического развития. При аутизме нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для детей-

аутистов являются аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, которые определяют установки детей на сохранение постоянства в окружающем мире и стереотипность собственного поведения.

*Комплексные нарушения.*

*.*Относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.), например: сочетание глухоты и слабовидения, умственной отсталости и слепоты, нарушения опорно-двигательного аппарата и речи.

Таким образом, уровень психического развития детей и подростков с ОВЗ зависит не только от времени возникновения, характера и даже степени выраженности первичного (биологического по своей природе) нарушения развития, но и от качества предшествующего обучения и воспитания.

 Своевременная профориентация и профконсультационная работа должна быть пролонгирована во времени и начинаться в дошкольном возрасте и направлена на развитие профессионально важных качеств оптанта.

*Ограничение профессиональной пригодности при различных заболеваниях*

Противопоказанные профессионально-производственные факторы

Некоторые рекомендуемые профессии и специальности.

Органы зрения

Работы особо высокой точности, напряженности зрения. Работа с мелкими деталями; работа, требующая ношения очков; значительное физическое напряжение; запыленность воздуха, пребывание тела в наклонном положении. Продавец, бармен, оператор птицефабрик, садовод, слесарь по ремонту автомобиля.

Органов слуха

Работа, требующая хорошего слуха и общения с людьми. Работа, требующая напряжения слуха, значительный шум и вибрация. Чертежник, вышивальщица, швея, обувщик, цветовод, кондитер, фотограф.

Кожи

Контакт с токсическими и раздражающими кожу веществами, запыленность, неблагоприятный микроклимат; постоянное увлажнение и загрязнение, охлаждение рук. Оператор ЭВМ, сборщик полупроводников, конструктор, чертежник.

Опрно-двигательного аппарата

Длительное пребывание на ногах, подъем и спуск по лестнице. Напряженная рабочая поза; значительное физическое напряжение (подъем и перенос тяжестей); работа на высоте, у движущихся механизмов.

Сборщик микросхем,

телеграфист, швея.

Органов дыхания

Неблагоприятный климат; загазованность, запыленность; контакт с токсическими веществами; значительное физическое напряжение, все виды излучения.

Контролер

-кассир, цветовод, киномеханик, оператор станков с пульт. управлением.

Сердечно-сосудистой системы

Значительное физическое напряжение; неблагоприятный микроклимат; контакт с токсическими веществами, работа на высоте с движущимися механизмами, шум, вибрация.

Радиомеханик, портной, секретарь-референт, пчеловод.

Органов пищеварения.

Контакт с токсическими веществами; значительное физическое и нервное

напряжение; работа, связанная с нарушением режима питания; вынужденная рабочая поза. Оператор ЭВМ, слесарь, декоратор-оформитель.

Почек и мочевыводящих путей

Неблагоприятный микроклимат; контакт с токсическими веществами; вынужденная рабочая поза; работа, связанная с нарушением режима питания; вибрация.

Оператор ЭВМ, слесарь, декоратор-оформитель.

Нервной системы

Нервно-эмоциональное напряжение; шум и вибрация; неблагоприятный микроклимат; контакт с токсическими веществами, особенно нервнопаралитического действия.

Резчик по дереву, закройщик, столяр.

Таким образом, для эффективной профориентационной работы с подростками ОВЗ, следует выделять:

-индивидуальный характер (учет индивидуальных особенностей школьника, характера семейных взаимоотношений, опыта трудовых действий, развития профессионально важных качеств);

-направленность профориентационных воздействий, прежде всего на всестороннее развитие личности (создание возможности для пробы сил в различных областях профессиональной деятельности, пробуждение активности в самостоятельном выборе сферы профессиональной деятельности и определении профессионального плана).

