

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ,
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ,
НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ
К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И
ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ





ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ,
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ,
НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ
К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДОУСТРОЙСТВО
ИНВАЛИДОВ**

Сургут
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»
2017

УДК 364.048.6:364.65
ББК 65.272
М 54

Под общей редакцией

А. В. Бодак, канд. пед. наук, доцента, директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;

И. А. Медведевой, канд. пед. наук, заместителя директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания».

Авторы-составители:

А. В. Сутула, канд. ист. наук, начальник методического отдела бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;

Н. А. Разнадежина, начальник отдела социально-психологического сопровождения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», член общественной организации «Санкт-Петербургское психологическое сообщество».

*Издается по решению редакционно-издательского совета
бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут*

М 54 **Методические рекомендации по социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов / авт.-сост. : А. В. Сутула, Н. А. Разнадежина. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2017. – 60 с.**

Методические рекомендации ориентированы на оказание помощи специалистам при организации и осуществлении социально-психологической, социально-педагогической реабилитации инвалидов, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов.

Издание адресовано специалистам учреждений системы социальной защиты населения, задействованным в процессе социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов.

УДК 364.048.6:364.65
ББК 65.272

© Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. Социально-психологическая, социально-педагогическая реабилитация, направленная на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов.....	6
ГЛАВА 2. Методические рекомендации по социально-психологической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов.....	18
ГЛАВА 3. Методические рекомендации по социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов.....	26
ГЛАВА 4. Рекомендации специалистам, задействованным в процессе социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов.....	36
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	38
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	40
Приложение 1. Тест «Определение уровня когнитивных способностей».....	40
Приложение 2. Социально-психологический тренинг для инвалидов.....	45
Приложение 3. Организация групп взаимной поддержки инвалидов.....	50
Приложение 4. Примерный адаптационный тренинг трудоустройства инвалидов.....	54

ВВЕДЕНИЕ

Методические рекомендации по социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, разработаны согласно Плану мероприятий по усилению контроля за реализацией мероприятий по социальному сопровождению и содействию трудоустройству инвалидов в 2016–2017 гг., утвержденному приказом Депсоцразвития Югры от 13.09.2016 № 598-р.

Рекомендации подготовлены в соответствии с Национальным стандартом РФ ГОСТ Р 54738–2011 «Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 13.12.2011 № 912-ст) и основаны на главных принципах социальной реабилитации инвалидов:

Принцип целесообразности

Главная цель социальной реабилитации – восстановление утраченных социальных функций, достижение за счет этого максимально независимого образа жизни, улучшение ее качества и обеспечение оптимальных возможностей для самореализации личности. Любое реабилитационное мероприятие должно быть прямо и косвенно направлено на достижение этой цели.

Принцип комплексности

Для оказания помощи человеку в восстановлении утраченных социальных функций необходимо применение целого комплекса психосоциальных, медицинских, биологических, социально-средовых, педагогических и иных факторов.

Принцип своевременности

Реабилитационные мероприятия необходимо проводить своевременно.

Принцип непрерывности

Для эффективности реабилитационных мероприятий непрерывность является основополагающим принципом. Длительность социально-психологической и социально-педагогической реабилитации может быть различной: от нескольких дней до десятков лет. Реабилитацию можно считать завершенной, когда личность полностью восстановила доболезненный уровень проявлений социальной функциональности.

Принцип гибкости

Предполагает вариабельность применяемых форм и методов социально-психологической и социально-педагогической реабилитации в зависимости от

контингента участников, сложности решаемых проблем и пр. Данный принцип предполагает дифференциальный и индивидуальный подход в проведении реабилитации [11].

Методические рекомендации предназначены для специалистов учреждений системы социальной защиты населения, которые задействованы в процессе социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов (психологи, специалисты по социальной работе, инструкторы по труду, культорганизаторы, воспитатели, социальные педагоги).

Целевой аудиторией, в отношении которой специалистам следует применять данные методические рекомендации, являются инвалиды, в том числе дети-инвалиды и молодые инвалиды.

ГЛАВА 1. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ, СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ

Целями социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, являются:

- 1) подготовка инвалидов к полноценной жизни в обществе;
- 2) содействие в решении актуальных задач развития, обучения, социализации (учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений, проблемы периода безработицы, необходимость корректировки профессионального маршрута);
- 3) развитие профессиональной компетентности в соответствии с индивидуальными психофизическими возможностями инвалида.

Социально-психологическую, социально-педагогическую реабилитацию, ориентированную на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, следует рассматривать как систему реабилитационных воздействий на инвалида (в том числе ребенка-инвалида, молодого инвалида), осуществляемых на всех этапах его профессионального становления, и обобщенно представить в виде плана-маршрута социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов (далее – план-маршрут реабилитации) (таблица 1).

Этапами профессионального становления инвалида являются: этап предпрофессиональной подготовки (профессиональной ориентации), этап профессиональной подготовки, этап трудоустройства, этап трудовой деятельности (адаптационный этап) и возможный этап безработицы.

Этап предпрофессиональной подготовки (профессиональной ориентации) предполагает развитие профессиональных потребностей, способствующих осознанию профессионального выбора, ценностей предпочитаемой профессиональной деятельности, профессионального самоопределения (таблица 1). Он является пусковым в процессе профессионального самоопределения инвалидов. Отсюда следует необходимость ранней профориентационной работы и подго-

товки инвалидов к осознанному и оптимальному выбору формы и места получения профессионального образования. Индивидуальные особенности развития, состояние физического и психического здоровья во многом определяют возможности получения инвалидами профессии / специальности. На этом этапе успешность деятельности связывается с ранней профессиональной ориентацией, грамотным профессиональным консультированием и профессиональным подбором.

Этап профессиональной подготовки – этап овладения знаниями и умениями, способствующими пониманию значимости и смысла профессиональной деятельности, овладения конкретной профессией / специальностью. На этом этапе особое внимание следует уделить сопровождению профессиональной подготовки, анализу уровня адаптации к процессу обучения, уточнению и корректировке дозировки учебной, психологической и физической нагрузки, режима обучения.

Этап трудоустройства предполагает содействие поиску и подбору для инвалидов подходящей работы как на обычном предприятии, имеющем специальные рабочие места, так и на специализированном предприятии, с учетом медицинских показаний и противопоказаний к выбору условий труда.

Этап трудовой деятельности (адаптационный этап) ориентирован на развитие адаптационных механизмов, позволяющих человеку закрепиться на конкретном рабочем месте после овладения определенной специальностью. На данном этапе особое значение необходимо уделить профессионально-производственной адаптации инвалидов, которая предполагает определение оптимального уровня производственных нагрузок, связанных с исполнением требований профессиональной деятельности в условиях конкретного производства, и приспособление к ним. Этот этап играет важную роль в их закреплении на определенном производстве и рабочем месте. Чем быстрее инвалид адаптируется к своей профессии / специальности и производству, тем комфортнее и уверенней он будет чувствовать себя в конкретных производственных условиях и тем вероятнее, что такое рабочее место станет для него постоянным.

Поддержка инвалидов в период адаптации на рабочем месте способствует формированию положительной трудовой установки, стимуляции активности в применении полученных в процессе обучения профессиональных компетенций, стабилизации жизненных и профессиональных планов. В результате погружения в совершенно иной («настоящий» / «взрослый») мир у них появля-

ется или, наоборот, утрачивается уверенность в правильности выбранной профессии / специальности, нередко возникает потребность в определенном пересмотре и корректировке жизненных планов. Следует стремиться к тому, чтобы в этот период каждый инвалид как личность и молодой специалист мог получить необходимую помощь от авторитетного, значимого для него и вместе с тем хорошо знакомого специалиста.

Возможный этап безработицы – этап временной незанятости, наступивший в силу причин разного рода (потеря работы (увольнение), добровольный уход с работы и прочее). Для целенаправленного, осознанного поиска новой профессии специалисту необходимо содействовать уточнению сферы предстоящей профессиональной деятельности, оценке профессиональных возможностей и проинформировать инвалида по следующим вопросам:

- основные особенности текущего состояния рынка труда в целом, тенденции его изменения в ближайшее время;
- источники информации о вакантных рабочих местах и организациях, занимающихся трудоустройством и переподготовкой инвалидов;
- основные требования профессий, по которым имеются вакансии, к индивидуальным качествам человека, содержание и особенности работы по ним; профессии, являющиеся аналогичными или смежными для основной, базовой специальности;
- методы и критерии оценки профессиональных возможностей;
- общие закономерности процесса профессионального обучения, в том числе профессиональной переориентации, и порядок действий на различных ее этапах.

Кроме того, специалисту необходимо способствовать формированию или совершенствованию умений инвалидов для успешного прохождения процесса переориентации на новую профессию:

- адекватно оценивать свои интересы, способности, знания и опыт, правильно соотносить их с содержанием и особенностями деятельности по различным профессиям;
- готовить объявления о поиске работы, письменные запросы на предприятия, профессиональную характеристику (резюме);
- правильно вести переговоры с работодателем при поиске вакансий, приеме на работу, оформлении трудового соглашения;

- накапливать и анализировать данные о специальностях, по которым есть вакансии, работать со справочниками и другими источниками информации о профессиях;

- целенаправленно формировать личностные качества, необходимые для успешного перехода к новой деятельности, расширять диапазон своих профессиональных возможностей;

- налаживать и поддерживать доброжелательные отношения с членами нового коллектива.

В плане-маршруте социально-психологической, социально-педагогической реабилитации выделены базовые этапы профессионального становления инвалида и представлен спектр действий специалистов учреждения социального обслуживания (таблица 1).

План-маршрут социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов

№ п/п	Этапы профессионального становления	Задачи этапа	Мероприятия социально-психологической, социально-педагогической реабилитации	Технологии социально-психологической, социально-педагогической реабилитации
1	2	3	4	5
1.	Этап пред-профессиональной подготовки (профессиональной ориентации)	<p>Осознание инвалидом собственных способностей и возможностей</p> <hr/> <p>Развитие профессионально значимых интересов, склонностей, навыков умений</p>	<p>1. Проведение профориентационной диагностики (диагностики уровня когнитивных способностей; профессиональных способностей и интересов, потенциала личности; определение профпригодности).</p> <p>2. Проведение индивидуальных и групповых консультаций.</p> <p>3. Проведение профильных тренингов, игр (деловых, ролевых), занятий.</p> <p>4. Организация культурно-досуговых мероприятий, направленных на осознание инвалидами собственных способностей и возможностей (праздники, экскурсии).</p> <p>5. Выявление лиц, требующих дополнительной индивидуальной помощи в профессиональном самоопределении.</p> <p>6. Информирование семьи ребенка-инвалида по вопросам семейного воспитания, профориентации, развития профессионально значимых интересов и склонностей</p> <hr/> <p>1. Определение направлений социально-психологической, социально-педагогической коррекции (коррекция развития психических функций и качеств инвалидов, связанных с социальной адаптацией; коррекция профессионально значимых интересов и склонностей, само-</p>	<p>1. Социально-психологическая и социально-педагогическая диагностика.</p> <p>2. Социально-психологическая и социально-педагогическая коррекция.</p> <p>3. Социально-психологическое и социально-педагогическое консультирование</p> <p>4. Социально-психологическое и социально-педагогическое просвещение</p>

1	2	3	4	5
		<p>Анализ профессионально важной информации: - о доступных профессиях;</p>	<p>оценки, социальной ситуации развития; формирование готовности к обучению; развитие социально приемлемых навыков и умений).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Выбор коррекционных методик, форм и методов. 3. Определение организационных моментов (общее количество коррекционных занятий, количество занятий по каждому направлению работы, частота занятий в неделю, их продолжительность). 4. Подбор необходимого материала для проведения коррекционных занятий. 5. Проведение коррекционных занятий в соответствии с графиком. 6. Определение сроков и форм проведения контрольных наблюдений по итогам реализации коррекционной программы. 7. Осуществление взаимодействия при проведении коррекционной работы с другими специалистами, занятыми в процессе реабилитации. 8. Формирование позитивных интересов. 9. Развитие профессионально значимых склонностей, умений, трудовых навыков (посредством трудового обучения, трудовой терапии) (с учетом индивидуальных возможностей). 10. Обучение базовым навыкам делового общения, ведения телефонных переговоров <ol style="list-style-type: none"> 1. Информирование о возможностях профессионального образования для инвалидов. 2. Проведение экскурсий на производство, в учреждения. 	

