

ИЗУЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ ПРОФИЛЯ «ЛОГОПЕДИЯ» К РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ИНСУЛЬТ

Волосова Светлана Александровна

Старший преподаватель, Ярославский государственный педагогический университет (ЯГПУ) им. К.Д. Ушинского
volosova3007@mail.ru

STUDYING THE READINESS OF STUDENTS OF THE "SPEECH THERAPY" PROFILE TO WORK WITH STROKE PATIENTS

S. Volosova

Summary: The article presents the results of a study conducted to identify and study the readiness of students of the "Speech Therapy" profile to work with stroke patients. The study analyzed the state of professional development, the level of readiness of students to work in the healthcare system. Based on this study, the necessity of studying the training of speech therapists in higher professional education for professional activity is justified and some substantive aspects of preparing students for professional activities in the field of healthcare are considered, allowing students to work in a medical institution after graduation.

Keywords: training of speech therapists, competence approach, patients with strokes and traumatic brain injuries, acquisition of competencies and skills of speech therapists in education, healthcare and social services, multidisciplinary rehabilitation team.

Аннотация: В статье представлены результаты исследования, проведенного с целью выявления и изучения готовности студентов профиля «Логопедия» к работе с пациентами, перенесшими инсульт. В ходе исследования были проанализированы состояния профессионального становления, уровень готовности студентов к работе в системе здравоохранения. На основе этого исследования обосновывается необходимость изучения подготовки учителей-логопедов в условиях высшего профессионального образования для профессиональной деятельности и рассматриваются некоторые содержательные аспекты подготовки студентов к профессиональной деятельности в области здравоохранения, позволяющих студентам после окончания вуза работать в медицинском учреждении.

Ключевые слова: подготовка учителей-логопедов, компетентностный подход, пациенты с инсультами и черепно-мозговыми травмами, приобретении компетенций и навыков работы логопедов в образовании, здравоохранении и соц. службах, мультидисциплинарная реабилитационная команда.

Подготовка современного специалиста в системе высшего педагогического образования определяется процессами, происходящими в социальной и культурной среде, растущими требованиями к качеству профессиональной подготовки и уровнем разработанности эффективных технологий подготовки высококвалифицированных специалистов.

Совершенствование подготовки логопедов в современной высшей педагогической школе необходимо в связи с возникшими противоречиями: между постоянно растущим числом пациентов, имеющих в анамнезе инсульт, и недостаточной готовностью студентов по профилю логопедия к осуществлению практической деятельностью в области восстановительного обучения, растущими требованиями к профессиональному мастерству логопедов и недостаточным уровнем их профессиональной подготовки в вузе для работы в области здравоохранения. Между ростом объективной социальной значимости профессии логопеда и фактической недооценкой его труда со стороны общества. Также подготовка логопедов в современном педагогическом вузе наталкивается на то, что уровень развития научного логопедического знания и уровень его отражения в содержании логопедического образования, сложившееся практика подготовки логопедов и цели современного логопедического образования не соответствует совре-

менным требованиям. Кроме того, есть потребность у студентов получать логопедическое образование на персонифицированном уровне и есть нормативность учебного процесса, не позволяющая это сделать.

Тем не менее анализ литературных данных по вопросам подготовки студентов логопедического профиля к работе с пациентами, перенесшими инсульт, черепно-мозговые травмы выявил, что практически отсутствуют методические разработки по подготовке студентов логопедического профиля к работе со взрослыми пациентами с инсультом.

Анализ последних исследований и публикаций

Проведя анализ психолого-педагогической литературы, мы увидели, что на протяжении всего периода становления высшего педагогического образования эти проблемы исследовались многоаспектно: изучались пути и средства совершенствования учебного процесса в педагогическом вузе: Ю.К. Бабанский, В.П. Беспалько, В.Н. Вергасов, Н.Д. Никандров, В.Н. Гурченко и др., были освещены проблемы, касающиеся социализации личности и гуманизации педагогического образования: Ш.А. Амонашвили, А.Г. Асмолов, И.В. Бестужев-Лада, В.С. Мухина, Т.И. Шамова и др., и формирование у студентов готовности к осуществлению различных видов

деятельности: О.А. Абдуллина, И.А. Зязюн, М.М. Левина, А.И. Мищенко, В.А. Ситаров, Л.Ф. Спирин и др. [1].

Как отмечает С.Н. Шаховская [13], система профессионального педагогического образования переходит от ориентировки на усвоение суммы знаний и умений, требуемых для овладения специальностью, к ориентации на формирование профессиональных компетенций. Она рассматривает при этом умение совместно действовать в различных профессионально и лично значимых ситуациях, используя имеющиеся знания и порождая новые. Говоря другими словами, речь идет о компетентном подходе, который как раз и реализует деятельный характер образования, переходящий на практический результат.

