

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА ИЗУЧЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Урожаева А.В.,

специалист лаборатории инклюзивного образования

Московского городского педагогического университета, г. Москва, Российская Федерация

Ключевые слова. Социальный интеллект, задержка психического развития, образовательная среда, диагностика, анкетирование, структурированная беседа.

Keywords. Social intelligence, mental retardation, educational environment, diagnostics, questionnaire, structured interview.

Вопросы диагностики и развития социального интеллекта у младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР) в последние годы приобретают особую значимость. Социальный интеллект является одним из ключевых факторов успешной адаптации в образовательной среде, определяя способность ребенка к взаимодействию со сверстниками и взрослыми, пониманию социальных ситуаций и эмоциональных состояний других людей [1, 2, 3].

Особое внимание в данном контексте следует уделить проблемам социального взаимодействия детей с ЗПР в условиях инклюзивного класса. Наблюдения показывают, что такие обучающиеся нередко испытывают выраженные трудности в коммуникации со сверстниками [4, 5]. С одной стороны, они могут оказываться исключёнными из совместной деятельности, поскольку не всегда понимают правила социального поведения, проявляют импульсивность, непослушание или агрессию. С другой стороны, в стремлении привлечь внимание одноклассников дети с ЗПР часто прибегают к демонстративному, шумному поведению, склонны к нарушениям дисциплины, что не только осложняет процессы их социализации, но и негативно отражается на общем психологическом климате класса и результатах обучения. Таким образом, трудности социального взаимодействия приобретают комплексный характер, затрагивая как сферу межличностного общения, так и успеваемость обучающихся [2].

Традиционные методики исследования социального интеллекта оказываются чрезмерно объемными, требуют значительных временных и организационных затрат, а также нередко дают лишь одностороннее представление о развитии ребенка [2, 3]. В работе с детьми с ЗПР это представляет особую сложность, так как их возможности участия в длительных и сложных диагностических процедурах ограничены.

С целью преодоления этих трудностей нами была разработана диагностическая программа, апробированная в условиях инклюзивного класса и включающая анкетирование родителей, анкетирование учителей и структурированную беседу с детьми. Такой подход позволил рассматривать проявления социального интеллекта не изолированно, а в целостной системе образовательного взаимодействия, где каждая группа участников – родители, педагоги и сами обучающиеся – вносит свой вклад в понимание уровня развития и проявлений социального интеллекта у детей с ЗПР.

Материал и методы. В основу диагностической программы были положены три взаимодополняющих метода: анкетирование родителей, анкетирование педагогов и структурированная беседа с детьми

Анкетирование родителей. Родителям предлагалось оценить уровень проявления социального интеллекта их детей в повседневных условиях: дома, во взаимодействии с братьями, сестрами и другими родственниками. Вопросы анкеты касались умений ребенка понимать эмоциональные состояния окружающих, предсказывать последствия своего поведения, разрешать конфликты и проявлять эмпатию.

Анкетирование педагогов. Учителя оценивали проявления социального интеллекта детей в учебной и внеурочной деятельности. Особое внимание уделялось

способности школьников соблюдать правила взаимодействия в классе, устанавливать и поддерживать контакты с одноклассниками, учитывать точку зрения сверстников и педагогов, а также адекватности их эмоциональных реакций в различных ситуациях.

Структурированная беседа с детьми. В качестве основного метода диагностики социального интеллекта школьников с ЗПР была выбрана структурированная беседа, в ходе которой детям предлагались проблемные социальные ситуации. Ребенок должен был объяснить, как он понимает происходящее, и предложить возможные варианты поведения. Этот метод был выбран как альтернативный свободному наблюдению, поскольку оно требует значительных временных затрат, специальных знаний у педагогов, предполагает создание специальных ситуаций и может повлиять на характер отношений между детьми. В отличие от него, беседа позволяет в более сжатой форме выявить понимание ребенком социальных ситуаций, его способность к прогнозированию и эмоциональной эмпатии.

Результаты и их обсуждение. Анализ результатов анкетирования родителей показал, что основные проблемы, отмечаемые родителями детей с ЗПР, связаны со сложностями в прогнозировании детьми результатов собственных действий и умением контролировать эмоциональные реакции. Родители подчеркивали, что дети часто не понимают, какое влияние их поведение оказывает на окружающих, испытывают затруднения в понимании причин негативных реакций на их поступки со стороны взрослых и сверстников.

Педагоги чаще всего акцентировали внимание на проблемах, связанных с недостаточным соблюдением детьми с ЗПР дисциплины на уроках и во внеурочной деятельности, неспособностью удерживать внимание на правилах взаимодействия в группе, склонностью к импульсивным, необдуманным поступкам. Кроме того, значительное число учителей отмечали недостаточно развитую эмпатию у детей с ЗПР: им редко удается распознать эмоциональное состояние другого (и взрослого, и сверстника) или адекватно на него отреагировать.

Структурированная беседа показала, что дети затрудняются в объяснении мотивов поведения окружающих и в прогнозировании развития событий в социальных ситуациях. Отмечается, что зачастую учащиеся с ЗПР, верно отвечают на вопросы или предлагают формально верные варианты развития событий, однако затрудняются в аргументации своей точки зрения. Кроме того, многие из них выбирают агрессивные или пассивные (избегающие) модели поведения в конфликтных ситуациях.

