

выше, и 65 % из числа учащихся имели средние, а не низкие показатели по всем шкалам.

Позже мы проверили свою гипотезу методом математической статистики: t- критерий Стьюдента для зависимых выборок. Во всех случаях, кроме одного, уровень значимости был меньше 0,05, что говорит о наличии различий между показателями «До» и «После».

Разработанная программа по развитию лидерских качеств у студентов показала свою эффективность и подтвердила нашу гипотезу.

Литература:

1. Андреева Г.М. Теории происхождения лидерства. Стиль лидерства. Социальная психология. Учебник / Г.М. Андреева. - М., 2003 – 81с.
2. Вежевич Т.Е. Формирование позитивных лидеров в среде учащейся молодежи как один из путей сохранения стабильности в обществе / Т.Е. Вежевич // Среднее профессиональное образование. - 2009. - №1 – С. 41-44.
3. Волков И.П. Исследование лидерства как функции групповой задачи / И.П. Волков // Социальная психология в трудах отечественных психологов. – Санкт-Петербург: Питер, 2000 – 279 с.
4. Каримова Г.В. Руководитель и лидер, сходства и различия. // Экономика и управление: анализ тенденций и перспектив развития. - 2013. - № 8. - С. 47–50.
5. Кричевский Р. Л. Психология лидерства: учебное пособие. / Р.Л. Кричевский — М.: Статут, 2007. — 541 с.
6. Марчукова О.Г. Лидерство — профессиональная компетентность руководителя. О.Г. Марчукова. //Народное образование. 2011. - № 6. - С. 151–156.

УДК 37.018-053.2-056.24

*И. А. Чемерилова, к.п.н., доцент,
Чувашский государственный университет им. И.Н.Ульянова
г. Чебоксары, Россия*

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ЗАТРУДНЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

Аннотация. В работе представлены экспериментальные данные обследования родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целью данного исследования стало выявление психолого-педагогических затруднений родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивной практики. Реализация исследовательских задач была достигнута на основе методов психологической диагностики. Исследование показало, что родители, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, сталкиваются с рядом психолого-педагогических затруднений, сдерживающих развитие родительских компетенций, необходимых для полноценного включения ребенка в инклюзивный процесс.

Материалы статьи представляют практическую ценность для психологов образования, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение семьи в условиях инклюзивной практики.

Ключевые слова: инклюзивная практика, сопровождение семьи, психолого-педагогические затруднения родителей, дети с ограниченными возможностями здоровья.

*I. A. Chemerilova
Dr PhD Associate professor,*

PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL DIFFICULTIES OF PARENTS RAISING CHILDREN WITH DISABILITIES IN TERMS OF INCLUSIVE PRACTICE

Abstract. *The paper presents experimental survey of parents of children with disabilities. The aim of this study was to identify psychological and pedagogical difficulties of parents of children with disabilities in terms of inclusive practices. Implementation of research tasks was achieved on the basis of methods of psychological diagnostics. The study showed that parents raising children with disabilities face many psychological and pedagogical difficulties. These difficulties hinder the development of parental competencies that are necessary for full child's involvement in an inclusive process. The article has practical value for educational psychologists. They give psychological and pedagogical support to the family in terms of inclusive practices.*

Key words: *inclusive practice, family support, psychological and pedagogical difficulties of parents, children with disabilities.*

Актуальность исследования обоснована тем, что современная ситуация в образовании требует активного участия родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в организации инклюзивного образования. Анализ научных публикаций и состояния практики показали, что многие родители испытывают трудности, с которыми не способны справиться самостоятельно. Многие из родителей сами нуждаются в комплексной социально-психологической и педагогической помощи и поддержке.

Отечественные исследователи (А.А. Венгер, Г.Л. Выгодская, Э.М. Леонгард и др.) констатируют, что важной задачей процесса реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья является содействие формированию соответствующих компетенций родителей.

Проблема исследования феномена компетенций родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, и выявления условий их формирования нуждается в дальнейшей разработке.

В контексте нашего исследования под компетенциями родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, мы понимаем совокупность приобретенных ими знаний, умений, навыков, опыта деятельности и отношений, позволяющих успешно участвовать в решении задач реабилитационного процесса ребенка, его социальной адаптации и интеграции в общество.

В качестве основы формирования указанных компетенций можно рассматривать: 1) ответственность родителей за создание условий для гармонизации семейных отношений; 2) установление и поддержание гуманных отношений с ребенком; 3) соответствие воспитания детей с нарушением здоровья индивидуальным и возрастным возможностям из развития; 4) ориентация родителей на тесное взаимодействие со специалистами реабилитационного процесса в целях успешной социальной адаптации ребенка; 5) направленность воспитания на формирование у детей социальных качеств, общественной активности, инициативы.