1	2	3	4	5
		<p>- о возможностях профессиональной подготовки и трудоустройства в регионе</p> <p>Первичное планирование карьеры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбор круга планируемых профессий; - выбор уровня профессиональной подготовки; - выбор места профессиональной подготовки 	<p>3. Организация дней карьеры, встреч с представителями центра занятости и т. д.</p> <hr/> <p>1. Помощь в профессиональном самоопределении (содействие выбору профессии), построении личного профессионального плана.</p> <p>2. Информирование о формах и конкретных условиях профессионального обучения.</p> <p>3. Определение необходимости дополнительной помощи.</p> <p>4. Информирование семьи по вопросам содействия профессиональному самоопределению подростка-инвалида (выбора профессии, уровня и места профессиональной подготовки)</p>	
2.	Этап профессиональной подготовки	Адаптация к новым условиям деятельности (к новому маршруту движения, режиму деятельности, уровню нагрузки и пр.)	<p>1. Формирование умений, необходимых для адаптации к новым условиям деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентирования в городе (или закрепление навыка); - пользования картой-схемой города или схемой метро; - выбор оптимального транспортного или пешеходного маршрута; - оптимального действия в общественном транспорте и т. д. <p>2. Изучение условий обучения.</p> <p>3. Анализ уровня адаптации к процессу обучения.</p> <p>4. Уточнение и, при необходимости, внесение предложений о корректировке дозировки учебной, психологической и физической нагрузки; режима обучения</p>	<p>1. Социально-психологическая и социально-педагогическая диагностика.</p> <p>2. Социально-психологическая и социально-педагогическая коррекция.</p> <p>3. Социально-психологическое и социально-педагогическое консультирование.</p>

1	2	3	4	5
		Адаптация в новом учебном коллективе	Изучение социально-психологического климата, сложившегося в коллективе, степени адаптации к коллективу	4. Социально-психологическое и социально-педагогическое просвещение.
		Уточнение специальности и специализации	Содействие в уточнении специальности и специализации (информирование, профконсультирование, беседа)	5. Социально-педагогическое сопровождение профессиональной подготовки.
		Формирование познавательной направленности образовательной активности обучающегося	Содействие личностному росту в процессе профессиональной подготовки, развитию познавательных процессов инвалидов (тренинг психических функций)	6. Социально-психологический патронаж
		Формирование профессиональной компетентности (профессиональных знаний, навыков, умений)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наблюдение за процессом формирования профессиональной компетентности. 2. Анализ уровня овладения профессиональными знаниями, умениями и навыками. 3. Фиксация результатов процесса формирования профессиональной компетентности 	
		Формирование социальной компетентности (способность к групповой деятельности, готовность к принятию на себя ответственности за результаты труда)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование или закрепление навыков делового общения, групповой деятельности (тренинг самопрезентации, коммуникативных навыков). 2. Формирование профессионально важных личностных качеств (работоспособность, ответственность). 3. Наблюдение и фиксация результатов процесса развития социальных компетентностей 	
		Формирование индивидуальной компетентности (готовности к постоянному	1. Формирование или закрепление готовности к постоянному повышению квалификации, способности к саморазвитию личности.	

1	2	3	4	5
	<p>Профессионально-производственная практика (первичная профессионально-производственная адаптация)</p>	<p>повышению квалификации, способность к саморазвитию личности)</p> <p>Уточнение сферы будущей профессиональной деятельности в процессе прохождения практики</p> <p>Выбор способа и места трудоустройства</p>	<p>2. Наблюдение и фиксация результатов процесса развития индивидуальной компетентности</p> <p>1. Информирование о возможностях рынка труда по трудоустройству студенческой молодежи и выпускников учебных заведений.</p> <p>2. Наблюдение за процессом и результатами прохождения профессионально-производственной практики.</p> <p>3. Проведение коррекции профессиональных планов</p> <p>1. Ознакомление с содержанием тематических информационных стендов (описание профессий, прав и льгот в сфере занятости, процедуры поиска работы и т. д.), просмотр тематических видеосюжетов.</p> <p>2. Консультирование по вопросам планирования карьеры и поиска работы (определение перспектив трудоустройства по конкретным профессиям, выработка стратегии поиска работы, оказание методической помощи).</p> <p>3. Обучение навыкам поиска работы, самопрезентации и активного поиска работы.</p> <p>4. Информирование семьи и инвалида по вопросам трудоустройства</p>	
3.	Этап трудоустройства	Поиск рабочего места / поиск альтернатив трудоустройству	<p>1. Содействие трудоустройству:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совместный поиск вакансий в рекламно-информационных изданиях; - представление возможному работодателю, выяснение условий, характера и оплаты труда; <p>2. Совместный поиск альтернатив трудоустройства (при необходимости)</p>	<p>1. Социально-психологическое и социально-педагогическое консультирование.</p> <p>2. Социально-психологическое и социально-педагогическое консультирование.</p>

1	2	3	4	5
		Оформление на работу / организация предпринимательской деятельности	<p>В случае оформления на работу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Помощь в оформлении документов, необходимых для трудоустройства. 2. Представление (знакомство с коллективом, наставником). <p>В случае выбора альтернативы трудоустройству:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Содействие в организации предпринимательской деятельности 	<p>ческое просвещение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Социально-педагогическое сопровождение процесса трудоустройства. 4. Социально-психологический патронаж
4.	Этап трудовой деятельности (адаптационный этап)	Профессионально-производственная адаптация. Закрепление на рабочем месте	<ol style="list-style-type: none"> 1. Содействие в профессионально-производственной адаптации на рабочем месте. 2. Изучение условий труда и психологического климата в коллективе. 3. Инструктирование (совместно с наставником или непосредственным руководителем) на рабочем месте, корректировка функциональных обязанностей, помощь при вхождении в коллектив. 4. Определение оптимального уровня производственных нагрузок. 5. Пояснение инструкций по технике безопасности и функциональных обязанностей. 6. Снижение психологического дискомфорта инвалида на работе <p>Содействие в закреплении на рабочем месте:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и фиксация результатов процесса развития социальных компетентностей и трудовых достижений; - содействие разрешению конфликтов (при возникновении), личностному становлению и сохранению индивидуальности. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Социально-психологическая и социально-педагогическая диагностика. 3. Социально-психологическое и социально педагогическое консультирование. 4. Социально-психологическое и социально-педагогическое просвещение. 5. Социально-педагогическое сопровождение трудовой деятельности.

1	2	3	4	5
		Уточнение возможностей профессионального роста	Содействие в определении возможностей профессионального роста	6. Социально-психологический патронаж
		Уточнение возможностей повышения квалификации и (или) профессиональной переподготовки	Содействие в определении возможностей повышения квалификации и (или) профессиональной переподготовки	
5.	Возможный этап безработицы	Уточнение сферы предстоящей профессиональной деятельности (оценка профессиональных возможностей)	Содействие в профессиональном самоопределении, оценке собственных профессиональных возможностей, являющейся отправной точкой для выбора профессии, построения личного профессионального плана	1. Социально-психологическая и социально-педагогическая диагностика. 5. Социально-психологическая и социально-педагогическая коррекция. 3. Социально-психологическое и социально-педагогическое консультирование. 4. Социально-психологическое и социально-педагогическое просвещение. 5. Социально-педагогическое сопровождение.
		Активизация процесса профессионального самоопределения и оптимизация трудоустройства в соответствии с индивидуальными особенностями и учетом потребностей рынка труда. Уточнение возможностей профессиональной переподготовки	1. Информирование о потребностях рынка труда, источниках информации о вакантных рабочих местах и организациях, занимающихся трудоустройством и переподготовкой инвалидов; основных требованиях профессий, по которым имеются вакансии и пр. 2. Содействие в определении возможностей профессиональной переподготовки. 3. Информирование о формах и конкретных условиях профессионального обучения	
		Развитие профессионально значимых умений	1. Формирование умений, необходимых для эффективного поиска работы (готовить объявления о поиске работы, составлять письменные запросы на предприятия,	

1	2	3	4	5
			<p>профессиональную характеристику (резюме); правильно вести переговоры с работодателем при поиске вакансий, приеме на работу, оформлении трудового соглашения и пр.).</p> <p>2. Формирование / совершенствование профессионально значимых умений, трудовых навыков (посредством трудового обучения, трудовой терапии) (с учетом индивидуальных возможностей)</p>	6. Социально-психологический патронаж
6.	Этап трудоустройства*	Поиск рабочего места / поиск альтернатив трудоустройству	<p>1. Содействие трудоустройству:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совместный поиск вакансий в рекламно-информационных изданиях; - содействие в организации взаимодействия с потенциальными работодателями (выяснение условий, характера и оплаты труда и пр.); <p>2. Совместный поиск альтернатив трудоустройства (при необходимости)</p>	<p>1. Социально-психологическое и социально-педагогическое консультирование.</p> <p>2. Социально-психологическое и социально-педагогическое просвещение.</p> <p>3. Социально-педагогическое сопровождение трудоустройства.</p> <p>4. Социально-психологический патронаж</p>
		Оформление на работу / организация предпринимательской деятельности	<p>В случае оформления на работу:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Помощь в оформлении документов, необходимых для трудоустройства. 2. Представление (знакомство с коллективом, наставником). <p>В случае выбора альтернативы трудоустройству:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Содействие в организации предпринимательской деятельности 	

*Этап по содержанию аналогичен предыдущему этапу трудоустройства и предполагает следование за ним этапа трудовой деятельности (адаптационного этапа).

ГЛАВА 2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ

Социально-психологическая реабилитация по повышению мотивации к трудовой занятости и трудоустройству инвалидов нацелена на повышение уровня мотивации к обучению и трудовой занятости, профессиональную ориентацию инвалидов, снижение психологического дискомфорта, возникающего при трудоустройстве, преодоление отрицательных реакций со стороны психики у инвалидов, возникающих в связи с болезнью или инвалидностью, восстановление личностного и социального статуса инвалида.

Повышение мотивации к обучению и трудовой занятости у инвалидов представляет собой систему мер, направленных на создание у инвалидов стимулов к обучению, трудовой занятости и побуждение их к работе.

Повышать мотивацию к обучению и трудовой занятости у инвалидов необходимо в силу объективных обстоятельств: инвалидность снижает возможности выполнения работы, вынуждает ранее работающих граждан искать новую работу или вообще прекратить трудовую деятельность, что наносит удар по самооценке (появляется чувство ущербности, ненужности, отсутствие ответственности за свои поступки и перекладывание ее на других). Инвалидность всегда приводит к нарушениям личности и самооценки, так как служит объективно и непрерывно действующим психотравмирующим фактором, ограничивающим свободу развития личности и вызывающим у человека переживания своей ущербности.

К основным задачам повышения мотивации к обучению и труду у инвалида относятся: расширение сферы жизнедеятельности человека, восстановление его социального статуса, достижение материальной независимости, устранение или компенсация стойких нарушений психических и физических функций.

