

М.Г. Ковязина, Ю.Г. Седов

ПРОБЛЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ АДАПТАЦИЕЙ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Марина Геннадьевна Ковязина – доцент кафедры управления социальными и экономическими процессами, Государственный институт экономики, финансов, права и технологий, кандидат психологических наук, г. Гатчина; **e-mail: marinaxim@rambler.ru**.

Юрий Григорьевич Седов – доцент кафедры управления социальными и экономическими процессами, Государственный институт экономики, финансов, права и технологий, кандидат философских наук, доцент, г. Гатчина; **e-mail: yuriy-sedov@mail.ru**.

В статье обсуждаются актуальные вопросы, связанные с управлением адаптацией лиц с ОВЗ с позиций теории потребностей. Работа с инвалидами представлена как специфическая деятельность по удовлетворению их насущных потребностей в условиях депривации. Особенности жизнедеятельности этой группы населения необходимо учитывать в процессе управления человеческими ресурсами. Особое внимание обращается на проблемы управления развитием инклюзивного образования в образовательных организациях с учётом организационных и психологических факторов адаптации лиц с ОВЗ. В заключение даются общие и специальные рекомендации с учетом характера инвалидности с целью облегчить общение и сделать оказываемую помощь более эффективной.

Ключевые слова: система инклюзивного образования; управление адаптацией лиц с ОВЗ; обеспечение социальной безопасности инвалидов; управление человеческими ресурсами; управление инклюзивным образованием; развитие инклюзивного образования.

M.G. Kovyazina, Yu.G. Sedov

CHALLENGES OF MANAGING ADAPTATION OF HANDICAPPED PEOPLE IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Marina Kovyazina – senior lecturer, the Department of Management of Social and Economic Processes, State Institute of Economics, Finance, Law and Technology, PhD in Psychology, Gatchina; **e-mail: marinaxim@rambler.ru**.

Yury Sedov – senior lecturer, the Department of Management of Social and Economic Processes, State Institute of Economics, Finance, Law and Technology, PhD in Philosophy, associate professor, Gatchina; **e-mail: yuriy-sedov@mail.ru**.

We discuss topical questions concerning the management of the adaptation of handicapped people relying on the needs theory. The work with disabled people is represented as a specific activity to meet their needs under the deprivation conditions. The peculiarities of life of the group in question have to be considered when managing human resources. Special attention is paid to the problems of managing the development of inclusive education in educational institutions taking into consideration organizational and psychological factors of the adaptation of handicapped people. We conclude with offering general and specific guidelines according to the type of disability to ease communication and increase the efficiency of assistance.

Keywords: system of inclusive education; management of adaptation of handicapped people; ensuring social security of the disabled; human resources management; inclusive education management; development of inclusive education.

В современных условиях доля инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в общей численности населения является значительной. Так, согласно данным Росстата, в 2022 г. общая численность инвалидов составила 11 млн 331 тыс. человек [4].

Понятие «лицо с ограниченными возможностями здоровья» шире, чем «лицо с инвалидностью». В случае с инвалидностью этот статус устанавливается законодательно, человек приобретает право на льготы, в том числе финансовые. Инвалид при этом является лицом с ограниченными возможностями здоровья. Однако человек может иметь временные или постоянные отклонения в здоровье, которые ограничивают его возможности обучения, доступа в общественные здания, получения услуг и т.д. При этом официально установленной инвалидности такой человек может и не иметь.

С позиций управления эти категории населения являются частью человеческих ресурсов, и учёт их особенностей является необходимым для социально-экономического развития территорий.