Проблема подготовки учителей-логопедов связана с формированием готовности к предстоящей профессиональной деятельности или динамического образования личности, позволяющего определенному субъекту успешно осуществлять педагогическую деятельность.

Вопросам логопедического образования в условиях высшей школы также посвящено немало работ, освещающих проблемы формирования профессионально-педагогической компетентности будущего учителя-логопеда – Е.Е. Маринич [4], коммуникативной культуры будущих учителей-логопедов – С.А. Игнатъева [3], организационно-педагогических условий профессионального развития учителей-логопедов в системе дополнительного профессионального образования – Л.В. Басаргина [2], формирования профессиональной готовности будущих логопедов в условиях практико-ориентированного обучения, развития профессионально-педагогического мышления будущих учителей-логопедов в процессе изучения дисциплин предметной подготовки в вузе – О.А. Хрипкова [11].

Готовность будущего учителя-логопеда к педагогической деятельности является и результатом его подготовки в процессе обучения в вузе, и условием его успешной предстоящей деятельности. В работах Б.Д. Зодбаевой, Е.А. Колодовской, С.Н. Шаховской [8] отмечается то, что она складывается из теоретической и практической готовности. Первая формируется и оттачивается в период обучения в вузе, когда студент понимает и осознает цели специального образования, социальную ценность профессии учителя-логопеда не только для общества, но и для конкретной личности как субъекта коррекционно-развивающего процесса, ответственность перед обществом за результат коррекционно-педагогической деятельности, необходимость развития в себе профессионально значимых личностных качеств, освоение специальных психологических знаний, способствующих самореализации педагога, учителя-логопеда как личности.

Практическая готовность взаимосвязана с теоретической готовностью, как показывают исследования и наблюдения, она претерпевает качественные изменения по мере приобретения студентами опыта взаимодействия с пациентами, имеющих в анамнезе инсульт и черепно-мозговые травмы. Наиболее существенные изменения происходят на 2–4 курсах, когда студент, впервые столкнувшись с пациентами с инсультами и черепно-мозговыми травмами, осознает необходимость освоения способов и приемов эффективного осуществления коррекционно-педагогической деятельности, необходимость перенести теоретические знания в практическую деятельность. К моменту окончания процесса обучения в вузе у большинства студентов формируются профессиональные ценности и отношения к себе, к пациентам, к коллегам, к профессиональной деятельности.

Тем не менее, теоретический анализ литературы и опыт работы педвузов убеждают, что современное логопедическое образование и подготовка логопедов требуют обоснование путей обновления логопедического образования, определение факторов эффективной логопедической подготовки специалистов, создание дидактических моделей основных и специализированных курсов, выявление специфики с точки зрения их технологии, разработки теоретических и практических подходов в специальности, приобретении компетенций и навыков работы логопедов в образовании, здравоохранении и соц. службах.

В основу модернизации системы профессионального образования положен компетентностный подход, целевой установкой которого является формирование у будущего специалиста компетенций, как интегративных показателей усвоения профессиональных навыков: А.А. Вербицкий, Т.М. Сорокина, И.М. Яковлева, профессионально значимые компетенции логопедов на сегодняшний день исследованы рядом авторов: С.А. Игнатъева, Е.В. Колтакова, Н.Г. Петелина, Р.М. Султанова. В программе логопеда диагностическая компетенция определена как необходимая для профессиональной компетентности по профилю «логопедия». Диагностическая компетенция в логопедии — это триединство правильно увиденного речевого диагноза, прогноза динамики нарушения и проекта коррекционного пути [6].

В то же время, есть некоторые проблемы в диагностической компетенции в логопедии, оказавшие влияние на выбор нашего исследования. В исследованиях Е.В. Колтаковой выявлен дефицит сформированности профессиональных компетенций в виде пробелов в практических умениях и в диагностической компетенции [6].

Изучение структуры профессиональной компетентности логопедов показало, что существует дисбаланс между теоретической и практической подготовкой логопедов.

