

Олег Георгиевич Егоров, профессор Московского государственного гуманитарно-экономического института, член-корреспондент Международной академии наук педагогического образования, доктор филологических наук, победитель конкурса лучших учителей России приоритетного национального проекта «Образование»

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ-ИНВАЛИДОВ

Социальная адаптация инвалидов — проблема многоплановая. В настоящей статье будет рассмотрен один из её аспектов на примере Московского государственного гуманитарно-экономического института.

Обучение в вузе — важнейший этап на пути приспособления инвалида к условиям социальной и производственной среды. Как пишут авторы словаря-справочника «Социальная интеграция и реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья», «социальная адаптация — <...> это способность к труду, обучению, к организации досуга и отдыха; способность к самообслуживанию и взаимобслуживанию в семье и коллективе»¹. Здесь для нас особенно важно указание на способность к обучению и взаимобслуживанию в коллективе, так как выработка этих навыков даётся инвалидам с большим трудом, чем здоровым людям.

В МГГЭИ обучаются студенты с нарушениями опорно-двигательной системы. Получение высшего образования является для них показателем высокой степени адаптации к социуму. И дело здесь не только

в получении специальности и профессиональной востребованности. Обучение в вузе для инвалида — это школа, как в прямом, так и в более широком смысле. Это обретение студентом-инвалидом духовной и интеллектуальной самодостаточности, изменение самооценки и притязаний, изживание чувства отрезанности от нормальной жизни. Итогом прохождения такой школы становится обретение способности сосредоточиться на жизни, что можно было бы назвать эффектом Стивена Хокинга².

В институте проходят обучение студенты из различных регионов России — от Якутии, Бурятии, Тувы до Смоленска, Мурманска и Северного Кавказа, а также из Азербайджана, Белоруссии и других стран СНГ. Все они испытывают типичные трудности на первом этапе обучения, вызванные сходством жизненных ситуаций, той среды, в которой они росли и учились. С этой

точки зрения всех студентов-инвалидов можно разделить на две группы. К первой относятся те, кого родители бросили или оставили на попечение бабушек и дедушек. Ко второй — те, кого родители с детства сделали кумирами. Оба типа отличаются поведенческой реакцией на условия новой среды. В то же время обоим типам свойственны одинаковые проблемы, не зависящие ни от региона проживания, ни от условий воспитания.

Первой проблемой, с которой сталкиваются преподаватели в работе со студентами-инвалидами, — дискретность знаний. Большинство студентов до поступления в институт проходило обучение в разных формах. Немногим посчастливилось получить среднее образование в спецшколе, как говорится, от гудка до гудка. Обычно это массовая школа, обучение в которой прерывается занятиями на дому. Особенность таких занятий — «сходящий режим», который в итоге и приводит к образованию пробелов в знаниях. Кроме того, и это едва ли не главное, при надомном обучении ребёнок-инвалид оказывается оторванным от коллектива сверстников, что и способствует его социальной дезадаптации.

Опрос студентов-первокурсников свидетельствует, что почти половина из них обучалась последовательно то в школе, то на дому. Нередко смена формы обучения происходила несколько раз. Такие студенты на первых порах испытывают трудности не только, а порой даже не столько в усвоении знаний, сколько в общении с однокурсниками и контактах с преподавателями. И наоборот, те, кто весь курс средней школы прошёл в обычной школе, обладают качествами

лидеров, их, как правило, назначают старостами групп.

Две эти *приобретённые* проблемы — дискретность знаний и дефицит общения, наряду с центральной проблемой здоровья, составляют своеобразную триаду, от своевременного «лечения» которой зависит успешная социальная адаптация студентов-инвалидов. Здесь мы не будем рассматривать специфическую методику адаптивной физкультуры. Она выходит за тематические рамки статьи. Остановимся на первых двух проблемах.

Попутно отметим, что на пути реализации задач социальной педагогики перед преподавателями возникают определённые трудности. Главная из них — отсутствие специальной подготовки. Если логопедов, специалистов в области сурдо- и тифлопедагогики обучают на специальных факультетах, то в МГТЭИ занятия со студентами-инвалидами проводят обычные вузовские преподаватели. Они преподают свою дисциплину, строя занятия в зависимости от конкретной ситуации.

Для социальной адаптации студентов-инвалидов, испытывающих дефицит общения, уже на раннем этапе необходимо создать адекватную социально-средовую ориентацию. Первым шагом для этого служит *обучение в смешанных группах*, где вместе с инвалидами, имеющими нарушения опорно-двигательной системы, обучаются здоровые студенты.

В чём преимущество обучения в такой группе с точки зрения социальной адаптации?

Обучаясь в специальной школе в однородной группе, учащийся-инвалид не видит

«окна» в мир полноценной социальной жизни. Его окружают такие же, как и он, сверстники, с такими же проблемами. В обычном вузе, где инвалид обучается по квоте в группах здоровых студентов, реакция на его личные проблемы не всегда бывает однозначной. Поэтому смешанная группа в специализированном вузе — оптимальная среда для социализации. Часто в таких группах именно инвалиды являются старостами, ибо пользуются авторитетом у *всех* студентов.

