



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Департамент психологии и образования

Нарыков Дмитрий Игоревич

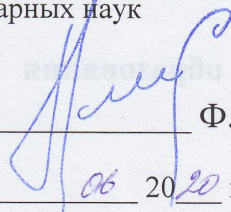
**ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
по направлению подготовки 37.03.01 Психология,
профиль «Психологическое консультирование и психодиагностика»

Владивосток
2020

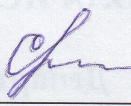
В материалах данной выпускной квалификационной работы не содержатся сведения, составляющие государственную тайну, и сведения, подлежащие экспортному контролю

Директор Школы искусств и гуманитарных наук


_____ Ф.Е. Ажимов
«24» 06 2020 г.

Автор работы Злар
(подпись)
«24» 06 2020 г.

Руководитель ВКР доцент, к.психол.н
(должность, уч. степень, ученое звание)


_____ Е.Е. Сапожникова
(подпись) И.О. Фамилия
«24» 06 2020 г.

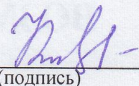
Защищена в ГЭК с оценкой

Секретарь ГЭК

_____ О.А. Капцевич
подпись И.О. Фамилия
« » _____ 20 г.

«Допустить к защите»

Директор Департамента


_____ И.С. Калниболанчук
(подпись) И.О. Фамилия
«24» 06 2020 г.

Оглавление

| | |
|--|----|
| Введение | 3 |
| Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПОНЯТИЮ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ЛИЧНОСТИ..... | 6 |
| 1.1 Концептуальные подходы к изучению социально-психологической адаптации личности в группе..... | 6 |
| 1.2 Особенности социально- психологической адаптации студентов с ОВЗ..... | 25 |
| Глава 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ..... | 54 |
| 2.1 Планирование и организация исследования, характеристика выборки..... | 54 |
| 2.2 Анализ результатов эмпирического исследования..... | 59 |
| 2.3 Статистическая проверка гипотезы..... | 62 |
| Заключение..... | 67 |
| Список литературы..... | 72 |
| Приложение 1..... | 77 |
| Приложение 2..... | 80 |
| Приложение 3..... | 82 |

ВВЕДЕНИЕ

Интерес к адаптации личности в группе и решению возникающих в этой области проблем возник уже очень давно, наверное, в тот момент, когда возник вопрос о взаимоотношениях общества и личности человека. Социальные группы являются той средой, где человек постоянно контактирует с другими людьми, это либо помогает его личности развиваться, либо (в случае проблем) препятствует этому.

Социально-психологические характеристики являются сложными и важными компонентами адаптации и социализации личности. Именно это призвано облегчить вхождение новых членов в жизнедеятельность общества. Социально-психологические характеристики личности представляют собой важные части системы адаптации, они отвечают за регулирования связи между личностью и процессами, протекающими в обществе.

Специалисты отличают различную взаимосвязь между социально-психологической адаптацией и личностными характеристиками, используя для этого различные методологии. Одни считают, что личностные качества являются одним из наиболее важных показателей социально-психологической подготовленности человека к общественной деятельности. Они позволяют ему самостоятельно выбирать линию своего поведения, брать на себя ответственность за поступки, быть целеустремленным, быть готовым противостоять стрессам. Так же считается, что социально-психологическая приспособленность позволяет более эффективно бороться со стрессом, применять усвоенные навыки, принимать адекватные решения.

К сожалению, в современном мире с каждым годом возрастает количество детей-инвалидов. В соответствии с декларацией ООН о правах инвалидов от 1975г. «инвалид» - это человек, не способный сам обеспечить собственные потребности социальной и личной жизни из-за приобретенных или врожденных недостатков умственных или физических возможностей. В наше время по отношению к таким людям чаще используется термин люди с

ограниченными возможностями здоровья. Адаптация таких людей – важнейшая задача нашего общества и государства, позиционирующего себя как социальное.

Цель данной работы – анализ процесса социальной адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья к системе высших учебных заведений; выявление социально-психологических закономерностей адаптации личности с ограниченными возможностями здоровья. Для этого следует решить определенные задачи:

1. Изучить концептуальные подходы к изучению социально - психологической адаптации личности в группе.
2. Выявить закономерности социально – психологической адаптации личности в группе.
3. Выявить особенности социально- психологической адаптации личности с ОВЗ.
4. Провести исследование адаптации к учебному процессу и учебной группе студентов 1- курса и студентов с ОВЗ, обучающихся в ДВФУ.
5. Провести исследование зависимости уровня адаптации от самооценки.
6. Провести сравнительное исследование уровня адаптированности студентов с ОВЗ и студентов 1- го курса.
7. Сформулировать рекомендации по адаптации студентов с ОВЗ в ВУЗе.

Эмпирический объект исследования: 20 студентов с ограниченными возможностями здоровья ДВФУ и 42 студента I курса ШИГН ДВФУ;

Теоретический объект исследования: социально-психологическая адаптация студентов с ОВЗ.

Предмет исследования – особенности процесса социальной адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья к условиям высших учебных заведений.

Гипотеза исследования:

H_0 Уровень социально-психологической адаптации студентов с ОВЗ не отличается от уровня социально-психологической адаптации обычных студентов.

H_1 Уровень социально-психологической адаптации студентов с ОВЗ, отличается от уровня социально-психологической адаптации обычных студентов.

В ходе работы использовались такие методы исследования, как анализ, обобщение логических выводов, наблюдение, классификация, сравнение, систематизация данных. Информационной основой для написания работы являются фактические материалы, опубликованные в литературных источниках, периодических статьях, интернет источниках.

Данной темой в той или иной степени занимались многие отечественные и зарубежные специалисты: Л.С. Выготский, Д. Холл, Т.Тинклин, В.З.Кантор, Е.А. Худоренко, С.В. Алехина, Л.А. Осьмук, Н.П. Артюшенко, С. В. Бельковой, Л. З. Гостевой, О. В. Дорошенко, В. Е. Макарова, С. Г. Терсковой, Э.К. Наберушина, и др. рассматривали основные направления изучения социально-психологической адаптации личности с ограниченными возможностями здоровья.

Работа имеет следующую структуру: введение, две главы, заключение, список использованной литературы. В списке литературы 46 позиций, из них 5 интернет источников.

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПОНЯТИЮ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ЛИЧНОСТИ.

Поведение любого человека напрямую зависит от среды, в которой он обитает. Социальная среда – это общество со сложно-развитым устройством, в котором люди объединяются между собой в разнообразные по численности, интересам и другим причинам группы¹.

Группа как социальная общность характеризуется следующими чертами²:

1. Устойчивое взаимодействие, способствующее стабильности и прочности коллектива.
2. Однородность состава.
3. Высокая степень сплоченности коллектива на основе единения взглядов, позиций, ценностей.
4. Структурированность, то есть четкое и конкретное распределение функций, обязанностей, прав и ответственности между всеми членами коллектива.
5. Организованность.
6. Открытость, то есть готовность принимать новых членов в общность.

1.1 Концептуальные подходы к изучению социально-психологической адаптации личности в группе

Социально-психологическая адаптация представляет собой самостоятельное и путем обучения усвоение определенных ценностей, норм и образцов поведения, принятых в той или иной общности для обретения социального положения в нем³. Она необходима для того, чтобы человек смог приобщиться к коллективу и его культуре, ценностям и нормам.

¹ Андреева Г.М. Социальная психология. М., 2012. – С. 54.

² Белинская Е.П. Социальная психология. М., 2013. – С. 47.

³ Горбунова М.Ю. Социальная психология. – М., 2012. – С. 34.

Социально-психологическая адаптация - это включение человека в систему взаимоотношений коллектива с его традициями, нормами жизни, ценностными ориентациями⁴.

Социально – психологическая адаптация – это средство защиты личности, с помощью которого ослабляются или устраняются внутреннее психологическое напряжение, беспокойство, дестабилизационные состояния, возникшие у человека при взаимодействии его с другими людьми, обществом в целом⁵.

Социально-психологическая адаптация – оптимизация взаимоотношений личности и группы, сближение целей их деятельности, ценностных ориентаций, усвоение индивидуальных норм и традиций группы, включение в ее ролевую структуру⁶.

Психологическая адаптация – явление, которое характеризует наиболее оптимальное приспособление психики человека к условиям среды, жизнедеятельности и частным условиям. Социальная адаптация – явление, предполагающее «приспособление индивида к условиям социальной среды, формирование адекватной системы отношений с социальными объектами, ролевую пластичность поведения, интеграцию личности в социальные группы»⁷.

С точки зрения некоторых исследователей, важным аспектом социально-психологической адаптации является принятие индивидом социальной роли, а эффективность адаптации зависит от того, насколько адекватно индивид воспринимает себя и свои социальные связи⁸.

Успешность процесса социально-психологической адаптации зависит от большого количества факторов⁹. Одни из них – это личностные (см. рис. 1). Они влияют на течение, результаты, сроки и темпы данного процесса.

⁴ Козьяков Р.В. Социальная психология. – М., 2013. – С. 46.

⁵ Семечкин Н.И. Социальная психология. - М., 2014. – С. 54.

⁶ Битянова М.Р. Социальная психология. Спб.. 2015. – С. 58.

⁷ Дружинин В.Н. Психология. Спб.. 2013. – С. 74.

⁸ Горбунова М.Ю. Социальная психология. – М., 2012. – С. 78.

⁹ Семечкин Н.И. Социальная психология. - М., 2014. – С. 100.

Социально-демографические (возраст, национальность, пол, семейное положение, образование, квалификация). Возраст считается одним из наиболее важных факторов, так как обуславливает опыт, уровень образования и семейное положение. Семейное положение влияет на то, как человек воспринимает реальность. Опыт оказывает влияние на стабилизацию или нарушение взаимосвязей человека и группы.

Психологические (уровень притязаний, восприятие самого себя, готовность к восприятию нового).

Социологические. К данным факторам относится профессиональный интерес, заинтересованность, желание обучаться, знание перспектив.

Рис. 1. Факторы социально-психологической адаптации личности¹⁰

Личность человека представляет собой совокупность социально-значимых качеств индивида, осознание и степень владения социальными ценностями и его способность реализовывать себя¹¹. Личность человека определяет возможность проявить свой творческий потенциал и преломить общесоциальные качества. Свойства личности позволяют определить готов ли индивид к общественным отношениям.

Существуют определенные социально-психологические признаки личности: (см. рис. 2)¹²

¹⁰ Там же, С. 101.

¹¹ Андреева Г.М. Социальная психология сегодня: поиск и размышления. М. 2013. – С. 54.

¹² Козьяков Р.В. Социальная психология. — М, 2013.— С. 47 – 59.

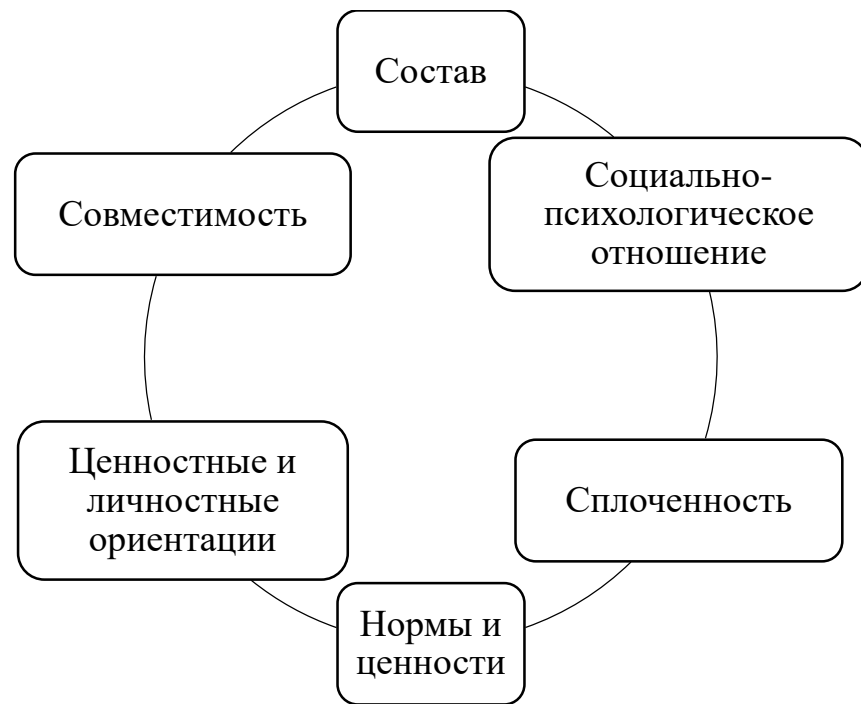


Рис.2. Социально-психологические признаки личности¹³

Состав личности всегда весьма разнообразный, он различается в зависимости от конкретного случая: возраст, профессия, социальные характеристики и многое другое.

Совместимость индивидуальных черт личности с общественным отношением - один из важных признаков личности, так как очень важно уметь согласовывать свои действия и регулировать взаимоотношения, а не только проявлять свою индивидуальность. Различаются следующие виды совместимости с обществом: физиологическая, психологическая (единые интересы), психофизиологическая (единый темперамент), идеологическая.

Социально-психологическое отношение между индивидом и обществом складывается из совокупности психологических условий, которые способствуют или препятствуют развитию личности человека в обществе. Индивид и социально-психологическое отношение в обществе взаимозависимые, они влияют, изменяют и развивают друг друга.

¹³ Там же,- С. 48.

Ценности и личность высоко ценятся в обществе, это могут быть таланты, харизма, деловые качества, обаяние, положение в обществе и многое другое. Чем выше сплоченность общества, тем сильнее личность в ней, все лишь зависит от уровня симпатии и антипатии между различными индивидами общества.

Нормы и ценности - это определенные правила поведения, выработанные в обществе и принятые им, необходимые для того чтобы общество правильно функционировало. Нормы опираются на ценности, которые придают личности необходимую специфичность, отличие от других людей в обществе. Ценности вырабатываются с учетом отношения личности к обществу, к социальным явлениям и опыту.

Личность характеризуется пятью потенциалами (Таблица 3).¹⁴

Таблица 3

Потенциалы личности

| № | Потенциал | Описание |
|---|-----------------|--|
| 1 | познавательный | определяется объемом и качеством данных, имеющихся у личности, эта информация складывается из знаний об окружающем мире и самопознании. |
| 2 | ценностный | определяется системой ценностей в различных социальных сферах, приобретенных личностью в процессе адаптации. Это идеалы, цели жизни, убеждения и стремления. |
| 3 | творческий | определяется умениями, навыками, способностями, выработанными или полученными личностью. |
| 4 | коммуникативный | определяется степенью общительности, характером и качеством контактов с другими людьми. |
| 5 | художественный | определяется уровнем, содержанием, интенсивностью потребностей в художественной реализации и средствами их реализации. |

¹⁴ Непомнящая Н.И. Психодиагностика личности. М., 2012. – С. 70 – 76.

Социально-психологические характеристики являются сложными и важными компонентами адаптации и социализации личности. Именно это призвано облегчить вхождение новых членов в жизнедеятельность общества. Социально-психологические характеристики личности представляют собой важные части системы адаптации, они отвечают за регулирования связи между личностью и процессами, протекающими в обществе.

Личность человека получают начало своего развития в семейном окружении, затем продолжает формироваться в малой группе, с которой идет непосредственное общение индивида, далее в школе, трудовом коллективе, университете. Принято различать несколько видов личности (см. рис. 4):



Рис. 4. Виды личности¹⁵

На рисунке 4 видно, что личность может быть следующих видов:

- социализированные;
- десоциализированные
- психически аномальные.

Социализированные личности являются полностью приспособленными к окружающему миру, социальному бытию. Десоциализированные личности имеют отклонения от социальных требований (маргиналы). Психически

¹⁵ Козубовский В.М. Общая психология. М., 2015. – С. 48 – 49.

аномальные личности представляют собой психопатов, людей с задержкой развития и других, то есть тех, кто имеет различные отклонения от общества.

Выделяют следующую классификацию социально-психологической адаптации личности (см. рис. 5).