Представим ниже **Программу профориентационной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья**

 Пояснительная записка

• В настоящее время в России, в силу целого ряда причин, намечается
тенденция к увеличению числа детей с ограниченными
возможностями здоровья (ОВЗ). Категория таких детей крайне
неоднородна, однако их общей основной особенностью является
нарушение или задержка в развитии.
• В условиях модернизации российского образования особую
актуальность приобретает проблема создания оптимальных условий для развития, воспитания, образования детей с ограниченными
возможностями здоровья.
• Данные всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
свидетельствуют, что число таких жителей в мире достигает 13% (3%
детей рождаются с недостатками интеллекта и 10% детей с другими
психическими и физическими недостатками). Всего в мире около 200
миллионов детей с ограниченными возможностями. Сегодня
практически в каждой пятой семье рождается ребенок
с физическими или умственными недостатками в развитии.
• На сегодняшний день существует серьезная проблема обучения детей–

инвалидов и лиц с ОВЗ, которые испытывают значительные трудности в
организации своей учебной, коммуникативной деятельности, поведения в силу имеющихся особенностей развития, а также соматических заболеваний. Но, несмотря на это, такие дети могут учиться по специальным программам и со специально подготовленными педагогами, знающими, как с ними работать.

Следует помнить, что дети–ОВЗ отличаются от здоровых сверстников. Зная особенности таких детей, педагогам будет легче разработать и внедрить в практику работы задачи их успешной социализации в доступные виды деятельности и социальные отношения, учитывая:
 - характер инвалидности (нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного
аппарата, психические, и общие заболевания);
- психофизиологические особенности (тип ВНД, темперамент, характер
психических процессов и др.).
- недостатки физического здоровья (соматическая ослабленность);
 - ограниченные возможности детей-инвалидов, которые не позволяют
участвовать в соответствующей их возрасту деятельности (игровой, учебной, трудовой, коммуникативной), что лишает их нормальной социализации. Как следствие, взрослые стремятся уберечь такого ребенка от взаимодействия с социумом, что не способствует формированию и развитию личности ребенка.

Первая серьёзная жизненная проблема, с которой сталкиваются
учащиеся – выбор будущей профессии.
Особенно актуальна она для выпускников с ограниченными
возможностями здоровья. Таким детям сложнее осуществлять этот
выбор в силу ограниченности их возможностей в овладении
профессиями, нежеланием многих работодателей брать на работу
людей с ограниченными возможностями здоровья.
Самостоятельно довольно трудно сориентироваться в таком
огромном мире профессий. Реализация плана
работы по профориентации «Моя будущая профессия» поможет
обучающимся сориентироваться и сделать правильный выбор,
соответствующий индивидуальным способностям и возможностям.
Проведение профориентационной работы в школе могло бы облегчить
таким детям их профессиональный выбор.

Данная программа разработана с целью оказания помощи
учащимся в выборе профессии, профилактику основных ошибок
выпускников при выборе профессии (близость учебного заведения к
месту жительства, выбор «за компанию», выбор без учёта своих
возможностей и требований рынка труда).
 Концептуальная основа программы

**Концептуальная основа программы**. Концептуальной основой программы служит современный теоретический подход в обучении, использование методологии обучения в группе и интерактивных методов обучения. Занятия содержат материалы, способствующие лучшему пониманию себя, развитию умений и навыков, необходимых при выборе профессии и в продвижении по профессиональному пути.

 Знания и навыки, полученные на занятиях по данному курсу, помогут учащимся в любой другой жизненной ситуации. Принципы и законы выбора, которые обсуждаются на этих занятиях, едины для всех
ситуаций. Поэтому на модели выбора профессии и профиля обучения
подростки смогут потренироваться в совершении любого жизненного
выбора, касающегося семьи, будущих детей, работы, места
жительства и т. д.

**Цель:** Создание эффективной системы профессионального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в
соответствии с их способностями, интересами и
запросами рынка труда.

**Задачи:**

• Сформировать положительное отношение к себе, осознание своей
индивидуальности применительно к реализации себя в будущей
профессии.

• Расширить представления учащихся о современном «рынке
профессий».

• Помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач развития,
обучения, социализации: учебные трудности, проблемы с выбором
образовательного и профессионального маршрута, нарушения
эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со
сверстниками, учителями, родителями.

