

Jelena Alić¹²
Smiljana Zrilić¹³
Vesnica Mlinarević¹⁴

POUZDANOST PRILAGOĐENE INAČICE SKALE SAMOPROCJENE PREDMETNO SPECIFIČNIH KOMPETENCIJA ZA RAD S UČENICIMA S TEŠKOĆAMA U NASTAVI TJELESNE I ZDRAVSTVENE KULTURE

Izvorni znanstveni rad / Original scientific paper
UDK: 376:796-056.24
<https://doi.org/10.59014/ALIP1466>

Sažetak

Učitelji u primarnom obrazovanju posjeduju generičke i predmetno specifične kompetencije. Generičke se kompetencije odnose na opće kompetencije, a obuhvaćaju teorijska i praktična znanja, dok se predmetno specifične kompetencije odnose na primjenu spoznaja supstratne znanosti predmetnog područja u cilju realizacije postavljenih zadaća. Cilj je istraživanja ispitati pouzdanost Skale samoprocjene kompetencija predmetno specifičnih za tjelesno i zdravstveno odgojno-obrazovno područje potrebnih za rad s učenicima s teškoćama u razvoju. Istraživanje je provedeno na prigodnom uzorku studentica završnih godina studija za izobrazbu učitelja i odgojitelja predškolske djece, a ukupan uzorak ispitanika (N = 84) uključivao je 29 studentica učiteljskog studija i 55 studentica studija za odgojitelje. Za samoprocjenu kompetencija korištena je prilagođena inačica Skale samoprocjene kompetencija učitelja za rad u inkluzivnoj nastavi (Skočić Mihić i sur., 2014). Ta se ljestvica sastoji od deset čestica, a slaganje se s navedenim tvrdnjama procjenjuje na ljestvici Likertova tipa (1 – 5 stupnjeva). Šest čestica ljestvice odnosi se na kognitivnu dimenziju kompetencija, dok se ostale četiri odnose na emocionalnu dimenziju osjećaja kompetencije. Rezultati istraživanja upućuju na to kako studenti percipiraju i svoju kognitivnu i emocionalnu kompetentnost za rad u inkluzivnoj nastavi na satu tjelesne i zdravstvene kulture

12 Odjel za izobrazbu učitelja i odgojitelja, Sveučilište u Zadru, jcetinic@unizd.hr

13 Odjel za izobrazbu učitelja i odgojitelja, Sveučilište u Zadru, szrilic@unizd.hr

14 Kineziološki fakultet, Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, vesnica.mlinarevic@kifos.hr

osrednjom. Uz navedeno, rezultati Cronbahove alfe ($\alpha = 0,76-0,88$) određuju obje skale kao pouzdane, a dobiveni statistički značajni korelacijski koeficijenti između iste varijable prvog i drugog mjerenja ($r = 0,57-0,88$) definiraju dobru stabilnost mjernog instrumenta. Iz svega navedenog utvrđeno je kako skala ima zadovoljavajuće metrijske karakteristike i pouzdana je za primjenu u budućim istraživanjima na populaciji učitelja razredne nastave. Primjena ljestvice u istraživačke svrhe omogućit će dobivanje uvida u trenutno stanje razine kompetencija budućih učitelja za inkluzivnu praksu u tjelesnom i zdravstvenom odgojno-obrazovnom području i dati smjernice za što kvalitetniju izradu programa učiteljskih studija i studija kineziološke edukacije koja će biti usmjerena na sve učenike, uključujući i učenike s teškoćama.

Ključne riječi: generičke i specifične kompetencije učitelja, inkluzija, metrijske karakteristike, teškoće, tjelesna aktivnost