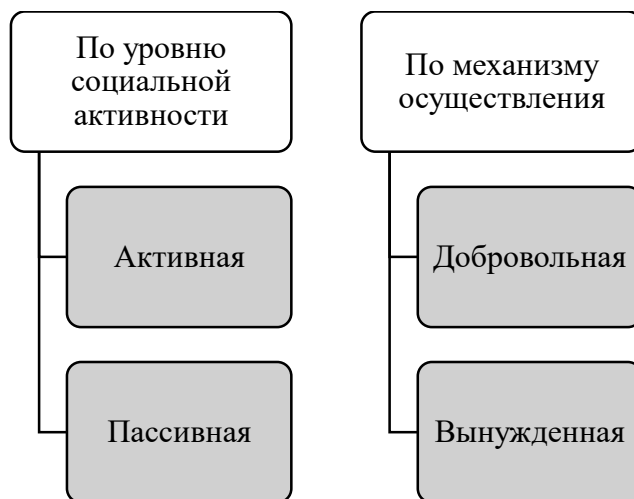


Рис. 5. Классификация социально-психологической адаптации личности

Рисунок 5 показывает, что выделяются такие классификации социально-психологической адаптации личности, как:

1. По уровню социальной активности – активная и пассивная адаптация. Активная социально-психологическая адаптация - человек стремится воздействовать на социальную среду, с тем, чтобы изменить в ней то, что его по каким-либо причинам не устраивает. Пассивная - отсутствие стремления к взаимодействию и изменениям в социальной среде¹⁶.

2. По механизму осуществления – добровольная и вынужденная адаптация¹⁷. Добровольная социально-психологическая адаптация - новые ценности и способы действия, которые предлагает среда, не противоречат системе ценностей личности. Здесь выделяется два аспекта:

¹⁶ Битянова М.Р. Социальная психология. СПб., 2015. – С. 88.

¹⁷ Новиков В.В. Социальная психология: феномен и наука. М., 2013. – С. 79.

– нормы и ценности социальной среды вписываются в систему самых значимых интересов и потребностей личности или даже создают более благоприятные условия для их реализации;

– ценностные ориентации, нормы поведения, ранее свойственные личности изменяются в новых условиях без особого напряжения.

Вынужденная социально-психологическая адаптация - направления и методы преобразований не соответствуют представлениям и установкам личности. Здесь выделяются следующие аспекты:

– личность пытается изменить требования среды, но они оказываются безуспешными и ей приходится подчиниться;

– индивид подчиняется, не пытаясь, что-либо изменить;

– новые способы социального поведения менее соответствуют качествам личности, но он вынужден использовать их.

Социально-психологическая адаптация предполагает, что личность будет адекватно воспринимать самого себя и окружающий мир, систему взаимоотношений с другими людьми, будет способен к труду, отдыху, обучению, к самоорганизации и самообслуживанию, будет адекватно реагировать на изменения в соответствии с ролевыми ожиданиями.

Механизмы социально – психологической адаптации личности

Некоторые исследователи в своих работах рассматривали социально-психологическую адаптацию как изменения организма и социальной среды.

Были выделены два механизма адаптации¹⁸:

- ассимиляция;

- аккомодация.

Под ассимиляцией понимается совокупность интеллектуальных действий индивида, направленных на включение факторов окружающей среды в уже сложившиеся у него когнитивные структуры.

¹⁸ Новиков В.В. Социальная психология: феномен и наука. М., 2013. – С. 128.

Аккомодация представляет собой противоположный процесс, когда субъект направляет собственную активность на изменение уже сформировавшихся когнитивных структур, изменяет действия и представления в соответствии с новыми обстоятельствами.

Эти процессы, взаимно дополняя друг друга, обеспечивают весь процесс социально-психологической адаптации. Существуют и такие механизмы социально-психологической адаптации личности (рисунок 6), как:

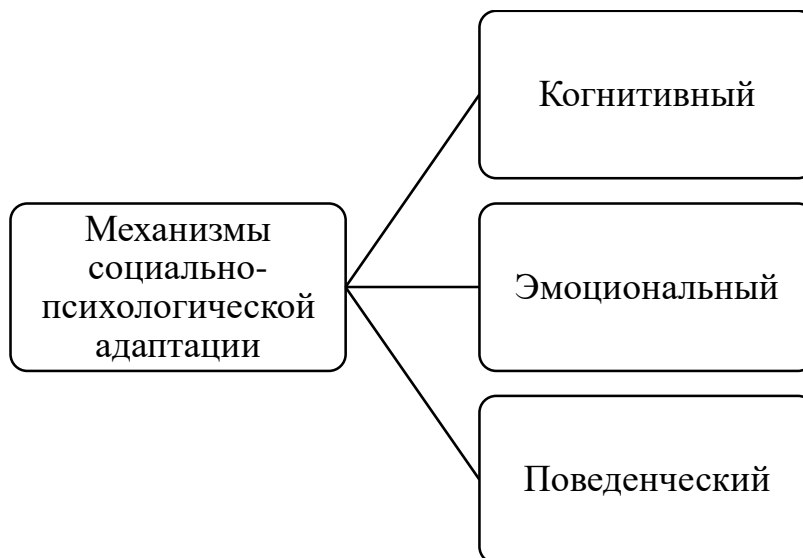


Рис. 6. Механизмы социально-психологической адаптации личности¹⁹

Выделяют следующие механизмы социально-психологической адаптации личности:

- когнитивный (психические процессы, связанные с познанием, то есть ощущения, память, воображение и т. д.);
- эмоциональный (различные моральные чувства и эмоциональные состояния, то есть беспокойство, озабоченность, сочувствие, осуждение, тревога и т. д.);
- поведенческий (определенная направленность деятельности человека в социальной практике).

Исследователи выделяют несколько этапов социально-психологической адаптации (таблица 7).

¹⁹ Немов Р. С. Психология личности. - СПб, 2013. – С. 82.

Этапы социально-психологической адаптации личности²⁰

| № | Этап | Характеристика |
|---|-----------------|---|
| 1 | Уравновешивание | Минимальная степень вовлеченности индивида в процесс адаптации, узнавание новой ситуации, среды. Происходит знакомство с новой обстановкой, коллективом, устанавливаются контакты, усваивается специфика психологической атмосферы. |
| 2 | Псевдоадаптация | Осуществляются внутреннее противоречие между взглядами, ценностями индивида и общества. Индивид знает, как надо действовать в новой среде, но внутренне еще не готов к этому. |
| 3 | Приноровление | Индивид признает и принимает основные системы ценности новой среды, происходят взаимные уступки. Индивид отказывается от определенных ценностей, тем самым ограничивая свою самостоятельность и свободу. |
| 4 | Уподобление | Происходит психологическая переориентация индивида (трансформация старых взглядов, ценностей в соответствии с новой ситуацией). |

Следует отметить, что индивид может последовательно пройти все этапы, постепенно все более адаптируясь к социальной среде, а может один из них миновать или остановиться на каком-то из них. В целом, все эти социально-психологические этапы адаптации личности составляют полное единство.

Специалисты смотрят с разных сторон на социально-психологическую адаптацию, как приспособление психики к условиям социальной среды и как формирование адекватных взаимоотношений с другими людьми. Важным аспектом является принятие индивидом своей роли в обществе, а эффективность адаптации зависит от того, правильно ли индивид воспринимает себя и свои социальные связи. Именно социально-психологическая адаптация призвана облегчить вхождение новых членов в

²⁰ Асмолов А.Г. Психология личности. - М., 2012. - С. 56. - 60

жизнедеятельность общества. Исследователи разделяют адаптацию по нескольким признакам: механизму осуществления и по уровню активности в обществе.

Концептуальные подходы к изучению социально-психологической адаптации личности в группе.

Социально-психологическую адаптацию личности в группе в основном можно изучать в двух социологических направлениях (рисунок 8).



Рис. 8. Социологические направления изучения адаптации личности²¹

В бихевиористском направлении социальной психологии социально-психологическая адаптация человека формируется в зависимости от полученной с годами развития информации. То есть, изменяя систему наказания и вознаграждения можно формировать и личность человека с раннего возраста. Если она формируется на основе жизненного опыта, то изменить можно только с учетом социальных факторов. В когнитивистском направлении социально-психологическая адаптация человека формируется, при несоответствии общественных ценностей и признаков. То есть индивид, имея свои негативные представления об обществе и проявляя свои особенности по отношению к определенному объекту и позитивную социальную установку на лицо, дающее положительную характеристику

²¹ Кравченко С.А. Социология. Е., 2013. – С. 84.

этому объекту. У индивида возникает необходимость восстановить соответствие своей личности и общества.

На настоящий момент существует множество подходов, использующихся для понимания социально-психологической адаптации. Многие из них рассматривают личность и ее черты как наиболее важный аспект адаптации индивида в группе²².

Первый подход условно носит название «фрейдизм», он был сформирован ученым З. Фрейдом в 1900 – 1938 года²³. Личность человека состоит из трех уровней: бессознательного (то, что нельзя контролировать – сновидения, обмолвки), предсознательного, сознательного. По Фрейду личность человека основывается на инстинктах: самосохранение и противодействие жизни. Главный недостаток учения Фрейда в том, что он представляет человека, как биологическое сексуальное существо, находящегося в постоянной борьбе со своим внутренним я.

Второй подход появился благодаря К. Юнгу. Это учение основано на понятии коллективного бессознательного, в котором нашли отражение данные антропологии, этнографии, истории культуры и религии. Человек развивает в себе только одну сторону личности, в то время как вторая остается всегда в тени²⁴.

Третий подход от А.Адлера. Главное для человека в процессе адаптации, это проявить себя, реализовать свои цели, создать свой индивидуальный жизненный стиль²⁵.

Четвертый подход принадлежит К. Хорни. Общество, с одной стороны, способствует формированию у индивида определенной структуры потребностей, а, с другой, выступает преградой для их реализации²⁶. Это

²² Тюрина Н.В. Социально-психологическая адаптация в современном мире. / Вестник АлГТУ. – 2016. - №7. – С. 150 – 158.

²³ Фрейд З. Структура личности. / пер. А.П. Абраумов – СПб, 2012. – С. 72.

²⁴ Юнг К.Г. Психологические типы. / пер. Т.К. Конопаев - М., 2013. – С. 200.

²⁵ Индивидуальная теория личности по А.А. Адлеру [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://sam-sebe-psycholog.ru/articles/teoriya-lichnosti-alfreda-adlera> свободный

²⁶ Типы личности по К. Хорни [Электронный ресурс] Режим доступа: http://studopedia.ru/10_378_tipi-lichnosti-po-horni-osnovnie-polozeniya.html свободный

приводит к возникновению чувства тревоги и поведения, ориентированного на достижение безопасности, а, в конечном счете, и к формированию определенного типа личности (агрессивного, уступчивого и отчужденного от общества).

На рисунке 9 представлены основные подходы к пониманию социально-психологическая адаптация личности.

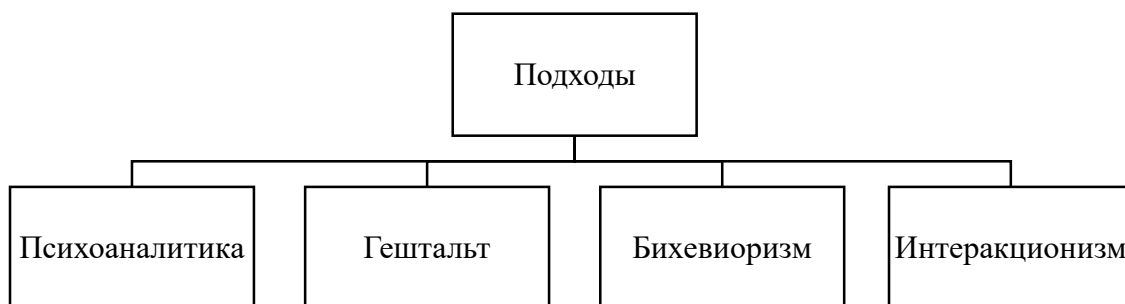


Рис. 9. Подходы к пониманию социально-психологическая адаптация личности

В концепциях психоаналитического подхода социально-психологическая адаптация личности рассматривалась на основе анализа защитных механизмов (З.Фрейда, А.Адлера). Психоаналитический подход позволяет выделить две составляющих социально-психологической адаптации личности: процесс и результат. Как процесс адаптация заключается в запуске и разворачивании защитных реакций, как результат в новом личностном приобретении, обеспечивающем адаптацию в более сложных условиях. Хорошо адаптированные личности демонстрируют высокую продуктивность, способность наслаждаться жизнью и сохранное психическое равновесие. Поэтому можно сказать, что в процессе адаптации активно изменяется как личность, так и среда, в результате чего устанавливаются отношения адаптированности, а адаптационный процесс регулируется со стороны «Я». Важно отметить, что в ходе адаптации происходит поиск человеком такой среды, которая благоприятна для его функционирования. Такие явления, как

«сила Я», «ограничения Я» также влияют на процесс адаптации и его успешность.

В работах гештальтпсихологов социально-психологическая адаптация личности рассматривалась в контексте адекватной реакции на трудности и новые ситуации, которые постоянно возникают в жизни человека. Исследователи выделяют основные реакции, которые препятствуют адаптации и росту личности.

В рамках бихевиоризма адаптация выступает как:

1. состояние, в котором наблюдается соотношение потребностей индивида и требований среды;
2. процесс, посредством которого достигается это гармоническое состояние.

Сторонники интеракционистского направления относят социально-психологическую адаптацию личности к хорошо организованным приемам или способам жизнедеятельности, которые позволяют человеку приспособиться к новой ситуации и справляться с типичными проблемами. Поэтому характеристиками адаптивного поведения рассматривается успешное принятие решений, ясное определение своего будущего, проявление инициативы. По мнению представителей данного направления, в ходе адаптации организм приспособливается к требованиям специфики ситуации.

Специфическое представление об социально-психологической адаптации личности прослеживается в работах У. Джемса. Автор считал, что некоторые различия, которые мы производим между собой и окружающим миром, условны, поэтому возможны различные реакции в зависимости от состояния личного сознания и способности к селективности, то есть выбора того, что для индивидуума значимо в настоящий момент. Поэтому процесс адаптации является непрерывным и зависит от того, в каких границах воспринимает себя индивидуум. В концепции Джемса процесс адаптации

связан с идентичностью, которая является одним из личностных оснований, помогающих человеку сохранить самоуважение и целостность его Я.

Анализ основных подходов к исследованию социально-психологической адаптации личности показал, что многие специалисты внесли тот или иной вклад в изучение адаптации. Но в каждом подходе наблюдается своеобразное видение ее природы, функции, критериев успешности.

Закономерности социально – психологической адаптации личности в группе.

Социально-психологическая адаптация личности определяет возможности человека воспринимать объект определенным образом и действовать определенным способом. Социально-психологическая адаптация помогает человеку воспринимать окружающий мир и других людей более верно, а может, наоборот, способствовать искажению информации и блокировать нормальное восприятие другого человека.

Личность человека имеет несколько основных свойств, которые влияют на ее социально-психологическую адаптацию в обществе:²⁷

- личность имеет индивидуальные и специфические черты, которые отличают человека от других людей в обществе;
- личность в обществе имеет сходные черты с другими индивидами, которые формируются в процессе исторического развития, политических, национальных, религиозных особенностей общности;
- личность сложно структурирована, в ней все отдельные черты в той или иной мере связаны друг с другом;
- личность постоянно развивается, на нее влияют внешние и внутренние факторы;
- все черты личности расположены в иерархичном порядке;

²⁷ Битянова М.Р. Проблема саморазвития личности в психологии. М, 2013. – С. 122 – 130.

– некоторые черты личности могут противоречить друг другу, поэтому очень часто наблюдается такое явление, как внутрличностный конфликт.

Группе дается следующее определение – это определенная по своей численности группа, где все члены имеют общую социальную деятельность и находятся в постоянном непосредственном личном общении. Это наиболее универсальное понятие²⁸.

Считается, что нижний предел группы – это два человека. А вот с верхним пределом возникают проблемы. Многие социологи дают разнообразные цифры – 10, 20 человек, а некоторые и 30-40 человек, например, школьный класс или студенческая группа. Таким образом, главное в социальной группе – это непосредственное взаимодействие друг с другом, где верхние и нижние пределы устанавливаются качественными признаками – целостностью и контактностью.

