

ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ THEORY AND TECHNIQUES OF PROFESSIONAL EDUCATION

УДК 378.035

DOI: 10.21209/2658-7114-2021-16-2-140-149

Нина Иннокентьевна Виноградова¹,

*доктор психологических наук, доцент,
Забайкальский государственный университет
(672037, Россия, г. Чита, ул. Александро-Заводская, 30),
e-mail: vin57@list.ru,
<https://orcid.org/0000-0003-3547-6642>*

Сергей Тихонович Кохан²,

*кандидат медицинских наук, доцент,
Забайкальский государственный университет
(672039, Россия, г. Чита, ул. Александро-Заводская, 30),
e-mail: ispsmed@mail.ru,
<https://orcid.org/0000-0003-1792-2856>*

Формирование профессионализма будущих учителей начальных классов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

В обществе изменяются стереотипы восприятия людей с инвалидностью. Важным направлением научных исследований становится анализ проблем профессионального развития молодых людей с инвалидностью. Явные и скрытые причины физических дефектов влияют на становление стратегии преодоления трудностей в овладении специальностью. Этот процесс приобретает особое направление при формировании профессионализма учителя начальных классов. Исследование проводилось в 2019–2020 учебном году. В нём приняли участие 20 будущих учителей начальных классов. Из них: 16 студентов, имеющих общие заболевания, 3 студента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) и 1 слабо-видящая студентка. Подходы к исследованию этапов формирования профессионализма будущего учителя начальных классов, имеющего проблемы с физическими показателями здоровья, рассмотрены с точки зрения доминирующего влияния двух факторов. Первый связан с осознанием проблем современной ситуации развития детей. Второй – со степенью сформированности поведенческого профессионального контроля при оценивании собственных способностей и имеющегося здоровьесберегающего ресурса. Структуру профессионализма составляют «био-медико-физиологические» показатели физического здоровья, личностно и деятельностно-обусловленные компоненты профессионализма, результативность, функционирование которых определяется показателями успешности самостоятельного решения школьником своих проблем. Выделены психологический и педагогический механизмы, обеспечивающие формирование профессионализма. Аналитическая компетентность выделена

¹ Н. И. Виноградова – основной автор, осуществляла организацию и проведение социально-педагогических исследований, сбор и обобщение материалов, оформление статьи.

² С. Т. Кохан осуществлял систематизацию и анализ полученных материалов, формулирование выводов, написание и оформление статьи.

как ведущая педагогическая компетентность, обеспечивающая формирование профессионализма. В статье выделены качественные характеристики достаточного, допустимого и ниже допустимого уровней сформированности аналитической компетентности, также обозначены ведущие направления её формирования.

Ключевые слова: формирование профессионализма будущего учителя начальных классов, «здоровьесберегающий» ресурс профессионализации с инвалидностью, механизмы развития профессионализма, самообразовательные действия младших школьников, развитие аналитической компетентности студента

Введение. В связи с непрерывным увеличением общего количества детей с ОВЗ и инвалидностью, фиксируемым ВОЗ, требуется совершенствование инклюзивных образовательных систем, в которых трудятся учителя, имеющие разные виды нарушенного здоровья¹. В обществе постепенно рушатся стереотипы восприятия людей с инвалидностью как «не нужных» людей, жизненные смыслы которых ограничиваются только лечением. Пример инвалида астрофизика С. Хокинга, преподававшего в Оксфордском университете, воодушевил многих молодых людей с ОВЗ и инвалидностью в выборе будущей профессии в разных странах мира [12; 17]. Молодые люди с ментальными проблемами, сознательно преодолевая общественное мнение, всё чаще выбирают профессию учителя и становятся в зрелой жизни успешными педагогами.

Перед будущим учителем начальной школы изначально стоят более сложные задачи, чем перед будущими учителями-предметниками. Именно в начальной школе формируются основные компоненты учебного труда школьника, поэтапно соорганизуемые в структуру самообразовательной деятельности. Она позволяет ребёнку более эффективно решать учебные и личностные проблемы на последующих этапах жизненного пути.