Uvod

Inkluzivno se obrazovanje, u najširem smislu riječi, odnosi na praksu uključivanja svih učenika, bez obzira na talent, teškoću ili socioekonomsko podrijetlo, u redovne škole i razrede gdje se može odgovoriti na sve njihove individualne potrebe (Florian, Young i Rouse, 2010; Karagiannis, Stainback i Stainback, 2000). Inkluzivna škola predstavlja mjesto gdje svatko pripada, svatko je prihvaćen, gdje svatko podržava i svakog podržavaju vršnjaci i drugi članovi školske zajednice kako bi se izašlo u susret njegovim obrazovnim potrebama (Stainback i Stainback, 1990). Nova paradigma inkluzivnog odgoja i obrazovanja temelji se na različitosti kao bogatstvu, a ne na nedostatku. Priznavanje i prihvaćanje različitosti nije dovoljno, različitost treba i uvažavati, a sudionici inkluzivnog odgoja i obrazovanja nisu samo učenici s teškoćama i njihovi učitelji, već i svi ostali učenici u razredu i školi. Živeći u razredu i školi s učenicima koji imaju teškoće, kod drugih se učenika razvija socijalna osjetljivost, empatija i suživot u zajednici različitih. Inkluzija promovira aktivnosti koje pomažu djeci s teškoćama da razviju svoj puni individualni potencijal, postanu samostalni i sudjeluju u široj društvenoj zajednici. Inkluzija se bori protiv diskriminacije u društvu, pomažući roditeljima da misle pozitivno o svojoj djeci sa smetnjama u razvoju i promoviraju širu društvenu inkluziju. U dosadašnjim je istraživanjima dokazano kako učitelji i odgojitelji imaju pozitivne stavove vezano za inkluziju učenika s teškoćama te su uvjerenja kako djeca (učenici) s teškoćama trebaju biti uključena u redovni odgojno-obrazovni sustav. Ono što učitelje zabrinjava jest njihova razina

kompetencija koju posjeduju za rad s djecom (učenicima) s teškoćama. Mnogi odgojitelji (učitelji) nadalje, unatoč dugoročnim naporima da se promiče socijalni pristup odnosa prema osobama s teškoćama, još uvijek pristupaju osobama s teškoćama iz medicinske perspektive, fokusirajući se više na teškoće nego na sposobnosti djece (učenika). Uz navedeno, učitelji upućuju na važnost njihove cjeloživotne izobrazbe za rad u inkluzivnom okruženju. Kada je riječ o tjelesnom i zdravstvenom odgojno-obrazovnom području, učitelji u primarnom obrazovanju posjeduju generičke i predmetno specifične kompetencije. Generičke se kompetencije odnose na opće kompetencije, a obuhvaćaju teorijska i praktična znanja, dok se predmetno specifične kompetencije odnose na primjenu spoznaja supstratne znanosti predmetnog područja u cilju realizacije postavljenih zadaća. Kako bi se dobio uvid u trenutno stanje razine kompetencija učitelja vezanih za rad u inkluzivnom okruženju na satu Tjelesne i zdravstvene kulture, potrebno je prije svega definirati mjerne skale koje će omogućiti procjenu razine navedenih kompetencija. Upravo je zbog navedenoga cilj ovog istraživanja ispitati pouzdanost i stabilnost prilagođene inačice Skale samoprocjene predmetno specifičnih kompetencija za rad s učenicima s teškoćama u nastavi Tjelesne i zdravstvene kulture.

Metode rada

Istraživanje je provedeno na prigodnom uzorku studentica završnih godina studija za izobrazbu učitelja i odgojitelja predškolske djece, a ukupan uzorak ispitanika ($N = 84$) uključivao je 29 studentica učiteljskog studija i 55 studentica studija za odgojitelje. Za procjenu predmetno specifičnih i generičkih kompetencija budućih učitelja i odgojitelja za rad s djecom i učenicima s teškoćama korištena je prilagođena inačica Skale samo-procjene kompetencija učitelja za rad u inkluzivnoj nastavi (Skočić Mihić i sur., 2014). Prilagodba se odnosila na mogućnost primjene skale za konkretno odgojno-obrazovno područje tjelesne i zdravstvene kulture pa su u tom kontekstu tvrdnje oblikovane tako da se odnose na nastavu Tjelesne i zdravstvene kulture. Upitnik sačinjava ukupno deset čestica od čega se šest odnosi na skalu kognitivne dimenzije kompetencija (1. *Spremna sam na satu TZK primijeniti različite prilagodbe (pripremiti dvoranu, sprave i rekvizite za učenje i slično)*, 2. *Tijekom školske prakselvježbi iz TZK upozнала sam se s karakteristikama djece s teškoćama*, 3. *Tijekom studija / školske*