Под контактностью понимается возможность людей в социальной группе общаться, воспринимать, оценивать, обмениваться между собой. Под целостностью понимается социальная и психологическая общность, которая позволяет воспринимать группу как единое целое.

Некоторые специалисты выделяют следующие закономерности социально-психологической адаптации личности в группе: ²⁹

1. До 12 лет.

В этом возрасте социально-психологическая адаптация соответствует родительским моделям поведения. Здесь большое значение представляют такие малые группы, как семья, друзья, школьный класс.

2. От 12 до 20 лет.

В этом возрасте социально-психологическая адаптация конкретизируется, она формируется при осознании своей социальной роли. Здесь по-прежнему важны такие малые группы, как семья, соседи, друзья,

²⁸ Зайцев А.А. Малые группы. М., 2014. – С. 28.

²⁹ Воронина В.В. О социологии малых групп. М., 2012. – С. 180.

школьный класс. Но и еще приобретает значение другая малая группа – студенческая.

3. От 20 до 30 лет.

В этом возрасте социально-психологическая адаптация формируются на основе определенных ценностей, которые потом перерождаются в устойчивые убеждения. Здесь социально-психологические ценности отличаются особой устойчивостью, и изменить их очень трудно, а порой даже невозможно. Здесь значение приобретают такие группы, как студенческий класс, коллектив на работе.

При изучении социально-психологической адаптации, формирующейся в детском возрасте, было выявлено, что она влияет на внутреннюю позицию личности человека и на отношения к членам своей малой группы. Это отношения различаются в зависимости от роли и статуса члена малой группы. Например, индивид относится с уважением к своему отцу (естественная малая группа), считает, что он может справиться с любой задачей, так как является мужчиной (гендерные стереотипы).

Социально-психологическая адаптация вырабатывает определенные действия, создает предрасположенность одной группы к другим группам. Например, неформальная малая группа «эмо» относиться с негативом к другой малой группе «готы», так как имеют некоторые предрассудки по отношению к ним.

Социально-психологическая адаптация получает начало своего развития в семейном окружении, затем продолжает формироваться в малой группе, с которой идет непосредственное общение индивида, далее в трудовом коллективе, школе, университете. Таким образом, социально-психологическая адаптация не только начинает свое формирование в группе, но и оказывает на ее жизнедеятельность непосредственное влияние.

В таблице 10 представлены основные критерии социально-психологической адаптации личности, они позволяют определить уровень адаптации в группе.

Таблица 10

Критерии социально-психологической адаптации личности³⁰

| № | Объективные | Субъективные |
|---|-----------------------------|--|
| 1 | Продуктивность деятельности | Осознанная или неосознанная удовлетворенность социальной средой |
| 2 | Положение в группе | Положительное отношение к различным аспектам деятельности, общения и самому себе |
| 3 | Авторитет | |

Но существуют и другие критерии социально-психологической адаптации личности. Одни авторы выделяют такие критерии, как³¹:

- итоги деятельности личности;
- уровень интеграции личности с макро- и микросредой,
- уровень реализации внутриличностного потенциала,
- эмоциональное самочувствие.

Критерии итоги деятельности и уровень интеграции личности с макро- и микросредой, взаимозависимы, так как оба являются внешними. А критерий уровень реализации внутриличностного потенциала можно заменить на самоактуализацию.

Другие авторы, анализируя успешность социально-психологической адаптации личности в новых социокультурных условиях существования, выделяют критерии в зависимости от группового или индивидуального аспекта.³²

На групповом уровне выступают:

³⁰ Терентьева И.Н. Курс лекций по социологии. М., 2015. – С. 45.

³¹ Тюрина Н.В. Социально-психологическая адаптация в современном мире. / Вестник АлГТУ. – 2016. - №7. – С. 150 – 158.

³² Акименко А.К. Понятие социально-психологической адаптации, критерии и механизмы. / Наука. – 2014. - №3. – С. 111 – 116.

- удовлетворенность отношениями с новым окружением;
- позитивная социальная идентичность;
- позитивный образ «Мы» и «Они»;
- межгрупповая толерантность.

Среди критериев адаптации на личностном уровне выделяются:

- потребность в самоуважении и самоактуализации;
- удовлетворенность профессиональной деятельностью;
- удовлетворенность смыслом жизни и оптимистическая оценка жизненной ситуации;
- высокая активность;
- эмоциональная стабильность;
- интернальный локус контроля.

Изучая процесс социально-психологической адаптации личности, специалисты выделяют три фазы развития.

Начальная фаза предполагает усвоение действующих в общности норм и овладение соответствующими формами и средствами деятельности.

Следующая фаза порождается обостряющимся противоречием между достигнутым результатом адаптации – тем, что индивид стал таким, как все в группе, – и неудовлетворенной на первом этапе потребностью в максимальной персонализации. Эта фаза характеризуется поиском средств и способов для обозначения своей индивидуальности.

Третья фаза определяется созданием противоречия между стремлением субъекта разделять свои ценности, представлять свои способности и обществом, которое стремится одобрять лишь те индивидуальные особенности личности, которые ей важны, соответствуют ее ценностям, способствуют успеху совместной деятельности и т.д.

Если человеку не удастся полностью преодолеть трудности адаптационного периода в устойчиво значимой для него социальной среде и вступить во вторую фазу развития социально-психологической адаптации

личности, у него будут складываться качества зависимости, безынициативности, появится робость, неуверенность в себе и в своих возможностях. Если уже в стадии индивидуализации человек отвергаем членами общности в силу его индивидуальных отличий, то это способствует развитию у индивида таких личностных черт, как негативизм, агрессивность, подозрительность, завышенная самооценка. Если человек успешно проходит фазу интеграции, у него формируется коллективизм как качество личности.

Таким образом, сущность социально-психологической адаптации личности состоит в сочетании приспособления и обособления человека в условиях конкретного общества. Развитие же личности можно рассматривать как цепь удачных или менее удачных вариантов адаптации индивида, в результате которых формируется определенная система отношений и Я-концепция человека.

Социально-психологическую адаптацию личности можно изучить в нескольких направлениях социологии и психологии: это и бихевиоризм, и когнитивизм, интеракционизм и т.д. Каждый из этих подходов рассматривает адаптацию личности в группе с различных аспектов: как защитный механизм, как способ приспособления к новой ситуации и т.д.

1.2 Особенности социально-психологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья в группе

В современном быстро меняющемся мире высшее образование является одним из наиболее эффективных путей реализации жизненных целей, материального и духовного устройства жизни. Оно формирует мировоззрение, развивает характер, самостоятельность, способности человека адаптироваться к социальной среде, легче переносить процесс дезадаптации и адаптации в группе, придает чувство важности и нужности существования личности в обществе, что особенно важно для молодых людей с ограниченными физическими возможностями. Однако сегодня доступность высшего

образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, число которых, к сожалению, увеличивается, представляет собой острую социальную и психолого-педагогическую проблему. Поэтому возникает необходимость расширения доступности высшего образования для лиц с ограниченными физическими возможностями. Это возможно достичь путем адаптации системы высшего образования к потребностям инвалидов и их жизненных целей в соответствии с потребностями общества. В соответствии с декларацией ООН о правах инвалидов от 1975г. «инвалид» - это человек, не способный сам обеспечить собственные потребности социальной и личной жизни из-за приобретенных или врожденных недостатков умственных или физических возможностей. В наше время по отношению к таким людям чаще используется термин люди с ограниченными возможностями здоровья. Государственная политика в области образования лиц с ограниченными возможностями здоровья предполагает возможность получения этой категорией граждан полноценного высшего образования, приобретения такой специальности, которая дает возможность человеку стать равноправным членом общества. Интеграция студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в условия высших учебных заведений требует знаний о психологических особенностях формирования личности индивида с ограниченными возможностями здоровья, создания доступной среды, применения новых технологий для обучения. Доступность высшего образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья напрямую зависит от имеющегося законодательного обеспечения возможностей обучения данной категории студентов в ВУЗах. Наше государство гарантирует инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья получение высшего образования посредством следующих законов и законодательных и подзаконных актов:

- Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273;

- Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ;
- Федерального закона от 03.05.2012 №46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
- Распоряжения Правительства РФ от 15.05.2013 № 792-р «Об утверждении «Государственной программы РФ «Развитие образования» на 2013 - 2020 годы»;
- Приказа Министерства образования и науки от 19.12.2013 № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- Приказа Министерства образования и науки от 16.04.2014 г. № 05-785 «О направлении методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов»;
- Требований Департамента государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО Министерства образования и науки от 26.12.2013 № 06-2412вн «К организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе требования, к средствам обучения и воспитания»;
- Методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса" (утв. Министерства образования и науки России 08.04.2014 N АК-44/05вн).

Проблемы специального образования сегодня являются одними из самых актуальных в работе всех подразделений Министерства образования и науки РФ, а также системы специальных коррекционных учреждений. Это

связано, в первую очередь с тем, что число детей с ограниченными возможностями здоровья неуклонно растет.

Образование таких детей предусматривает создание специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию. Лица с ограниченными возможностями здоровья – это люди, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, то есть глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие, с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата и другие, в том числе дети инвалиды. Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Перед каждым современным демократическим государством стоит задача адаптировать лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе, сделать так, чтобы они чувствовали себя полноценными гражданами, вовлеченными в общественный процесс и, что общество нуждается в них.

Впервые в нашей стране к проблеме развития детей с физическими и психическими недостатками с научной точки зрения подошел выдающийся советский педагог-психолог Л.С. Выготский, который в 20-е 30-е годы 20-го века участвовал в становлении и развитии дефектологии. В 1925 г. вышел его сборник статей «Вопросы воспитания слепых, глухонемых и умственно отсталых детей». Его работы актуальны и в наше время и являются основой для развития психолого-педагогических исследований, в частности в вопросах воспитания и образования лиц с ограниченными возможностями здоровья. «Всякий телесный недостаток – будь то слепота, глухота или врожденное слабоумие – не только изменяет отношение человека к миру, но, прежде всего,

сказывается на отношениях с людьми. Органический дефект или порок реализуется как социальное ненормальное поведение».³³ В этой связи Л.С.Выготский предлагал рассматривать аномальных детей не точки зрения их физических недостатков, а с точки зрения их социальной сущности, т.е. найти в аномальном ребенке здоровые стороны и опираться на них, развивать их в коррекционно-педагогической работе. Он говорит: «Вероятно, человечество победит раньше или позже и слепоту, и глухоту, и слабоумие. Но гораздо раньше оно победит их социально и педагогически, чем медицински и биологически».³⁴

Таким образом, подвергая коррекции и развивая здоровые стороны аномального ребенка Л.С.Выготский предлагает делать упор на их социальном воспитании и развитии, «...чтобы связать педагогику дефективного детства с общими принципами и методами социального воспитания, найти такую систему, в которой удалось бы органически увязать педагогику дефективного детства с педагогикой детства нормального»³⁵. То есть еще в 20-е годы 20-го столетия ставились вопросы социальной компенсации в воспитании детей с дефектами (физическими или психическими). Необходимо отметить, что исследования Л.С. Выготского имели большое практическое значение в то время, т.к. после окончания гражданской войны в Советской России осталось очень много детей-инвалидов. Собственно, это обстоятельство и подтолкнуло ученого на фундаментальные исследования в данной области, а также на развитие дефектологии.

До 90-х годов 20-го века во всем мире, в том числе и в Советском Союзе, а позже и в Российской Федерации господствовала так называемая «сегрегационная» модель обучения граждан с ограниченными возможностями здоровья. Эта модель предполагает, что человек с особенностями развития –

³³ Выготский Л.С. Проблемы дефектологии. - М.: Просвещение- 1995.- С.3.

³⁴ Там же.- С.16.

³⁵ Там же. - С.16.

больной, ему необходим долговременный уход и лечение, которые лучше всего осуществлять в специальном учреждении. Обучение таких людей осуществлялось в школах- интернатах, где учащимися были лица с одинаковой формой ограниченных возможностей здоровья. Однако, оказалось, что данный подход не решает вопросов социализации индивида, его адаптации к дальнейшей самостоятельной жизни, ведет к замкнутости в какой-либо одной-двух группах, наконец приводит к нравственным страданиям и дает ощущения лишнего для общества человека. Ровно так же относилось и общество к таким людям: в лучшем случае как к больным, нуждающимся в лечении, в худшем как к ненужному балласту. В 70-х годах прошлого века на фоне понимания, что система «сегрегации» изжила себя, и не соответствует современным понятиям о гуманности, в Скандинавии появилось понятие «нормализация» как альтернатива «сегрегации». Данная концепция предполагала адаптировать детей с ограниченными возможностями здоровья к обществу, в котором они живут, опираясь на его культурные нормы, вводя и адаптируя данных детей в группу их сверстников. Человек с ограниченными возможностями здоровья, должен был стать конформистом, т.е. принять нормы, характерные для доминирующей культуры в данном обществе и следовать им в своем поведении. При этом не исключалось и специальное, и медицинское сопровождение, характерное для системы «сегрегации».

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья имел возможность общения и взаимодействия с учащимися из других классов, принимать активное участие в жизни школы. Но, как показали дальнейшие исследования, не все обучающиеся готовы к процессу интеграции. Т.е. возник вопрос о подготовке, адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к интегрированию в группу сверстников. Необходимо было постараться максимально приблизить уровень развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья к уровню группы, в которую данный индивид вводится. Понятно, что это требует индивидуального подхода и «движения с

двух сторон», т.е. нужно готовить к такой адаптации не только лиц с ограниченными возможностями здоровья, но и общество, ту среду, к которой мы хотим адаптировать данных лиц.

В 90-е годы возникло понятие «Инклюзивное образование». Инклюзия (от inclusion – включение) – процесс включения людей с ограниченными возможностями здоровья в активную общественную жизнь. Инклюзия предполагает разработку и применение конкретных решений, которые позволят каждому человеку равноправно участвовать в общественной жизни. Инклюзивное образование – форма обучения, при которой каждому человеку, независимо от имеющихся физических, интеллектуальных, социальных, эмоциональных, языковых и других особенностях предоставляется возможность на равне с другими членами сообщества получать образование, активно участвовать в общественной жизни, это постепенный, скурпулезный процесс включения индивида в общую образовательную среду, которая учитывает индивидуальные особенности, выявляет, развивает и опирается на сильные и учитывает слабые стороны ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Это как раз то, о чем говорил Л.С. Выготский 100 лет назад.

Инклюзивное образование дает возможность каждому ребенку с ограниченными возможностями здоровья обучаться в школе, которая находится непосредственно рядом с домом, а не «сдавать» ребенка в социальное учебное заведение, которое может находиться на значительном удалении от места жительства и работы родителей, что улучшает моральную и материальную ситуацию в семье, воспитывающую ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Благодаря принципам инклюзивного образования дети с ограниченными возможностями здоровья могут не только получать полноценное образование, выбирать себе достойную профессию, но и в будущем стать самостоятельными полноценными членами общества. Смысл современного

понятия «инклюзивное образование» состоит в идее совместного обучения здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья. Для ее реализации необходима терпимость и взаимопонимание особого рода, которые могут быть достигнуты лишь планомерной системой нравственного воспитания подрастающего поколения.