**Специфика курса**

• Особенностью программы «Моя будущая профессия» является
методология проведения. В программе используются традиционные
методы – тесты, лекционный материал, ситуации, а также
интерактивные методы: методы моделирования, групповая дискуссия.
Введено простейшее релаксационное упражнение «Полное дыхание».
• Другой особенностью программы является то, что весь изучаемый
материал фиксируется учащимися в индивидуальных маршрутных
листах. Они разработаны специально для этой программы и могут
использоваться в дальнейшем как индивидуальные карты учащихся.
• При необходимости порядок проведения некоторых занятий может
варьироваться.
• Заключительные занятия направлены на моделирование учащимися
индивидуального маршрута и на составление резюме.

**Структура программы**

• Программа рассчитана на 10 занятий (10 часов). Проведение занятий планируется во вторую половину дня. Курс предполагает проведение диагностической, информационно-просветительской и обучающей работы с учащимися.
 **Этапы проведения:
*Диагностический*** блок:
1. Выяснение ограничений (противопоказаний/показаний) к трудовой
деятельности перед консультированием
2. Определение списка категорически нерекомендуемых профессий по
состоянию здоровья (тип/класс профессии)
3. Первичное консультирование родителя (анкета для родителей)
4. Первичное консультирование подростка(анкета для подростка)
Консультационный блок:
1.Выяснение ограничений по здоровью по выбранной профессии вместе с
ребенком
2.Анализ результатов диагностики специалиста психолога:
3.Формирование установки на труд
4.Формирование позитивного отношения к трудовой деятельности в целом.
**Содержание программы**

*Занятие № 1* «Волевые качества личности»:
• Дать понятие о воле и волевых качествах (самообладание, самостоятельность, организованность, решительность, умение выделить главное в поступках, (настойчивость).
*Занятие № 2* «Способность к запоминанию»:
• Дать представление о памяти и ее формах памяти (непроизвольная память, произвольная память).
• Дать представление о видах памяти (словесно-логическая память, нагляднообразная память).
• Выявить уровень памяти у подростка (методика «10 слов»).
*Занятие № 3* «Способность быть внимательным»:
• Дать понятие о внимании.
• Дать представление о формах внимания (непроизвольное внимание, произвольное
внимание).
• Дать представление о качествах внимания (устойчивость, концентрация,
распределение, переключаемость, колебания).
• Выявить уровень внимание у подростка (методика «Красно-черная таблица»).
*Занятие № 4* «Эмоциональные состояния личности»:
•Дать понятие об эмоциях.
• Дать представление о формах эмоциональных состояний (чувства, аффекты,
страсть, настроение).
• Выявить эмоционально-аффективную сферу у подростка (Цветовой тест Люшера).
*Занятие № 5* «Ведущие отношения личности и профессии»:
• Дать понятие о характере.
• Дать представление о чертах характера (отношение к труду, отношение к другим людям, отношение к самому себе.
• Выявление личностных характеристик подростковый СМИЛ (Мини-мульт):
• Составление заключения по СМИЛ-Мини-мульт.
*Занятие № 6* «Темперамент в профессиональном становлении личности»:
• Дать понятие о темпераменте.
• Дать представление о типах темперамента (холерик, сангвиник, флегматик,
меланхолик).
• Выявить тип нервной системы (значение средних и стандартных
отклонений) у подростка (тест Стреляу).
*Занятие № 7* «Мир профессий»:
• Дать понятие о профессиональных терминах (профессия, специальность,
должность).
• Провести игру с подростком («Распредели профессии, специальности и должности
по группам»).
• Составить профессиональный план (хочу-могу-надо).
• Познакомить с классификацией профессий («Человек-природа», «Человектехника», «Человек-человек», «Человек-знаковая система», «Человекхудожественный образ»).
• Провести с подростком игру («Распредели профессии по типам профессий»).
• Рассказать о типичных ошибках в выборе профессии (незнание мира профессий,
незнание себя, незнание правил выбора профессии).
Занятие № 8 «Диагностика профессиональной направленности»:
• Провести отбор на различные типы профессий («Дифференционнодиагностический опросник Е. А. Климова»).
• Определить профессиональные интересы и склонности («Опросник
профессиональных предпочтений Дж. Холланда»).
*Занятие № 9* «Интеллектуальные способности и успешность профессионального
труда»
• Дать понятие о мышлении.
• Дать представление о видах мышления (предметно-действенное, нагляднообразное, словесно-логическое).
• Дать представление об операциях мышления (сравнение, анализ,
• синтез, обобщение, абстрагирование).
• Выявить уровень интеллекта (методика «Интеллектуальная лабильность»):
*Занятие № 10* «Куда пойти учиться?»
• Познакомить с типами учебных заведений (средне-специальное, высшее).
• Познакомить со ступенями образования (начальное профессиональное, среднее профессиональное, неполное высшее, базовое высшее (бакалавриат), дипломированный специалист).
• Познакомить с формами образования (очная, очно-заочная, заочная, дистантная, экстернат)
• Подобрать учебное заведение подростку.

