

УДК [061.2:364]: 316.61–053.67–056.24

## ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОГО ОТНОШЕНИЯ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА К ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОГО КЛУБА

BUILDING TOLERANT ATTITUDE IN HEALTHY  
PRESCHOOL CHILDREN TO CHILDREN  
WITH DISABILITIES IN THE FAMILY CLUB

Е.Д. Бектяшкина, Л.Г. Климацкая,  
Н.Ю. Романова

E.D. Bektyashkina, L.G. Klimatskaya,  
N.Y. Romanova

*Формирование толерантного отношения, здоровые дети старшего дошкольного возраста, дети с ограниченными возможностями здоровья, семейный клуб.*

Представлены результаты по формированию толерантного отношения дошкольников к детям с ОВЗ в условиях семейного клуба при детском дошкольном учреждении. Авторы утверждают, что в малых территориях возможно формирование толерантного отношения у детей в условиях семейного клуба.

*Building tolerant attitude, healthy children preschool age, children with disabilities, family club.*

The paper presents results of building tolerant attitude in healthy preschool children to children with disabilities in the family club. The authors state that in small areas are possible to build tolerant attitude in healthy preschool children to children with disabilities in the family club.

**С**оздание оптимальных условий для успешного социального развития, социальной адаптации ребенка независимо от уровня его психофизического развития выступает сегодня одной из приоритетных социальных задач политики государства [1]. Эффективным признано направление по формированию толерантного отношения у семей, воспитывающих здоровых детей, к детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в условиях детских дошкольных учреждений [2] и в дальнейшем в школе. Несмотря на большое количество работ, посвященных проблемам инклюзии [3; 4], этот вопрос для малых территорий по ряду причин остается нерешенным (например, из-за отсутствия компетентных специалистов и / или возможности выхода в Интернет).

**Цель исследования:** формировать предпосылки толерантного отношения здоровых детей старшего дошкольного возраста к детям с ОВЗ в условиях семейного клуба.

**Объект:** толерантное отношение здоровых детей старшего дошкольного возраста к детям с ОВЗ.

**Предмет:** процесс формирования толерантного отношения здоровых детей старшего дошкольного возраста к детям с ОВЗ в условиях семейного клуба.

**Гипотеза:** формирование толерантного отношения здоровых детей старшего дошкольного возраста к детям с ОВЗ будет проходить успешнее:

- при обучении этико-деонтологической культуре в системе «семья со здоровым ребёнком – педагоги – семья с ребёнком с ОВЗ»;
- социальной интеграции здоровых и детей с ОВЗ в условиях семейного клуба.

### Материал и методы

Исследование проводилось с 2011 по 2014 г. в условиях интеграции и социализации на базе МБДОУ «Северо-Енисейский детский сад № 5» и семейного клуба выходного дня при нем.

Выборка – 2 группы старшего дошкольного возраста по 12 человек.

Опытная группа – дети получали формирующие мероприятия в условиях ДОУ и семейного клуба выходного дня; их родители были подготовлены к эксперименту в 2009–2011 гг.: обучались этико-деонтологической культуре в условиях семейного клуба на базе МБДОУ №5; педагоги этой группы – организаторы семейного клуба.

Контрольная группа – дети и их родители получали формирующие мероприятия в условиях ДОУ.

Методика диагностики общей коммуникативной толерантности по В.В. Бойко [5] использовалась при опросе родителей. Мониторинг процесса интеграции и социализации здоровых детей старшего дошкольного возраста и детей с ОВЗ проходил на основе методики Г.А. Урунтаевой, Ю.А. Афонькиной в модификации Ю.Ю. Бочаровой «Сюжетные картинки» [6], наблюдения, беседы.

Статистика: метод определения достоверности различий для независимых выборок – критерий Манна Уитни, Z-критерий выявления разницы долей, t-критерий Стьюдента для зависимых выборок.

