

## Список цитируемых источников

1. Водопьянова Н. Е., Старченкова Е. С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. СПб. : Питер, 2009. 336 с.
2. Там же. С. 61.
3. Там же.
4. Бойко В. В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. М. : Академия, 1996. 472 с. ; Пономарева М. А. Эмпатия: теория, диагностика, развитие : монография. Минск : Бестпринт, 2006. 76 с.
5. Пономарева М. А. Эмпатия: теория, диагностика, развитие.
6. Там же.
7. Пономарева М. А. 1) Развитие эмпатии в раннем юношеском возрасте в процессе изучения художественной литературы : автореф. дис ... канд. психол. наук : 19.00.07 / Белорус. гос. пед. ун-т им. М.Танка. Минск, 2003. 20 с. ; 2) Развитие эмпатии в раннем юношеском возрасте в процессе изучения художественной литературы : дис ... канд. психол. наук : 19.00.07. Минск, 2003. 172 л.

Материал поступил в редколлегию 19.05.2016

УДК 159.9

**Л. А. Русецкая**

*Учреждение образования «Барановичский государственный университет»,  
Барановичи*

## **СОЦИАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПЕДАГОГОВ О ЛЮДЯХ С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

*В статье рассматриваются особенности социальных представлений у педагогов о себе и людях с особенностями психофизического развития, проанализировано содержание социальных представлений у педагогов о людях с особенностями психофизического развития.*

*Ключевые слова:* инклюзивное образование, люди с ограниченными возможностями, социальные представления.

## **Введение**

По данным государственной статистики, на протяжении последнего десятилетия из-за влияния многочисленных факторов (биогенных, социогенных, психогенных) наблюдается неуклонное увеличение количества людей с ограниченными возможностями. В настоящее время в Беларуси проживают 480 тысяч инвалидов, из них около 30 тысяч составляют дети. Под влиянием демократических преобразований в мире произошло существенное изменение отношения к людям с проблемами здоровья.

Всё чаще подчёркивается, что психофизические нарушения не отрицают способности чувствовать, переживать, приобретать социальный опыт. В связи с этим получает большое распространение такая форма получения образования, как инклюзия.

Переход от интегративного к инклюзивному образованию завлен в Государственной программе развития специального образования в Республике Беларусь на 2012—2016 годы. Таким образом, проблема организации и осуществления обучения лиц с ограниченными возможностями поступательно переходит из теоретической сферы в практико-ориентированную сферу [1].

Изменение отношения к людям с ограниченными возможностями, формирование в общественном сознании новой социальной модели инвалидности, основанной на равных социальных правах и возможностях всех членов общества независимо от физических и психических особенностей, невозможны без изучения социальных представлений о людях, имеющих особенности развития.

Российские учёные И. А. Дворянчикова, В. С. Ткаченко, Е. Р. Ярская-Смирнова [2] в своих работах классифицировали существующие модели социальных представлений общества о людях с инвалидностью. Однако в научной литературе недостаточно освещена проблема социальных представлений педагогов о людях с особенностями психофизического развития.

## **Основная часть**

Указанные обстоятельства обусловили выбор цели нашего исследования — изучение и анализ структуры социальных представлений педагогов о людях с особенностями психофизического развития. Общую выборку исследования составили 102 педагога,

среди которых 44 воспитателя дошкольных учреждений, 48 учителей, 10 преподавателей учреждений высшего образования.

Для изучения социальных представлений был использован метод словесных ассоциаций. Проведение ассоциативных методик является одним из наиболее популярных и разработанных направлений современной лингвистики. Они позволяют реконструировать доминантные представления о том или ином концепте в определённом этнокультурном социуме. Популярность объясняется относительно простой техникой проведения, не требующей лабораторных условий и специальной аппаратуры, а также возможностью вовлечения большого количества испытуемых. Ещё одной значимой причиной является специфика работы со словом (изолированность слова-стимула), которая исключает влияние речевого контекста на реакции испытуемых и позволяет экспериментатору получить достаточно объективные данные о том, какие именно признаки стимула оказываются наиболее актуальными при его идентификации и вызывают активацию соответствующих связей в лексиконе.

Важность применения ассоциативных методик для исследования социальных представлений объясняется тем, что именно они дают возможность получить символический, имплицитный материал — ключевой для анализа представлений. Это приём, направленный на выявление ассоциаций, сложившихся у индивида в его предшествующем опыте. В нашем исследовании одной из задач является изучение и анализ структуры социальных представлений педагогов о людях с ограниченными возможностями. Испытуемым было предъявлено слово-стимул «человек с ограниченными возможностями», к которому требовалось написать слова, первыми пришедшие в голову, при этом им не давалось никаких ограничений.

Мы опирались на подход Жан-Клода Абрика. Для него характерно выделение двухслойной структуры социальных представлений, состоящей из ядра и периферии. Ядро является стабильной и устойчивой частью, определяет структуру всего представления, а также придаёт ему смысл. Периферическая система конкретизирует значение ядра представления и характеризуется вариативностью и изменчивостью, благодаря чему периферия позволяет представлению адаптироваться к различного рода изменениям контек-

ста. Принимая во внимание роль ядра, можно сказать, что это и «защитная система» всего представления.

В нашем исследовании для выявления и анализа структуры представлений использовалась методика, предложенная П. Вержесом [3]. Согласно его идее, понятия, выявленные с помощью ассоциативной методики, подвергаются прототипическому и категориальному анализу, опираясь на два параметра: частота появления того или иного понятия в ответах респондентов и ранг появления понятия. Использование такого показателя, как частота появления того или иного понятия, является эмпирическим критерием консенсуса — принципа, лежащего в основе структурного подхода. Использование же ранга появления ассоциации может быть объяснено так: согласно закону К. Марба, имеет место прямая связь между частотой ассоциативного ответа и скоростью его появления. В исследовании по социальным представлениям не производится замер времени реакции, но используется замер ранга ответа, что является эмпирическим критерием важности данного понятия для респондентов [4].