Уровень сформированности диагностических умений, соответствующих профессиональному пониманию сути логопедического обследования того или иного речевого нарушения, проявляется при прохождении студенческой производственной практики или в момент начала самостоятельной профессиональной деятельности логопеда. Во время практических занятий студенты знакомятся с диагностической процедурой, но по своей сути это не исследовательская деятельность, а констатационная: студентам предъявляются примеры уже распознанных речевых нарушений, причем в процессе логопедического воздействия часть информативных для речевого диагноза симптомов может быть частично или полностью скорректирована. Кроме того, на практических занятиях не всегда можно познакомиться с редкими случаями речевой и неречевой симптоматики, студенты на практике ограничены в самостоятельности и нет возможности синтезировать сведения от разных специалистов об изучаемом объекте. Как правило, студенты и молодые специалисты признаются, что в практической деятельности они недостаточно умеют применить знания по предмету и диагностическому исследованию речевой патологии, «увидеть диагноз», дифференцировать сходные симптомы. Но при этом уровень теоретической компетенции данного контингента в большинстве случаев соответствует достаточно высоким показателям [9].

В последние годы произошли значительные изменения в области оказания логопедической помощи именно взрослому населению, в следствии разных причин: согласно мировой статистике, в настоящее время отмечается стремительная тенденция к увеличению числа больных с инсультом, а также его «омоложение». По данным Национального регистра инсульта, в нашей стране, 30 % больных составляют лица трудоспособного возраста, преимущественно мужчины (соотношение мужчин и женщин 3:1) [14].

Сегодня инсульт не только является одной из основных причин смерти, но и делает инвалидами многих людей. Помимо инсультов, растет количество черепно-мозговых травм, опухолей головного мозга, проявляются негативные последствия нейрохирургических вмешательств (примерно 60 % больных от общего числа) [12].

Актуальность исследования обусловлена проблемой отсутствия готовности студентов-логопедов к работе с пациентами с различными формами афазии и высокой потребностью в этих специалистах в системе здравоохранения. Это требует расширения и увеличения количества часов по профильным дисциплинам, пересмотра самих программ по дисциплинам «Афазия» и введение такой дисциплины «Логопедическая работа в системе здравоохранения». Министерство просвещения РФ совместно с ФГБОУ ВО МПГУ в 2024 году разработали «Методические рекомендации по подготовке дефекто-

логических кадров», где представлен проект «Модели подготовки педагогов-дефектологов», обеспечивающих единство содержания структуры образовательных программ по профилям дефектологического образования «Ядро Специального (дефектологического) образования» [5].

Рекомендации могут использоваться при проектировании образовательных программ, при обновлении содержания основных профессиональных образовательных программ высшего и дополнительного образования в области подготовки дефектологических кадров. Методические рекомендации разработаны на формирование готовности выпускника к решению многообразных задач обучения, воспитания, развития, коррекции, сопровождения и реабилитации [5].

В «Методических рекомендациях» прописано образовательным организациям самостоятельно разрабатывать 27 % образовательной программы с учетом специфики регионального компонента и потребностей образовательной организации. Такое соотношение представляется оптимальным для реализации единого подхода и сохранения академических свобод вузов. В рекомендациях предусмотрены модули содержательной направленности и модуль клинической подготовки особенно важен для подготовки будущих логопедов [5].

Часть, формируемая участниками образовательных отношений, проектируется образовательной организацией может включать дисциплины, отвечающие запросам профессиональной сферы труда с учетом региональной специфики. Включен Модуль «Содержание и организация логопедической работы», где теперь дисциплина «Афазия» выделена отдельной дисциплиной и заканчивается экзаменом. Дисциплина «Логопедическая работа в системе здравоохранения» включена как обязательная, и соответственно в обеих дисциплинах увеличены зачетные единицы [5].

Поэтому, необходимо написание программ по этим дисциплинам на определенных этапах обучения студентов в вузе.

По стране в медицинских учреждениях открываются реабилитационные центры, где реабилитацию таких пациентов осуществляет мультидисциплинарная реабилитационная команда, в которую входит медицинский логопед. Соответственно все это требует тщательную, направленную подготовку студентов профиля «Логопедия» к работе в мультидисциплинарной команде.

Методы и организация исследования

Для выявления готовности студентов к работе в системе здравоохранения нами были проведены исследо-

вания в течении 2023–2024 гг. на базе дефектологического факультета ФГБОУ ЯО ЯГПУ им. К.Д. Ушинского. В исследовании приняли участие 34 студента логопедического профиля 4 курса очной формы обучения и 39 студентов 4–5 курсов заочной формы обучения.

Нами разработана анкета-опросник для студентов по профилю «Логопедия» по выявлению у них готовности к

работе в системе здравоохранения.

Результаты и их обсуждение

Статистическая обработка данных показала, что 60% студентов планируют работу после окончания Вуза в системе образования, 12% в социальной защите и 5% в здравоохранении. (табл.1).

Таблица 1.

