

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШКОЛЬНИКАМИ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ БУЛЛИНГА, НАПРАВЛЕННОГО НА РОВЕСНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

ШЕВЕЛЕВА Татьяна Николаевна

кандидат филологических наук, доцент

ФГБОУ ВО «Омский государственный педагогический университет»

г. Омск, Россия

В современной системе образования реализуется инклюзивная форма обучения. Однако, как показывает практика, несмотря на поддержку государства и методическое обеспечение, использование данной модели имеет определенные трудности. В первую очередь они связаны с отсутствием конструктивного взаимодействия между детьми с ОВЗ и детьми с нормативным развитием. Это приводит к проявлению дискриминации, буллингу. Одной из форм проявления буллинга является использование прозвищ. Как показали результаты опроса в качестве таких прозвищ в инклюзивной модели обучения чаще всего используются устаревшие медицинские термины, которые вне научной области приобретают негативную, оскорбительную окраску.

Ключевые слова: инклюзивное образование, обучающиеся с ОВЗ, буллинг, прозвища, медицинские термины.

Работа выполнена в рамках государственного задания на выполнение прикладной научно-исследовательской работы по теме «Профилактика буллинга и формирование инклюзивной культуры в школе» (Дополнительное соглашение Минпросвещения России и ФГБОУ ВО «ОмГПУ» № 073-03-2023-018/4 от 19.06.2023)

Характерной чертой современного образования является реализация инклюзивной формы обучения, которая предоставляет детям с ОВЗ возможность получить полноценное образование, социализироваться в обществе. В настоящее время обучение детей с ОВЗ в инклюзивных классах – явление довольно распространенное, решенное на законодательном, методическом, кадровом уровне, однако на общественном уровне возникает множество сложностей.

По мнению К.С. Шалагиновой, в общественном сознании существуют две модели отношения к людям с ОВЗ: медицинская и социальная [2, с. 75]. Исходя из медицинского подхода, человек с ОВЗ зависим от общества, воспринимается как больной, его проблемы решаются только с помощью медицины, что изолирует его от социума. Этот подход определяет и социальное восприятие, которое основывается на стереотипах о том, что данная категория граждан не может полноценно и полноправно сосуществовать в обществе, имеет ограниченные перспективы,

требует постоянной помощи, не способна внести вклад в общественное развитие. Такое восприятие приводит к тому, люди с ОВЗ сталкиваются с дискриминацией, различного рода притеснениями, буллингом.

Буллинг – явление в наибольшей степени свойственное детским коллективам, особенно школьным [Н.Е. Горбунова, Г.К. Труфанова, Е.В. Хлыстова]. Т.Ю. Четверикова отмечает, что «Буллинг характеризуется целенаправленностью и систематичностью, неравенством позиций его участников в лице преследователей (буллеров) и их жертв, пролонгированным течением, преднамеренным характером со стороны его инициаторов» [2]. В инклюзивных практиках он проявляется особенно широко, поскольку дети с ОВЗ обладают физическими, психическими особенностями, не уверены в себе, имеют низкую самооценку, замкнуты, застенчивы, не способны за себя постоять, что зачастую вызывает неприятие, травлю со стороны детей, развивающихся в норме.

Формы проявления дискриминации, при-

теснений, буллинга могут быть различны: высмеивание, распространение слухов, игнорирование, применение физического насилия [1, с. 155].

Одной из форм проявления буллинга является использование прозвищ. Проблема существования прозвищ не нова, они всегда были в детских и взрослых коллективах. Чаще всего прозвища образовывались на основе имени или фамилии, по характерным чертам во внешности или поведения.

В инклюзивной образовательной среде прозвища зачастую носят оскорбительный характер. Дети с нормативным развитием в большинстве случаев психологически не готовы к такой форме обучения, что может объясняться различными причинами: влиянием родителей, отсутствием объективной информации об особенностях детей с ОВЗ, несформированностью инклюзивной культуры в обществе в целом. Это находит выражение в использовании обидных прозвищ по отношению к детям с ОВЗ.

