

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра педагогики детства

РУЛЬ АЛИНА СЕРГЕЕВНА
МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**ПОДГОТОВКА БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ
К ОБЩЕНИЮ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ, ИМЕЮЩИМИ
ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ**

Направление подготовки 44.04.01 Педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы
Управление и педагогика в среднем и высшем
профессиональном образовании

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
к.п.н., доцент Яценко И.А.

Руководитель магистерской программы
д.п.н., профессор Шилов А.И.

Научный руководитель
к.п.н., доцент Петрова Т.И.

Обучающийся
Руть А.С.

Красноярск 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЩЕНИЯ ПЕДАГОГА С ОБУЧАЮЩИМИСЯ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ	10
1.1. Специфика общения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья	10
1.2. Специфика общения педагога с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья	26
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1	36
ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО ПЕДАГОГА К ОБЩЕНИЮ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ	38
2.1. Теоретические основания опытно-экспериментальной работы по подготовке будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья	38
2.2. Организация опытно-экспериментальной работы по подготовке будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья	47
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2	71
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	73
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	75
ПРИЛОЖЕНИЕ	87

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Отмечается, что современную эпоху можно охарактеризовать сменой парадигм – базовые представления о человеке и обществе в целом были подвержены пересмотру: теперь общество рассматривается как совокупность микросоциумов, члены которых имеют права и возможности для достижения своих целей и реализации своих потребностей. Один из таких микросоциумов составляют люди, имеющие ограниченные возможности здоровья, чьей острой потребностью выступает социализация и обучение.

Организация современного российского общества направлена на удовлетворение потребностей и интересов всех социальных групп. Символические барьеры, выстраиваемые обществом, сломать порой гораздо сложнее, чем физические препятствия; здесь требуется развитие таких культурных ценностей гражданского общества, как толерантность, эмпатия, уважение человеческого достоинства, гуманизм, равенство прав. Как сделать жизнь человека, имеющего ограниченные возможности здоровья, достойной, насыщенной активной деятельностью и радостью, как избавить его от чувства отчужденности, своей «ненормальности», как восполнить дефицит общения, удовлетворить его потребности – эти и другие вопросы волнуют в настоящее время общественность всех стран.

Для того чтобы дети с отклонениями в развитии, молодые люди, а также взрослые, имеющие ограниченные возможности здоровья, получили помощь и образование, наравне с другими гражданами, в настоящее время создана и функционирует система интегрированного включающего обучения, система инклюзивного образования. Это одно из важнейших направлений подготовки людей с ограниченными возможностями здоровья разных возрастов к будущей жизни, самостоятельности, к успешной интеграции в социум.

Развитие системы инклюзивного образования требует не только перекомпоновки учебных заведений с учетом потребностей и возможностей людей с ограниченными возможностями здоровья, но и переобучения практикующих педагогов, дополнительного повышения их профессиональной квалификации, большее количество педагогов-психологов и педагогов-дефектологов, а также включение в образовательный процесс сопровождающих имеющего ограниченные возможности здоровья человека в процессе его обучения, тьюторов.

Актуальность темы подготовки будущих педагогов к общению обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья обусловлена требованием к молодым специалистам системы образования соответствовать современным профессиональным стандартам. На сегодняшний день профессиональная готовность – одно из самых важных требований к будущим педагогам. С внедрением системы инклюзивного образования у современного педагога появилась необходимость в том, чтобы максимально полно узнать об особенностях воспитанников и обучающихся, которые имеют нарушения работы органов слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, имеющих умственную отсталость, задержку психического развития – ограниченные возможности здоровья. Работа с «особым» обучающимся или с группой, включающей одного или нескольких обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – теперь это одно из сложнейших, и обязательных, условий педагогической деятельности. В процессе обучения и воспитания человека с ограниченными возможностями здоровья у педагога возникает много вопросов и проблем, требующих от него, взвешенных, обоснованных, и чаще всего – незамедлительных, решений. Именно поэтому результативность учебного процесса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья во многом зависит от уровня педагогического мастерства преподавателя, его умения действовать в нестандартных ситуациях, находить подход к каждому из обучающихся и организовывать их и свою деятельность.

Взаимодействие преподавателя с обучающимися всегда должно быть направлено на организацию такого микроклимата, который способствовал бы более полному развитию личности обучающегося. В этом кроется суть педагогического общения, в особенности – с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Оценивая **степень разработанности проблемы**, следует отметить ряд ученых, чьи исследования посвящены этим вопросам: С.В. Алехина, А.В. Апрашев (воспитание, образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), В.З. Кантор, Д. Митчел, Г.В. Никулина (общение с людьми с ограниченными возможностями здоровья), Н.М. Назарова, Л.Д. Столяренко (образовательная интеграция, социальная педагогика), П. Сансон (опыт работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья).

В то же время можно отметить, что подготовка будущего педагога широкого профиля к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, – это новый и еще недостаточно изученный процесс, обусловленный становлением и развитием инклюзивного образования.

Таким образом, в настоящее время имеет место **противоречие** между потребностью общества в готовых к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, педагогах и недостаточной разработанностью педагогических условий для реализации подготовки студентов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Проблема исследования: каковы педагогические условия подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья?

Объект исследования: процесс подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Предмет исследования: педагогические условия подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Гипотеза исследования: подготовка будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, будет результативной, если созданы следующие педагогические условия:

– будущие педагоги будут ознакомлены с теоретическими основами особенностей общения с разными группами людей, имеющих ограниченные возможности здоровья;

– будущие педагоги будут ознакомлены с практическими способами общения и взаимодействия с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья;

– будущие педагоги будут осознавать необходимость изучения способов общения с различными группами людей, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Цель исследования: обосновать, выявить и проверить в процессе опытно-экспериментальной работы педагогические условия подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

В соответствии с целью исследования, объектом и предметом определены следующие **задачи** данного исследования:

1) выявить специфические особенности общения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья;

2) определить особенности общения педагога с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья;

3) раскрыть теоретические основания опытно-экспериментальной работы по подготовке студентов к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья;

4) реализовать педагогические условия, обеспечивающие эффективность курса по подготовке будущих педагогов к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.

5) описать и проанализировать опытно-экспериментальную работу по подготовке студентов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Методологическая основа: *системный подход* (И.В. Блауберг, Э.Г. Юдин, И.П. Подласый), позволивший рассмотреть подготовку будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, как целостную систему взаимосвязанных компонентов; *лично-ориентированный* (Е.В. Бондаревская, В.В. Сериков, И.С. Якиманская), способствующий организации педагогической подготовки студентов, ориентированной на личность, как будущего педагога, так и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, способствующий использованию опоры на естественный процесс развития личности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве **теоретической основы** данной диссертации выступают работы по общей и специальной педагогике таких авторов, как С.И. Архангельский, А.В. Апраушев, В.З. Кантор, Д. Митчелл, Н.М. Назарова, В.А. Сластенин и др.

Нормативно-правовую основу диссертации составляют материалы Международных научно-практических конференций, касающихся вопросов специального и инклюзивного образования, проблем и перспектив обучения людей, имеющих ограниченные возможности здоровья, за последние пять лет; сайты Конвенции по правам инвалидов (ООН), Федеральной службы государственной статистики, Конституции Российской Федерации; Федеральный Закон РФ о «Социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральный Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации», Письмо Минобрнауки РФ «О создании условий для получения

образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».

Для реализации цели и поставленных задач использовались следующие **методы исследования:**

теоретические: анализ, сравнение и обобщение научной и методической литературы, нормативно-правовой базы;

эмпирические: педагогический эксперимент;

методы математической обработки данных.

Научная новизна исследования состоит в том, что описана актуальность подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, выделены и опытно-экспериментальным путем проверены педагогические условия подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися данной категории.

Опытно-экспериментальная база исследования: опытно-экспериментальная работа проводилась в Институте психолого-педагогического образования Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. В исследовании приняли участие 54 студента первого и третьего курсов следующих направлений подготовки: Психолого-педагогическое образование, Педагогическое образование (по 27 студентов в экспериментальной и контрольной группах).

Практическая значимость результатов исследования заключается в возможности их применения специалистами педагогической сферы для совершенствования системы образования. Материалы диссертации могут быть использованы педагогическими работниками для организации работы по подготовке будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Апробация результатов исследования. Основные теоретические положения и результаты исследования были изложены в докладах и сообщениях на международных (II Международной научно-практической конференции 22 декабря 2016 г., г. Красноярск), российских (XVII

Международный форум студентов, аспирантов и молодых ученых. Актуальные проблемы философии и социологии: Материалы всероссийской научно-практической конференции. Красноярск, 14 апреля 2016 г.) и городских (Актуальные проблемы образования: история и современность, Красноярск, 2016 г.) конференциях; на семинарах и заседаниях кафедры общей педагогики и образовательных технологий, педагогики детства КГПУ им. В.П. Астафьева.

По результатам исследования опубликовано три работы общим объемом 1,125 у.п.л.:

1. Руль А.С. К вопросу об особенностях общения педагога с обучающимися инвалидами: общие практические рекомендации и советы // Экономика образования и управление образованием: современные научные исследования и разработки: сборник научных трудов по материалам II Международной научно-практической конференции 22 декабря 2016 г. М.: Профессиональная наука, 2016. С. 200–205.

2. Руль А.С. Значение прикладной этики в профессиональной среде педагога // Молодежь и наука XXI века: XVII Международный форум студентов, аспирантов и молодых ученых. Актуальные проблемы философии и социологии: Материалы всероссийской научно-практической конференции. Красноярск, 14 апреля 2016 г. / отв. ред. Е.Н. Викторук; ред. кол.; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. С. 85–91. (в соавторстве).

3. Руль А.С. Развитие коммуникативных умений у инвалидов // Актуальные проблемы образования: история и современность: сб. научных статей / отв. ред. А.И. Шилов; ред. кол.; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. Вып. 6. С. 31–35. (в соавторстве).

Структура магистерской диссертации определена логикой исследования, целью и поставленными задачами и состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЩЕНИЯ ПЕДАГОГА С ОБУЧАЮЩИМИСЯ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Специфика общения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья

Для того, чтобы наладить любое общение, необходимо осознать, какое именно отношение к собеседнику имеет место быть и как это нужно выразить так, чтобы быть верно понятым. Часто привычные слова, фразы и выражения, употребляемые по отношению к людям, имеют негативную окраску и несут собой негативные стереотипы. Особо четко это можно увидеть и почувствовать при общении с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, или – инвалидность, как это принято называть в народе. В их адрес часто звучат выражения-«ярлыки», такие как «калека», «больной/здоровый», «отсталый/нормальный», «неполноценный/обычный» и многие другие. Необходимо понимать, что употребление подобных фраз не только некорректно, но и оскорбительно.

«Согласно современному подходу, о недостатке, отклонении в развитии можно говорить там и тогда, где и когда возникает несоответствие возможностей данного человека (в том числе и ребенка) общепринятым социальным ожиданиям, школьно-образовательным нормативам успешности, установленным в обществе нормам поведения и общения, то есть когда налицо ограничение социальных возможностей.

В международной практике постепенно формируется убеждение, что человек имеет право на индивидуальность, самобытность, признание и учет обществом его особенностей, в том числе и ограниченных возможностей жизнедеятельности. Общество обязано предложить такому человеку медицинскую, социальную, психологическую и педагогическую помощь <...>. В целом ряде стран общепринятыми являются понятия «специальная педагогика» и «специальное образование». Эти названия подчеркивают

личностную ориентированность данной области педагогики, ее способность решать сложные индивидуальные образовательные проблемы конкретного человека» [12, с. 14].

Анализ научной литературы показал, в настоящее время нельзя сказать о том, что в психолого-педагогической среде существует общепринятая терминология и классификация нарушений психического и физического развития человека. Изменения здоровья в худшую сторону называют болезнью, расстройством, травмой и т.д., они представлены международной классификацией Всемирной организации здравоохранения, а также в Международной классификации болезней [14]. Тем не менее, наблюдается тенденция, когда люди, в том числе и специалисты различных сфер, избегают прямого и полного названия диагноза и указания на физические или психологические недостатки конкретного человека. В качестве универсального термина, применяемого в самом широком смысле, обозначающего тот или иной недостаток, используется слово «ограничение» (ограничение возможностей).

На сегодняшний день в российском обществе еще не выработана культура инклюзии, населению не привита этически грамотная, выдержанная, корректная терминология. Для формирования верных представлений о людях, имеющих ограниченные возможности здоровья, необходима не только просветительская работа во всех направлениях жизни общества, но и изменение всех принципов культуры общения в целом. Важнейший показатель высокого уровня культуры общения – слова и выражения, которые употребляются членами социума в той или иной ситуации. Правильно подобранные фразы способствуют формированию позитивного образа человека с инвалидностью, позволяют показать уважение к нему и наладить с ним контакт.

При общении с человеком, имеющим ограниченные возможности здоровья и, в связи с этим, статус инвалида, необходимо знать и помнить, что «инвалид» не является медицинским диагнозом. В статье 1 первой главы

Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» сказано: «Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты», а «ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью» [84, с. 1]. В данном случае о человеке, имеющем ограниченные возможности здоровья, действительно, говорится как о неполноценном члене общества, однако это несколько противоречит Конвенции о правах инвалидов, где сказано следующее: «Инвалидность – это эволюционирующее понятие <...> является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» [32, с. 5].

Можно сказать, что инвалид, инвалидность – это социальные понятия. Инвалидность – это препятствия или ограничения деятельности человека с физическими, умственными, сенсорными, психическими особенностями, вызванные существующими в обществе условиями, при которых люди исключаются из разных сфер жизни. <...> И это одна из форм социального неравенства [61].

Фактор инвалидности существенно влияет на общественную активность, социальные установки и стратегии человека, на образ и качество его жизни. Люди, имеющие ограниченные возможности здоровья, стремятся к тому, чтобы решать свои жизненно важные проблемы наравне с гражданами, не имеющими инвалидности. Социальная система, в которую входит человек с ограниченными возможностями здоровья и в которой он реализует свои права и возможности, определяет его жизненный успех. Под

социальной системой, в данном случае, понимается не только социальная роль человека с инвалидностью и его социальный статус, но и его успешное интегрирование в общество, где будут создаваться условия, способствовавшие формированию такого социального статуса и социальной роли, которые будут отвечать его потребностям.

Можно выделить основную цель всесторонней помощи людям, имеющим ограниченные возможности здоровья, – это недопущение инвалидизации личности из-за наличия у человека проблем со здоровьем, а также повышение уровня его функционирования в социуме.

В 2011–2012 гг. в Красноярском крае были проведены мониторинговые исследования потребностей людей с ограниченными возможностями здоровья, которые показали, что только 15,1% из них рассматривают специалистов, в том числе педагогов, как партнеров по общению. В большинстве своем, как показали исследования, для людей с ограниченными возможностями здоровья наиболее типично и присуще бытовое общение: с членами семьи и родственниками, соседями и друзьями. И не смотря на то, что довольно большой процент респондентов имеет возможность успешно использовать компьютерные технологии для расширения круга своего общения, а также для повышения своего социального статуса посредством дистанционного обучения, только единицы берутся это осуществлять [41]. Понятно, что причиной такого поведения выступают различные барьеры в общении, связанные в большинстве случаев, с личной неуверенностью человека, стеснением и неверным его представлением о своих возможностях. Еще не устоявшееся терпимое восприятие обществом людей с ограниченными возможностями здоровья, несформированность толерантного отношения к этим людям, недоступность многих социально-значимых объектов, также не дают возможности им реализовывать свои права и возможности, чувствовать себя свободно и уверенно в социуме.

Стоит обратить внимание на то, что не только людям, имеющим ограниченные возможности здоровья, необходимо учиться общению.

Действительность такова – далеко не все люди без ограничений возможностей здоровья знают принципы и правила общения с теми, кто имеет статус инвалида той или иной категории, не говоря уже о том, чтобы построить успешную и продуктивную коммуникацию с таким человеком. Понятно, что в условиях реализации системы инклюзивного образования вопрос об углублении своих знаний и умений относительно общения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, приобрел для педагогов особую актуальность.

Сластенин В.А., Архангельский С.И. и другие отмечали, что общение педагога и обучающегося – сложнейшая межпредметная категория, которая имеет свои особенности и требования, принципы и технологии, а поэтому требует особого внимания и изучения. Многие исследовали заостряли внимание на том, что общение – особый специфичный вид деятельности, который следует рассматривать отдельно от остальных.

Общение является способом воздействия одного человека на другого. Это социальный процесс, происходящий между двумя людьми или в группе людей, и отражающий и реализующий отношения в обществе в целом.

В процессе педагогического общения педагог знакомит обучающегося с различными приемами работы и ее организации, развивает его навыки и формирует компетенции, при этом постоянно удерживая интерес к процессу обучения.

Педагогический процесс не может осуществляться без установления первичного контакта для дальнейшего доверительного общения между его участниками. Для того чтобы войти в первичный контакт с человеком, имеющим ограниченные возможности здоровья, необходимо знание специфики общения с ним, исходя из того, какие жизненные ограничения по состоянию своего здоровья он имеет.

Ниже будут раскрыты некоторые особенности общения с людьми, имеющими нарушения работы органов зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, а также – умственную отсталость, задержку психического развития,

а также будут рассмотрены нюансы общения с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: *общение с людьми, имеющими нарушения функций органов чувств.*

Общение с людьми, имеющими нарушения работы органов зрения

Любой человек, а незрячий особенно, требует повышенного внимания окружающих. Для общения с таким человеком требуется знание некоторых особенностей, принципов и правил, которое поможет сделать общение комфортным и эффективным. В тифло-педагогической литературе есть немало пособий и руководств, в которых подробно и развернуто представлены рекомендации для членов семьи, педагогов тех людей, которые имеют нарушения работы органов зрения. Человеку, специалисту, педагогу – любому, кто прямо или косвенно взаимодействует и общается с незрячими и их близкими, - следует понимать и помнить: от него зависят в немалой степени прочность и надежность жизни незрячего инвалида.

Необходимо начать с того, что существуют разные уровни слепоты. Для определения остроты зрения используются различные шкалы. Существует понятие полной слепоты, когда у человека полностью отсутствует реакция на свет. Во многих странах введено понятие практической слепоты, или частичной способности к зрению, когда человек может различать свет и тьму, и реже – имеет возможность воспринимать некоторую визуальную информацию. Сюда входят так называемые слепые «с подглядом» – способные различать малый процент визуальной информации под определенным углом наклона или поворота головы. Однако, такая острота зрения не имеет никакого практического значения для инвалида. Не редки случаи «приобретенной слепоты», когда человек теряет зрение в юном, молодом или зрелом возрасте вследствие травмы или заболевания. Таким людям особенно необходимы грамотная, умелая помощь и поддержка со стороны окружающих. В пособиях Шкляева А.В. особо отмечается, «для того, чтобы прочувствовать сложности, подстерегающие незрячего человека в повседневной жизни, зрячему человеку полезно мысленно представить себя

на месте слепого» [99, с. 41]. Существуют также люди слабовидящие, использующие очки и линзы для корректировки остроты зрения, но, как правило, они не сталкиваются с трудностями общения, которые преодолевают вышеперечисленные категории слепых инвалидов.