Планируют работу после окончания Вуза

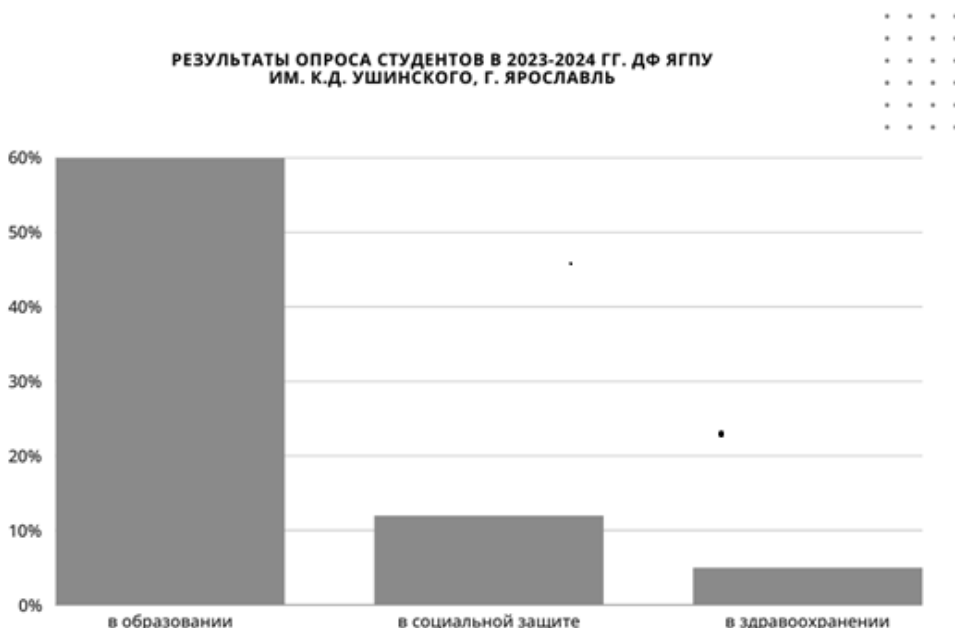
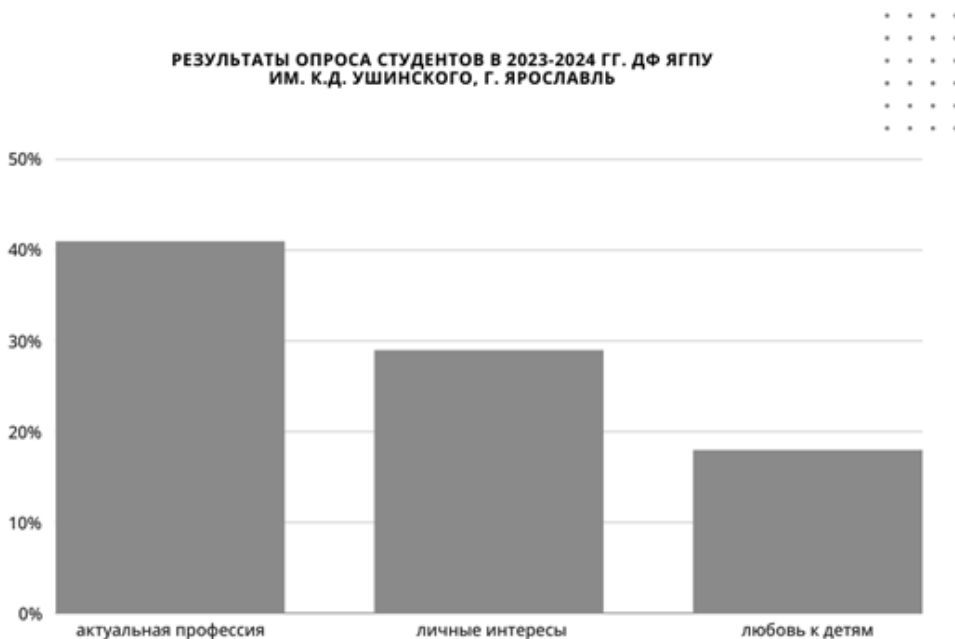


Таблица 2.

По каким критериям Вы выбрали специальное (дефектологическое) образование.



Критерии, по которым выбирали направление специальное (дефектологическое) образование указывали, что 49% студентов считает профессию логопед актуальной, 29 % студентов сослались на личные интересы и 22 % студентов указали на любовь к детям. (табл.2).

На вопрос о достаточности знаний, умений и навыков, чтобы работать в здравоохранении, были ответы о

том, что недостаточно 46 % студентов, достаточно 16% и 1% более, чем достаточно. (табл.3).

Вопрос какую дисциплину необходимо добавить, чтобы хватило знаний для работы в здравоохранении 47% студентов предложили расширить курс по афазии, 29% – расширить курс по невропатологии, 26% – расширить курс по лор-болезням, 24% – по психопатологии,

Таблица 3.