С целью повышения у инвалидов мотивации к обучению и труду психологу необходимо регулярно проводить индивидуальные и групповые психологические консультации и тренинги: самопрезентации, уверенности в себе, коммуникативной компетентности (приложение 4).

Профессиональная ориентация инвалида – это система мероприятий по включению инвалида в трудовую деятельность. Она содержит профессиональное просвещение, информирование о профессиях; профессиональное воспита-

ние, выработку профессионально важных личностных качеств (работоспособность, ответственность и др.) [9].

Одним из условий полноценного социального участия инвалида в жизни общества является приобретение профессии с последующим трудоустройством. Рациональное трудоустройство обозначает адекватность условий и содержания труда психофизиологическим особенностям инвалида и социально-экономическую равноценность рекомендуемой ему профессиональной деятельности.

Профессиональная ориентация инвалида осуществляется в несколько этапов:

Первый этап – профессиональная диагностика – процесс определения наиболее развитых способностей инвалида с целью последующей оценки пригодности и склонности к определенной профессии, а также для прогнозирования возможных мер содействия в будущей профессии. При диагностике учитываются:

- социальный аспект (пол, возраст, образование, семейное положение, жилищно-бытовые условия);
- медицинский аспект (диагноз и степень выраженности функциональных нарушений, компенсаторные возможности, клинический и трудовой прогноз, учет медицинских противопоказаний для различных видов работ);
- психологический аспект (определенные установки на труд, определение профессиональных интересов, склонностей, уровня психомоторики, эмоционально-волевых, интеллектуально-мнестических особенностей, индивидуальных свойств личности, свойств нервной системы и темперамента, оценка трудовой мотивации, проведение психической коррекции).

Второй этап – составление программы профессиональной ориентации. В программу могут включаться такие направления, как:

- *Профинформирование.* Его цель – информационное обеспечение процесса выбора профессии, позволяющее инвалиду получить максимум сведений о профессиях, рынке труда в регионе, в результате чего создаются предпосылки для осознанного выбора сферы деятельности, профессии и образа жизни. Эта цель достигается за счет оформления пространства, где проводятся профинформационные занятия с инвалидами (стенды с описанием профессий; наглядные пособия с информацией: о правах и льготах для инвалидов в сфере занятости и образования, деятельности служб занятости населения, процедуре поиска работы; подборка тематических видеофильмов и др.).

- *Профконсультирование.* В ходе профконсультирования оказывается содействие инвалиду в выборе или перемене профессии с учетом многих факторов: состояние человека как работника, положение на рынке труда в регионе, где человек проживает, особенности инвалида.

- *Профориентация.* Предусматривает проведение консультаций и предоставление информации по вопросам выбора профессий, включая возможности для смены профессии. В ходе консультаций специалисты подробно рассказывают о профессии (общие сведения о профессии: формы профессиональной подготовки, описание рабочего места; описание содержания и условий труда: материалы, инструменты, процесс и результат работы, необходимые знания, умения и т. д.); дают описание человека в процессе труда: положительные и отрицательные моменты в работе, трудности, степень ответственности, элемент творчества, психофизиологические качества и медицинские противопоказания, положительные и отрицательные последствия работы для человека; знакомят с социально-экономическими особенностями профессии, с возможностями содействия профессиональному образованию.

Профориентация проводится как в индивидуальной, так и в групповой форме.

Третий этап профессиональной ориентации – содействие в обучении/переобучении, трудоустройстве. На данном этапе инвалиды, нуждающиеся в трудоустройстве, заполняют анкету соискателя. Из анкет формируется база данных инвалидов, ищущих работу. Учреждение социального обслуживания активно сотрудничает со службой занятости, занимающейся трудоустройством инвалидов.

Четвертым этапом профессиональной ориентации является обратная связь и мониторинг. Ведется учет трудоустроенных инвалидов. Также сами инвалиды сообщают специалисту учреждения социального обслуживания о неудобствах и проблемах, связанных с трудоустройством, о дополнительных трудовых обязанностях, изменении рабочей обстановки и т. д.

Снижение психологического дискомфорта, возникающего при трудоустройстве инвалидов, происходит посредством проведения комплекса мероприятий, направленных на создание условий для полноценного психологического функционирования личности (устранение или снижение факторов психологического дискомфорта на рабочем месте).

К таким мероприятиям относится психогигиена. Это отрасль психиатрии и гигиены, изучающая факторы и условия окружающей среды и образа жизни, благотворно влияющая на психическое состояние человека и разрабатывающая рекомендации по сохранению и укреплению психического здоровья. Психическое здоровье предполагает состояние полного душевного равновесия, умение владеть собой, способность быстро приспосабливаться к сложным ситуациям и их преодолевать, в короткое время восстанавливать душевное равновесие.

Методы восстановления психического здоровья весьма широки, но выбирать их следует с учетом индивидуальных особенностей инвалидов. Важно отметить, что эти методы нужно применять только под руководством психолога, т. к. неправильное их использование может нанести вред психическому здоровью инвалидов. Возможность использования этих методов зависит от индивидуальных особенностей человека, его предпочтений. Доступными методами для человека являются: аутотренинг, ароматерапия, релаксация и медитация.

Аутотренинг (тренировка аутогенная) – метод самовнушения. В его основе лежит прием погружения в релаксационное состояние и самовнушение, за счет чего происходит овладение навыками произвольного вызывания ощущения тепла, тяжести, покоя, расслабления. Овладение сознательным контролем над подобными функциями приводит к нормализации и активизации основных психофизиологических процессов.

Ароматерапия. Воздействие запахов на психическое и физическое состояние человека соединяется в ароматерапии с исцеляющими особенностями эфирных масел. Эфирные масла стабилизируют настроение, способствуют росту оптимизма, устраняют депрессию, печаль, тревогу.

Релаксация – это произвольное или непроизвольное состояние покоя, расслабления, связанное с полным или частичным мышечным расслаблением.

Медитация – это интенсивное, проникающее вглубь размышление, погружение умом в предмет, идею и прочее, достигаемое путем сосредоточения на одном объекте и устранения всех факторов, рассеивающих внимание, как внешних (звук, свет), так и внутренних (физическое, эмоциональное и другое напряжение).

Также к эффективным мерам по снятию психологического напряжения инвалидов относятся: психологические тренинги, индивидуальные беседы с психологом, занятия в сенсорных комнатах, применение аппаратов БОС (биологическая обратная связь) и т. д.

Важную роль в снижении психологического дискомфорта инвалидов на работе играет создание среды взаимопомощи, привлечение инвалидов к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения, способствующих повышению стрессоустойчивости, развитию уровня психологической культуры, в первую очередь, в сфере межличностных отношений, расширению системы социальных связей (приложение 3) [9].

Все мероприятия по социально-психологической реабилитации являются необходимыми для снятия психологической напряженности и дискомфорта, повышения мотивации к трудовой деятельности и профессиональной ориентации инвалидов.

Технологии социально-психологической реабилитации по повышению мотивации к трудовой занятости и трудоустройству инвалидов

Основными технологиями, используемыми психологом в процессе реализации плана-маршрута социально-психологической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, являются: психодиагностика и обследование, психологическое консультирование, психологическая коррекция, психотерапевтическая помощь, психопрофилактическая работа и социально-психологический патронаж.

Психодиагностика и обследование инвалида проводятся с целью сбора необходимой информации для анализа психического состояния и индивидуальных особенностей личности, влияющих на отклонение в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по проведению коррекционных мероприятий, в том числе по определению профессиональных склонностей и интересов, повышению уровня мотивации к труду. В связи с тем, что основным препятствием для обучения и трудоустройства инвалидов являются нарушения когнитивных функций, необходимо проводить диагностику по определению уровня когнитивных способностей инвалидов (приложение 1).

Психологическая диагностика включает следующие этапы:

- а) анализ исходной документации на обследуемого (медицинской и социальной);
- б) конкретизацию целей и задач психодиагностики и планирование ее программы;
- в) собеседование;
- г) проведение психологической реабилитационно-экспертной диагностики;
- д) обработку и анализ психодиагностических данных;
- е) подготовку заключения по результатам психодиагностики;
- ж) разработку плана социально-психологической реабилитации инвалида.

Психологическое консультирование направлено на активизацию психических ресурсов личности инвалида, поиск выхода из сложной жизненной ситуации. Специфика психологического консультирования состоит в непосредственном двустороннем целенаправленном общении консультанта с инвалидом, как правило, протекающем в форме доверительной индивидуальной беседы. Социально-психологическое консультирование строится на основе полученной от

инвалида информации и обсуждения с ним возникших у него социально-психологических проблем и направлено на раскрытие и мобилизацию внутренних ресурсов для решения проблемы.

Наиболее важным принципом психологического консультирования является представление о непрерывном процессе формирования и развития личности инвалида на протяжении жизненного пути. Объективная необходимость психологического консультирования связана с тем, что значительная часть инвалидов находится в острых или хронических стрессовых состояниях, испытывают трудности социальной адаптации, профориентации, проявляют слабую мотивацию к обучению и трудовой деятельности.

В процессе консультирования решаются следующие задачи:

- оказание профессиональной помощи в решении заявленной инвалидом проблемы;
- информирование клиента о его психологических особенностях с целью более адекватного их использования;
- повышение общей психологической грамотности;
- мобилизация скрытых психологических ресурсов инвалидов, обеспечивающих самостоятельное решение проблем;
- коррекция нарушений адаптации и личностных дисгармоний;
- выявление основных направлений дальнейшего развития личности.

Психологическое консультирование инвалидов предполагает субъектное отношение к консультируемому: инвалид, как субъект собственной жизни, имеет мотивы и стимулы к развитию своего неповторимого внутреннего мира, его активность направлена на адаптацию и самореализацию, он, как правило, способен нести ответственность за свою жизнь в условиях ограниченных возможностей. Поэтому необходимым условием консультирования инвалидов является желание консультироваться – получать помощь в разрешении вопросов (затруднений), обусловленных психологическими причинами, а также готовность принять ответственность за изменение своей жизненной ситуации [8].

Психологическая коррекция – активное психологическое воздействие для обеспечения преодоления или ослабления отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении инвалидов (неблагоприятных форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения отдельных лиц, конфликтных отношений в семье, нарушений общения у инвалидов или искажения в их психическом развитии и т. д.), для приведения указанных показателей в соответствии с возрастными нормами и требованиями социальной среды. Она ориентирована

на сохраненные, но недостаточные для успешной социальной жизнедеятельности психические функции.

Психологическая коррекция реализуется в форме циклов занятий, тренингов, различных по тематике и сложности сюжета ролевых игр и других форм, обеспечивающих создание необходимых условий для исправления и развития психических функций и качеств, связанных с социальной адаптацией инвалида.

Социально-психологический тренинг, как форма активного психологического воздействия, ориентирован на развитие коммуникативных навыков инвалида, умений налаживать межличностные взаимоотношения, предупреждать и преодолевать семейные конфликты. Психологический тренинг может включать тренинг психических функций (например, память, внимание), в задачи которого входит «тренировка» психических функций посредством определенного рода нагрузок.

Социально-психологический тренинг проводится в просторном помещении, оснащеном легко передвигаемой мебелью, магнитофоном, другими необходимыми пособиями и предметами, используемыми в психологической работе. В случае проведения видеотренинга необходимо наличие видеокамеры, видеомэгнитофона (приложение 2) [9].

Психотерапевтическая помощь ориентирована на решение глубинных личностных проблем инвалида, лежащих в основе большинства жизненных трудностей и конфликтов. Психотерапия предполагает комплексное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических, нервных и психосоматических заболеваниях. Специалисты выделяют клинически ориентированную психотерапию, которая направлена на смягчение или нивелирование травмирующей симптоматики, и личностно-ориентированную психотерапию, которая стремится помочь человеку изменить свое отношение к социальному окружению и к собственной личности.