При общении с человеком, имеющим нарушения работы органов зрения, стоит помнить, что он – *человек*, такой же, как вы. Поэтому важное правило при общении с ним (а также с любыми другими людьми) – соблюдение требований и норм этики: в начале разговора необходимо представиться, во время разговора не стоит делать резких движений (хватать собеседника за одежду, стучать посторонними предметами) отвлекаться на не относящееся к разговору или заниматься другими делами. Не стоит совершать жестов и действий, которые человек не увидит – следует переводить их в слова, чтобы собеседник не терял сути и важных деталей разговора. При наличии третьих лиц необходимо их представить и, желательно, дать краткое описание их деятельности, возраста или внешности – в зависимости, к чему располагает ситуация.

У большинства людей, имеющих нарушения работы органов зрения, обострен слух, и поэтому они многое способны понять из доносящихся звуков. Однако, на улице или в помещении со множеством источников сторонних шумов данная способность утрачивается, как и способность ориентироваться и двигаться на звук. Поэтому, если есть необходимость сориентировать собеседника в пространстве, нужно коротко, но емко описать ему помещение или, если это допускает уровень доверия, аккуратно подвести его к нужному месту и мягко положить его руку на интересующий предмет.

Важно выяснить, в какой форме незрячий хочет и может получить информацию. Люди, имеющие нарушения органов зрения, часто используют шрифт Брайля – рельефно-точечный тактильный шрифт – для чтения и письма. Также широкое распространение среди них имеют аудиоматериалы на различных цифровых носителях. Если есть необходимость в прочтении

текста, то не стоит пропускать информацию, если об этом не было просьбы, особенно важно это помнить при чтении различного рода документов.

При проведении консультации или занятия со слепым человеком желательно участие зрячего родственника или незрячего опытного инструктора. Об успешности и эффективности общения в этих случаях можно говорить, если незрячий проявляет большой интерес к разговору, ведет себя раскованно и доверяет собеседнику.

Если слепой человек использует трость, то отнимать или переставлять ее – не только проявление невежества в общении с ним, но и создание опасной для него обстановки. В случае наличия у незрячего собаки-поводыря, нельзя как-либо отвлекать животное. Как правило, собаки-поводыри являются неким продолжением своих хозяев, и когда отвлекаются на что-либо, их хозяева начинают нервничать и теряться в пространстве.

Еще одно важное правило: при общении с группой, включающей нескольких незрячих, важно каждый раз называть того, к кому идет обращение.

Общение с людьми, имеющими нарушения работы органов слуха

Люди, имеющие нарушения органов слуха, общаются не с помощью речи, а посредством жестов и мимики. Различают разные степени глухоты: полная глухота, есть «практически» глухие люди и слабослышащие. Последние часто используют слуховой аппарат – маленькое устройство, крепящееся на ухо и позволяющее человеку слышать лучше. Многие глухие люди способны в разной степени читать по губам и понимать, что говорит собеседник. Основой общения для глухих людей является язык жестов – различные комбинации жестов, мимики и положения корпуса тела. Основы такого визуального общения может выучить любой, кто хочет научиться общению с данной категорией людей.

В самом начале общения с глухим необходимо установить с ним зрительный контакт. В процессе общения нужно находиться в поле его зрения. Желательно оставаться на одном с ним уровне глаз, но соблюдая

несколько большую дистанцию, чем при общении со слышащим человеком. Эта необходимость обусловлена тем, чтобы глухой собеседник мог иметь возможность полностью видеть говорящего и все его жесты.

При разговоре не нужно переходить на шепот или, наоборот, повышать голос, так как это может исказить губы говорящего, что мешает его понять слабослышащему или глухому. Делать паузы во время разговора, чтобы понять, понимает ли его суть человек с нарушениями работы органов слуха – также является немало важным в общении с ним, как и использование жестов, предметов и других доступных визуальных подсказок.

Не стоит забывать о проявлении вежливости при общении. Если что-то, что может не заметить глухой (телефонный звонок, стук в дверь, оклик и пр.), требует прервать общение, то необходимо сначала предупредить глухого собеседника о паузе в разговоре и только потом отвлечься на постороннее. Окончание разговора, также, можно показать жестом, как и желание попрощаться с собеседником.

Общение со слепоглухонемыми людьми

Шкляев А.В. отмечает, что сложнее всего общаться с теми людьми, которые имеют множественные нарушения органов чувств, – со слепоглухонемыми [99]. У данной категории людей общение между собой и с окружающими может происходить по-разному, в зависимости от того, врожденная слепоглухота или приобретенная. При общении со слепоглухонемым с рождения, следует помнить, что этот человек не имеет понятия о свете и тьме, цветах и их оттенках, никаких представлений о действительности и ее проявлениях. В то время когда приобретенная слепоглухота позволяет человеку понимать своего собеседника намного лучше, так как у него имеются остаточные знания и представления об окружающем мире из прошлого, когда он слышал и видел.

В общении с глухонемыми людьми поможет дактильная форма общения, то есть использование собеседниками азбукой, где комбинации

прикосновений пальцев с ладонями или правым плечом обозначают определенную букву.

Особенности общения с людьми, имеющими нарушения работы опорно-двигательного аппарата

В течение очень долгого времени обучение в образовательных учреждениях, будь то в детском саду или университете, было недоступно для людей ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время реализация таких проектов как «Доступная среда для инвалидов» позволила людям, имеющим нарушения работы опорно-двигательного аппарата, преодолеть данный барьер. Большинство социально значимых объектов, в том числе и учебные заведения, теперь доступны для людей с ограниченными возможностями здоровья внутри и снаружи: дополнительно установленные поручни и пандусы, лифты и антискользящие покрытия, а также другие технические средства реабилитации позволяют людям, имеющим ограниченные возможности здоровья, свободно посещать образовательные, социальные, культурные и другие учреждения.

Тем не менее, не все сложности еще устранены. Чтобы помочь их преодолеть людям с нарушениями работы опорно-двигательного аппарата, необходимо понимать и помнить несколько основных принципов общения с ними.

Нарушение опорно-двигательного аппарата подразумевает собой некоторое ограничение произвольного движения человека, которое может быть самостоятельным (врожденным) или вторичным, то есть приобретенным вследствие заболевания или травмы. Общение с такими людьми требует особой деликатности.

Если человек передвигается на коляске или при помощи ортопедического протеза, то это еще не говорит о его несостоятельности как личности. Общаться с таким человеком нужно как с равным себе, свободно и легко. Подбирать подолгу слова с целью не обидеть – невежливо, как и шутить над физическим положением собеседника. В данном случае лучше

всего научиться воспринимать ограничение свободы движения как индивидуальную особенность человека, не связанную с нездоровьем.

В случае общения с человеком, передвигающимся в инвалидной коляске, лучше всего сделать так, чтобы оказаться с ним глазами на одном уровне. Можно сесть, если есть такая возможность. Присаживаться на край коляски или облокачиваться на нее без согласия того, кому она принадлежит, нельзя, так как это личное и неприкосновенное пространство ее владельца. Также нельзя вешать на нее вещи или начать перекачивать ее.

Концентрировать внимание на техническом средстве реабилитации (инвалидная коляска, ортопедический протез, костыли и пр.) не нужно, так как излишнее любопытство может обидеть. Предлагать человеку обратиться к знакомым вам врачам или специалистам, которые, по-вашему мнению, ему «помогут», также не является способом построить доверительное общение и найти общий язык. Скорее всего, предложение такого рода оскорбит человека, и поддерживать дальнейшее общение он не захочет.

Однако, не стоит бояться спрашивать о причинах, которые привели человека, имеющего нарушение работы опорно-двигательного аппарата. Как правило, подобные вопросы являются для людей с ограниченными возможностями здоровья обычными, и они отвечают на них ровно столько, сколько считают нужным. Также не стоит бояться употреблять слова «ходил», «пойдем» или «поехали». Если человек будет чувствовать отношение собеседника как к равному людям без ограниченных возможностей здоровья, то барьеры в общении устранятся сами собой.

В случае, когда человеку с нарушениями опорно-двигательного аппарата нужна помощь, – необходимо ему помочь, предварительно уточнив, действительно ли ему необходима эта помощь. Бывает, люди с ограниченными возможностями здоровья отрицают свою беспомощность, и если очевидно, что сам человек не справится, то нет ничего плохого в том, чтобы настоять на своем и оказать поддержку. Спросить, как именно это можно сделать, тоже важно.

Когда человек с ограниченными возможностями здоровья имеет сопровождающего, не нужно обращаться к нему в третьем лице. Подобное отношение вызывает только негативные эмоции и никак не способствует построению доверительного общения. Стесняться идти рядом с колясочником или человеком, передвигающимся при помощи костылей или протеза, сторониться его или как-либо проявлять свою неприязнь к нему – проявление не только неуважения, но и собственной необразованности.

Общение с людьми, имеющими нарушения речи

Нарушение речи – это нарушение устной коммуникации человека. Замедленная, прерывающаяся (заикание), смазанная и нечеткая, ускоренная, хриплая речь – в качестве причин подобных нарушений могут выступать различные факторы: врожденные или приобретенные.

Как и в общении с вышеуказанными категориями инвалидов, при общении с людьми, имеющими нарушения речи, есть свои правила, придерживаясь которых можно построить доверительную беседу и хорошие взаимоотношения.

С самого начала стоит отметить, что нарушение речи – не показатель низкого уровня интеллекта человека. Не стоит делать поспешных выводов о собеседнике на основании его темпа или тональности речи. В случае, когда понять смысл слов говорящего невозможно, стоит предложить ему другой способ общения, например, письменный. Порой людям с нарушениями речи, написать или напечатать обращение, намного проще и быстрее, чем пытаться донести мысль устно. В случае отказа, перебивать или поправлять собеседника не нужно – он начнет волноваться, из-за чего дефекты речи только усилятся. С ответом спешить не стоит, для начала необходимо убедиться в том, что человек закончил говорить, а не сделал необходимую ему паузу. Для этого достаточно смотреть собеседнику в лицо, поддерживая визуальный контакт и не отвлекаясь на посторонние вещи.

Ускорять разговор или обратиться к сопровождающему человека, с целью быстрее закончить беседу, – проявление грубости. Как правило,

общение с людьми, имеющими затруднения речи, занимает дольше времени, и к этому нужно быть готовым.

Нельзя притворяться, если сказано собеседником осталось непонятым. Можно повторить то, что было понятно, и посмотреть на реакцию человека. Стесняться переспрашивать в данном случае неуместно. Полноценное взаимопонимание при общении возможно только в случае проявления терпения и внимательности к собеседнику.

Нарушения речи, в ряде случаев, могут компенсироваться жестами и мимикой. Не стоит ими пренебрегать – необходимо обращать внимание на действия собеседника, так как часто люди с нарушениями речи руководствуются принципом «проще показать».

Общение с людьми, имеющими умственную отсталость

Умственная отсталость – неполное развитие психики человека, которое проявляется нарушениями интеллекта, вызванное патологией головного мозга и ведущее к социальной дезадаптации. Умственная отсталость может быть как врожденной, так и приобретенной в раннем возрасте. В первую очередь она проявляется в отношении разума, эмоций, речи, воли и моторики человека [69].

Общаться с психически неполноценными людьми – умение, которое приобретается только посредством продолжительной практики. Беседа с умственно отсталым человеком может сопровождаться его, зачастую, непредсказуемыми реакциями действиями, к чему необходимо быть готовым. Стоит помнить, что люди данной группы проявляют агрессию и нетерпимость чаще всего тогда, когда чувствуют неискренность или насмешку окружающих. Конечно, в каждом отдельном случае есть свои особенности и нюансы, но существуют и общие правила общения, соблюдение которых поможет наладить первичный контакт с умственно отсталым человеком и достичь с ним взаимопонимания.

При общении с человеком, имеющим умственную отсталость, необходимо сохранять спокойный тон голоса, а также подбирать слова,

которые будут просты собеседнику для понимания. Учитывать возраст – важная основа общения в данном случае. Взрослые умственно отсталые люди имеют большой словарный запас и опыт общения с людьми, нежели дети, поэтому рекомендуется общаться с ними, опираясь на их возрастную категорию.

Если умственно отсталый собеседник внимательно наблюдает за вашей мимикой, не стоит отворачиваться от него или прикрывать лицо, так как это может помочь ему лучше вас понять.

Не следует копировать специфику речи умственно отсталого или говорить сложными предложениями – это сделает речь трудной для его понимания. Небольшие паузы между словами, обозначение тоном законченности предложения, использования простых и коротких слов – залог понимания и успеха в общении.

При разговоре не всегда необходимо смотреть собеседнику в глаза. Часто прямой зрительный контакт может выступать раздражающим фактором и привести к негативным реакциям, связанным с нарастающим волнением умственно отсталого человека. В случае, когда он не идет на контакт, не стоит показывать своего раздражения. Если наладить общение в данный момент времени невозможно, то лучше отложить это на следующий раз.

Всегда следует выражать полную заинтересованность разговором и собеседником. Это может быть выражено не только словами или мимикой, но и открытой позой говорящего. Не стоит думать, что умственно отсталый человек не понимает отношение к нему, как правило, эти люди тонко чувствуют настроение собеседника и точно определяют, как собеседник к ним относится. Необходимо внимательно слушать человека во время беседы, задавать дополнительные несложные вопросы, проявляя тем самым свое участие.

Общение с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья

Ребенок-инвалид – ребенок, имеющий нарушения здоровья, связанные с врожденным или приобретенным расстройством физических и/или психических функций организма, вследствие травмы, заболевания, их последствиями. В Министерстве социальной политики Красноярского края отмечают, что «освоение детьми-инвалидами социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений требует определенных дополнительных мер, средств и усилий. Это разработка и реализация современных технологий и методик, модернизация реабилитационной инфраструктуры, целевая подготовка специалистов в образовательных учреждениях, создание системы непрерывного повышения профессиональной квалификации» [69, с. 3].

«Наряду с первичными нарушениями, обуславливающими недостаточность той или иной деятельности и недоразвитие тех или иных сторон, отмечается отягощенность современного ребенка многочисленными неблагоприятными социальными влияниями, соматическими заболеваниями, детерминирующими более поздние темпы его развития и личностное своеобразие. В результате стирается четкая грань между патологией и индивидуальными отклонениями в пределах условной нормы в развитии ребенка» [12, с. 13].

«Часто ребенок, осознавший наличие у себя определенного нарушения, стесняется его, у него появляется боязнь, что он будет осмеян или не понят, неуверенность в себе, своих способностях в общении, боязнь общества. Они еще больше закрепляют психологическое состояние неуверенности и неспособности, что в свою очередь, неблагоприятное влияние на эмоциональное, речевое и психическое состояние и развитие» [69, с. 64].

Во время общения с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, следует помнить об основных принципах и правилах общения между людьми. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья –

маленький человек, поэтому необходимо признавать его равным другим детям и людям. Общаться с ним как с особенным во всех отношениях не стоит – это лишнее напоминание о его непохожести, что никак не идет на пользу несформированной личности.

По возможности нужно пользоваться потенциалом ребенка, раскрывать его. Уточнив у родителей, что умеет ребенок, можно использовать это в общении с ним. Если ребенок плохо говорит, он может выразить себя через мимику, жесты, рисунок или игру. В случае проявления ребенком инициативы что-то сделать, нужно дать ему эту возможность, не стараясь сделать это за него.

Сохранение спокойствия – важный пункт в общении с детьми. Не стоит показывать жалость – следует показать ребенку свою заинтересованность и участие. При проявлении ребенком с ограниченными возможностями здоровья агрессии, нельзя показывать нетерпимость или повышать голос. Разговор с ребенком «как со взрослым» чаще всего способствует построению доверительного с ним общения.

Подбирать слова, понятные ребенку, исключая такие выражения как «калека», «неполноценный», «особый» или «не как все», поможет собеседнику почувствовать себя более комфортно и раскованно.

В общении с детьми, имеющими нарушения работы органов зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата или задержку психического развития, достаточно придерживаться уже упомянутых выше правил, с учетом на возраст ребенка и его индивидуальные особенности.

Для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, главной проблемой является одиночество. Чаще всего сверстники их сторонятся или, наоборот, проявляют излишний интерес, который выражается в насмешках и нападках. Поэтому очень важно добиться внутреннего раскрепощения ребенка, показать его значимость, успокоить и расположить к свободному общению. Этого можно добиться только при условии кропотливой и аккуратной работы с ним, понимания его возможностей и потребностей.

Важное в общении с детьми – открытость и доброжелательность. Дети с ограниченными возможностями здоровья в данном случае не являются исключением.

Стоит обратить внимание на тот факт, что ребенок, имеющий выраженные нарушения того или иного характера, особо нуждается в реабилитации посредством образования на протяжении всей жизни. Следует отметить, с возрастом задачи обучения и воспитания в данном случае могут и будут принципиально меняться. В процессе общения с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья, необходимо учитывать не только причины и характер нарушения его здоровья, но и характер его особых образовательных потребностей, который, в свою очередь, напрямую зависит от степени и характера ограничений возможностей ребенка.

Таким образом, можно выделить некоторые специфические особенности общения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, которые должен знать каждый человек и педагог для того, чтобы процесс коммуникации для них проходил не только комфортно, но и эффективно.

1.2. Специфика общения педагога с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья

Специалисты в области социальной педагогики утверждают, что ограничение жизнедеятельности у людей в связи с состоянием здоровья не означает ограничения способностей, таланта, стремления к самовыражению, к активной жизни. В Красноярском крае, как и во всем мире, достаточно примеров достижений людей с ограниченными возможностями здоровья в самых разнообразных сферах: художественном творчестве, искусстве, спорте, науке, предпринимательской деятельности. Успехов они добиваются ценой огромных усилий, преодолевая недуг, проявляя мужество, силу духа и воли, часто на пределе человеческих возможностей. Долг всех специалистов, которые работают с людьми, имеющими ограниченные возможности,

обеспечить создание условий для их полноценной жизни во всех сферах: в труде, учебе, творчестве, политической и общественной жизни, для создания семьи и воспитания детей [77].

Чтобы достичь этих целей, необходимы такие специалисты, которые при работе с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, не только полностью раскроют свой и их потенциал, но и захотят расти дальше, профессионально и духовно. Изучая новые технологии работы с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, педагог, как любой другой специалист, должен искренне желать более глубоко понять инвалида, а также оказать ему квалифицированную помощь и поддержку.

Снегирева Е.А., заместитель руководителя управления социальной защиты г. Минусинска, отмечает: «На первоначальном этапе жизни людей, получивших инвалидность по состоянию здоровья, специалисты помогают им понять, что они не брошены, пытаются частично решить их психологические проблемы, помочь в процессе медицинской, трудовой, социальной реабилитации, адаптации и побудить к дальнейшей самореализации» [77, с. 14]. Особое место в жизни человека, имеющего ограниченные возможности здоровья, имеет бытовое, культурное, средовое и профессиональное обучение, завершив которое он сможет свободно реализоваться в современном обществе. И это обучение будет успешно только в том случае, если педагог сможет войти в первичный контакт с инвалидом, наладить с ним общение и построить на этом успешную коммуникацию.

