

Светлакова, О.Ю. Социальные стереотипы как фактор, препятствующий развитию толерантности в процессе инклюзивного обучения/ Е.А. Лемех, О.Ю. Светлакова // Инклюзивне навчання: організаційне, змістове та методичне забезпечення: навчально-методичний посібник/ [кол. авторів; за заг. ред. С.П. Миронової]. – Кам'янець-Подільський : Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка, 2015 – С. 19–35.

### **Социальные стереотипы как фактор, препятствующий развитию толерантности в процессе инклюзивного обучения**

*Лемех Е.А.,  
зав. кафедрой олигофренопедагогики БГПУ им. М.Танка,  
кандидат психол. наук, доцент  
Светлакова О.Ю.,  
старший преподаватель кафедры олигофренопедагогики  
БГПУ им. М.Танка*

Важным условием успешной инклюзии является готовность педагогического сообщества к психологическому принятию детей с особенностями психофизического развития (ОПФР). Чтобы совместное обучение и воспитание принималось всеми его участниками, необходимо понимание, что этот процесс направлен на общее благо и добровольно разделять его идеи и принципы.

Для успешного внедрения инклюзивного образования необходимо:

- чтобы общество приняло инклюзивное образование как программу для каждого ребенка;
- чтобы администрация образовательного учреждения рассматривала внедрение инклюзивного подхода как возможность предложить детям более качественное образование;
- чтобы родители приняли инклюзивное образование как хорошую возможность для своих детей;
- чтобы педагог воспринимал введение инклюзивного образования как вызов и возможность для личностного роста;
- чтобы сверстники воспринимали внедрение инклюзивного подхода как возможность для личностного роста и развития общечеловеческих качеств;
- чтобы ребенок с особенностями развития ощущал внедрение инклюзивного образования как возможность жить обычной жизнью.

Что может помешать внедрению инклюзивного образования?

- Если администрация образовательного учреждения воспримет внедрение инклюзивного образования как возможность экономии финансовых ресурсов.
- Если администрация учреждения образования идентифицирует внедрение инклюзивного образования как путь к экономии площади учебного заведения и как метод наказания педагогов – сотрудников.

- Если родители полагают, что введение инклюзивного образования является, всего лишь, возможностью проигнорировать проблемы ребенка.
- Если педагог воспринимает инклюзивное образование как принуждение.
- Если сверстники смотрят на это как на возможность высмеять кого-то.
- Если ребенок с особенностями в развитии воспринимает инклюзивное образование как окружение, в котором ему будет стыдно находиться.

Инклюзивное образование состоит в том, чтобы уменьшить число препятствий на пути образования всех детей, оно является частью движения к обществу, в котором все граждане смогут воспользоваться правом на равенство, представляет собой важную часть движения к образованию, которое способствует развитию навыков сосуществования в мире и согласии. Только путем привлечения и участия в этом процессе всего общества мы сможем решить множество проблем, с которыми ежедневно сталкиваются дети, находящиеся в трудном положении.

*Философия инклюзивного подхода в образовании включает следующие аспекты:* дети с особыми образовательными потребностями будут лучше развиваться в социуме, если смогут посещать занятия вместе с обычными детьми; нормально развивающиеся дети станут более сознательными, более толерантными и сострадательными, более чуткими и внимательными, обучаясь вместе с детьми с нарушениями в развитии.

Следует отметить, что за последние десятилетия в Республике Беларусь произошло существенное изменение отношения общества к лицам с проблемами здоровья и оценке возможностей детей с особенностями психофизического развития. Всё больше осознаётся, что психофизические нарушения не отрицают человеческой сущности, способности чувствовать, переживать, приобретать социальный опыт. Пришло понимание того, что каждому ребёнку необходимо создавать благоприятные условия развития, учитывающие его индивидуальные образовательные потребности и способности. Формируется установка: к каждому ребёнку подходить не с позиции, чего он не может в силу своего дефекта, а с позиции того, что он может, несмотря на имеющееся нарушение.