С целью выявления наиболее частотных прозвищ, используемых нормотипичными детьми в отношении детей с ОВЗ, нами был проведен опрос. Для объективности результатов эксперимента участниками опроса стали не обучающиеся возрастной нормы, а школьники с ОВЗ в количестве 16 человек в возрасте 8-10 лет. Опрос проводился на добровольной основе. Респондентов просили ответить, называют ли их одноклассники обидными словами, какие слова они при этом используют.

Проведенное интервьюирование показало, что 15 опрошенных (94%), неоднократно слышали в свой адрес прозвища и лишь 1 обучающийся (6%) отметил отсутствие таковых. Анализ полученных данных выявил, что у 2 обучающихся (13%) прозвище образовано от фамилии и не несет яркой негативной окраски, в ответах 13 человек (81%) доминирующей является пейоративная лексика, в

качестве которой используются медицинские термины: даун, debil, имбецил, слепой, олигофрен, идиот, глухой, слабоумный. В полученном материале эта группа лексики составляет ядро. При этом прозвища нельзя считать стабильными, они варьируются, но сводятся к медицинской терминологии.

На сегодняшний день эти термины являются устаревшими, основываются на Медицинской классификации болезней (МКБ-9), которая долгое время была принята в нашей стране. Все они, даже будучи употребленными в медицинской среде, имеют негативную коннотацию, носят оскорбительный характер, а использование их в школьном обществе является проявлением стигматизации, буллинга. Данные термины, перейдя из научной области в бытовую, приобрели собственное содержание, выражающее уничижительную оценку.

Полученные в ходе опроса данные позволяют заключить, что в большинстве случаев в инклюзивной практике проявляется негативное отношение к детям с ОВЗ. Навязывание прозвищ формирует у обучающихся чувство неполноценности, занижает и без того низкую самооценку, заставляет еще более замыкаться в себе, демонстрирует их изоляцию в школьном коллективе. Стереотипное восприятие лиц с ОВЗ как неполноценных, не соответствующих норме, приводит к тому, что устаревшая медицинская терминология попадает в бытовую среду, становится устойчивым маркером, ярлыком, демонстрирующим негативное отношение, отмечающим отличие от детей, развивающихся в норме. Безусловно, прозвища подобного рода встречаются в среде нормотипичных детей, но в этом случае они не носят стигматического характера.

Проявления буллинга такого рода требуют проведения профилактических мероприятий со всеми участниками образовательного процесса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федотова Е.П. Противодействие школьному буллингу: опыт образовательных организаций // МНИЖ. – 2021. – № 5-2(107). – URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/protivodeystvie-shkolnomu-bullingu-opyt-obrazovatelnyh-organizatsiy> (дата обращения: 10.09.2023).
2. Четверикова Т.Ю. Буллинг в инклюзивной образовательной среде школы: оценка педагогических тактик // Письма в Эмиссия. Оффлайн (The Emissia.Offline Letters): электронный научный журнал. – 2023. – №7 (июль). – ART 3272. – URL:<http://emissia.org/offline/2023/3272.htm> (дата обращения: 12.09.2023).
3. Шалагинова К.С. Работа со здоровыми детьми по преодолению барьеров и стереотипов в отношении инвалидности как условие успешного перехода к инклюзивному образованию // Вестник практической психологии образования. – 2013. – № 3. – С. 75-83.

THE USE OF AGE-APPROPRIATE MEDICAL TERMINOLOGY BY STUDENTS IN BULLYING BEHAVIOUR DIRECTED AT PEERS WITH DISABILITIES WITH DISABILITIES

SHEVELEVA Tatiana Nikolayevna

Candidate of Sciences in Philology, Associate Professor
Omsk State Pedagogical University
Omsk, Russia

An inclusive form of education is being implemented in the modern education system. However, as practice shows, despite the support of the state and methodological support, the use of this model has certain difficulties. First of all, they are associated with the lack of constructive interaction between children with disabilities and children with normative development. This leads to discrimination, bullying. One of the forms of bullying is the use of nicknames. As the survey results showed, outdated medical terms are most often used as such nicknames in the inclusive learning model, which acquire a negative, offensive connotation outside the scientific field.

Keywords: inclusive education, students with disabilities, bullying, nicknames, medical terms.