Одним из ведущих принципов работы с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, можно выделить коррекционно-компенсаторную направленность педагогики. Однако, правильнее всегда вести речь о коррекции нарушенного развития, а не дефекта [12] обучающегося.

Согласно Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации» инклюзивным, или включающим, образованием является

«обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» [85, с. 3], а обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – это «физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» [85, с. 2].

В настоящее время инклюзивное образование подразумевает совместную учебную деятельность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и нормативно развивающихся их сверстников. Обучающиеся с особыми ограниченными возможностями здоровья имеют возможность интеллектуально расти и развиваться наравне с другими обучающимися, посещать обычные образовательные учреждения. Идея включающего образования заключается в том, что для получения качественного образования и психологической адаптации в социуме, людям, имеющим ограниченные возможности здоровья, необходимо активно взаимодействовать со сверстниками и специалистами различных направлений не только в неформальной обстановке (дома, в гостях, на улице, в разного типа организациях), но и в образовательном пространстве. Данные условия получения образования существенно повышают роль инклюзивного, совместного обучения, которое позволяет существенно расширить возможности социализации людей с ограниченными возможностями здоровья. Люди с ограниченными возможностями здоровья теперь могут свободно общаться с педагогами, строить дружеские взаимоотношения с другими обучающимися, учиться общению и коммуникации.

Общение и коммуникация педагога с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, тесно связаны с их взаимоотношениями и условиями, в которых реализуются. А.П. Панфилова отмечает, что на сегодняшний день профессиональная деятельность почти полностью построена на «взаимодействии для обмена информацией». Также

она заостряет внимание на важности освоения любым специалистом, и педагогом в том числе, коммуникативной компетенции. Применительно к теме исследования данной диссертации, можно сказать, что способность будущего педагога к ведению переговоров, дискуссии, презентации, самопрезентации, беседе с коллегами и обучающимися – одно из обязательных условий его дальнейшей успешности как практикующего педагога [49].

В педагогических словарях коммуникация определяется как:

– «процесс, посредством которого некоторая идея передается от источника к получателю с целью изменения его знаний, социальных установок, поведения» [13, с. 42];

– «процесс, посредством которого осуществляется обмен информацией между людьми» [69, с. 63];

– «характеристика обмена информацией в человеческом общении» [20, с. 22].

В педагогическом словаре Г.М. Коджаспировой и А.Ю. Коджаспирова определено понятие коммуникативного поведения педагога – это «процесс передачи педагогом информации посредством речи и соответствующего поведения» [30, с. 62]. Исследователи уделяют внимание тому, что данный процесс должен способствовать установлению таких контактов с аудиторией обучающихся, при которых учебный материал обучающимися будет и восприниматься, и усваиваться. Успешность коммуникативного поведения педагога зависит от того, умеет ли педагог точно и динамично передавать обучающимся знания и мысли; правильно ли педагог формулирует задачи своей профессиональной деятельности; способен ли он учитывать и корректировать характер общения и взаимодействия с обучающимися и другого.

Процесс коммуникации педагога с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, будет эффективен только в случае достижения ими взаимопонимания. То есть, педагог и обучающийся должны

говорить на одном языке, иметь общий социальный опыт – общий опыт педагогического общения и взаимодействия.

Общение педагога и обучающегося, в широком понимании, – это деятельность, имеющая непрерывный характер и предполагающая передачу информации во взаимодействии, потребность педагога убедить, и обучающегося – быть убежденным в тех или иных мнениях, фактах, идеях, добиться значимых результатов в процессе обучения.

В статье второй Конвенции о правах инвалидов сказано, что: «общение включает использование языков, текстов, азбуки Брайля, тактильного общения, крупного шрифта, доступных мультимедийных средств, равно как печатных материалов, аудиосредств, обычного языка, чтецов, а также усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, включая доступную информационно-коммуникационную технологию» [32, с. 8].

«Общение – это социально-психологическое явление, которое вмещает в себя все богатство многообразных духовных и материальных форм жизнедеятельности человека и является его насущной потребностью. <...> Для того чтобы с кем-то обменяться информацией, необходимо прежде вступить в контакт, в общение, а затем попытаться достичь единого понимания в процессе совместной деятельности.

Общение – это процесс установления и развития контактов между людьми, включающий в себя: восприятие и понимание людьми друг друга, обмен информацией, взаимодействие» [49, с. 4–5].

А.П. Панфилова определяет общение как «социопсихологический механизм, на который опирается функционально-ролевая деятельность специалиста [48, с. 9], в данном случае – педагога, и разделяет познавательное, убеждающее, экспрессивное, суггестивное, ритуальное и деловое общение [48].

В.А. Слостенин, И.В. Исаев, Е.Н. Шиянов говорят о том, что общение – это «не просто ряд последовательных отдельных действий (деятельностей)

общающихся субъектов. Любой акт непосредственного общения – это воздействие человека на человека, а именно - их взаимодействие. Процесс общения строится как система сопряженных актов взаимодействия (Б.Ф. Ломов)» [68, с. 556]. В данном случае исследователи определяют общение как «социальный процесс, осуществляемый внутри определенной социальной общности (в группе, в классе, в обществе в целом)» [68, с. 556].

В процессе педагогического общения, отмечает В.А. Сластенин, педагог обучает приемам и способам умственной деятельности, у обучающегося формируются мыслительные процессы. Управляя процессом обучения педагог обучает приемам работы, постоянно поддерживая у обучающегося заинтересованность в занятии, мотивирует его на достижение определенного результата.

«Педагогическое общение – это многоплановый процесс организации, установления и развития коммуникации, взаимопонимания и взаимодействия между педагогами и учащимися, порождаемый целями и содержанием их совместной деятельности» [68, с. 557].

Л.Д. Столяренко называет педагогическое общение специфической формой общения, которая имеет свои определенные особенности, но в то же время подчиняется общим психологическим закономерностям, которые присущи общению «как форме взаимодействия человека с другими людьми» [75, с. 488]. Она определяет педагогическое общение как множество методов и средств, при помощи которых становится возможным достижение и реализация целей и задач образовательного процесса, а также – определение характера взаимодействия педагога и обучающегося.

Варенова Т.В. пишет: «Педагогическим общением называется общение между педагогом и учащимся, в ходе которого решаются учебные, воспитательные и личностно-развивающие задачи. Именно отношения, по выражению А.С. Макаренко, составляют истинный объект педагогической работы. Сущность педагогического взаимодействия – прямое или косвенное

воздействие субъектов этого процесса друг на друга, порождающее их взаимную связь» [12, с. 230].

Насколько педагогическое общение с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, будет оптимальным и результативным зависит от педагога, от его уровня культуры коммуникации, методической подготовки, уровня педагогического мастерства. Педагогу необходимо установить положительные взаимоотношения со всеми обучающимися, не выделяя «в любимчики» из группы тех, кто имеет ограниченные возможности здоровья. Одинаковое проявление уважения и доброжелательности к каждому из членов группы, равная для всех обучающихся сопричастность к их успехам или ошибкам со стороны педагога, искреннее сопереживание – необходимые условия для того, чтобы стать специалистом своего дела. Если педагог станет проявлять излишние формальность и строгость к одним обучающимся, а к другим – противоположные эмоции, показывать своими действиями и видом поверхностность, незаинтересованность в доверительных отношениях со всеми обучающимися, а не с кем-то конкретным, можно говорить о высоком риске возникновения негативных настроений со стороны большинства обучающихся по отношению к педагогу.

Доказано на практике, что общение педагога и обучающихся «может складываться в двух крайних вариантах:

- 1) взаимопонимание, слаженность выполнения учебной деятельности, развитие способности прогнозировать поведение друг друга;
- 2) разлад, отчужденность, неспособность понять и предугадывать поведение друг друга, появление конфликтов» [75, с. 489].

Достижение педагогом позитивных результатов общения с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, зависит от того, насколько верно ими будет интерпретирована собранная информация друг о друге. Это в свою очередь имеет прямую зависимость от того, насколько развиты коммуникативные умения педагога, а так же от его

способности к наблюдению и рефлексии; умения слушать и понимать обучающегося с ограниченными возможностями здоровья; «считывать» его эмоциональное состояние и незаметно корректировать в зависимости от того, как этого требует ситуация. Педагогу необходимо воздействовать на обучающегося, имеющего ограниченные возможности здоровья, способами «убеждения, внушения, эмоционального заражения» [75, с. 489]. Умение педагога преодолевать конфликты также имеет важную роль для осуществления своей профессиональной деятельности с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья.

«Важнейшим фактором, определяющим эффективность педагогического общения, является тип установки педагога. Под установкой имеется в виду готовность реагировать определенным образом в однотипной ситуации. Самому носителю его установки в большинстве случаев представляются абсолютно правильными, поэтому они чрезвычайно устойчивы и с трудом поддаются изменению через внешние воздействия. Консерватизм и ригидность установок усиливаются с возрастом. Исследователи выделяют два типа доминирующих установок преподавателей по отношению к студентам: позитивная и негативная.

Наличие негативной установки преподавателя на того или другого студента можно определить по следующим признакам: преподаватель дает «плохому» студенту меньше времени на ответ, чем «хорошему»; не использует наводящие вопросы и подсказки, при неверном ответе спешит переадресовать вопрос другому студенту или отвечает сам; чаще порицает и меньше поощряет; не реагирует на удачное действие студента и не замечает его успехов; иногда вообще не работает с ним на занятии» [75, с. 495–496].

Соответственно о наличии позитивной установки педагога относительно любого обучающегося, и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в том числе, можно судить по следующим составляющим их «рабочего» общения:

– педагог учитывает индивидуальные особенности обучающегося и дольше ждет ответа на поставленный вопрос;

– в случае, если педагог видит затруднения обучающегося с ответом, то задает наводящие вопросы, поощряет жестом или мимикой;

– в случае, если обучающийся дал неверный ответ, педагог старается подкорректировать его, дать обучающемуся «второй шанс», не спеша ставить плохую оценку;

– в ходе занятия чаще обращается к обучающемуся взглядом или жестом, при этом не вызывая у того чувства неловкости или смущения и другие.

Имея и реализуя определенную, «плохую» или «хорошую» установку по отношению к тем или иным обучающимся педагог будет совершать ошибку. В случае явных различий в его общении с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, другими такая необъективность воспримется в штыки. Неверно истолковывая мотивы педагога обучающиеся образуют некий раскол своей группы, что особенно болезненно скажется на обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Не стоит забывать о том, что процесс обучения для человека, имеющего ограниченные возможности здоровья, начинается и с первых дней его жизни и занимает большее количество времени, нежели процесс обучения здорового человека, а также является частью комплексной реабилитации. Профессиональное обучение человека с ограниченными возможностями здоровья относится к его профессиональной реабилитации и является обязательной ее частью. От специалистов, работающих с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, во многом зависит, насколько успешным станет процесс его обучения различным видам деятельности, насколько благополучной будет его дальнейшая интеграция в общество, и сможет ли он полноценно реализовывать свои права и свободы, в том числе и право на образование.

Поэтому педагогу, столкнувшемуся в своей профессиональной деятельности с воспитанником или обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, необходимо оказывать содействие в создании такой атмосферы в группе воспитанников (обучающихся), принципами которой будут доброжелательность, открытость к обсуждению, взаимовыручка, поддержка и добросовестная коллективная работа. Это касается системы не только профессионального образования, но и дошкольного, а также среднего образования. Чаще всего, важнейший вклад в успешную социализацию человека с ограниченными возможностями здоровья делают педагоги дошкольного и начального образования, так как именно там у детей начинают закладываться этические правила и нормы поведения в обществе.

Для воспитанника или обучающегося, имеющего ограниченные возможности здоровья, в сравнении с остальными, остро необходима оценка его достижений и успехов. Отмечать его нестандартные подходы к решению задач и ситуаций, исходящие из личного опыта, – признание обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и его жизненного пути важной частью личностной социализации и важной частью жизни общества в целом, такой же, как у остальных обучающихся, со стороны педагога и сверстников.

Полезна и необходима реализация обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в процессе внеурочной деятельности – занятия в секциях и кружках по интересам, участие в культурных мероприятиях являются деятельностью, способствующей раскрытию его внутреннего потенциала и талантов, способом раскрепощения, устранения страхов и коммуникативных барьеров.

Педагогу необходимо особо следить за тем, чтобы его общение с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, не было односторонним. Необходимо проверять и поддерживать наличие так называемой «обратной связи» посредством дополнительных вопросов, уточнений, обсуждений, рефлексии и других педагогических приемов. Для этого педагог должен так организовывать познание обучающимся своих

индивидуальных потребностей, чтобы тот умел верно выбирать для себя раздражители и привязанности, способствующие более качественному развитию своей личности.

Таким образом, в настоящее время под преподаванием подразумевается деятельность педагога по организации усвоения учебного материала обучающимися, а учение – как деятельность обучающихся по освоению предлагаемых педагогами умений и навыков. Сущность процесса обучения заключается во взаимодействии педагога и обучающихся, в процессе которого осуществляется воспитание и развитие личности обучающихся. В целом, в этом и заключается смысл обучения, как раскрытия и развития личностного потенциала каждого из обучающихся посредством эффективного педагогического взаимодействия (общения). Общение педагога с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья имеет свои специфические особенности.

Для эффективности своей предстоящей профессиональной деятельности будущий педагог должен быть подготовлен к взаимодействию с обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, еще на этапе обучения в образовательной организации.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

В современном российском обществе происходит переход к осознанию и принятию того, что люди, имеющие ограниченные возможности здоровья, не только являются неотъемлемой частью социума, но и готовы активно реализовывать в нем свои права и возможности наравне с другими гражданами. В том числе – своё право на образование.

Однако, большинство людей, не умеют и не знают нюансов общения с «инвалидами». Уметь не задевать чувство собственного достоинства человека, корректно и верно доносить до него свою мысль, ориентироваться в различных ситуациях, складывающихся во время общения, уметь расположить к себе собеседника, быть правильно понятым – крайне нелегкая

задача, особенно если дело касается общения с человеком, потерявшим зрение или передвигающимся с помощью инвалидной коляски. Существуют определенные правила общения с человеком, имеющим ограниченные возможности здоровья, вне зависимости от того, какого рода ограничения он имеет: соблюдение элементарных правил вежливости, проявление уважения к его личному пространству, спокойный тон голоса во время разговора, тактичность и внимательность к собеседнику и др.

Несомненно, современному педагогу необходимо владеть способами общения с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья. Это нужно не только для того, чтобы педагог не испытывал чувства неловкости и не отталкивал этим обучающегося. Важно, чтобы педагог имел возможность успешно наладить коммуникацию с обучающимся и оперативно прийти ему на помощь, если того потребует ситуация.

Поэтому существует потребность, чтобы будущие педагоги всех уровней образования (дошкольного, школьного, высшего), во время освоения ими специальности, проходили подготовку к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО ПЕДАГОГА К ОБЩЕНИЮ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Теоретические основания опытно-экспериментальной работы по подготовке будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья

В Докладе рабочей группы президиума Государственного совета РФ упоминалось, что развивающемуся обществу нужны современно образованные, нравственные, предприимчивые люди, которые могут самостоятельно принимать решения в ситуации выбора, способны к сотрудничеству, отличаются мобильностью, динамизмом, конструктивностью, готовы к межкультурному взаимодействию, обладают чувством ответственности за судьбу страны, за ее социально-экономическое процветание. Система образования должна готовить людей, умеющих не только жить в гражданском обществе и правовом государстве, но и создавать их [22].

В настоящее время модернизация образования осуществляется на компетентностной основе, в то время как деятельно-творческий аспект образования становится больше сопутствующим, нежели основным. Компетентностный подход предполагает приобретение обучающимися опыта разрешения различных проблем и ситуаций. В.А. Болотов и В.В. Сериков отмечают в компетентностном подходе выдвижение на первое место умения обучающегося познавать и объяснять явления действительности; освоения им современных техник и технологий; решения проблемных ситуаций во взаимоотношениях людей, соответствия обучающегося этическим нормам и правилам, оценивания им своих поступков и решений; реализации обучающимся своих гражданских прав, исполнение социальных ролей; решения вопросов в правовых нормах, этических и потребительских оценках,

а также в административных структурах; выбора обучающимся профессии и оценки собственной готовности к обучению, знания заказов рынка труда; умения разрешать проблемы жизненного самоопределения, способов разрешения конфликтных ситуаций, выбор образа и стиля жизни.

Формирование компетентности происходит посредством самостоятельного нахождения, изучения и апробирования обучающимся определенного знания. Компетентность является продуктом обучения, следствием развития обучающегося, его личностного роста посредством самоорганизации, приобретения и обобщения личностного и деятельностного опыта [8].

О.Е. Лебедев: «Термин «компетенция» (в переводе с латинского – соответствие, соразмерность) имеет два значения: круг полномочий какого-либо учреждения или лица; круг вопросов, в которых данное лицо обладает познаниями, опытом. Компетентность в рамках обсуждаемой темы обозначает уровень образованности. В одной из педагогических дискуссий по вопросам компетентностного подхода было предложено следующее определение: компетентность – это способность действовать в ситуации неопределённости» [36, с. 6].

А.М. Новиков определял компетентность как: «способность (готовность) человека к практической деятельности, к решению жизненных проблем, основанная на приобретенном обучающимся жизненным опыте, его ценностях, склонностях и способностях» [47, с. 80]. А также он отмечал, что только на основе освоенных компетенций обучающийся может сформировать у себя какую-либо компетентность. Компетенции же он относил к понятию «умения», считая их синонимами, и определял их как освоенную человеком «способность выполнения действий» [47, с. 225], которая обеспечивается совокупностью приобретённых обучающимся знаний и навыков.

«Очевидно, что почти все люди, а в особенности люди, имеющие те или иные нарушения функций организма, испытывают какие-либо трудности

в общении. Они могут возникать в том случае, если то или иное коммуникативное умение недостаточно развито или отсутствует. Крылов А.А. отмечает, что в самом широком смысле компетентность человека в общении – это способность человека к межличностному восприятию, коммуникации и взаимодействию [35]. В процессе развития коммуникативной компетенции человек получает возможность преобразовывать информацию, которую передает и воспринимает в процессе общения, делать её более полной, разнообразной, по-новому интерпретировать. Не стоит забывать и о том, что в прогрессе обучения у него появляется способность вносить изменения в используемые им средства общения и приумножать их. Впоследствии можно наблюдать, как инструментальная сторона общения становится более обширной, а процесс коммуникации становится естественным, непринужденным, перестает вызывать дискомфорт» [65, с. 32].