В качестве методов активизирующего психотерапевтического воздействия широко применяют арт-терапию, психодраму, семейную психотерапию, библиотерапию и другие методы терапии, способствующие повышению компетентности инвалида в формировании гармоничных межличностных отношений, совершенствованию его способности к самопознанию и саморегуляции. Психотерапевтические сеансы (сессии) проводят в групповой или индивидуальной форме.

Социально-психологический тренинг, как эффективная форма организации взаимодействия, поддерживает процесс индивидуальной психотерапии, содействует снятию последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психи-

ческой напряженности, а также развитию и формированию личностных предпосылок для адаптации к обществу и самореализации индивида.

Психопрофилактическая работа представляет собой комплекс мероприятий, направленных на приобретение клиентом психологических знаний, формирование у него общей психологической культуры, своевременное предупреждение возможных психологических нарушений; формирование потребности (мотивации) использовать эти знания для работы над собой, над своими проблемами социально-психологического содержания; создание условий для полноценного психического функционирования личности инвалида (устранение или снижение факторов психологического дискомфорта в семье, на работе и в других социальных группах, в которые инвалид включен), для своевременного предупреждения возможных психических нарушений, обусловленных, в первую очередь, социальными отношениями.

Психологическая профилактика нацелена на раннее выявление состояний социально-психологической дезадаптации и систематический контроль за ее проявлениями, на обеспечение и поддержку психологического благополучия, предупреждение возможных нарушений системы взаимоотношений в микро-, мезо- и макросоциумах за счет актуализации психологических механизмов социальной адаптации и компенсации инвалидов.

Социально-психологический патронаж осуществляется на основе наблюдения для обеспечения своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта личностного или межличностного конфликта и других ситуаций, которые могут усугубить трудную жизненную ситуацию инвалида, и оказания им необходимой в данный момент социально-психологической помощи. Социально-психологический патронаж реализуется в различных формах длительно оказываемой психологической и социальной помощи инвалидам. Специалисты, осуществляющие психологический патронаж, проводят консультирование, находят вместе с клиентами альтернативные пути выхода из конфликтных ситуаций, выполняют посреднические функции между инвалидом и его окружением, помогают снизить у него чувство тревожности. Социально-психологический патронаж направлен, прежде всего, на формирование у инвалида адекватных моделей социального поведения.

ГЛАВА 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ

Социально-педагогическая реабилитация инвалидов представляет собой совокупность услуг по коррекции и компенсации функций, приспособлению инвалида к условиям социальной среды педагогическими методами и средствами.

Социально-педагогическая реабилитация, направленная на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, является частью процесса социально-педагогической реабилитации. Как правило, социально-педагогическая реабилитация осуществляется в рамках социальной реабилитации – комплексного целенаправленного процесса возвращения человека, имеющего те или иные жизненные ограничения, в полноценную социальную жизнь, включения его в систему общественных отношений в ходе организованного обучения, воспитания и создания для этого оптимальных условий.

Социально-педагогическую реабилитацию по повышению мотивации к трудовой занятости и трудоустройству инвалидов следует рассматривать через призму социально-педагогических и социально-трудовых услуг, направленных на обучение инвалида новому, позитивному жизненному стереотипу, обеспечивающему его успешную интеграцию в общество и улучшение качества его жизни (таблица 2).

Таблица 2

Социальные услуги, оказываемые в рамках социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов

Социально-педагогические услуги	Социально-трудовые услуги
1	2
1. Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в их обучении навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности	1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и содействие обучению доступным профессиональным навыкам
2. Социально-педагогическое консультирование, включая диагностику и коррекцию	2. Оказание помощи в трудоустройстве (помощь в оформлении документов)

1	2
3. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	3. Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями
4. Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	-

Данные услуги предоставляются инвалидам на всех этапах плана-маршрута социально-психологической и социально-педагогической реабилитации инвалидов с помощью следующих технологий социально-педагогической реабилитации:

1. Социально-педагогическая диагностика.
2. Социально-педагогическое консультирование.
3. Социально-педагогическая коррекция.
4. Социально-педагогическое просвещение.
5. Социально-педагогическое сопровождение.

Социально-педагогическая диагностика

Социально-педагогическая диагностика ориентирована на изучение индивидуально-личностных особенностей и педагогического реабилитационного потенциала инвалида, заключается в:

- анализе образовательного статуса инвалида и членов его семьи, ограничений способности к обучению / образованию / профессиональной переподготовке / трудовой занятости;
- оценке сохранности общеобразовательных и профессионально важных качеств, определяющих способности и возможности в области обучения / образования / профессиональной переподготовки;
- определении профессиональных интересов;
- выявлении мотивации профессионального самоопределения и склонности к определенным видам обучения / образования / профессиональной переподготовки / трудовой занятости;
- оценке потребности в получении социально-педагогических услуг в учреждении.

В систему наиболее распространенных методов социально-педагогической диагностики входят:

- документальный метод – метод, основу которого составляет изучение документов;

- беседа – метод получения и корректировки информации на основе вербальной (словесной) коммуникации, являющийся важным способом проникновения во внутренний мир личности и понимания ее затруднений;

- анкетирование – метод множественного сбора статистического материала путем опроса испытуемых;

- метод экспертного опроса – способ получения необходимой информации посредством работы над комплексом вопросов, ответы на которые отражают индивидуально-личностные особенности инвалида (установки, особенности адаптации, коммуникативные способности и пр.) и его возможности в области обучения / образования / переподготовки интересы;

- педагогическое наблюдение – метод познания и исследования, который используется при изучении внешних проявлений поведения человека без вмешательства в протекание его деятельности;

- тестирование – метод, который позволяет выявить уровень знаний, умений и навыков, способностей и других качеств личности, а также их соответствие определенным нормам путем анализа способов выполнения испытуемым ряда специальных заданий – тестов.

Социально-педагогическое консультирование

Социально-педагогическое консультирование представляет собой организацию работы по целенаправленному изменению качеств личности педагогическими методами; оказание специфической помощи с целью обеспечения полноценного развития и функционирования личности.

Социально-педагогическое консультирование (как услуга) включает:

1. Выявление социально-педагогических проблем получателя социальных услуг (собеседование с ним, с педагогами образовательной организации и т. д., изучение проблем с использованием современных методик).

2. Установление контакта со специалистами, привлекаемыми для решения проблем.

3. Предоставление получателю услуги рекомендаций по вопросам решения социально-педагогических проблем в рамках социально-педагогического консультирования (обсуждение проблем, мобилизация внутренних ресурсов, необходимых для решения существующих проблем).

4. Проведение социально-педагогической диагностики для выявления социально-педагогических проблем (нарушений речи, слуха, мелкой моторики, способности к самообслуживанию, обучению, социальной активности и трудовой деятельности):

- тестирование получателей услуг по вопросам интеллектуального развития, степени подготовленности к обучению, трудоустройству и т. д. с использованием современных методических, технических средств (компьютерных программ, тестов);

- обработка результатов тестирования.

5. Определение направления и содержания педагогической коррекции (коррекция интересов и склонностей, самооценки, внутрисемейных отношений, социальной ситуации развития; формирование готовности к обучению; развитие социально приемлемых навыков и умений):

- выбор коррекционных методик, форм и методов работы с получателем социальных услуг;

- определение организационных моментов (общее количество занятий в месяце, неделе, частота занятий в неделю, их продолжительность);

- разработка и представление рекомендаций на основе тестирования (участие в тренингах, индивидуальных занятиях со специалистами);

- заполнение документации на получателя услуг.

6. Определение сроков проведения повторной диагностики.

В целом социально-педагогическое консультирование, нацеленное на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, является организованным взаимодействием специалиста и инвалида (или лица, заинтересованного в его судьбе), которое направлено на разрешение проблем, связанных с вопросами профессионального становления индивида.

Социально-педагогическое консультирование должно проводиться со всеми участниками процесса реабилитации:

- инвалидами;

- их родителями (законными представителями), в случае, если работа ведется с ребенком-инвалидом;

- специалистами, работающими с инвалидами (педагогические работники, занимающиеся обучением / образованием инвалида, потенциальные или фактические работодатели и пр.).

В процессе социально-педагогического консультирования инвалиду оказывается содействие в принятии осознанного решения по выбору:

- целей развития и профессионально-ориентированных стратегий личности (профессиональное самоопределение, объективная оценка собственных возможностей и сфер их применения, определение перспектив профессионального роста). Профессиональная диагностика и профессиональный подбор обеспечивают

выбор профессии, соответствующей его интересам, склонностям, задаткам профессиональных способностей, состоянию здоровья, а также конъюнктуре рынка труда. В качестве научно обоснованных практических средств, позволяющих инвалидам в процессе профориентации осознать свои возможности, познакомиться с требованиями профессии, испытать себя в различных видах профессиональной деятельности и принять решение в плане окончательного профессионального выбора, можно использовать профессиональные пробы. Они способствуют объективизации возможностей и жизненно-трудовых перспектив инвалидов, оказывая определенное влияние на мотивацию профессионального обучения и дальнейшее трудоустройство;

- уровня, места, формы и условий обучения / образования / переподготовки;
- мероприятий, обеспечивающих освоение программ обучения / образования / переподготовки на оптимальном уровне;
- необходимых учебных пособий, технических средств обучения, учебного оборудования с учетом особенностей педагогического реабилитационного потенциала инвалида и степени ограничений способности к обучению/образованию/переподготовке;
- способов организации трудовой деятельности, повышения работоспособности;
- стратегий построения отношений с трудовым коллективом (вступления в деловые отношения, ведения деловых переговоров и т. п.).

Социально-педагогическое консультирование по вопросам возможности получения профессионального образования и трудоустройства инвалидов рекомендуется проводить с учетом потребности кадров в регионе.

В результате грамотно выстроенного социально-педагогического консультирования, направленного на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, расширяется не только информированность реабилитантов о содержании различных профессий, но и открываются новые, доступные сферы деятельности, поскольку в соответствии приводятся самооценка и уровень профессиональных притязаний с возможностями, корректируются профессиональные планы и намерения.

В ходе социально-педагогического консультирования родителям (законных представителей) оказывается содействие в вопросах повышения их педагогической компетентности, в том числе по организации процесса обучения и воспитания детей-инвалидов; повышению мотивации к учебной деятельности /

трудоустройства; решению проблем дезадаптации, коррекции отклоняющегося поведения и пр. Специалистам, осуществляющим обучение / переподготовку инвалидов, – в выборе: набора практических действий, необходимых для повышения мотивации к учебной деятельности / трудовой занятости; способов развития индивидуально-личностных качеств, необходимых для успешной адаптации инвалида к учебной / трудовой деятельности; форм и содержания процесса обучения / переподготовки, осуществляемого с учетом фактических способностей и возможностей конкретного инвалида.

Консультирование может быть индивидуальным или групповым, контактным (очным) или дистантным (заочным).

Несмотря на то, что социально-педагогическое консультирование осуществляется разными способами в зависимости от условий деятельности и личных качеств клиентов, от концепций и методов вмешательства, используемых профессионалами, оно базируется на соблюдении общих принципов консультирования.

Принципы консультирования:

- доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту;
- ориентация на нормы и ценности клиента;
- запрет давать советы клиенту;
- анонимность консультирования;
- включенность клиента в процесс консультирования;
- разграничение личных и профессиональных отношений.

Социально-педагогическая коррекция

Социально-педагогическая коррекция направлена на развитие и исправление психических и физических функций инвалида педагогическими методами и средствами.

