

Так, у специалистов, ориентированных на оказание помощи с высоким уровнем просоциальности наиболее выражен альтруизм, маккевиализм, психотизм, расторможенность, общая активность, психическая неуравновешенность, норма взаимности. В свою очередь, у специалисты с низким уровнем просоциальности характеризуются следующими выраженными показателями: совестливости, женственности, норм справедливости и «затраты-вознаграждение», сострадания, эмпатии, альтруизма, децентрации, сопереживания, эмпатической заботы и личностного дистресса.

Заключение. В данном исследовании представлена интерпретация проявления просоциальности в двух различных контекстах: на высоком и низком уровнях выраженности. Было выявлено, что специалисты, ориентированные на оказание помощи с высоким и низким уровнем просоциальности отличаются по показателям: альтруизма, маккевиализма, психотизма, расторможенности, общей активности, психической неуравновешенности, нормы взаимности, совестливости, женственности, норм справедливости и «затраты-вознаграждение», сострадания, эмпатии, альтруизма, децентрации, сопереживания, эмпатической заботы и личностного дистресса. Итак, исследование позволило сравнить индивидуальные характеристики просоциальной личности в двух обозначенных контекстах. Таким образом, полученные результаты способствуют лучшему пониманию контекстуальной обусловленности личностными особенностями, эмпатических проявлений, социальных норм поведения и могут послужить основой для будущих исследований просоциального поведения. Также результаты возможно учитывать на практике, например, организациям, специализирующимся на оказании помощи, для развития просоциальности у специалистов, ориентированных на оказание помощи.

1. Ковригина, Г.Д. Глобализация в процессах просоциального поведения / Г.Д. Ковригина, И.А. Ковригина // Вестник развития науки и образования. – 2019. – № 1. – С. 67–77.
2. Кухтова, Н.В. Просоциальное поведение специалистов, ориентированных на оказание помощи: теоретические основы и методики изучения / Н.В. Кухтова, Н.В. Доморацкая. – Витебск: Витебский гос. ун-т, 2011. – 48 с.
3. Логинова, Е.В. Просоциальное поведение: философский подход / Е.В. Логинова // Контентус. – 2015. – № 8. – С. 71–75.
4. Серова, Е.А. Просоциальное поведение молодежи как социокультурный феномен и факторы его формирования / Е.А. Серова // Вестник социально-политических наук. – 2016. – № 15. – С. 37 – 40.
5. Соболев, С.И. К проблеме просоциального поведения в западной философской мысли / С.И. Соболев // Сборник научных трудов SWorld. – 2013. – Т. 24. – № 3. – С. 43 – 46.

ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

*С.В. Лауткина
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Воспитание детей является важнейшей социальной функцией семьи. В ходе воспитания, родители формируют личность ребенка, демонстрируют первые образцы общественного и речевого поведения. Легкие речевые расстройства являются обратимыми состояниями, не вызывают эмоциональных переживаний у родителей, их преодолевают в раннем и дошкольном возрасте. В случае выраженных проблем с речью (алалия, дизартрия, ринолалия, заикание, детская афазия) у родителей наблюдаются психотравмы, вегетативно-сосудистые и астенические нарушения. Речевые расстройства могут являться предпосылкой к возникновению коммуникативного барьера и нарушений в детско-родительских отношениях [2; 3; 4]. Умение правильно организовать детско-родительские отношения – важное условие коррекции речи и гармонизации семейных отношений. А поэтому проблема изучения детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с нарушениями речи, актуальна и весьма своевременна. **Цель исследования** – изучение особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с нарушениями речи.

Материал и методы. Материал исследования составили публикации ученых и практиков в области семейного воспитания, протоколы теста-опросника родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столина. В исследовании приняли участие 30 родителей, из них 15 – воспитывающих детей с нарушениями речи (ЭГ, речевой диагноз детей – нерезко выраженное общее недоразвитие речи (НВОНР), у 4 детей – НВОНР, стертая форма дизартрии) и 15 – воспитывающих детей с нормотипичным развитием (КГ).

