

Список цитированных источников:

1. Нажмитдинова, Б.С. Особенности речевого развития детей с нарушением интеллекта / Б.С. Нажмитдинова // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2016. – № 2. – С. 46-49.
2. Окунева, Л.Л. Приемы работы по выработке у учащихся с интеллектуальной недостаточностью (умственной отсталостью) навыка правильного чтения на уроках чтения и развития речи / Л.Л. Окунева, М.А. Гущина // Молодой ученый. – 2019. – № 41 (279). – С. 244-246.
3. Федосеева, О.А. Особенности игровой деятельности детей с интеллектуальной недостаточностью / О.А. Федосеева // Молодой ученый. – 2012. – № 11 (46). – С. 489-491.

СПЕЦИФИКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Муравицкая Д.В., магистрант

(г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова)

Научные руководители – Бумаженко Н.И., канд. пед. наук, доцент;

Швед М.В., ст. преподаватель

В современном обществе остро стоит проблема личной виктимизации. Под виктимизацией понимается процесс «превращения» индивида в жертву под влиянием окружающей социальной среды. Существующие внешние и внутренние вызовы препятствуют успешной социализации значительной части населения страны. Одним из объективных факторов является уменьшение численности населения, а также изменение его возрастного состава. Так, в 2015 году численность населения Республики Беларусь составила 9 489 616 человек, в 2019 году – 9 413 446 человек.

Общеизвестно, что к категории виктимных детей входят: - инвалиды всех категорий; - сироты и дети на попечении государства; - дети беженцев и мигрантов (в страну, регион, населенный пункт); - метисы как представители других этносов, проживающие в местах компактного проживания другого этноса; - дети, находящиеся в социально опасном положении; - дети-алкоголики, наркоманы и наркозависимые; - дети, используемые в качестве наемных работников и др.

Неоспоримым фактом является изменение доли детей с особенностями психофизического развития (далее ОПФР). По состоянию на сентябрь 2015 г. в республиканском банке данных детей с ОПФР содержалась информация о 144 459 детях (1,52% от общей численности населения страны), из которых 10 931 - инвалиды. По статистике на сентябрь 2019 года количество детей с ОПФР уже составило 166 186 человек (1,77% от общей численности населения), из них 13 234 человека – инвалиды. В городе Витебске на 2019 год в базе данных содержится информация о 5712 детях с ОПФР. Из них 435 детей с ограниченными возможностями (дошкольный возраст - 3105 детей, школьный возраст - 2607 детей [1].

Исходя из сравнительных данных Национального статистического комитета Республики Беларусь (2015-2019 гг.) и данных Республиканского банка по детям с ОПФР (2015-2019 гг.), можно отметить тенденцию к увеличению количества детей рассматриваемой категории в Республике Беларусь по отношению к общей численности населения, что позволяет говорить об устойчивой виктимизации части населения нашей страны.

По мнению Г. Гентинга, лица с диагнозом «олигофрения» находятся на седьмом месте в списке наиболее виктимных групп людей после представителей национальных или расовых меньшинств и перед лицами в депрессивном состоянии [2].

Высокий риск виктимизации при интеллектуальной недостаточности определяется рядом психологических характеристик детей и подростков данной нозологической

группы: отсутствие критического отношения к себе и ситуации, неумение понимать целесообразность своих действий и предвидеть их последствия, слабость познавательной деятельности, недостаточная волевая регуляция поведения и др.

На формирование виктимного поведения детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью могут влиять объективные характеристики таких сфер личности, как когнитивная, эмоционально-волевая и личностная. Так, дети рассматриваемой категории часто проявляют различные варианты агрессивное поведение, аутоагрессии, стремление к немедленному удовлетворению эгоистических потребностей. Сенгаева Л.Д. отметила, что в течение длительного времени у лиц с интеллектуальной недостаточностью преобладают элементарные чувства, что вызвано слабостью интеллектуальной регуляции чувств, что приводит к тому, что высшие духовные чувства (совесть, ответственность, чувство долга) формируются с опозданием и с большим трудом [3].

Исследование особенностей влияния саморегуляции на виктимизацию личности учащихся с интеллектуальной недостаточностью проводилось на базе ГУО «Вспомогательная школа № 26 г. Витебска». Общее количество привлеченных к участию в констатирующем эксперименте лиц составило 20 учащихся начальных классов первого отделения в возрасте от 12 до 13 лет (7 девочек и 13 мальчиков). В качестве диагностической методики был использован фрустрационный тест Розенцвейга в модификации Н.В. Тарабриной.

Исследование показало, что у учащихся с интеллектуальной недостаточностью и респондентов с интеллектуальной недостаточностью в сочетании с эпилепсией наблюдаются агрессивные реакции, проявляющиеся в различных формах: страх, зависимость, аутоагрессия и агрессивное поведение. В большинстве случаев младшие школьники с интеллектуальной недостаточностью, осложненной эпилепсией, проявляли раздражительность, нервозность, нежелание выполнять задание при предъявлении и отсутствие контроля над своей деятельностью.