prakse / vježbi upozнала sam se s osnovnim metodama rada na satu TZK s djecom s teškoćama, 6. Oduševljena sam kada pomislim da ću nakon studija na satu TZK raditi s djecom s teškoćama, 7. Osjećam se kompetentno nakon studija raditi na satu TZK s djecom s teškoćama, 8. Tijekom studija usvojila sam potrebna znanja za rad na satu TZK s djecom s teškoćama), a četiri se odnose na skalu emocionalne dimenzije osjećaja kompetencije za rad u inkluzivnom okruženju na satu Tjelesne i zdravstvene kulture (4. Osjećam se uplašeno kad pomislim kako ću poučavati motorička znanja u istom satu TZK svoj djeci uključujući i djecu s teškoćama, 5. Osjećam se uplašeno kad pomislim da ću nakon studija na satu TZK raditi s djecom s teškoćama, 9. Osjećam se uplašeno kad pomislim koliko dodatnog napora moram uložiti ako je u dvorani na satu TZK dijete s teškoćama, 10. Osjećam se uplašeno kad pomislim kako ću pripremiti djecu u dvorani da surađuju i prihvate djecu s teškoćama). Odgovori su vrednovani na ljestvici Likertova tipa (1 – 5 stupnjeva). Izračunati su osnovni deskriptivni parametri za sve čestice skale i za sumarne skale, kao i za kognitivnu dimenziju kompetencija i emocionalnu dimenziju osjećaja kompetencije. Kako bi se provjerila unutarnja dosljednost (konzistentnost) mjernog instrumenta, izračunati su Cronbachovi koeficijent pouzdanosti skala, Cronbachov koeficijent pouzdanosti na standardiziranim česticama skala i prosječna korelacija između čestica iste skale. Metoda test re-testa korištena je za utvrđivanje stabilnosti mjernog instrumenta, a temelji se na ponovljenoj uporabi istog instrumenta na istom uzorku nakon određenog protoka vremena. Izračunati su korelacijski koeficijenti između dvaju ponovljenih mjerenja iste varijable. Razmak između prvog i drugog mjerenja minimalno je iznosio 14 dana kako se ispitanici ne bi prisjećali prijašnjih odgovora. Istraživanje je provedeno anonimno i dobrovoljno, a sama provedba istraživanja odobrena je na Sjednici vijeća Odjela za izobrazbu učitelja i odgojitelja Sveučilišta u Zadru i odvijala se u sukladnosti s Etičkim načelima istraživanja. Rezultati su obrađeni programskim paketom Statistica for Windows Statsoft ver. 13.

Rezultati i rasprava

Iz rezultata prikazanih u Tablici 1. vidljivo je kako je najmanji varijabilitet dobiven za česticu 1 gdje je i postignut najveći prosječni rezultat što upućuje na visok stupanj spremnosti studenata da primjene različite prilagodbe za potrebe inkluzivne nastave (1. *Spremna sam na satu TZK primijeniti*

različite prilagodbe (pripremiti dvoranu, sprave i rekvizite za učenje i slično)). Aritmetičke sredine rezultata na česticama koje se odnose na negativne emocije vrlo su ujednačene i niskog raspona (od 2,24 do 2,57) što upućuje na to da su studentice nesigurne kako objasniti gradivo svim učenicima na istom nastavnom satu Tjelesne i zdravstvene kulture, kako raditi s djecom s teškoćama, koliko dodatnog napora treba uložiti i kako pripremiti vršnjake na prihvaćanje djece u inkluzivnom razredu na satu Tjelesne i zdravstvene kulture. Raspon rezultata upućuje na dobru osjetljivost instrumenta (MIN – MAX), a skale ne odstupaju značajno od normalne distribucije, dok čestice odstupaju od normalne distribucije rezultata.

Tablica 1. Rezultati deskriptivne statistike za ukupni uzorak za prvo mjerenje (N = 84)

Varijabla	AS	Min	Max	SD	Skew.	Kurt.	max D	K-S
Sprema sam na satu TZK primijeniti različite prilagodbe	4,62	1,00	5,00	0,67	-2,49	9,16	0,40	p < ,01*
Tijekom školske prakse iz TZK upoznala sam se s karakt. DST	2,99	1,00	5,00	1,38	0,08	-1,24	0,18	p < ,01*
Tijekom studija/školske prakse upoznala sam se s osnovnim metodama rada na satu TZK s DST	2,63	1,00	5,00	1,12	0,09	-0,85	0,18	p < ,05*
Osjećam se uplašeno kad pomislim kako ću poučavati motorička znanja u istom satu TZK svoj djeci uključujući i DST	2,57	1,00	5,00	1,10	0,26	-0,55	0,18	p < ,05*
Osjećam se uplašeno kad pomislim da ću nakon studija na satu TZK raditi s DST	2,24	1,00	5,00	1,06	0,75	0,06	0,26	p < ,01*
Oduševljena sam kada pomislim da ću nakon studija na satu TZK raditi s DST	3,62	1,00	5,00	0,82	-0,39	0,41	0,26	p < ,01*