### Результаты исследования

Для организации совместной творческой деятельности по интеграции в системе «семья со здоровым ребёнком – педагоги – семья с ребёнком с ОВЗ» при детском образовательном учреждении был создан семейный клуб выходного дня.

**2011 г.** Разработана программа по формированию толерантного отношения к детям с ОВЗ в условиях семейного клуба выходного дня; осуществлены систематизация и подбор комплекса методов и методик, позволяющих исследовать уровни проявления толерантного отношения к детям с ОВЗ; произведено предварительное формирование у родителей опытной группы толерантного отношения к детям с ОВЗ для участия в эксперименте.

**2012 г.** Проведена диагностика-срез по проявлению толерантного отношения к детям с ОВЗ (родители, дети, педагоги).

**2013 г.** В условиях семейного клуба на базе МБДОУ №5 проведена апробация Программы и мониторинг включения семей со здоровыми детьми и детьми с ОВЗ в процесс инклюзии, интеграции и социализации детей старшего дошкольного возраста, посещающих МБДОУ «Северо-Енисейский детский сад № 5», и детей с ОВЗ в условиях семейного клуба.

**2014 г.** Проведены статистический анализ и интерпретация всей совокупности полученных данных, сформулированы выводы и определены перспективы дальнейшего исследования. В соответствии с методикой диагностики общей коммуникативной толерантности, по В.В. Бойко, проведен опрос родителей. У подготовленных родителей (опытная группа) выявлена общая тенденция к понижению негативных факторов при коммуникации с детьми с ОВЗ.

На рис 1. представлено сравнение результатов мониторинга коммуникативной толерантности по анкетным признакам; процентные соотношения суммарных баллов уровней негативных проявлений ранжированы по убыванию (этапы 1 и 2). Статистически значимы результаты сравнения *уровней неумения скрывать или сглаживать неприятные чувства и категоричность / консерватизм в оценках других людей* у подготовленных родителей ( $p < 0,05$ ).

Начальный этап Программы «Формирование толерантного отношения у здоровых детей старшего дошкольного возраста к детям с ОВЗ» не выявил различий в уровне развития у детей контрольной и опытной групп. Уровень развития оценивался как суммарное количество баллов по признакам анкеты.



Рис. 1. Результаты мониторинга уровня проявления коммуникативной толерантности у родителей опытной группы по различным пунктам анкеты (данные представлены в порядке убывания соотношения негативного признака в начале и в конце эксперимента)