Как Вы считаете, достаточно ли знаний, умений и навыков после окончания Вуза работать в здравоохранении.

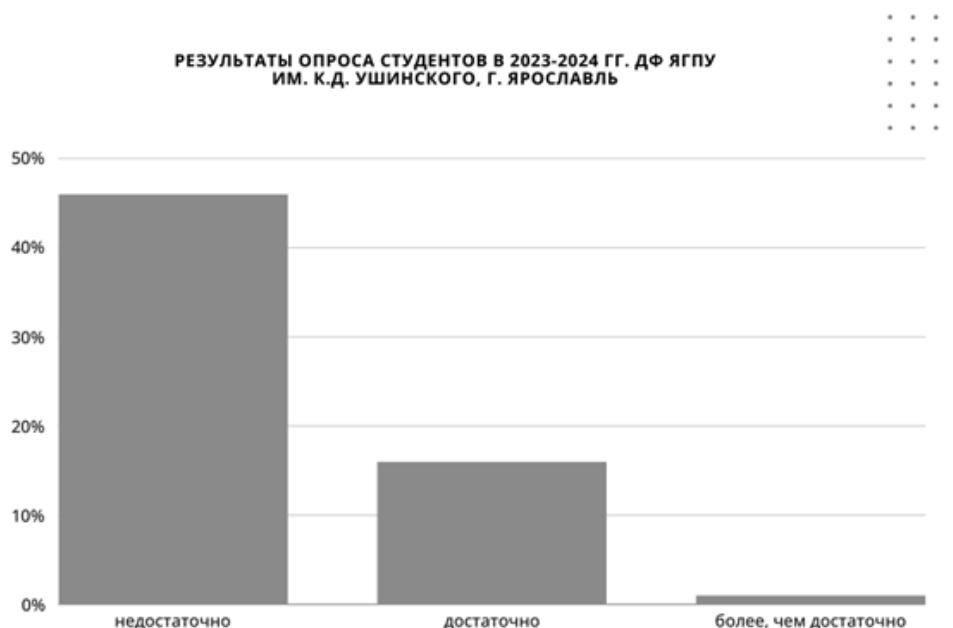
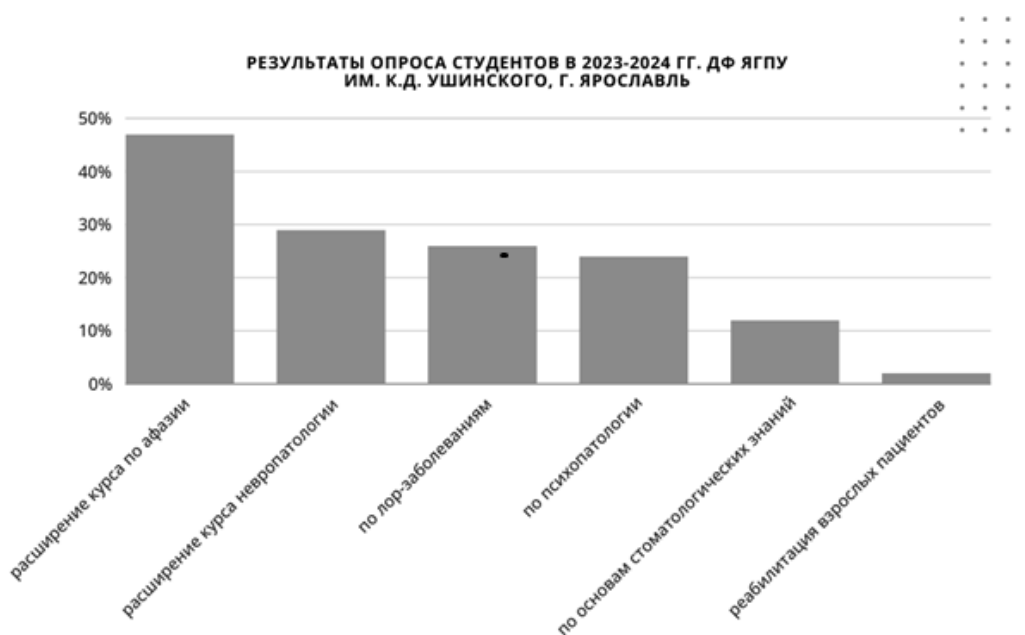


Таблица 4.

Какие дисциплины добавить, чтобы хватило знаний работать в здравоохранении.



12% – по основам стоматологических знаний и 2% – по реабилитации взрослых пациентов. (табл.4).