Социально-педагогическая коррекция предусматривает:

- установление контакта с получателем социальной услуги;
- выявление социально-педагогических проблем, стоящих перед получателем социальной услуги, и их причин;
- определение направлений социально-педагогической диагностики (диагностика интересов и склонностей, самооценки, социальной дезадаптации, развития социальных навыков и умений, социальной ситуации развития и т. д.);
- выбор диагностических методик и подбор диагностического инструментария;
- проведение социально-педагогической диагностики;

- обработку результатов диагностики;
- определение сроков проведения повторной диагностики;
- определение направлений педагогической коррекции (коррекция интересов и склонностей, самооценки, внутрисемейных отношений, социальной ситуации развития; формирование готовности к обучению; развитие социально приемлемых навыков и умений) (в случае необходимости – ознакомление с ними получателя социальных услуг);
- выбор коррекционных методик, форм и методов работы с получателем социальных услуг;
- определение организационных моментов (общее количество коррекционных занятий, количество занятий по каждому направлению работы, частота занятий в неделю, их продолжительность);
- разработку для инвалида рекомендаций по решению стоящих перед ним социально-педагогических проблем;
- разъяснение получателю социальной услуги сути проблем и определение возможных путей их решения;
- подбор необходимого материала для проведения коррекционных занятий;
- проведение коррекционных занятий в соответствии с графиком;
- определение сроков и форм проведения контрольных наблюдений по итогам реализации коррекционной программы;
- осуществление взаимодействия при проведении коррекционной работы с другими специалистами, занятыми в процессе реабилитации получателя социальной услуги;
- помощь в определении целей и стратегий, способных изменить ситуацию;
- анализ предполагаемого результата;
- проведение консультаций социального педагога, логопеда, социального работника, в том числе с родителями (законными представителями) ребенка-инвалида по его адаптации и интеграции в общество.

Посредством социально-педагогической коррекции достигается:

- формирование устойчивой мотивации к обучению / трудовой занятости.
- развитие познавательных процессов;
- развитие мелкой мускулатуры, двигательных навыков;
- формирование коммуникативных навыков;
- развитие стремления к самопознанию, раскрытию собственных возможностей;

- повышение самооценки, формирование адекватного восприятия собственного «Я» и окружающей действительности;
- развитие эмоционально-волевой сферы (формирование устойчивости к внешним и внутренним травмирующим воздействиям, способности адаптироваться в окружающую среду и эффективно с ней взаимодействовать).

Организация коррекционной деятельности требует соблюдения общих *дидактических принципов*:

1. Использование как традиционных форм и методов работы (индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, групповые коррекционно-развивающие занятия), так и активизирующих, в том числе имитационных, моделирующих профессиональную деятельность (таблица 3).

2. Чередование видов деятельности в соответствии с состоянием здоровья, возможностями к обучению (подвижных и малоподвижных заданий, устных и письменных форм работы, проведение разминок и пр.).

3. Повышение активности участников занятий посредством применения различных способов и форм активизации внимания (эмоциональность, творческий характер деятельности, состязательность и пр.)

4. Дополнение коррекционных занятий различными культурно-досуговыми мероприятиями, нацеленными на:

- профессиональное самоопределение;
- повышение мотивации к получению профессионального образования, трудовой деятельности;
- компенсацию имеющихся ограничений жизнедеятельности (таблица 3).

Планирование культурно-досуговых мероприятий выездного характера (экскурсии) требует учета доступности зданий для инвалидов.

Таблица 3

**Формы и методы работы,
используемые в процессе социально-педагогической коррекции**

№ п/п	Формы и методы работы	Содержание
1	2	3
1.	Традиционные	Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, групповые коррекционно-развивающие занятия

1	2	3
2.	Активизирующие: а) имитационные	Игровые: организационно-деятельностные игры; проектировочные игры (игровое проектирование); проблемно-ориентированные игры, исследовательские игры, деловые игры, ролевые игры (сюжетно-ролевые игры) Неигровые: тренинг; анализ конкретных ситуаций
	б) не имитационные	Групповая дискуссия; групповое решение проблем (мозговой штурм)
3.	Культурно-досуговые	Посещение выставок изобразительного творчества инвалидов, концертов художественной самодеятельности, занятий школы ремесел, студий рисования, творческих мастерских, кружков (вышивания, художественного вязания, шитья, моделирования) и пр. Видеоклуб (совместный просмотр телепередач, видеороликов о профессиональной подготовке, переподготовке инвалидов). Клуб любителей фотографии (организация тематических фотовыставок, посвященных вопросу профессионального становления инвалидов) и т. д.

Социально-педагогическое просвещение

Социально-педагогическое просвещение включает информирование посредством ознакомления их с различными профессиями (проведение профориентационных экскурсий в учебные учреждения, в службу занятости, на производство, в учреждения к потенциальным работодателям); организации встреч с представителями разных профессий, учреждений, участие в мероприятии «День открытых дверей»; подготовки и распространения буклетов, листовок, стендовых материалов, стенгазет, фотоальбомов и других материалов.

Социально-педагогическое сопровождение

Социально-педагогическое сопровождение осуществляется в отношении инвалидов и их семей и содержит:

- курирование условий обучения инвалида в семье, возможности помощи членов семьи в процессе обучения инвалида;
- содействие в получении общего и профессионального образования;
- курирование условий обучения в учреждении общего / профессионального образования;

- информирование по вопросам получения общего и профессионального образования, трудоустройства;
- содействие в трудоустройстве;
- курирование условий трудовой деятельности;
- содействие во включении инвалида в общественные организации инвалидов.

Социально-педагогическое сопровождение ориентировано на:

- создание на этапе получения профессии / специальности условий обучения, воспитания и развития, адекватных индивидуальным особенностям и потребностям инвалидов, что определяет преимущественно академическую успешность обучающихся и дает возможность на необходимом и достаточном уровне овладеть профессиональными компетенциями;

- на профилактику ситуаций и состояний риска адаптационных нарушений в социальном и личностном развитии, содействие созданию в рамках образовательного процесса условий, способствующих развитию социальных компетенций и адаптационного потенциала личности, позволяющего активно приспосабливаться к изменяющейся среде с помощью различных социальных средств.

Социально-педагогическое сопровождение в зависимости от конкретно взятой ситуации имеет свои особенности в контексте содержания, технологий и процедур, документирования. Общим для всех его видов является то, что оно фиксирует условия обучения / трудовой деятельности, содействует коррективке профессиональных планов, формированию необходимых жизненных, в том числе трудовых, навыков у инвалидов.

ГЛАВА 4. РЕКОМЕНДАЦИИ СПЕЦИАЛИСТАМ, ЗАДЕЙСТВОВАННЫМ В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ, СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ

Специалистам, задействованным в процессе социально-психологической, социально-педагогической реабилитации по повышению мотивации к трудовой занятости и трудоустройству инвалидов, следует:

1. Содействовать рациональному выбору профессии / специальности.

В основе рационального выбора профессии / специальности помимо учета индивидуальных особенностей, интересов, склонностей обучающихся должны лежать и экономические, и территориальные перспективы их трудоустройства.

2. Содействовать индивидуализации маршрута инвалида в системе общего и профессионального образования, трудоустройства.

При проектировании маршрута необходимо принять во внимание специальные условия, созданные для инвалида на предыдущей ступени, его собственные возможности и потребности, рекомендации врачей, специальных педагогов, психологов и социальных педагогов, а также характеристики микросоциального окружения. Характер и эффективность социализирующих влияний в период профессионального обучения напрямую будут зависеть от пространственно-временной организации индивидуального образовательного маршрута, дающей в отношении каждого из обучающихся развернутый ответ на ряд взаимосвязанных вопросов: «где, чему, как именно, кто должен учить; кто, где и как поможет трудоустроиться?».

3. Обеспечивать комплексный, системный характер влияний, направленных на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройству инвалидов.

Комплексный, системный характер данных влияний должен быть достигнут с помощью объединения усилий всех агентов и векторов реабилитации и социализации инвалидов. Необходимым условием этого является активное вовлечение в процесс социально-психологической и социально-педагогической реабилитации всех заинтересованных субъектов (родителей (лиц, их заменяющих), педагогического коллектива, общественных организаций, работодателей, волонтеров и др.) и организация их взаимодействия.

4. Активизировать роль самих обучающихся инвалидов в достижении целей социально-психологической, социально-педагогической реабилитации.

Активизация роли обучающихся инвалидов требует применения активизирующих форм и методов социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, современных средств адаптации и интеграции.

5. Использовать позитивный потенциал быстро развивающихся форм коммуникации инвалидов и их семей.

Необходимо задействовать имеющиеся возможности современных средств и форм коммуникации (тематические сайты, интернет-сообщества, сетевые ассоциации и т. д.) для того, чтобы вести посредством них разъяснительно-консультативную работу и демонстрировать имеющиеся возможности получения профессии, трудоустройства, переобучения и повышения квалификации в соответствии с запросами открытого рынка труда как для инвалидов, так и для членов их семей, которые осуществляют, например, уход за ними в случае тяжелой инвалидности.

6. Демонстрировать положительный опыт личностной и профессиональной социализации инвалида.

Единичный пример как личностной, так и профессиональной социализации инвалида с аналогичными ограничениями жизнедеятельности станет более наглядным, убедительным и способствующим принятию окончательного решения для того, кто только еще определяется в выборе жизненного пути.

7. Обеспечивать реабилитационную направленность профессионально-педагогической деятельности в рамках обучения по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка).

8. Целенаправленно готовить общество к взаимодействию с инвалидами.

Требуется планомерно осуществлять работу по изменению сложившихся стереотипов восприятия инвалидов обществом (проводить акции, размещать для массового просмотра в сети Интернет видеоматериалы, распространять листовки, привлекать к данному процессу молодежные организации).

9. Систематически представлять лучшие практики работы по социально-психологической, социально-педагогической реабилитации, направленной на повышение мотивации к трудовой занятости и трудоустройство инвалидов, в средствах массовой информации, сети Интернет.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Бронников, В. А., Надымова, М. С. Глоссарий по комплексной реабилитации инвалидов. / В. А. Бронников, М. С. Надымова. – Пермь : АНО НВЦ «Аркус», 2007. – 87 с.

2. ГОСТ Р 54738–2011. Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов.

3. Методические рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов в общеобразовательных учреждениях Алтайского края, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования. – Режим доступа : http://slavg-lyceum17.ucoz.ru/PPS/raspor_2446_25.09.2013.pdf. – Загл. с экрана.

4. Научно-методическое обеспечение индивидуализации образовательного маршрута и психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья в системе высшего образования : пособие для преподавателей вузов / сост. : С. А. Гончаров, В. З. Кантор, М. И. Никитина, С. А. Расчетина, В. В. Семикин. – СПб., 2002. – 140 с.

5. Образование лиц с ограниченными возможностями здоровья в контексте программы ЮНЕСКО «Образование для всех»: опыт России: аналитический обзор / под ред. Г. А. Бордовского. – СПб. : Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2007. – 81 с.

6. Принципы социальной реабилитации. – Режим доступа: http://studopedia.ru/7_108990_printsipi-sotsialnoy-reabilitatsii.html. – Загл. с экрана.

7. Рекомендации гражданам по повышению мотивации к труду, самореализации, коррекции психологического состояния. – Режим доступа : <http://www.tverczn.ru/obuchenie/66-rekomendatsii-grazhdanam-po-povysheniyu-motivatsii-k-trudu-samorealizatsii-korreksii-psikhologicheskogo-sostoyaniya>. – Загл. с экрана.

8. Содержание и методика психологического консультирования с различными группами населения / Челябинский государственный педагогический университет. – Режим доступа : <http://works.doklad.ru/view/-S2eLwipjnI/all.html>. – Загл. с экрана.

9. Социально-психологическая адаптация молодых инвалидов в социуме / сост. : Н. А. Разнадежина, А. П. Васюк. – Сургут, 2013.

