

Окончание таблицы 1

Варианты ответа	Количество ответов, %
Доброжелательному отношению	5
Всему	5
Уклонились от ответа	28

Проведя опрос, удалось выяснить, что почти каждый родитель (84%) испытывает страх и волнение за своего ребёнка. Родители видят большое количество проблем, связанных с воспитанием «особого» ребёнка: сложности в правильном подходе к нему; принятие его таким, какой он есть; в организации внедрения ребёнка в коллектив; в понимании и принятии ребёнка.

Исследование позволило выявить наличие следующих психологических барьеров: 1) наличие недостаточной информации у родителей детей с ОПФР об инклюзивном образовании; 2) неготовность педагогов к работе с детьми с ОПФР; 3) недопонимание со стороны людей и родителей здоровых детей; 4) трудности в процессе воспитания ребёнка с ОПФР; 5) барьер вхождения ребёнка с ОПФР в новый коллектив; 6) страх за своего ребёнка, за его будущее и его взрослую жизнь.

**Заключение.** Проведенное исследование позволило увидеть представления родителей об инклюзивном образовании, выявить и проанализировать наличие страхов и переживаний у родителей, воспитывающих детей с ОПФР.

#### Список цитируемых источников

1. Овчинникова, Т. С. К вопросу изучения опыта инклюзивного образования [Электронный ресурс] / Т. С. Овчинникова. — 2011. — Режим доступа: <http://almanah.ikrao.ru/articles/almanah-14/prilozhenie>. — Дата доступа: 07.12.2106.
2. Кодекс Республики Беларусь об образовании : принят Палатой представителей 2 декабря 2010 г. : одоб. Советом Респ. 22 декабря 2010 г. // Национальный реестр правовых актов Респ. Беларусь, 2011 г., № 13, 2/1795.
3. Слободчиков, И. Интегральная периодизация общего психического развития / В. И. Слободчиков, Г. А. Цукерман // *Вопр. психологии.* — 1996. — № 5. — 50 с.
4. Азимов, Э. Г. Новый словарь методических терминов и понятий (теория и практика обучения языкам) / Э. Г. Азимов, А. Н. Шукин. — М. : ИКАР, 2009. — 448 с.

УДК 376.015.324(075.8)

А. Г. Луценко

Учреждение образования «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина», Брест

### РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ

**Введение.** В настоящее время наблюдается повышенный интерес общества к детям с нарушениями развития, к интеграции их в социум, в среду «обычных», нормально развивающихся сверстников. Особая роль в социализации данной категории детей принадлежит системе образования. Ещё совсем недавно в Беларуси государственная социальная политика была ориентирована на изоляцию детей с нарушениями развития. Считалось, что в условиях специального образовательного учреждения можно создавать более благоприятную среду для их развития, обучения и воспитания.

Идея расширения образовательного пространства, включения в него всех детей, вне зависимости от их способностей, возможностей, культурного и социального положения, становится всё более актуальной. В июле 2015 года принята Концепция развития инклюзивного образования лиц с особенностями психофизического развития в Республике Беларусь. Документ направлен на обеспечение равных прав в получении образования и доступа к образованию для всех обучающихся, расширение возможностей их социализации [1]. В то же время увеличение числа детей с особенностями психофизического развития в общеобразовательных учреждениях порождает трудности в организации коррекционной и реабилитационной работы. Определяющим в нашем исследовании является рассмотрение социальной компетентности как условия эффективного взаимодействия ребёнка с нарушенным развитием с окружающими его людьми в повседневной жизни.

В словаре русского языка С. И. Ожегова [2] компетентность определяется как «знание, осведомлённость, авторитетность», что указывает на ведущую знаниевую составляющую: компетентность выражается в наличии знаний или сведений, позволяющих судить о чём-либо. Компетентность включает в себя кроме общей совокупности знаний знание последствий конкретного способа воздействия, уровень умения и опыт практического использования знаний. Во-первых, компетентность — это не только наличие знаний, но и умение распорядиться

ими. Во-вторых, компетентность — это качество личности, позволяющее ей эффективно и адекватно ситуации осуществлять реализацию своих способностей.

Рассматривая социальную компетентность, мы опирались на концепцию Ю. Н. Байкова [3] и акцентировали внимание на следующих позициях: социальная компетентность предполагает взаимодействие человека в социуме; содержание социальной компетентности включает знание «что» и «как», т. е. средств и способов взаимодействия; социальная компетентность имеет компонентную структуру и включает в себя когнитивный (социальный интеллект), эмоциональный (эмоциональный интеллект) и поведенческий (коммуникативный) компоненты; социальная компетентность обладает возрастной динамикой и возрастной спецификой.

