

стью с координацией коммуникативной деятельности в паре или группе. Так, достаточный уровень развития контактов не был выявлен ни у одного испытуемого экспериментальной группы. Например, отмечались нарушения во владении распорядком коррективной коммуникации, начала и окончания контакта. Так, обращаясь к партнеру, учащиеся ЭГ редко использовали вежливые слова, забывали извиниться в нужные моменты.

Отмечалось нарушение и кинематических установок коммуникации: испытуемые ЭГ не всегда думали о том, как они внешне выглядели в процессе общения, достаточно приятно ли на них смотреть собеседнику. Часто обследуемые сидели, развалившись на стульях, хаотично размахивали руками, качались, вставали со своего места или выполняли задание стоя, что затрудняло коммуникативный процесс (отмечено в 60% случаев коммуникации). Следует отметить наличие и нежелательных средств коммуникации (грубые слова и выражения, обращение к оппоненту не по имени, резкость реплик). Результаты исследования также показали недостаточность развития эмоционального контроля за процессом межличностного коммуникативного взаимодействия у подростков с умеренной интеллектуальной недостаточностью. В 80 % случаев отмечался низкий и крайне низкий уровень эмоционального контроля коммуникативного взаимодействия, что проявлялось как в стремлении к привычному кругу общения, так и в предпочтении одиночества в процессе выполнения экспериментальных заданий.

Заключение. Таким образом, результаты проведенного экспериментального изучения показали наличие существенных затруднений у подростков с умеренной интеллектуальной недостаточностью при организации различных компонентов коммуникативной деятельности со сверстниками. Данные проблемы наблюдаются на всех уровнях коммуникативного процесса. Следует говорить о прямой зависимости интеллектуального развития детей на формирование коммуникативных способностей: чем ниже интеллектуальное развитие ребенка, тем ниже его владение коммуникативными навыками.

1. Фомина, А.Н. Развитие социальных умений и практических навыков детей и подростков // Социальная педагогика. – 2014. – № 4. – С. 25–33.

2. Смирнова, О.Е. Межличностные отношения дошкольников: диагностика, приемы, коррекция / О.Е. Смирнова, В.М. Холмогорова. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2005. – 158 с.

СПЕЦИФИКА РАЗВИТИЯ САМООЦЕНКИ У УЧАЩИХСЯ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Муравицкая Д.В.,

магистрант ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Швед М.В., старший преподаватель

Формирование личности детей с особенностями психофизического развития происходит на дефектной основе, своеобразно. На данный процесс оказывают влияние следующие индивидуальные факторы: тяжесть дефекта, своеобразие его структуры, временные границы его возникновения.

К социальным факторам, влияющим на развитие ребёнка с интеллектуальной недостаточностью, относят ближайшее окружение ребёнка, а именно, семью, в которой живёт и воспитывается ребёнок, взрослых и детей, с которыми он контактирует, а также учреждение образования, которое ребёнок посещает.

Среди многих компонентов личности одним из основных выделяют самооценку, т.е. оценку самого себя. Самооценке принадлежит важная роль в процессе саморегуляции поведения индивида и его взаимодействия с окружающей средой [1].

У большинства младших школьников вспомогательной школы наблюдается неадекватно завышенная самооценка. Указанная самооценка и соответствующий ей уровень притязаний особо заметны в момент беседы о том, кем учащиеся хотят быть и какую ра-

боту выполнять. Младшие школьники с интеллектуальной недостаточностью, не осознавая своих особенностей развития, думают, что им доступна любая специальность.

Адекватность личностной самооценки обычно возрастает у учащихся с интеллектуальной недостаточностью к старшим классам. Это связано с появлением профессионально-трудового обучения. Однако оценки, которые они дают сами себе, обычно выше, чем те, которые они получают от окружающих.

Цель исследования – проанализировать особенности самооценки у учащихся с интеллектуальной недостаточностью различных нозологических групп.

