

*Шульц Л.В. магистрант,
Научный руководитель: к.пед.н., доцент кафедры специальной
педагогике и психологии Токаева Т.Э.
Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет
г. Пермь lyubovshulcs225@gmail.com*

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ И АДАПТАЦИИ К ПРОЦЕССУ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СРЕДСТВАМИ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРАКТИК

Аннотация. В данной статье рассмотрены проблемы социализации и адаптации к процессу обучения детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) младшего школьного возраста. Проанализированы характерные особенности социализации и адаптации к процессу обучения таких детей. Обоснована необходимость проведения телесно – ориентированных практик младших школьников с умственной отсталостью умеренной степени.

Ключевые слова: социализация, адаптация, обучающиеся с интеллектуальными нарушениями, телесно – ориентированная терапия, инклюзивное образование.

Дети с нарушением интеллекта требуют особого к себе отношения, ведь приспособиться к этому миру им удастся с трудом. Особенно это касается детей, болезнь которых имеет тяжелую форму из-за сильного поражения клеток головного мозга. Причин этому может быть много - от генетической предрасположенности до черепно-мозговых травм, неблагоприятной беременности и родов.

У 85% детей в дошкольном возрасте умственная отсталость не сильно проявляет себя, так как имеет слабую степень и может списываться на индивидуальные особенности. Диагноз ставится только после поступления в школу, когда нарушения становятся явными и ребенок сталкивается с проблемами в обучении.

Таким образом, в современной социально-экономической ситуации, для социальной адаптации детей с различными по степени выраженности и сложности дефектами умственного развития, важна их социальная компетентность, наряду с профессиональными умениями, определяющими возможность дальнейшего трудоустройства, что особенно актуально. [2]

Формирование навыков социальной адаптации у таких детей должно начинаться на наиболее ранних этапах.

На качестве жизни и абилитации (социальной адаптации) детей нарушением интеллекта неблагоприятно сказывается недостаточная психологическая подготовка семьи к принятию и воспитанию такого ребенка. Однако обеспечить ее сможет только тот специалист, который сам обладает минимальной психологической подготовкой. В соответствии с этим, каждый работающий с такой семьей, будь то педиатр, невролог или психиатр, должен быть знаком в этом контексте с основами семейной психологии, чтобы суметь смягчить стресс семьи в связи с принятием умственно отсталого ребенка, а также помочь организовать адекватное его отстаиванию стимулирующее воспитание.

Вопросы социальной адаптации детей с отклонениями в развитии изучались такими исследователями, как Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, Е.В. Конева, Т.Б. Чугунова, В.К. Солондаев, А. Зарин, Е.Т. Логинова, А.М. Щербакова, Н.В. Москаленко, Н.А. Сементайн.

Ряд авторов говорят о важности подготовки к самостоятельной жизни умственно отсталых детей. Для этого осуществляется работа по конкретизации и уточнению жизненных планов, приучение детей к самообслуживанию и обслуживающему труду.

У детей с нарушением интеллекта обнаружены неполные представления о социальном окружении, размытость жизненных перспектив, пассивное отношение к общественным поручениям. [1] Ряд исследователей подчеркивают роль детского коллектива для формирования активной жизненной позиции учеников с различными по степени выраженности и сложности дефектами умственного развития. Для повышения его роли, рекомендуется создавать положительный микроклимат в группе, который позволит включить всех обучающихся в деятельность коллектива, с учетом их особенностей и наклонностей. Все перечисленные авторы говорят о важности подготовки к самостоятельной жизни умственно отсталых детей. Для этого осуществляется работа по конкретизации и уточнению жизненных планов, приучение детей к самообслуживанию и обслуживающему труду, формирование коммуникативных навыков. [3]

Социально-психологическая адаптация представляет собой процесс активного приспособления. Для младшего школьника это очень сложный процесс, так как с приходом его в школу меняется вся его жизнь.

Таким образом, анализ научной и учебно-методической литературы по выбранной теме показал, что данная проблема является актуальной и имеет, важное, значение. Процесс адаптации человека имеет две стороны – поведенческую (социальная адаптация) и личностную (психологическая адаптация) или используется термин «социально-психологическая адаптация».

В последние годы возрос интерес к вопросам адаптации младших школьников. Проанализировав работы авторов: А.Л.Венгер, Э.М. Александровской, Т.В.Дорожевец, М.Р.Битяновой, О.И.Зотовой, И.К.Кряжевой, мы пришли к выводу, что процесс адаптации первоклассников протекает на трех уровнях: биологическом; психологическом; социальном. Показателями социальной адаптации первоклассников к условиям школьной жизни, являются: сформированность адекватного поведения, установление доверительных взаимоотношений как со сверстниками, так и с учителем, а также освоение навыков социально значимой деятельности.

Понимание проблем, и проведенная диагностика адаптации младших школьников на констатирующем этапе позволило нам разработать программу, направленную на повышение уровня социализации и адаптации к процессу обучения детей с интеллектуальными нарушениями в процессе телесно - ориентированных практик.

Опытно-экспериментальное исследование проходило на базе МБОУ «СКОШ для учащихся с ОВЗ», г. Кунгур, Пермский край. Был проведен анализ личных дел детей, участвующих в эксперименте. Все участники эксперимента, согласно заключению ПМПК, имеют умеренную степень умственной отсталости и обучаются по адаптированной программе.

Анализируя полученные данные в ходе исследования можно сделать следующие выводы:

Исследование социально-психологической адаптации детей младшего школьного возраста к школе позволило нам увидеть уровни развития мотивационного, когнитивного, поведенческого и эмоционального компонентов с точки зрения родителей обучающегося. Наиболее развитым оказался эмоциональный компонент, мотивационный и когнитивный компонент, а на самом низком уровне развития находится поведенческий.

Вышеприведённые результаты дают нам возможность увидеть разницу между первичной и вторичной диагностикой. Большинство обучающихся успешно прошли период адаптации. 2 (20%) испытуемых находятся в зоне неполной адаптации, то есть имеется нарушение адаптации по какому-то критерию из выше представленных. 7 (70%) обучающихся прошли успешно процесс адаптации к школе и показали положительные результаты. В результате диагностики по данной методике мы смогли увидеть уровень

психологической адаптации детей младшего школьного возраста с интеллектуальными нарушениями к школе глазами их классного руководителя.

Таким образом, результаты по двум методикам показали, что социальная адаптация детей младшего школьного возраста с интеллектуальными нарушениями улучшилась с помощью телесно – ориентированных практик.

Библиографический список

1. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дошкольная олигофренопедагогика: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. — 198 с.
2. Петрова В.Г. Психология умственно отсталых школьников: Учебное пособие / В.Г. Петрова, И.В. Беякова. — М. : Академия, 2002. — 56 с.
3. Александровская Э.М. Социально-психологические критерии адаптации к школе / Э.М. Александровская. — М.: Озон, 2008. — 153 с.