

позитивного, полезного контента о взаимопомощи и гуманном отношении к друг другу). Ценность киберволонтерства заключается в масштабном и плановом подходе к борьбе с деструктивным контентом [3].

Социально-педагогические формы профилактики кибербуллинга направлены на вовлечение самих обучающихся в процесс создания безопасной цифровой среды, на повышение уровня их доверия к сверстникам, на снижение показателей агрессии. У обучающихся, которые осваивают роль «киберволонтера», формируется активная жизненная позиция, эмпатия и лидерские качества.

Заключение. Проблема социально-педагогической профилактики кибербуллинга актуальна и требует постоянной, систематической работы. Профилактика кибербуллинга является значимым направлением деятельности социального педагога. Эффективная профилактика данного явления возможна только при условии создания в образовательных учреждениях безопасной цифровой среды. Действенным способом защиты учащихся в сети является развитие у них критического мышления, эмоционального интеллекта и навыков цифровой коммуникации. Традиционные (классные часы, беседы, лекции) и инновационные формы работы (например, «киберволонтерство») позволяют не только снизить риски интернет-травли, но и способствуют позитивной социализации учащихся, превращая их из пассивных потребителей интернет-контента в активных творцов безопасного и этичного цифрового пространства.

1 Розов, Н. Д. Кибербуллинг как форма угрозы безопасности личности подростка / Н. Д. Розов, Л. В. Королькова // Повышение качества профессиональной подготовки специалистов социальной и образовательной сфер [Электронный ресурс] : сборник научных статей : текстовое электронное издание. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2023. – С. 183–188. – <https://rep.vsu.by/bitstream/123456789/38822/1/183-188.pdf> (Дата обращения 04.03.2026).

2 Сигитова, В. Н. Кибербезопасность в школе. Анализ угроз в сети интернет и методы защиты персональной информации / В. Н. Сигитова, И. А. Погодина // Вестник науки – №1 (82) – Т.1. – С. 152-156. – 2025 г. ISSN 2712-8849 // [Электронный ресурс] : <https://www.вестник-науки.рф/article/20565> (дата обращения: 06.03.2026 г.)

3 Коренистова, Е. В Киберволонтерство как технология профилактики деструктивного контента среди студентов / Е. В. Коренистова, А. Н. Старостин // Государственная молодежная политика: вызовы и современные технологии работы с молодежью : материалы Международной молодежной научно-исследовательской конференции (Екатеринбург, 4 апреля 2024 г.) / под общ. ред. доктора пед. наук А. В. Пономарева. Екатеринбург : Изд-во Урал.ун-та, – 2024. – С. 75-79.

ПРОБЛЕМА ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

Стрельникова М.Н.,

студентка 4 курса БГПУ имени Максима Танка, г. Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Логинова И.Н., канд. пед. наук, доцент

В статье рассматривается вопрос готовности к школьному обучению такой группы детей с особенностями психофизического развития (ОПФР), как дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). Цель данной работы – обосновать необходимость обязательного прохождения воспитанниками с ТНР комплексной диагностики уровня готовности к обучению в школе. В последние годы этот вопрос становится все более актуальным, ввиду постоянно увеличивающегося количества детей с ТНР. Часто в школе, будучи неготовыми к обучению, они сталкиваются с трудностями и дезадаптацией. На важность своевременного начала обучения указывал Л.С. Выготский: «Для всякого обучения существуют оптимальные, т. е. наиболее благоприятные сроки. Отход от них вверх и вниз, т. е. слишком ранние и слишком поздние сроки обучения, всегда оказываются с точки зрения развития вредными, неблагоприятно отражающимися на ходе умственного развития ребенка» [1, с. 24].

Материал и методы. Для данной работы была изучена и проанализирована научная педагогическая и психологическая литература, посвященная проблематике школьной готовности и адаптации детей с ТНР.

Результаты и их обсуждение. Дети с ТНР – это достаточно многочисленная группа среди лиц с ОПФР, число которых в Республике Беларусь увеличивается с каждым годом. К ТНР относят алалию, детскую афазию, неосложненный вариант общего недоразвития речи (ОНР), ринолалию, осложненную ОНР (I, II, III уровни речевого развития), дизартрию, осложненную ОНР (I, II, III уровни речевого развития), тяжелую и среднюю степень заикания.

Дети с ТНР имеют ряд особенностей, которые затрудняют процесс их обучения и социализации. У них страдает развитие не только речи, но и всех высших психических функций. Для детей 6-7 лет с ТНР характерно нарушение всех сторон речи, которое влияет на формирование сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сферы. Уровень развития внимания сниженный, особенно, что касается произвольного. Отмечается недостаточная его устойчивость, трудности включения, распределения и переключения.

Вербальная память заметно снижена, хотя смысловая, логическая память относительно сохранна, страдает продуктивность запоминания. Часто наблюдаются ошибки-привнесения. Дети не могут запомнить сложные трех-четырёхступенчатые инструкции, элементы и последовательность предложенных для выполнения действий.

Всестороннее нарушение речи обуславливает специфику мышления, при первично сохранном интеллекте. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными их возрасту, словесно-логическое мышление детей отстает в развитии; без специального обучения с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением, обобщением. Для некоторых детей характерна ригидность мышления. Указанные затруднения во многом определяются недоразвитием познавательной функции речи и компенсируются по мере коррекции речевого нарушения.