Теоретической основой учёта особенностей данных групп населения выступает выявление специфики их потребностей. Потребности являются основными мотивами поведения человека. Мотивировочная модель классификации потребностей создается в виде иерархического дерева, начиная физиологическими и заканчивая социальными потребностями. Только при условии удовлетворения насущных потребностей человек начинает обращать внимание на вторичные потребности. К физиологическим потребностям относятся воздух, вода, пища, одежда, жилище. Перечень дополняют также иные потребности физиологического характера, такие как оптимальная температура окружающей среды, сон, сенсорные раздражители, потребность в движении. Стремление индивида к сохранению своего физического и психического здоровья, к познанию окружающего мира и внесению в него принципов упорядоченности формирует потребность в безопасности. Познать мир

– значит сделать его предсказуемым и менее опасным. Существует два вида этой потребности:

а) физическая безопасность (окружающая среда, функционирование технических средств);

б) социальная безопасность (стремление иметь надежное место работы, социальные страховки и гарантии, здравоохранение, обеспечение старости).

Потребность в коммуникации является важнейшим элементом взаимодействия индивидов, когда осуществляется передача и восприятие информации в условиях межличностного общения. Удовлетворение потребностей зависит от усвоения индивидом нравственных требований общения и развития коммуникативной культуры, которая содержит следующие требования: вежливость, корректность, точность выполнения обещаний и обязательств, сдержанность в оценках и уважительное отношение к вкусам других людей, чувство меры и умение держать дистанцию. Необходимым условием формирования творческих потребностей служит образование как процесс постижения становящегося бытия и как воспитание научного мышления. Образование – это непрерывающийся процесс становления, который служит удовлетворению потребности стряхивать с себя всё отжившее и обветшавшее. Однако снятые и преодолённые предшествующие ступени восхождения в этом процессе обязательно сохраняются. Все они вместе выступают в качестве моментов органичного единства целого. Не достигнутый результат образования есть целое, а результат вместе со своим становлением.

Многие из перечисленных выше потребностей не создают непреодолимых преград для здоровых людей, поскольку они не требуют особых усилий для своего удовлетворения, либо легко удовлетворяются сами собой. Напротив, для инвалидов удовлетворение как физиологических, так и социальных потребностей сталкивается с определенными трудностями. Если потребности оказываются недостаточно удовлетворенными, то возникает психи-

ческое состояние тревоги и отчаяния, называемое «фрустрацией». Легкое депрессивное состояние чаще диагностируется у респондентов с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). Им свойственны такие эмоциональные переживания, как состояние угнетенности, подавленности, страха, тревоги, которые мешают адаптироваться, порождают хронический стресс и состояние эмоционального дискомфорта.

Лица с ОВЗ, как правило, находятся в трудной жизненной ситуации. Возникновение трудной жизненной ситуации сигнализирует об обстоятельствах, объективно нарушающих жизнедеятельность человека и требующих от него изменения привычных моделей поведения [6, с. 98]. Данное понятие обозначает различные социальные явления, имеющие негативный характер и составляющие целое поле работы. Чаще всего о наличии трудной жизненной ситуации свидетельствует инвалидность – стойкое расстройство функций организма, вызванное заболеваниями, травмами или дефектами, ограничивающими жизнедеятельность человека и неспособность к самообслуживанию в связи с болезнью или преклонным возрастом, например, невозможность самостоятельно выполнять гигиенические и бытовые функции, ограничение возможностей передвижения. Человек, находящийся в трудной жизненной ситуации, испытывает индивидуальный психологический кризис, усугубляемый болезненными ощущениями и переживаниями. Под влиянием внутренних психических процессов у такого человека развивается кризисное состояние, сопровождающееся депривацией и фрустрацией, которые вызывают напряженные эмоциональные переживания, негативно влияющие на социальную адаптацию человека.

Кризисное состояние является динамическим процессом, имеющим определенные стадии. На первой стадии человек проявляет навыки нормальной адаптации, сохраняет достаточную гибкость в решении возникших проблем. Если реализуемые модели поведения и используемые ресурсы не эффективны, то наступает

вторая стадия, характеризующаяся ростом страха, психического напряжения и неуверенности в своих силах. Человек начинает постепенно осознавать необходимость помощи со стороны и готов ее принять. Если же он не получает вовремя помощи, следует третья стадия с усилением чувства тревоги, а неуверенность превращается в безнадежность, которая знаменует собой наступление полной психологической дезорганизации, влекущей за собой девиантное поведение, самоизоляцию и другие проявления социальной дезадаптации. Поэтому понимание влияния психологических факторов на социальную адаптацию инвалидов и лиц с ОВЗ, в том числе в образовательных организациях, необходимо для успешного управления инклюзивным образованием.