По данным отчета Национального опроса, проведенного Независимым институтом социально-экономических и политических исследований (НИСЭПИ) в Республике Беларусь (сентябрь-октябрь 2012 года) [2], более 30% опрошенных считают, что совместное обучение скорее полезно для детей с инвалидностью. Количество считающих такую форму образования скорее вредной для указанной категории детей составляет около 20%. Кроме того, доля респондентов, которые считают совместное образование полезным для детей без инвалидности, почти в два раза превышает долю тех, кто считает эту форму вредной.

Однако, несмотря на явные конструктивные изменения, спектр негативного отношения к детям с особенностями психофизического развития очень широк: от игнорирования и отрицания до осуждения и открытой агрессии.

Существование традиционной советской системы специального образования, когда дети с особенностями обучались преимущественно в учреждениях интернатного типа, когда люди с инвалидностью практически были исключены из социальной жизни общества, привело к тому, что большинство людей не имели, или имели очень ограниченный опыт общения с такими людьми и представления о них сводились к набору наиболее распространенных в обществе *социальных стереотипов* (дети с ОПФР необучаемые, агрессивные; ОПФР – это болезнь и т.д.).

Липпман выделил *четыре аспекта стереотипов*: 1) стереотипы всегда проще, чем реальность — сложнейшие характеристики стереотипы «укладывают» в два-три предложения; 2) люди приобретают стереотипы (от знакомых, средств массовой информации и пр.), а не формулируют их сами на основе личного опыта; 3) все стереотипы ложны, в большей или меньшей степени. Всегда они приписывают конкретному человеку черты, которыми он обязан обладать лишь из-за своей принадлежности к определенной группе; 4) стереотипы очень живучи. Даже если люди убеждаются в том, что стереотип не соответствует действительности, они склонны не отказаться от него, а утверждать, что исключение лишь подтверждает правило.

По мнению Липпмана, *стереотип* – это упорядоченные, схематичные, детерминированные культурой «картинки мира» в голове человека, которые экономят его усилия при восприятии сложных социальных объектов и защищают его ценностные позиции и права [3]. Откуда же берутся стереотипы? Стереотипы основаны на пережитом прошлом. Действительно, ты один раз обжигаешься на чем-то и потом начинаешь утверждать, что это плохо, неправильно, что этого допускать нельзя, потому что такое положение дел изначально обречено на провал. Так ты создаешь для себя некий шаблон поведения, свой стереотип. Но как получается так, что этот стереотип становится социальным?! Люди общаются, *делятся своим опытом, находят единомышленников, а то, что противоречит их взглядам, гордо называют исключением из правил*. Но для того, чтобы шаблон поведения кучки людей стал действительно социальным, всеобщим, нужно время. И оно делает свое дело. Процесс рождения стереотипов - долгий процесс, так же как и процесс их разрушения. Причем, занимательным является то, *что создают и уничтожают стереотипы одни и те же факторы - опыт людей и время*. Самое же интересное в существовании стереотипов - это то, что их содержание не написано в книжках, этому не учат в школах, но тем не менее установки предков прочно сидят в наших головах. Иногда очень глубоко, тогда человек может противостоять обществу, иногда прямо на поверхности, и тогда мы идем на поводу у социума. Получается, что мы опираемся не на свой опыт, а на опыт целых поколений. Что заставляет нас так поступать, брать на веру чужие слова? Ответ прост - страх. Страх совершить ошибку, сделать себе больно.

Социальный стереотип проявляется как в форме стереотипа мышления, так и стереотипа поведения личности. Он возникает на основе спонтанных чувств и эмоций, но определяется все же естественными условиями развития

людей, закрепляемыми в коллективном сознании. Общим местом в определениях *социального стереотипа* является также признание его преимущественно *негативным феноменом*, препятствующим полному, адекватному взаимопониманию людей, трактовка его в качестве своеобразных штор, искажающих видение социальной реальности.

Стереотип общественного сознания всегда социально организован, функционирует на основе какого-то определенного социального заказа. Смена стереотипов, как и проблема стереотипизации общественного сознания, всегда связана со сменой коллективных убеждений, которые в свою очередь являются результатом коллективных действий, определяющих качественное изменение жизни целого социума.

Сформировавшиеся стереотипы очень устойчивы. Их разрушение обычно бывает очень болезненно, влечет за собой дискомфортное состояние, чувство раздражения, приводит к серьезным нарушениям психического равновесия.