На западе, в частности в Великобритании, проблемой адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья активно занимаются научный сотрудник Шотландского совета исследований образования Джон Холл, Университета Глазго и научный сотрудник Центра социологии образования, Университета Эдинбурга Тереза Тинклин. Проведя исследования в девяти университетах Шотландии со студентами с ограниченными возможностями здоровья и их преподавателями, они выяснили, что студенты с ограниченными возможностями здоровья сталкиваются с проблемами, вызванными заниженной самооценкой, проблемами недостаточной информированности о своих правах и возможностях, проблемами доступности среды, в которой они находятся ежедневно и, зачастую, неверными, заниженными оценками их возможностей со стороны преподавателей.³⁶

Проблемы схожи с проблемами обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в нашей стране, т.е. по сути- это мировая проблема, касающаяся всех развитых и развивающихся государств. Поэтому, в современном мире на смену реабилитации и коррекции лиц с ограниченными возможностями здоровья, пришло понятие абилитация. Термин «абилитация» от французского «habile» – искусный, ловкий, умелый, что означает приобретение квалификации, соответствующей современным требованиям. Абилитация – комплекс мер (услуг), направленных на формирование новых и усиление имеющихся ресурсов социального, психического и физического

³⁶ Hall I, Tinklin T. Disabled students in high education // SCRE Research Report. № 85. Впервые опубликовано в апреле 1998 года на веб-сайте <http://www.scre.ac.uk/resreportyrr85/index.html> Шотландского совета исследований образования, Университет Глазго, которому принадлежат авторские права на этот текст. john.c.hall@scre.ac.uk

развития ребенка или семьи³⁷. Термин чаще всего используется по отношению к ребенку с особыми нуждами, а также к семье, находящейся в кризисной ситуации. Каждый человек имеет свои индивидуальные возможности в саморазвитии. Абилитация направлена на совершенствование ресурсов его саморазвития, а также на развитие тех способностей, которые могли бы компенсировать имеющиеся у него недостатки.

Следует отметить, что студенты с ограниченными возможностями здоровья испытывают потребность в психологической поддержке при решении проблем личностного и профессионального самоопределения, сохранения и развития психического здоровья, развития социальной активности и личности в целом, что свидетельствуют о необходимости построения и осуществления психологического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья в процессе их обучения в университете. Процесс сопровождения - это комплекс последовательно реализуемых действий, позволяющих субъекту сопровождения определиться с принятием решения и нести ответственность за реализацию решения.

Сопровождение понимается как метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора. Ситуация жизненного выбора – множественные проблемные ситуации, при разрешении которых субъект определяет для себя путь прогрессивного или регрессивного развития.³⁸

Суть психологического сопровождения состоит в гармонизации эмоционального состояния, расширении коммуникативной сферы, увеличения позитивного личного и социального опыта студентов с ограниченными возможностями здоровья, в основном направленного на активное сотрудничество со студентами-сверстниками, преподавателями,

³⁷ Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: методическое пособие. – М.: Просвещение, 2008. – С. 189.

³⁸ Социальное сопровождение инклюзивного обучения инвалидов в условиях высшего образования // Проблемы внедрения результатов инновационных разработок: сборник статей Международной научно-практической конференции. Уфа: ОМЕГА САЙНС, 2016.- С. 158–162.

студентами, входящими в другие группы (спортивные секции, проживающие в общежитии, клубы по интересам и т.д.). В системе комплексного сопровождения психологическая поддержка занимает особое место, так как развивая адаптивные стратегии личности, эмоциональную стабильность, выявляя профессиональные интересы и склонности, развивая ресурсы собственной эффективности, в целом ориентирована на социальную поддержку ³⁹ Следуя общим правилам организации учебного процесса необходимо и учитывать тонкости включения в работу студента с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от нозологии, стремления к познавательной деятельности, поведения, коммуникации. Часто такие студенты могут не успевать за темпом усвоения материала своими одноклассниками. Особенно это проявляется при выполнении практических работ. Выход можно найти в индивидуализации обучения, т.е. давать студентам с ограниченными возможностями здоровья материал или практическую работу на самостоятельное изучение, или практическое освоение в зависимости от их индивидуальных особенностей, но в рамках общего учебного плана. Большое подспорье в этом направлении оказывает наличие специальных компьютерных программ и их освоение студентами с ограниченными возможностями здоровья, а также наличие специальных технических средств. В библиотеке ДВФУ существует набор таких средств, помогающим в освоении учебного материала слабовидящим, слепым, слабослышащим и глухим студентам. Умение работать на компьютере дает возможность студентам с ограниченными возможностями здоровья, компенсировать отставание от одноклассников в освоении материала (особенно лабораторных работ) и открывает широкие возможности для самостоятельной работы.

³⁹ Заир-Бек С. И., Сергеев Ю. Н., Беликов А. А. Доступность и качество высшего образования для инвалидов: миф или реалии? // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. М.: Научно-информационный издательский центр и редакция журнала «Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук», 2016. С. 105–108.

Для достижения наибольшего эффекта психологического сопровождения студентов с ОВЗ психокоррекционные воздействия должны выступать в комплексе с другими видами психологического воздействия. Такими видами могут быть: психологическое просвещение, психопрофилактика, информационное просвещение преподавателей и другими видами деятельности психолога, образующими единую стратегию психологического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья на этапе их обучения в ВУЗе. Психологические мероприятия по отношению к студентам с ограниченными возможностями здоровья в ВУЗе включают в себя:

- 1) развитие отдельных познавательных функций (памяти, внимания, мышления и т.д.);
- 2) сглаживание локальных эмоциональных расстройств (возбудимость, тревога, страхи, эмоциональная неустойчивость и т.д.);
- 3) развитие коммуникативных навыков и оптимизация уровня коммуникативной готовности в целом;
- 4) формирование адекватного отношения к собственному «Я», своим возможностям;
- 5) формирование положительной мотивации и усвоение норм и правил поведения, соответствующих ролевым позициям, обусловленных системой социальных отношений, в которую включен студент;
- 6) развитие навыков психической саморегуляции, способности к волевым усилиям;
- 7) развитие склонностей и творческих способностей, формирование адекватной самооценки;
- 8) расширение круга интересов, формирование социальных ценностных ориентаций и потребности к самовыражению в социально приемлемых формах;

9) развитие ресурсов адаптивности (главной задачей ВУЗа является не адаптация к особенностям процесса обучения, а развитие адаптивных возможностей студента (адаптивности), под которой понимается способность и готовность личности к адаптации).⁴⁰

В ДВФУ существует организация под названием «Погружение», которая, используя различные психологические методы, такие как сюжетно-ролевые и деловые игры, арт-терапия, телесно-ориентированная терапия, драматизация, релаксация и т.п., способствует адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья к жизни и учебе в университете. Также ДВФУ является лидером среди университетов России по созданию для лиц с ограниченными возможностями здоровья условий по программе «Доступная среда». Программа нацелена на создание благоприятных условий для безбарьерного передвижения лиц с ОВЗ по территории Университета, проживания в кампусе (наличие пандусов, специальных лифтов в учебных и спортивных корпусах, наличие тактильных табличек, дублирующих вывески, указатели и т.д.), получения знаний с помощью специального современного оборудования и специальных программ.

Исследователи отмечают, что эффективно организованное сопровождение открывает перспективы личностного роста, помогает человеку войти в зону развития, предполагает поиск скрытых ресурсов развития, опору на собственные возможности и создание на этой основе условий для восстановления социальных связей.⁴¹

Полноценное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья реально только в том случае, если при организации обучения действительно созданы специальные образовательные условия, учитывающие

⁴⁰ Учебное пособие «методические рекомендации по обучению студентов- инвалидов и студентов с ОВЗ» под ред. Козыревой О.А., учебное пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами- инвалидами и студентами с ОВЗ КГПУ- 2015.-С. 83

⁴¹ Макаров В. Е. Актуальные проблемы доступности современного высшего образования для инвалидов и возможные пути их решения // Технологии социальной работы с различными категориями населения: сборник научных статей студентов и преподавателей кафедры социальных технологий / Под ред. Шимановской Я.В. М.: ИТД «Перспектива», 2016.- С. 46–53.

специфику всех сфер деятельности (коммуникативной, когнитивной и мотивационной).

Различают следующие категории лиц с нарушениями в развитии:

- 1) лица с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- 2) лица с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) лица с нарушениями речи;
- 4) лица с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 5) лица с задержкой психического развития (ЗПР);
- 6) лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 7) лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) лица с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

Как же адаптировать лиц с ограниченными возможностями здоровья к учебе в ВУЗе и организовать учебный процесс? Начинать необходимо с того периода, когда лица с ограниченными возможностями здоровья становятся абитуриентами. Необходимо сориентировать их в выборе профессии и сделать это таким образом, чтобы выбор был совершен ими осознанно, а также был адекватен, т.е. соответствовал состоянию здоровья и психики абитуриента. При этом необходимо диагностировать уровень дезадаптации, возможности инклюзивного, либо дистанционного образования, учитывая индивидуальную программу реабилитации, а также пожелания, интересы и склонности абитуриента с ограниченными возможностями здоровья. Основными формами работы в этом направлении являются профориентационное тестирование, консультации данной категории лиц, дни открытых дверей в ВУЗе, рассылка специальных рекламных материалов через интернет, выпуск и раздача рекламных буклетов.

Необходимо учитывать, что для абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья этап поступления в ВУЗ является событием

значительным в жизни и процесс адаптации к этому этапу должен начинаться задолго до этого события и продолжаться уже после поступления.

Для адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья к учебной деятельности в ВУЗах есть специальные учебные программы, которые учитывают особенности психофизического развития, а также адаптационные возможности и состояние здоровья таких обучающихся.

Адаптационные возможности студента с ограниченными возможностями здоровья отличаются от адаптационных возможностей студентов с нормальным здоровьем и зависят от целого ряда факторов, основными среди которых являются:

- характер инвалидности (нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, наличие психических и общих заболеваний);
- психофизиологические особенности (тип высшей нервной деятельности, темперамент, характер и т.д.);
- частые заболевания, не связанные с инвалидностью (слабый иммунитет, соматическая ослабленность);
- замкнутость из-за недостатков в общении (школьное обучение на дому, в интернате, недостаточное общение со сверстниками, чрезмерная опека со стороны близких);
- личностная неготовность преподавателей и одногруппников к взаимодействию с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;
- недостаток современных технических средств для удовлетворения потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с нозологией;
- наличие ландшафтных, архитектурных и психологических барьеров, ограничивающих возможности обучающихся с ОВЗ к социально-психологической адаптации в высшем учебном заведении;

– ограниченность возможностей студентов с ОВЗ участвовать в разных видах внеучебной деятельности (спортивной, трудовой, коммуникативной).

Безусловно, все данные факторы будут замедлять процесс адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Это приводит к развитию у них социальной недостаточности, т.е. у них ограничивается возможности к обучению, самообслуживанию, мобильности, физической, экономической и общественной деятельности, интеграции в общество.

Обучение студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся. В случае со студентами-инвалидами необходимо учитывать так же и индивидуальную программу реабилитации. Обучение по образовательным программам и студентов с ограниченными возможностями здоровья должно осуществляться ВУЗом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся. Исходя из психофизического развития и состояния здоровья студентов с ограниченными возможностями здоровья, организуются занятия совместно с другими обучающимися в общих группах. Используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации. Это необходимо для оказания помощи студентам с ограниченными возможностями здоровья в установлении межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе. Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья может осуществляться индивидуально, а также с применением дистанционных технологий. Дистанционное обучение обеспечивает возможность коммуникаций с преподавателем, а также с другими студентами посредством вебинаров, что способствует улучшению «микроклимата» внутри группы, направляет

учебную группу на совместное обсуждение проблем, принятие группового решения. В учебном процессе для студентов с ограниченными возможностями здоровья применяются специализированные технические средства обучения, с помощью которых они могут воспринимать учебную информацию в удобных для себя формах, например, напечатанных крупным шрифтом, либо по методу Брайля. В ДВФУ создан официальный сайт, на котором студенты с ограниченными возможностями здоровья могут получать любую информацию, касающуюся жизнедеятельности университета, начиная от образовательной, внеучебной деятельности и до бытовой, касающейся жизни студентов в кампусе.

При необходимости для студентов с ограниченными возможностями здоровья могут разрабатываться индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения. Срок получения высшего образования при обучении по индивидуальному учебному плану для студентов с ограниченными возможностями здоровья может быть при необходимости увеличен, но не более чем на год (для магистрантов - на полгода).

Одной из важнейших задач в психолого-физиологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья в ВУЗе является особый порядок освоения дисциплины «Физическая культура». В зависимости от рекомендации медико-социальной экспертизы и на основании соблюдения принципов сбережения здоровья и адаптивной физической культуры, учитывая индивидуальные физические возможности и состояние здоровья студента создаются специальные так называемые «медицинские группы» где студентам с ограниченными возможностями здоровья предлагается комплекс специальных физических упражнений, направленных на развитие, укрепление и поддержание здоровья. Это могут быть подвижные занятия адаптивной физкультурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных залах и плавательных бассейнах, или на открытом воздухе, которые проводятся преподавателями, имеющими соответствующую подготовку. Для студентов с

ограничениями передвижения это могут быть занятия по настольным, интеллектуальным видам спорта. В существующих спортивных комплексах и спортивных залах для полноценных занятий студентов с ОВЗ физической культурой создается безбарьерная среда.

Рассмотрим подробнее каждую категорию лиц с ОВЗ.

Нарушения слуха.

Обучение студентов с нарушениями слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих принципов: наглядности, индивидуализации, коммуникативности на основе использования информационных технологий.

Отечественными исследователями (Т.Г. Богданова, Н.О. Ярошевич, 2000) установлено, что социальная адаптация «подростков с проблемами слуха чрезвычайно сложна, так как, вступая в социальные взаимоотношения, они более уязвимы с точки зрения успешности в среде». Ограничение социальных контактов глухих и слабослышащих детей приводит к возникновению трудностей вхождения человека с нарушением слуха в систему социальных отношений. Процесс их социализации во многом зависит от социального окружения и условий формирования личности (Н.Н. Малофеев, Л.М. Шипицына)⁴²

Психолого-педагогическое изучение и сопровождение процесса адаптации студентов с нарушением слуха построено на своеобразии их восприятия, памяти и мышления в связи с недостаточностью овладения ими устной речью. Слабослышащие, в отличие от глухих, могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать устной речью, однако наилучшего результата можно достигнуть в учебном процессе.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

⁴² Источник: <https://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=789345> Библиофонд

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях;
- недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

- невысокий уровень восприятия устной речи, невнятное произношение не позволяют многим взрослым глухим и слабослышащим использовать устную речь как надежное средство общения. Также уровень овладения словесной речью определяет успешность всего процесса обучения и особенно сказывается на развитии логического мышления;

- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее. Глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.⁴³

При организации образовательного процесса со студентами с нарушением слуха необходимо особое внимание уделить артикуляции преподавателя, следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень. Зрительное восприятие слабослышащих влияет на их образную память. Так в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушением слуха во многом связан с деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по сравнению нового материала с материалом, который был усвоен

⁴³ Учебное пособие «методические рекомендации по обучению студентов- инвалидов и студентов с ОВЗ» под ред. Козыревой О.А., учебное пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами- инвалидами и студентами с ОВЗ КГПУ- 2015. –С.90

ранее. Произвольное запоминание студентов с нарушенным слухом отличается тем, что они медленнее запоминают и быстрее забывают образы предметов, чем слышащие. Поэтому процесс адаптации к учебной деятельности требует использования дополнительных приемов для повышения эффективности запоминания материала.

При запоминании словесного материала, воспринимаемого в основном по артикуляции у неслышащих и слабослышащих с тяжелой степенью поражения органов слуха, могут наблюдаться замены слов: замены по внешнему сходству звучания слова, смысловые замены. В связи с этим существует необходимость дополнительно разъяснить некоторые основные понятия изучаемого материала. На занятиях требуется уделять особое внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо параллельно использовать название этого термина, написанного буквами на доске, плакате, мониторе и контролировать их усвоение. Внимание у обучающихся с нарушением слуха концентрируется в большей степени на том, как подаваемый материал сопровождается изобразительными дополнениями: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления. В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушением слуха играют видеоматериалы. Для лучшего усвоения они могут сопровождаться «бегущей строкой» или сурдологическим переводом. С помощью анимации можно строить различные подвижные модели, которые, в свою очередь, также могут сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что важно при работе со студентами с нарушенным слухом и наиболее важную роль играют специальные компьютерные программы, которые могут

объединить и анимацию, и гиперссылки, и бегущую строку. Формой организации учебного процесса является лекционно- семинарская система обучения и поэтапная система контроля знаний студентов. Проведение занятий различного вида способствует формированию системы обобщенных знаний студентов. Поэтапная система контроля, который состоит из текущего и промежуточного, способствует непрерывной аттестации студентов.