Актуальной задачей управления человеческими ресурсами для современной России является создание разветвленной системы инклюзивного образования. Инклюзивное (от лат. *Include* – заключаю, включаю), или включенное, образование – это процесс обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных школах. В основу инклюзивного образования положены принципы, исключающие любую дискриминацию детей и обеспечивающие равное отношение ко всем людям. Вместе с тем, инклюзия призвана создавать особые условия для детей с ОВЗ, чтобы сделать общее образование доступным для каждого ребенка, вне зависимости от состояния его здоровья. В настоящее время происходит постепенное формирование необходимых условий для нужд учащихся с ОВЗ и студентов-инвалидов. Однако на сегодняшний день остается еще множество проблем, препятствующих развитию инклюзивного образования в учебных заведениях. Высшее образование доступно в основном инвалидам с сенсорными и двигательными нарушениями. Также стоит отметить, что при подготовке лиц с ОВЗ необходима более широкая научная, материальная и финансовая база, что обуславливает препятствие развитию инклюзивного образования.

Для того, чтобы лица с ОВЗ могли

полноценно участвовать в экономической и социальной жизни, выступать в качестве человеческих ресурсов, необходима разработка и реализация управленческих решений, связанных с адаптацией данной категории населения к условиям образования, работы и т.п. Реабилитация и абилитация лиц с ОВЗ должна осуществляться во всех сферах жизнедеятельности – в семье, спорте, культуре и образовании [5, с. 95]. Целью реабилитации и социальной помощи является подготовка инвалидов к самостоятельной жизни [8, с. 31], направленная на формирование умений самообслуживания, ориентирование в социальном пространстве, усвоение знаний ведения домашнего хозяйства, выработку коммуникативных навыков. Большое значение имеет также разработка технологий социального обслуживания «Ранняя инклюзия детей-инвалидов» [2, с. 71–72], целью которой должна служить профилактика детской инвалидности, а особое внимание должно уделяться детям биологического риска: с родовыми травмами, недоношенным или маловесным при рождении. В целом для лиц с ОВЗ необходимо формирование доступной среды во всех социальных институтах и организациях, создание специально оборудованных рабочих мест. Необходимо создание целостной системы профориентации, обучения, переобучения для содействия независимой жизни инвалидов и лиц с ОВЗ, развития у них адаптационного потенциала.

В Ленинградской области одним из институтов, осуществляющих деятельность по интеграции инвалидов в общество и внедряющих принципы инклюзивного образования, является Автономное образовательное учреждение высшего образования Ленинградской области «Государственный институт экономики, финансов, права и технологий». Контингент обучающихся ГИЭФПТ составляет более 4 тыс. студентов, среди которых число инвалидов и лиц с ОВЗ ежегодно увеличивается. Для всех студентов с инвалидностью созданы необходимые условия. Институтом закуплено специализированное техническое оборудование для приема-передачи необходимой учебно-методи-

ческой информации для студентов с нарушениями различных нозологий. На всех объектах инфраструктуры института обеспечен беспрепятственный доступ в здания:

- есть пандусы на входе в здания и расширенные дверные проемы;

- приемная комиссия, столовая и библиотека располагаются на 1-ом этаже;

- оборудованы отдельные санитарно-гигиенические помещения на 1-ом этаже с туалетной кабинкой, доступной для маломобильных обучающихся, с установкой откидных опорных штанг и поручней;

- входы в здания обеспечены кнопками вызова ассистента, знаками доступности, поручнями;

- есть возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников института.

В учебных корпусах, в которых предусматривается реализация образовательных программ для лиц с ОВЗ, учебные аудитории и иные помещения, где могут находиться лица с нарушением опорно-двигательного аппарата, размещаются на уровне доступного входа (на 1-ом этаже).