Материал и методы. Целенаправленное исследование особенностей самооценки у школьников с интеллектуальной недостаточностью различных нозологических групп проводилось с января 2019 года по март 2019 года на базе ГУО «Вспомогательная школа № 26 г. Витебска». Для организации исследования была отобрана группа из 20 учащихся с интеллектуальной недостаточностью, которая была разделена на две экспериментальные группы (ЭГ): первую группу составили 10 учащихся, имеющих в своём анамнезе интеллектуальную недостаточность (ЭГ1), вторую – 10 учащихся, имеющих интеллектуальную недостаточность в сочетании с эпилепсией (ЭГ2).

В качестве методов исследования были использована методика исследования самооценки Дембо–Рубинштейн [2].

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования самооценки по методике Дембо–Рубинштейн показали, что у учащихся ЭГ1 устойчиво повышенная самооценка составляет 50%, выражено неравномерная – 10%, «западение» самооценки – 20%, чрезмерно высокая самооценка – 20%, повышенный фон настроения – 50%, эмоциональная устойчивость – 40%, эмоциональная неустойчивость – 10%, отсутствие критичности к себе – 70%, частичная критичность – 30%, нереалистичность и неадекватность самооценки – 100%.

Учащиеся ЭГ2 показали следующие результаты: устойчиво повышенная самооценка составляет 40%, «западение» самооценки – 10%, неравномерное повышение и понижение самооценки – 40%, повышенный фон настроения – 40%, эмоциональная устойчивость – 10%, эмоциональная неустойчивость – 50%, отсутствие критичности к себе – 30%, частичная критичность – 40%, повышенная критичность к себе – 30%, нереалистичность и неадекватность самооценки – 90%, адекватность самооценки – 10%.

Анализ полученных результатов свидетельствует о том, что у учащихся ЭГ1 и учащихся ЭГ2 такие характеристики, как устойчиво повышенная самооценка, «западение» самооценки, повышенный фон настроения и неадекватность и нереалистичность самооценки находятся примерно в одинаковых диапазонах. Но у учащихся ЭГ2 чаще отмечается критичность к себе: 40% – частичная критичность к себе, 30% – повышенная критичность, а 10% учащихся ЭГ2 даже показали адекватность самооценки. Выражено неравномерная самооценка – 10% и чрезмерно высокая самооценка – 20% отмечается у учащихся ЭГ1, в то время, как у ЭГ2 этих показателей не отмечается вообще. У учащихся ЭГ1 в большей степени (40%), по сравнению с учащимися ЭГ2 (10%), наблюдается эмоциональная устойчивость, соответственно, в меньшей степени эмоциональная неустойчивость – 10% у учащихся ЭГ1, 50% у учащихся ЭГ2 (рис. 1).

Сравнение результатов особенностей самооценки учащихся с интеллектуальной недостаточностью без текущего заболевания (ЭГ1) и испытуемых с интеллектуальной недостаточностью, осложненной эпилепсией (ЭГ2) представлены следующими уровнями: 1 – устойчиво повышенная самооценка, 2 – выражено неравномерная, 3 – «западение» самооценки, 4 – чрезмерно высокая самооценка, 5 – неравномерное повышение и снижение самооценки, 6 – повышенный фон настроения, 7 – эмоциональная устойчивость, 8 – эмоциональная неустойчивость, 9 – отсутствие критичности к себе, 10 – частичная критичность к себе, 11 – повышенная критичность к себе, 12 – нереалистичность и неадекватность самооценки, 13 – адекватность самооценки.