Одним из важнейших факторов, способствующих повышению уровня подготовки студентов с нарушениями слуха, является индивидуализация учебной деятельности студентов. Индивидуализация учебной деятельности таких студентов осуществляется на основе учета их индивидуальных особенностей, психофизических (в том числе и слуховых) способностях, в умении собрать эмоционально-волевые и интеллектуальные силы, на основе использования дидактических и организационных средств.

Изучение индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха позволит построить процесс обучения с учетом их потенциальных возможностей в адаптации к учебному процессу. Полноценное усвоение знаний и умений происходит в условиях реализации принципа коммуникативности. Это означает, что в процессе обучения студентам необходимо овладеть навыками в использовании устных и письменных средств коммуникации, умении представлять и защищать результаты своей работы, стремиться адаптироваться в группе и играть в ней социальную роль, уметь организовать деловое общение.

В результате включения студентов в групповую деятельность на основе формирования словесной речи происходит развитие коммуникативности. Поэтому коммуникативная система, действующая в наше время в практике обучения студентов с нарушением слуха, в большей степени направлена на развитие словесной коммуникации. Задачей данной коммуникативной системы является обучение языку как средству общения. Необходимо совершенствовать у студентов с нарушением слуха не только восприятие речи,

но и ее воспроизведение. Эти два процесса взаимосвязаны и должны совершенствоваться на протяжении всего периода обучения. Структура речевой деятельности состоит из говорения, слушания, чтения, письма, дактилирования (пальцевая азбука), зрительного восприятия с лица и с руки говорящего. Она предполагает помощь студентам в адаптации к учебе и в группе. Для получения высшего и профессионального образования студентов с нарушением слуха важна постановка целей, условий практической деятельности. От этих факторов зависят и соответствующие функции общения таких студентов. Необходимо отметить, что у студентов с нарушением слуха возможно и наличие сопутствующих заболеваний, что может повлиять на регулярность посещения занятий. Здесь снова необходим индивидуальный подход в виде индивидуального графика, организации занятий посредством интернета, проведение дополнительных занятий. Для студентов с нарушением слуха адаптация в ВУЗе зависит и от формы усвоения материалов, которую они могли приобрести в довузовской учебе. Например, для глухих студентов это язык жестов, который не всегда знают слабослышащие студенты. Студенты лучше воспринимают тот материал, который предъявлен в наиболее легко воспринимаемой форме. Важной формой обучения студентов с нарушением слуха является практика опережающего чтения, когда студенты заранее знакомятся с лекционным материалом и обращают внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Такой вариант организации работы позволяет студентам лучше ориентироваться в потоке новой информации, заранее обратить внимание на сложные моменты. Понятно, что у студентов с нарушением слуха на занятиях органы зрения работают с перегрузкой. Перегрузка тем сильнее, чем сильнее поражены органы слуха. Это приводит к снижению скорости восприятия информации и повышенной утомляемости во время занятия.

Коррекционная направленность обучения студентов с нарушением слуха предполагает не только учитывать особенности таких студентов, но и

преследует реабилитационные цели. Адаптации студентов с нарушением слуха способствует соблюдение слухоречевого режима на каждом занятии. Обучение глухих и слабослышащих студентов должно осуществляться на основе образовательных программ, адаптированных для людей с ограниченными возможностями здоровья.

Современные информационные технологии расширяют возможности педагога- психолога в обучении студентов с нарушением слуха. Они являются дополнительным подспорьем в решении развивающих и коррекционных проблем. но не могут быть созданы при помощи традиционных средств.

Одной из форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха являются учебно-методические презентации. Такие презентации основаны на принципе сочетания абстрактности мышления с наглядностью. Использование развитых средств графики облегчает эту задачу.

Учебно-методические презентации представляют собой набор определенных графических иллюстраций, отражающих содержание какой-либо темы с текстовым сопровождением. С целью сокращения текстовых пояснений целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

Обучение студентов с нарушением зрения

Целесообразность и эффективность включения лиц со зрительными нарушениями в учебный процесс доказаны давно. Как указывают В. И. Шевцов и М. А. Рощина: «В нашей стране и за рубежом имеется обширный опыт успешного интегрированного (на общих основаниях, в обычных студенческих группах) обучения слепых и слабовидящих в учебные заведения высшего и среднего профессионального образования»⁴⁴

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

⁴⁴ Шевцов В. И., Рощина М. Л. Поддержка образовательного процесса студентов-инвалидов по зрению // Высшее образование в России. 2009. № 8. С. 109—116.

- 1) дозирование учебных нагрузок;
- 2) применение специальных форм и методов обучения, оригинальны
- 3) учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- 4) специальное оформление учебных кабинетов;
- 5) организация лечебно-восстановительной работы;
- 6) усиление работы по социально-трудовой адаптации.⁴⁵

Как и для всех студентов с ограниченными возможностями здоровья в адаптации студентов с нарушениями зрения важен индивидуальный подход. Однако в работе с такими студентами существуют свои особенности. Например, необходимо учитывать непрерывность зрительной нагрузки, чаще переключать таких студентов с одного вида деятельности на другой. Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк. Свет должен падать с левой стороны или прямо.

Основным средством социальной и профессиональной реабилитации студентов с нарушениями зрения, способствующим их успешной адаптации в учебе и группе, являются информационно-коммуникационные технологии

Обучение людей с нарушениями зрения с применением информационно-коммуникационных технологий в последнее время приобретает массовый характер. Существующие проблемы доступа к визуальной информации для незрячих пользователей могут быть компенсированы путем предоставления информации в аудиальной и кинестетической модальностях.

⁴⁵ Учебное пособие «методические рекомендации по обучению студентов- инвалидов и студентов с ОВЗ» под ред. Козыревой О.А., учебное пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами- инвалидами и студентами с ОВЗ КГПУ- 2015.- С. 93

В настоящее время информационно-коммуникационные технологии сделали доступными для незрячих людей целый ряд ранее недоступных современных профессий, значительно ускорили процесс повышения их профессионального уровня и, что самое важное, предоставили им равные возможности социальной адаптации и трудоустройства. Таким образом, освоение информационно-коммуникационных технологий для незрячих и слабовидящих является не только способом приобретения новых знаний, но и методом овладения одним из важнейших инструментов их социальной и профессиональной реабилитации.

Особое внимание при организации учебного процесса необходимо уделить подготовке компьютерного специального рабочего места (КСРМ) для обучающегося с нарушением зрения в соответствии с ГОСТ РФ Р 51645-2000 «Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное».⁴⁶

В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия. Студенты с нарушениями зрения отличаются от студентов с нормальным зрением в точности и оценке движений, степени мышечного напряжения. Получаемая студентами с нарушением зрения информация ограничена нарушением целостности восприятия, схематизмом зрительного образа, что ведет к его неточности. При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия. При нарушении полноценного видения двумя глазами (бинокулярного зрения) у слабовидящих может возникнуть нарушение восприятия перспективы и глубины пространства. При активной либо продолжительной зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Также, в большинстве случаев, слабовидящим противопоказаны физические нагрузки. Для усвоения материала студентам с нарушением зрения требуется большее количество

⁴⁶ Источник: <http://docs.cntd.ru/document/1200008649>

времени для повторений и тренировок, чем студентам с нормальным зрением. При проведении занятий следует учитывать, что студенты с нарушением зрения получают информацию через слух и осязание. Поэтому при проведении занятий в группах, где присутствуют такие студенты, необходимо учитывать, что посторонние шумы, вибрация, длительные звуковые воздействия могут негативно действовать на звуковой анализатор и способствовать развитию чувства усталости, а возможно даже и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий студентам с нарушением зрения нужно разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. Информацию необходимо представлять исходя из характера нарушения зрительного восприятия и возможностей студентов с нарушением зрения воспринимать данную информацию с помощью различных специальных технических средств. В библиотеке ДВФУ есть специально оборудованные места для студентов с нарушением зрения. Это и аппараты, увеличивающие размер шрифта, специальные сканеры, компьютеры, переводящие текст на русском языке на язык Брайля и наоборот. Повсеместное распространение получила программа для смартфонов и компьютеров, переводящая написанный текст в аудиоформат.

При адаптации студентов с нарушениями зрения к учебному процессу необходимо уделить внимание тому, что всё, что записано на доске, либо сопровождается какими-либо жестами, должно быть прокомментировано вслух. Предложения должны быть построены максимально конкретно с учетом восприятия и анализа, получаемого на слух. Определения должны быть четкими и максимально точными.

При работе со студентами с нарушениями зрения произошел прорыв в связи с использованием Интернета. Необходимо только освоить специальные программы, дающие студенту с нарушениями зрения возможность полноценно работать в Интернете. Очень важно, что при работе на

компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого необходимо:

- 1) настроить монитор компьютера с учетом диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;
- 2) дозировать и чередовать зрительные нагрузки с другими видами деятельности;
- 3) использовать специальные компьютерные программы для увеличения изображения на дисплее или для озвучивания информации;
- 4) освоение работы на клавиатуре компьютера «в слепую».

Слабовидящему студенту необходима помощь в адаптации во внеучебных группах, в частности в группе соседей и администрации общежития. Для этого необходимо с помощью сопровождающих несколько раз провести студента с нарушениями зрения по наиболее часто используемым маршрутам. Перед началом учебного года провести его по учебным корпусам с озвучиванием и акцентированием внимания на расположении кабинетов, где будут проводиться занятия и зданиям, где находится жилищная инфраструктура. Находясь в помещении, новом для студента с нарушением зрения, нужно описать место, где он находится. указать расположение препятствий, «опасных» для здоровья предметов.

Особое внимание следует уделять развитию повышения самооценки, самостоятельности и активности студентов с нарушениями зрения, особенно в той части учебной программы, где отрабатываются практические навыки профессиональной деятельности.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата

Студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии. Нарушения в функционировании опорно-двигательного аппарата могут быть как врожденными, так и приобретенными

(например, в результате травмы или перенесенного заболевания). Врожденные патологии в опорно-двигательном аппарате часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Для адаптации таких студентов к учебной деятельности преподаватели и другие участники учебного процесса должны знать особенности развития этой категории обучающихся и учитывать их в учебно-воспитательном процессе. Специальные методы обучения, специальные занятия, предшествующие изучению отдельных разделов и тем программы, помогут сохранять принцип коррекционной направленности обучения. Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10–15-минутный перерыв.

Адаптация студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы на базе медицинского учреждения или реабилитационного центра.

Адаптация студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата может замедляться из-за определенной специфики, присущей только этой нозологии. Так замедленно формируются такие операции как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной связи, неточность употребляемых понятий.

Поражения опорно-двигательного аппарата часто сопряжено с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Из-за этого замедляется формирование понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, возникает неспособность узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность).

Также у студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата проявляются расстройство внимания и памяти, отсутствие сосредоточенности, сужение объема внимания, преобладание слуховой памяти над зрительной.

Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Для организации учебного процесса необходимо, с помощью пожеланий самого студента определить учебное место в аудитории, следует также разрешить ему самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

По возможности желательно менять формы проведения занятий, учитывать их объем и скорость выполнения.

С целью получения студентами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно подкреплять зрительными, т.е. необходимо использовать наглядные пособия в виде плакатов, видеоматериалов.

Для адаптации студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Нарушение опорно-двигательного аппарата существенно влияют и на социальную адаптацию таких студентов в учебных группах, группах, проживающих в общежитии и т. д. У таких студентов наблюдается заниженная самооценка, пониженная мотивация к деятельности, стремление к сужению круга общения, страхи по поводу перемещения в пространстве ВУЗа. Независимо от характера двигательных дефектов у студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата могут встречаться нарушения эмоционально-волевой области в поведении.

Эмоционально-волевые нарушения выражаются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям, пугливости. У одних это проявляется как вялость, пассивность и двигательная заторможенность, у других, напротив, как беспокойство, суетливость, двигательная расторможенность,

Существует некий алгоритм при общении с человеком в инвалидной коляске. Нужно знать, что инвалидная коляска для лица с нарушением опорно-двигательного аппарата – это неприкосновенное личное пространство. Нельзя производить какие-либо манипуляции с коляской без согласия на то сидящего в ней. Оказывать какую-либо помощь возможно только после согласия на такое предложение. После принятия предложения о помощи, конкретизировать ее и выполнять ее точно в соответствии с разрешением на ее оказание. Также необходимо сделать так, чтобы, по возможности, ваши глаза находились на уровне глаз человека в инвалидной коляске, либо, если это невозможно, находиться прямо напротив него.

Важное значение в социальной адаптации студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата является безбарьерная среда, т.е. доступность и удобство в перемещениях по территории ВУЗа, кампуса, социально-культурных и бытовых объектов.

Сопровождающему или преподавателю всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия. Можно предложить старосте группы, где обучается студент с ограниченными возможностями здоровья, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта.

Рассмотрев проблемы адаптации лиц с ограниченными возможностями с различной нозологией становится очевидным, что несмотря на некоторое различие в методиках образовательного процесса таких студентов существует общая основа, общий алгоритм такого процесса, который в наше время внедряется во всех высших образовательных учреждениях России.

Необходимо отметить, что проблемы, возникающие с адаптацией к учебной деятельности и социальной адаптацией лиц с ограниченными возможностями здоровья, успешно решаются в Дальневосточном Федеральном Университете.

2 ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

На протяжении обучения в ДВФУ темами курсовых работ являлись «Методика исследования адаптированности студентов в ВУЗе» и «Особенности адаптации студентов с разными уровнями самооценки». Выбрав тему «Исследование социально- психологической адаптации в ВУЗе студентов с ограниченными возможностями здоровья» было решено применить те же методики, что применялись на курсовых работах второго и третьего курсов к студентам-первокурсникам ШИГН ДВФУ. В частности, методику Т.Д. Дубовицкой и А.В. Крыловой «Адаптированность студентов в ВУЗе» и методику С.В. Ковалева «Определение уровня самооценки». Эти же методики было решено применить и для исследования адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья. Для сравнения уровня адаптации студентов I курса и студентов с ограниченными возможностями здоровья применен статистический критерий Манна Уитни.

2.1 Планирование и организация исследования, характеристика выборки

На втором курсе ШИГН ДВФУ была выполнена курсовая работа по теме: «Методика исследования адаптированности студентов в ВУЗе». Для исследований была выбрана методика, разработанная доктором психологических наук, доцентом, профессором кафедры психологии Серлитомаской государственной педагогической академии им. Зейнаб Бишкаевой Т.Д. Дубовицкой и аспирантом этой же кафедры А.В. Крыловой.

В ходе исследований было выявлено, что адаптация студентов к учебной деятельности взаимосвязана к адаптации студентов в учебной группе. В связи с этим данная методика взята за основу и применена для исследования адаптированности студентов с ограниченными возможностями здоровья. А

затем проведено сравнение результатов адаптированности студентов с ограниченными возможностями здоровья с результатами адаптированности студентов- первокурсников.

Методика представляет собой набор из 16 суждений, по отношению к которым студенты должны выразить степень своего согласия. (см.Приложение1)

Методика прошла психометрическую проверку и была использована для исследования различий в адаптированности студентов.

Высокие показатели по шкале адаптированности к учебной группе свидетельствуют о том, что студент чувствует себя в группе комфортно, легко находит общий язык с однокурсниками, следует принятым в группе нормам и правилам. При необходимости может обратиться к однокурсникам за помощью, способен проявить активность и взять инициативу в группе на себя. Однокурсники также принимают и поддерживают его взгляды и интересы.

Низкие показатели по шкале адаптированности к учебной группе свидетельствуют об испытываемых студентом трудностях в общении с однокурсниками. Студент держится в стороне, проявляет сдержанность в отношениях. Ему трудно найти общий язык с однокурсниками, он не разделяет принятые в группе нормы и правила, не встречает понимания и принятия своих взглядов со стороны однокурсников, не может обратиться к ним за помощью.

Высокие показатели по шкале адаптированности к учебной деятельности свидетельствуют о том, что студент легко осваивает учебные предметы, успешно и в срок выполняет учебные задания; при необходимости может обратиться за помощью к преподавателю, свободно выражает свои мысли, может проявить свою индивидуальность и способности на занятиях.