**Основная часть.** Особый интерес в нашей работе представляет вопрос о соотношении процессов социализации и социальной компетентности. Мы можем предположить, что социализация как процесс вхождения человека в мир человеческих отношений, человеческой культуры лежит в основе развития социальной компетентности. Как утверждают Л. С. Выготский [4], А. Н. Леонтьев [5], в процессе индивидуального психического развития человек «присваивает» себе то, что до него было выработано человечеством в результате социального и культурного прогресса. Социальная компетентность в таком случае будет проявляться в активном освоении и присвоении человеком социальных норм и правил. Это свидетельствует о значимости социальной компетентности для внутреннего мира человека и для «встраивания» его в мир отношений. Определяющим здесь является то, что социальная компетентность выступает и как результат, и как условие успешной социализации. Чем выше уровень развития социальной компетентности, тем легче протекает процесс социализации, тем успешнее осуществляются межличностные взаимодействия. Чем больше стереотипов использует и хранит человек в своём сознании, тем легче он вписывается в разнообразные типичные социальные ситуации. Следовательно, человек с высоким уровнем развития социальной компетентности включен в широкие социальные связи, активен и гибок, умеет вписаться в новые общественные структуры и условия. Высокий уровень социальной компетентности характеризует социально зрелую личность, обладающую адекватной самооценкой, самодостаточную, хорошо адаптированную, с развитым чувством собственного достоинства. Социализация и социальная компетентность предоставляют возможность адекватно адаптироваться в условиях социальных перемен, обеспечивают правильную оценку ситуации, принятие верных решений с учётом ситуации. Следует подчеркнуть, что в реальном человеческом поведении процесс социализации и процесс развития социальной компетентности интегрированы, взаимодополняют и взаимообуславливают друг друга.

Формирование социальной компетентности является важной составляющей социализации личности, в основе которой лежит усвоение ребёнком жизненного опыта. Дети с нарушениями развития овладевают опытом путем вхождения в социальную среду и познания социального и предметного мира, что обуславливает необходимость формирования у них умений взаимодействовать с окружающими людьми и осуществлять практическую деятельность. При этом необходимо учитывать специфические особенности нарушения и их влияние на формирование социальной компетентности.

Особый интерес с точки зрения развития и формирования социальной компетентности представляют дети с аутистическими нарушениями, поскольку качественные нарушения в социальном взаимодействии являются кардинальным признаком нарушенного развития при аутизме. У детей с расстройствами аутистического спектра формирование социальной компетентности затруднено в силу особенностей самого нарушения. На развитие основных компонентов структуры социальной компетентности оказывают влияние специфические особенности нарушения при детском аутизме. В частности, на развитие социального интеллекта оказывают влияние такие особенности, как снижение уровня потребности в общении, следовательно, потребности в познании другого; трудности в имитации, неспособность к анализу, склонность к детализации; трудности в обобщении получаемой информации, конкретность мышления; специфичность в понимании окружающего мира, высокий уровень тревожности, эгоцентризм, наличие стереотипных интересов. Нарушение развития эмоционального интеллекта связано с наличием преобладающих стереотипных интересов, обращенностью на себя, неспособностью считывать внутренние представления другого человека. Отсутствие интереса к другому человеку значительно ограничивает способность считывать информацию о другом человеке.

На развитие поведенческого компонента социальной компетентности оказывают существенное воздействие эгоцентризм, понимание правил поведения буквально, отсутствие стремления к коммуникации, особенности установления зрительного контакта, нарушение коммуникативной функции речи, трудности в переносе усвоенных образцов поведения в новую ситуацию, наличие стереотипных форм поведения как отсутствие стремления усваивать новые образцы поведения.

Поскольку стандартизированная методика, направленная на изучение компонентов структуры социальной компетентности, отсутствует, то одной из задач проведенного нами эмпирического исследования стала разработка комплексной методики исследования компонентов социальной компетентности. В ее основу легли: методика неоконченных предложений; методика исследования самосознания Н. И. Непомнящей [6]; методика «Эмоциональные лица» Н. Я. Семаго [7]; проективная рисуночная методика.

В ходе эмпирического исследования выявлены характерные особенности развития социальной компетентности у детей с расстройствами аутистического спектра.

Проведённое исследование понимания собственных чувств и эмоций детьми с аутизмом позволило выявить следующие особенности. Несмотря на искажение эмоционально-волевой сферы при аутизме, дети данной категории понимают и дифференцируют собственные чувства и эмоции. Однако большое влияние на понимание детьми с аутизмом собственных эмоциональных состояний оказывает наличие преобладающего

стереотипного и ограниченного интереса. Например: «Я радуюсь, когда покупаю таблетку с запахом для пылесоса, ...когда собираю трансформеры»; «Я злюсь, когда кто-то рисует на магазинах, ...когда мама не закрывает двери»; «Я удивляюсь, когда вижу по телевизору телеканал “Вопросы и ответы”, ...вижу около гипермаркетов машины KIA RIO, ...немцы записали русские фильмы на немецком языке».