Разнообразные причины физических дефектов значимо влияют на становление стратегии преодоления трудностей в овладении профессией учителя. Требуется анализ механизмов, влияющих на формирование профессионализма будущих учителей с ОВЗ на всех этапах подготовки. Процесс профессионализации будущих учителей с ОВЗ имеет особую траекторию, связанную со спецификой преодоления проблем собственного заболевания. Сущностным основанием реализации такой траектории

выступает анализ и стабилизация психофизиологических показателей собственного здоровья в пределах, обеспечивающих возможность полноценно овладеть профессиональными функциями, заявленными в Профессиональном стандарте педагога. Это позволяет будущим учителям конструировать и демонстрировать всем субъектам образования проявления здорового профессионального поведения, нацеленного на гармоничное развитие личности каждого ученика класса. При этом формируемая тревожность, боязнь неудач, необходимость учитывать и противостоять возможному негативному мнению о себе как «неполноценному учителю» требуют от студента устойчивого оптимизма и активности в выборе и реализации стратегий профессиональной подготовки [10; 18].

Методология и методы исследования. Анализ механизмов формирования профессионализма студентов с ментальными проблемами на всех этапах подготовки предопределил применение таких методологических подходов, как:

– системный, раскрывающий многовекторную и многоуровневую сущность формирования профессионализма будущего педагога с ОВЗ, не равного сумме его отдельных компонентов, а приобретающего новое качество на каждом новом витке преобразования (В. П. Беспалько, М. А. Данилов, Т. И. Ильина, А. Г. Кузнецов и др.);

– инклюзивный подход в высшем образовании, обозначающий принципы и условия здоровьесберегающего образовательного пространства вуза (Н. Н. Баль, С. Е. Гайдукевич, Е. А. Ежжанова, И. И. Лошакова, Е. Р. Ярская-Смирнова, F. Armstrong, M. Oliver);

– подход, связанный с обоснованием проблем профессионального развития студентов с ОВЗ (Т. Brante, А. П. Гозова, С. А. Зыков, В. З. Кантор, В. В. Мурашко, Г. Н. Пенин, Ю. А. Сафронова, Т. Тилкин, Дж. Холл и др.).

В ходе исследования использована диагностическая программа обследования

¹ Статистика инвалидности. – URL: <https://unstats.un.org/unsd/statcom/49th-session/documents/2018-17-Disability-R.pdf> (дата обращения: 22.03.2021). – Текст: электронный.

степени сформированности аналитической компетентности студентов с ОВЗ и инвалидностью. Она включала анкетирование студентов для выявления особенностей профессиональной идентификации, оценку смысложизненных ориентаций, экспертное оценивание будущих учителей преподавателями вуза, моделирование уровней аналитической компетентности.

Исследование проводилось в 2019–2020 учебном году. В нём приняли участие 20 будущих учителей начальных классов очной и заочной форм обучения. Из них: 16 студентов, имеющих общие заболевания, 3 студента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) и 1 слабовидящая студентка.

Результаты исследования. Общие подходы к исследованию этапов формирования профессионализма будущего учителя начальных классов, имеющего проблемы с физическими показателями здоровья, обусловлены влиянием двух факторов: 1) осознанием им проблем современной ситуации развития детей; 2) степенью сформированности поведенческого профессионального контроля, связанного с оцениванием собственных способностей, и имеющегося здоровьесберегающего ресурса.

Окружающий современного младшего школьника предметный мир (прежде всего, ускоренная цифровизация), социальные взаимоотношения стремительно видоизменяются каждые 5 лет. Это делает внутренний мир ребёнка более неопределённым и многозначным [1]. Стремительность смены норм обыденной жизни значительно осложняет умственное и социальное развитие младших школьников, в целом удлиняя период детства и замедляя общее развитие. Вице-премьер правительства России Т. Голикова (2021) утверждает, что «... к сожалению, 36 часов, которые мы на сегодняшний день имеем, не осваивают практически 30 % наших школьников...»¹. Данный факт подтверждают выводы учёных: индивидуальный путь развития каждого ребёнка в новом мире приобретает более многоплановый характер, теряет однонаправленность. Исследователи отмечают, что формирование УУД при реализации ФГОС 2-го поколения может начинаться, продолжаться и заканчиваться

в разные периоды школьной жизни ученика [15]. Таким образом, главная цель современного образования в начальной школе – всесторонний анализ учебных возможностей ребёнка и создание оптимальных условий для его готовности к собственным изменениям в ответ на изменяющийся социальный мир с усугубляющимися экологическими проблемами. Это согласуется с представлениями Н. Ф. Виноградовой о функциональной грамотности младшего школьника. Она считает, что «функциональная грамотность сегодня – это базовое образование личности. Ребёнок ...должен обладать готовностью успешно взаимодействовать с изменяющимся окружающим миром...; возможностью решать различные (в том числе нестандартные) учебные и жизненные задачи...; способностью строить социальные отношения...; совокупностью рефлексивных умений, обеспечивающих оценку своей грамотности, стремление к дальнейшему образованию...» [5].