Большой процент ответов испытуемых принадлежит интропунитивным реакциям, он составляет – 36,7% (например, испытуемый Филипп Д. в ситуации, где мама говорит: «Твоя постель опять мокрая. Ты ведёшь себя хуже маленького брата!», отвечает: «Извини, мам, я нечаянно»). Испытуемый Денис И. в ситуации, где мама говорит: «Ты невоспитанный ребёнок, ты оборвал мои цветы!», отвечает: «Да, я невоспитанный ребёнок»); наименьший процент – импунитивным реакциям, он составляет – 21,25 % (например, испытуемый Егор К. в ситуации, где мальчик говорит: «Мне очень жаль, что я нечаянно сломал твой дом», отвечает: «Неважно, построим ещё один дом», а в ситуации, где мальчик говорит: «Ты мокрая курица!», отвечает: «А ты грязный свинтус!»).

Экстрапунитивные реакции составили 35,8%. Например, испытуемая Валерия Т. в ситуации, где девочка говорит: «Ты разбила мою самую красивую куклу!», отвечает: «А ты разбила мою!». Испытуемая Мария К. в ситуации, где мама говорит: «Последний кусок я отдала твоему брату», отвечает: «Почему?! Почему отдала? Мне надо было оставить!». 6,25 % составляют ситуации, не поддающиеся интерпретации в силу особенностей мышления данной категории детей.

Учащиеся с интеллектуальной недостаточностью, осложненной эпилепсией, хуже понимали изображённые фрустрирующие ситуации, не могли дать определённого ответа. Выполнение методики Розенцвейга сопровождалось взрывчатостью, раздражительностью, агрессивностью. Например, испытуемая Милана Ш. в ситуации, где мама говорит: «Твоя постель опять мокрая. Ты ведёшь себя хуже маленького брата», отвечает: «Я сломаю эту кровать!». Испытуемый Илья К. в ситуации, где мама говорит: «Последний кусок я отдала твоему брату», отвечает: «Нельзя это брату давать!».

Таким образом, одной из наиболее уязвимых групп с точки зрения виктимизации являются дети и подростки с интеллектуальной недостаточностью. К типичным особенностям виктимизации личности данной категории лиц можно отнести деформацию и дисгармоничность отношений в обществе, снижение устойчивости психики, неадекватность самосознания и восприятия действительности, закрепление негативных установок, инфантилизм, низкий уровень стрессоустойчивости.

Девиктимизация имеет своей целью восстановление границ личности: овладение навыками дифференцировать себя и другого человека (различать мысли, чувства, желания своих и других), выбирать адекватные способы самовыражения, самостоятельно делать выбор, определять пределы личной ответственности, принимать себя и сотрудничать.

Список цитированных источников:

1. Курмаева, В. Ш. Дисфункциональная семья как фактор виктимного поведения у подростков с задержкой психического развития / В.Ш.Курмаева // Концепт. - 2014. - С. 1-8.
2. Министерство образования Республики Беларусь [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://edu.gov.by/sistema-obrazovaniya/spets-obr/informatsiya/>. - Дата обращения: 14.01.2021.
3. Сенгаева, Л. Д. Психологическая характеристика виктимных младших школьников / Л. Д. Сенгаева // Вестник РГУ им. И. Кант. Педагогические и психологические науки. - 2008. - №. 5. - С. 55–58.

РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Петкевич К.Н., студентка 4 курса

(г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова)

Научный руководитель – Чобот Ж.П., ст. преподаватель

Введение. Проблеме развития двигательной сферы человека в современной психолого-педагогической науке уделяется значительное место. Среди этого выделяется огромный пласт, посвященный проблеме состояния и развития мелкой моторики. Мелкая моторика — развитие мелких мышц пальцев, способность выполнять ими тонкие координированные манипуляции, движения малой амплитуды (А. Л. Сиротюк) [2].

Действительно, значение мелкой моторики в развитии человека велико. Хорошо развитая мелкая моторика рук не только позволяет нам осуществлять ежедневные жизненно важные манипуляции, но и также оказывает влияние на функционирование таких высших психических функций, как мышление, внимание, зрительная и двигательная память, речь. Исследования профессора М.М. Кольцовой показали, что речевая деятельность детей частично развивается под влиянием импульсов, поступающих от пальцев рук. «Есть все основания рассматривать кисть руки как орган речи – такой же, как артикуляционный аппарат. С этой точки зрения проекция руки есть еще одна речевая зона мозга» [2].

Однако не у всех детей отмечается высокий или даже средний уровень развития мелкой моторики. Существует целые категории детей, которые испытывают огромные трудности при совершении самых элементарных бытовых действий, где необходима работа пальцев рук. Такие дети остро нуждаются в дополнительной помощи по развитию мелкой моторики. В данную категорию детей входят и дети с интеллектуальной недостаточностью.

Известно, что дошкольный возраст является сензитивным периодом для развития всех познавательных процессов ребенка, включая и мелкую моторику. Поэтому именно в данный период жизни будет целесообразным уделить большее внимание развитию и совершенствованию моторики кисти и пальцев рук детей, имеющих интеллектуальную недостаточность.