

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ ЗДОРОВЫХ СТУДЕНТОВ К ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СПК МГППУ

ГЛАДИЛИНА Л. С.  
Москва, СПК МГППУ

В последние годы в связи с перераспределением удельного веса физического и интеллектуального труда в пользу последнего наметилась положительная динамика в интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья. Изменения отношения к людям с особыми нуждами связано как со степенью информированности общества об их проблемах, так и с развитием новейших технологий во всех сферах производства и социальных отношений, позволяющих наиболее полно раскрывать интеллектуальный, физический и личностный потенциал лиц с ограниченными возможностями здоровья. Это привело к изменениям отношения общества и государства к данной категории лиц. Все более широко они представлены в сфере трудовых и социальных отношений, что происходит благодаря более дифференцированному подходу к профориентации людей с различными патологиями развития и возможности их более полной трудовой адаптации с помощью технических средств реабилитации.

Данное исследование проведено для оценки уровня толерантности здоровых студентов, обучающихся в среднем специальном учебном заведении, реализующем программу инклюзивного образования, к студентам с ограниченными возможностями здоровья.

Основой исследования явились анкеты, разработанные С. Б. Федоровым под руководством Л. М. Шипициной в Институте специальной педагогики и психологии (2000). Они были адаптированы лабораторией социально-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ СПК МГППУ к условиям обучения в средних специальных учебных заведениях, реализующих программу инклюзивного образования.

Вопросы анкет составлены с учетом следующих основных требований:

- однозначность формулировок и смысла вопросов;
- отсутствие непонятных респонденту терминов, оценок и единиц измерения;
- ограничение количества вариантов ответа на вопрос (не более пяти);
- сбалансированность шкал оценок;
- исключение непосильных требований к памяти опрашиваемого.

В целях данного исследования в вопросы и варианты ответов были внесены изменения. Объединены вопросы анкет № 1 и 2. При этом из анкеты № 1 были исключены вопросы № 4 и 5, анкета № 2 была оставлена без изменения числа вопросов. В вопрос № 8 объединенной анкеты был внесен пункт «психологом/психотерапевтом», отсутствовавший в оригинале. Из анкеты № 3 исключен вопрос № 8; в вопросах № 4, 5 пункт «воспитателями» был заменен на пункт «кураторами», пункт «друзьями» — на пункт «коллегам по группе»; в вопросе № 7 пункт «в одной школе» заменен на пункт «в одном колледже (университете)», а пункт «в одном классе» — на пункт «в одной группе».

Анкетирование проводилось в октябре-декабре 2009 и 2010 годов.

В первичном анкетировании приняли участие 90 человек: 25 человек с ОВЗ и 65 человек без патологии развития. В повторном анкетировании — 98 человек: 16 человек с ОВЗ и 82 человека без патологии развития.

Анкетирование охватывало студентов 1–4 курсов.

Оценка распределения полученных данных производилась по критериям асимметрии и эксцесса. Для определения значимости полученных данных сравнительного исследования групп использовался критерий *U*-Манна-Уитни.

По результатам анкетирования были получены следующие данные:

— все большее число респондентов указывают на неосведомленность об уровне освещения проблем родителей детей-инвалидов (от 6,67–21,43 % в 2009 году до 20–30,77 % в 2010 году.  $U_x=70.50$ .  $U_y=10.50$ .  $p=0.01$ ), что, возможно, указывает на недостаточность данной информации в СМИ;

— среди источников информации, освещающих проблемы лиц с ограниченными возможностями здоровья, студенты все больше предпочитают общение с педагогами, особенно на 1–2 курсах — (от 53,33–636,67 % в 2009 году до 62,50–75,00 % в 2010 году  $U_x=6.00$ .  $U_y=79.00$ .  $p=0.01$ ), что является показателем значимости мнения педагогов при определении студентами своей будущей профессиональной позиции;

— большинство респондентов положительно относятся к взаимодействию с людьми с ограниченными возможностями здоровья в ситуации совместного обучения в среднем специальном учебном заведении, реализующем программу инклюзивного образования. Об этом свидетельствует увеличение оценки «положительно» по варианту ответа «коллегой по работе (учебе)» на вопрос «Как Вы относитесь к тому, чтобы человек с ограниченными возможностями здоровья был: (нужное подчеркнуть)?» (от 46,67% до 50,00–57,89%  $U_x=82.00$ .  $U_y=0.00$ .  $p=0.01$ );

— увеличилось число респондентов, выступающих за отмену льгот при приеме на работу (от 0–25,00 % до 0–23,08 %  $U_x=82.00$ .  $U_y=0.00$ .  $p=0.01$ ), и вместе с тем, увеличилось число выступающих за предоставление льгот при лечении (от 66,67–93,33 % до 100%  $U_x=66.50$ .  $U_y=14.50$ .  $p=0.05$ ) и пенсий по инвалидности (от 66,67–93,33% до 100%  $U_x=67.00$ .  $U_y=14.00$ .  $p=0.05$ ) для данной категории лиц.

Таким образом, можно сделать вывод, что совместное обучение здоровых студентов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях, реализующих программы инклюзивного образования, положительно сказывается на повышении уровня толерантности здоровых студентов к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Сравнительный характер исследования указывает на стабильность сделанных выводов.