Рассмотрим вопрос о восприятии детьми учителей с выраженной инвалидностью. В бытовых обстоятельствах, впервые встретившись с инвалидом, дети часто пытаются обойти его стороной или, наоборот, стараются детально рассмотреть видимые проявления инвалидности. Однако проведённые Л. А. Головей исследования образа желаемого учителя среди учеников первых и четвёртых классов показали, что если первоклассникам наиболее привлекателен «красивый учитель», то в четвёртом классе дети отвечают, что «учитель должен быть добрым», чтобы «он не кричал, и было не страшно понимать весь материал» и т. д. [6, с. 204–205]. Качество восприятия ребёнком учителя с инвалидностью выступает культурной проблемой семьи. Детям необходимо рассказывать, что люди бывают разные. Внешние видимые дефекты не делают людей плохими. В сети Интернет достаточно материалов о педагогах-инвалидах, которых окружающие называют не людьми с ограниченными возможностями, а учителями с «неограниченными» возможностями.

Профессионализм будущего учителя с ОВЗ и инвалидностью рассматривается нами как полисистемное образование. Его структуру составляют «био-медико-физиологические» показатели физического здоровья, а также личностно и деятельностно-обуслов-

¹ Голикова Т. А. Около 30 % школьников не справляются с требуемым объёмом учебной программы. – URL: <http://mel.fm> (дата обращения: 18.03.2021). – Текст: электронный.

ленные компоненты профессионализма, результативность функционирования которых определяется показателями успешности самостоятельного решения школьником своих детских проблем [9]. Обозначенные компоненты соорганизуются в индивидуально выраженные комплексы (в зависимости от специфики течения заболевания), которые становятся основанием для прогнозирования студентом:

– действий по поддержанию основных параметров своего физического и психического здоровья. Эффективность таких действий зависит от качества управления будущим учителем с ОВЗ механизмами интериоризации-экстериоризации профессиональных состояний и действий (подумал – почувствовал – сделал) в согласовании с ритмами течения болезни. Важной составляющей таких действий выступает динамика формирования позитивного эмоционального фона восприятия себя в канве собственного заболевания, влияющего на развитие представления о себе как специалисте, способного сопровождать успешную социализацию ребёнка средствами образования;

– здоровьесберегающей меры содействия школьникам в выборе ими наиболее эффективного способа решения познавательных и жизненных проблем [16]. Мера такого содействия определяется результативностью перехода внешне управляемой образовательной ситуации в ситуацию, когда выбор способа решения проблемной ситуации ученик берёт на себя.

Содержательным основанием в выборе меры содействия школьникам в формировании наиболее эффективных способов самообразования выступают:

– овладение навыком переноса своих усилий с накопления школьником информации (фактов, цифр, образцов действий, правил поведения) на освоение им способов их получения, т. е. формирование навыка анализа своих действий, их планирования, умение критически оценивать результаты;

– освоение трудовых операций по побуждению детей к постановке их собственных целей и поиску адекватных для их достижения средств [7].

Анализ способов соорганизации элементов профессионализма в устойчивую структуру позволил выделить психологический и педагогический механизмы, обеспечивающие её консолидацию:

– психологический механизм проявляется в возрастающей убеждённости будущего учителя в том, что его заболевание не будет непреодолимым «тормозом» в освоении трудовых функций и препятствием в демонстрации субъектам образования здорового профессионального поведения. Данный механизм выполняет регулирующую функцию в формировании профессионализма;

– педагогический механизм обеспечивает совершенствование качества решения задач, связанных с прогнозированием возможных затруднений детей при «опробывании» ими разных вариантов самообразовательных действий, применяя индивидуально выраженные способы согласования индуктивного и дедуктивного мышления. Решение таких задач связано с формированием у детей устойчивой установки, что «ошибаться – не страшно, главное – делать правильные выводы»¹. Этот механизм обеспечивает содержательную основу формирования профессионализма.

