

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА, ДЕФЕКТОЛОГИЯ

Дмитриева Елена Ермолаевна

д-р психол. наук, профессор

Тихомирова Софья Дмитриевна

студентка 5 курса

Нижегородский государственный педагогический

университет имени К. Минина

г. Нижний Новгород, Нижегородская область

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Аннотация: в статье представлены результаты экспериментального изучения развития у младших школьников с ЗПР социальной компетентности, показана корреляционная связь развития компонентов социальной компетентности с социометрическим статусом детей, обоснована необходимость коррекционно-развивающей работы по социальному развитию младших школьников.

Ключевые слова: дети с задержкой психического развития (ЗПР), социализация, социальная компетентность, социальный интеллект, ролевое поведение.

Разработка проблемы психолого-педагогической помощи детям с задержкой психического развития (ЗПР), безусловно, требует разностороннего и глубокого изучения специфики их социального развития, возможностей их как субъектов социального взаимодействия, создания эффективных коррекционно-развивающих и профилактических программ.

В отечественной психологии достижения в сфере социально-личностного развития детей достаточно часто отражаются в понятии «социальная компетентность». Развитие социальной компетентности – это важный показатель социализации ребенка в общем процессе усвоения им опыта общественной жизни и общественных отношений (Е.Е. Дмитриева, Е.О. Смирнова, С.Н. Сорокоумова и др.) [1, 4, 5].

Цель проведенного нами исследования – изучение специфики развития у младших школьников с ЗПР социальной компетентности и особенностей межличностного взаимодействия детей в группе сверстников.

Исследование проводилось на базе МБОУ СОШ №171 и МКС(К)ОУ школы – интерната VII вида № 10 г. Нижнего Новгорода. В исследовании приняли участие 42 ребенка 7–9 лет.

Определяя исходные позиции исследования, мы опирались на работы авторов, которые рассматривают социальную компетентность в контексте обеспечения процесса адекватного становления личности ребенка в среде сверстников (Е.Е. Дмитриева, А.В. Закрепина, Ю.А. Ильина, Е.О. Смирнова и др.) [1, 2, 3, 4].

Программа экспериментального изучения социальной компетентности включала изучение социального интеллекта (ориентированности детей на социальные проблемы), эмоционального компонента (готовности к эмоциональному сотрудничеству и просоциальному поведению) и поведенческого компонента (готовности к ролевому поведению).

С целью выявления специфических особенностей развития у младших школьников с ЗПР компонентов социальной компетентности мы использовали методики, уже адаптированные к интересующей нас категории детей и основные оценочные критерии их сформированности [1].

С целью изучения социального интеллекта у детей мы использовали вопросы, заимствованные из теста Векслера (субтест «Понятливость») и проективную методику «Картинки». Экспериментальное изучение позволило обнаружить у 41% младших школьников с ЗПР низкий уровень развития социального интеллекта. Дети обнаружили неспособность анализировать и эффективно решать возникающие проблемы. 44% изучаемой категории детей показали средний уровень развития социального интеллекта: ребенок находит выход из проблемной ситуации с помощью наводящих вопросов взрослого при доминирующей тенденции ухода от ее решения, предлагаемые им ответы соответствуют социальным нормам, однако, осознание их правильности недостаточно или отсутствует. 15% младших школьников с ЗПР показали высокий уровень развития социального

интеллекта: ребенок при поиске выхода из проблемной ситуации проявляет самостоятельность, предлагаемые способы решения проблемы конструктивны и соотнесены с социальными нормами.

Для изучения эмоционального компонента социальной компетентности была использована методика «Рисование рукавички».

Низкий уровень развития этого компонента выявился у 42% младших школьников с ЗПР: у детей наблюдалось полное отсутствие интереса к действиям сверстника на фоне полной погруженности в собственную деятельность. Они не способны к просоциальному поведению, не уступают свои предметы – вещи, не смотря на просьбы партнера по деятельности. 49% детей показали средний уровень развития эмоционального компонента социальной компетентности: у детей наблюдался эпизодический интерес к сверстнику, ситуативная способность к просоциальному поведению по просьбе партнера по общению. И только 9% детей показали высокий уровень эмоциональной включенности в действия партнера: дети сопереживали сверстнику, делились своими предметами – вещами, не требуя ничего взамен.