Существует *два взгляда на происхождение и функции стереотипов*: 1) неоправданные обобщения, результат неполной индукции, т.е. такие суждения основаны на ограниченном опыте (поэтому часто содержат какую-то степень истины) и имеют функцию предоставлять ориентацию в жизни; 2) выражение и рационализация предубеждения (т.е. специфические установки).

*Процесс формирования стереотипов осуществляется в 3 этапа:*

1. Создание «заметных» категорий: когда мы знакомимся с людьми, мы обращаем внимание на наиболее «бросающиеся в глаза» характеристики, пренебрегая при этом другими характеристиками.

2. Создание неверных обобщений о группе (стереотип и предубеждение):

на основе этих «бросающихся в глаза» характеристик мы делаем выводы о человеке и делаем обобщения о той группе, к которой этот человек принадлежит. Предубеждения и стереотипы ведут к неверным обобщениям об отдельных людях, когда мы полагаем, что та группа, к которой эти люди принадлежат, является однородной. Такой способ мышления отвергает право отличаться. Когда реальность не соответствует имеющимся у нас предубеждениям и стереотипам, то у нас обычно имеется тенденция «искажить реальность» - для того, чтобы сохранить то, во что мы хотим верить.

3. Обращение с людьми по-другому - в соответствии с этими выводами (дискриминация).

Стереотипы помогают нам (функции стереотипов):

1. Осмыслить и понять окружающий нас мир (в ситуациях, которые нам не вполне ясны, т.е. когда мы не обладаем достаточной информацией, мышление по стереотипам «заполняет пробелы - заполняет недостающую информацию - тем самым, давая нам чувство уверенности, безопасности и ясности).

2. Оценить ту группу, к которой принадлежим мы сами.

3. Оценить другие группы, их характеристики и способы функционирования.

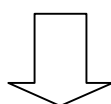
4. Оправдать дискриминацию тех, кто принадлежит к другим группам.

Процесс изменения стереотипов является очень сложным. Условием возникновения таких изменений может быть столкновение с их опровержением на собственном опыте [4]. Разрушение стереотипов происходит медленно, постепенно, напоминая оттаивание.

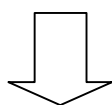
На наш взгляд, существует огромное множество стереотипов в социуме (в основном негативных) по отношению к людям с особенностями в развитии: «представляют угрозу обществу, необучаемы, неуправляемы и т.д.». Педагог- это такой же член общества, которому так же присуще наличие всех этих и многих других стереотипов по отношению к людям с ОПФР. Однако, имея педагогическое образование, опыт работы с особыми детьми педагог должен стремиться ликвидировать негативные стереотипы или же модифицировать их в позитивные стереотипы прежде всего в своем сознании, а уже потом пытаться воспитать толерантность у детей и их родителей.

Существование в сознании педагогов или родителей негативных стереотипов может существенно осложнять процесс включения ребенка с особенностями в среду нормально развивающихся сверстников. Поскольку любой социальный стереотип как мнение об объекте формирует особое отношение к этому объекту, практически всегда негативное, предвзятое, которое, в свою очередь, находит отражение в действиях по ущемлению прав, дискриминации носителя стереотипа.

Стереотип (мнение)



предубеждение (отношение)



дискриминация (действия)

Поэтому родители отказываются отдавать своего ребенка в инклюзивную группу (например, опасаясь причинения ущерба своему ребенку), педагоги практически не обращают внимания на ребенка с ОПФР (его все-равно практически невозможно научить). Негативное отношение перенимают дети, и ребенок с особенностями психофизического развития сталкивается с неприятием, оказывается изолированным в коллективе.

Соответственно, работа по включению ребенка с ОПФР в социум должна предваряться работой по выявлению и разрушению стереотипов, формированию толерантного отношения к людям с особенностями развития.

Поскольку главная цель такой работы – изменение *отношения*, то в качестве основных методов наиболее эффективными будут интерактивные методы.

*Интерактивные методы* – это способы целенаправленного усиленного межсубъектного взаимодействия *обучающего и обучаемого* по созданию оптимальных условий для развития последнего.

*Интерактивное обучение* – это специальная форма организации познавательной деятельности, способ познания, осуществляемый в форме совместной деятельности, при которой все участники взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации, оценивают действия других и свое собственное поведение, погружаются в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблемы [1].