А.В. Хуторской определял компетентность как: «Социальное требование (норма) к образовательной подготовке ученика, необходимой для его качественной продуктивной деятельности в определенной сфере». По его мнению, компетентность – это «владение соответствующей компетенцией, совокупность личностных качеств ученика, обусловленных опытом его деятельности в определенной социально и личностно-значимой сфере» [89, с. 110].

Компетентность можно определить как совокупность освоенных обучающимся компетенций. В случае освоения обучающимся необходимых для завершения учебного курса компетенций можно говорить о его профессиональной готовности. Многие исследователи соотносят понятие профессиональной компетентности с понятием профессиональной готовности.

В научных трудах многих исследователей уделяется внимание проблемам готовности педагога к его профессиональной деятельности.

Профессиональная готовность, в общем понимании, – это проявление индивидуальных личностных качеств человека, процесс формирования психологический и моральных составляющих его личности, посредством которых определяется то, как он относится к своей профессиональной деятельности, а также – сможет ли он успешно осуществлять ее. Профессиональная готовность, как отмечает С.А. Бондаренко, является сложным психолого-педагогическим понятием, в которое включены и сочетаются между собой нравственные личностные качества человека, в данном случае – педагога, его индивидуальные психологические особенности. Сюда же входят мотивы, которыми человек руководствовался при выборе профессии, его поведение в ситуациях различного характера, знания профессии, приобретенные в процессе обучения и самообучения навыки, знания и умения [10].

В.А. Сластенин отмечал, что для определения сути понятия «профессиональная готовность» педагога, необходимо знать, из чего состоит педагогическая деятельность. Он определял профессиональную готовность педагога, как совокупность профессионально обусловленных требований к нему, включающую психофизиологическую, физическую и психологическую составляющие готовности, а также практическую и научно-теоретическую компетентности – именно они, по мнению В.А. Сластенина, являются основой педагогического профессионализма [68, с. 26].

Готовность педагога к общению с инвалидами, в связи с введением системы инклюзивного образования, непосредственно относится к его общей профессиональной готовности. Ее можно рассматривать как способность педагога воспринимать сложившуюся педагогическую ситуацию без отторжения обучающихся с ограниченными возможностями и особыми потребностями, создавать такие условия, чтобы «особые» обучающиеся могли реализовываться в образовательном пространстве наравне с другими.

Готовность педагога к общению с инвалидами – это сложное состояние педагога, которое включает в себя следующее: понимание необходимости

самообразования и повышения своего профессионализма исходя из инклюзивных условий педагогической деятельности; знание базовых основ профессиональной деятельности в системе инклюзивного образования; критическое отношение к своей профессиональной деятельности; наличие собственного опыта, в том числе профессионального, в общении с инвалидами; готовность к поиску решений новых нестандартных педагогических ситуаций, включающих обучающихся с инвалидностью; способность нести ответственность за результаты своей профессиональной деятельности и многое другое.

Анализ Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования позволил выделить компетенции, которые имеют особое значение для будущего педагога системы инклюзивного образования. Для анализа были выбраны Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования следующих направлений подготовки уровня (степени) бакалавриата: 440301 Педагогическое образование, 440302 Психолого-педагогическое образование, 050302 География (Приложение А).

В общекультурных компетенциях были выделены следующие компетенции будущих педагогов для работы инвалидами:

- способность будущего педагога использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования мировоззрения (ОК-1);
- способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-2).

Данные компетенции (ОК-1, ОК-2) позволяют педагогу закладывать и формировать у обучающихся такую систему взглядов, при которой физические, интеллектуальные, поведенческие и прочие особенности их сверстников, имеющих ограниченные возможности и особые потребности в связи с инвалидностью, будут восприниматься как данность, личностная особенность, вызывая негативного отношения и проявлений нетерпимости.

– способность работать в команде, толерантно воспринимать социальные, культурные и личностные различия (ОК-5) [55], (ОК-6) [56, 57].

ОК-5 (ОК-6) позволяет педагогу формировать толерантное отношение к феномену инвалидности не только у обучающихся, но и у себя самого.

– Способность к самоорганизации и самообразованию (ОК-6) [55], (ОК-7) [56, 57].

С введением системы инклюзивного образования данная компетенция особенно важна для педагога, так как успешность педагогического процесса напрямую зависит от того, насколько сильна заинтересованность специалиста в том, чтобы глубже изучить все нюансы обучения инвалидов, исходя из особенностей и возможностей той или иной категории инвалидности.

– способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9) – компетенция, позволяющая сделать педагогическое общение и педагогический процесс в целом комфортней и безопасней для всех участников образовательного процесса.

В общепрофессиональных компетенциях будущих педагогов можно особо выделить следующие особо необходимые компетенции для работы с обучающимися, имеющими инвалидность:

– готовность сознавать социальную значимость своей будущей профессии, обладать мотивацией к осуществлению профессиональной деятельности (ОПК-1) [55].

Взаимодействие педагога с обучающимися, имеющими инвалидность, требует с его стороны больших психологических затрат, а также четкого осознания педагогом целей и задач такого педагогического взаимодействия.

– способность учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях (ОПК-1) [57].

– способность осуществлять обучение, воспитание и развитие с учетом социальных, возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей, в том числе особых образовательных потребностей обучающихся (ОПК-2) [55].

– готовность применять в профессиональной деятельности основные международные и отечественные документы о правах ребенка и правах инвалидов (ОПК-11) [57].

– способность использовать здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности, учитывать риски и опасности социальной среды и образовательного пространства (ОПК-12) [57].

Среди профессиональных компетенций будущих педагогов системы инклюзивного образования особое значение для педагога имеют следующие компетенции:

– готовность реализовывать образовательные программы по учебному предмету в соответствии с требованиями образовательных стандартов (ПК-1) [55].

– способность использовать современные методы и технологии обучения и диагностики (ПК-2) [55].

– готовность реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ (ПК-2) [57].

– способность осуществлять сбор данных об индивидуальных особенностях <...> обучающихся, проявляющихся в образовательной деятельности и взаимодействии со взрослыми и сверстниками (ПК-5) [57].

– способность организовывать сотрудничество обучающихся, поддерживать активность и инициативность, самостоятельность обучающихся, развивать их творческие способности (ПК-7) [55].

– способность проводить диагностику уровня освоения детьми содержания учебных программ с помощью стандартных предметных заданий, внося (совместно с методистами) необходимые изменения в построение образовательной деятельности (ПК-8) [57].

– способность проектировать индивидуальные образовательные маршруты обучающихся (ПК-9) [55], а также Способность участвовать в построении и изменении индивидуальной образовательной траектории обучающегося (ПК-9) [57].

– готовность создавать условия, облегчающие адаптацию детей к учебному процессу на начальном этапе обучения в образовательной организации (ПК-10) [57].

– готовность во взаимодействии с психологом проводить комплекс мероприятий по профилактике трудностей адаптации детей к освоению образовательных программ основного общего образования (ПК-12) [57].

– готовность осуществлять сбор данных об индивидуальных особенностях детей, проявляющихся в образовательной деятельности и в общении со сверстниками (ПК-13) [57].

– готовность к организации мероприятий по развитию и социальной защите обучающегося (ПК-15) [57].

– способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся (ПК-16) [57].

– способность составлять программы социального сопровождения и поддержки обучающихся (ПК-17) [57].

– готовность выстраивать профессиональную деятельность на основе знаний об устройстве системы социальной защиты <...> (ПК-19) [57].

– способность осуществлять сбор и первичную обработку информации, результатов психологических наблюдений и диагностики (ПК-24) [57].

– способность к рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий (ПК-25) [57].

– способность выстраивать развивающие учебные ситуации, благоприятные для развития личности и способностей обучающегося (ПК-28) [57].

– способность организовать совместную и индивидуальную деятельность обучающихся с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями (ПК-33) [57].

– способность осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ПК-35) [57].

– способность контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, и их родителями (законными представителями) (ПК-36) [57].

Несомненно, в процессе профессиональной подготовки всех будущих педагогов должны рассматриваться принципы разнообразия, дифференциации и вопросы, касающиеся обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время преподаватели должны иметь возможность вводить разнообразные методы и приемы работы, которые подходили бы ко всем членам группы обучающихся, вне зависимости от их состояния здоровья. В процессе своей профессиональной деятельности педагоги должны иметь возможности и способности к общению и сотрудничеству как с членами семьи обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, так и с «членами местных сообществ, <...> с молодежью, <...> их родителями, с персоналом, оказывающим специализированную подготовку, с ассистентами-преподавателями, психологами и пр.» [59, с. 10].

Именно поэтому вопросы, касающиеся подготовки будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, приобретают особую актуальность.

2.2. Организация опытно-экспериментальной работы по подготовке будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья

Подготовка будущих педагогов к общению обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, является одним из важнейших направлений подготовки квалифицированных специалистов сферы образования.

Опытно-экспериментальная работа, проводимая в рамках написания диссертации, проходила в три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный этапы эксперимента.

Целью констатирующего этапа было выявление уровня подготовки будущих педагогов к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, определение уровня сформированности у студентов представлений об общении с данной категорией людей. Для этого были использованы такие методы исследования как наблюдение, входящий контроль (опрос).

Цель формирующего этапа заключалась в обеспечении условий для позитивной динамики формирования готовности будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, посредством специально разработанного курса занятий. В ходе данного этапа был подготовлен и реализован курс занятий «Клуб молодого педагога», в котором использовались такие методы как лекция, семинар, дискуссия, игра.

Целью контрольного этапа исследования стало определение результативности проведенного курса занятий со студентами в «Клубе молодого педагога», направленного на позитивное изменение уровня их подготовки к общению с людьми и обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья. Для этого были использованы следующие методы: итоговый контроль (опрос) и анализ полученных результатов.

В 2016–2017 годах на базе Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева было проведено исследование, позволившее выявить уровень подготовки студентов-бакалавров к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в их повседневной жизни, а также в их будущей профессиональной деятельности.

Респондентам был предложен вопросник (Приложение Б), включающий в себя 23 вопроса, направленных на выявление:

- имеющихся знаний респондентов об особенностях общения с людьми с ограниченными возможностями здоровья,
- знаний респондентов о способах общения с людьми, имеющими различные ограниченные возможности здоровья;
- личного отношения респондентов к людям с ограниченными возможностями здоровья.

Ознакомившись с приведенными в таблице вопросника знаниями и умениями, респонденты должны были отметить степень своей осведомленности, а также готовности ими пользоваться в своей профессиональной деятельности и/или повседневной жизни. При определении уровня подготовки студентам нужно было учитывать значения ее показателей: 0 – нет; 1 – скорее нет, чем да; 2 – скорее да, чем нет; 3 – да.

Показатели вопросов 22 и 23 имели иные значения. На вопрос «Часто ли Вы встречаете людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни?» респонденты отмечали следующие варианты ответов: 1 – редко, 2 – часто, 0 – не встречаю. На последний вопрос в предложенном вопроснике «Какие эмоции вызывают у Вас люди, имеющие инвалидность?» студентам предлагались следующие варианты ответа: 1 – отрицательные, 2 – положительные, 3 – нейтральные.

В конце вопросника будущим педагогам предлагалось суммировать набранные баллы за ответы на вопросы с 1 по 21 и оценить свой уровень

подготовки к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами, опираясь на следующую оценочную шкалу:

1 – 36 баллов – готовность не сформирована;

37 – 45 баллов – низкий уровень подготовки;

46 – 54 балла – средний уровень подготовки;

55 – 63 балл – высокий уровень подготовки.

В экспериментальную и контрольную группы вошло по 27 респондентов (опрошенных), студентов первого и третьего курсов Института психолого-педагогического образования Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева направлений подготовки «Психолого-педагогическое образование» и «Педагогическое образование». Всего в исследовании было задействовано 54 респондента.

Результаты анализа входного контроля в экспериментальной и контрольной группах студентов представлены ниже (рисунок 1). Таблицы, отражающие полный анализ ответов респондентов экспериментальной и контрольной групп, представлены в Приложениях В-Г данной диссертации.

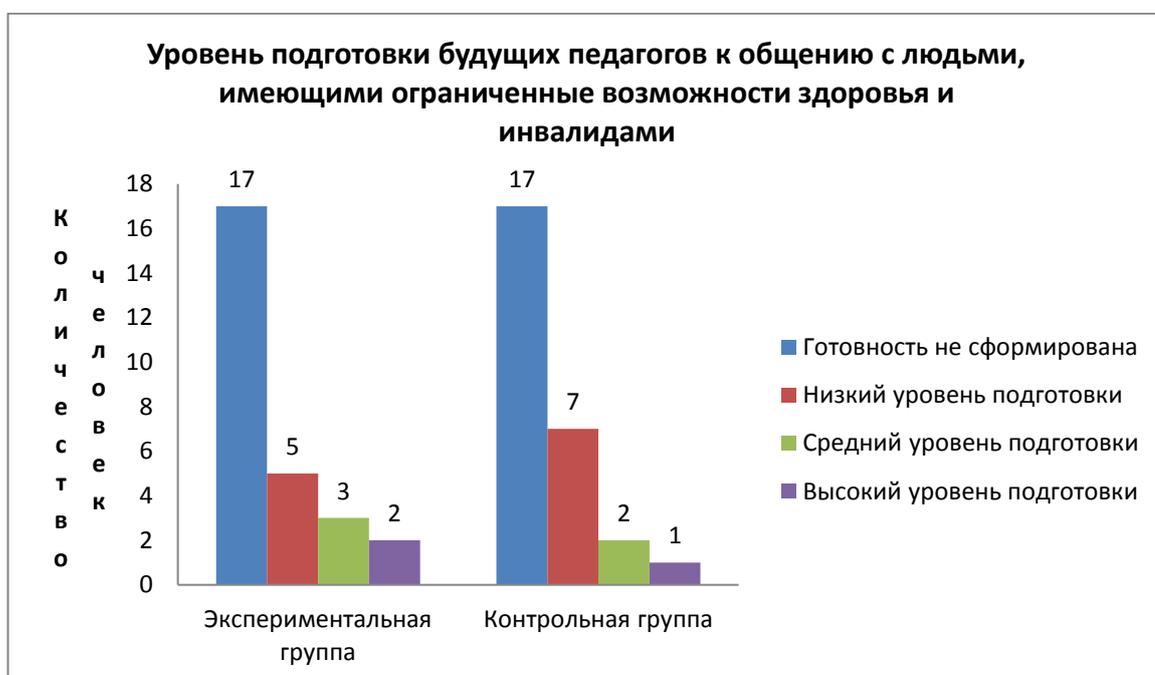


Рис. 1. Уровень подготовки будущих педагогов к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами (входной контроль)

Как показано на рисунке 1, выявлено, что в контрольной группе у 17 человек (что составляет 62,96% от числа респондентов этой группы) готовность к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, не сформирована, 5 человек (18,52%) имеют низкий уровень подготовки, 3 человека (11,11%) имеют средний уровень подготовки, у 2 человек (7,41%) выявлен высокий уровень подготовки к общению к с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. В контрольной группе респондентов выявлено, что у 17 человек (62,96%) готовность к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, не сформирована, 7 человек (25,93%) имеют низкий уровень подготовки, 2 человека (7,41%) имеют средний уровень подготовки, у 1 человека (3,7%) выявлен высокий уровень подготовки к общению к с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.

В ходе подробного анализа было выявлено, что студенты – будущие педагоги – редко встречаются с людьми, имеющими инвалидность, в своей повседневной жизни, чем, в данном случае, могут быть обусловлены результаты входного контроля, а именно – высокий процент студентов с несформировавшейся готовностью к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Об этом свидетельствует детальный анализ ответов на предпоследний вопрос вопросника «Часто ли Вы встречаете людей, имеющих инвалидность?» (рисунок 2). Можно сделать вывод: будущие педагоги имеют мало представлений об общении с инвалидами в действительности, так как для них не предоставлялось возможности получить данный опыт.



Рис. 2. Часто ли Вы встречаете людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни?

Как показано на рисунке 2, выявлено, что в экспериментальной группе 20 человек (что составляет 74,07% от числа респондентов этой группы) редко встречают людей, имеющих инвалидность, 5 человек (18,52%) встречают их часто, 2 человека (7,41%) не встречают людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни. В контрольной группе респондентов выявлено, что 22 человека (81,48%) редко встречают людей, имеющих инвалидность, 3 человека (11,11%) встречают их часто, 2 человека (7,41%) не встречают людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни.

Отсутствие опыта общения респондентов с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, может быть связано со множеством факторов, начиная от территориального расположения и экологической обстановки города Красноярска, плотности населения города и конкретных его районов, процента людей с инвалидностью от общего числа населения, до района, в котором проживает каждый из респондентов и его предпочитаемого круга общения. И кроме того – отсутствием опыта общения с такими людьми в образовательных организациях.

Исходя из ответов на вышеизложенный вопрос, было важно выявить личное отношение респондентов к людям, имеющим инвалидность (рисунок 3).



Рис. 3. Какие эмоции вызывают у Вас люди, имеющие инвалидность? (входной контроль)

Как показано на рисунке 3, посредством входного контроля было выявлено, что в экспериментальной группе у 19 человек (70,37%) люди, имеющие инвалидность, вызывают эмоции нейтрального характера, у 4 человек (14,81%) – положительные, у 4 человек (14,81%) – отрицательные. В контрольной группе респондентов выявлено, что у 21 человека (77,78%) люди, имеющие инвалидность, вызывают эмоции нейтрального характера, у 3 человек (11,11%) – нейтральные, у 3 человек (11,11%) – отрицательные.

Литература, кинематограф, а также средства массовой информации традиционно преподносили образ человека с инвалидностью как человека беспомощного, остро нуждающегося в опеке, неуспешного и несчастного.

Сейчас феномен инвалидности более глубоко изучен, в связи с чем – кардинально пересмотрен. Люди, имеющие ограниченные возможности здоровья, большинством членов общества уже не воспринимаются калеками

или обездоленными, так как средства массовой информации, на сегодняшний день, формирует позитивное мнение относительно людей с инвалидностью.

Наблюдая за успехами таких людей как Стивен Хокинг (ученый), Ник Вуйчич (писатель, оратор), Джессика Лонг (спортсменка-пловчиха, не имеющая с рождения малых берцовых костей и стоп), Марк Инглис (первый «человек без ног», покоривший Эверест), Роман Петушков (неоднократный паралимпийский чемпион), Михалина Лысова (слабовидящая, мастер спорта), Диана Гурцкая (слепая, певица) и многих других, общество формирует иное представление о феномене инвалидности.

Инвалиды становятся активно действующими социальными субъектами, они борются за свои права и свободы не только в сфере занятости, образования или социальной доступности (учреждений различного плана), но и за право на самоопределение. Однако, потребуется еще много времени, чтобы люди с ограниченными возможностями здоровья могли читаться такими же независимыми и свободными во всех отношениях членами социума, как и окружающие их. И конечно, необходимо дополнительное просвещение и обучение населения, специалистов различных сфер деятельности и, конкретно, будущих педагогов, чтобы они имели четкие представления о возможностях человека, имеющего то или иное ограничение жизнедеятельности.