При подготовке будущих учителей с ОВЗ и инвалидностью значимо, чтобы как можно раньше начал работать психологический механизм. Это позволяет более динамично переориентировать учебно-познавательную деятельность студента в учебно-профессиональную [3; 20; 21]. Он начинает более детально анализировать, распределять и расходовать свой здоровьесберегающий ресурс при освоении трудовых действий и развивать первичные навыки самоуправления данным процессом.

Действие педагогического механизма в овладении профессионализмом предполагает освоение базовых педагогических компетенций (аналитической, прогностической, организационной, конструктивной, коммуникативной и рефлексивной), закономерно видоизменяющихся в зависимости от специфики педагогического труда [11]. Педагогические компетенции рассматриваются нами как набор профессиональных способностей (знаний, умений), позволяющих анализировать и оценивать многообразные педагогические ситуации, принимать решения, значимые для достижения результативности профессиональной деятельности, выражающейся в качестве самообразовательной

¹ Симончук А. Как учился сам и преподавал другим Стивен Хокинг. – URL: <https://osvitoria.media/ru/experience> (дата обращения: 18.03.2021). – Текст: электронный.

деятельности школьников. Формирование таких компетенций выступает основанием развития трудовых функций.

Аналитическая компетентность выступает «локомотивом» развития всех педагогических компетенций, а следовательно, и овладения трудовыми функциями в целом. Её формирование обеспечивается:

– на начальном этапе подготовки (I–II курс) – качеством решения задач, связанных с рефлексией ресурсов собственного здоровья, необходимых и достаточных для овладения трудовыми функциями, а также освоением приёмов совместной деятельности в группе будущих учителей (независимо от вида и степени нарушения здоровья);

– на заключительном этапе подготовки (III–IV курс) – осмыслением факторов своей готовности содействовать результативному выбору школьником способа выхода из проблемной ситуации: анализом качества овладения основными трудовыми функциями без усугубления показателей собственного заболевания, т. е. согласованно с ритмами протекания болезни. На этом этапе важно овладение студентом рациональными методами и формами самообразования. В связи с этим особую значимость приобретает система сравнительных наблюдений за деятельностью успешных учителей, имеющих сходное заболевание, и способами профессиональной подготовки студентов с аналогичными проблемами здоровья.

Нами выделены следующие последовательные стадии формирования аналитической компетентности студента с ОВЗ, закономерно преобразующейся на каждом этапе подготовки:

– начальная стадия связана с осмыслением «преград» в освоении трудовых функций. На этом этапе осуществляется оценивание соразмерности собственных способностей к труду в области образования младших школьников и имеющихся ресурсов здоровья; формирование идеального образа «Я – будущий учитель начальных классов»;

– стадия углублённой подготовки отмечена необходимостью анализа рациональности освоения новых форм профессионального самообразования. На этом этапе происходит переосмысление идеального образа «Я – будущий учитель начальных классов» в более реалистичный вариант «Я – будущий учитель начальной школы,

умеющий справляться с проблемами собственного здоровья без ущерба для развития детей». Начинается анализ факторов, которые в наибольшей степени влияют на формирование такого образа;

– стадия индивидуализации программы профессионализации за счёт оценки соразмерности усилий по поддержке собственного физического и психического ресурса и усилий по освоению разнообразных вариантов развития самообразовательных действий детей. Происходит анализ наиболее выраженных психологических особенностей детей, на которые можно при этом опереться: «наивно-игровое отношение» к получению знаний, выраженная любознательность, высокая отзывчивость и т. д. На этом этапе осуществляется «укоренение» образа «Я – будущий эффективный профессионал, способный вывести каждого школьника на предельно возможный для него уровень развития самообразовательного действия».

Применение диагностической программы обследования степени сформированности аналитической компетентности студентов с ОВЗ и инвалидностью позволило выделить качественные характеристики достаточного, допустимого и ниже допустимого уровней.

Результаты применения диагностической программы показали, что достаточным уровнем овладели 5,3 % от общей выборки студентов. У них отмечаются проявления глубокой контрольно-регулирующей рефлексии показателей собственного здоровья. Характерен глубокий анализ тех элементов здоровья, которые могут усугубить овладение трудовыми функциями, и тех, которые могут облегчить данный процесс, т. е. способных компенсировать функцию угнетённых биологических систем. Будущие учителя овладели умением опираться на самые сильные стороны своих «био-медико-физиологических» проблем и личностных характеристик.