 Предполагаемые результаты программы

Предполагаемые результаты программы
достаточная информация о профессии и путях ее получения. Без ясного
представления о содержании и условиях труда в избираемой профессии школьник не сможет сделать обоснованного ее выбора. Показателем достаточности информации в данном случае является ясное представление им требований профессии к человеку, конкретного места ее получения, потребностей общества в данных специалистах.

Следующий результативный критерий — потребность в обоснованном выборе профессии. Показатели сформированности потребности в обоснованном профессиональном выборе профессии — это самостоятельно проявляемая школьником активность по получению необходимой информации о той или иной
профессии, желание (не обязательно реализуемое, но проявляемое) пробы своих сил в конкретных областях деятельности, самостоятельное составление своего профессионального плана.
Уверенность школьника в социальной значимости труда, т. е. сформированное отношение к нему как к жизненной ценности.
Самопознания школьника. От того, насколько глубоко он сможет изучить свои профессионально важные качества, во многом будет зависеть обоснованность его выбора.
Последний результативный критерий — наличие у учащегося обоснованного профессионального плана. Подводя итоги рассмотрения профориентационной работы с детьми и подростками,
имеющими ограниченные возможности здоровья,
можно сделать следующие выводы.

**Выводы**

В условиях изменившейся социальной политики в отношении инвалидов, профессиональное образование и трудоустройство инвалидов приобретают особую актуальность в контексте современного социального развития. Система профориентации детей с ограниченными возможностями здоровья в нашей стране находится на стадии становления.

1. Для того чтобы выпускник профессиональных учебных заведений, имеющий ограничения физического здоровья, был успешен в жизни и конкурентно способен, необходимо уже в раннем возрасте формировать профессиональную мотивацию посредством эффективной системы профессионального ориентирования. В современной психологии выделены следующие возрастные этапы, с которых можно начинать профориентационную деятельность: младший школьный возраст - 7-10 лет, средний школьный - 11-13 лет, первый старший школьный - 14-16 лет, второй старший школьный - 16-18 лет. Каждый из перечисленных возрастных этапов имеет свои цели и содержание профориентационной работы.

2. Интегрированное обучение. В качестве преимущественного вида обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предусматривается их интеграция в общеобразовательные учреждения. Это обстоятельство также существенно меняет систему коррекционного образования - общеобразовательная школа стала частью специального образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов. Для того чтобы интегрированное обучение было не формальным, а направленным на благо ребенка с нарушениями в развитии, его лучшую социализацию в общество, в массовом образовательном учреждении необходимо создавать специальные образовательные условия.

3. Для создания благоприятных образовательных условий необходимо, что бы весь педагогический коллектив учреждения, в том числе управленческие кадры обладали необходимыми знаниями, умениями и навыками. Важно, что бы с детьми с ОВЗ работали специалисты высокой квалификации и с опытом практической работы.

4. В процессе решения проблемы сознательного выбора профессии лицами с ОВЗ, следует иметь ввиду необходимость разработки комплексного подхода к профориентационной работе, одним из важнейших аспектов которого является подбор и модификация методического инструментария с учетом индивидуальных особенностей здоровья.