*Основные интерактивные методы педагогического взаимодействия:*

- Создание благоприятной атмосферы, организации коммуникации («коммуникативная атака»);
- Организация обмена деятельностью (сочетание индивидуальной и групповой совместной работы);
- Организация смыслов творчества (создание участниками процесса нового содержания педагогического процесса);
- Организация мыследеятельности (способствуют мобилизации творческого потенциала, развитию положительной мотивации, стимулируют активную мыслительную деятельность);
- Организация рефлексивной деятельности (самоанализ и самооценка своей деятельности);
- Интегративные игры (интегрируются все ведущие функции интерактивных методов).

*Интерактивные приемы:*

1. Творческие задания;
2. Работа в малых группах;
3. Обучающие игры (ролевые игры, имитации, деловые игры и образовательные игры);
4. Использование общественных ресурсов (приглашение специалистов и др.);
5. Социальные проекты и другие внеаудиторные методы обучения;
6. Разминки;
7. Обсуждение сложных и дискуссионных вопросов и проблем;

*Мы полагаем, что необходимо выделять следующие этапы (направления) работы по преодолению и профилактике стереотипов и случаев дискриминации детей с ОПФР:*

1. Выявление особенностей представлений и отношений к детям с ОПФР. Важно помнить, что имеющиеся в сознании педагогов стереотипы и предрасположения воспринимаются ими как верные суждения или могут не

осознаваться. Можно перечислить основные стереотипы и спросить, согласны ли участники с данными утверждениями.

Основные стереотипы о детях с ОПФР:

- ✓ Все дети с ОПФР агрессивны.
- ✓ ОПФР – это болезнь.
- ✓ Наличие интеллектуальных нарушений у детей, имеющих физические или сенсорные нарушения.
- ✓ Стереотип «интегрированного класса» - в таком классе все дети имеют низкий уровень развития и слабую успеваемость.
- ✓ Дети с особенностями «обречены» на неуспешность и в школе, и во взрослой жизни.
- ✓ и др.

2. Разрушение стереотипов, показ их несостоятельности на конкретных примерах, в том числе и из опыта присутствующих.

3. Формирование толерантного отношения, умений своевременно выделять возникающие стереотипы в отношении к детям с ОПФР и работать над их разрушением и профилактикой случаев дискриминации.

В Приложении представлены упражнения и игры, которые могут использоваться учителем-дефектологом.

Не менее важной является пропедевтическая работа с родителями при открытии инклюзивных групп. Успех интегрированного обучения и воспитания во многом зависит от уровня организации работы с родителями воспитанников, причем как с родителями детей с ОПФР, так и родителями «обычных» детей.

Сегодня выбор формы обучения ребенка с ОПФР (в специальном учреждении или в условиях инклюзии) является прерогативой родителей. Если родитель выбирает для своего ребенка с ОПФР последнее, то при открытии инклюзивной группы необходимо получить согласие родителей *всех* детей в группе. При этом не все родители психологически готовы к тому, чтобы вместе с их ребенком обучался и воспитывался ребенок с ОПФР. Отношение к таким детям также может определяться имеющимися в сознании стереотипами и предубеждениями. В то же время, в дошкольном и младшем школьном возрасте для ребенка именно мнение, отношение значимого взрослого (а это, прежде всего, родители и педагоги) являются определяющими при формировании собственной системы взглядов и отношений, в том числе о сверстниках с особенностями в развитии.

Для эффективности работа вначале должна осуществляться отдельно с родителями «обычных» детей с ОПФР, затем совместно.

*Приемы работы с родителями нормально развивающихся воспитанников:*

1. На первых этапах очень важно дать возможность высказаться всем родителям, рассказать о своих страхах и опасениях в связи с предстоящим совместным обучением. Поэтому первые встречи лучше проводить индивидуально или в небольших группах (по 2-3 родителя). В таком случае педагог имеет возможность выслушать каждого родителя,

определить существующие стереотипы и предрассудки и начать работу по их разрушению.

2. Рассказать родителям о достоинствах инклюзивной группы для их ребенка: меньшая наполняемость группы, возможность для формирования у ребенка таких качеств личности, как доброта, отзывчивость, терпимость, дружелюбие и др.