В результате у таких студентов усложняются актуальные и потенциальные поля рефлексии относительно возможности выполнять трудовые функции в расчёте на отдалённую перспективу. Отмечается устойчивость позитивной структуры «Я-концепции» с детализацией внутреннего образа профессиональной деятельности. Для студентов характерно увеличение количества творческого решения задач, связанных

с формированием самообразовательных действий школьников. Их креативность обусловлена возможностью находить проблемные звенья при принятии ребёнком решения о способе решения учебной задачи [14]. Высокое качество сформированности аналитической компетентности позволяют будущим педагогам самим управлять формированием профессионализма без угнетения показателей собственного здоровья.

К допустимому уровню отнесено 40,4 % студентов с ОВЗ и инвалидностью. На этом уровне у будущих учителей отмечается меньшая целостность образа «Я – будущий учитель начальной школы». Это обусловлено недостаточно выраженной системой дифференцированных представлений о способах взаимной регуляции проблем собственного здоровья и ведущих аспектов будущей профессии. Отмечается меньшая ориентированность студента на изменение модели своего поведения. Для оценивания параметров собственного профессионального поведения они редко сравнивают себя с похожими «другими», теми, которые могли бы выступить в качестве образца для сравнения. Поиск вариантов гармонизации показателей нарушенного здоровья при общении с детьми не выявлен. Студенты не отмечают, что им доставляет удовольствие общение с младшими школьниками, что они быстро находят с ними «общий язык», могут «предугадывать» причины их «плохого» настроения и т. д.

Уровню ниже достаточного соответствует 54,3 % студентов. Образ «Я – будущий учитель начальной школы» в структуре «Я – концепции» носит неадекватный характер, так как лишён черт реалистичности. Ошибочность представлений о себе провоцирует возникновение конфликтных ситуаций как в студенческой среде, так и на практике. При решении профессиональных задач такие студенты демонстрируют неуверенность при выборе способа содействия школьнику, мотивируя это отсутствием опыта работы и проблемами со здоровьем. Испытываемые ими затруднения они оценивают с точки зрения недостаточной организованности учебного процесса. В перспективе не видят себя учителями начальных классов. Выбор будущей профессии связывают с установкой, что «маленьких детей учить легко». Выражают готовность в любой момент трудовой биографии сменить профессию или «сесть

на инвалидность». Способы профессиональной подготовки часто сопровождаются манипулированием однокурсниками и преподавателями, суть которого отражается во фразе: «Помогите мне. У меня ведь всё равно ничего не получится». Несогласованность решения проблем собственного здоровья и овладения трудовыми функциями делает процесс профессионализации малоэффективным.

Обсуждение результатов исследования. Личностно обусловленным основанием формирования аналитической компетентности будущих учителей с ОВЗ и инвалидностью выступает, по нашему мнению, стремление к непрерывному оцениванию и согласованию сложодетерминированных рефлексивных способностей с разной степенью нарушения сенсорно-перцептивного и логического восприятия себя как будущего успешного учителя начальной школы и выраженного желания доверительного общения с младшими школьниками.

Ведущими направлениями формирования аналитической компетентности студента с ОВЗ выступают:

– мотивационно-смысловая актуализация стремления противостоять судьбе, взять её в «свои руки» и самому управлять ею. Превентивное поведение в данном случае связано с оценкой преимуществ овладения профессией, получением гарантии быть востребованным профессионалом в зрелой жизни, счастливо самореализоваться в труде, а не «сидеть нахлебником на шее родственников или государства»;

– закрепление в памяти и воспроизводство образцов профессиональных действий учителей со сходным типом заболевания;

– принятие травмирующей информации как значимой для самоизменения и корректировки способов профессиональной подготовки [2];

– усиление аффективной составляющей аналитической компетентности. Студент-инвалид должен стремиться не подавлять травмирующие переживания своего заболевания и обстоятельства профессионализации, а стараться переводить их в языковую форму. В диалоге с преподавателями, одноклассниками, психологом образовательного учреждения легче находить способы преодоления травмирующего опыта. Известно, что инвалиды, рассказывающие о

своих проблемах, пребывают в лучшем физическом состоянии, по сравнению с теми, кто умалчивает об этом [24];

– освоение методик, позволяющих сравнивать учебное поведение детей в норме развития и школьников, имеющих проблемы со здоровьем, создавать вокруг каждой категории обучающихся здоровьесберегающее пространство [4].

