

ЯКОВЛЕВА Н. Н.

Санкт-Петербург, Санкт-Петербургская академия постдипломного педагогического образования

В соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом «Об образовании» дети с ограниченными возможностями имеют равные со всеми права на образование.

В настоящее время в Санкт-Петербурге обучение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в основном в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях. Они представлены многопланово — это и дошкольные образовательные учреждения компенсирующей и комбинированной направленности, и восемь видов школ, где обучаются дети с сенсорными, двигательными и интеллектуальными проблемами.

Концепцией реформирования системы специального образования определены основные направления, одним из которых является «создание и развитие специальных образовательных условий для лиц с ограниченными возможностями в системе образования общего назначения, на всех ступенях, во всех типах и видах образовательных учреждений (содействие развитию интеграционных процессов). Выделяют следующие организационные формы: комбинированная, частичная, временная, полная (Н. Н. Малофеев, Н. Д. Шматко). В Санкт-Петербурге обучение детей кроме специальных (коррекционных) школ организовано следующим образом:

— обучение детей с особыми образовательными потребностями в классах общеобразовательных школ; дошкольных образовательных учреждениях;

— организация классов в общеобразовательных школах (коррекционных классов для детей с ЗПР; классов компенсирующего обучения или классов поддержки; речевые классы, классы охраны зрения);

— полная или частичная интеграция детей с ограниченными возможностями в систему профессиональной подготовки;

— обучение в специальном (коррекционном) образовательном учреждении с последующим переводом в общеобразовательную школу;

— стихийная интеграция. Дети с нарушением зрения, опорно-двигательного аппарата, чаще с задержкой психического развития учатся в массовой общеобразовательной школе, не получают специальной помощи.

Нами были проанализированы научно-теоретические подходы к проблеме развития инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями в различных типах образовательных учреждений; действующие нормативно-правовые, административные документы в сфере образования лиц с ограниченными возможностями; разработан пакет диагностической документации для анализа состояния инклюзивного образования; в трех аспектах:

— педагогическом (качество обучения лиц с ограниченными возможностями),

— психологическом (степень психологического комфорта ребенка и его родителей),

— социальном (отношение самих детей с ограниченными возможностями, их родителей и педагогов к инклюзивному образованию; отношение нормально развивающихся детей, их родителей и педагогов к инклюзии).

Остановимся на одном из аспектов, который нам показался крайне важным, так как потребует принятия не столько управленческих решений, сколько систематической работы со стороны педагогических вузов, центров повышения квалификации, обществности, психологических и социальных служб.

Нами были изучены педагогическая позиция педагогов; восприятие ребенка и стиль взаимодействия в семье.

При определении педагогической позиции педагогов изучались ее когнитивный и эмоциональный компоненты с помощью следующего психолого-педагогического инструментария.

— Когнитивный — методика «Коммуникативная толерантность» (автор В. В. Бойко).

— Эмоциональный — опросник «Эмпатические тенденции» (автор А. Меграбян).

Целью методики «Коммуникативная толерантность» (В. В. Бойко) является изучение когнитивного компонента педагогической позиции, отражающего степень понимания и принятия особенностей другого человека — ребенка, родителя. Коммуникативная толерантность рассматривается как характер отношений личности к людям, переносимость их неприятных или неприемлемых, по ее мнению, психических состояний, качеств и поступков партнеров по взаимодействию.

Механизм возникновения и проявления коммуникативной толерантности связан с психологией отражения личностных различий. Осознанно или на уровне подсознания человек реагирует на то, что он и его партнер имеют различия в сфере тех или иных проявлений личности. Впечатления относительно партнера субъективны, и с этим связан драматизм психологии восприятия человека человеком: некоторые различия кажутся неприятными и потому осуждаются, что снижает возможность установления продуктивного взаимодействия. Отсюда следует, что педагог, не способный воспринимать и принимать ребенка и его родителей такими как они есть, уважать их индивидуальность, уникальность и самоценность, не способен организовать образовательный процесс, обеспечивающий развитие и самореализацию его участников.