Низкие показатели по шкале адаптированности к учебной деятельности говорят о том, что студент с трудом осваивает учебные предметы и выполняет учебные задания; ему трудно выступать на занятиях, выражать свои мысли.

При необходимости он не может задать вопрос преподавателю. По многим изучаемым предметам он нуждается в дополнительных консультациях, не может проявить свою индивидуальность и способности на учебных занятиях.

В целях повышения достоверности результатов опросник был сбалансирован по количеству положительных и отрицательных ответов: вариантам «да» и «нет» по каждой шкале соответствует равное количество пунктов опросника.

В результате проведенного экспериментального исследования (Таблица 11), в котором приняли участие студенты с ОВЗ, приняты следующие гипотезы:

H_0 : Корреляция между показанием адаптированности студентов с ОВЗ в группе и уровнем адаптированности в учебе не отличаются от нуля.

H_1 : Корреляция между показателем адаптированности с ОВЗ в группе и уровнем адаптированности в учебе заметно отличаются от нуля.

Определены следующие показатели по обеим шкалам.

Таблица 11

Корреляция между показателем адаптированности в группе и уровнем адаптированности в учебе студентов с ОВЗ

| № п/п | Адаптация к группе | | Адаптация к учебной деятельности | | d | d ² |
|-------|--------------------|------|----------------------------------|------|------|----------------|
| | показатели | ранг | показатели | ранг | | |
| 1. | 2 | 1 | 3 | 3,5 | -2,5 | 6,25 |
| 2. | 5 | 2 | 4 | 5 | -3 | 9 |
| 3. | 7 | 3 | 2 | 1,5 | 1,5 | 2,25 |
| 4. | 8 | 4,5 | 2 | 1,5 | 3 | 9 |
| 5. | 8 | 4,5 | 3 | 3,5 | 1 | 1 |
| 6. | 9 | 6,5 | 7 | 8 | -1,5 | 2,25 |
| 7. | 9 | 6,5 | 12 | 16 | -9,5 | 90,25 |
| 8. | 10 | 8 | 11 | 14,5 | -6,5 | 42,25 |
| 9. | 11 | 10 | 7 | 8 | 2 | 4 |
| 10. | 11 | 10 | 10 | 13 | -3 | 9 |
| 11. | 11 | 10 | 6 | 6 | 4 | 16 |
| 12. | 12 | 13 | 13 | 14,5 | -1,5 | 2,25 |
| 13. | 12 | 13 | 9 | 12 | 1 | 1 |

| | | | | | | |
|-------------|----|------|--------|------|--------------------------|------------|
| 14. | 12 | 13 | 8 | 10,5 | 2,5 | 6,25 |
| 15. | 13 | 15,5 | 14 | 17 | -1,5 | 2,25 |
| 16. | 13 | 15,5 | 8 | 10,5 | 5 | 25 |
| 17. | 14 | 18,5 | 7 | 8 | 10,5 | 110,25 |
| 18. | 14 | 18,5 | 15 | 19 | -0,5 | 0,25 |
| 19. | 14 | 18,5 | 15 | 19 | -0,5 | 0,25 |
| 20. | 14 | 18,5 | 15 | 19 | -0,5 | 0,25 |
| T(a) | | 10,5 | | | | Сумма: 339 |
| T(b) | | 6 | | | | |
| R(эмп)=0,73 | | | R(кр)= | | 0,44($\rho \leq 0,01$) | |
| | | | | | 0,56($\rho \leq 0,05$) | |

Расчет параметров проводился с помощью метода ранговой корреляции Спирмена.

Рассчитать коэффициент ранговой корреляции R_s по формуле:

а) при отсутствии одинаковых рангов

$$r_s = 1 - 6 \cdot \frac{\sum d^2}{N \cdot (N^2 - 1)}$$

б) при наличии одинаковых рангов

$$r_s = 1 - 6 \cdot \frac{\sum d^2 + T_a + T_b}{N \cdot (N^2 - 1)}$$

где $\sum d^2$ – сумма квадратов разностей между рангами; T_a и T_b – поправки на одинаковые ранги.

N – количество испытуемых или признаков, участвовавших в ранжировании.

$$R_s = 0,73 \quad R_{кр} = \begin{cases} 0,44 & \text{при } \rho \leq 0,01 \\ 0,56 & \text{при } \rho \leq 0,05 \end{cases}$$

Таким образом, получаем что, $R_{эмп} > R_{кр}$ для $\rho \leq 0,01$, то есть попадает в зону значимости. Ответ: Так как эмпирическое значение больше критического на 1%-ом уровне значимости, принимаем H_1 гипотезу.

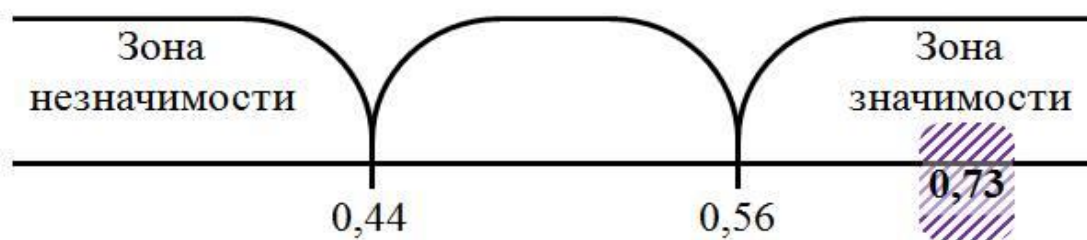


Рис. 12 Ось значимости

Следовательно, для студентов с ОВЗ адаптированность в группе так же связана с адаптированностью к учебе, как и адаптированность студентов-первокурсников, аналогичное исследование по которым проводилось на втором курсе в рамках курсовой работы. для студентов с ОВЗ $R_s = 0,73$.

При анкетировании 42 студентов- первокурсников были получены следующие результаты:

$$R_s = 0,96 \quad R_{кр} = \begin{cases} 0,32 \text{ при } \rho \leq 0,01 \\ 0,25 \text{ при } \rho \leq 0,05 \end{cases}$$

Также получаем, что $R_{эмп} > R_{кр}$ для $\rho \leq 0,01$, то есть попадает в зону значимости. Так как эмпирическое значение больше критического на 1%-ом уровне значимости, принимаем H_1 гипотезу.

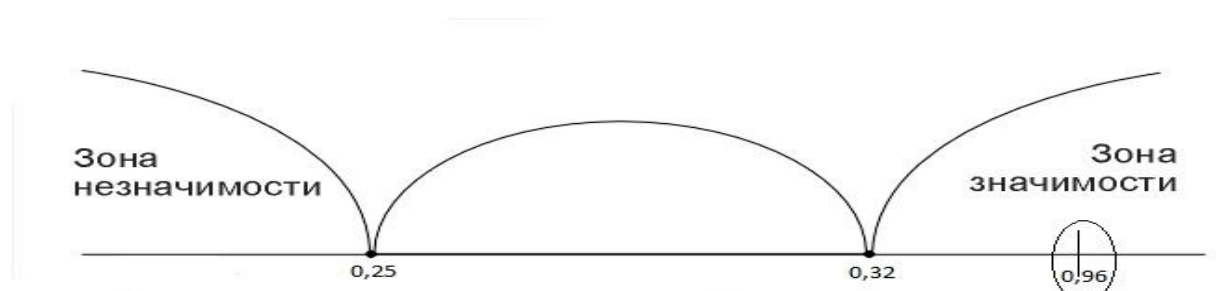


Рис. 13 Ось значимости

Внедрение и практическое использование

Предложенная методика может применяться для решения следующих проблем:

- 1) выявление студентов, испытывающих трудности в адаптации к группе и к учебной деятельности;
- 2) методическое обеспечение психологического сопровождения адаптации студентов в вузе;
- 3) исследование эффективности коррекционно-развивающей и воспитательной работы со студентами;

Кроме того, она может использоваться в практике преподавания курсов педагогической психологии, педагогики и психодидактики.

2.2 Анализ результатов эмпирического исследования

В ходе проведения курсовой работы по теме: «Особенности адаптации студентов с разными уровнями самооценки» была выявлена взаимосвязь уровня адаптации студентов в зависимости от самооценки. Проведено анкетирование по методике С.В. Ковалева. (см. Приложение 2).

Самооценка, т.е. оценка личностью себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей, безусловно, относится к базисным качествам личности. Существует так называемая формула «Джеймса», где Самооценка = Успех: Притязания

Из этой наглядной формулы следует, что повысить Самооценку можно, либо максимизируя успех, либо минимизируя неудачи.

Расхождение между притязаниями и реальным поведением человека ведёт к искажениям самооценки и, как следствие, к неадекватному, чреватому эмоциональными срывами поведению.

По данному опроснику были опрошены 20 студентов с ОВЗ (Таблица 14). Из них: высоким уровнем самооценки не обладает ни один из опрошенных, средний уровень самооценки у 18 студентов, что составляет 90% и низким уровнем самооценки обладают 2 студента, что составляет 10% опрошенных,

У студентов- первокурсников высокий уровень самооценки составляет 16,7%, средний уровень самооценки 63,3% и низкий уровень адаптации составляет 20%. (см. рис. 13)

Для подтверждения гипотезы о влиянии уровня самооценки на уровень адаптации в учебном процессе использовался математическим методом ранговой корреляции Спирмена (Таблица 14).

В ходе использования метода были сформулированы две гипотезы:

H (0): Корреляция между адаптированностью к учебному процессу и уровнем самооценки не отличается от нуля.

H (1): Корреляция между адаптированностью к учебному процессу и уровнем самооценки значимо отличается от нуля.

Таблица 14

Корреляция между показателем адаптированности к учебному процессу и уровнем самооценки студентов с ОВЗ

| № п/п | Адаптация к учебной деятельности | | Уровень самооценки | | d | d ² |
|-------|----------------------------------|------|--------------------|------|--------------|----------------|
| | показатели | ранг | показатели | ранг | | |
| 1. | 2 | 1,5 | 0,68 | 11 | -9,5 | 90,25 |
| 2. | 2 | 1,5 | 0,60 | 6 | -4,5 | 20,25 |
| 3. | 3 | 3,5 | 0,69 | 12 | -8,5 | 72,25 |
| 4. | 3 | 3,5 | 0,55 | 4 | -0,5 | 0,25 |
| 5. | 4 | 5 | 0,70 | 13,5 | -8,5 | 72,25 |
| 6. | 6 | 6 | 0,59 | 5 | 1 | 1 |
| 7. | 7 | 8 | 0,87 | 18,5 | -10,5 | 110,25 |
| 8. | 7 | 8 | 0,62 | 7,5 | 0,5 | 0,25 |
| 9. | 7 | 8 | 0,54 | 3 | 5 | 25 |
| 10. | 8 | 10,5 | 0,79 | 17 | -6,5 | 42,25 |
| 11. | 8 | 10,5 | 0,52 | 6 | 3,5 | 12,25 |
| 12. | 9 | 12 | 1,14 | 20 | -8 | 64 |
| 13. | 10 | 13 | 0,62 | 7,5 | 5,5 | 30,25 |
| 14. | 11 | 14,5 | 0,70 | 13,5 | 1 | 1 |
| 15. | 11 | 14,5 | 0,87 | 18,5 | -4 | 16 |
| 16. | 12 | 16 | 0,53 | 2 | 14 | 196 |
| 17. | 14 | 17 | 0,65 | 9 | 8 | 64 |
| 18. | 15 | 18,5 | 0,67 | 10 | 8,5 | 72,25 |
| 19. | 15 | 18,5 | 0,74 | 15 | 3 | 9 |
| 20. | 15 | 20 | 0,78 | 16 | 4 | 16 |
| T(a) | 6 | | | | Сумма :914,5 | |
| T(b) | 1,5 | | | | | |

$$R_s=0,46 \quad R_{кр} = \begin{cases} 0,44 & \text{при } \rho \leq 0,01 \\ 0,56 & \text{при } \rho \leq 0,05 \end{cases}$$

Также получаем, что $R_{эмп} > R_{кр}$ для $\rho \leq 0,01$, то есть попадает в зону значимости. Так как эмпирическое значение больше критического на 1%-ом уровне значимости, принимаем H_1 гипотезу.

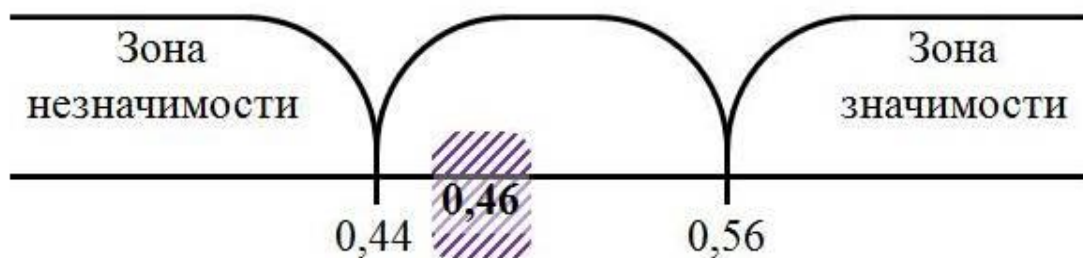


Рис. 15 Ось значимости

Внедрение и практическое использование

Предложенная методика может применяться для решения следующих проблем:

- 1) выявление студентов с неадекватным уровнем самооценки;
- 2) методологическое обеспечение сопровождения таких студентов;
- 3) исследование эффективности коррекционно-развивающей и воспитательной работы со студентами

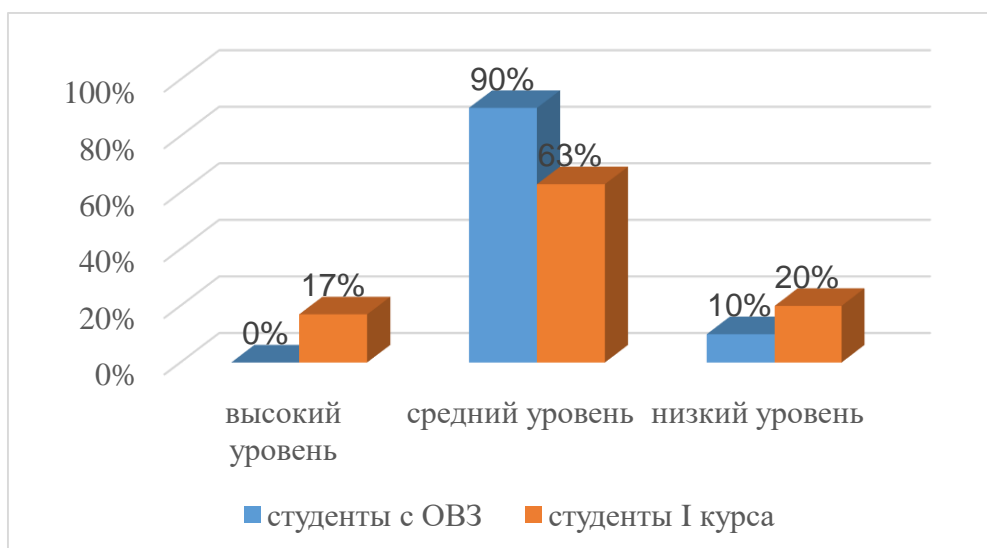


Рис.16 Диаграмма, иллюстрирующая уровень самооценки студентов с ОВЗ и студентов 1-го курса.

Вывод: из приведенных данных видно, что уровень самооценки студентов I курса ДВФУ выше показателей уровня самооценки студентов с ОВЗ.

2.3 Статистическая проверка гипотезы

Для сравнения адаптированности студентов в учебной группе с ОВЗ и студентов 1-го курса используем U- критерий Манна- Уитни.

U-критерий Манна-Уитни – это непараметрический статистический критерий, использующийся для сравнения выраженности показателей в двух несвязных выборках.

H_0 Уровень адаптации студентов с ОВЗ к учебной группе не отличается от уровня адаптации студентов 1-го курса.

H_1 Уровень адаптация студентов с ОВЗ к учебной группе ниже, чем уровень адаптации студентов 1-го курса.