Выводы. Формирование профессионализма будущего учителя с ОВЗ и инвалидностью есть процесс согласования этапов овладения трудовыми действиями с непрерывным оцениваем и стабилизацией имеющегося здоровьесберегающего ресурса. Структура профессионализма студентов с ОВЗ и инвалидностью представлена «био-медико-физиологическими» показателями физического здоровья, а также личностно и деятельностно обусловленными компонентами профессионализма, результативность

формирования которых определяется показателями успешности самообразовательной деятельности школьников. Эффективность формирования профессионализма студентов с ОВЗ зависит от качества функционирования психологического и педагогического механизмов. Их действие связано, с одной стороны, с возрастающей убежденностью в том, что имеющееся заболевание не является непреодолимым «тормозом» в освоении трудовых функций, а с другой – с решением задач относительно прогнозирования возможных затруднений детей при «опробывании» самообразовательных действий. Доказано, что наибольшую значимость при формировании профессионализма имеет аналитическая компетентность. В зависимости от действия выделенных механизмов формирование аналитической компетентности может проявляться на достаточном, допустимом и ниже допустимого уровнях.

Список литературы

1. Ананьев Б. Г. Человек как предмет познания. СПб.: Питер, 2001. 288 с.
2. Андреева Г. М. Психология социального познания. М.: Аспект Пресс, 2000. 288 с.
3. Буслаева М. Е., Столчнева Е. А. Сопровождение процесса обучения и социальной адаптации студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ в вузе // European research. 2016. № 11. С. 84–87.
4. Венгер А. Л. Схема индивидуального обследования детей младшего школьного возраста. Томск: Пеленг, 1993. 69 с.
5. Виноградова Н. Ф. Стратегическая задача повышения профессионального мастерства учителя начальной школы в свете реализации ФГОС НОО // Начальное образование. 2020. № 2. С. 4–9.
6. Головей Л. А. Развитие личности ребенка от семи до одиннадцати. Екатеринбург: У-Фактория, 2006. 640 с.
7. Давыдов В. В. Научное обеспечение образования в свете нового педагогического мышления. М.: Педагогика, 1989. 278 с.
8. Егорова И. В., Османова Г. А. Состояние коммуникативной компетентности у студентов с ОВЗ // Россия и мир: развитие цивилизаций. Феномен развития радикальных политических движений. М., 2018. С. 553–555.
9. Зинченко В. П. Философское наследие. М.; СПб.: Принт, 2016. 503 с.
10. Кохан С. Т., Виноградова Н. И. Устойчивость как основа психологической безопасности студентов с ограниченными возможностями // Advances in Economics, Business and Management Research, First International Volga Region Conference on Economics, Humanities and Sports (FICEHS 19). Vladivostok, 2020. Vol. 114. Pp. 551–554.
11. Кузьмина Н. В. Профессионализм личности преподавателя и мастера производственного обучения. М.: Высш. шк., 2004. 159 с.
12. Ли С. Р. Доступность профессионального инклюзивного образования студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) к образовательным ресурсам // Социогуманитарный вестник. 2017. № 1. С. 12–15.
13. Реан А. А., Коломинский Я. Л. Социальная педагогическая психология. СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. 574 с.
14. Роджерс К. Р. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М.: Прогресс: Универс, 1994. 480 с.
15. Сюсюкина И. Е. Методика поэтапного формирования метапредметных умений младших школьников в оценочной деятельности // Научное обозрение. Педагогические науки. 2016. № 2. С. 103–106.
16. Титова И. Н. Формирование самообразовательной деятельности школьников: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01. Томск: Том. гос. пед. ун-т, 2012. 24 с.