10. Старобина, Е. М. Специфика профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья / Е. М. Старобина // Вестник ЛГУ им. А. С. Пушкина. – 2014. – № 1. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/spetsifika-professionalnogo-obrazovaniya-lits-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya>. – Загл. с экрана.

11. Степанова, О. А. Комплексное сопровождение профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: цели и варианты институционализации / О. А. Степанова // Современные исследования социальных проблем. – 2012. – № 2 (10). – Режим доступа : <http://www.sisp.nkras.ru>. – Загл. с экрана.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Тест «Определение уровня когнитивных способностей»

Цель теста – определение уровня когнитивных способностей у инвалидов трудоспособного возраста.

Целевая группа: инвалиды трудоспособного возраста

Шкалы

Когнитивные способности

Память (способность запоминать, хранить и воспроизводить полученную информацию); внимание (способность сконцентрироваться на одном конкретном объекте для его познания или изучения); праксис (способность к усвоению, сохранению и использованию разнообразных двигательных навыков); речь (способность к вербальной коммуникации); интеллект (способность к сопоставлению информации, выявлению сходств и различий, общего и частного, главного и второстепенного, вынесению умозаключений).

Изучение памяти

Инструкция:

Диагност читает список из 5 слов с частотой 1 слово в секунду. Следует дать следующие инструкции: «Это тест на память. Я буду читать список слов, которые вы должны запомнить. Слушайте внимательно. Когда я закончу, назовите мне все слова, которые вы запомнили. Неважно, в каком порядке вы их назовете».

Изучение внимания

Диагност дает следующую инструкцию:

- «Я назову несколько чисел, когда закончу, повторите их в точности, как я их назвал». Прочтите 5 чисел последовательно с частотой 1 число в 1 секунду.

- «Теперь я попрошу вас из 100 вычесть 7, а затем продолжать вычитание по 7 из вашего ответа, пока я не скажу стоп». При необходимости можно повторить инструкцию.

Изучение речи

Задание 1. Диагност просит повторить предложения: «Я знаю только одно, что Иван – это тот, кто может сегодня помочь», «Кошка всегда пряталась под диваном, когда собаки были в комнате».

Задание 2. Беглость речи. За 1 мин назовите максимальное количество слов, начинающихся на букву Л.

Изучение регуляторного праксиса

Диагност предлагает респонденту «Внимательно понаблюдайте за тем, что я делаю». Исследующий, сидя перед респондентом, выполняет 3 раза своей левой рукой «луриевскую» серию движений кулак-ребро-ладонь. «Теперь своей правой рукой повторите эту же серию движений, вначале со мной, потом самостоятельно». Исследующий выполняет серию 3 раза вместе с испытуемым, затем испытуемый повторяет движения самостоятельно.

Интеллект

Задание 1. Диагност предлагает респонденту назвать, что общего между словами:

банан – яблоко;

поезд – велосипед;

стол – стул;

пальто – куртка;

или (для повторного тестирования):

платье – брюки;

ухо – глаз;

газета – радио;

воздух – вода.

Задание 2. Диагност предлагает респонденту 5 пословиц и просит объяснить значения этих пословиц. Ниже представлены примеры пословиц, можно предложить свою: «Цыплят по осени считают», «Тише едешь – дальше будешь», «Один в поле не воин», «Куй железо, пока горячо», «Не все золото, что блестит», «Шило в мешке не утаишь», «Мал золотник, да дорог».

Ключ к тесту

Изучение памяти (пример слов: карандаш, дом, копейка, лес, река, петух)

Оценка результата выполнения теста:

1 балл – правильное воспроизведение 1 слова из исходно предъявлявшегося списка после интерферирующей деятельности.

2 балла – правильное воспроизведение 2 слов из исходного списка после интерферирующей деятельности.

3 балла – правильное воспроизведение 3 слов из исходного списка после интерферирующей деятельности.

4 балла – правильное воспроизведение всех 4 слов из исходного списка после интерферирующей деятельности.

Этого теста достаточно для ориентировочной оценки объема кратковременной слухоречевой памяти респондента.

Изучение внимания (пример цифр: 5, 7, 9, 11, 13)

Задание 1. Правильное повторение цифр респондентом оценивается в 1 балл для каждой из цифр.

Задание 2.

Оценка за серийный счет:

4–5 правильных ответов – 3 балла;

2–3 правильных ответа – 2 балла;

1 правильный ответ – 1 балл;

0 правильных ответов – 0 баллов

Изучение речи

Задание 1.

Правильное повторение предложений оценивается в 1 балл.

Задание 2.

Максимальное количество – 20 слов.

Оценка результатов выполнения теста

0 баллов – ни одного слова за минуту

1 баллов – 1–5 слова за одну минуту

2 балл – 6–10 слов за одну минуту

3 балла – 11–15 слов за одну минуту

4 балла – 16–20 и более слов за одну минуту

Изучение регуляторного праксиса

Оценка результатов:

респондент самостоятельно выполняет 6 последовательных серий движений – 3 балла;

респондент выполняет не менее 3 правильных последовательных серий движений – 2 балла;

респондент не в состоянии выполнять серии движений самостоятельно, но выполняет 3 последовательных серии вместе с исследователем – 1 балл;

респондент не в состоянии выполнить 3 правильных последовательных серии даже с исследователем – 0 баллов.

Интеллект

Задание 1.

Оценка результатов выполнения теста:

0 баллов – 4 ошибочных суждения;

- 1 балл – 3 ошибочных суждения;
- 2 балла – 2 ошибочных суждения;
- 3 балла – 1 ошибочное суждение;
- 4 балла – безошибочные ответы на все задания.

Задание 2.

Правильная интерпретация каждой пословицы оценивается в 1 балл.

Интерпретация результатов

Для интерпретации результатов необходимо заполнить бланк фиксации ответов.

Бланк фиксации ответов

Шкалы	Значение ответа в баллах	Балл	Итого*
1. Изучение памяти	<p>1 – правильное воспроизведение 1 слова из исходно предъявлявшегося списка после интерферирующей деятельности;</p> <p>2 – правильное воспроизведение 2 слов из исходного списка после интерферирующей деятельности;</p> <p>3 – правильное воспроизведение 3 слов из исходного списка после интерферирующей деятельности;</p> <p>4 – правильное воспроизведение всех 4 слов из исходного списка после интерферирующей деятельности;</p>		
2. Изучение внимания	<p>1 – за каждое правильное повторение цифры респондентом</p> <p>Оценка за серийный счет:</p> <p>3 – 4–5 правильных ответов;</p> <p>2 – 2–3 правильных ответа;</p> <p>1 – 1 правильный ответ;</p> <p>0 – нет правильных ответов</p>		
3. Изучение речи	<p>1 – правильное повторение предложения</p> <p>Назовите максимальное количество слов:</p> <p>0 – ни одного слова за минуту;</p> <p>1 – 1–5 слова за одну минуту;</p> <p>2 – 6–10 слов за одну минуту;</p> <p>3 – 11–15 слов за одну минуту;</p> <p>4 – 16–20 и более слов за одну минуту</p>		
4. Изучение регуляторного праксиса	<p>3 – респондент самостоятельно выполняет 6 последовательных серий движений;</p>		

5. Изучение интеллекта	<p>2 – респондент выполняет не менее 3 правильных последовательных серий движений;</p> <p>1 – респондент не в состоянии выполнять серии движений самостоятельно, но выполняет 3 последовательные серии вместе с исследователем;</p> <p>0 – респондент не в состоянии выполнить 3 правильных последовательных серий даже с исследователем</p> <p>0 – 4 ошибочных суждения;</p> <p>1 – 3 ошибочных суждения;</p> <p>2 – 2 ошибочных суждения;</p> <p>3 – 1 ошибочное суждение;</p> <p>4 – безошибочных ответа на все задания</p> <p>1 – правильная интерпретация каждой поговорки</p>		
------------------------	--	--	--

* интерпретация баллов

8–4 балла – высокий уровень. Высокий уровень когнитивных способностей – респондент справляется с бытовой, профессиональной, учебной и социальной деятельностью.

3–2 балла – средний уровень. Средний уровень когнитивных способностей – это эпизодическая забывчивость, редкие трудности концентрации внимания, утомляемость при напряженной умственной работе, что не мешает человеку проходить обучение профессии и заниматься трудовой деятельностью.

1–0 балла – низкий уровень. Низкий уровень когнитивных способностей – это когда отмечается почти постоянная забывчивость, частые трудности концентрации, повышенная утомляемость при обычной умственной работе, что говорит о том, что данному респонденту нельзя проходить обучение какой-либо профессии и заниматься трудовой деятельностью.

Социально-психологический тренинг для инвалидов

Цели тренинга:

- содействие личностному росту участников тренинга;
- психологическая поддержка в стрессовой ситуации, связанной с потерей работы.

Задачи:

1. Способствовать повышению самооценки участников.
2. Активизировать поиск ресурсных состояний безработных.
3. Настроить участников на позитивное отношение к жизни.
4. Создать положительный эмоциональный настрой в группе.
5. Повысить адаптационные способности участников к повседневной жизни.
6. Способствовать снижению утомления, негативных эмоциональных состояний и их проявлений, связанных с работой и бытом безработных-инвалидов.

Продолжительность занятия: 2 часа.

Методическое оснащение:

- бейджи (по числу участников);
- маркеры, краски, фломастеры, карандаши;
- бумага А4;
- флип-чарт;
- цветная бумага;
- магнитофон;
- диск с музыкой для релаксации.

Ход занятия:

1. Правила работы в группе:
 - искренность (каждый участник говорит то, что он думает, переживает, а не то, что хотят другие);
 - равноценность (все участники равны, их чувства ценны для всех);
 - «Я» (говорить от 1-го лица – «Я думаю...», «Я чувствую»);
 - «Стоп» (при нежелании участвовать в упражнении или говорить о своих чувствах участник может отказаться, но злоупотреблять этим правилом нельзя!);
 - активность (успех встречи зависит от активности каждого);

- доброжелательность (даются только позитивные оценки, желательно обходиться без упреков «Ты...», «Вы...»);
- слушания другого (уважать говорящего, не перебивать);
- конфиденциальность (обсуждению подлежит только то, что происходит «здесь и сейчас», ничего не выносится за двери о чувствах других).

- 2. Знакомство.

- Визитки:

А) имя, рядом пишется одно свое положительное качество; на обороте – одно отрицательное качество.

Б) обсудить (в круге по порядку), провести рефрейминг: из отрицательного перевести в положительное качество, вся группа помогает.

3. Упражнение «Закончи фразу: «Мой жизненный девиз...» (фраза завершается поговоркой, куплетом из песни, цитатой, стихотворением и т. д.). По очереди в круге.

4. Заполнить бланки:

1. Хочу и Имею - - -	2. Хочу, но не Имею - - -
3. Не Хочу, но Имею - - -	4. Не Хочу и не Имею - - -

Обсуждение:

- зачитать, подарить аплодисменты читающему;
- составить (проговорить) план действий для реализации задуманного;
- продолжить фразу: «Зато у меня...»;
- чтение пункта со слов: «Я очень рад (а), что...».

5. Упражнение на раздумье, поиск смысла.

Притча «Сорочка счастливого человека»

Халиф лежал при смерти, утопая в своих шелковых подушках. Хакимы, врачи его страны, стояли вокруг него, и все сошлись на том, что халифа может спасти только одно – сорочка счастливого человека, которую надо будет положить халифу под голову. Гонцы, как пчелиный рой, разлетелись повсюду и искали в каждом городе счастливого человека, но у всех, кого бы они ни спрашивали о счастье, были только заботы и горе. Наконец гонцы, уже почти потерявшие надежду, встретили пастуха, который, весело напевая, пас свое стадо.