Базовая организационная ячейка обучения служит благодатной почвой для одного из важнейших средств социализации студентов-инвалидов — *дискуссии с другими людьми*. Главная её форма — учебный диалог в ситуации аудиторного и внеаудиторного занятия. Если для обычного студента в этом нет ничего особенного, то для студента-инвалида диалог связан с трудностями физиологического (моторика) и психологического порядка. Обретение свободы в дискуссии служит важным индикатором в прогрессирующем процессе социализации.

Что касается письменных форм и работы с источниками, то здесь перед студентом-инвалидом новый ряд трудностей и препятствий. Возьмём учебную лекцию. Её запись затруднительна для определённой категории инвалидов. Поэтому преподаватель должен либо читать её в особом режиме, либо заменить другими формами подачи материала. Проектор и электронная доска в таком случае становятся не элементами инноватики, а жизненно важной необходимостью. И поскольку успешное овладение электронными средствами информа-

ции в современном мире — показатель социализации индивида, то можно констатировать отрадный факт: инвалиды в этом смысле не отличаются (или очень мало отличаются) от других категорий студентов. Для них владение электронными средствами информации — дополнительный стимул к самореализации и преодолению физических ограничений.

Другое дело — работа с печатными источниками. Для многих (а в иных группах инвалидов — для большинства) посещение крупных научных библиотек исключено. Поэтому здесь на помощь приходит Интернет, в котором они и получают доступ к основной массе рекомендуемой преподавателями литературы. Студенты МГГЭИ активно работают на образовательных порталах, покупают электронные варианты диссертаций, используют в учебных целях рекомендуемую видеопродукцию. В результате подобной совместной работы изначальный недостаток — дискретность знаний — восполняется довольно скоро.

Следующий этап (и уровень) *дискуссии с другими людьми* — участие в соревнованиях, конкурсах, олимпиадах. Здесь важна не столько статистика (хотя она весьма впечатляющая по МГГЭИ), сколько возрастающее уже ко второму курсу стремление студентов-инвалидов встроить в свой жизненный опыт некоторую шкалу достижений (аналог портфолио). А это уже замах на будущий профессиональный отбор. Причём здесь следует развести достижения в спорте, с одной стороны, и исследовательскую и поисково-познавательную работу студентов — с другой.

Достижения в спорте — показатель волевых свойств личности или нереализованных возможностей организма с физическими ограничениями. Тогда как интеллектуальная работа позволяет судить о самостоятельности мышления, об умении вести диалог «на равных» со здоровыми сверстниками из других вузов. И результаты в этих двух соревновательных сферах различны. Нередки случаи, когда физические тренировки настолько закаляют тело и дух (что более — не всегда можно определить), что студент-инвалид расстаётся с коляской и начинает передвигаться самостоятельно. Результатом же интеллектуального марафона становится устойчивый интерес к научной работе.

Интегральный показатель всех видов и направлений вузовской социальной адаптации студентов-инвалидов — *изменение мотивации достижения*. Здесь необходимо обратиться к статистике. Группой аспирантов МГГЭИ (участников моего семинара по методологии научного исследования) было проведено диагностирование мотивации достижения у двух групп испытуемых — респондентов Московского государственного гуманитарно-экономического института и Российского государственного университета туризма и сервиса.

Исследование проводилось методом опроса при помощи теста-опросника А. Мехрабиана³. Опросник предназначен для диагностики двух обобщённых устойчивых мотивов личности — стремления к успеху и избегания неудачи. При этом оценивается, какой из двух мотивов у испытуемого доминирует. Мотивация достижения — одна из разновидностей мотивации деятельности,

связанная с потребностью индивида добиваться успеха и избегать неудачи.

В связи с заданными параметрами все респонденты были разделены на две категории: респонденты с инвалидностью; респонденты не имеющие (официальной) инвалидности. Они в свою очередь были поделены на подгруппы по гендерному признаку. Для обеспечения равнозначности в каждой подгруппе была представлена выборка по 26 человек от каждой группы (по 13 респондентов мужского и женского пола).

Согласно результатам опроса, представленным в обеих диаграммах, доля мужчин и женщин каждой из разновидностей мотивации достижения примерно одинакова. Следовательно, критерий гендерной принадлежности не играет особой роли в определении мотивации.

Относительно критерия наличия у респондентов инвалидности особых различий и разброса в значениях также не выявлено. Единственное различие — плавность перехода значений. У респондентов без инвалидности наблюдается плавный переход баллов от одного значения к другому.

Подводя итог, можно утверждать: социализация студентов-инвалидов — это постепенное снятие запретов, наложенных природой. Она проходит успешно в специализированном вузе при наличии совместных усилий педагогов и учащихся.

Литература

1. Байрамов В.Д., Тюрин А.В., Тимофеева Е.Н. Социальная интеграция и реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья. Словарь-справочник. М., 2009. С. 11.

2. Стивен Хокинг (р. в 1942 г.) — крупнейший современный британский космолог

и физик-теоретик. В возрасте 24 лет вследствие бокового амиотрофического склероза парализован, практически потерял способность говорить (общается через синтезатор, установленный на его кресле-коляске). Автор более 20 монографий.

3. Безуглов И.Г., Лебединский В.В., Безуглов А.И. Основы научного исследования. М., 2008. С. 162–167.