Соответственно отвечая на вопрос, студенты указывали, что требуется увеличение количества часов, как лекций, так и практических занятий, в изучении дисциплины «Афазия» входящей в раздел «Логопедия» 59% студентов ответили положительно.

На вопрос о проведении практических занятий по блоку дисциплины «Афазия», входящей в раздел «Логопедия», на базе медицинского учреждения 59% студентов ответили положительно. Далее был задан вопрос о прохождении производственной практики в медицинском учреждении по блоку дисциплины «Афазия», входящей в раздел «Логопедия», 57% студентов ответили о желании проходить практику таким образом. (табл.5).

Опрос о том, считают ли студенты необходимым введение дисциплины «Логопедическая работа в системе здравоохранения» 55% студентов отметили о необходимости введения этой дисциплины в обучение. (табл.6).

Далее мы спросили студентов с какой категорией пациентов Вы хотите работать – 43% ответили, что с детьми с ТНР и 21% со взрослыми пациентами. Далее мы более детально уточнили вопрос: с какими нарушениями у взрослых Вы готовы работать – 24% студентов ответили, что с пациентами с афазией, 16% – с нарушением голоса

и 13% – с заиканием. (табл.7).

Также были и личные просьбы студентов, где они высказали желание в обязательную программу бакалавриата добавить большее часов по циклу «Логопедическая работа со взрослыми», либо сделать альтернативный курс, где по окончанию 2 курса, разделить студентов - логопедов на тех, кто планирует работать в системе образования и тех, кто планирует работать в системе здравоохранения. Им было бы интересно продолжить изучать курс медицинских наук и после 1 курса, на протяжении всех лет обучения в вузе.

Помимо этого, студенты отмечают, что им не хватило часов по теории и практике при изучении темы «Афазия», поэтому, к сожалению, в бакалавриате не хватает подготовки для работы в системе здравоохранения, а хотелось бы по окончании Вуза иметь более широкий спектр выбора места работы. Так же некоторые студенты уточняют, что большую эффективность можно получить в подготовке студентов профиля «Логопедия», если разделить студентов по профилю логопедия на группы для сферы образования и сферы здравоохранения, то есть на педагогическую и медицинскую логопедию. Также они высказывают пожелания, проводить больше практических занятий, добавить систему наставничества во время прохождения производственной практики и практических занятий в больницах с действующими врачами, и логопедами чтобы студенту-логопеду научиться

Таблица 5.

Требуется внести изменения в учебный график по количеству часов лекций, практических и производственных практик.

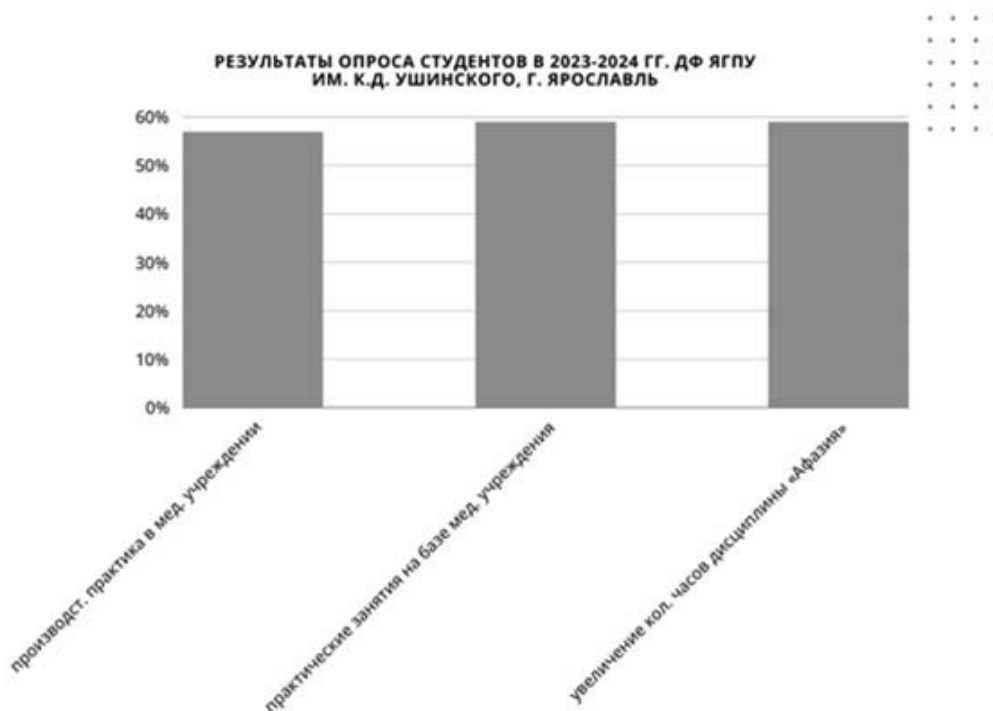


Таблица 6.