В диагностической методике, разработанной В. В. Бойко, уровень коммуникативной толерантности измеряется путем суммирования оценочных баллов по девяти поведенческим признакам.

Чем больше баллов по конкретному признаку, тем менее терпим человек к окружающим в данном аспекте отношений с ними. Напротив, чем меньше оценки по тому или иному поведенческому признаку, тем выше уровень коммуникативной толерантности по данному аспекту.

Таким образом, определение и учет уровня коммуникативной толерантности педагога является важным и необходимым условием при определении его педагогической позиции и дальнейшем выстраивании системы работы с педагогами.

Наряду с принятием индивидуальности и ценности другого человека важное значение в межличностных отношениях имеет эмпатия. Она проявляется и формируется в процессе общения и взаимодействия педагогов

с детьми и родителями. Основной ее функцией в условиях образовательного процесса является оказание помощи, способствующей развитию и самореализации ребенка, гармонизации внутрисемейных отношений. При высоком уровне эмпатии педагог проявляет установку на положительное восприятие личности ребенка и его родителей. При низком уровне педагог склонен к самоутверждению, недоверию к ребенку, родителям.

С целью определения уровня эмпатии педагогов использовалась методика А. Меграбяна «Эмпатические тенденции».

Она позволяет определить способности педагога к сопереживанию, сочувствию, которые являются важными психологическими характеристиками, обуславливающими эффективность взаимодействия педагогов с детьми и их родителями в образовательном процессе.

Для более детального изучения восприятия ребенка и стиля взаимодействия в семье применялся тест-опросник родительского отношения к детям (ОРО), разработанный А. Я. Варгой и В. В. Столиным. Тест-опросник родительского отношения позволяет выявить тип восприятия ребенка родителем и стиль их взаимодействия, т. е. определить тип семейного воспитания и сопоставить с одним из типов.

Для исследования были привлечены педагоги (1101). Из них: ДОУ компенсирующего и комбинированного видов (302 чел.), педагоги специальных (коррекционных) школ (523) и педагоги массовых общеобразовательных школ (276); родители (1157). Из них ДОУ — 638, коррекционных школ — 519)

При оценке уровня коммуникативной толерантности было определено, что педагогам всех видов образовательных учреждений в основном свойственен средний уровень коммуникативной толерантности, который проявляется в отсутствии внутренней предрасположенности к принятию индивидуальности партнера. Педагоги со средним уровнем толерантности склонны к осуждению отличных подструктур личности партнера. По таким показателям как «категоричность в оценке людей», «нежелание прощать партнеру ошибки» приближается к низкому уровню коммуникативной толерантности, причем этот показатель ненамного, но выше у педагогов общеобразовательных и коррекционных школ. А по показателю «стремление перевоспитать партнера» педагоги массовых общеобразовательных школ приблизились к низкому уровню коммуникативной толерантности, что свидетельствует о проявлении негативных реакций на обнаруженные различия между подструктурами своей личности и подструктурами личности партнера. Педагогам с низким уровнем толерантности достаточно трудно демонстрировать расположение к партнеру, принимать его во всех или некоторых проявлениях, сдерживать недовольство им.

Очень высокий уровень эмпатии выявился у незначительного числа педагогов. Он примерно одинаков у всех категорий 1—3, 2, 2 %. Данный уровень свидетельствует, что у педагогов болезненно развито сопереживание. Они впечатлительны, очень чувствительны к состоянию других людей. В результате окружающие охотно доверяют им свои тайны, делятся своими проблемами. Они нередко испытывают чувство вины, опасаясь причинить хлопоты окружающим. Однако они очень ранимы, нуждаются в эмоциональной поддержке, часто близки к невротическим срывам.