Результаты и их обсуждение. В теоретико-эмпирических исследованиях указываются факторы риска речевых нарушений: *биологические* (семейная отягощенность речи, неблагоприятное развитие ребенка на всех этапах развития); *социально-психологические* (неправильное или неполноценное общение и речевое воспитание, случаи материнской и эмоциональной депривации). Акцентируется внимание на обязательной ранней коррекционно-педагогической работы с детьми с фактором риска в речевом развитии с участием родителей (Л.А.Зайцева, Е.М.Мастюкова, И.В. Филиппович). Описаны особенности и формы работы родителей в стимулировании и коррекции речевого развития при *ринолалии* (Л.А. Зайцева, А.Г. Азорина); при *ДЦП* (в 70-85% возникает *дизартрия*, Е.Ф. Архипова, С.Ф. Левяш, Е.М. Мастюкова); при *заикании* (К.Г. Ермилова, Л.А. Зайцева, В.И. Селиверстов). Вопросам взаимодействия учителя-дефектолога и родителей посвящены работы Т.Н. Волковской, Ю.В. Микляевой, В.В. Ткачева указывает на изменения в функционировании семей с детьми с ОПФР на *психологическом* (постоянный стресс для родителей), *социальном* (сужение круга знакомых, нарушение взаимоотношения между родителями) и *соматическом* уровнях (появление астенических и вегетативных расстройств у родителей) [3].

Исследование детско-родительских отношений проходило на базе ГУО «Ясли-сад №33 г. Новополюцка». Использовался *тест-опросник родительского отношения (ОРО) А.А.Варга, В.В.Столина* [1, с. 282]. ОРО содержит 61 вопрос. Респонденты отвечают утвердительно или отрицательно, что позволяет выявить отношение, установки родителей к определенному стилю воспитания. Максимальные значения по каждому показателю мы приняли за 100%. Так же заменили показатель «Маленький неудачник» на прямо противоположный по значению «Отношение к неудачам ребенка». Результаты представлены в виде рисунка.

Результаты *шкалы «Принятие/Отвержение»* свидетельствуют, что взрослые принимают ребенка таким, какой он есть, уважают и признают его индивидуальность, одобряют его интересы, поддерживают планы, проводят с ним достаточно много времени и не жалеют об этом. По этой шкале результат в КГ выше, чем в ЭГ (на 0,6%). *Шкала «Кооперация»* показывает, что в КГ данный показатель на 4,2% выше, чем в ЭГ. Кооперация позволяет говорить об интересе взрослого к увлечениям ребенка, высокой оценке способностей ребенка, поощрении его самостоятельности и инициативы. Результаты *показателя «Контроль»* говорят об адекватном слежении за детьми, что позволяет в дальнейшем детям полноценно развиваться, без страхов, тревоги и жесткой дисциплины.

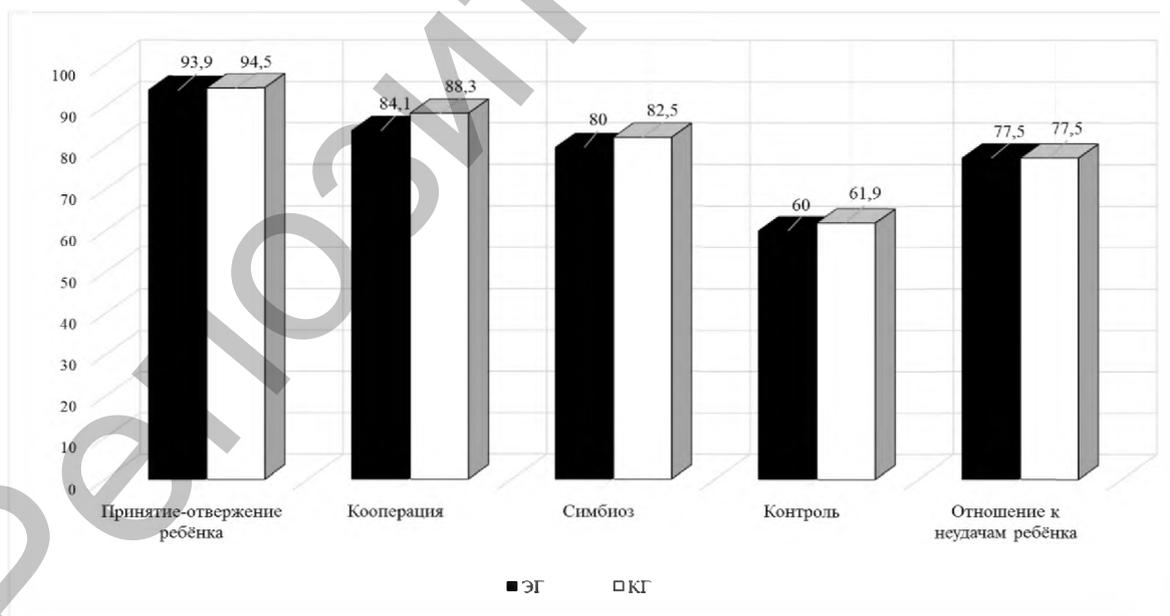


Рисунок – Результаты ОРО в ЭГ и КГ (в %)