Таблица 17

Адаптированность в учебной группе студентов с ОВЗ и студентов 1-го курса

| № | Адаптированность к учебной группе студентов 1 курса | Ранг 1 | Адаптированность к учебной группе студентов с ОВЗ | Ранг 2 |
|----|---|--------|---|--------|
| 1 | 4 | 2.5 | 2 | 1 |
| 2 | 4 | 2.5 | 5 | 5 |
| 3 | 5 | 5 | 7 | 10 |
| 4 | 5 | 5 | 8 | 14 |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 14 |
| 6 | 7 | 10 | 9 | 18.5 |
| 7 | 7 | 10 | 9 | 18.5 |
| 8 | 7 | 10 | 10 | 22.5 |
| 9 | 7 | 10 | 11 | 26.5 |
| 10 | 8 | 14 | 11 | 26.5 |
| 11 | 9 | 18.5 | 11 | 26.5 |
| 12 | 9 | 18.5 | 12 | 32 |
| 13 | 9 | 18.5 | 12 | 32 |
| 14 | 9 | 18.5 | 12 | 32 |
| 15 | 10 | 22.5 | 13 | 35.5 |

| | | | | |
|--------|----|------|----|------|
| 16 | 11 | 26.5 | 13 | 35.5 |
| 17 | 11 | 26.5 | 14 | 38.5 |
| 18 | 11 | 26.5 | 14 | 38.5 |
| 19 | 12 | 32 | 14 | 38.5 |
| 20 | 12 | 32 | 14 | 38.5 |
| Суммы: | | 316 | | 504 |

Результат: $U_{\text{эмп}} = 106$

Критические значения

| $U_{\text{кр}}$ | |
|-----------------|---------------|
| $p \leq 0.01$ | $p \leq 0.05$ |
| 114 | 138 |

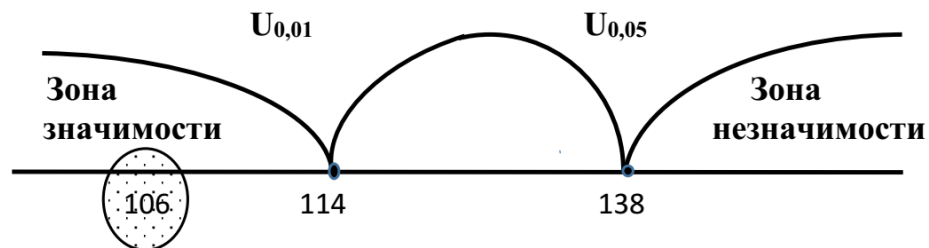


Рис. 18 Ось Значимости

Полученное эмпирическое значение $U_{\text{эмп}}=106$ находится в зоне значимости, следовательно, принимается H_1 гипотеза. Т.е. адаптация студентов с ОВЗ в учебной группе ниже адаптации студентов 1-го курса

Для сравнения адаптированности студентов в учебной деятельности студентов с ОВЗ и студентов 1-го курса также используем U- критерий Манна-Уитни (Таблица 19).

Расчет U-критерия Манна-Уитни

| № | Адаптированность студентов 1 курса к учебе | Ранг 1 | Адаптированность студентов с ОВЗ к учебе | Ранг 2 |
|--------|--|--------|--|--------|
| 1 | 4 | 5.5 | 2 | 1.5 |
| 2 | 5 | 9.5 | 2 | 1.5 |
| 3 | 5 | 9.5 | 3 | 3.5 |
| 4 | 5 | 9.5 | 3 | 3.5 |
| 5 | 5 | 9.5 | 4 | 5.5 |
| 6 | 5 | 9.5 | 6 | 14 |
| 7 | 5 | 9.5 | 7 | 18.5 |
| 8 | 6 | 14 | 7 | 18.5 |
| 9 | 6 | 14 | 7 | 18.5 |
| 10 | 7 | 18.5 | 8 | 24.5 |
| 11 | 7 | 18.5 | 8 | 24.5 |
| 12 | 7 | 18.5 | 9 | 29.5 |
| 13 | 8 | 24.5 | 10 | 32.5 |
| 14 | 8 | 24.5 | 11 | 34 |
| 15 | 8 | 24.5 | 12 | 35.5 |
| 16 | 8 | 24.5 | 12 | 35.5 |
| 17 | 9 | 29.5 | 14 | 37 |
| 18 | 9 | 29.5 | 15 | 39 |
| 19 | 9 | 29.5 | 15 | 39 |
| 20 | 10 | 32.5 | 15 | 39 |
| Суммы: | | 365 | | 455 |

Критические значения

| U _{кр} | |
|-----------------|----------|
| p ≤ 0.01 | p ≤ 0.05 |
| 114 | 138 |

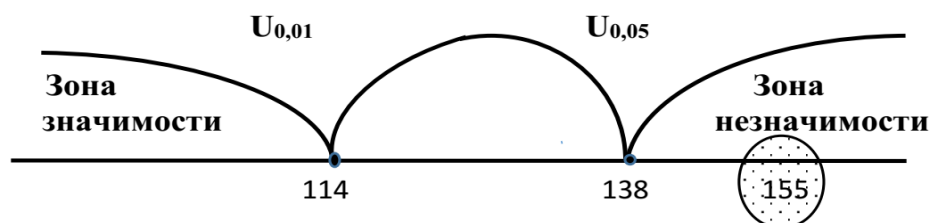


Рис. 20 Ось значимости

Полученное эмпирическое значение $U_{\text{эмп}}=155$ находится в зоне незначимости, следовательно, принимается H_0 гипотеза, т.е. адаптация студентов с ОВЗ к учебной деятельности не отличается от адаптации к учебной деятельности студентов 1-го курса.

Внедрение и практическое использование.

Предложенная методика может применяться для решения следующих проблем:

- 1) выявление студентов с низким уровнем адаптированности;
- 2) методологическое обеспечение сопровождения таких студентов;
- 3) исследование эффективности коррекционно-развивающей и воспитательной работы со студентами;

Таблица 21

Сводная таблица анкетирования студентов с ОВЗ

| № п/п | Адаптация в группе | Адаптация к учебной деятельности | Возраст | Срок обучения |
|-------|--------------------|----------------------------------|---------|---------------|
| | показатели | показатели | лет | лет |
| 1. | 2 | 3 | 19 | 1.5 |
| 2. | 5 | 4 | 20 | 1.5 |
| 3. | 7 | 2 | 20 | 1.5 |
| 4. | 8 | 2 | 19 | 1.5 |
| 5. | 8 | 3 | 21 | 1.5 |
| 6. | 9 | 7 | 21 | 1.5 |
| 7. | 9 | 12 | 21 | 2.5 |
| 8. | 10 | 11 | 23 | 3.5 |
| 9. | 11 | 7 | 21 | 1.5 |
| 10. | 11 | 10 | 23 | 3.5 |
| 11. | 11 | 6 | 20 | 1.5 |
| 12. | 12 | 13 | 23 | 4.5 |
| 13. | 12 | 9 | 23 | 3.5 |
| 14. | 12 | 8 | 20 | 1.5 |
| 15. | 13 | 14 | 21 | 4.5 |
| 16. | 13 | 8 | 22 | 2.5 |
| 17. | 14 | 7 | 20 | 2.5 |
| 18. | 14 | 15 | 22 | 4.5 |
| 19. | 14 | 15 | 23 | 5 |
| 20. | 14 | 15 | 23 | 5 |

Исходя из полученных данных прослеживается связь адаптированности студентов с ОВЗ с длительностью обучения, т.е. чем длительнее срок обучения, тем выше показатели уровня адаптированности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Социально-психологическая адаптация - это включение человека в систему взаимоотношений коллектива с его традициями, нормами жизни, ценностными ориентациями. С точки зрения некоторых исследователей, важным аспектом социально-психологической адаптации является принятие индивидом социальной роли, а эффективность адаптации зависит от того, насколько адекватно индивид воспринимает себя и свои социальные связи.

Успешность процесса социально-психологической адаптации зависит от большого количества факторов. Одни из них – это личностные. Они влияют на течение, результаты, сроки и темпы данного процесса.

Социально-психологические характеристики являются сложными и важными компонентами адаптации и социализации личности. Именно это призвано облегчить вхождение новых членов в жизнедеятельность общества. Социально-психологические характеристики личности представляют собой важные части системы адаптации, они отвечают за регулирования связи между личностью и процессами, протекающими в обществе.

Выделяются такие классификации социально-психологической адаптации личности, как: по уровню социальной активности – активная и пассивная адаптация и по механизму осуществления – добровольная и вынужденная адаптация.

Социально-психологическая адаптация предполагает, что личность будет адекватно воспринимать самого себя и окружающий мир, систему взаимоотношений с другими людьми, будет способен к труду, отдыху, обучению, к самоорганизации и самообслуживанию, будет адекватно реагировать на изменения в соответствии с ролевыми ожиданиями.

Социально-психологическую адаптацию личности в группе в основном можно изучать в различных направлениях. В бихевиористском направлении социальной психологии социально-психологическая адаптация человека формируется в зависимости от полученной с годами развития информации. В

концепциях психоаналитического подхода социально-психологическая адаптация личности рассматривалась на основе анализа защитных механизмов. В работах гештальтпсихологов социально-психологическая адаптация личности рассматривалась в контексте адекватной реакции на трудности и новые ситуации, которые постоянно возникают в жизни человека.

Анализ основных подходов к исследованию социально-психологической адаптации личности показал, что многие специалисты внесли тот или иной вклад в изучение адаптации. Но в каждом подходе наблюдается своеобразное видение ее природы, функции, критериев успешности.

Социально-психологическая адаптация личности определяет возможности человека воспринимать объект определенным образом и действовать определенным способом. Социально-психологическая адаптация помогает человеку воспринимать окружающий мир и других людей более верно, а может, наоборот, способствовать искажению информации и блокировать нормальное восприятие другого человека.

Социально-психологическая адаптация получает начало своего развития в семейном окружении, затем продолжают формироваться в малой группе, с которой идет непосредственное общение индивида, далее в трудовом коллективе, школе, университете. Таким образом, социально-психологическая адаптация не только начинает свое формирование в группе, но и оказывают на ее жизнедеятельность непосредственное влияние.

В наше время большое внимание государство, общество в целом и психолого-педагогическое сообщество уделяют адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь, учебный процесс, приобретение профессиональных навыков. Главная задача состоит в том, чтобы лица с ограниченными возможностями здоровья стали полноправными членами общества.

Социально-психологическая адаптация лиц с ограниченными возможностями здоровья имеет свои особенности и отличается от здоровых людей. Это связано как с общим психологическим состоянием человека с ограниченными возможностями здоровья, так и от его нозологии.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья высшее образование является значимым моментом в жизни, возможностью адаптироваться в обществе, стать его полноправным членом, реализовать свои жизненные цели, развить характер, самостоятельность, повысить самооценку.

Однако, интеграция лица с ОВЗ в систему высшей школы сопряжено с трудностями адаптации их в связи с нарушениями физического здоровья и, как следствие, изменениях в психологическом состоянии. В связи с этим задача психологов- педагогов высшей школы заключается в своевременном выявлении уровня адаптированности, уровня самооценки студентов с ОВЗ, чтобы правильно выстроить систему сопровождения каждого студента, подобрать методы коррекционной работы с ними.

Это возможно достичь путем адаптации системы высшего образования к потребностям студентов с ограниченными возможностями здоровья. В данной работе с помощью «Методики исследования адаптированности студентов в ВУЗе» и «Особенности адаптации студентов с разными уровнями самооценки» было установлено, что существует взаимосвязь между адаптированностью студентов с ОВЗ в группе к адаптированностью к учебному процессу, а также взаимосвязь уровня адаптации с уровнем самооценки. Чем выше уровень адаптированности в группе, тем выше адаптированность к учебному процессу и чем выше уровень самооценки, тем выше уровень адаптации к учебному процессу. Это характерно как для студентов с ОВЗ, так и для студентов 1-го курса. Также было проведено сравнительное исследование между уровнем адаптации в группе и уровнем адаптации к учебному процессу студентов с ОВЗ и студентов 1-го курса. Было установлено, что уровень адаптации студентов с ОВЗ в группе ниже, чем

уровень адаптации в группе студентов 1-го курса, но уровень адаптации к учебному процессу студентов с ОВЗ практически не отличается от адаптации к учебному процессу студентов 1-го курса. Это можно пояснить высокой мотивацией студентов с ОВЗ к учебе, а также правильно организованным сопровождением студентов с ОВЗ в учебном процессе в ДВФУ.

Полученные в ходе исследования результаты можно использовать:

- 1) для выявления студентов с ОВЗ с низким уровнем адаптированности в учебной группе.
- 2) для выявления студентов с ОВЗ с низким уровнем адаптированности к учебному процессу в ВУЗе;
- 3) установления уровня самооценки студентов с ОВЗ и зависимости адаптации от самооценки;
- 4) для оформления, на основе полученных в результате исследований данных, методологического обеспечения сопровождения таких студентов,
- 5) для организации эффективной коррекционно-развивающей и воспитательной работы со студентами с ОВЗ;
- 6) составления методологического обеспечения сопровождения студентов с ОВЗ с учетом нозологии;
- 7) для организации учебно- воспитательной работы в студенческой группе, где обучаются студенты с ОВЗ.

В качестве рекомендаций по работе с адаптацией студентов с ОВЗ для кураторов и студентов можно предложить:

- 1) кураторам групп проводить психологическую диагностику уровня адаптации и самооценки студентов с ОВЗ на протяжении 1-го курса;
- 2) с целью оптимизации адаптированности студентов с ОВЗ проводить психологические тренинги в учебной группе, способствующие укреплению взаимодействия и межличностных отношений;

- 3) проводить внеучебные совместные мероприятия;
- 4) привлекать волонтеров из числа студентов в качестве сопровождающих лиц с ОВЗ;
- 5) в практике общения со студентами с ОВЗ руководствоваться этикой общения с людьми с ограниченными возможностями здоровья.

Данная работа может быть полезна для ВУЗов, которые еще не адаптированы к работе со студентами с ОВЗ, студентов- психологов и студентов, обучающихся совместно со студентами с ОВЗ. Позволит сформировать не только ряд необходимых компетенций, но будет способствовать доступности высшего образования, повышению качества образования выпускников из числа лиц с ОВЗ и их успешному трудоустройству.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акименко, А. К. Понятие социально-психологической адаптации, критерии и механизмы / А. К. Акименко. - Наука. – 2014. - №3. – С. 111 – 116.
2. Андреева, Г. М. Социальная психология / Г. М. Андреева - М.: Аспект Пресс, 2012. – 541 с.
3. Андреева, Г. М. Социальная психология сегодня: поиски и размышления / Г. М. Андреева - М.: МПСИ. 2014. – 387 с.
4. Асмолов, А. Г. Психология личности / А. Г. Асмолов - М.: Наука, 2012. – 206 с.
5. Белинская, Е. П. Социальная психологи / Е. П. Белинская - М.: Аспект Пресс, 2013.— 475 с.
6. Битянова, М. Р. Социальная психология / М. Р. Битянова - Спб.: Питер. 2015. – 480 с.
7. Библиофонд [Электронный ресурс] - Режим доступа: URL: <https://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=789345> (дата обращения 10.05. 2020)
8. Быкова, Е. Б. Я концепция личности / Е. Б. Быкова – СПб: Питер, 2013. - 23 с.
9. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии. - М.: Просвещение-1995.- С.3
10. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии. - М.: Просвещение-1995.- С.16
11. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии.- М.: Просвещение 1995- С.16
12. Воронина, В. В. О социологии малых групп / В. В. Воронина - М.: Прогресс. 2012. – 380 с.
13. Горбунова, М. Ю. Социальная психология / М. Ю. Горбунова – М.: Владос, 2012. – 224 с.
14. Гуревич, П. С. Психология личности / П. С. Гуревич - М.: Юнити-Дана, 2012. – 1126 с.