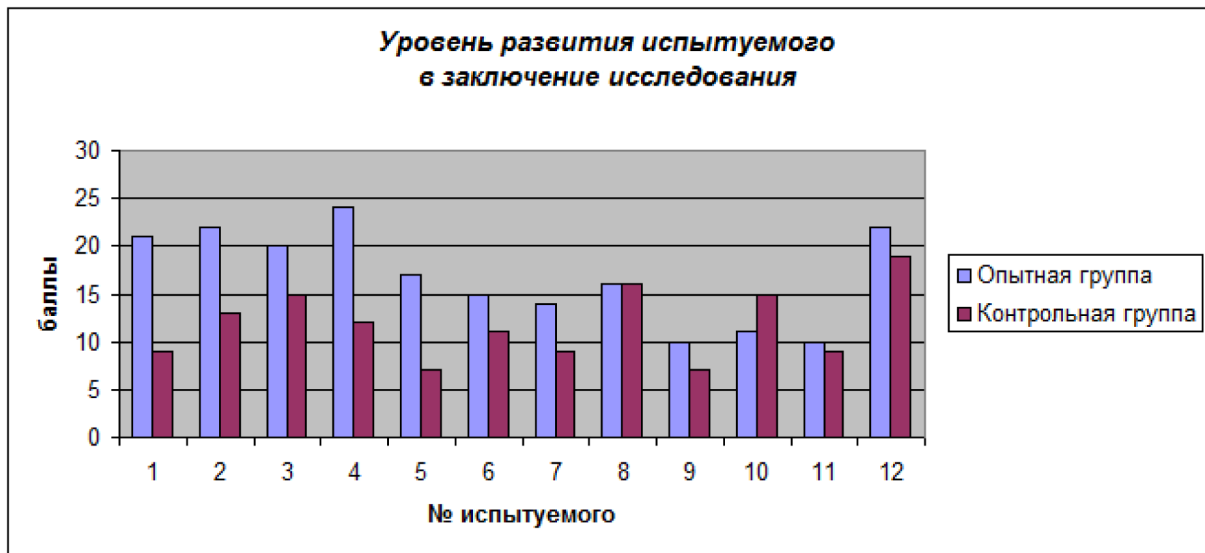


Рис. 2. Уровень развития детей опытной и контрольной групп

Пребывание детей опытной группы в семейном клубе сформировало толерантное отношение, значительно отличное от уровня развития детей контрольной группы ( $p < 0,05$ ) (рис. 2).

Наиболее четко видны различия у детей опытной и контрольной групп таких нравственных проявлений, как *забота или равнодушие* ( $p < 0,01$ , рис. 3). К ранговым данным выборок был применен критерий U-Манна-Уитни для выявления различий по окончании эксперимента.

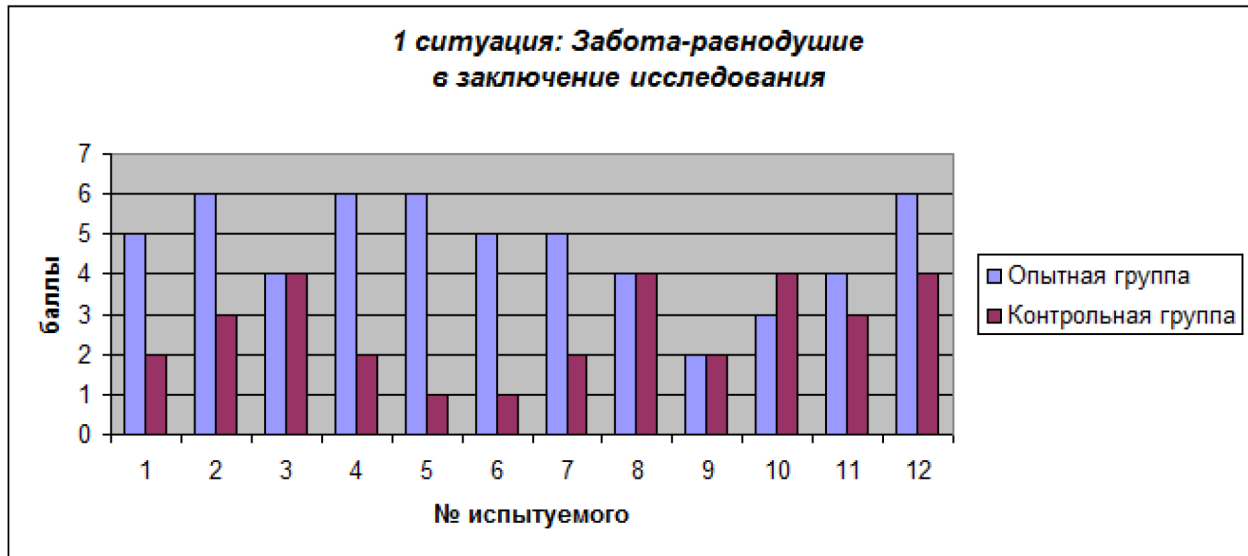


Рис. 3. Значения критерия «Забота-равнодушие» в заключение исследования

В остальных ситуациях (критерии «щедрость–жадность», «правдивость–лживость», «трудолюбие–лень») также наблюдались тенденции к позитивным изменениям. Такой повышенный эффект именно для проявлений *заботы и равнодушия* можно объяснить существенной степенью «завязанности» этих качеств на взаимодействии с окружающими детьми, в то время как остальные критерии характеризуют в большей степени личностные особенности ребенка.