Osjećam se kompetentno nakon studija raditi na satu TZK s DST	3,20	1,00	5,00	1,11	-0,30	-0,32	0,21	p < ,01*
Tijekom studija usvojila sam potrebna znanja za rad na satu TZK s DST	2,83	1,00	5,00	1,19	0,07	-0,88	0,16	p < ,05*
Osjećam se uplašeno kad pomislim koliko dodatnog napora moram uložiti ako je u dvorani na satu TZK DST	2,25	1,00	4,00	0,94	0,27	-0,80	0,22	p < ,01*
Osjećam se uplašeno kad pomislim kako ću pripremiti djecu u dvorani da surađuju i prihvate DST	2,26	1,00	5,00	1,02	0,50	-0,24	0,21	p < ,01*
Kognitivna dimenzija kompetencija	3,32	1,83	4,83	0,69	-0,06	-0,45	0,07	p > ,20*
Emocionalna dimenzija osjećaja kompetencije	2,33	1,00	4,75	0,81	0,42	-0,15	0,10	p > ,20*

*Legenda: AS – aritmetička sredina, Min – minimalni rezultat, Max – maksimalni rezultat, SD – standardna devijacija, Max D – najveće odstupanje empirijske od teorijske relativne kumulativne frekvencije, K-S – razina značajnosti Kolmogorov Smirnov testa, * – označava statistički značajno odstupanje, DST – djeca s teškoćama, TZK – Tjelesna i zdravstvena kultura*

Isto kao i u prvom mjeranju, i u drugom mjeranju rezultati upućuju na to kako se najveća kompetentnost očituje u spremnosti studenata da na satu Tjelesne i zdravstvene kulture primijene različite prilagodbe (pripremiti dvoranu, sprave i rekvizite za učenje i slično) (Tablica 2.). Nesigurnost studenata očituje se u pripremi učenika da surađuju i prihvate djecu s teškoćama tijekom sata Tjelesne i zdravstvene kulture. Osjećaj uplašenosti prisutan u studentskoj percepciji budućih zahtjeva posla u inkluzivnim razredima govori i o određenoj zrelosti i realnosti u njihovom promišljanju inkluzivne prakse. Očito je da se oni, kao i mnogi drugi učitelji koji podržavaju inkluziju, ne osjećaju dovoljno osposobljenima za uspješnu implementaciju inkluzivne prakse. Raspon rezultata upućuje na dobru osjetljivost instrumenta. Slično kao i u prvom mjeranju, skale ne odstupaju

značajno od normalne distribucije, dok čestice da. Dobiveni rezultati sukladni su rezultatima dosadašnjih istraživanja koji su utvrdili osrednju kompetentnost studenata za rad u inkluzivnom okruženju (Skočić Mihić i sur. 2014; McHatton i McCray, 2007; Avramidis i Norwich, 2002).

Tablica 2. *Rezultati deskriptivne statistike za ukupni uzorak za drugo mjerenje (N = 84)*