15. Добряк С.Ю. Динамика психологической адаптации курсантов на первом и втором году обучения в военном вузе: дис. ... канд. психол. наук. СПб., 2004. 202 с.
16. Дружинин, В. Н. Психология / В. Н. Дружинин - СПб.: Питер. 2013. – 375 с.
17. Ефимова,, З. С. Социальная психология / З. С. Ефимова - М.: Юнити-Дана, 2012. – 477 с.
18. Заир-Бек С. И., Сергеев Ю. Н., Беликов А. А. Доступность и качество высшего образования для инвалидов: миф или реалии? // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. М.: Научно-информационный издательский центр и редакция журнала «Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук», 2016. С. 105–108.
19. Зайцев, А. А. Малые группы / А. А. Зайцев - М.: Психология. 2014. – 118 с.
20. Козубовский, В. М. Общая психология / В. М. Козубовский – М.: Амалфея, 2015. – 448 с.
21. Козьяков, Р. В. Социальная психология / Р. В. Козьяков – М.: Директ-Медия, 2013. – 376 с.
22. Кравченко, С. А. Социология / С. А. Кравченко - Е.: Деловая книга. 2013. – 384 с.
23. Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: методическое пособие. – М.: Просвещение, 2008. –239 с.
24. Макаров В. Е. Актуальные проблемы доступности современного высшего образования для инвалидов и возможные пути их решения // Технологии социальной работы с различными категориями населения: сборник научных статей студентов и преподавателей кафедры социальных технологий / Под ред. Я. В. Шимановской М.: ИТД «Перспектива», 2016. С. 46–53.

25. Мещеряков, Б. Г. Большой психологический словарь / Б. Г. Мещеряков - М.: Владос. 2012. – 500 с.
26. Немов, Р. С. Психология личности / Р. С. Немов - СПб: Питер, 2013. – 382 с.
27. Непомнящая, Н. И. Психодиагностика личности: Теория и практика / Н. И. Непомнящая - М.: ВЛАДОС, 2012. - 192с.
28. Новиков, В. В. Социальная психология: феномен и наука / В. В. Новиков - М.: Институт психотерапии. 2013. – 479 с.
29. Оганян, К. К. Социально-психологическая адаптация личности в обществе / К. К. Оганян - Наука. – 2012. - №6. – С. 88 – 91.
30. Первин, Л. Психология личности: Теория и исследования / Л. Первин - М.: Аспект Пресс, 2010 - 607с.
31. Петровский, А. В. Психологический словарь [Электронный ресурс] / А. В. Петровский - Режим доступа: <http://www.persev.ru/individ> свободный.
32. Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное[Электронныйресурс]URL:<http://docs.cntd.ru/document/1200008649> (дата обращения 13.04 2020)
33. Семечкин, Н. И. Социальная психология / Н. И. Семечкин - М.: Директ-Медия, 2014. – 504 с.
34. Соснин, В. А. Социальная психология / В. А. Соснин – М.: Юнити-Дана, 2015. – 481 с.
35. Столяренко, Л. Д. Психология личности / Л. Д. Столяренко – Ростов на Дону: Феникс, 2011. – 575 с.
36. Сороко С.И. Индивидуальные стратегии адаптации человека в экстремальных условиях// Физиология человека 2012. Т.38, №6 С.78-86
37. Социальное сопровождение инклюзивного обучения инвалидов в условиях высшего образования // Проблемы внедрения результатов

инновационных разработок: сборник статей Международной научно-практической конференции. Уфа: ОМЕГА САЙНС, 2016. С. 158–162.

38. Тюрина, Н. В. Социально-психологическая адаптация в современном мире / Н. В. Тюрина // Вестник АлГТУ. – 2016. - №7. – С. 150 – 158.

39. Типы личности по К. Хорни [Электронный ресурс] URL:http://studopedia.ru/10_378_tipi-lichnosti-po-horni-osnovnie-polozheniya.html свободный.

40. Терентьева, И. Н. Курс лекций по социологии / И. Н. Терентьева М.: МГУ. 2015. – 100 с.

41. Учебное пособие «методические рекомендации по обучению студентов- инвалидов и студентов с ОВЗ» под ред. Козыревой О.А., учебное пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами- инвалидами и студентами с ОВЗ КГПУ- 2015. 93 с.

42. Учебное пособие «методические рекомендации по обучению студентов- инвалидов и студентов с ОВЗ» под ред. Козыревой О.А., учебное пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами- инвалидами и студентами с ОВЗ КГПУ- 2015. 93 с.

43. Учебное пособие «методические рекомендации по обучению студентов- инвалидов и студентов с ОВЗ» под ред. Козыревой О.А., учебное пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами- инвалидами и студентами с ОВЗ КГПУ- 2015. 93 с.

44. Фрейд, З. Структура личности. / пер. А.П. Абраумов – Спб.: Питер, 2012. – 372 с.

45. Hall I, Tinklin T. Disabled students in high education // SCRE Research Report. № 85. Впервые опубликовано в апреле 1998 года на веб-сайте URL:<http://www.scre.ac.uk/resreportyrr85/index.html>

46. Шевцов В. И., Рощина М. Л. Поддержка образовательного процесса студентов-инвалидов по зрению // Высшее образование в России. 2009. № 8. С. 109—116.

Методика исследования адаптированности студентов в ВУЗе

Инструкция. С целью создания условий для повышения качества обучения в вузе, просим вас выразить свое мнение по поводу предложенных суждений и проставить соответствующую вашему мнению цифру напротив номера суждения. Варианты ответов: «Да» – 2; «Трудно сказать» – 1; «Нет» – 0.

Обработка результатов осуществляется путем перевода цифр в баллы в соответствии с ключом и последующего суммирования полученных баллов отдельно по каждой шкале и методике в целом.

Инструкция. С целью создания условий для повышения качества обучения в вузе, просим вас выразить свое мнение по поводу предложенных суждений и проставить соответствующую вашему мнению цифру напротив номера суждения. Варианты ответов: «Да» – 2; «Трудно сказать» – 1; «Нет» – 0.

Список суждений

1. Я активен в группе, часто беру инициативу на себя.
2. Держусь в стороне, проявляю сдержанность в отношениях, так как могу быть неправильно понят однокурсниками.
3. Однокурсники проявляют ко мне интерес и стремятся общаться со мной.
4. Могу влиять на мнение и взгляды однокурсников с учетом своих интересов.
5. Мне трудно общаться, находить общий язык со своими однокурсниками.
6. Мне комфортно в группе, я легко следую ее нормам и правилам.
7. Однокурсники относятся ко мне настороженно, мало общаются со мной.
8. Мне сложно обратиться за помощью к однокурсникам.
9. На всех занятиях чувствую себя уверенно и комфортно.

10. В учебе могу в полной мере проявить свою индивидуальность, способности.

11. На занятиях мне трудно выступать, выражать свои мысли.

12. Многие учебные предметы являются сложными для меня, я осваиваю их с трудом.

13. Успешно и в срок справляюсь со всеми учебными заданиями по предметам.

14. У меня есть собственное мнение по изучаемым предметам и я всегда его высказываю.

15. Мне трудно задать вопрос, обратиться за помощью к преподавателю.

16. Нуждаюсь в помощи и дополнительных консультациях преподавателей по многим предметам.

Обработка результатов осуществляется путем перевода цифр в баллы в соответствии с ключом и последующего суммирования полученных баллов отдельно по каждой шкале и методике в целом.

Прямые суждения (цифра 0 означает 0 баллов; цифра 1 означает 1 балл; цифра 2 означает 2 балла): 1; 3; 4; 6; 9; 10; 13; 14.

Обратные суждения (цифра 0 означает 2 балла; цифра 1 означает 1 балл; цифра 2 означает 0 баллов): 2; 5; 7; 8; 11; 12; 15; 16.

Шкала адаптированности к учебной группе. Подсчитывается сумма баллов по следующим вопросам: 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8.

Шкала адаптированность к учебной деятельности. Подсчитывается сумма баллов по следующим вопросам: 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16.

Методика прошла психометрическую проверку и была использована для исследования различий в адаптированности студентов-первокурсников.

Высокие показатели по шкале адаптированности к учебной группе свидетельствуют о том, что студент чувствует себя в группе комфортно, легко находит общий язык с однокурсниками, следует принятым в группе нормам и правилам. При необходимости может обратиться к однокурсникам за помощью, способен проявить активность и взять инициативу в группе на себя. Однокурсники также принимают и поддерживают его взгляды и интересы.

Низкие показатели по шкале адаптированности к учебной группе свидетельствуют об испытываемых студентом трудностях в общении с однокурсниками. Студент держится в стороне, проявляет сдержанность в отношениях. Ему трудно найти общий язык с однокурсниками, он не разделяет принятые в группе нормы и правила, не встречает понимания и принятия своих взглядов со стороны однокурсников, не может обратиться к ним за помощью.

Высокие показатели по шкале адаптированности к учебной деятельности свидетельствуют о том, что студент легко осваивает учебные предметы, успешно и в срок выполняет учебные задания; при необходимости может обратиться за помощью к преподавателю, свободно выражает свои мысли, может проявить свою индивидуальность и способности на занятиях.

Низкие показатели по шкале адаптированности к учебной деятельности говорят о том, что студент с трудом осваивает учебные предметы и выполняет учебные задания; ему трудно выступать на занятиях, выражать свои мысли. При необходимости он не может задать вопрос преподавателю. По многим изучаемым предметам он нуждается в дополнительных консультациях, не может проявить свою индивидуальность и способности на учебных занятиях.

В целях повышения достоверности результатов опросник был сбалансирован по количеству положительных и отрицательных ответов: вариантам «да» и «нет» по каждой шкале соответствует равное количество пунктов опросника.

Особенности адаптации студентов с разными уровнями самооценки

Методика, разработанная С.В.Ковалевым определяет самооценку опрашиваемых.

Опросник включает 32 суждения, по поводу которых возможны пять вариантов ответов, каждый

из которых кодируется баллами по схеме:

- 4 балла – очень часто
- 3 балла – часто
- 2 балла – иногда
- 1 балл – редко
- 0 баллов – никогда

Шкала самооценки

Для определения уровня самооценки необходимо сложить баллы по всем 32 суждениям.

Интерпретация результатов:

- 0 – 43 балла говорят о высоком уровне самооценки, при котором человек, как правило, оказывается не отягощённым «комплексом неполноценности», правильно реагирует на замечания других и редко сомневается в своих действиях.

- 44 – 86 баллов свидетельствуют о среднем уровне самооценки, при котором человек редко страдает от «комплекса неполноценности».

- 87 – 128 баллов указывают на низкий уровень самооценки, при котором человек болезненно переносит критические замечания в свой адрес, старается всегда считаться с мнениями других и часто страдает от «комплекса неполноценности».

Самооценка, т.е. оценка личностью себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей, безусловно, относится к базисным качествам

личности. Существует так называемая формула «Джеймса», где Самооценка = Успех: Притязания

Из этой наглядной формулы следует, что повысить Самооценку можно, либо максимизируя успех, либо минимизируя неудачи.

Расхождение между притязаниями и реальным поведением человека ведёт к искажениям самооценки и, как следствие, к неадекватному, чреватому эмоциональными срывами поведению. Для определения уровня самооценки необходимо сложить баллы по всем 32 суждениям.

Статистический метод U-критерий Манна-Уитни

Это непараметрический статистический критерий, использующийся для сравнения выраженности показателей в двух несвязных выборках.

Критерий предназначен для оценки различий между двумя выборками по уровню какого-либо признака, количественно измеренного. Он позволяет выявлять различия между малыми выборками, когда $n_1, n_2 \geq 3$ или $n_1=2, n_2 \geq 5$. В каждой выборке должно быть не более 60 наблюдений. Этот метод определяет, достаточно ли мала зона перекрещивающихся значений между двумя рядами. Положим, что первым рядом (выборкой, группой) мы называем тот ряд значений, в котором значения, по предварительной оценке, выше, а вторым рядом - тот, где они предположительно ниже.

Чем меньше область перекрещивающихся значений, тем более вероятно, что различия достоверны. Иногда эти различия называют различиями в расположении двух выборок. Эмпирическое значение критерия U отражает то, насколько велика зона совпадения между рядами. Поэтому чем меньше $U_{\text{эмп}}$, тем более вероятно, что различия достоверны.

Гипотезы

H_0 : Уровень признака в группе 2 не ниже уровня признака в группе 1.

H_1 : Уровень признака в группе 2 ниже уровня признака в группе 1.

Алгоритм расчета критерия Манна-Уитни. Объединить все данные в единый ряд, пометив данные, принадлежащие разным выборкам.

1. Проранжировать значения, приписывая меньшему значению меньший ранг. Всего рангов получится $(n_1 + n_2)$.
2. Подсчитать сумму рангов отдельно для каждой выборки. Определить большую из двух ранговых сумм.

3. Определить значение U по формуле: $U = n_1 \cdot n_2 + n_x \cdot (n_x + 1) / 2 - T_x$ где n_1 – объем выборки №1; n_2 – объем выборки №2; T_x – большая из двух ранговых сумм; n_x – объем максимальной выборки: $n_x = \max(n_1, n_2)$.
4. Определить критические значения $U_{кр}$ по таблице. Если $U_{эмп} > U_{кр}(0,05)$. H_0 принимается. Если $U_{эмп} \leq U_{кр}(0,05)$ H_0 отвергается. Чем меньше значения U , тем достоверность различий выше.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Департамент психологии и образования

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ ВКР

на выпускную квалификационную работу студента(ки)

Нарыкова Дмитрия Игоревича

(фамилия, имя, отчество)

Направление (специальность) Психология

Психологическое консультирование и психодиагностика

Группа Б4116 37.03.01 пкпд

Руководитель ВКР

канд.псих.н., доцент Сапожникова Елена Евгеньевна

(ученая степень, ученое звание, и.о. фамилия)

На тему: Исследование социально- психологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья

Дата защиты ВКР «б» июля 2020 г.

Дипломная работа Нарыкова Дмитрия Игоревича актуальна, поскольку с каждым годом в ВУЗах возрастает количество студентов с ограниченными возможностями здоровья. Для усвоения учебной программы и социализации таких студентов важен процесс адаптации. В зависимости от уровня адаптированности и самооценки студента с ограниченными возможностями здоровья зависит характер коррекционных программ, применяемых к каждому конкретному студенту и способствующих улучшению динамики развития образования таких студентов и их социализации. Автор дипломной работы исследовал взаимосвязь адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе и к учебному процессу, взаимосвязь самооценки и адаптации к учебному процессу, а также различия в адаптации к учебе студентов с ограниченными возможностями здоровья и студентов 1-го курса.

Отмечается последовательность и логичность раскрытия темы, грамотность использования научной терминологии и литературы, а также достаточная четкость

формулировок при описании дипломной работы (цели, задачи, гипотезы, результаты). Заявленная тема раскрыта в полном объеме.

Работа содержит необходимые составные части: оглавление, введение, теоретическая и методическая части, описание результатов исследования и их обсуждение, выводы, заключение, список использованной литературы, приложения.

Автором проделан большой объем работы по исследованию адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья и различий в уровне адаптации со студентами 1-го курса.

Нарыков Д.И. продемонстрировал высокую степень самостоятельности мышления, ответственность и работоспособность. Выводы по главам и в заключении свидетельствуют о способности обобщать и анализировать. Материал изложен грамотно и последовательно.

Выбранные методы, собранный материал, его математическая обработка, результаты и выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Выводы дипломной работы соответствуют её задачам, являются аргументированными и отражают основные полученные результаты. Часть выводов представляется недостаточно конкретно.

Принципиальных замечаний к содержанию дипломной работы нет. В целом, рассматриваемая выпускная квалификационная работа соответствует предъявляемым к дипломным работам требованиям.

Оригинальность текста ВКР составляет 76 %.

Дипломная работа Нарыкова Д.И. на тему «Исследование социально-психологической адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья» завершена, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к дипломным работам бакалавра. Работа полностью соответствует направлению подготовки 37.03.01 Психология, Психологические консультирование и психодиагностика, а Нарыков Д.И. заслуживает оценки «отлично».

Руководитель ВКР канд.псих.н., доцент
(уч. степень, уч. звание)



Сапожникова Е. Е.
(и.о. фамилия)

« ___ » _____ 20__ г.