Результаты мониторинга уровня толерантности здоровых детей были также рассмотрены с точки зрения трехуровневой шкалы: выделялись благоприятный уровень толерантности (БУ) – 1–8 баллов, относительно допустимый уровень (ОДУ) – 9–15 баллов и недопустимый уровень (НУ) – 16–24 балла. С этой точки зрения позитивные результаты становятся более наглядными.

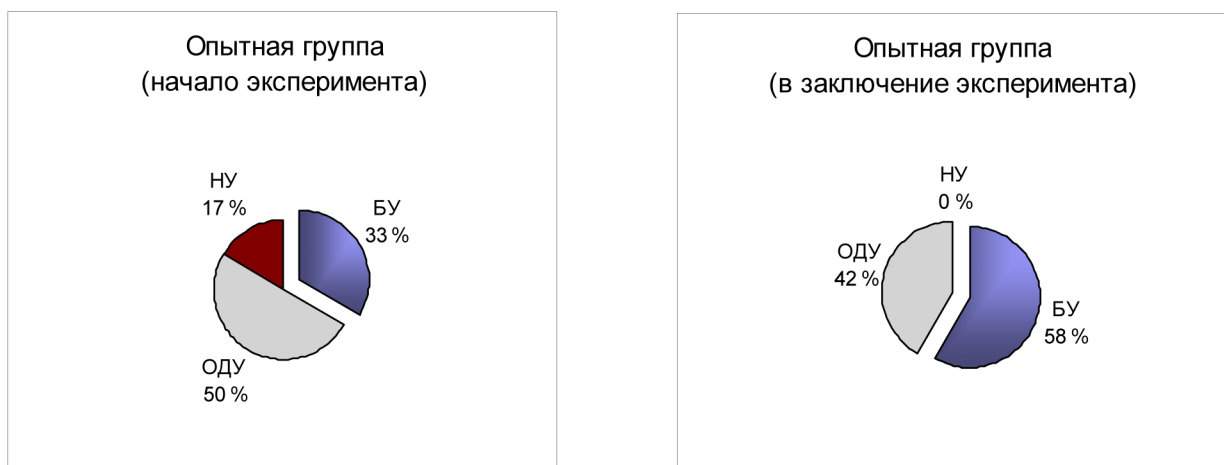


Рис. 4. Доли детей, обладающих соответствующими уровнями толерантного поведения для опытной и контрольной групп в заключение исследования

Из диаграмм (рис. 4) видно: во-первых, среди детей опытной группы не осталось испытуемых с недопустимым уровнем толерантного поведения. Во-вторых, значительно различаются доли БУ в контрольной и опытной группах ( $Z$ -критерий равенства долей,  $p < 0,05$ ). До начала эксперимента фиксировалось равенство этого признака у обеих групп. Следовательно, достоверно зафиксированы изменения негативного уровня толерантности на позитивный в опытной группе по сравнению с контрольной.

### Выводы

1. В условиях детских дошкольных учреждений малых территорий толерантное отношение к детям с ОВЗ практически не формируется как у детей, так и у родителей.

2. Внедрение в работу семейного клуба при дошкольном учреждении Программы «Формирование толерантного отношения у здоровых детей старшего дошкольного возраста к детям с ОВЗ» дает положительный статистически значимый результат в системе «семья со здоровым ребёнком – педагоги – семья с ребёнком с ОВЗ».

### Библиографический список

1. Мудрик А.В. Социализация человека. М.: Академия, 2004. 304 с.
2. Пашинова Г.Е. Социальная политика как аспект развития региона // Социальное развитие: Регион 24. 2012. № 1.
3. Сорокоумова С.Н. Психологическое сопровождение инклюзивного образования дошкольников с ограниченными возможностями здоровья: автореф. дис. ... д-ра психол. наук. Нижний Новгород, 2011.
4. Урунтаева Г.А., Афонькина Ю.А. Практикум по детской психологии. 1995.
5. Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. М.: Изд-во Института психотерапии, 2002. 490 с.