Что касается непосредственно общения с людьми, имеющими инвалидность, – на вопросы, касающиеся этого, студенты также давали ответы при заполнении вопросников входного контроля (рисунки 4–7). На представленных ниже рисунках видно, что студенты больше уверены в силе своих познаний об инвалидах, если дело касается общения с детьми-инвалидами, а также с людьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата.

Из бесед с респондентами выявлено, что при общении с ребенком-инвалидом они руководствовались бы приемами и принципами общения со здоровыми детьми («только с большей осторожностью» – цитата).

Общение со взрослыми людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, представляется для будущих педагогов менее комфортным, более проблемным, так как «эмоциональные реакции детей легче предугадать» (цитата).



Рис. 4. Коммуникация с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)

Как показано на рисунке 4, выявлено, что в экспериментальной группе наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие), смогут 3 человека (11,11%), «скорее да, чем нет» ответили 9 человек (33,33%), «скорее нет, чем да» – 13 человек (48,15%), 2 человека (7,41%) не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие). В контрольной группе респондентов выявлено, что наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие), смогут 3 человека (11,11%), «скорее да, чем нет» ответили 8 человек (29,63%), «скорее нет, чем да» – 11 человек (40,74%), 5 человек (18,52%) не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие).



Рис. 5. Коммуникация с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата

Как показано на рисунке 5, выявлено, что в экспериментальной группе наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, смогут 5 человек (18,52%), «скорее да, чем нет» – 14 человек (51,85%), «скорее нет, чем да» – 6 человек, не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, 2 человека (7,41%). В контрольной группе респондентов выявлено, что наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, смогут 4 человека (14,81%), «скорее да, чем нет» – 14 человек (51,85%), «скорее нет, чем да» – 6 человек, не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, 3 человека (11,11%).



Рис. 6. Коммуникация с человеком, имеющим задержку психического развития

Как показано на рисунке 6, выявлено, что в экспериментальной группе наладить коммуникацию с человеком, имеющим задержку психического развития, смогут 2 человека (7,41%), «скорее да, чем нет» – 8 человек (29,63%), «скорее нет, чем да» – 10 человек (37,03%), не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим задержку психического развития, 7 человек (25,93%). В контрольной группе респондентов выявлено, что наладить коммуникацию с человеком, имеющим задержку психического развития, смогут 2 человека (7,41%), «скорее да, чем нет» – 7 человек (25,93%), «скорее нет, чем да» – 9 человек (33,33%), не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим задержку психического развития, 9 человек (33,33%).

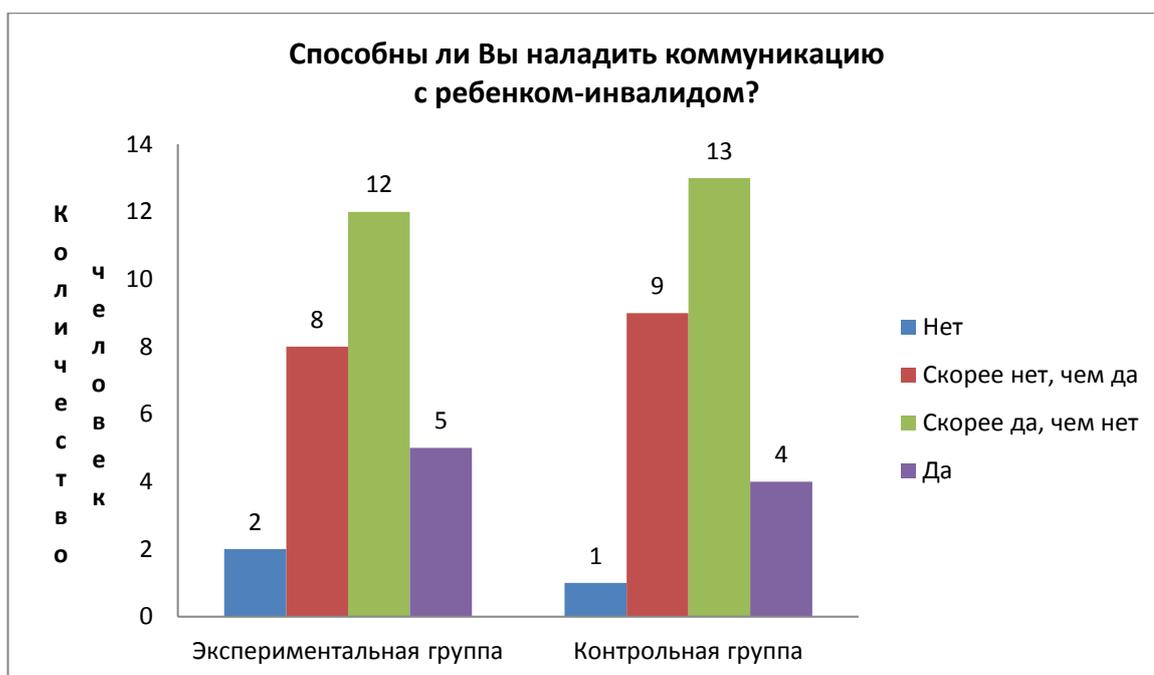


Рис. 7. Коммуникация с ребенком-инвалидом

Как показано на рисунке 7, выявлено, что в экспериментальной группе наладить коммуникацию с ребенком-инвалидом смогут 5 человека (18,52%), «скорее да, чем нет» – 12 человек (44,44%), «скорее нет, чем да» – 8 человек (29,63%), не смогут наладить коммуникацию с ребенком-инвалидом, 2 человека (7,41%). В контрольной группе респондентов выявлено, что наладить коммуникацию с ребенком-инвалидом смогут 4 человека (14,81%), «скорее да, чем нет» – 13 человек (48,15%), «скорее нет, чем да» – 9 человек (33,33%), не смогут наладить коммуникацию с человеком, имеющим задержку психического развития, 1 человек (3,7%).

Однако, анализ ответов студентов экспериментальной и контрольной групп на вопросы входного контроля под номерами 6, 9, 12 и 15 (Приложение В), касающиеся продуктивности общения, показывает, что будущие педагоги не уверены в исходе общения с человеком, имеющим задержку психического развития, вне зависимости – взрослый это или ребенок.

Специфичность общения с данной категорией населения предъявляет особые требования к личностным качествам работника педагогической сферы. Энтузиазм, душевная доброта и безграничное терпение должны

сочетаться с высокой работоспособностью, а также с нестандартным, творческим подходом к делу.

Для педагогической работы с инвалидами различных категорий необходима подготовка не только педагогам-психологам, логопедам или сурдологам, но и педагогам дошкольных учреждений и начальных классов, а также педагогам-предметникам: математикам, учителям русского языка и литературы, физики, биологии и др.

Формировать у будущих педагогов знания и умения работы с инвалидами – необходимость, продиктованная не только законодательно, это важный шаг в развитии всего общества. У студентов же знания об общении с инвалидами больше интуитивны, нежели научны. Больше половины опрошенных не имеют представлений об особенностях общения с людьми, имеющими ЗПР, или же затрудняются с ответом на вопросы об этом.

Приняв во внимание данную проблему, для студентов экспериментальной группы был организован «Клуб молодого педагога» – занятия по подготовке к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Работа «Клуба» проводилась в форме открытых субботних встреч, куда могли прийти все желающие, входящие в экспериментальную группу респонденты, прослушать лекцию и принять участие в дискуссии, а также в ситуационных играх и заданиях.

В течение 10 встреч, длившихся по времени от одного до полутора часов, студенты узнавали особенности общения с людьми, имеющими инвалидность, смотрели видео-фильмы, выполняли различного рода задания, и знакомились с дополнительными материалами (такими как книги, написанные шрифтом Брайля), делились личным опытом и обсуждали реальные ситуации.

Представим тематический план занятий со студентами экспериментальной группы.

План занятий «Клуба молодого педагога»

Занятие 1

Тема: Инвалиды – люди с ограниченными возможностями и особыми потребностями

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления студентов-бакалавров о людях, имеющих инвалидность;
2. Систематизировать знания студентов об инвалидности.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к проблеме инвалидности в стране и мире;
2. Познакомить студентов с понятиями «инвалид», «ограничение жизнедеятельности»;
3. Познакомить студентов с принципами и методами социальной защиты и социальной поддержки инвалидов в регионах Российской Федерации;
4. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 2

Тема: Инклюзия

Цели занятия:

1. Актуализировать знания студентов о системе инклюзивного образования;
2. Расширить представления студентов о значимости педагога для «особых детей» в системе инклюзивного образования.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов по вопросу введения инклюзии в систему образования в нашей стране и мире;

2. Расширить представления студентов о возможностях, перспективах и принципах профессиональной педагогической деятельности в системе инклюзивного образования;

3. Формирование установки принятия «особых детей» в условиях перехода к инклюзивному образованию у будущих педагогов.

Занятие 3

Тема: Общение с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы органов зрения

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления будущих педагогов о людях, имеющих инвалидность в связи с нарушением работы органов зрения;

2. Систематизировать знания студентов о принципах общения с данной категорией людей.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к людям, имеющим инвалидность в связи с нарушением работы органов зрения;

2. Познакомить студентов с понятиями «мало видящий», «слепота», «поводырь», «система Брайля»;

3. Познакомить с особенностями общения людей с данной категорией инвалидности между собой;

4. Познакомить с особенностями общения с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы органов зрения;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 4

Тема: Общение с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления студентов-бакалавров о людях, имеющих инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха;

2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о принципах общения с данной категорией людей.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к людям, имеющим инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха;

2. Познакомить студентов с понятиями «мало слышащий», «глухота», «язык жестов»;

3. Изучить особенности общения людей с данной категорией инвалидности между собой;

4. Изучить особенности общения с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 5

Тема: Общение с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха и зрения

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления студентов-бакалавров о людях, имеющих инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха и зрения;

2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о принципах общения с данной категорией людей.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к людям, имеющим инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха и зрения;

2. Познакомить студентов с понятиями «глухонемой», «слепоглухота», «дактилология»;

3. Изучить особенности общения людей с данной категорией инвалидности между собой;

4. Изучить особенности общения с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха и зрения;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 6

Тема: Общение с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением работы опорно-двигательного аппарата

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления будущих педагогов о людях, имеющих инвалидность в связи с нарушением работы опорно-двигательного аппарата;

2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о принципах общения с данной категорией людей.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к людям, имеющим инвалидность в связи с нарушением работы опорно-двигательного аппарата;

2. Познакомить студентов с различными нарушениями опорно-двигательного аппарата;

3. Изучить особенности общения людей с данной категорией инвалидности между собой;

4. Изучить особенности общения с людьми, имеющими инвалидность в связи с нарушением опорно-двигательного аппарата;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 7

Тема: Общение с людьми, имеющими умственную отсталость, задержку психического развития

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления будущих педагогов о людях, имеющих умственную отсталость, задержку психического развития;

2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о принципах общения с данной категорией людей.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к людям, имеющим умственную отсталость, задержку психического развития;

2. Раскрыть сущность понятий «умственно отсталый», «ЗПР»;

3. Изучить особенности общения людей, имеющих умственную отсталость, задержку психического развития;

4. Изучить особенности общения с людьми, имеющими умственную отсталость, задержку психического развития;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 8

Тема: Общение с людьми, имеющими множественные нарушения: теория и действительность

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления будущих педагогов о людях, имеющих множественные нарушения;

2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о принципах общения с данной категорией людей.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к людям, имеющим множественные нарушения;

2. Рассмотреть различные сочетания множественных нарушений;

3. Изучить особенности общения людей, имеющих множественные нарушения;

4. Изучить особенности общения с людьми, имеющими множественные нарушения;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 9

Тема: Общение с детьми-инвалидами

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления будущих педагогов о детях, имеющих инвалидность;
2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о принципах общения с детьми-инвалидами.

Задачи:

1. Выявить отношение студентов к детям-инвалидам;
2. Познакомить студентов с понятием детской инвалидности, раскрыть его сущность;
3. Изучить особенности общения детей, имеющих инвалидность;
4. Изучить особенности общения с детьми-инвалидами;
5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

Занятие 10

Тема: Технические средства реабилитации (ТСР) для людей, имеющих различные категории инвалидности

Цели занятия:

1. Расширить знания и представления будущих педагогов о реабилитации инвалидов;
2. Систематизировать знания студентов-бакалавров о технических средствах реабилитации для инвалидов различных категорий.

Задачи:

1. Выявить уровень знаний студентов о реабилитации инвалидов и технических средствах реабилитации для инвалидов;
2. Познакомить студентов с понятиями «реабилитация», «реабилитация инвалида», «техническое средство реабилитации»;
3. Рассмотреть перечень технических средств реабилитации, входящий в краевой перечень, для инвалидов различных категорий;

4. Рассмотреть иные технические средства реабилитации для инвалидов различных категорий, а также для детей-инвалидов;

5. Формирование у студентов педагогической толерантности, позитивного представления и отношения о людях, имеющих инвалидность.

По окончании курса занятий «Клуба молодого педагога», будущие педагоги обеих групп, участвовавших в эксперименте, повторно заполнили вопросник, направленный на выявление уровня их подготовки к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами.

Напомним, что «Клуб молодого педагога» посещали только студенты, входящие в экспериментальную группу исследования.

В первую очередь хочется отметить, как поменялось мнение респондентов относительно людей с инвалидностью. Анализ итогового контроля (Приложение Г) в экспериментальной группе студентов показывает, что количество «Положительных» ответов на 23 вопрос увеличилось: было 4 человека, испытывающих положительные эмоции при общении с людьми, имеющими инвалидность, стало 14 человек. То есть, количество студентов, испытывающих положительные эмоции к людям с инвалидностью, увеличилось на 37,03%. Это значит, студенты, ранее имеющие размытые представления о людях с ограниченными возможностями здоровья, теперь имеют к ним четкое позитивное отношение, что имеет особое значение для их будущей профессиональной деятельности. В случае, когда у педагога, к началу его профессиональной карьеры, будет сформировано позитивное отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья, ему будет проще реализовать себя в системе инклюзивного образования, в силу отсутствия у него «реакции отторжения».



Рис. 8. Какие эмоции вызывают у Вас люди, имеющие инвалидность? (итоговый контроль)

Как показано на рисунке 8, посредством итогового контроля выявлено, что в экспериментальной группе люди, имеющие инвалидность, у 1 человека (3,7%) вызывают отрицательные эмоции, у 12 человек (44,44%) – нейтральные, у 14 человек (51,85%) – положительные. В контрольной группе люди, имеющие инвалидность, у 3 человек (11,11%) вызывают отрицательные эмоции, у 21 человека (77,78%) – нейтральные, у 3 человек (11,11%) – положительные.

Смена реакции нейтрального характера на положительное отношение у респондентов может быть вызвана, как увеличением степени информированности о приемах и способах общения с людьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, так и возможностью иначе взглянуть на окружающую их действительность. По мере посещения «Клуба молодого педагога» студенты экспериментальной группы узнавали много нового о людях, имеющих ограниченные возможности здоровья, и убеждались в том, что статус инвалида никак не влияет на возможность человека быть привлекательным как внешне, так и внутренне. Лекционная

часть каждого из занятий, где описывались особенности общения с людьми, имеющими разные ограниченные возможности здоровья, была направлена на повышение уровня знаний студентов о людях, имеющих инвалидность, а также о способах и правилах общения с ними. Такие игры, как «Крокодил», «Проводник», «Кот в мешке», «Нос, пол, потолок» были направлены на развитие у студентов умений взаимодействия с людьми и детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Практическую направленность имели и задания-кейсы, которые были предложены студентам.

Представляем практические задания-кейсы для студентов экспериментальной группы.

Кейс «Самоконтроль»

«Воспитанник детского сада Алёша, имеющий проблемы с опорно-двигательным аппаратом (легкая форма ДЦП – плохо функционирует левая рука) грубо нарушает дисциплину группы. Обижает и задирает других детей, отбирает игрушки, плохо ведет себя во время обеда... После бесед с ним воспитателя мальчик уверяет, что больше подобного не повторится. Но выходя за дверь класса, все начинает сначала».

Задание 1: Проиграйте по ролям беседу воспитателя с данным ребенком. Воспитателю необходимо понять, почему ребенок так себя ведет.

Задание 2: Что еще, помимо разговора с воспитанником, может предпринять воспитатель?

Кейс «Суфлер»

«Виталик – воспитанник подготовительной группы. В силу особенностей развития, он не поспевает с усвоением программы и другими детьми, за что его в группе дети дразнят и обижают. Но он может легко запоминать любые тексты, песни, несложную информацию, поэтому на занятиях он с легкостью рассказывает стихи, как свои, так и чужие (что очень не нравится другим воспитанникам, ведь их Виталик перебивает)».

Задание: Проиграйте по ролям беседу воспитателя с группой детей, попробуйте убедить их перестать дразнить Виталика.

Вопрос: Проведением какого мероприятия Вы, как воспитатель, смогли бы сплотить группу? Какую роль в мероприятии будет играть Виталик?

Предполагается, что в случае проведения более длительного курса занятий и более углубленного изучения вопросов, касающихся людей с ограниченными возможностями здоровья и общения с ними (в идеале – при наличии у студентов отдельной дисциплины, посвященной этим вопросам), количество студентов, изменивших свое мнение об инвалидах на «положительное» возросло бы в большей степени. Как, безусловно, и уровень подготовки к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, – он будет сравнительно выше у студентов, посещавших занятия «Клуба молодого педагога», нежели у тех, кто не имел возможности ознакомиться с содержанием данного курса.

Особенную ценность имеет мотивационная составляющая. Количество студентов экспериментальной группы, пришедших к осознанию необходимости в дополнительном изучении способов общения с инвалидами различных категорий, как для повседневной жизни, так и для будущей профессиональной деятельности, по завершению занятий «Клуба» увеличилось, на 7 человек (примерно, на 26%). Подтверждением этому могут служить данные анализа ответов на вопросы 20 и 21 предложенного вопросника (рисунок 9).

Стоит заметить, что мотивационная составляющая респондентов контрольной группы никак не изменилась.