Varijabla	AS	Min	Max	SD	Skew.	Kurt.	max D	K-S
Spremna sam na satu TZK primijeniti različite prilagodbe	4,55	2,00	5,00	0,59	-1,27	2,57	0,36	p < ,01*
Tijekom školske prakse iz TZK upoznala sam se s karakt. DST	3,30	1,00	5,00	1,07	-0,21	-0,61	0,20	p < ,01*
Tijekom studija / školske prakse upoznala sam se s osnovnim metodama rada na satu TZK s DST	3,01	1,00	5,00	1,14	-0,23	-0,77	0,19	p < ,01*
Osjećam se uplašeno kad pomislim kako ću poučavati motorička znanja u istom satu TZK svoj djeci uključujući i DST	2,65	1,00	5,00	1,07	0,07	-0,88	0,19	p < ,01*
Osjećam se uplašeno kad pomislim da ću nakon studija na satu TZK raditi s DST	2,46	1,00	5,00	1,00	0,36	-0,36	0,23	p < ,01*
Oduševljena sam kada pomislim da ću nakon studija na satu TZK raditi s DST	3,65	1,00	5,00	0,84	-0,38	0,89	0,22	p < ,01*
Osjećam se kompetentno nakon studija raditi na satu TZK s DST	3,29	1,00	5,00	1,01	-0,25	-0,28	0,19	p < ,01*
Tijekom studija usvojila sam potrebna znanja za rad na satu TZK s DST	3,02	1,00	5,00	1,05	-0,18	-0,61	0,18	p < ,01*

Osjećam se uplašeno kad pomislim koliko dodatnog napora moram uložiti ako je u dvorani na satu TZK DST	2,29	1,00	4,00	0,93	0,14	-0,85	0,20	p < ,01*
Osjećam se uplašeno kad pomislim kako ću pripremiti djecu u dvorani da surađuju i prihvate DST	2,19	1,00	4,00	0,91	0,20	-0,86	0,20	p < ,01*
Kognitivna dimenzija kompetencija	3,47	2,17	5,00	0,60	-0,04	-0,16	0,08	p > .20
Emocionalna dimenzija osjećaja kompetencije	2,40	1,00	4,00	0,77	0,16	-0,44	0,11	p > .20

*Legenda: AS – aritmetička sredina, Min – minimalni rezultat, Max – maksimalni rezultat, SD – standardna devijacija, Max D – najveće odstupanje empirijske od teorijske relativne kumulativne frekvencije, K-S – razina značajnosti Kolmogorov Smirnov testa, * – označava statistički značajno odstupanje, DST – djeca s teškoćama, TZK – Tjelesna i zdravstvena kultura*

Dobiveni su rezultati nadalje slični rezultatima dosadašnjih istraživanja koji pokazuju da odgojitelji podržavaju koncept uključivanja djece s teškoćama, ali smatraju da im je u praksi potrebna veća podrška (Skočić Mihić, 2011). Bitno je istaknuti kako uspjeh i kakvoća inkluzivne prakse najviše ovise o osobi koja ima glavnu odgovornost za njihovu provedbu – a to je učitelj (odgojitelj) – i da su njegovi stavovi prema inkluziji najvažniji prediktor za njezinu uspješnost. Tjelesna aktivnost iznimno je bitna za harmoničan rast i razvoj djece s teškoćama. Znanstveno je dokazano da tjelesna aktivnost ima ključnu ulogu u očuvanju i poboljšanju zdravlja djece s teškoćama (Andrijašević, 2004). Učitelji stoga trebaju steći kompetencije koje će im omogućiti da djeci ponude široki spektar tjelesnih aktivnosti koje omogućuju svestrani utjecaj na kinantropološki status djece.

U Tablici 3. prikazani su rezultati koeficijenata unutarnje dosljednosti koji predstavljaju generalizirani oblik kojim se mjeri unutarnja dosljednost (konzistentnost) mjernog instrumenta. Koeficijent obuhvaća postupak koji se temelji na varijancama i kovarijancama među česticama istog mjernog instrumenta, a mjeri se koeficijentom pouzdanosti (Cronbachova alfa). Prema Klineovim (2011) smjernicama za tumačenje vrijednosti

Cronbachove alfe, izvrsne su mjerne skale vrijednosti oko 0,9, vrlo dobre skale jesu one vrijednosti oko 0,8, a adekvatne su skale vrijednosti oko 0,7. Prema tim smjernicama, rezultati ovog istraživanja upućuju na to kako je skala emocionalne dimenzije osjećaja kompetencije izvrsna mjerna skala, dok je skala kognitivne dimenzije kompetencija vrlo dobra skala.