Затруднения в формировании слухового восприятия проявляются при выполнении серии движений по словесной инструкции, в упражнениях и играх, где требуется воспринимать речь без зрительной опоры. При этом отмечается нарушение зрительного восприятия, которое проявляется в трудностях в узнавании букв, что усложняет процесс освоения чтения и письма и приводит к таким нарушениям речи, как дисграфия и дислексия.

Для детей с ТНР, наряду с общей соматической ослабленностью и замедлением развития психомоторики, характерно некоторое отставание в развитии двигательной сферы. Это выражается в плохой координации сложных движений, снижении скорости и ловкости их выполнения, в нарушении мелкой и артикуляционной моторики. Такие дети часто имеют слабый иммунитет и много болеют, из-за чего имеют много пропусков занятий в школе.

Нарушение речи влияет не только на состояние высших психических функций ребенка, но и на его поведение. Речь человека выполняет регуляторную функцию, поэтому у детей с ТНР страдает саморегуляция и самоконтроль. Проявляется это в неспособности организовать свое рабочее место, в забывчивости и рассеянности, в трудностях концентрации внимания, в отвлекаемости на уроке, в неспособности контролировать свои эмоции и доводить начатое дело до конца.

Коммуникация детей с ТНР крайне затруднена, ввиду особенностей речевого и психического развития. Им тяжело вступать в контакт со сверстниками и взрослыми, выражать свои мысли словами, инициировать общение и поддерживать его. У многих учащихся с ТНР развивается боязнь речи, что повышает их тревожность и еще больше препятствует успешной социализации.

Все вышеперечисленные особенности развития детей с ТНР затрудняют процесс адаптации к школе, а их наличие в первом классе указывает на неготовность к ней, где от учащихся требуется способность контролировать и регулировать свои действия, внимание, поведение, эмоции и деятельность в общем. Обучение неготового учащегося с ТНР может привести к школьной дезадаптации, под которой подразумевается нарушение адаптации к условиям школы, при котором социальный и психологический статус ребенка не соответствует требованиям учебного заведения. Слишком раннее начало учебы

создает риск усугубления психического и физического состояния учащегося с ТНР, потери результатов коррекционной работы, проводимой в детском саду, а также способствует неуспеваемости и негативному отношению к школе. Помимо этого, школьная дезадаптация проявляется в социальной неготовности к обучению, т.е. в несформированности позиции школьника и в нежелании исполнять новую социальную роль. Все это негативно отражается на развитии ребенка с ТНР как личности.

Заключение. Подводя итоги, можно сделать вывод, что детям с ТНР необходимо проходить обязательную диагностику готовности к обучению в школе, в которой бы оценивался уровень сформированности психологической, социальной и физической сфер для их возраста, их соответствие требованиям школы. Это позволило бы уменьшить количество детей, которые сталкиваются со школьной дезадаптацией и ее последствиями. Эта тема требует рассмотрения вопроса преемственности в деятельности дошкольных учреждений образования и учреждений общего среднего образования, а также вопроса оказания коррекционно-педагогической помощи не готовым к обучению в школе детям с ТНР.

1 Выготский Л. С. Умственное развитие детей в процессе обучения : сборник статей / Л. С. Выготский. – Москва ; Ленинград : Государственное учебно-педагогическое издательство, 1935. – 134 с.

2 Баль, Н. Н. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи: учеб. метод. пособие для учителей-дефектологов дошк. учреждений / Н. Н. Баль, Н. В. Дроздова. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2010. – 152 с.

3 Филичева, Т. Б. Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада: В 2 ч. Ч. I. Первый год обучения (старшая группа). Пособие для студентов дефектологических факультетов, практических работников специальных учреждений, воспитателей детских садов родителей / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – М. : Издательство «Альфа», 1993. – 103 с.

4 Зеленина, Е. Л. Школьная дезадаптация. Причины, проблемы, индивидуальная коррекционно-развивающая работа с младшими школьниками : учебное пособие / Е. Л. Зеленина. – Пермь : Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2012. – 136 с.

ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ У ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Федосова К.Ю.,

студентка 5 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Михайлова Е.Л., канд. пед. наук, доцент

Современная демографическая ситуация в мире и в Республике Беларусь характеризуется устойчивой тенденцией к старению населения. Данный процесс, обусловленный комплексом социально-экономических и медицинских факторов, влечет за собой значительные трансформации общественной структуры. Республика Беларусь, следуя общемировым и европейским трендам, также демонстрирует высокий уровень демографической старости: по данным Национального статистического комитета, на начало 2025 года численность граждан старше трудоспособного возраста составила приблизительно 2 238 235 человек [1].

Зрелый жизненный этап является особенным периодом личностного становления, характеризующимся не только изменениями в физическом и биологическом аспектах, но и существенными социо-психологическими трансформациями. В это время человек переживает ряд трудностей: выход на пенсию, снижение социального статуса, уменьшение числа социальных контактов, потерю близких, ограничение физической активности, необходимость адаптации к современным бытовым условиям и технологиям. Всё это может вызывать психологический дискомфорт, беспокойство и депрессию, провоцируя стрессовые реакции различной степени выраженности [2].

В связи с задачей поддержания психического здоровья и стабильности социальной структуры, вопрос распространенности стрессовых состояний у людей старшего возраста приобретает особую значимость. Стресс в пожилом возрасте оказывает пагубное воздействие не только на общее состояние здоровья, но и способствует осложнению хронических заболеваний, ухудшает когнитивные функции (память, внимание), увеличивает риск