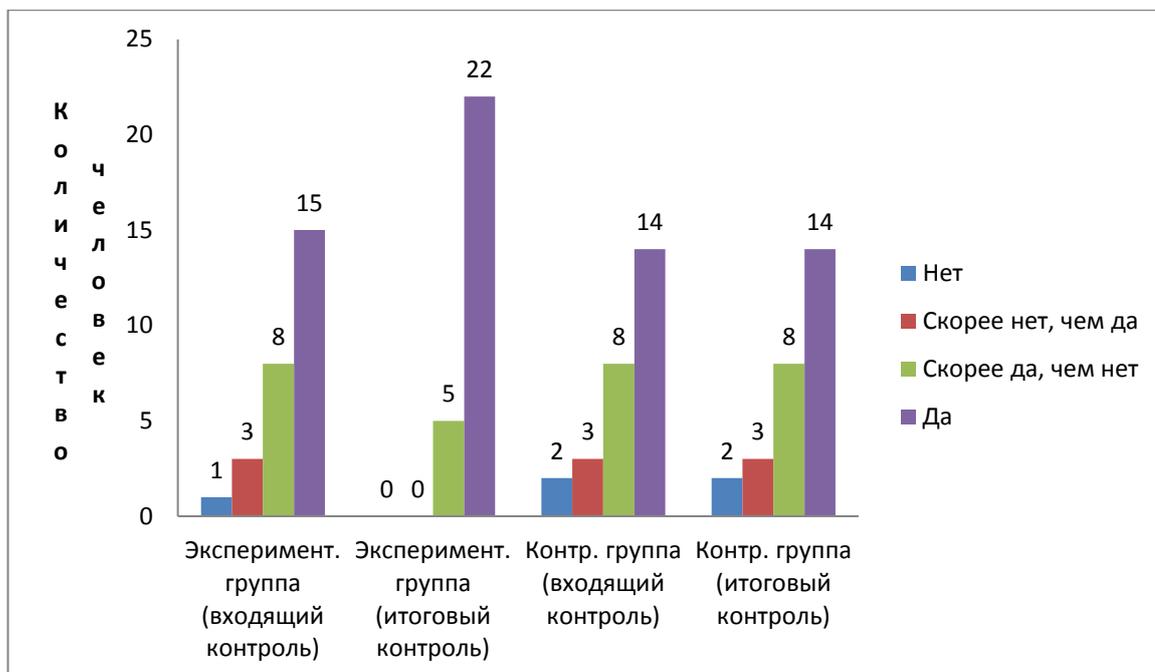


Рис. 9. Сравнительный анализ ответов на вопрос 20 «Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение способов общения с инвалидами разных категорий для своей повседневной жизни?»

Как показано на рисунке 9, в экспериментальной группе студентов количество положительных ответов на поставленный вопрос увеличилось с 15 до 22, ответов «скорее да, чем нет» было 8 – стало 5, ответов «скорее нет, чем да» было 3 – стало 0, ответов «нет» было 1 – стало 0. Динамика ответов респондентов контрольной группы не наблюдается. Количество положительных ответов на вопрос «Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение способов общения с инвалидами разных категорий для своей повседневной жизни?» 14, ответов «скорее да, чем нет» 8, ответов «скорее нет, чем да» 3 и 2 ответа «нет».

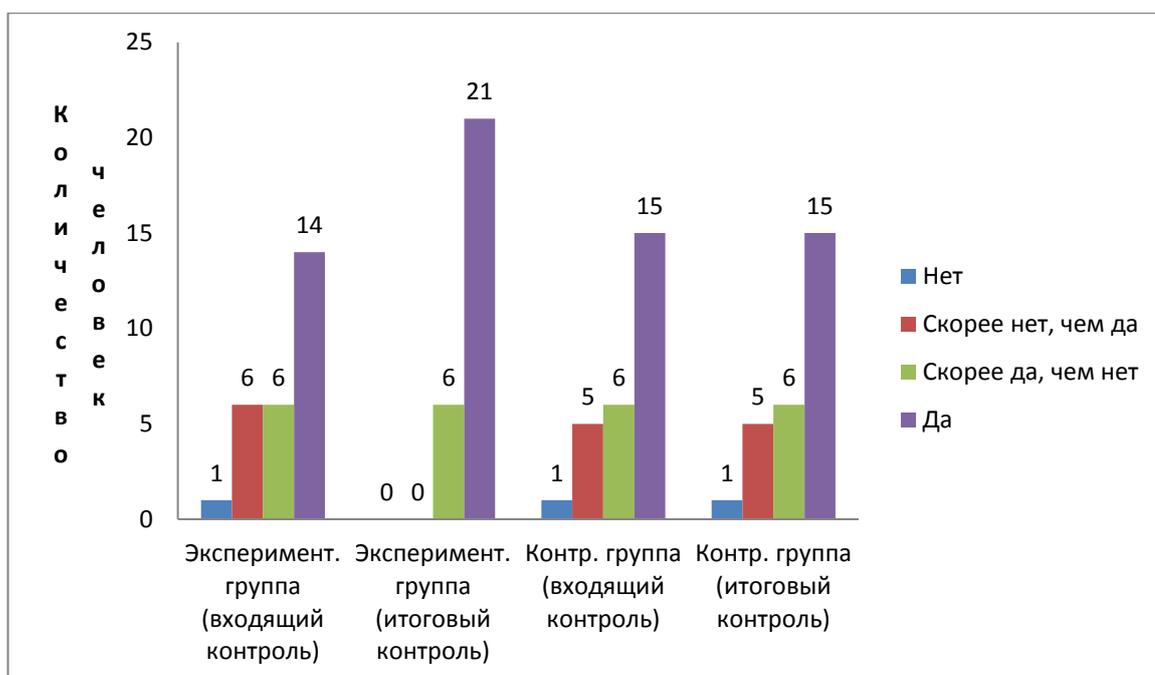


Рис. 10. Сравнительный анализ ответов на вопрос 21 «Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение методов работы с инвалидами разных категорий для своей будущей профессиональной деятельности?»

Как показано на рисунке 10, в экспериментальной группе студентов количество положительных ответов на поставленный вопрос увеличилось с 14 до 21, ответов «скорее да, чем нет» было 6 – стало 6 (без изменений), ответов «скорее нет, чем да» было 6 – стало 0, ответов «нет» было 1 – стало 0. Динамика ответов респондентов контрольной группы не наблюдается. Количество положительных ответов на вопрос «Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение методов работы с инвалидами разных категорий для своей будущей профессиональной деятельности?» 15, ответов «скорее да, чем нет» 6, ответов «скорее нет, чем да» 5 и 1 ответ «нет».

Предполагается, что ответы респондентов экспериментальной и контрольной групп на 21 вопрос (рисунок 10) может быть связано с неуверенностью студентов в том, что их дальнейшая профессиональная деятельность как-либо будет связана с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и/или инвалидность. Это, в свою очередь, только

подтверждает необходимость дополнительного просвещения и обучения будущих педагогов общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, и инвалидами, так как не остается сомнений, в том, что для студентов, планирующих связать свою жизнь с работой в сфере образования, уровень подготовки к общению с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами будет одним из главных показателей их профессионализма.

С развитием системы инклюзивного образования всё более востребованными становятся педагоги, способные, при осуществлении своей профессиональной деятельности, учитывать особые индивидуальные возможности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья; умеющие создавать максимально развернутую систему условий, необходимых обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья для его всестороннего личностного развития; способный использовать новейшие содержание, методы, приемы и средства общения с человеком, имеющим ограниченные возможности здоровья, будь то обучающийся или его родитель.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2

Специалистам современной системы образования, как это диктует Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», необходимо обратить особое внимание на процесс подготовки будущих педагогов к их общению с людьми и обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

В опытно-экспериментальной работе исследования приняли участие студенты первого и третьего курсов Института психолого-педагогического образования Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева направлений подготовки «Психолого-педагогическое образование» и «Педагогическое образование». В экспериментальную группу вошло 27 человек, в контрольную группу – 27 человек. Всего в исследовании

было задействовано 54 респондента. Занятия со студентами экспериментальной группы по их подготовке к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, и инвалидами проводились в форме свободного для посещения «Клуба молодого педагога». Всего было проведено 10 занятий, направленных на структурирование знаний студентов о людях, имеющих ограниченные возможности здоровья различного характера, формирование умений студентов по общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, а также ценностного отношения студентов к проблеме инвалидности.

Значительное место занимали занятия, на которых будущие педагоги познакомились с особенностями общения с различными группами детей, имеющими ограниченные возможности здоровья, закрепляли знания в играх, при обсуждении практических ситуаций, работали над развитием мотивации во время просмотра и обсуждений видео-материалов по заданной теме и др.

По окончании формирующего эксперимента мы выявили, что большинство студентов пришли к осознанию необходимости изучения приемов и способов общения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, так как от этих знаний и умений будет зависеть эффективность их будущей педагогической деятельности с детьми и их родителями. В экспериментальной группе студентов количество положительных ответов на вопрос «Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение методов работы с инвалидами разных категорий для своей будущей профессиональной деятельности?» увеличилось с 14 до 21, ответов «скорее да, чем нет» было 6 – стало 6 (без изменений), ответов «скорее нет, чем да» было 6 – стало 0, ответов «нет» было 1 – стало 0.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Инклюзивное образование, согласно законодательству Российской Федерации, подразумевает совместную учебную деятельность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и нормативно развивающихся их сверстников. Благодаря этому обучающиеся с особыми ограниченными возможностями здоровья имеют возможность интеллектуально расти и развиваться наравне с другими обучающимися, посещать обычные образовательные учреждения. Данные условия получения образования существенно повышают роль инклюзивного, совместного обучения, которое позволяет во многом расширить возможности социализации людей с ограниченными возможностями здоровья. Люди с ограниченными возможностями здоровья теперь могут свободно общаться с педагогами, строить дружеские взаимоотношения с другими обучающимися, учиться общению и коммуникации. В связи с этим существует необходимость в подготовке будущих педагогов к общению с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья. В идеале – это наличие у студентов отдельной дисциплины, посвященной вопросам общения педагога с обучающимся и родителем обучающегося, имеющим ограниченные возможности здоровья.

В ходе формирующего эксперимента данного исследования были реализованы следующие педагогические условия для обеспечения положительной динамики уровня подготовки будущих педагогов к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: информирование студентов об особенностях поведения людей с ограниченными возможностями здоровья и об особенностях общения с ними (занятия «Инвалиды – люди с ограниченными возможностями и особыми потребностями», «Люди, имеющие инвалидность в связи с нарушением работы органов зрения», «Люди, имеющие инвалидность в связи с нарушением работы органов слуха», «Люди, имеющие умственную

отсталость, задержку психического развития», «Люди, имеющие множественные нарушения: теория и действительность» и др.).

Для формирования практических умений будущих педагогов по общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, студентам были предложены проблемные педагогические ситуации, в обсуждении которых студенты принимали активное участие. Помимо этого студенты экспериментальной группы участвовали в анализе педагогических кейсов, просмотре видео-материалов, где были показаны различные способы общения с людьми с ограниченными возможностями здоровья.

С целью формирования ценностного отношения будущих педагогов к необходимости совершенствованию своего уровня подготовки к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, проводились дискуссии, беседы, упражнения на развитие эмпатии.

Обобщая всё вышеизложенное, необходимо еще раз подчеркнуть актуальность подготовки будущих педагогов к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Развитие современной системы образования, ее инклюзивная направленность, задает современным педагогам такие условия, при которых выявление и содействие положительной динамики уровня подготовки студентов – будущих педагогов – к общению с людьми, имеющими инвалидность, становится крайне важно для успешности их будущей профессиональной деятельности. Необходимо, чтобы студенты, по окончании своего обучения, умели не только общаться с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, будь то обучающийся или его родитель, но и взаимодействовать с ними эффективную и продуктивную коммуникацию.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Адырхаев С.Г. К проблеме физического воспитания студентов с ограниченными возможностями здоровья // Молодой ученый. 2014. № 1. С. 459–465.
2. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; под общ. ред. Н.В. Лалетина; Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева [и др.]. Красноярск, 2013. С. 71–95.
3. Алехина С.В., Алексеева М.Н., Агафонова Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. 83–92 с.
4. Апрашев А.В. Опыт обучения и воспитания слепоглухонемых детей: методич. пособие. М.: ОНТИ СКБ ВОС, 1973. 56 с.
5. Архангельский С.И. Лекции по теории обучения в высшей школе. М: Высшая школа, 1974. 384 с.
6. Безуглов И.Г., Лебединский В.В., Безуглов А.И. Основы научного исследования. Учебное пособие для аспирантов и студентов-дипломников. М: Академический проект, 2008. 208 с.
7. Блауберг И.В., Юдин Э.Г. Становление и сущность системного подхода. М.: Наука. 1973. 271 с.
8. Болотов В.А., Сериков В.В. Компетентностная модель: от идеи к образовательной программе // Педагогика. 2003. № 10. 8–14 с.
9. Бондаревская Е.В. Личностно-ориентированный подход как технология модернизации образования // Методист. № 2. 2003. 2–6 с.
10. Бондаренко С.А. Формирование профессиональной готовности конкурентоспособного специалиста // Модернизация высшей школы:

обеспечение качества профессионального образования: материалы Всерос. науч.-практ. конф. Барнаул: ААЭП, 2004. 188 с.

11. Валух Е.П., Петрова Т.И., Пилипчевская Н.В. Мониторинговые исследования по изучению воспитательного пространства университета // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. Красноярск: КГПУ, 2013. №2 (24). 88–92 с.

12. Варенова Т.В. Коррекция развития детей с особыми образовательными потребностями: учебно-методическое пособие. М.: Форум, 2012. 272 с.

13. Воронин А.С. Словарь терминов по общей и социальной педагогике: учебное электронное текстовое издание. Екатеринбург: ГОУ-ВПО УГТУ-УПИ, 2006. 135 с. URL: <http://lomonpansion.com/files/ustu280.pdf> (дата обращения: 16.12.2016).

14. Всемирная организация здравоохранения. Официальный сайт. 2016. URL: <http://www.who.int/ru> (дата обращения 05.09.2016).

15. Гладилина И.П. Магистерская диссертация как один из основных видов научных исследований в высшей школе // Фундаментальные исследования. 2013. № 10–13.

16. Голобородько Н.В. Здоровьесберегающие технологии в образовании // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы IV междунар. науч. конф. (г. Уфа, ноябрь 2013 г.). Уфа: Лето, 2013. 82–85 с.

17. Гудожникова О.Б. Социально-профессиональная адаптация обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного среднего профессионального образования: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. пед. наук. Томск, 2016. 22 с.

18. Гудожникова О.Б. Формирование социально-активной среды повышения качества инклюзивного среднего профессионального образования// Профессиональное образование в современном мире. №3 (18). 2015. 105–114 с.

19. Дети с отклонениями в развитии: Методич. пособие / сост. Н.Д. Шматко. М.: Аквариум. 1997. 128 с.
20. Джумаева Н.Э., Сохибов А.Р. Педагогические термины и понятия. Карши, 2014. 70 с.
21. Дик Г. Простые советы для приятного общения со слепыми. Новосибирск: НОСБ, 2003. 31 с.
22. Доклад рабочей группы президиума Государственного совета Российской Федерации по вопросам реформы образования «Образовательная политика России на современном этапе». 2001. URL: <http://kremlin.ru/events/president/transcripts/21905> (дата обращения: 27.01.2017).
23. Жесты: словарь-справочник: 472 слова. Красноярск: Микротипография КБЦС, 2000. 32 с.
24. Зеер Э.Ф., Павлова А.М., Сыманюк Э.Э. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход: учеб. пос. для вузов по специальности «профессиональное обучение (по отраслям)». М: МПСИ, 2005. 216 с.
25. Змеёв С.И. Технология обучения взрослых: Учеб. пособие для студ. выш. учеб. заведений. М: Академия, 2002. 128 с.
26. Инклюзивное образование: методология, практика, технология: Материалы международной научно-практической конференции (20–22 июня 2011, Москва) / Сост. О.Н. Ертанова. М: МГППУ, 2011. 244 с.
27. Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: Сборник материалов II Международной научно-практической конференции / Отв. ред. Алехина С.В. М: Буки Веди, 2013. 452 с.
28. Калачикова О.Н. Формирование исследовательских компетенций студентов в вузе: потенциал программы образовательного сопровождения курсовых и дипломных работ // Вестник Томского государственного университета. Томск: ТГУ, 2014. № 389. 196–205 с.

29. Кантор В.З. Педагогическая реабилитация и стиль жизни слепых и слабовидящих. СПб.: КАРО, 2004. 240 с.
30. Коджаспирова Г.М., Коджаспиров А.Ю. Педагогический словарь: Для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений. М.: Академия, 2000. 176 с.
31. Колесникова И.А. Коммуникативная деятельность педагога: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / под ред. В.А. Сластенина. М.: Академия, 2007. 336 с.
32. Конвенция о правах инвалидов (ООН, от 13.12.2006 г). URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения: 17.11.2016).
33. Кострова Ю.С. Генезис понятий «компетенция» и «компетентность» // Молодой ученый. 2011. № 12 (Т. 2). 102–104 с.
34. Кравченко Н.В. Особенности профессионального образования молодежи с особыми образовательными потребностями в скандинавских странах: дис. ... канд. пед. наук. Москва, 2014. 258 с.
35. Крылов А.А. Психология. М.: Проспект, 2005. 220 с.
36. Лебедев О.Е. Компетентностный подход в образовании // Школьные технологии. 2004. № 5. 1–18 с.
37. Леонтьев А.А. Психология общения. 2-е изд., испр. и доп. М.: Смысл, 1997. 365 с.
38. Минухин Л.А., Гальчак И.П., Тимкин В.А. Место магистерской диссертации в системе квалификационных работ высшего профессионального образования // Аграрное образование и наука. Екатеринбург: УГАУ, 2012. № 1. 9 с.
39. Митросенко С.В., Петрова Т.И. Воспитательная работа в учреждениях среднего профессионального образования (учебное пособие). Красноярск: СФУ, 2010. 183 с.
40. Митчелл Д. Эффективные педагогические технологии специального и инклюзивного образования. Главы из книги. М.: Перспектива, 2011. 139 с.

41. Мониторинговые исследования потребностей и запросов инвалидов в Красноярском крае: серия методич. пособий для руководителей и специалистов учреждений системы социальной защиты населения. Выпуск 6. Красноярск: Красноярский писатель, 2012. 192 с.
42. Назарова Н.М. Конструктивизм как методологическая основа научных исследований и инновационных тенденций в специальном образовании // В сб.: Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории, методологии. Материалы III Международного теоретико-методологического семинара. М.: ГОУ ВПО МГПУ, 2011. 7–9 с.
43. Назарова Н.М. Теоретические и методологические основы образовательной интеграции // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии. М: ГОУ ВПО МГПУ, 2011. 7–9 с.
44. Назарова Н.М., Моргачёва Е.Н., Фуряева Т.В. Сравнительная специальная педагогика. М.: Академия, 2012. 336 с.
45. Никулина Г.В. Формирование коммуникативной культуры лиц с нарушениями зрения: Теоретико-экспериментальное исследование. СПб.: КАРО, 2006. 400 с.
46. Новиков А.М. Культура как основание содержания образования // Педагогика. М.: Академия, 2011. № 6. 3–14 с..
47. Новиков А.М. Педагогика: словарь системы основных понятий. М.: ИЭТ, 2013. 268 с.
48. Панфилова А.П. Деловая коммуникация в профессиональной деятельности: Учебное пособие. 2-е изд. СПб.: Знание, ИВЭСЭП, 2004. 495 с.
49. Панфилова А.П. Теория и практика общения: учеб, пособие для студ. сред, учеб, заведений. М.: Академия, 2007. 288 с.
50. Педагогика в опорных конспектах и таблицах / сост. В.В. Базелюк, Р.С. Димухаметов, Т.Г. Пташко, С.В. Рослякова, Н.А. Соколова. Челябинск: ЧГПУ, 2009. 234 с.