Приемной комиссией в течение всего учебного года активно проводится профориентационная работа с обучающимися общеобразовательных учреждений. В Правила приема в ГИЭФПТ включены разделы по особенностям проведения вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, учитывающие проведение вступительных испытаний при наличии особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья поступающих. Профессорско-преподавательский состав института регулярно проходит повышение квалификации по программам, направленным на повышение навыков взаимодействия с инвалидами и лицами с ОВ в образовательном процессе. В ходе занятий предоставляется информация о психофизиологических особенностях инвалидов, современной специфике приема-передачи учебной информации, применении специальных

технических средств обучения с учетом различных заболеваний и ограничений.

В процессе обучения осуществляется психологическое сопровождение студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ. Кроме того:

- предоставляется возможность получения образования по специальным программам с элементами дистанционного обучения, создания индивидуальных планов и индивидуальных графиков обучения;

- инвалидам и лицам с ОВЗ предоставляется дополнительная материальная поддержка в виде социальной стипендии и других единовременных выплат;

- оказывается содействие в получении бесплатной медицинской помощи, выдаются направления в профилактории;

- студенты-инвалиды вовлекаются в органы самоуправления Института;

- организуется досуг, посещение культурно-развлекательных заведений, способствующих повышению их социально-культурного развития и социальной интеграции;

- оказывается содействие в трудоустройстве выпускников-инвалидов, организуются встречи работодателей со студентами-инвалидами.

Одной из актуальных задач развития инклюзивного образования является повышение профессиональной компетентности самих педагогов. Этому способствует в первую очередь освоение новых знаний по психологии личностного развития и совершенствование коммуникативных навыков в построении общения с лицами с ОВЗ и в установлении доверительного контакта [8, с. 11].

Инвалидность как особое состояние ставит перед человеком ряд социально-психологических проблем. Наиболее распространенными являются изоляция и недостаток общения. Существует два вида изоляции – межличностная, переживаемая как одиночество, и внутриличностная, которая интерпретируется как конфликт с самим собой. Одиночество, вызванное изоляцией, обусловлено неспособностью удовлетворения потребности в общении как таковой, а также отсутствием привязанности к конкретному человеку. Как

правило, мы теряемся, сталкиваясь с человеком с ОВЗ, чувствуем себя неловко и по незнанию не можем оказать ему необходимую помощь. Люди с ограниченными возможностями – это часть общества, и мы должны сделать их непростую жизнь легче. Поэтому так важно каждому современному человеку приобрести нужные навыки и знания об особенностях общения с инвалидами.

С позиций управления человеческими ресурсами эти навыки могут быть развиты в рамках программ дополнительного профессионального образования. Для повышения эффективности таких программ в них целесообразно включать понятные краткие рекомендации, легко применимые на практике.

Ниже представлены сначала *общие правила общения с инвалидами и лицами с ОВЗ*, а затем специальные рекомендации с учетом характера инвалидности.

Во время разговора с инвалидом следует обращаться непосредственно к нему, а не к сопровождающему лицу, участвующему в беседе. При знакомстве с инвалидом можно пожать ему руку даже в том случае, когда ему трудно двигать рукой или когда он пользуется протезом. Если вы предлагаете помощь, ждите, пока ее примут, и только затем спрашивайте, что и как нужно делать. Не следует опираться на инвалидную коляску, ведь она является частью личного пространства человека, который ее использует. Разговаривая с инвалидом, слушайте его внимательно, будьте терпеливы, ждите, когда человек сам закончит фразу, не поправляйте его и не договаривайте за него. Для того, чтобы облегчить общение, попытайтесь расположиться так, чтобы ваши и его глаза оказались на одном уровне. И самое главное, не смущайтесь, если случайно допустили нечаянную оплошность, не нужно проявлять излишнее сочувствие, т.к. тем самым вы показываете, что изначально не видите в нем равного себе собеседника.