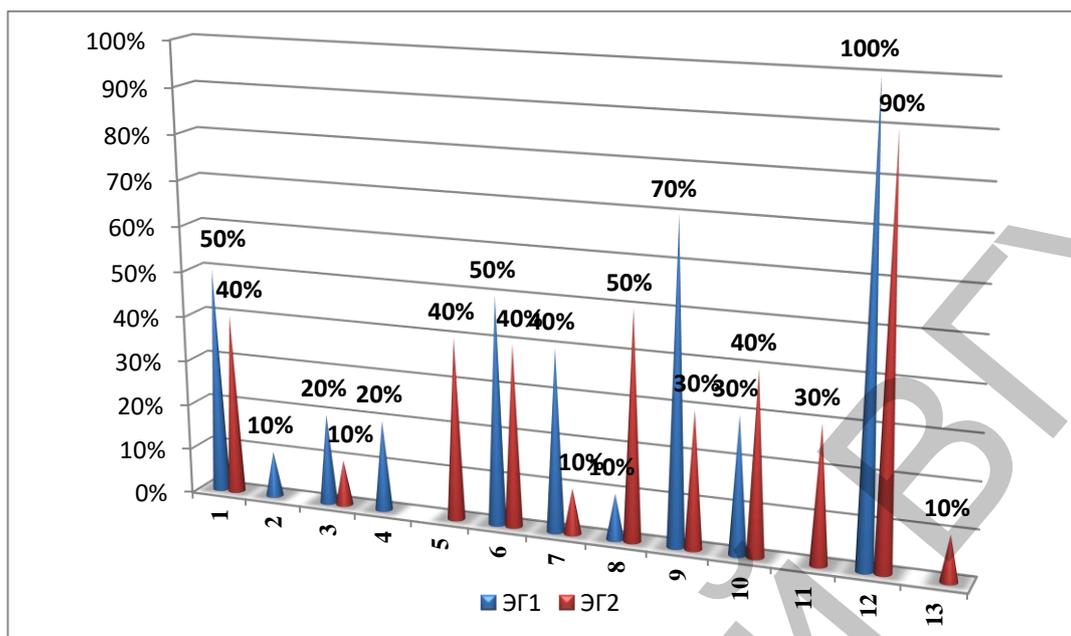


Рисунок 1. Сравнительные результаты особенностей самооценки учащихся с интеллектуальной недостаточностью ЭГ1 и учащихся ЭГ2 (в %)

Заключение. Экспериментальное исследование показало, что у учащихся с интеллектуальной недостаточностью и у школьников с интеллектуальной недостаточностью в сочетании с эпилепсией наблюдаются специфические особенности формирования самооценки, что требует индивидуального подбора коррекционных методов воздействия.

1. Лубовский, В. И. Специальная педагогика: учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / В. И. Лубовский. – 5-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 464 с.
2. Яньшин, П. В. Исследование самооценки по Дембо-Рубинштейн с элементами клинической беседы / П. В. Яньшин / Практикум по клинической психологии. Методы исследования личности. – СПб, 2004. – 336 с.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ИМПРЕССИВНОЙ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Плестова Н.В.,

*магистрант ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь
Научный руководитель – Швед М.В., старший преподаватель*

Проблеме развития речи детей с интеллектуальной недостаточностью посвящены работы Л.И. Аксеновой, Л.А. Брюховских, Л.С. Волковой, С.Ю. Ильиной, Б.С. Нажмитдинова, В.И. Нодельман, О.В. Постниковой и др.

Так, И.М. Бгажнокова указывает, что у детей дошкольного возраста с интеллектуальной недостаточностью предпосылки развития речи своевременно не формируются. Вследствие этого у указанной категории детей дошкольного возраста развитие речи на всех этапах идёт со значительными искажениями и нарушениями [1]. О.В. Постникова отмечала у детей дошкольного возраста с интеллектуальной недостаточностью ограниченность представлений об окружающем мире, слабость речевых контактов, незрелость интересов, снижение потребности в речевом общении представляют собой значимые факторы, обуславливающие замедленное и аномальное развитие речи [2].

Цель исследования – определить специфику понимания обращенной речи детьми дошкольного возраста с легкой и умеренной интеллектуальной недостаточностью.