Tablica 3. Rezultati Cronbachove alfe, standardizirane alfe i međukorelacije čestica prvog i drugog mjerenja (N = 84)

SKALA	Mjerenje	Cronbachova alfa	Standardizirana alfa	Međukorelacija čestica
Kognitivna dimenzija kompetencija	prvo	0.79	0.81	0.42
	drugo	0.76	0.78	0.37
Emocionalna dimenzija osjećaja kompetencije	prvo	0.87	0.88	0.63
	drugo	0.88	0.89	0.64

Prema Georgeru i Malleryju (2003), vrijednost koeficijenta Cronbachove alfe veće od 0,9 upućuje na izvrsnu skalu, vrijednosti 0,8 – 0,9 na vrlo dobru skalu, a vrijednosti 0,7 – 0,8 na dobru (prihvatljivu) skalu. Prema tom kriteriju, a uzimajući u obzir rezultate ovog istraživanja, može se zaključiti kako je skala emocionalne dimenzije osjećaja kompetencije vrlo dobra skala, a skala kognitivne dimenzije kompetencija dobra, odnosno prihvatljiva. Rezultati korelacijskih koeficijenata (Tablica 4.) između iste varijable na prvom i drugom mjerenju (test re-test metoda) statistički su značajni i nalaze se u rasponu od 0,57 do 0,88, a upućuju na dobru stabilnost korištenih skala u ovom istraživanju.

Tablica 4. Matrica korelacija između varijabli prvog i drugog mjerenja (N = 84)

	2. KK1	2. KK2	2. KK3	2. EN1	2. EN2	2. KK4	2. KK5	2. KK6	2. EN3	2. EN4	2. SUM KK	2. SUM EN
1. KK1	0,59	0,13	0,05	-0,15	-0,34	0,17	0,21	0,23	0,02	-0,06	0,32	-0,17
1. KK2	0,07	0,57	0,29	-0,08	-0,23	0,13	0,29	0,16	-0,02	-0,14	0,43	-0,15
1. KK3	0,07	0,46	0,70	-0,07	-0,18	0,16	0,53	0,45	-0,13	-0,19	0,69	-0,18
1. EN1	-0,10	0,06	-0,05	0,82	0,56	-0,33	-0,23	-0,23	0,33	0,50	-0,23	0,72
1. EN2	-0,10	-0,06	-0,13	0,60	0,83	-0,37	-0,36	-0,33	0,36	0,54	-0,36	0,75
1. KK4	0,06	-0,06	0,13	-0,29	-0,31	0,73	0,18	0,21	-0,11	-0,22	0,32	-0,30

1. KK5	0,16	0,25	0,38	-0,18	-0,38	0,14	0,74	0,58	-0,12	-0,25	0,63	-0,30
1. KK6	0,18	0,36	0,52	-0,13	-0,27	0,09	0,65	0,77	-0,13	-0,17	0,73	-0,22
1. EN3	-0,10	0,10	-0,00	0,50	0,45	-0,19	-0,18	-0,13	0,75	0,35	-0,12	0,65
1. EN4	0,02	0,03	-0,04	0,50	0,59	-0,26	-0,26	-0,14	0,29	0,63	-0,18	0,64
1. SUM KK	0,25	0,49	0,57	-0,22	-0,42	0,32	0,70	0,63	-0,13	-0,27	0,83	-0,33
1. SUM EN	-0,09	0,04	-0,08	0,79	0,78	-0,37	-0,33	-0,27	0,54	0,65	-0,29	0,88

Razina značajnosti: $p < 0,05$, podebljane vrijednosti (bold) označavaju statistički značajnu korelaciju

Zaključak

Uzimajući u obzir dobivene rezultate istraživanja, može se zaključiti kako prilagođena inačica skale za samoprocjenu kompetencija učiteljica za rad u inkluzivnom okruženju na satu Tjelesne i zdravstvene kulture ima dobre metrijske karakteristike pa je opravdano korištenje navedene skale u istraživačke svrhe u kontekstu proučavanja inkluzije djece s teškoćama u redoviti odgojno-obrazovni sustav. Dobiveni su rezultati, među ostalim, sukladni ranijim istraživanjima i upućuju na potrebu promjena u obrazovanju učitelja s ciljem jačanja njihovih kompetencija za rad u inkluzivnoj nastavi. Kako bi se to postiglo, treba se usmjeriti na izradu studijskih programa koji osposobljavaju studente za rad s djecom s teškoćama uvođenjem većeg broja sati razredne prakse, odnosno većom primjenom teorijskih sadržaja u praksi. Bitno je istaknuti kako je i iskustveno učenje studenta itekako važno pa ga je potrebno provoditi u što većem opsegu, a jedan je od načina i implementacija rada s djecom s teškoćama na metodičkim vježbama u okviru tjelesnog i zdravstvenog odgojno-obrazovnog područja ili volontiranjem koje uključuje rad s djecom s teškoćama u okviru kinezioloških aktivnosti. Na kraju je najvažnije istaknuti da se učitelji moraju usmjeriti na dječje sposobnosti, a ne na teškoću.