51. Педагогическая мастерская «PRO-движение» на занятиях по дисциплине «Современные педагогические технологии и мониторинг качества образования»: дополнительная образовательная программа для студентов – будущих педагогов сферы специального образования / сост. С.В. Шандыбо; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2012. 144 с.

52. Петрова Т.И., Пилипчевская Н.В., Валюх Е.П. Взаимодействие субъектов воспитательного пространства университета как условие развития личности будущего педагога // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. Красноярск: КГПУ, 2014. № 1(27). 100–104 с.

53. Подласый И.П. Педагогика: 100 вопросов - 100 ответов: учеб. пособие для вузов. М.: ВЛАДОС-пресс, 2004. 365 с.

54. Постановление Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 31.03.2017) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921 (дата обращения: 08.05.2017).

55. Приказ Минобрнауки России от 04.12.2015 № 1426 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.01 Педагогическое образование (уровень бакалавриата)» (Зарегистрировано в Минюсте России 11.01.2016 № 40536). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_192459 (дата обращения 08.05.2017).

56. Приказ Минобрнауки России от 07.08.2014 № 955 (ред. от 09.09.2015) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 05.03.02 География (уровень бакалавриата)» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2014 № 33811). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_168631 (дата обращения 08.05.2017).

57. Приказ Минобрнауки России от 14.12.2015 № 1457 (ред. от 20.04.2016) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (уровень бакалавриата)» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.01.2016 № 40623). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_192835 (дата обращения 08.05.2017).

58. Приказ Минобрнауки России от 20.04.2016 № 444 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.05.2016 № 42205). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_198408 (дата обращения 08.05.2017).

59. Проблемы и перспективы интегрированного, инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: материалы международной научно-практической конференции. Красноярск, 28-31 октября 2009г. / Отв. ред. В.Г. Подопригора. Краснояр. гос.торг.-эконом. инт-т; КГПУ им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2010. 348 с.

60. Пьянкова Г.С. Влияние рефлексивно-деятельностных образовательных технологий на развитие интегральной индивидуальности будущих педагогов // Вестник КГПУ Им. В.П. Астафьева. № 1. Красноярск: КГПУ, 2009. 112–116 с.

61. РИАС. Информационно-справочный портал для инвалидов. 2014. URL: <http://invalid24.ru> (дата обращения: 10.12.2016).

62. Родионова Д.Д., Сергеева Е.Ф. Основы научно-исследовательской работы (студентов): учебное пособие. Кемерово: КемГУКИ, 2007. 116 с.

63. Руль А.С. К вопросу об особенностях общения педагога с обучающимися инвалидами: общие практические рекомендации и советы // Экономика образования и управление образованием: современные научные исследования и разработки: сборник научных трудов по материалам II

Международной научно-практической конференции 22 декабря 2016 г. М.: Профессиональная наука, 2016. 200–205 с.

64. Руль А.С., Онушко К.Ю., Викторук Е.Н. Значение прикладной этики в профессиональной среде педагога // Молодежь и наука XXI века: XVII Международный форум студентов, аспирантов и молодых ученых. Актуальные проблемы философии и социологии: Материалы всероссийской научно-практической конференции. Красноярск, 14 апреля 2016 г. / отв. ред. Е.Н. Викторук; ред. кол.; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. 85–91 с.

65. Руль А.С., Петрова Т.И. Развитие коммуникативных умений у инвалидов // Актуальные проблемы образования: история и современность: сб. научных статей / отв. ред. А.И. Шилов; ред. кол.; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. Вып. 6. 31–35 с.

66. Сансон П. Психопедагогика и аутизм: опыт работы с детьми и взрослыми. М.: Теревинф, 2006. 208 с.

67. Сериков В.В. Личностно-ориентированное образование: поиск новой парадигмы: монография. М.: ВГПУ, 1998. 182 с.

68. Слостенин В.А., Исаев И.Ф., Шиянов Е.Н. Педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М.: Академия, 2007. 576 с.

69. Словарь педагогического обихода / Под ред. Л.М. Лузиной. Псков: ПГПИ, 2003. 71 с.

70. Современные подходы и инновационные практики работы с детьми-инвалидами: серия методич. пособий для руководителей и специалистов учреждений системы реабилитации инвалидов. Выпуск 10. КГБУ СО «КЦСОН» организац.-метод. отделение. Красноярск, 2014. 136 с.

71. Социокультурная реабилитация, адаптация инвалидов и пожилых людей, защита их гражданских прав в современном обществе: сборник материалов краевой научно-практической конференции 21 апреля 2011 г. Красноярск; Филиал НОУ ВПО «Санкт-Петербургский ин-т внешн. эконом. Связей, экономики и права» в г. Красноярске, 2011. 222 с.

72. Старосветская Н.А. Проблема содержания подготовки социальных педагогов к работе с семьей: антропологический подход // Вестник учебно-методического объединения вузов России по образованию в области социальной работы при Минобрнауки РФ. М.: РГСУ, 2006. № 2. 59–65 с.
73. Старосветская Н.А. Проблемы профессиональной компетентности педагогов в преодолении социальных деформаций в детской среде // Социальный институт воспитания в современной России: модернизация, динамика и стратегия развития. М.: НИИ семьи и воспитания, 2012. С. 59–65.
74. Старосветская Н.А., Груздева О.В. Новое качество профессиональной подготовки специалистов по социальной психологии для работы с мигрантами (опыт реализации международного проекта Темпус) // Сибирский вестник специального образования красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. № 1 (14). 93–95 с.
75. Столяренко Л.Д. Педагогическая психология. Серия «Учебники и учебные пособия». 2-е изд., перераб. и доп. Ростов н/Д.: Феникс, 2003. 544 с.
76. Столяренко Л.Д., Самыгин С.И., Тумайкин И.В. Социальная педагогика: Учебное пособие для бакалавров. М.: Дашков и Ко, 2014. 272 с.
77. Сухих Г.В., Чеха В.А. Практика комплексной реабилитации инвалидов: методическое пособие для руководителей и специалистов сферы реабилитации инвалидов. КГБУ СО «КЦСОН». Красноярск: Красноярский писатель, 2010. 108 с.
78. Технологии инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: материалы Всероссийского обучающего семинара с международным участием «Технологии инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: европейский и отечественный опыт». Красноярск, 25-31 октября 2010 г. / Отв. ред. В.Г. Подопригора, В.Г. Гончарова; Краснояр. гос. торг.-эконом. ин-т. Красноярск, 2011. 260 с.

79. Тиганов, А.С., Снежневский А.В., Орловская Д.Д. Руководство по психиатрии. Том 2. М.: Медицина, 1999. 783 с.
80. Тумашева О.В., Турова И.В. Моделирования кластера методических компетенций студентов педагогического вуза// Вестник Томского государственного педагогического университета. Томск: ТГПУ, 2016. № 8. 24–27 с.
81. Турова И.В. Практикоориентированные формы подготовки студентов в вузе как условие профилактики профессиональной дезадаптации на первых этапах развития карьеры // Молодежь и управление в XXI веке: сб.тез. V всеросс. науч.-практ. конф. студентов, магистрантов и аспирантов, в 2 частях. Часть 2. Урал.гос.педун-т. Екатеринбург, 2012. 48–53 с.
82. Турова И.В. Профессиональная подготовка студентов направления «Психолого-педагогическое образование» // Молодежь и наука: XVI Международного форума студентов, аспирантов и молодых ученых: материалы научно-практической конференции. Красноярск, 28–29 мая 2015 г./ Отв. ред. С.В. Бортновский; Краснояр. гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. 152–157 с.
83. Тьютор в современной школе: сопровождение особого ребёнка: методические рекомендации для начинающих тьюторов / А.В. Мамаева, О.Л. Беляева, С.В. Шандыбо и др. / Отв. ред. И.П. Цвелюх, С.В. Шандыбо, Е.А. Черенёва; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. 214 с.
84. Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559 (дата обращения 08.05.2017).
85. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174 (дата обращения 08.05.2017).

86. Филиппова О.А. Формирование социально-культурной толерантности студенческой молодежи в образовательной среде вуза: дис. ... канд. пед. наук. Кемерово, 2016. 237 с.
87. Харламов И.Ф., Пионова Р.С. Педагогика высшей школы: Учеб. пособие. М.: Университетское, 2002. 256 с.
88. Хожемпо В.В., Тарасов К.С., Пухляк М.Е. Азбука научно-исследовательской работы студента: учебное пособие. М.: Рос. ун-т дружбы народов, 2010. 108 с.
89. Хуторской А.В. Дидактика. Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения. СПб.: Питер, 2017. 720 с.
90. Хуторской А.В. Доктрина образования человека в Российской Федерации. М.: Эйдос; Институт образования человека, 2015. 24 с.
91. Хуторской А.В. Ключевые компетенции и образовательные стандарты // Эйдос. 2002. URL: <http://eidos.ru/journal/2002/0423.htm> (дата обращения: 15.02.2017).
92. Хуторской А.В. Концепция Научной школы человекообразного образования: Научное издание. М.: Эйдос; Институт образования человека, 2015. 24 с.
93. Хуторской А.В. Метапредметный подход в обучении: Научно-методическое пособие. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Эйдос; Институт образования человека, 2016. 80 с.
94. Хуторской А.В. Тезаурус человекообразного образования: Научное издание. М.: Эйдос; Институт образования человека, 2015. 51 с.
95. Чернышук Р.И. Основы педагогического мастерства учителя: учебно-методическое пособие. Красноярск гос. пед. ун-т. В.П. Астафьева. Красноярск, 2012. 100 с.
96. Шандыбо С.В. Формирования профессиональной позиции принятия ребенка у будущего педагога в вузе: дис. ... канд. пед. наук. Красноярск, 2014. 239 с.

97. Шилов С.Н. Методические рекомендации по обучению студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ: учеб.пособие для преподавателей КГПУ им. В.П. Астафьева, работающих со студентами-инвалидами и студентами с ОВЗ. Красноярск: КГПУ, 2015. 93 с.

98. Шкерина Т.А., Петрова Т.И. Педагогическое обеспечение профессиональной подготовки куратора в условиях цикла повышения квалификации «Школа педагога-куратора» // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. Красноярск: КГПУ, 2015. № 1(31). 119–124 с.

99. Шкляев А.В. Понять и помочь: практическое руководство по реабилитации незрячих. М.: ИПТК Логос ВОС, 2016. 169 с.

100. Шкляр М.Ф. Основы научных исследований: учебное пособие. М.: Дашков и Ко, 2014. 244 с.

101. Шоглева Е.В. Развитие у студентов педвузов умений творческой интерпретации этнопедагогических фактов (на примере народных сказок) // Сибирский педагогический журнал. Новосибирск: НГПУ, 2011. № 12. 333–340 с.

102. Якиманская И.С. Технология личностно-ориентированного образования. М.: Сентябрь, 2000. 175с.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение А

Таблица 1

Сравнительная таблица общекультурных компетенций (ОК) Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования следующих направлений подготовки уровня (степени) бакалавриата:
440301 Педагогическое образование, 440302 Психолого-педагогическое образование, 050302 География

Направление подготовки		
440301 Педагогическое образование	440302 Психолого-педагогическое образование	050302 География
Общекультурные компетенции (ОК):		
Способность использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования мировоззрения (ОК-1)	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-1)	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-1)
Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития для формирования патриотизма и гражданской позиции (ОК-2)	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-2)	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-2)
Способность использовать естественнонаучные и математические знания для ориентирования в современном информационном пространстве (ОК-3)	Способность использовать основы экономических знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-3)	Способность использовать основы экономических знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-3)
Способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач межличностного и межкультурного взаимодействия (ОК-4)	Способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-4)	Способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-4)
Способность работать в команде, толерантно воспринимать социальные, культурные и личностные различия (ОК-5)	Способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач межличностного и	Способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач межличностного и

	межкультурного взаимодействия (ОК-5)	межкультурного взаимодействия (ОК-5)
Способность к самоорганизации и самообразованию (ОК-6)	Способность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-6)	Способность работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-6)
Способность использовать базовые правовые знания в различных сферах деятельности (ОК-7)	Способность к самоорганизации и самообразованию (ОК-7)	Способностью к самоорганизации и самообразованию (ОК-7)
Готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную деятельность (ОК-8)	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-8)	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-8)
Способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9)	Способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9)	Способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9)

Таблица 2

Сравнительная таблица общепрофессиональных компетенций (ОПК) Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования следующих направлений подготовки уровня (степени) бакалавриата: 440301 Педагогическое образование, 440302 Психолого-педагогическое образование, 050302 География

Направление подготовки		
440301 Педагогическое образование	440302 Психолого-педагогическое образование	050302 География
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Готовность сознавать социальную значимость своей будущей профессии, обладать мотивацией к осуществлению профессиональной деятельности (ОПК-1)	Способность учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях (ОПК-1)	Способность использовать базовые знания в области фундаментальных разделов математики в объеме, необходимом для владения математическим аппаратом в географических науках, для обработки информации и анализа географических данных (ОПК-1)

Продолжение таблицы 2

<p>Способность осуществлять обучение, воспитание и развитие с учетом социальных, возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей, в том числе особых образовательных потребностей обучающихся (ОПК-2)</p>	<p>Готовность применять качественные и количественные методы в психологических и педагогических исследованиях (ОПК-2)</p>	<p>Способность использовать базовые знания фундаментальных разделов физики, химии, биологии, экологии в объеме, необходимом для освоения физических, химических, биологических, экологических основ в общей, физической и социально-экономической географии (ОПК-2)</p>
<p>Готовность к психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса (ОПК-3)</p>	<p>Готовность использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей разных возрастов (ОПК-3)</p>	<p>Способность использовать базовые общепрофессиональные теоретические знания о географии, землеведении, геоморфологии с основами геологии, климатологии с основами метеорологии, гидрологии, биогеографии, географии почв с основами почвоведения, ландшафтоведении (ОПК-3)</p>
<p>Готовность к профессиональной деятельности в соответствии с нормативно-правовыми актами сферы образования (ОПК-4)</p>	<p>Готовность использовать знание различных теорий обучения, воспитания и развития, основных образовательных программ для обучающихся дошкольного, младшего школьного и подросткового возрастов (ОПК-4)</p>	<p>Способность использовать в географических исследованиях знания об общих основах социально-экономической географии, географии населения с основами демографии, геоурбанистики (ОПК-4)</p>
<p>Владение основами профессиональной этики и речевой культуры (ОПК-5)</p>	<p>Готовностью организовывать различные виды деятельности: игровую, учебную, предметную, продуктивную, культурно-досуговую (ОПК-5)</p>	<p>Способность использовать знания в области топографии и картографии, уметь применять картографический метод в географических исследованиях (ОПК-5)</p>

Продолжение таблицы 2

<p>Готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся (ОПК-6)</p>	<p>Способность организовать совместную деятельность и межличностное взаимодействие субъектов образовательной среды (ОПК-6)</p>	<p>Способность использовать знания общих и теоретических основ физической географии и ландшафтов России, физической географии материков и океанов (ОПК-6)</p>
	<p>Готовность использовать знание нормативных документов и знание предметной области в культурно-просветительской работе (ОПК-7)</p>	<p>Способность использовать в географических исследованиях знания об общих и теоретических основах экономической и социальной географии России и мира (ОПК-7)</p>
	<p>Способность понимать высокую социальную значимость профессии, ответственно и качественно выполнять профессиональные задачи, соблюдая принципы профессиональной этики (ОПК-8)</p>	<p>Способность использовать знания о географических основах устойчивого развития на глобальном и региональном уровнях (ОПК-8)</p>
	<p>Способность вести профессиональную деятельность в поликультурной среде, учитывая особенности социокультурной ситуации развития (ОПК-9)</p>	<p>Способность использовать теоретические знания на практике (ОПК-9)</p>
	<p>Способность принимать участие в междисциплинарном и межведомственном взаимодействии специалистов в решении профессиональных задач (ОПК-10)</p>	<p>Способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-10)</p>
	<p>Готовность применять в профессиональной деятельности основные международные и отечественные документы о правах ребенка и правах инвалидов (ОПК-11)</p>	

	Способность использовать здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности, учитывать риски и опасности социальной среды и образовательного пространства (ОПК-12)	
	Способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-13)	

Таблица 3

Сравнительная таблица профессиональных компетенций (ПК) Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования следующих направлений подготовки уровня (степени) бакалавриата: 440301 Педагогическое образование, 440302 Психолого-педагогическое образование, 050302 География

Направление подготовки		
440301 Педагогическое образование	440302 Психолого-педагогическое образование	050302 География
Профессиональные компетенции (ПК)		
<i>В педагогической деятельности:</i> Готовность реализовывать образовательные программы по учебному предмету в соответствии с требованиями образовательных стандартов (ПК-1)	<i>В педагогической деятельности в дошкольном образовании:</i> Способность организовывать игровую и продуктивные виды деятельности детей дошкольного возраста (ПК-1)	<i>В научно-исследовательской деятельности:</i> Способность использовать основные подходы и методы комплексных географических исследований, в том числе географического районирования, теоретические и научно-практические знания основ природопользования (ПК-1)

<p>Способность использовать современные методы и технологии обучения и диагностики (ПК-2)</p>	<p>Готовность реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ (ПК-2)</p>	<p>Способность использовать базовые знания, основные подходы и методы физико-географических, геоморфологических, палеогеографических, гляциологических исследований, уметь проводить исследования в области геофизики и геохимии ландшафтов (ПК-2)</p>
<p>Способность решать задачи воспитания и духовно-нравственного развития обучающегося в учебной и внеучебной деятельности (ПК-3)</p>	<p>Способностью обеспечивать соответствующее возрасту взаимодействие дошкольников в соответствующих видах деятельности (ПК-3)</p>	<p>Способность использовать базовые знания, основные подходы и методы экономико-географических исследований, уметь применять на практике теоретические знания по политической географии и геополитике, географии основных отраслей экономики, их основные географические закономерности, факторы размещения и развития (ПК-3)</p>
<p>Способность использовать возможности образовательной среды для достижения личностных, метапредметных и предметных результатов обучения и обеспечения качества учебно-воспитательного процесса средствами преподаваемого учебного предмета (ПК-4)</p>	<p>Готовность обеспечивать соблюдение педагогических условий общения и развития дошкольников в образовательной организации (ПК-4)</p>	<p>Способность применять на практике базовые и теоретические знания по рекреационной географии и туризму, объектах природного и культурного наследия, анализировать туристско-рекреационные потребности, а также рекреационную и туристскую активность населения, виды рекреационной и туристской деятельности, особенности развития туристской инфраструктуры, своеобразие территориальных рекреационных систем России и мира и процессы глобализации в мировом туризме (ПК-4)</p>