3. Информирование о сущности инклюзивного образования, о его ценностях и принципах, актуальных для каждого ребенка, не только для ребенка с особенностями психофизического развития.

Обращение внимание на этичность, деликатность в общении с ребенком с ОПФР и его родителями. Важно дать родителю рекомендации о том, как он может рассказать своему ребенку о сверстнике с особенностями. Например: «С тобой вместе будет учиться новый ученик, его зовут ... Когда он придет в класс, ты увидишь, что ему трудно... (передвигаться, усидеть на месте, запоминать материал, легко общаться с другими, отвечать на вопросы и т.д.). Но он будет стараться и со временем научится это делать лучше. Отнесись к нему с терпением и пониманием. Ты можешь ему помогать. Это будет очень хорошо». Для детей дошкольного возраста важна четкая информация о том, как себя правильно вести. Дети могут задать вопросы: «А это не заразно? А почему он такой? Он что, глупый? А у него это пройдет?» Отвечать нужно так- же спокойным голосом, без лишней детализации: «Это не заразно. Он такой потому, что таким родился. К сожалению, не все рождаются сильными и здоровыми. Но в остальном – он такой же ребенок, как и ты. Он тоже любит ... Ему интересно ...».

Дети в группе должны получить правильно предоставленную информацию о новом ребенке с ОПФР, о его специфичности. Дети должны получить ответы на все интересующие их вопросы, выразить свои эмоции или беспокойства. Воспитатель должен побеседовать с группой, чтобы дети приняли различия, чтобы были толерантны к своему новому однокласснику, чтобы поддержали его по – дружески. Главное, чтобы не было попыток свести к минимуму проблемы ребенка, в то же время не стоит делать акцент только на них. В любой ситуации педагог должен быть корректным.

4. Обращение к личному опыту – рассказать о примерах успешной инклюзии, о данном ребенке с ОПФР, можно подготовить видеозапись обращения родителя ребенка с особенностями или использовать материалы Интернет-ресурсов (например: сайт РООИ «Перспектива» [www.perspektiva-inva.ru](http://www.perspektiva-inva.ru)) .

*Нам представляется актуальными следующие направления пропедевтической работы с родителями детей с ОПФР:*

- знакомство родителей с их правами и обязанностями в условиях инклюзии;

- информирование о создании в школе необходимой для ребенка безбарьерной среды;

- определение позиции родителя (его желание) по поводу необходимости подготовки группы к появлению его ребенка в зависимости от типа ограничения;



Некоторые ограничения очевидны, в то время как другие становятся очевидными лишь в течение учебного года, какие-то замечают только специалисты. *Например*, ребенок, у которого эпилепсия. Эпилептические припадки могут вызвать страх у присутствующих, требуются знания, как оказать первую медицинскую помощь, поэтому родители такого ребенка могут пожелать побеседовать с детьми группы; сам ребенок также может пожелать присутствовать при таком разговоре; родители могут предпочесть, чтобы педагог сам провел беседу с воспитанниками; могут пожелать, чтобы расстройство оставалось конфиденциальным. В любом случае, выбор родителей требует уважения.

- совместное обсуждение сильных и слабых сторон ребенка (его дефицитов и ресурсов), выделение направлений коррекционно-развивающей работы и т.д.

В дальнейшем работа с родителями детей обеих категорий должна продолжаться. Эффективным будет проведение совместно с психологом тренингов для родителей, на которых с помощью интерактивного взаимодействия продолжается работа по формированию толерантного отношения к детям с ОПФР и готовности к инклюзивному образованию. При этом при проведении родительских собраний важно не выделять ребенка с ОПФР и его родителей, а, наоборот, делать акцент на том общем, что объединяет *всех* детей группы.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### *Упражнение «Стереотипы и реальность»*

#### **Цель:**

- научить участников выделять основные стереотипы об инвалидности.

**Материалы:** 3 листа бумаги формата А-1, маркеры, мультимедийная презентация «Успешные люди с инвалидностью».

#### **Ход упражнения:**

1. Участникам предлагается заполнить сначала первый лист, ответив откровенно на вопрос, какие определения/слова/категории ассоциируются у нас с людьми с инвалидностью. Отвечают все участники методом мозгового штурма, тренер или ассистент записывает называемые слова.