Literatura

- Avramidis, E., Norwich, B. (2002). Teachers' attitudes towards integration/ inclusion: a review of the literature. *European Journal of Special Needs Education*, 17(2), 129–147.
- George, D., Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference. 11.0 update*. Boston: Allyn & Bacon.
- Florian, L., Young, K., Rouse, M (2010.) Preparing teachers for inclusive and diverse educational environments: studying curricular reform in a initial teacher education course, *International Journal of inclusive education*, 14 (7): 709-722.
- Karagiannis, A., Stainback, W., Stainback, S. (2000.) Rationale for Inclusive Schooling. U W. Stainback i S. Stainback (Eds.). *Inclusion: A Guide for Educators*. Baltimore: Brookes Publishing Co.
- Kline, R. B. (2011). *Principle and practices of Structural Equation Modelling*. New York City: Guilford Press.
- McHatton, P. A., McCray, E. (2007). Inclination Toward Inclusion: Perceptions of Elementary and Secondary Education Teacher Candidates. *Action in Teacher Education*, 29(3), 25–32.
- Skočić Mihić, S. (2011). *Spremnost odgajatelja i faktori podrške za uspješno uključivanje djece s teškoćama u rani i predškolski odgoj i obrazovanje*, Doktorski rad, Zagreb: Edukacijsko-rehabilitacijski fakultet.
- Skočić Mihić, S., Lončarić, D., Kolombo, M., Perger, S., Nastić, M. i Trgovčić, E. (2014). Samoprocijenjene kompetencije studenata učiteljskog studija za rad s djecom s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama. *Napredak*, 154(3), 303-322.
- Stainback, W., Stainback, S. (Eds.). (1990). *Support Networks for Inclusive Schooling: Interdependent Integrated Education*. Baltimore: Brookes Publishing.

THE RELIABILITY OF THE ADAPTED VERSION OF THE SELF-ASSESSMENT SCALE OF SUBJECT-SPECIFIC COMPETENCIES FOR WORKING WITH STUDENTS WITH DISABILITIES IN PHYSICAL EDUCATION

Abstract

Teachers in primary education have both generic-specific competencies and subject-specific competencies. Generic competencies refer to general competencies and cover theoretical and practical knowledge, while subject-specific competencies refer to the application of knowledge of the substrate science of the subject area in order to realize the set tasks.

The goal of the research is to examine the reliability of the Self-Assessment Scale of competencies subject-specific to the physical and health education area needed to work with students with disabilities. The research was conducted on a suitable sample of final year students of the teacher and preschool teacher education study programmes, and the total sample of respondents ($N = 84$) included 29 female students of the teacher education study programme and 55 female students of the preschool teacher education study programme. The adapted version of the Self-Assessment Scale of teacher competencies working in inclusive teaching (Skočić Mihić et al., 2014) was used for the self-assessment of competencies. The scale consists of ten items, and the agreement with the mentioned statements was assessed on a Likert-type scale. (1-5degrees). Six scale items refer to the cognitive dimension of competencies, while the remaining four refer to the emotional dimension of feeling competency.

The results of the research indicate that students perceive both their cognitive and emotional competence to work in inclusive teaching in a physical education class as moderate. In addition, the results of Cronbach's alpha ($\alpha = 0.76-0.88$) determine both scales as reliable, and the obtained statistically significant correlation coefficients between the same variable of the first and second measurements ($r = 0.57-0.88$) define the good stability of the measuring instrument.

From all above-mentioned factors, it was determined that the scale has satisfactory metric characteristics and is reliable for use in future research on the population of primary school teachers. The application of the scale for research purposes will provide insight into the current state of the level of competencies of future teachers for inclusive practice in physical education and provide guidelines for the best possible development of teacher education and kinesiology education programmes that will target all students, including students with disabilities.

Keywords: additional needs; inclusion; metric characteristic; physical activity; teacher generic and specific competencies.