«Счастлив ли ты?» - спросили у него. «Я не знаю никого, кто был бы счастливее меня», – ответил со смехом пастух.

«Тогда дай нам свою сорочку!», – воскликнули гонцы. «У меня ее нет», – сказал пастух. Эта странная весть о том, что единственный счастливый человек, которого встретили гонцы, не имеет сорочки, заставила халифа сильно задуматься. Три дня и три ночи он никого не пускал к себе. А на четвертый день велел раздать народу свои шелковые подушки, драгоценные камни, и, как повествует легенда, халиф с того дня стал опять здоровым и счастливым.

6. Рисунок «Я в ассоциации» (участникам нужно нарисовать себя в каком-либо образе, желательно, чтобы играла легкая музыка).

Вопросы для обсуждения:

- удалось ли выразить задуманное в рисунке?
- почему вы выбрали именно этот образ?
- какие чувства испытали при рисовании?

7. Дискуссия. Способы саморегуляции (сначала ведущий вкратце рассказывает о этих способах):

- медитация;
- дыхание;
- физическая активность;
- изменение жизненных позиций.

8. Медитация «Синий домик».

Ведущий зачитывает текст (можно использовать любой другой):

«Закройте глаза. Почувствуйте под собой опору.

Обратите внимание на свое дыхание, последите, как вы вдыхаете и выдыхаете.

Позвольте своему воображению увидеть красный насыщенный цвет. Это может быть цветок или предмет.

Представьте оранжевый цвет, яркий оранжевый цвет – это может быть апельсин или еще что-то.

Теперь вы представляете желтый цвет, яркий как солнце.

Зеленый цвет – зеленый как молодая зелень.

Голубой цвет – небесно-голубой.

Синий цвет. Вот вы видите синий домик, с синей крышей, синими окнами, синими дверями, вы подходите к синему крыльцу, открываете синюю дверь, входите внутрь и видите, что внутри также все синее.

Походите по дому, осмотрите его.

И вот вы подходите к фиолетовой нише, там стоит фиолетовая кровать, лягте на нее и ответьте на следующие вопросы: Кто я? Зачем я пришел в этот мир? Для чего я живу? Что я даю этому миру или готов дать? Что мир дает мне?

Услышьте ответ на эти вопросы.

Получив ответы на вопросы, вы встали с кровати и идете дальше. Вы подходите к желтой двери, открываете ее и видите кресло, стоящее посреди комнаты. Вы подходите и садитесь в него, какое оно? Почувствуйте его.

На противоположной стене большое окно, огромное во всю стену, посмотрите в него и там увидите «место покоя».

Какое оно? Какого цвета? Какой формы? Всмотритесь в него, почувствуйте краски, запахи «места покоя», услышьте звуки. Побудьте там (пауза 1 мин).

Теперь возвращайтесь обратно в комнату и на другой стене вы увидите экран, на котором прокручивается фильм. Это фильм о вашей жизни. Посмотрите его. Чего вы добились, каких целей достигли?

Впрыгните в фильм. Нравится ли вам там? Если не нравится, выпрыгните обратно.

Перепишите сценарий, измените его. (Пауза 1 мин).

Теперь возвращайтесь обратно в комнату. Оторвитесь от вашего фильма, вы сможете смотреть его, когда захотите.

А теперь выходите из комнаты и входите в другую. В ней есть все, чтобы вы могли побыть скульптором. Побудьте здесь, поработайте. Вылепите свою скульптуру. Начните лепить свой образ. Что это за материал? Какая получилась статуя? Подвижная или нет? Что особенно удалось, а что нет? Посмотрите, какое у вас получилось лицо? Потрогайте его. Вот ваша скульптура готова. Насколько это вам удалось? Осветите ее, не беда, если что-то не получилось, вы можете прийти и переделать или доделать ее. Вот вы покидаете и эту комнату. Идете по синему коридору, открываете синюю дверь, видите яркое голубое небо, идете по зеленой траве, светит яркое желтое солнце. Представьте оранжевый цвет. Ярко красный цвет. Откройте глаза. Вы находитесь здесь и сейчас».

9. Упражнение «Рамки, через которые мы смотрим на мир».

Цели упражнения: помочь человеку сравнить свои взгляды на мир с другими (противоположными) взглядами, осознать, как его взгляды на мир влияют на восприятие жизни в целом, подвести человека к мысли о возможности сознательного выбора своего отношения к жизни, укрепить веру в возможность продуктивных отношений с людьми.

Необходимое оборудование:

Две большие рамки из картона, большие листы бумаги различных цветов, две большие фотографии (грустная и веселая).

На одной из рамок заранее написаны пессимистические высказывания, на другой – оптимистические.

Ведущий: (обращается к участникам). Вот две большие фотографии. Я буду показывать вам эти фото на фоне разных по цвету листов бумаги, чтобы вы могли определить, как влияет цвет рамки на ваше настроение.

Когда мы смотрим на мир, мы также используем разноцветные рамки, только такими рамками становятся наши мысли. Иногда мы смотрим на мир сквозь рамки из черных мыслей (показывает рамку с пессимистическими фразами и предлагает вспомнить моменты, когда участники смотрели на мир сквозь подобную рамку), иногда – сквозь рамку из светлых и радостных мыслей, например таких (показывает рамку с оптимистическими фразами и просит вспомнить периоды жизни, когда участники воспринимали окружающее сквозь такие рамки).

Вопросы для размышления:

- Как вы себя чувствуете, когда смотрите на мир через пессимистическую рамку? Через оптимистическую?

- Чего вы сможете достигнуть, если будете смотреть на мир через оптимистическую рамку?

10. Рефлексия.

- Что нового узнали сегодня?

- Что будете применять в жизни?

- Какие изменения произошли в ходе занятия?

11. Прощание. Упражнение «Пожелание».

Каждый участник пишет на листке бумаги пожелание, сворачивает его и кладет в коробочку. Все пожелания перемешиваются, а затем каждый вынимает по одному пожеланию, и таким образом получается, что все участники группы обменялись пожеланиями.

Организация групп взаимной поддержки инвалидов

В основе взаимной поддержки инвалидов лежит обмен опытом. То есть человек, обладающий личным опытом, связанным с инвалидностью, хочет помочь другим людям, оказавшимся в похожей ситуации.

При проведении групп взаимной поддержки важна роль ведущего, который задает определенные правила и следит за их соблюдением, не дает отходить от темы и способствует плодотворному обмену опытом между участниками.

Проведение групп взаимной поддержки предпочтительнее начинать с обсуждения достаточно общих тем, постепенно переходя к темам, требующим высокой степени доверия.

В процессе проведения групп взаимной поддержки происходит следующее:

- обмен основной информацией (взаимная консультация): такой обмен может начинаться с вопроса, который задает человек, недавно ставший инвалидом: «С какими трудностями я могу столкнуться при моей инвалидности и как с ними можно справляться?». Другой захочет рассказать, каким образом ему не дают быть самостоятельным;

- установление доверительных, доброжелательных и открытых отношений: при такой форме отношений человек может захотеть поговорить о чем-то глубоко его волнующем и предпочтет поговорить об этом с тем, у кого есть подобный опыт и кто способен его выслушать и понять. Существует множество тем, которые могут быть затронуты: семейные конфликты, сексуальные проблемы, проблемы с устройством на работу и т. д.;

- установление новых знакомств: некоторые люди чувствуют себя одинокими и изолированными, ищут себе компанию людей, чтобы вместе сходить в магазин, в театр или в кино и т. д. Участие в группах взаимной поддержки может помочь таким людям найти себе товарищей и помощников. В конечном счете такие отношения могут перерасти в настоящую дружбу.

Отношения в каждой группе взаимной поддержки могут отличаться, но очень важно, чтобы при этом все оставались самими собой и чувствовали себя комфортно. Можно предпочесть участвовать только при обсуждении каких-то определенных тем, затрагивающих волнующие проблемы. Каждый участник должен задать себе вопросы, и прояснить – какие ситуации для него предпочтительнее, какая требуется дополнительная информация, в чем ему хочется, а в чем совсем не хочется участвовать.

Добровольное участие – один из важнейших принципов проведения групп взаимной поддержки.

Ключевые принципы работы консультанта:

- 1) умение слушать;
- 2) консультант никогда не говорит, что надо и чего не надо делать, даже если его об этом попросят;
- 3) консультант всегда ясно знает разницу между независимостью и зависимостью и никогда не сделает вас зависимым от себя;
- 4) отношения никогда не основываются на превосходстве одного перед другим.

Обе стороны учатся на собственном опыте, который совсем необязательно должен быть одинаковым. Консультант узнает о новых для себя вещах и смотрит на них по-другому, нежели вы. Для того, чтобы побудить человека к стремлению к независимой жизни, можно рассказать свою собственную историю, продемонстрировать некоторые действия – элементы независимого поведения (самостоятельно приготовить еду, поднять или достать какую-либо вещь и т. п.), определить ключевые решения, которые нужно принять для достижения независимости, использовать ролевое моделирование.

Правила проведения групп взаимной поддержки

Эти правила были выработаны на основе элементарных психологических знаний и практического опыта проведения групп взаимной поддержки. Поначалу эти правила кажутся либо само собой разумеющимися, либо, наоборот, необязательными, однако потом на практике ведущий убеждается в их справедливости.

1. Тема должна касаться инвалидности и содержать в себе проблему.
2. Каждый рассказывает только о своем личном опыте.
3. Не давать советов.
4. Полная конфиденциальность.
5. Право на молчание.
6. Говорить могут все по желанию.
7. Не перебивать.
8. Не критиковать.
9. Не высказывать свое мнение.

Рекомендации для ведущего группы взаимной поддержки

Одной из задач психологической работы с людьми, имеющими инвалидность, является принятие различных ограничений, приобретение внутренней

свободы во внешних рамках этих ограничений. Вторая задача – принятие человеком, имеющим инвалидность, самого себя. Неприятие себя рождает, как правило, внутреннее напряжение и настороженность, повышенную чувствительность и обидчивость. Человек невольно начинает ждать «нападения» на себя со стороны окружающих за несоответствие каким-то «стандартам». Это ожидание нападения стимулирует самозащиту. Человек же, находящийся в самозащите, провоцирует нападение на себя, поскольку он напряжен и внутренне агрессивен. Таким образом, создаются зоны конфликтов. Следовательно, важно учиться не самозащите, а сохранению своих личностных границ, так как они необходимы для индивидуального развития. Такое сохранение границ неагрессивно, поскольку оно основано на уважении границ другого человека. Умение же улавливать, чувствовать свои личностные границы непосредственно связано с самопринятием. Без ощущения своей цельности, самодостаточности человек склонен либо доминировать и «попирать» границы другого, либо, наоборот, жертвовать своими границами.

Каждый человек в течение своей жизни имеет опыт морально-психологической поддержки со стороны друзей, родственников, коллег.

Основное в такой поддержке признание чувств, испытываемых человеком, его состояний, помощь в преодолении страхов и неуверенности в себе, создание условий для принятия решений. Все это является задачами группы психологической поддержки. Суть общения в группе не просто в обмене опытом по поводу устройства на работу или передвижения по городу, а в осознании того, что приобретает внутри себя человек, решая те или иные повседневные проблемы. Если при проведении каждого занятия определяется его конкретная тема, то следует помнить, что она не может быть целью проведения групп: это только материал, на котором учится человек.

Кроме того, эти темы не должны касаться только инвалидности, поскольку для человека, имеющего инвалидность, актуальны все те же проблемы, которые решают остальные люди.

Порядок организации групп взаимной поддержки

1 этап – подготовка ведущих групп взаимной поддержки.

Будущие ведущие групп должны быть подготовлены по следующим направлениям: понимание инвалидности; философия и движение независимой жизни инвалидов.