<p>Способность проектировать траектории своего профессионального роста и личностного развития (ПК-10)</p>	<p>Готовность создавать условия, облегчающие адаптацию детей к учебному процессу на начальном этапе обучения в образовательной организации (ПК-10)</p>	<p>В организационно-управленческой деятельности: Способность использовать навыки планирования и организации полевых и камеральных работ, а также участия в работе органов управления (ПК-10)</p>
<p><i>В исследовательской деятельности:</i> Готовность использовать систематизированные теоретические и практические знания для постановки и решения исследовательских задач в области образования (ПК-11)</p>	<p>Готовность организовывать индивидуальную и совместную образовательную деятельность обучающихся, основанную на применении развивающих образовательных программ (ПК-11)</p>	<p><i>В педагогической деятельности:</i> Способность использовать навыки преподавания географических дисциплин в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (ПК-11)</p>
<p>Способность руководить учебно-исследовательской деятельностью обучающихся (ПК-12)</p>	<p>Готовность во взаимодействии с психологом проводить комплекс мероприятий по профилактике трудностей адаптации детей к освоению образовательных программ основного общего образования (ПК-12)</p>	
<p><i>В культурно-просветительской деятельности:</i> Способность выявлять и формировать культурные потребности различных социальных групп (ПК-13)</p>	<p>Готовность осуществлять сбор данных об индивидуальных особенностях детей, проявляющихся в образовательной деятельности и в общении со сверстниками (ПК-13)</p>	
<p>Способность разрабатывать и реализовывать культурно-просветительские программы (ПК-14)</p>	<p>Способность эффективно взаимодействовать с родителями (законными представителями), педагогическими работниками, в том числе с педагогом-психологом образовательной организации по вопросам воспитания, обучения и развития учеников (ПК-14)</p>	

	<i>В социально-педагогической деятельности:</i> Готовность к организации мероприятий по развитию и социальной защите обучающегося (ПК-15)	
	Способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся (ПК-16)	
	Способность составлять программы социального сопровождения и поддержки обучающихся (ПК-17)	
Способность проектировать траектории своего профессионального роста и личностного развития (ПК-10)	Готовность создавать условия, облегчающие адаптацию детей к учебному процессу на начальном этапе обучения в образовательной организации (ПК-10)	<i>В организационно-управленческой деятельности:</i> Способность использовать навыки планирования и организации полевых и камеральных работ, а также участия в работе органов управления (ПК-10)
<i>В исследовательской деятельности:</i> Готовность использовать систематизированные теоретические и практические знания для постановки и решения исследовательских задач в области образования (ПК-11)	Готовность организовывать индивидуальную и совместную образовательную деятельность обучающихся, основанную на применении развивающих образовательных программ (ПК-11)	<i>В педагогической деятельности:</i> Способность использовать навыки преподавания географических дисциплин в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (ПК-11)
Способность руководить учебно-исследовательской деятельностью обучающихся (ПК-12)	Готовность во взаимодействии с психологом проводить комплекс мероприятий по профилактике трудностей адаптации детей к освоению образовательных программ основного общего образования (ПК-12)	
<i>В культурно-просветительской деятельности:</i> Способность выявлять и формировать культурные потребности различных социальных групп (ПК-13)	Готовность осуществлять сбор данных об индивидуальных особенностях детей, проявляющихся в образовательной деятельности и в общении со сверстниками (ПК-13)	

<p>Способность разрабатывать и реализовывать культурно-просветительские программы (ПК-14)</p>	<p>Способность эффективно взаимодействовать с родителями (законными представителями), педагогическими работниками, в том числе с педагогом-психологом образовательной организации по вопросам воспитания, обучения и развития учеников (ПК-14)</p>	
	<p><i>В социально-педагогической деятельности:</i> Готовность к организации мероприятий по развитию и социальной защите обучающегося (ПК-15)</p>	
	<p>Способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся (ПК-16)</p>	
	<p>Способность составлять программы социального сопровождения и поддержки обучающихся (ПК-17)</p>	
	<p>Способностью участвовать в разработке и реализации социально ценной деятельности обучающихся, развитии социальных инициатив, социальных проектов (ПК-18)</p>	
	<p>Готовность выстраивать профессиональную деятельность на основе знаний об устройстве системы социальной защиты детства (ПК-19)</p>	
	<p>Владение методами социальной диагностики (ПК-20)</p>	
	<p>Способность выступать посредником между обучающимся и различными социальными институтами (ПК-21)</p>	

	<p><i>В психолого-педагогическом сопровождении общего образования, профессионального образования, дополнительного образования и профессионального обучения:</i></p> <p>Способность организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития (ПК-22)</p>	
	<p>Готовность применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи (ПК-23)</p>	
	<p>Способность осуществлять сбор и первичную обработку информации, результатов психологических наблюдений и диагностики (ПК-24)</p>	
	<p>Способность к рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий (ПК-25)</p>	
	<p>Способность осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей (ПК-26)</p>	
	<p>Способность эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками образовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития детей (ПК-27)</p>	

	Способность выстраивать развивающие учебные ситуации, благоприятные для развития личности и способностей ребенка (ПК-28)	
	Способность формировать психологическую готовность будущего специалиста к профессиональной деятельности (ПК-29)	
	Готовность руководить проектно-исследовательской деятельностью обучающихся (ПК-30)	
	Способность использовать и составлять профиограммы для различных видов профессиональной деятельности (ПК-31)	
	Способность проводить консультации, профессиональные собеседования, тренинги для активизации профессионального самоопределения обучающихся (ПК-32)	
	<i>В психолого-педагогическом сопровождении детей с ОВЗ:</i> Способность организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями (ПК-33)	
	Готовность применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи (ПК-34)	

	Способность осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ (ПК-35)	
	Способность контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями) (ПК-36)	
	Способность осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития (ПК-37)	
	Способность эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности (ПК-38)	
	Способность собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации (ПК-39)	

**Самоанализ будущего педагога по его подготовке к общению с людьми,
имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами**

Уважаемые студенты! Приглашаем Вас принять участие в исследовании. Мы просим Вас выполнить предложенное ниже задание, результаты которого будут использованы для определения уровня Вашей подготовки к работе с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами и разработке мероприятий по развитию данного феномена в процессе Вашей профессиональной подготовки.

Цель: определить уровень подготовки будущих педагогов к работе с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами.

Инструкция. Ознакомьтесь с приведенными в таблице различными знаниями и умениями и отметьте степень своей осведомленности, а также готовности ими пользоваться в своей профессиональной деятельности и/или повседневной жизни. При определении степени подготовки необходимо учитывать значения ее показателей:

- 0 – нет;
- 1 – скорее нет, чем да;
- 2 – скорее да, чем нет;
- 3 – да.

Напоминаем Вам, что бланки заполняются строго анонимно!

Таблица 4

№	Вопрос	Степень подготовки
1	Знаете ли Вы о таком феномене как инвалидность?	0 1 2 3
2	Знаете ли Вы все категории инвалидности?	0 1 2 3
3	Знаете ли Вы особенности общения людей, имеющих различные типы инвалидности, между собой?	0 1 2 3
4	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)?	0 1 2 3
5	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)?	0 1 2 3
6	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие) будет успешной и продуктивной?	0 1 2 3
7	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата?	0 1 2 3
8	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата?	0 1 2 3

9	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, будет успешной и продуктивной?	0 1 2 3
10	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими задержку психического развития (ЗПР)?	0 1 2 3
11	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим ЗПР?	0 1 2 3
12	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим ЗПР, будет успешной и продуктивной?	0 1 2 3
13	Знаете ли вы особенности общения с детьми-инвалидами?	0 1 2 3
14	Способны ли Вы наладить коммуникацию с ребенком-инвалидом?	0 1 2 3
15	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с ребенком-инвалидом будет успешной и продуктивной?	0 1 2 3
16	Знаете ли Вы о системе инклюзивного образования?	0 1 2 3
17	Знаете ли Вы принципы инклюзивного образования?	0 1 2 3
18	Знаете ли Вы принципы работы со смешанной группой людей/детей, имеющей в себе одного или нескольких инвалидов?	0 1 2 3
19	Можете ли Вы сказать, что работа со смешанной группой людей/детей, имеющей в себе одного или нескольких инвалидов, будет успешной и продуктивной?	0 1 2 3
20	Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение способов общения с инвалидами разных категорий для своей повседневной жизни?	0 1 2 3
21	Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение методов работы с инвалидами разных категорий для своей будущей профессиональной деятельности?	0 1 2 3
22	Часто ли Вы встречаете людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни?	1 – редко 2 – часто 0 – не встречаю
23	Какие эмоции вызывают у Вас люди, имеющие инвалидность?	1 – отрицательные 2 – положительные 3 - нейтральные

Подсчитайте количество баллов за данные Вами ответы на вопросы с 1 по 21 и оцените свой уровень подготовки к работе с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами.

Я набрал (- а) _____ баллов.

1 – 36 баллов – готовность не сформирована;

37 – 45 баллов – низкий уровень подготовки;

46 – 54 балла – средний уровень подготовки;

55 – 63 балл – высокий уровень подготовки.

Анализ ответов респондентов экспериментальной и контрольной групп на вопросник «Самоанализ будущего педагога по его подготовке к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами»
(входной контроль)

№	Вопрос	Экспериментальная группа	Контрольная группа
1	Знаете ли Вы о таком феномене как инвалидность?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 4 чел. Да – 23 чел.	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 22 чел.
2	Знаете ли Вы все категории инвалидности?	Нет – 3 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 5 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 6 чел.
3	Знаете ли Вы особенности общения людей, имеющих различные типы инвалидности, между собой?	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 13 чел. Скорее да, чем нет – 4 чел. Да – 5 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 14 чел. Скорее да, чем нет – 6 чел. Да – 2 чел.
4	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)?	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 5 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 4 чел.
5	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)?	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 13 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 3 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 3 чел.
6	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие) будет успешной и продуктивной?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 4 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 8 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 2 чел.

Продолжение таблицы 5

7	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата?	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 10 чел. Да – 4 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 4 чел.
8	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата?	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 6 чел. Скорее да, чем нет – 14 чел. Да – 5 чел.	Нет – 3 чел. Скорее нет, чем да – 6 чел. Скорее да, чем нет – 14 чел. Да – 4 чел.
9	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, будет успешной и продуктивной?	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 8 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 6 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 10 чел. Да – 3 чел.
10	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими задержку психического развития (ЗПР)?	Нет – 7 чел. Скорее нет, чем да – 15 чел. Скорее да, чем нет – 3 чел. Да – 2 чел.	Нет – 8 чел. Скорее нет, чем да – 16 чел. Скорее да, чем нет – 1 чел. Да – 2 чел.
11	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим ЗПР?	Нет – 7 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 2 чел.	Нет – 9 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 2 чел.
12	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим ЗПР, будет успешной и продуктивной?	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 11 чел. Да – 2 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 1 чел.
13	Знаете ли вы особенности общения с детьми-инвалидами?	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 7 чел.	Нет – 6 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 3 чел.
14	Способны ли Вы наладить коммуникацию с ребенком-инвалидом?	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 8 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 5 чел.	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 4 чел.

Продолжение таблицы 5

15	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с ребенком-инвалидом будет успешной и продуктивной?	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 7 чел. Скорее да, чем нет – 14 чел. Да – 5 чел.	Нет – 3 чел. Скорее нет, чем да – 7 чел. Скорее да, чем нет – 15 чел. Да – 2 чел.
16	Знаете ли Вы о системе инклюзивного образования?	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 7 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 12 чел.	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 11 чел.
17	Знаете ли Вы принципы инклюзивного образования?	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 14 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 2 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 15 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 1 чел.
18	Знаете ли Вы принципы работы со смешанной группой людей/детей, имеющей в себе одного или нескольких инвалидов?	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 14 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 2 чел.	Нет – 8 чел. Скорее нет, чем да – 12 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 2 чел.
19	Можете ли Вы сказать, что работа со смешанной группой людей/детей, имеющей в себе одного или нескольких инвалидов, будет успешной и продуктивной?	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 12 чел. Скорее да, чем нет – 10 чел. Да – 3 чел.	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 3 чел.
20	Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение способов общения с инвалидами разных категорий для своей повседневной жизни?	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 15 чел.	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 14 чел.
21	Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение методов работы с инвалидами разных категорий для своей будущей профессиональной деятельности?	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 6 чел. Скорее да, чем нет – 6 чел. Да – 14 чел.	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 6 чел. Да – 15 чел.

Продолжение таблицы 5

	<i>Уровень подготовки будущих педагогов к общению с людьми и обучающимися, имеющими инвалидность.</i>	17 чел. (62,96%) – готовность не сформирована 5 чел. (18,52%) – низкий уровень подготовки 3 чел. (11,11%) – средний уровень подготовки 2 чел. (7,41%) – высокий уровень подготовки	17 чел. (62,96%) – готовность не сформирована 7 чел. (25,93%) – низкий уровень подготовки 2 чел. (7,41%) – средний уровень подготовки 1 чел. (3,70%) – высокий уровень подготовки
22	Часто ли Вы встречаете людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни?	Редко – 20 чел. Часто – 5 чел. Не встречаю – 2 чел.	Редко – 22 чел. Часто – 3 чел. Не встречаю – 2 чел.
23	Какие эмоции вызывают у Вас люди, имеющие инвалидность?	Отрицательные – 4 чел. (14,81%) Положительные – 4 чел. (14,81%) Нейтральные – 19 чел. (70,37%)	Отрицательные – 3 чел. (11,11%) Положительные – 3 чел. (11,11%) Нейтральные – 21 чел. (77,78%)

Приложение Г

Таблица 6

Анализ ответов респондентов экспериментальной и контрольной групп на вопросник «Самоанализ будущего педагога по его подготовке к общению с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами»
(итоговый контроль)

№	Вопрос	Экспериментальная группа	Контрольная группа
1	Знаете ли Вы о таком феномене как инвалидность?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 2 чел. Да – 25 чел.	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 22 чел.
2	Знаете ли Вы все категории инвалидности?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 18 чел. Да – 6 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 6 чел.
3	Знаете ли Вы особенности общения людей, имеющих различные типы инвалидности, между собой?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 17 чел. Да – 5 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 14 чел. Скорее да, чем нет – 6 чел. Да – 2 чел.
4	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 16 чел. Да – 6 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 4 чел.
5	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие)?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 18 чел. Да – 4 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 3 чел.
6	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим нарушения органов зрения или слуха (слепые, глухие) будет успешной и продуктивной?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 20 чел. Да – 4 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 8 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 2 чел.

Продолжение таблицы 6

7	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 6 чел. Скорее да, чем нет – 17 чел. Да – 4 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 4 чел.
8	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 6 чел. Скорее да, чем нет – 15 чел. Да – 6 чел.	Нет – 3 чел. Скорее нет, чем да – 6 чел. Скорее да, чем нет – 14 чел. Да – 4 чел.
9	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, будет успешной и продуктивной?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 4 чел. Скорее да, чем нет – 17 чел. Да – 6 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 10 чел. Да – 3 чел.
10	Знаете ли вы особенности общения с людьми, имеющими задержку психического развития (ЗПР)?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 13 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 2 чел.	Нет – 8 чел. Скорее нет, чем да – 16 чел. Скорее да, чем нет – 1 чел. Да – 2 чел.
11	Способны ли Вы наладить коммуникацию с человеком, имеющим ЗПР?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 10 чел. Скорее да, чем нет – 15 чел. Да – 2 чел.	Нет – 9 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 2 чел.
12	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с человеком, имеющим ЗПР, будет успешной и продуктивной?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 14 чел. Да – 2 чел.	Нет – 5 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 1 чел.
13	Знаете ли вы особенности общения с детьми-инвалидами?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 19 чел.	Нет – 6 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 3 чел.
14	Способны ли Вы наладить коммуникацию с ребенком-инвалидом?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 14 чел.	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 13 чел. Да – 4 чел.

Продолжение таблицы 6

15	Можете ли Вы сказать, что коммуникация с ребенком-инвалидом будет успешной и продуктивной?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 20 чел. Да – 4 чел.	Нет – 3 чел. Скорее нет, чем да – 7 чел. Скорее да, чем нет – 15 чел. Да – 2 чел.
16	Знаете ли Вы о системе инклюзивного образования?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 10 чел. Да – 14 чел.	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 9 чел. Да – 11 чел.
17	Знаете ли Вы принципы инклюзивного образования?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 22 чел. Да – 2 чел.	Нет – 4 чел. Скорее нет, чем да – 15 чел. Скорее да, чем нет – 7 чел. Да – 1 чел.
18	Знаете ли Вы принципы работы со смешанной группой людей/детей, имеющей в себе одного или нескольких инвалидов?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 7 чел. Скорее да, чем нет – 17 чел. Да – 3 чел.	Нет – 8 чел. Скорее нет, чем да – 12 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 2 чел.
19	Можете ли Вы сказать, что работа со смешанной группой людей/детей, имеющей в себе одного или нескольких инвалидов, будет успешной и продуктивной?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 9 чел. Скорее да, чем нет – 14 чел. Да – 4 чел.	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 11 чел. Скорее да, чем нет – 12 чел. Да – 3 чел.
20	Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение способов общения с инвалидами разных категорий для своей повседневной жизни?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 5 чел. Да – 22 чел.	Нет – 2 чел. Скорее нет, чем да – 3 чел. Скорее да, чем нет – 8 чел. Да – 14 чел.
21	Можете ли Вы сказать, что Вам необходимо дополнительное изучение методов работы с инвалидами разных категорий для своей будущей профессиональной деятельности?	Нет – 0 чел. Скорее нет, чем да – 0 чел. Скорее да, чем нет – 6 чел. Да – 21 чел.	Нет – 1 чел. Скорее нет, чем да – 5 чел. Скорее да, чем нет – 6 чел. Да – 15 чел.

Продолжение таблицы 6

	<i>Уровень подготовки будущих педагогов к общению с людьми и обучающимися, имеющими инвалидность.</i>	2 чел. (7,41%) – готовность не сформирована 12 чел. (44,44%) – низкий уровень подготовки 11 чел. (40,74%) – средний уровень подготовки 2 чел. (7,41%) – высокий уровень подготовки	17 чел. (62,96%) – готовность не сформирована 7 чел. (25,93%) – низкий уровень подготовки 2 чел. (7,41%) – средний уровень подготовки 1 чел. (3,70%) – высокий уровень подготовки
22	Часто ли Вы встречаете людей, имеющих инвалидность, в своей повседневной жизни?	Редко – 19 чел. Часто – 6 чел. Не встречаю – 2 чел.	Редко – 22 чел. Часто – 3 чел. Не встречаю – 2 чел.
23	Какие эмоции вызывают у Вас люди, имеющие инвалидность?	Отрицательные – 1 чел. (3,7%) Положительные – 14 чел. (51,85%) Нейтральные – 12 чел. (44,44%)	Отрицательные – 3 чел. (11,11%) Положительные – 3 чел. (11,11%) Нейтральные – 21 чел. (77,78%)