17. Хабибулин Д. А., Гирин К. В., Постолов Д. П. Ценностные ориентации студентов с ОВЗ обучающихся в условиях инклюзивного образования // Проблемы современного педагогического образования. 2020. № 66–3. С. 384–389.
18. Холл Дж., Тинклин Т. Студенты-инвалиды и высшее образование // Журнал исследований социальной политики. 2004. № 1. С. 115–126.
19. Шадриков В. Д. Профессиональные способности. М.: Университетская книга, 2010. 320 с.
20. Brante T. Professional Fields and Truth Regimes: In Search of Alternative Approaches // Comparative Sociology. 2010. No. 9. Pp. 843–886.
21. Carmen Silvia da S. Sá, Wildson Luiz P. Santos. Motivation to Choose a Teaching Career and the Construction of Identities: the Role of Chemistry Teaching Researchers. URL: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0100-40422016000100104&script=sci_arttext&lng=pt (дата обращения: 14.02.2021). Текст: электронный.
22. Lewis S., Rena B., Wheeler J. J., Carter S. L. Teaching Students with Special Needs in General Education Classrooms. 9th Edition. Boston: Pearson. URL: <https://amzn.com/0134017560> (дата обращения: 14.02.2021). Текст: электронный.
23. Nickenig V. J., Oliveira A., Gil N., Calvo P., Stival N., Yen T., Haglund M., Staton C. To be Highly Productive in the Biomedical Sciences: a Qualitative Study of Motivation and Habits of High Performance Researchers. Текст: электронный // Management and Society. Vol. 13. URL: <https://doi.org/10.21171/ges.v13i34.2472> (дата обращения: 14.02.2021).
24. Solovey H., Rothmen A., Rodin J. Health Behavior // The Handbook of Social Psychology. 1998. No. 2. Pp. 633–683.

Статья поступила в редакцию 12.03.2021; принята к публикации 30.04.2021

Библиографическое описание статьи

Виноградова Н. И., Кохан С. Т. Формирование профессионализма будущих учителей начальных классов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью // Учёные записки Забайкальского государственного университета. 2021. Т. 16, № 2. С. 140–149. DOI: 10.21209/2658-7114-2021-16-2-140-149.

Nina I. Vinogradova¹,

*Doctor of Psychology, Associate Professor,
Transbaikal State University*

*(30 Alexandro-Zavodskaya st., Chita, 672037, Russia),
e-mail: vin57@list.ru,*

<https://orcid.org/0000-0003-3547-6642>

Sergey T. Kohan²,

*Candidate of Medicine, Associate Professor,
Transbaikal State University*

*(30 Alexandro-Zavodskaya st., Chita, 672039, Russia),
e-mail: ispsmed@mail.ru,*

<https://orcid.org/0000-0003-1792-2856>

Formation of Professionalism of Future Primary School Teachers with Disabilities and Disabilities

In society stereotypes of perception of people with disabilities are changing. Analysis of the problems of professional development of young people with disabilities is becoming an important area of scientific research. Explicit and hidden causes of physical defects affect the formation of a strategy for overcoming difficulties in mastering a specialty. This process takes on a special direction in the formation of the professionalism of the primary school teacher. The study was conducted in the 2019–2020 academic year. It was attended by 20 future primary school teachers. Of these, 16 students with general diseases, 3 students with diseases of the musculoskeletal system (MSA) and 1 visually impaired student. Approaches to the study of the stages of the formation

¹ N. I. Vinogradova – the main author; organization and conduct of social and educational research, collection and synthesis of materials, article design.

² S. T. Kohan – systematization and analysis of the materials received, formulation of conclusions, writing and design of the article.

of professionalism of a future primary school teacher who has problems with physical indicators of health are considered from the point of view of the dominant influence of 2 factors. The first is related to the awareness of the problems of modern situations of children's development. The second – with the degree of formation of behavioral professional control when assessing their own abilities and the available health-preserving resource. The structure of professionalism is made up of "bio-medical-physiological" indicators of physical health, personality and activity-determined components of professionalism, the effectiveness, the functioning of which is determined by the indicators of the success of the student's independent solution of their problems. The psychological and pedagogical and also mechanisms providing the professionalism formation are highlighted. Analytical competence is highlighted as the leading pedagogical competence that ensures the formation of professionalism. The article highlights the qualitative characteristics of sufficient, acceptable and below the acceptable levels of formation of analytical competence, and also outlines the leading directions of its formation.

Keywords: professionalism formation of the future primary school teacher, "health-saving" resource of professionalization with disabilities, mechanisms for the professionalism development, self-educational actions of junior schoolchildren, development of student's analytical competence