Правила общения с инвалидами, испытывающими трудности при передвижении. Не рекомендуется начинать катить коляску без согласия инвалида, да и

вообще всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказывать ее. Предложите помощь, и если ваше предложение будет принято, то спросите, что нужно делать, и четко следуйте данным инструкциям. Коляску следует сначала катить медленно, поскольку она быстро набирает скорость, и любой толчок может привести к потере равновесия. Для комфортности общения следует всячески избегать положений, при которых инвалиду-колясочнику нужно запрокидывать голову.

Правила общения с инвалидами, имеющими нарушение зрения или слепоту. Предлагая свою помощь, не нужно хватать слепого человека или тащить его за собой. Своевременно предупреждайте слепого человека о различных препятствиях: ступенях, ямах, лужах, низких придорожных трубах и т.п. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно. Всегда обращайтесь непосредственно к слепому человеку, а не к его зрячему помощнику. При знакомстве называйте себя и представляйте других собеседников. Если вы хотите пожать руку, необходимо предварительно сказать об этом. Когда вы предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник. В случае общения с группой незрячих людей, не забывайте называть того, к кому вы обращаетесь. Если вы перемещаетесь, то предупредите слепого человека об этом заранее. Всячески избегайте расплывчатых инструкций, старайтесь быть точными. Если вы заметили, что слепой человек сбился с маршрута, не управляйте его движением на расстоянии, а лучше подойдите и помогите выбраться на нужный путь. При спуске или при подъеме по ступенькам передвигайтесь, не делая рывков и резких движений.

Правила общения с инвалидами, имеющими нарушение слуха. При разговоре с человеком, у которого нарушен слух, смотрите прямо на него. Не загораживайте свое лицо руками, волосами или какими-то предметами потому, что ваш собеседник должен иметь возможность следить за каждым выражением вашего лица, получая необходимую для него информа-

цию. Некоторые люди могут воспринимать отдельные звуки неправильно. В данном случае следует говорить более громко и четко, подбирая оптимальный уровень. Для того, чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назовите его по имени, иногда можно слегка прикоснуться к человеку или помахать ему рукой. Если вас просят повторить сказанную вами фразу, попробуйте по-иному выразить свое предложение. Помогут делу также использование жестов. Не нужно стесняться спросить, понял ли вас собеседник. Если возникли непреодолимые затруднения при устном общении, спросите, не будет ли проще переписываться. Нужно смотреть в лицо собеседнику и говорить ясно, медленно и отчетливо, использовать простые фразы, избегая лишних и несущественных слов. При общении с инвалидами, имеющими нарушение слуха, желательно использовать движения лица и жесты для прояснения смысла сказанного.

Правила общения с инвалидами, имеющими задержку в развитии и умственные нарушения. В этих ситуациях следует использовать доступный и простой язык, выражаясь всегда точно и по делу. Рекомендуется избегать образных, двусмысленных выражений, словесных штампов и метафор. Никогда не говорите с такими людьми надменно и свысока. Говоря с ними о конкретных задачах, расположите все «по шагам» в определенной последовательности. В случае необходимости используйте иллюстрации, изображения на смартфоне или фотографии. Нужно быть готовым к тому, что придется повторить предложения несколько раз. Помните, что люди с задержкой в развитии дееспособны и могут подписывать документы, заключать договоры, совершать сделки, давать согласие на медицинскую помощь, голосовать и т.п.

Правила общения с инвалидами, имеющими психические нарушения. Люди с расстройствами психики могут испытывать замешательства и эмоциональные всплески, ежечасно осложняющие их жизнь. У них есть свой особый ритм и чрезвычайно изменчивый взгляд на окру-

жающий мир. Поэтому не следует думать, что люди с психическими расстройствами обязательно нуждаются в какой-то дополнительной помощи или в специальном уходе. Прежде всего, нужно обращаться с такими людьми как с личностями. Было бы неправильным делать скоропалительные выводы на основании опыта общения с другими людьми с такой же формой инвалидности. Более того, не следует думать, что люди с психическими расстройствами всегда склонны к насилию. Этот распространенный миф не подтверждается практикой. И если вы дружелюбно настроены, то и они будут чувствовать себя хорошо и спокойно. В корне неверно, что люди с психическими нарушениями имеют обязательные проблемы в понимании происходящих событий или ниже по уровню интеллекта, чем большинство других людей. Если человек, имеющий психические отклонения, огорчен, подавлен или расстроен, спокойно спросите его, что вы можете сделать, чтобы чем-то помочь ему. При этом не надо говорить с ним резко или на повышенных тонах, даже если у вас имеются для этого все основания.