Некоторые эмоциональные состояния, такие как стыд, дети с аутизмом дифференцируют как отражение высказываний значимых взрослых по отношению к их действиям. Вероятно, дети с расстройствами аутистического спектра не испытывают эмоциональное состояние стыда, не понимают, что это такое. Например: «Мне стыдно, когда я повторяю одно и то же», «Мне стыдно, когда я сделал плохой поступок», «...я порвал книги и дневник. Не нужно ровняться на Емелю», «...я в школе делал глупости».

Проведенное исследование понимания эмоциональных состояний окружающих показывает, что дети с расстройствами аутистического спектра без особых затруднений определяют эмоциональные состояния других людей по их внешним проявлениям. Однако дети с аутизмом испытывают трудности в определении смысла поведенческих реакций других людей. Эти трудности вызваны влиянием собственных специфических потребностей и преобладающих стереотипных интересов детей с аутизмом. Например, «Он радуется, потому что выиграл в игру “Кладоискатели”, «Он грустный, потому что у него нет синего трансформера», «Он злой, потому что кто-то взял его игрушку (трансформер)» и т. д.

Определенные затруднения дети с расстройствами аутистического спектра испытывают при понимании оценок собственной личности со стороны других людей. Дети с аутизмом способны частично формировать определенные представления о себе и собственных действиях из оценки других людей, но в большинстве своём эти представления не становятся внутренне осмысленными и остаются на уровне шаблонов, усвоенных из высказываний взрослых о них.

Давая оценку другим людям, дети с аутизмом также испытывают определенные трудности. Можно сказать, что дети с расстройствами аутистического спектра оценивают действия и поступки других людей через призму собственных потребностей и преобладающих стереотипных интересов. Например, «Добрый человек хорошо учится, фотографирует машины и не прыгает от радости», «Папа добрый, потому что купил планшет».

Проведенное исследование показало, что дети с расстройствами аутистического спектра испытывают трудности в прогнозировании действий и поступков других людей в разных социальных ситуациях, им трудно понимать мотивы действий и поступков окружающих людей.

Выявлено, что на формирование различных компонентов структуры социальной компетентности у детей с расстройствами аутистического спектра влияют характерные особенности самого нарушения, такие как стереотипный интерес, сенсорная гиперестезия и, как следствие, многочисленные страхи, которые мешают ребенку с аутизмом адекватно взаимодействовать с окружающим миром.

**Заключение.** Поскольку представления о людях, их действиях и поступках определяются детьми с аутизмом через собственные стереотипные интересы, то в коррекционной работе с данной категорией детей необходимо уделять пристальное внимание расшатыванию стереотипий, расширению стереотипного опыта детей с аутизмом. Расширение этого опыта может стать основой для разработки коррекционных программ по развитию социальной компетентности у детей с расстройствами аутистического спектра.

#### Список цитируемых источников

1. Концепция развития инклюзивного образования (обучающихся с особенностями психофизического развития) в Республике Беларусь [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [http://asabliva.by/sm\\_full.aspx?guid=86173](http://asabliva.by/sm_full.aspx?guid=86173). — Дата доступа: 04.11.2015.
2. Ожегов, С. И. Словарь русского языка. Около 53 000 слов / С. И. Ожегов ; под общ. ред. проф. Л. И. Скворцова. — 24-е изд., испр. — М. : Мир и образование, 2012.
3. Байков, Ю. Н. Диагностика социальной компетентности. Результаты апробации диагностического комплекса / Ю. Н. Байков, Д. Е. Егоров // Журн. прикладной психологии. — 2002. — № 6. — С. 12—24.
4. Выготский, Л. С. Собрание сочинений : в 6 т. / Л. С. Выготский ; под ред. Д. Б. Эльконина. — М. : Педагогика, 1984. — Т. 4. — Детская психология. — 432 с.
5. Леонтьев, А. Н. Лекции по общей психологии / А. Н. Леонтьев. — М. : Смысл, 2000. — 511 с.
6. Непомнящая, Н. И. Методика исследования самосознания [Электронный ресурс] / Н. И. Непомнящая. — Режим доступа: <http://www.psyoffice.ru/3-0-praktikum-issam.htm>. — Дата доступа: 20.05.2016.
7. Семаго, М. М. Диагностико-консультативная деятельность психолога образования : метод. пособие / М. М. Семаго, Н. Я. Семаго ; ред. М. М. Семаго. — М. : Айрис-Пресс, 2004. — 288 с.