Основные принципы группы взаимной поддержки

1 этап – практическая подготовка: на обучающем семинаре для будущих ведущих проводится группа взаимной поддержки, в которых они выступают в качестве участников. Потом по очереди они выступают в качестве ведущих.

Такая схема дает им возможность посмотреть на работу ведущего со стороны и получить обратную связь

Постоянное повышение квалификации ведущих: изучение материалов, так или иначе связанных с группами взаимной поддержки.

2 этап – проведение групп взаимной поддержки.

Привлечение инвалидов в группу: при этом нужно очень хорошо объяснить людям, что это такое и зачем им нужны такие встречи.

Решение организационных моментов: поиск помещения, приспособленного для людей с различными формами инвалидности, организация транспорта в случае необходимости.

Когда ведущие групп еще не имеют достаточного опыта, удобно, когда в группе два ведущих. В данном случае нужно четко распределить роли между ними.

Не забывать о соблюдении правил групп взаимной поддержки.

3 этап – сопровождение (после проведения групп взаимной поддержки).

Поддерживать контакт с участниками группы: опыт подсказывает, что группы взаимной поддержки намного эффективнее, если поддерживается стабильный состав группы.

Организовать обмен опытом ведущих для обсуждения возникающих проблем. При этом не допускать нарушения конфиденциальности.

В случае необходимости организовать индивидуальное взаимное консультирование участников группы.

Наладить контакт со специалистами для обсуждения возникающих проблем, а также для переадресовки участников группы в тех случаях, когда их проблемы выходят за рамки компетенции взаимного консультирования.

Примерный адаптационный тренинг трудоустройства инвалидов

Ведущий: психолог, специалист по социальной работе.

Количество занятий: 10

Частота проведения: 2 раза в неделю

Участники: молодые инвалиды трудоспособного возраста.

Количество участников: 8–12 человек.

Цели тренинга:

- оказание помощи инвалидам в адекватном выборе места работы;
- отработка различных способов самопрезентации (резюме, ситуация собеседования, телефонное собеседование, внешний вид);
- приобретение и развитие навыков адекватного поведения в процессе трудоустройства;
- развитие навыков рефлексии;
- обучение приемам снятия психосоциального напряжения.

Формирование групп:

- неквалифицированные работники (лица, не имеющие профессионального образования, те, кто никогда не занимался квалифицированным трудом);
- квалифицированные работники (лица, у которых полностью утрачены навыки квалифицированного труда);
- работающие люди с инвалидностью (мотивировка работы).

Занятие 1. «Знакомство»

Цель занятия: создание атмосферы доверия, позитивного психологического климата, введение в проблему.

Упражнение «Знакомство»

Каждый участник по очереди называет свое имя так, как хочет, чтобы к нему обращались. Заполняется опросник, а затем каждый участник зачитывает его (образование, группу инвалидности, ограничения по работе и как давно не работает).

Принятие правил группы

Беседа. Введение в проблему, обсуждение тем занятий, направленная дискуссия. В ходе беседы выясняется, что для каждого участника значит работа, какие темы были бы для него важны.

Домашнее задание: подумать на тему «Что для меня означает здоровый образ жизни, и что я делаю для сохранения своего здоровья?».

Прощание

Занятие 2. «Работа и здоровье»

Приветствие «Мой любимый праздник» – каждый участник называет свой любимый праздник.

Повторение правил работы в группе.

Проверка домашнего задания. Ответьте на вопрос «Что для меня означает здоровый образ жизни, и что я делаю для сохранения своего здоровья?».

Беседа на тему «Как работа связана со здоровьем человека, сотрудничество с врачом». Обсуждение правил приема лекарств, необходимость их приема.

Домашнее задание. Мой воображаемый отпуск, как и где я бы его провел.

Прощание. Прощание «Без слов» (при помощи мимики, жестов).

Занятие 3. «Работа и безработица»

Приветствие. «Я пришел сегодня в группу для того, чтобы...».

Проверка домашнего задания. «Мой воображаемый отпуск». «Незаконченное предложение». Участникам предлагается продолжить предложение «Когда я ищу работу, мне мешает...», которое позволит участникам выявить значимые на их взгляд причины безработицы.

«Что значит быть безработным: положительные и отрицательные стороны безработицы». Участники делятся на 2 подгруппы.

Задание 1-ой подгруппе: обсудить и записать на бумаге позитивные стороны отсутствия работы.

Задание 2-ой подгруппе: негативные стороны отсутствия работы. После обсуждения в подгруппах ведущий записывает результаты на доске (слева – позитивные, справа – негативные). Далее участники группы совместно с ведущим обсуждают возможности изменения данной ситуации и «превращают» негатив в позитив.

«Барьеры к трудоустройству».

Ведущий: «Мы видим, что в положении безработного есть положительные и отрицательные стороны. Поэтому давайте попытаемся четко сформулировать, что вам мешает найти работу, т. к. осознание барьеров (преград, сложных ситуаций) – это первый шаг к их преодолению». Групповая дискуссия. Ведущий записывает на доске «барьеры к трудоустройству», которые называют участники. Затем обсуждает с участниками каждый из барьеров, предлагая им ответить, как данный барьер можно преодолеть, или обойти.

Ведущий: «Это можно сделать, задавая вопросы:

- Испытывает кто-нибудь еще такую же сложность?»

- Является ли она для вас постоянной?
- Что именно можно сделать, чтобы найти выход из сложившейся ситуации?».

Домашнее задание. Представьте, что вы превратились в животное, кем бы вы были и почему?

Прощание. «Пожелание на день». По кругу каждый из участников проговаривает соседу справа все, что хотел бы пожелать на день.

Занятие 4. «Акценты при поиске работы»

Приветствие. «Предмет говорит о хозяине». Методика направлена на повышение самооценки участников. Каждый из участников группы берет в руки любой, принадлежащий ему предмет, и от лица этого предмета рассказывает о своем обладателе. Рассказ о себе от третьего лица не только помогает участнику быть более раскованным, но и позволяет как можно больше узнать информации о каждом из членов группы.

Проверка домашнего задания. Изобразить при помощи звука животное, в которое вы превратились бы (другие участники должны угадать, что за животное) и объяснить, почему.

Акценты при поиске работы. Схема «Что? Где? Как?».

Что: Профессия, специальность, вакансия, название рабочих мест, т. е. кем вы можете работать. (Есть основная профессия, но есть ограничения и важно понять, какие возможности у нас есть для данной работы).

Где: Источники информации:

- газета;
- ТВ;
- радио;
- объявления;
- знакомые;
- Интернет;
- служба занятости;
- ярмарки вакансий;
- отдел кадров организаций;
- кадровые агентства;
- ваше объявление.

Выявление «+» и «-»

«+» – это открытая информация,

«-» – это устаревшая информация, не всегда доступно.

2 процесса:

1. Вы ищете работу
2. Работа ищет вас.

Их можно совместить → интенсивный поиск работы.

Как:

- подготовка пакета документов;
- поисковый телефонный звонок;
- собеседование с работодателем.

Рекомендуется завести тетрадь, куда необходимо записывать результаты поиска работы.

Вакансии	Результат телефонного звонка	Результат собеседования
1.		
2.		
3.		

Домашнее задание. Составить о себе рассказ, основываясь на вопросах «Кто Я?», «Что Я?».

Прощание. «Комплимент соседу справа».

Занятие 5. «Моя идеальная работа»

Упражнение «Приветствие».

Инструкция: Участники, кидая мячик, должны продолжить фразу «Вы еще не знаете, что я...».

Проверка домашнего задания. «Кто Я?», «Что Я?».

«Что я могу?». В течение 7–10 минут участники составляют список вещей, которые могут и умеют выполнять, исходя из своих ограничений (это может быть петь, вкусно готовить и т. д.). Затем заполняют таблицу (12–15 минут).

Идеальная работа	Реальная работа	Запасной вариант	Временная работа (от 1–6 мес. до 1 года)

Далее участники разбиваются на группы по 3 человека. Первый зачитывает 1 и 2 задание, двое активно слушают и дают советы, какие еще варианты работы могут подойти, исходя из умений и возможностей. Затем меняются ролями.

1. Упражнение «+» и «-» неквалифицированной работы. Обсуждение.

2. Коллаж «Моя идеальная работа».

Цель: формирование представления о своих возможностях. Участникам группы предлагается сделать коллаж, используя вырезки из журналов. После завершения каждый представляет свою работу, рассказывает о своем образовании, опыте работы, какой бы для него работа была идеальной.

Домашнее задание. Подумать на тему «Правила общения по телефону» (можно даже принести материал, если у вас он есть).

Прощание. «Что нового я узнал о соседе справа?»

Занятие 6. «Телефонное собеседование»

Упражнение «Приветствие».

Инструкция: «Нужно показать приветствие людей разного возраста» (как будто вам 3 года, 5 лет, 12, 18, 25 и т. д.).

Проверка домашнего задания. Правила общения по телефону.

Дискуссия на тему «Телефонный этикет» – как «правильно» разговаривать с менеджером по персоналу.

Упражнение «Разговор по телефону».

Два участника садятся спиной друг к другу: первый – в роли работодателя, второй – соискателя. Задача: «позвонить по объявлению». Затем меняются ролями. Обсуждение.

Примечание: два типа работодателя: доброжелательный, злой.

Проигрываются оба варианта.

Домашнее задание: позвонить по объявлению о работе.

Прощание. «Как бы вы попрощались с менеджером по персоналу?»

Занятие 7. «Правила составления резюме. Заполнение анкеты»

Приветствие «Что бы я взял с собой на необитаемый остров?»

Проверка домашнего задания: результаты звонка по объявлению.

Дискуссия на темы: «Что такое резюме» и «Что такое анкета». Обсуждается для чего нужно резюме, в чем его отличие от анкеты.

Мозговой штурм «Компоненты резюме».

Групповое обсуждение правил составления резюме и заполнение анкеты.

Составляется резюме. Ведущий помогает участникам, все вместе исправляют ошибки.

Домашнее задание: написать свои достоинства и недостатки.

Прощание. «Самое оригинальное прощание».

Занятие 8. «Как вести себя на собеседовании»

Приветствие. «Я хочу тебе подарить...».

Проверка домашнего задания. Зачитываем список своих достоинств и недостатков.

Дискуссия. Какую роль играет внешний вид человека, компоненты стиля (прическа, макияж, одежда), как должен выглядеть человек, который пришел на собеседование.

Дискуссия. Что такое собеседование, кто его проводит, какие цели преследует работодатель и соискатель в процессе собеседования. Что необходимо спросит у работодателя? Какие вопросы он может задать?

Обратная связь.

Прощание. Добрый совет каждому участнику группы.

Учебно-методическое издание



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ,
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ,
НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ
К ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДОУСТРОЙСТВО
ИНВАЛИДОВ**

Под общей редакцией
Александры Владимировны Бодак, кандидата педагогических наук, доцента;
Ирины Алексеевны Медведевой, кандидата педагогических наук

Авторы-составители:
Анастасия Владимировна Сутула,
кандидат исторических наук,
Нина Анатольевна Разнадежина

Ответственный редактор Р. Н. Шехова,
кандидат филологических наук
Редактор Р. Н. Шехова
Технический редактор, оформление Е. А. Круткова
Корректор Р. Н. Шехова

Подписано в печать 12.10.2017. Формат 60x90x1/16. Бумага ВХИ.
Гарнитура «TimesNewRoman». Печать цифровая.
Усл. печ. л. 0,86. Тираж 50. Заказ № 359.
Издательство бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»
628418 Тюменская обл., ХМАО – Югра, г. Сургут,
ул. Лермонтова, 3/1;
т./ф.: 8(3462) 52-11-94;
e-mail: zentr@dtszhmao.ru;
официальный сайт <http://methodcentr.ru>