Высокий уровень эмпатии отмечен у педагогов всех категорий испытуемых, но у воспитателей дошкольных образовательных учреждений он значительно выше (40 % по сравнению с 16 % у учителей общеобразовательных школ, и 24 % у учителей коррекционных школ). Педагоги, находящиеся на данном уровне, чувствительны к нуждам и проблемам окружающих, великодушны, с неподдельным интересом относятся к людям, эмоционально отзывчивы, общительны. Дети тянутся к ним, окружающие ценят за душевность.

Средний уровень эмпатии обнаруживается у большей части педагогов всех образовательных учреждений (педагогов коррекционной школы — 51 %, ДОУ — 43 %, педагогов ОУ — 39 %). Педагогам не чужды эмоциональные проявления, в общении они внимательны, но при излишнем излиянии чувств собеседником теряют терпение; затрудняются прогнозировать отношения между людьми, поэтому случается, что их поступки оказываются неожиданными. У них нет раскованности чувств, что мешает полноценному восприятию людей.

Очень насторожило нас наличие низкого уровня эмпатии. На наш взгляд, 36 % у педагогов массовых школ, 21 % у педагогов коррекционных школ — это не является хорошим показателем, ведь низкий уровень эмпатии свидетельствует, что педагоги испытывают затруднения в установлении контактов с окружающими. Эмоциональные проявления в поступках окружающих кажутся им непонятными, лишены смысла. Это сторонники точных формулировок и рациональных решений.

Очень низкий уровень эмпатии (отрицательные значения) обнаружили от 1 до 3 % педагогов. Такие педагоги достаточно часто не находят взаимопонимания с окружающими, особенно трудны для них контакты с детьми и лицами, которые значительно старше их. В деятельности слишком центрированы на себе.

Тесты В. В. Бойко и А. Меграбяна дали возможность определить недостаточную коммуникативную толерантность педагогов, особенно в отношении педагога к другому человеку как ценности; недостаточную ориентированность педагога на эмпатически-диалоговое взаимодействие с ребенком и родителями как выражение субъект-субъектных отношений.

Исследование восприятия ребенка родителями и стиля взаимодействия в семье при помощи теста-опросника родительского отношения к детям (ОРО), разработанный А. Я. Варгой и В. В. Столиным позволил сделать следующие выводы.

Более 60 % родителей, чьи дети обучаются в специальных (коррекционных) школах, и 41 % родителей дошкольников не принимают своих детей, родители воспринимают ребенка плохим, неприспособленным, испытывают по отношению к нему злость, досаду, раздражение, эмоционально их отвергают.

Очень высокие показатели и по шкале «симбиоз», причем у обеих групп респондентов. Родители стремятся к симбиотическим отношениям с ребенком, в восприятии проявляется инфантилизация ребенка, а при взаимодействии — гиперопека, приводит такая привязанность, в первую очередь, к потребительскому отношению ребенка ко всему, с чем он сталкивается, лишает его самостоятельности.

Довольно высокие показатели по шкале «авторитарная гиперсоциализация» (84 и 79, соответственно). Данная шкала отражает форму и направление контро-

---

ля за поведением ребенка. При высоких баллах родитель требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины, лишая ребенка возможности проявления своей индивидуальности.

Более 40 % испытуемых определены по шкале «маленький неудачник». Родители приписывают ребенку личную и социальную несостоятельность, при этом досадуют на его неуспешность.

А вот социально желательный тип взаимодействия «кооперация» представлен низкими показателями. Данный тип взаимодействия характеризуется тем, что родитель заинтересован в делах ребенка, старается во всем ему помочь, поощряет его инициативу и самостоятельность.

Данные исследования не являются окончательными, но уже сейчас можно сделать некоторые выводы.

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья, включенный в процесс образования в общеобразовательной школе, детском саду, должен стать полноценным, полноправным членом сообщества. Проведенные исследования показывают недостаточную, а в некоторых случаях и низкую готовность педагогов, родителей конструктивно взаимодействовать с детьми, принимать их такими, какими они являются. Учитывая, что в образовании и обучении детей основная роль принадлежит родителям и педагогам, необходима разработка и реализация программы оказания помощи как педагогам, так и родителям.