Показатели *шкалы «Симбиоз»* демонстрируют близость детско-родительских отношений, отсутствие дистанции между родителями и ребенком, желание родителей быть ближе к ребенку, удовлетворять его потребности, оградить от неприятностей. В КГ этот показатель на 2,5%

выше. Идентичные в двух группах результаты по шкале «Отношение к неудачам ребенка» свидетельствует о том, что неуспех ребенка взрослый считает случайным и верит в него. Такое отношение взрослого позволяет ребенку не заикливаться на просчетах, ошибках, неудачах, а двигаться вперед, формироваться как личность.

Заключение. Таким образом, родительское отношение – это система разнообразных чувств и поступков родителя по отношению к ребенку, понимание его характера и личности, система поведенческих стереотипов по отношению к ребенку. По результатам диагностики родительского отношения в ЭГ и КГ можно говорить, что родители создают условия для правильного и гармоничного развития ребенка. В ЭГ и КГ недостатки семейного воспитания не обнаружены. Все родители, принявшие участие в исследовании, испытывают по отношению к ребенку как положительно окрашенные, так и отрицательные эмоции. Характер эмоций зависит от ситуации, поведения, результатов деятельности ребенка. В системе отношений с ребенком родители проявляют как требовательность и строгость, так и мягкость, снисхождение, что зависит от ситуации взаимодействия, содержания решаемого вопроса. Родители используют как равно партнерские отношения в делах, играх, увлечениях, так и могут быть требовательными, последовательными, настойчивыми в вопросах воспитания и обучения ребенка. В диадных отношениях «родитель-ребенок» родители не авторитарны, гуманны, эмпатичны, не требуют от ребенка безоговорочного послушания, выслушивает и стараются понять его. Родители ЭГ и КГ относятся к своим детям с поддержкой, верой в его успех, случайные неудачи ребенка родителями воспринимаются как временные. Такая система детско-родительских связей ведет не только к благоприятным отношениям, но и способствует хорошему психологическому климату в семье. А в случае нахождения в семье ребенка с нарушениями речи – успешной коррекции нарушений речи и создании гармоничных детско-родительских отношений.

1. Калягин, В.А. Энциклопедия методов психолого-педагогической диагностики лиц с нарушениями речи / В.А. Калягин, Т.С. Овчинникова. – СПб.: КАРО, 2004. – 432 с.

2. Семейное воспитание детей с нарушениями речи: Учеб.-метод. пособие / Автор-сост. Н.В. Дроздова. – Мн.: БГПУ, 2006. – 38 с.

3. Ткачѳва, В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование / В.В. Ткачѳва. – М.: Национальный книжный центр, 2014. – 160 с. (

4. Черевач, Г.Б. Семейное воспитание детей с нарушениями речи: УМК / Г.Б. Черевач. – Томск: ТГУ, 2010. – 152 с.

РОЛЬ ВИРТУАЛЬНОЙ БИБЛИОТЕЧНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В ФОРМИРОВАНИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СОВРЕМЕННОГО СТУДЕНТА

О.А. Любченко

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

Успешная профессиональная карьера, востребованность на рынке труда невозможны без готовности специалиста осваивать новые технологии, адаптироваться к условиям труда, постоянно повышать свой профессиональный уровень. Общество знаний ставит перед высшим образованием задачу подготовить специалистов, способных проявлять академическую мобильность, готовых к самообразованию, саморазвитию, свободному определению себя в профессии, которые должны владеть необходимыми знаниями в своей отрасли и умениями их комплексно применять, т.е. обладать профессиональной компетентностью. Эффективность профессиональной подготовки напрямую зависит от наличия беспрепятственного доступа к информационным источникам, владения умениями работать с информацией, различной по содержанию и представленной в разных формах. Следовательно, информационная компетентность выступает обязательной составляющей профессиональной компетентности и поэтому формируется в условиях учреждения образования.

Цель статьи – показать потенциальные возможности применения виртуальной библиотечной образовательной среды (ВБОС) в качестве средства формирования информационной компетентности (ИК) современного студента.

Материалы и методы. Апробация и аналитико-экспериментальные исследования результатов внедрения модели формирования информационной компетентности с применением средств виртуальной библиотечной образовательной среды проводились на базе библиотеки