

Ю. С. Зимина

Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины, Республика Беларусь, г. Гомель
Научный руководитель: О. А. Короткевич

Психологическая готовность родителей к внедрению инклюзивного образования

В любом обществе, независимо от уровня его общественно-исторического, экономического и культурного развития наиболее незащищенными в социальном плане оказываются инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья.

Значительную роль в процессе развития общего образования играет инклюзивное образование, центральной задачей которого является помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в достижении ими максимально возможного (индивидуально для каждого) уровня социализации, социальной адаптации и интеграции в общество [1, с. 160].

Одной из самых сложных проблем, связанных с инклюзивным образованием является непринятие у некоторых родителей детей ситуации совместного обучения их детей и детей с особыми образовательными потребностями. У большинства родителей возникает обоснованная тревога, что в процессе обучения педагог будет больше времени уделять «особенным» детям, по этой причине другие дети будут больше отвлекаться, не усваивая полноценно необходимые знания. Кроме того, взрослые часто беспокоятся о том, что контакт их детей с «особенными» будет негативно влиять на их интеллектуальное развитие. Поэтому перед педагогами и психологами стоит задача формирования готовности родителей к принятию «особенных» детей как равных «обычным».

В качестве задач, которые стоят перед школой в работе с семьей выделяют:

- вовлечь родителей в образовательный процесс в качестве активных его участников посредством их обучения приемам взаимодействия с детьми, организации совместной практической деятельности;
- содействовать изменению родительской позиции и научению родителей позитивными способами коммуникации;
- способствовать формированию у родителей воспитательной компетентности через расширение круга их педагогических и дефектологических знаний и представлений;
- создавать условия для объединения родителей в сообщество, которое будет содействовать расширению социального пространства семей;
- организация качественного психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, а также создание особого морально-психологического климата в педагогическом и ученическом коллективах [2, с. 17].

Основой взаимодействия педагогов и родителей в данном случае является идея гуманизма, принципы терпения и терпимости по отношению друг к другу, взаимной поддержки и помощи, доверия и уважения.

С целью определения современного состояния готовности родителей к внедрению инклюзивного образования, нами было проведено исследование, в котором мы выясняли отношение родителей к возможности совместного обучения их детей с детьми с ограниченными возможностями здоровья, степень готовности родителей к внедрению инклюзивного образования, степень выраженности эмпатических способностей и степень толерантности родителей.

Исследование было проведено методом анкетного опроса родителей детей общеобразовательных школ. Большинство опрошенных (64 человека) – в возрасте от 35 до 45 лет. Личный опыт общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья имеют 20 % опрошенных (18 человек).

С целью определения современного состояния готовности родителей к внедрению инклюзивного образования, нами был определен состав психодиагностического инструментария:

- тестовое анкетирование родителей детей, обучающихся в общеобразовательных школах;
- методика определения степени выраженности эмпатических способностей (В. В. Бойко);
- тест на определение степени толерантности (В. В. Бойко).

В результате проведенного исследования было выявлено, что родители обладают низким уровнем информированности о инклюзивном образовании. Большинство родителей (66,7 %) придерживаются мнения, что совместное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и обычных детей является полезным и для тех, и для других.

Основным барьером для инклюзии 54 человека (60 %) считают недостаточную гибкость и профессионализм педагогов.

Основными трудностями совместного обучения здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья родители назвали неготовность принятия детей с ограниченными возможностями здоровья обычными детьми, сложности в адаптации, нехватка внимания педагогов к здоровым детям, неготовность всех работников учебного заведения к переходу на интегрированное обучение.

На втором этапе исследования была проведена психодиагностическая методика определения степени выраженности эмпатических способностей. В результате исследования были получены следующие данные:

– для 45 (50 %) человек характерна средняя степень выраженности эмпатических способностей. Для родителей характерно знание индивидуально–психологических особенностей детей, понимание их индивидуальности.

– для 36 (40 %) человек характерна высокая степень выраженности эмпатических особенностей. Высокие показатели по способности к эмпатии высоко коррелируют с покладистостью, уступчивостью, готовностью поощрять других.

– для 9 (10 %) родителей характерен низкий уровень развития эмпатии. Это указывает на то, что такие люди в межличностных отношениях испытывают затруднения в установлении контактов с людьми, не понимают эмоциональных проявлений и поступков, часто не находят взаимопонимания с окружающими.

В результате исследования степени толерантности с использованием методика В. В. Бойко были получены следующие результаты:

– для 36 человек (40 %) характерна средняя степень толерантности. Это говорит о том, что родители настроены благосклонно к детям с ограниченными возможностями здоровья. Они понимают, что у других существуют особенности, отличия. Однако бывают моменты, когда родители все же обращают на эти отличия особое внимание и не могут полностью примириться с этим фактом. В некоторых моментах родителям не удается полностью абстрагироваться (не обращать никакого внимания) на тот факт, что перед ним «чужой», совершенно иной человек с иным внутренним укладом. Но уровень толерантности и колебания таких родителей находится в пределах нормы;

– для 27 (30%) человек характерна высокая степень толерантности. Такие родители, достаточно уравновешены, предсказуемы в своих отношениях к другим. Общаясь с такими родителями, дети испытывают комфортное состояние.

Отсутствие же коммуникативной толерантности (4,4 %) или ее низкий уровень (25,6 %) объясняются негативными реакциями индивида на обнаруженные различия между подструктурами своей личности и личности партнера.

Таким образом, можно говорить о важности принятия участия в родительских собраниях специалистов-психологов с целью обсуждения вопросов взаимодополняющей роли общения здорового ребенка с ребенком с ограниченными возможностями здоровья. Психологу необходимо проводить индивидуальные и групповые консультации для анализа и обсуждения тревог и опасений родителей. Необходимо распространять памятки, буклеты, информацию в средствах массовой информации и сети Интернет.

И в заключении, говоря об инклюзивном образовании, отметим, что это не только создание технических условий для беспрепятственного доступа детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательные учреждения, но и понимание нормально развивающимися детьми и их родителями важности участия детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном учебном процессе и внешкольных мероприятиях.

Список литературы

1. *Кобрина Л. М.* Отечественная система специального образования – фундамент инклюзивного обучения и воспитания // Дефектология. 2012. № 3. С. 14–19.
2. *Назарова Н. К.* Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения // Социальная педагогика. 2010. № 1. С. 15–23.