References

1. Ananiev, B. G. Man as a subject of knowledge. SPb: Peter, 2001. (In Rus.)
2. Andreeva, G. M. Psychology of social knowledge. M: Aspect Press, 2000. (In Rus.)
3. Buslaeva M. Ye., Stolchneva E. A. Accompanying the learning process and social adaptation of students with disabilities and students with disabilities in the university. European research, no. 11, pp. 84–87, 2016. (In Rus.)
4. Venger, A. L. Scheme of an individual examination of children of primary school age. Tomsk: Peleng, 1993. (In Rus.)
5. Vinogradova, N. F. The strategic task of improving the professional skills of an elementary school teacher in the light of the implementation of the Federal State Educational Standard of the LEO. Primary education, no. 2, pp. 4–9, 2020. (In Rus.)
6. Golovey, L. A. Development of the personality of a child from seven to eleven. Yekaterinburg: U-Factoria, 2006. (In Rus.)
7. Davydov, V. V. Scientific support of education in the light of new pedagogical thinking. M: Pedagogika, 1989. (In Rus.)
8. Zinchenko, V. P. Philosophical heritage. M; SPb: TsGI "Print", 2016. (In Rus.)
9. Egorova, I. V, Osmanova, G. A. The state of communicative competence among students with disabilities. Russia and the world: Development of civilizations. The phenomenon of the radical political movements' development, 2018: 553–555. (In Rus.)
10. Kokhan, S. N., Vinogradova, N. I. Resilience as the basis for the psychological safety of students with disabilities. Advances in Economics, Business and Management Research, vol. 114. First International Volga Region Conference on Economics, Humanities and Sports (FICEHS 19). 2020: 551–554. (In Rus.)
11. Kuzmina, N. V. Professionalism of the personality of the teacher and master of industrial training. M.: Higher. school., 2004. (In Rus.)
12. Lee, S. R. Accessibility of professional inclusive education of students with disabilities and students with disabilities to educational resources. Socio-Humanitarian Bulletin, no. 1, pp. 12–15, 2017. (In Rus.)
13. Rean, A. A, Kolominsky, Ya. L. Social educational psychology. SPb: Prime-EVROZNAK, 2008. (In Rus.)
14. Rogers, K. R. Look at psychotherapy. Becoming a man. M: Publishing group "Progress", "Univers", 1994. (In Rus.)
15. Syusyukina, I. Ye. Methodology of the stage-by-stage formation of metasubject skills of younger schoolchildren in appraisal activity. Scientific review. Pedagogical sciences, no. 2, pp.103–106, 2016. (In Rus.)
16. Titova, I. N. Formation of self-educational activity of schoolchildren. Cand. sci. diss. abstr. Tomsk: Vol. State Ped. Un-t, 2012. (In Rus.)
17. Khabibulin, D. A, Girin, K. V, Postolov, D. P. Value orientations of students with disabilities students in inclusive education. Problems of modern pedagogical education, no. 66–3, pp. 384–389, 2020. (In Rus.)
18. Hall, J., Tinklin, T. Disabled students and higher education. Journal of Social Policy Research, no. 1, pp. 115–126, 2004. (In Rus.)
19. Shadrikov, V. D. Professional abilities. M: University book, 2010. (In Rus.)
20. Brante, T. Professional fields and truth regimes: In search of alternative approaches. Comparative Sociology, no. 9, pp. 843–886, 2010. (In Eng.)

21. Carmen Silvia da S. Sá and Wildson Luiz P. Santos . Motivation to choose a teaching career and the construction of identities: the role of chemistry teaching researchers. Web. 14.02.2021. http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0100-40422016000100104&script=sci_arttext&lng=pt. (In Eng.)

22. Lewis, S, Rena, B., Wheeler, John J. and Carter Stacy L. Teaching Students with Special Needs in General Education Classrooms, 9th Edition. Boston, MA: Pearson. Web. 14.02.2021. <https://amzn.com/013401756>. (In Eng.)

23. Nickenig, V. J., Oliveira, A., Gil, N., Calvo, P., Stival, N., Yen, T., Haglund, M., and Staton, C. To be highly productive in the biomedical sciences: a qualitative study of motivation and habits of high performance researchers. *Management and Society*, 13. <https://doi.org/10.21171/ges.v13i34.2472>. (In Eng.)

24. Solovey, H., Rothmen, A., Rodin, J. Health behavior. *The Handbook of Social Psychology*, no. 2, pp. 633–683, 1998. (In Eng.)

Received: March 12, 2021; accepted for publication April 30, 2021

Reference to the article

Vinogradova N. I., Kokhan S. T. Formation of Professionalism of Future Primary School Teachers with Disabilities and Disabilities // *Scholarly Notes of Transbaikal State University*. 2021. Vol. 16, No. 2. PP. 140–149. DOI: 10.21209/2658-7114-2021-16-2-140-149.