Важнейшим направлением социализации лиц с ОВЗ является подготовка подростков к сознательному выбору профессии. Готовность к сознательному выбору профессии определяется информированностью подростков о наиболее распространенных видах труда, их значении для общества, знанием путей приобретения той или иной профессии и требований, которые предъявляются к личности с точки зрения ее физических и психических возможностей, и, наконец, умением правильно оценить свои данные для овладения избранной специальностью.

5.Для того чтобы профессиональное самоопределение учащихся с ОВЗ было успешным, важно развивать у них активное отношение к себе, своим возможностям в связи с осознанием важности и необходимости самоопределения и адекватного отношения к ситуации выбора профессии, основанного на осознании своих желаний и возможностей. Кроме этого, большую роль в успешной профессиональной ориентации играет фактор максимально адекватной оценки учащимися своих психофизиологических особенностей.

6. Важна для решения вопроса о профессиональном будущем каждого подростка диагностика способностей, личностных особенностей, интересов и склонностей, которые зависят как от условий воспитания и обучения, так и от природных задатков. Подбор методического инструментария с учетом специфики лиц с ОВЗ позволяет дать более точную оценку актуального состояния учащегося, благодаря чему с ним строится дальнейшая индивидуальная и/или групповая работа.

- Профессиональное ориентирование детей с ОВЗ необходимо осуществлять комплексно, вовлекая в этот процесс различных специалистов и родителей.

-Профессиональное ориентирование детей с ОВЗ необходимо осуществлять комплексно, вовлекая в этот процесс различных специалистов и родителей.

7. Профориентационной работе должно предшествовать ознакомление с результатами психодиагностики и медицинской диагностики, имеющимися в личном деле подростка, а также учитываться специфика его основного нарушения.

Диапазон различий в развитии детей и подростков с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы. От детей, способных при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования.

8.Формирование у подростков с ОВЗ профессионального выбора и мотивации к деятельности, адекватной их возможностям, так как они испытывают трудности следующего характера:

1) из-за ограничений в познании окружающего мира часто недостаточно сформированы представления о видах профессиональной деятельности;

2) ориентация подростков на получение престижных профессий может затруднить трудоустройство из-за высокой конкуренции на рынке труда;

3) составление профессиональных планов затруднено из-за отсутствия сети специализированных учебных заведений, позволяющих получить избранную профессию.

Важно соблюдать принцип соответствия выбираемой профессии интересам, склонностям, способностям и возможностям подростка, соотнесенных с реальным состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями. Кроме того, подросток должен осознавать свои перспективы реализации в будущей профессиональной деятельности.

Литература

1.Бобкова О.В., Ермина А.В. Модель профориентационной работы с учащимися старших классов, имеющих ограниченные возможности здоровья и инвалидность. // Современные наукоемкие технологии. – 2017. – № 5. – С. 89-93;

1. Быстрова Н. В., Казначеева С. Н., Госельбах О. И., Максимова К. А.О профориентационной работе среди лиц с ограниченными возможностями здоровья. - [Карельский научный журнал](https://cyberleninka.ru/journal/n/karelskiy-nauchnyy-zhurnal), т. 8, № 2(27). – 2019. – с. 7-11.

2. Волосовец, Т. В. Проблемы трудоустройства выпускников специальных (коррекционных) образовательных учреждений и проф. образования инвалидов [Текст]. // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2002. - № 4. – С. 3-10.

3. Добровольская, Т. А. О подходах к проф. ориентации подростков с детским церебральным параличом [Текст]. // Коррекц. педагогика. – 2004. - № 1. – С. 70-73.

4. Дудников, С. В. Профессиональная ориентация и занятость инвалидов в Москве [Текст]. // Реабилитация и занятость инвалидов. – М., 2003. – С. 6-10.

5. Еремина, О. П. Особенности проф. образования лиц с нарушением слуха в системе непрерывной проф.-технической подготовки кадров (НПО – СПО – ВПО) [Текст]. // Дефектология. – 2003. - № 1. – С. 15-22.

6. Ермаков, В. П. Профессиональная ориентация учащихся с нарушением зрения: медицина, психология, педагогика: пособие для учителя [Текст]. / ред. В. И. Селиверстов. - М.: ВЛАДОС, 2002. - 173 с. - (Коррекционная педагогика).