Содержанием медико-социальной компетенции являются, на наш взгляд, сформированность у родителей адекватного целостного представления о струк-

туре нарушений психофизического развития ребенка и о возможностях его образования и социализации; знания в области медицинских показаний и противопоказаний, владение приемами оказания медицинской помощи ребенку; осведомленность о социальных гарантиях для ребенка и возможностях оказания социальной помощи.

К компонентам социально-психологической компетенции относим: активную социальную позицию родителей (родителя), выражающуюся в стремлении посещать вместе с ребенком культурные мероприятия, стимулировать общение ребенка со сверстниками, заниматься творчеством; умение поддерживать устойчивое психоэмоциональное состояние, благоприятный психологический фон семейного общения; сформированность навыков общения, совместной с ребенком деятельности.

В состав психолого-педагогической компетенции мы включаем: чувство уверенности в себе; адекватную самооценку, сформированность мотивации на принятие дефекта ребенка, позиция безусловного принятия своего ребенка; овладение способами и приемами работы с ребенком на основе индивидуальной образовательной и реабилитационной программы; желание эмоциональный мир своего ребенка, умение предупреждать и корректировать страхи, агрессию, неуверенность и другие негативные состояния.

Цель нашего исследования – выявить психолого-педагогические затруднения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивной практики.

Исследованием было охвачено 25 образовательных организаций Чувашии, включенных в программу «Доступная среда». В различных видах опроса приняли участие 120 семей.

Для реализации исследовательских задач были использованы: опрос, анкетирование, использование диагностических методик: опросник родительского отношения (А.Я. Варги и В.В. Столин), Личностная шкала проявлений тревоги (Дж. Тейлор, адаптация Т.А. Немчина), Методика диагностики нервно-психического напряжения (Т.А. Немчин).

Исследование позволило выявить следующие проблемы:

1) низкий уровень сформированности компетенций родителей, позволяющих успешно участвовать в решении задач реабилитационного процесса ребенка, его социальной адаптации и интеграции в общество;

2) преобладание таких стилей воспитания, как: гипероперка (35%), авторитарный стиль воспитания (28%), эмоциональное отвержение ребенка (20%);

2) слабую сформированность навыков взаимодействия с детьми, ведь только 15% опрошенных ответили, что регулярно занимаются с детьми; а 42% – признались, что часто испытывают бессилие из-за невозможности конструктивно разрешить конфликты с ребенком.

3) слабые возможности для расширения социального пространства исследуемых семей, так как выяснилось, что только 14% родителей посещают с детьми различные культурные мероприятия.

4) низкий уровень удовлетворенности запросов родителей в консультациях специалистов, при этом 32 % опрошенных ответили, что не имеют положительного опыта взаимодействия со специалистами сопровождения.

5) трудности в осуществлении внутрисемейной коммуникации членов семьи, поскольку 27% респондентов указали, что в семьях происходят регулярные супружеские конфликты из-за сложившейся ситуацией с ребенком.

Как показал опрос, 62,5% родителей испытывают стресс, напряженность из-за проблем с ребенком постоянно, 25% - часто и 12,5% - довольно часто.

У половины обследуемых выявлен высокий уровень тревожности, у 28% – средний уровень с тенденцией к высокому, у 22% опрошенных – средний уровень с тенденцией к низкому. Среди таких семей – значительная часть – неблагополучные, относящиеся к «группе риска».

Исследование выявило, что у большинства семей (64%) преобладает чрезмерное, а у 32 % – умеренное нервно-психическое напряжение. 65% родителей признались, что часто испытывают деструктивные переживания: чувство вины, душевная боль, отчаяние, страх, депрессия и др.

Таким образом, основными психолого-педагогическими затруднениями родителей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивной практики, являются: 1) низкий уровень сформированности медико-социальной, социально-психологической, психолого-педагогической компетенций родителей; 2) низкий уровень навыков взаимодействия с детьми; 3) слабые возможности для расширения социального пространства; 4) трудности в осуществлении внутрисемейной коммуникации; 5) проблемы, связанные с формированием позитивной адаптации к жизни.

На наш взгляд, наиболее эффективным средством устранения выявленных затруднений является комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивной практики. В теории сопровождения важным положением выступает утверждение, что носителем проблемы развития ребенка в каждом конкретном случае выступает и сам ребенок, и педагоги, и его родители, и ближайшее окружение ребенка.

Комплексное сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с воспитанием и развитием ребенка. Это организованная помощь специалистов различного профиля, необходимая родителям для решения задач реабилитационного процесса [1].

Важно, чтобы в каждой образовательной организации для каждой семьи создавалась индивидуальная программа сопровождения. Наиболее целесообразен дифференцированный подход к процессу сопровождения, учитывающий такие параметры, как: степень тяжести заболевания ребенка, гендерные особенности процесса, уровень психолого-педагогической культуры родителей, характер затруднений, сформированность родительских компетенций, адаптационный потенциал семьи.