Считаете ли Вы необходимостью введения дисциплины. «Логопедическая работа в системе здравоохранения».

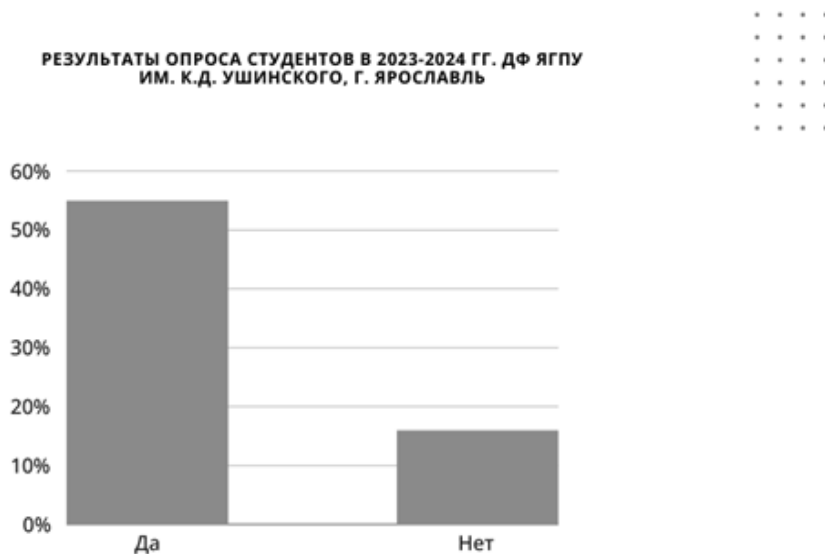
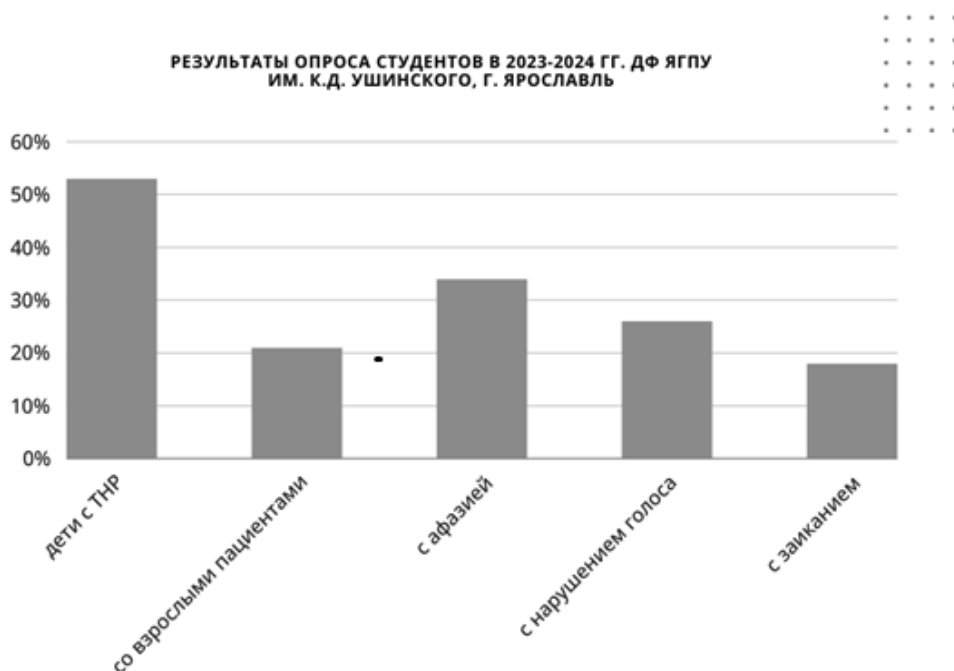


Таблица 7.

С какой категорией пациентов и нарушениями у взрослых готовы работать.



ся работать в мультидисциплинарной команде специалистов, многие пишут пожелания о включении курса «Работа логопеда в медицинских организациях», чтобы приобрести опыт работы с разновозрастной категорией пациентов.

Выводы

На основании вышеизложенного можно сделать вы-

вод: о необходимости выделения дисциплины «Афазия» в отдельный цикл, и включении дисциплины «Логопедическая работа в системе здравоохранения», соответственно необходимо увеличение теоретических и практических часов этих дисциплин, разработка программ по этим дисциплинам и производственных практик на базе медицинских учреждений, создание и разработка обновленного методического материала направленного на формирование у студентов основных представле-

ний о разных формах данного речевого нарушения, о его этиологии и клинических проявлениях; на усвоение методов дифференциальной диагностики, приемов выявления степени выраженности речевых и неречевых нарушений при различных формах афазии, на изучение принципов и методов восстановительного обучения пациентов с афазией в системе здравоохранения, позволяющих студентам после окончания вуза работать в медицинском учреждении.