Изучение представлений предполагает реализацию качественно-количественного анализа данных и включает несколько этапов. Это позволяет, во-первых, выявить и проанализировать содержание представления и, во-вторых, выявить и проанализировать структуру представлений. В целом, методы и приёмы анализа социальных представлений, как отмечает Ж.-К. Абрик, гарантируют научность изучения представлений, а также позволяют осуществлять многомерное изучение представлений [5]. Это необходимо для обеспечения надёжности получаемых результатов, изучения феномена во всей его сложности.

Представим результаты проведения ассоциативного теста, в ходе которого испытуемые должны были продуцировать ассоциации на стимул «человек с ограниченными возможностями» (таблица 1). Данные были получены путём расчёта для каждого ответа-ассоциации, по П. Вержесу, двух параметров: частоты появления понятия в ответах респондентов и ранга появления.

Пересечение двух показателей (среднего значения ранга возникновения и медианы частоты встречаемости понятия) позволяет анализировать структуру представления (таблица 2).

Т а б л и ц а 1 — Ассоциации на стимул «человек с ограниченными возможностями»

Ответы-ассоциации	Частота	Сумма рангов	Средний ранг
Беспомощность	42	101	2,40
Сочувствие	20	50	2,50
Жалость	42	77	1,83
Злость	8	35	4,38
Уважение	4	11	2,75
Жизнелюбие	7	21	3,00
Одиночество	20	55	2,75
Страх	17	40	2,35
Боль	29	90	3,10
Доброта	9	22	2,44
Вера в себя	15	43	2,87
Обида	13	38	2,92
Несчастье	15	53	3,53
Стыд	5	21	4,20
Болезнь	18	42	2,33
Обречённость	4	16	4,00

Т а б л и ц а 2 — Социальные представления о людях с ограниченными возможностями у педагогов (по результатам ассоциативного теста)

Компонент социальных представлений	Ответы-ассоциации	Частота встречаемости	Ранг
Ядро	Беспомощность	42	2,40
	Сочувствие	20	2,50
	Жалость	42	1,83
	Одиночество	20	2,75
	Страх	17	2,35
	Болезнь	18	2,33

Окончание таблицы 2

Компонент социальных представлений	Ответы-ассоциации	Частота встречаемости	Ранг
Первая периферическая система	Уважение	4	2,75
	Боль	29	3,10
	Доброта	9	2,44
	Вера в себя	15	2,87
	Несчастье	15	3,53
Вторая периферическая система	Злость	8	4,38
	Жизнелюбие	7	3,00
	Обида	13	2,92

В ядро социальных представлений вошли ассоциации, имеющие частоту встречаемости больше, чем медиана частоты ( $Me$  равно 15), и ранг — ниже медианы ранга ( $MeR$  составляет 2,81). Другими словами, эти ассоциации воспроизводятся респондентами в первую очередь, причём большинством из них.

К первой периферической системе относится область, объединяющая ассоциации с низким рангом и низкой частотой воспроизведения. В литературе можно найти гипотетические утверждения о том, что эти элементы отражают позицию меньшинства: воспроизводятся в первую очередь, но небольшим количеством испытуемых. Сюда также входит область, объединяющая ассоциации с высоким рангом и высокой частотой воспроизведения.

Область, объединяющая ассоциации с высоким рангом и низкой частотой (наименее важными ассоциациями, разделяемыми небольшим числом респондентов), образует вторую периферическую систему или собственно периферическую систему. Однако на сегодня в теории социальных представлений остаётся открытым вопрос о структуре периферической системы.

### Заключение

Прототипический анализ позволил выявить зону ядра и периферическую систему представления. Зона ядра представления

о человеке с ограниченными возможностями образована такими элементами, как беспомощность, болезнь, одиночество, сочувствие, жалость, страх. Первая периферическая система (потенциальная зона изменений) образована следующими элементами: уважение, боль, доброта, вера в себя, несчастье. Вторая периферическая система (или собственно периферическая система) включает такие элементы, как злость, жизнелюбие, обида, стыд, обречённость.

Таким образом, в ядре представлений характеристики болезнь, одиночество можно отнести к когнитивному компоненту представлений, а сочувствие, жалость, страх — к эмоциональному компоненту (отношению). В свою очередь, характеристику беспомощность можно рассматривать и как знание о человеке с ограниченными возможностями, и как отношение, желание помочь.

#### Список цитируемых источников

1. Абульханова-Славская К. А., Гордиенко Е. В. Представления личности об отношении к ней значимых других // Психолог. журн. 2001. Т. 22, № 5. С. 38—47.
2. Актуальные проблемы инвалидности : сб. науч. тр. / под ред. Л. П. Гришиной. М. : Мин-во соц. обеспечения, ЦИЭТИН, 1991. 190 с.
3. Gergen K. J. The social constructionist movement in modern psychology // American psychologist. 1985. № 40. P. 266—275 ; Vergès P. L'Evocation de l'argent: une méthode pour la définition du noyau central d'une représentation // Bulletin de psychologie. Tome XLV. 1992. 405. P. 203—209.
4. Abric J.-Cl. La notion de noyau central: bilans et perspectives actuelles // Actes de la Cinquième Conférence internationale sur les Représentations sociales. Montréal. 2000. P. 87—88.
5. Там же.

Материал поступил в редколлегию 14.05.2016