Сопоставление данных от родителей, учителей и детей позволило выявить ряд закономерностей. Так, родители чаще отмечали трудности в эмоциональной сфере (низкая эмпатия, слабый контроль эмоций), тогда как педагоги фиксировали больше поведенческих проблем (агрессивность, нарушения дисциплины). Дети в беседе проявляли когнитивные затруднения в понимании логики социальных взаимодействий. Таким образом, комплексная диагностика обеспечила многоплановое рассмотрение уровня социального интеллекта. При этом всеми участниками комплексной диагностики подчеркивалось наличие трудностей в социальном общении детей с ЗПР, выявлялись особенности и недостаточность развития социального интеллекта.

Заключение. Таким образом, предложенная программа диагностики социального интеллекта у детей с ЗПР демонстрирует эффективность в условиях инклюзивного образования. Анкетирование значимых взрослых и беседа с детьми позволяют комплексно оценить уровень социального интеллекта, выявить трудности взаимодействия в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах и обозначить направления коррекционной работы. Использование трех источников информации позволяет выявлять не только общие закономерности в проявлениях социального интеллекта у обучающихся с ЗПР, но и расхождения в оценках, что способствует более объективной и целостной картине. Программа отличается доступностью, экономией времени и возможностью последующего применения её результатов для построения индивидуальных траекторий психолого-педагогической поддержки обучающихся. Кроме того, такой формат диагностики оказывается более практичным

и адаптированным к условиям образовательного процесса по сравнению с традиционными объемными методиками.

1. Ясюкова Л. А., Белафина О. В. Социальный интеллект детей и подростков [монография] / Л. А. Ясюкова, О. В. Белафина; Российская академия наук, Институт психологии РАН. – Москва : Институт психологии РАН, 2017. – 179, [1] с. ил.; ISBN 978-5-9270-0353-2.

2. Социальный интеллект. Теория, измерение, исследования [сборник] / Колл. авт. – Москва : Институт психологии РАН, 2004. – 234 с. ISBN 5-9270-0058-4.

3. Немов Р. С. Психология. Психодиагностика. – Владос, 2013. – 640 с.

4. Исследование социального интеллекта детей младшего школьного возраста в разных типах образовательных сред / Ю. Белафина, И. Виноградова, Л. Бычкова, Ж. Жакиянова // Білім-Образование. Национальная академия образования имени И. Алтынсарина. – 2025. – № 1. – С. 151-168.

5. Developing emotional intelligence in elementary school children in Russia: verbal and non-verbal communication / Karina Suleyeva, Nataliya Tovmaba, Oksana Zakirovac // Education 3-13. – Vol. 50, 2022, № 8. – P. 1095-1106.

«РУССКИЙ ТАНЕЦ БЕЗ ГРАНИЦ» ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ: ИНСТРУМЕНТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ДИСТАНЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Хараш С.М.,

студентка 2 курса Московского городского педагогического университета,

г. Москва, Российская Федерация

Научный руководитель – Рыкова Е.А., ст. преподаватель

Ключевые слова. Дети с ограниченными возможностями здоровья, дистанционная образовательная среда, инклюзия, онлайн-курс, русский танец без границ.

Keywords. Children with disabilities, distance learning environment, inclusion, online course, Russian dance without borders.

Одна из актуальных проблем в сфере творческого развития детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – наличие ресурсов для организации такой деятельности не только в образовательном учреждении, но и в условиях семьи. В нашем исследовании возможность создания условий для раскрытия творческого потенциала детей с ОВЗ будет рассматриваться на примере занятия танцами.

Танец оказывает не только влияние на двигательную линию развития ребёнка с ОВЗ, но и позволяет формировать навыки социального взаимодействия, улучшает эмоциональный фон, является источником совместной со взрослым практической деятельности [3].

Достаточно часто родители детей с ОВЗ могут столкнуться с рядом проблем, таких как, например, отсутствие в их населенном пункте, городе или районе проживания специальных инклюзивных хореографических коллективов или ограничение ресурсов и времени, необходимых для регулярного сопровождения ребенка на занятия танцами.

Дистанционная образовательная среда (ДОС), благодаря своим уникальным характеристикам, может помочь в обеспечении доступности и адаптивности танцевального контента для детей с ОВЗ, а также их дальнейшей социализации. Непрерывная социализация имеет важное значение для индивидуального развития и функционирования ребенка в обществе [1, 2]. Обусловлено это тем, что такая среда представляет собой пространство, в котором происходит взаимодействие педагога и ребёнка (или ребёнка совместно со взрослым) посредством наличия интерактивного источника информационного ресурса [4].

Онлайн-курс, как одна из форм представления контента в ДОС, на наш взгляд, является эффективным психолого-педагогическим ресурсом, способствующим оптимизации взаимодействия педагога, детей с ОВЗ и их родителей.

В соответствии с обозначенной актуальностью ставится цель исследования – разработка содержательного компонента образовательного онлайн-курса «Русский танец без границ» для детей с ограниченными возможностями здоровья как инструмента взаимодействия в дистанционной образовательной среде.