Для изучения поведенческого компонента мы использовали экспериментально созданную ситуацию реализации ребенком отсроченной во времени социальной задачи. Детям предлагалось выполнить роль дежурного в различных ситуациях жизнедеятельности. Низкий уровень развития данного компонента показало 30% изучаемой категории детей. Они плохо понимали социальный смысл задачи, быстро теряли цель и требования к ролевому поведению. 58% детей показали средний уровень развития ролевого поведения: ребенок принимает социальную задачу, но сохраняет исходную цель и требования к ролевому поведению в течение непродолжительного времени. Высокий уровень развития ролевого поведения, способности к ролевой саморегуляции на протяжении всего заданного экспериментатором времени показало лишь 12% детей.

Итак, результаты проведенного исследования свидетельствуют о неполноценном формировании социальной компетентности, о ее системном нарушении у младших школьников с ЗПР.

Одна из задач, которую мы решали в исследовании, - выявить взаимосвязь развития социальной компетентности младших школьников с ЗПР с их социометрическим статусом, с особенностями межличностного взаимодействия детей. Для оценки социометрического статуса использовалась социометрическая методика «Капитан корабля» А.А. Романовой [4].

По результатам проведения социометрии не было зарегистрировано игнорируемых по статусному месту детей, в категорию «популярных» попало 24% детей, в группу «предпочитаемых» – 50%, к категории «отвергаемых» – 26% детей.

Анализ детских высказываний позволил выявить, что в категорию «отвергаемых» детей попадают младшие школьники с ЗПР, проявляющие агрессию, недостаточную социальную активность, эмоциональную холодность («Дерется», «Обзывается», «Не играет со всеми», «Не отвечает на уроке», «Не помогает» и т.п.). Напротив, в группу «популярных» попали младшие школьники с ЗПР, одноклассники которых характеризуют их как социально активных, готовых оказать поддержку («Организует нам интересные игры», «Всем все поручает», «Готов развеселить», «Делится игрушками, ручками» и т.п.).

По результатам экспериментального изучения у большинства «непопулярных» детей наблюдается низкий уровень развития социальной компетентности: в 70% случаев низкий уровень развития социального интеллекта, в 80% случаев – низкий уровень развития эмоционального и в 48% случаев – поведенческого компонентов.

У «популярных» младших школьников с ЗПР в 70% случаев мы обнаружили высокий уровень развития социального интеллекта, в 92% случаев – высокий уровень развития эмоционального и в 64% – поведенческого компонентов.

В поведении «предпочитаемой» категории детей мы фиксировали в 80% случаев средний уровень развития всех компонентов социальной компетентности.

Проведенный нами корреляционный анализ подтверждает связь компонентов социальной компетентности с социометрическим статусом детей (корреляции устанавливались с помощью коэффициента Спирмена – значимость на уровне 0,01, 0,05).

Полученные в исследовании результаты позволяют наметить новые направления в работе с младшими школьниками с ЗПР, цель которых – целенаправленное их социальное развитие. Своевременное и компетентное включение ребенка в систему социальных отношений можно рассматривать в качестве важнейшего условия оптимизации процесса социализации детей и формирования у них навыков и умений межличностного взаимодействия.

Список литературы

1. Дмитриева Е. Е. Развитие социальной компетентности у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья: Монография. – Н. Новгород: НГПУ, 2013. – 129 с.
2. Закрепина А.В. Пути социального развития детей дошкольного возраста с умеренной умственной отсталостью: автореферат дис.... канд. пед. наук. – М., 2003. – 23 с.
3. Ильина И.Б. Формирование социокультурной направленности общения младших школьников с задержкой психического развития средствами арттехнологий: автореферат дис.... канд. психол. наук. – Н.Новгород, 2009. – 25 с.
4. Смирнова Е.О., Холмогорова В.М. Межличностные отношения дошкольников. Диагностика, проблемы, коррекция. – М., 2003. – 158 с.
5. Сорокоумова С.Н., Дмитриева Е.Е. Психолого-педагогические проблемы инклюзивного образования старших дошкольников с ограниченными возможностями здоровья //Приволжский научный журнал. – 2012. – №4. – с. 255–258.