На сегодняшний день Министерство здравоохранения Ярославской области, ГБУЗ ЯО «ЯОКГВВ – МЦ «Здоровое долголетие» г. Ярославля является клинической базой для подготовки логопедов здравоохранения, где в настоящее время заключен договор с ФГБОУ ВО ЯГПУ им. К.Д. Ушинского о совместном сотрудничестве в подготовке кадров в области реабилитации и работе в мульти-

дисциплинарной реабилитационной команды, прохождения практики студентов бакалавриата и магистратуры по профилю «Логопедия».

Возникает потребность разработки новых технологий педагогических измерений в области логопедии, затрагивающих теоретические и практические проблемы. Мы планируем практическую подготовку будущих логопедов на базе ГБУЗ ЯО «ЯОКГВВ – МЦ «Здоровое долголетие» г. Ярославля в такой форме организации образовательной и практической деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенции по профилю соответствующей образовательной программы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абдуллина О.А. Общепедагогическая подготовка учителя в системе высшего педагогического образования: для пед. спец. высш. уч. заведений. -2-е изд., перераб. и доп.-М.: Просвещение,1990.-141с.
2. Басаргина Л.В. Организационно-педагогические условия профессионального развития учителей-логопедов в системе дополнительного профессионального образования: автореферат диссертации педагогических наук: 13.00.03 / Басаргина Людмила Владимировна; [Место защиты: Моск. гос. пед. ун-т]. - Москва, 2010. - 24 с.
3. Игнатъева С.А. Вариативность уровней сформированности коммуникативной культуры будущих учителей-логопедов / С. А. Игнатъева // Auditorium. – 2019. – Т. 1. – № 2 (22). - 230–233 с.
4. Маринич Е.Е. Формирование профессионально-педагогической компетентности будущего учителя-логопеда в вузе: автореферат дис. кандидата педагогических наук: 13.00.08 / Маринич Евгений Евгеньевич; Шуя: Шуйский государственный педагогический университет. – 2012. – 24 с.
5. Модель подготовки педагогов-дефектологов, обеспечивающих единство содержания и структуры образовательных программ по профилям дефектологического образования: методические рекомендации по подготовке дефектологических кадров /Материалы проекта Министерства просвещения РФ, МПГУ. Москва, 2024.- 3–32 с.
6. Сапронова О.В. Инновационная технология выявления и формирования диагностической компетенции у студентов профиля «Логопедия»: автореф. дис. на соискание ученой степени кан-та педагогических наук /Сапронова Ольга Васильевна. Москва,2014. - 2 с.
7. Ситаров В.А. Дидактика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. — 2-е изд., стереотип. — М.: Издательский центр «Академия», 2004.
8. Современный учитель: профессиональная компетентность и социальная значимость: Материалы Международной научно-практической конференции (Донецк,29 июня 2023 г.). - Том 1 / под общей редакцией И.А. Кудрейко. - Донецк: Изд-во ДонГУ,2023.- 171 с.
9. Соловьева Т.А., Алмазова А.А., Кулакова Е.В. К проблеме усиления практико-ориентированной подготовки учителей-дефектологов по программам прикладного бакалавриата // Наука и школа. 2014. № 4. -145-153 с.
10. Спирин Л.Ф. Теория и технология решения педагогических задач (развивающееся профессионально-педагогическое обучение и самообразование) [Текст] / Л.Ф. Спирин: ред. П.И. Пидкасистый, 1997. - 174 с.
11. Хрипкова (Минеева) О.А. Развитие профессионального мышления будущих учителей-логопедов в образовательном процессе вуза / О.А. Хрипкова // Известия Самарского научного центра РАН. 2011. Т 13 (40) № 2, часть 2. - 327–333 с.
12. Цветкова Л.С. Афазия и восстановительное обучение: учебное пособие для студентов дефект. фак. пед. ин-тов.- М.: Просвещение,1988.- 135-140 с.
13. Шаховская С.Н. Современные тенденции в вузовской подготовке логопедов / С.Н. Шаховская // Логопед в детском саду. – 2007. – № 8 (23). – 26–28 с.
14. Шкловский В.М., Визель Т.Г. Восстановление речевой функции у больных с разными формами афазии //М.: В. Секачев, 2017.- 96 с.

© Волосова Светлана Александровна (volosova3007@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»