Необходимо, чтобы эта проблема решалась комплексно в отдельно взятом городе, районе, населенном пункте. Очень важно, чтобы был разработан четкий

механизм осуществления взаимодействия различных субъектов сопровождения, были разработаны методические рекомендации для проведения мониторинговых исследований эффективности данного процесса. Необходимыми требованиями к его организации и осуществлению являются: профессиональный подход, мобильность, открытость, индивидуализация, обратная связь.

Изучение практического опыта и публикаций по теме исследования [2,3] показал, что для повышения родительских компетенций и компетентности в целом в вопросах воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, очень важно объединение родителей таких детей в неформальные сообщества, например клубы; согласованное взаимодействие родителей ребенка и специалистов по реабилитации; программно-методическое обеспечение данного процесса; использование активных и интерактивных методов работы с родителями.

На фоне развития инклюзивных процессов меняется роль родителей во взаимодействии со школой. Их мнение порой становится важнейшим фактором для принятия административных решений. Новая идеология взаимодействия семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, с педагогами образовательного учреждения требует иных отношений, направленных на признание компетенций заинтересованного лица (родителей), предоставление семье полномочий в определении образовательных потребностей и жизненной стратегии ребенка. Именно потребность родителей в предоставлении своему ребёнку возможности жить и учиться совместно со своими сверстниками является важнейшим ресурсом развития инклюзии в образовании.

Поскольку позиция родителей в процессе развития инклюзивного подхода в образовании будет приобретать всё большую самостоятельность и активность, умение организовывать продуктивный диалог с родителями, привлечь их к участию и сотрудничеству, к совместному обсуждению условий образования ребёнка – важная задача школьного сообщества. Поэтому разработка научных подходов (методологических, методических, практических) к организации сопровождения семей, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями здоровья, является актуальной задачей в современных условиях.

Литература

1. Чемерилова И.А., Мурадымова О.Н. Проблемы комплексного сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья // *Личность, общество, культура, образование: вызовы XXI века: сб. науч. ст. аспирантов, соискателей, преподавателей.* - Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2016. - С. 151-155.
2. Кожанов И.В., Кожанова Т.М. Клубная деятельность как способ повышения родительской компетентности в воспитании ребенка с ограниченными возможностями здоровья // *Современные проблемы науки и образования.* 2014. № 5.; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=15085> (дата обращения: 18.03.2016).
3. Солодянкина О.В. *Воспитание ребенка с ограниченными возможностями в семье.* М.: АРКТИ, 2007. - 80 с.

УДК 378.046.4

**О. М. Чоросова, д.п.н., к.п.н., доцент,
Г.С. Соломонова,
Институт непрерывного профессионального образования
СВФУ им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Россия**

ВОПРОСЫ МЕТОДОЛОГИИ В ИССЛЕДОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ЛИЧНОСТНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПЕДАГОГОВ

Аннотация. В работе представлены результаты исследования по выявлению профессионально-личностного благополучия педагогов Якутии, а также освещены вопросы методологического характера, возникшие в аспекте рассматриваемой проблемы. Целью данного исследования стало комплексное изучение профессионально-личностного благополучия педагогов, в том числе выявление их удовлетворенности профессиональной деятельностью, факторов сформированности профессионального выгорания, преодоления профессиональных кризисов. Приведены некоторые результаты социологического опроса педагогов, проведенного в 2015-2016 гг. Материалы исследования используются в работе Института непрерывного профессионального образования СВФУ для разработки дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки, актуальных семинаров и тренингов. Материалы статьи представляют практическую ценность для педагогов, заинтересованных в личностном росте, руководителей образования, выстраивающих грамотный менеджмент в образовании, психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности.

Ключевые слова: профессионально-личностное благополучие; профессиональная педагогическая деятельность; оценка качества жизни; профессиональная удовлетворенность; наполненность жизни смыслом; задачи непрерывного педагогического образования

**O.M. Chorosova, PhD in Pedagogy,
G.S. Solomonova,
Institute of Continuing Professional Education of NEFU,
Yakutsk, Russia**

METHODOLOGICAL ISSUES IN THE STUDY OF PROFESSIONAL AND PERSONAL WELL-BEING OF TEACHERS

Abstract. The problem of professional and personal well-being of teachers is one of the urgent problems in the conditions occurring in the formation of conceptual changes. The knowledge about themselves, their personal and professional qualities, an adequate assessment of their professional competence, as well as appearing on the basis of this knowledge, and self-evaluation of emotional and value attitude to itself determine the behavioral component of the teacher's professional identity. By