2. На втором листе предлагается записать, какие чувства, эмоции мы испытываем, называя слова-ассоциации.

3. На третьем листе участникам предлагается написать кем, на их взгляд, могут быть/ работать люди с инвалидностью, исходя из первых двух характеристик.

4. Затем тренер показывает презентацию «Успешные люди с инвалидностью».

5. Групповая дискуссия.

#### **Основные тезисы:**

- люди с инвалидностью могут достигать любых высот в своей профессии;
- инвалидность не является ограничением, если человек профессионал в своем деле;
- возможности людей с инвалидностью действительно безграничны, их ограничивает только общество, создавая на их пути барьеры;
- наше восприятие людей с инвалидностью ограничивают стереотипы, которые мы должны выделять и работать по их разрушению.

### **Упражнение «Алфавит»**

**Цель:** выявить имеющиеся у участников стереотипы о детях с ОПФР, показать относительность негативных характеристик.

**Необходимые материалы:** листы бумаги формата А4 с записанными буквами алфавита для каждого участника, такой же лист формата А1, закрепленный на доске или флипчарте, маркеры.

#### **Ход упражнения:**

1. Участники записывают на своих листах слова-ассоциации: качества, характеристики, которыми, по их мнению, обладают дети с особенностями психофизического развития.

2. Составляется общий список характеристик, который записывается ведущим в процессе того, как участники называют «свои» характеристики.

3. Обсуждение записанного: Каких характеристик получилось больше: положительных или негативных? (*Негативных больше*) Как Вы считаете, почему?

4. «А сейчас вычеркните, пожалуйста, те качества, которые никогда не встречались у Вас или Ваших близких. Сколько характеристик Вы вычеркнули? (*Ни одной или одну-две*) Все мы хоть иногда, да бываем агрессивными или медлительными, неуправляемыми или замкнутыми, и близкие нам люди тоже бывают такими. Но, тем не менее, мы любим их такими, какие они есть, стараемся понять и простить. И если мы научились принимать наших близких с такими качествами, то что мешает нам сделать это по отношению к детям с ОПФР?

5. Групповая дискуссия.

### **Упражнение «Пути преодоления стереотипов»**

**Цель:** выявить имеющиеся у участников стереотипы о детях с ОПФР, определить пути их преодоления.

**Необходимые материалы:** бумага, ручки

#### **Ход упражнения:**

1. Работа по кругу (5 подгрупп). Каждая подгруппа запишет стереотип об инвалидности, с которым можно столкнуться в образовании.

2. Подгруппа пересаживается на место 2 подгруппы, оставляя лист на своем столе, читает стереотип 2 группы и записывает все идеи, которые

возникают по преодолению данной проблемы. Т.о. мы получим идеи по преодолению 5 стереотипов.

3. Презентация результатов.

**Вывод** – стереотипы влияют на восприятие людей, на нашу работу, на взаимодействие.

### Литература

1. Кашлев, С.С. Интерактивные методы обучения / С.С. Кашлев. – М.: Изд-во: ТетраСистемс, 2011. – 223 с.

2. Национальный опрос 9'12 НИСЭПИ «Мониторинг общественного мнения в Беларуси» [Электронный ресурс]. – 2015 – Режим доступа

[http://www.disright.org/sites/default/files/analiticheskaya\\_zapiska\\_po\\_sociologicheskomu\\_issledovaniyu\\_noyabr\\_2012\\_ofis\\_po\\_pravam\\_lyudey\\_s\\_invalidnostyu.pdf](http://www.disright.org/sites/default/files/analiticheskaya_zapiska_po_sociologicheskomu_issledovaniyu_noyabr_2012_ofis_po_pravam_lyudey_s_invalidnostyu.pdf). - Дата доступа: 08.02.2015.

3. Ослон А. Уолтер Липпман о стереотипах: выписки из книги “Общественное мнение” // Социальная реальность, 2006, №4, С. 125 - 141.

4. Янчук, В.А. Введение в современную социальную психологию: учеб. пособие для вузов. / В.А. Янчук. – Мн.: АСАР, 2005. – 768с.