Правила общения с инвалидом, испытывающим затруднения в речи. Никогда не перебивайте и не поправляйте человека, который испытывает трудности в речи. Лучше всего начать говорить только тогда, когда с очевидностью убедитесь, что он уже окончательно выразил свою мысль. Нежелательно ускорять разговор, напротив, настройтесь на то, что беседа с таким человеком займет у вас чуточку больше времени. Если же вы очень спешите, лучше, предварительно извинившись, договориться об общении в другое, более подходящее, время. При общении с человеком с затрудненной речью старайтесь смотреть ему в лицо, постоянно поддерживая визуальный контакт. По возможности задавайте только такие вопросы, которые требуют коротких ответов. Если вы не поняли, что вам сказали, не стесняйтесь переспросить, попросите произнести фразу в более медленном темпе.

Таким образом, лица с ограниченными возможностями здоровья предъявляют

особые требования в процессе удовлетворения потребностей всех уровней. Это необходимо учитывать в процессе управления социальной адаптацией данной категории населения к условиям жизнедеятельности как составного элемента управления человеческими ресурсами.

Особое место в процессе социальной адаптации занимает система образования. Образовательные организации уделяют значительное внимание созданию доступной среды, что можно видеть на примере Государственного института экономики, финансов, права и технологий. Развитие взаимосвязей со специализированными социальными организациями в будущем плодотворно скажется на развитии инклюзивного образования в регионе.

Для совершенствования процесса адаптации необходимо повышение компетентности педагогических работников при взаимодействии с лицами с ОВЗ. Это возможно осуществить в рамках программ дополнительного профессионального образования, при этом в их содержании должны быть учтены простые и понятные рекомендации, легко применяемые на практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ануупов А.Я., Шипилов А.И. Конфликтология. 7-е изд. СПб.: Питер, 2023. 560 с.
2. Елисеева В.В., Сулимова О.В. Технология социального обслуживания «Ранняя инклюзия детей-инвалидов» в комплексном центре социального обслуживания населения // Социальное обслуживание. 2022. № 2 (177). С. 71–80.
3. Изосимова Л.Я. Реабилитация ребенка с ограниченными возможностями в семье // Социальное обслуживание. 2022. № 1 (176). С. 94–99.
4. Общая численность инвалидов по группам инвалидности // Федеральная служба государственной статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/pi_1.1.docx (дата обращения: 11.04.2023).
5. Психология кризисных и экстремальных ситуаций / под ред. Н.С. Хрусталёвой. СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та,

2018. 748 с.

6. *Седов Ю.Г.* Феноменология конфликта: философское исследование: монография. Гатчина: Изд-во ГИЭФПТ, 2022. 335 с.

7. *Тагаева Т.А.* Современные подходы в практической деятельности реабилитационных учреждений для лиц с ограниченными возможностями здоровья // Социальное обслуживание. 2022. № 5 (180). С. 28–32.

8. Трудовое и профессиональное ори-

ентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ / Петрова Е.А., Пчелинова В.В., Джафарзаде Д.А., Карплюк А.В. М.: РГСУ, 2016. 310 с.

9. *Фуряева Т.В.* Социальная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья. 2-е изд., пер. и доп. М.: Юрайт, 2019. 189 с.

10. *Speck O.* Menschen mit geistiger Behinderung. Ein Lehrbuch zur Erziehung und Bildung. 13. Aktualisierte Auflage. München: Ernst Reinhardt Verlag, 2018. 419 p.