

Результативность авторской модели и системы коррекционно-развивающих упражнений по развитию СПД у слабовидящих младших школьников подтверждают целесообразность дальнейших исследований условий и способов развития СПД в ходе изучения других учебных дисциплин, их введения в содержание учебно-методических программ для учащихся начального звена школ для слабовидящих детей, а также в интенсификации пропедевтической математической подготовки слабовидящих детей к школьному обучению в группах специальных детских садов для слабовидящих детей или в группах общеобразовательных дошкольных учреждений, в подготовительных классах по специальной программе.

Литература

1. Моргулис И.С. Организация коррекционно-воспитательного процесса в школе слепых / И.С. Моргулис. – Киев, 1991 – 327 с.
2. Солнцева Л.И. Некоторые особенности психического развития детей с нарушениями зрения в современных условиях / Л.И. Солнцева // Дефектология. – 2000. – № 4. – С. 3-8.

Психологические особенности агрессивных проявлений дошкольников с детским церебральным параличом

*Psychological features of aggressive manifestations of preschool
children with cerebral paralysis*

Твардовская А.А. (Казань)

Tvardovskaia A. A.

Современный этап развития специальной психологии характеризуется переосмыслением подходов в психологическом сопровождении детей с особыми образовательными потребностями на основе тенденций гуманизации и интеграции. Согласно многочисленным данным клинических, статистических исследований, увеличивается рост числа детей, имеющих ограниченные возможности жизнедеятельности. Среди всех категорий детей с нарушениями в развитии, в настоящее время количество детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата значительно возросло. На данный момент детский церебральный паралич характеризуется

как заболевание, возникшее в результате поражения мозга, перенесенного в перинатальном периоде или в периоде незавершенного процесса формирования основных структур, что обуславливает сложную сочетательную структуру неврологических и психических расстройств. При этом наблюдается не только замедленный темп психического развития в целом, но и неравномерный, диспропорциональный характер формирования психических функций (Семенова К.А., Мастюкова Е.М., Смуглин М.Я.).

Длительное время дети данной категории получали в России исключительно медицинскую помощь, и только с середины XX века на специфичность познавательного и речевого развития детей с церебральным параличом обратили свое внимание отечественные специальные педагоги и психологи. Анализ клинических, нейропсихологических и психолого-педагогических исследований проблемы детского церебрального паралича (ДЦП) показывает, что при данном виде отклонения в развитии разнообразные по степени тяжести проявления двигательные нарушения сопровождаются интеллектуальными, речевыми, личностными нарушениями (Е.Ф.Архипова, Л.О.Бадалян, К.А.Семенова, И.И.Мамайчук, Э.С.Калижнюк, М.В.Ипполитова, Л.М.Шипицына, И.Ю.Левченко, Т.Н.Симонова и др.) Личность ребенка с ДЦП изучена крайне недостаточно. Большинство работ выполнены клиницистами и не раскрывают сложных психологических механизмов формирования личностных особенностей в условиях двигательного дефекта.[2,9]

В связи с этим мы поставили цель изучить особенности агрессивных проявлений у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.

Для исследования агрессивных проявлений детей старшего дошкольного возраста с церебральным параличом были использованы методы анализа медицинской документации, наблюдение, графическая проективная методика «Кактус».[1,7,8]

В исследовании участвовало 29 детей - дошкольники со спастической, гемипаретической и гиперкинетической формами детского церебрального паралича с различной степенью тяжести заболевания.

Качественный и количественный анализ результатов позволил определить уровни агрессивных проявлений у детей с церебральным параличом. У детей преобладает средний уровень агрессивных проявлений, при котором ребенок в состоянии овладеть собственным агрессивным поведением, однако у дошкольников наблюдались проявления агрессивности по отношению к сверстникам. Дети проявляли агрессию чаще в ситуациях совместной деятельности. Некоторые из их числа использовали в своей речи нецензурные слова в отношении детей, иногда проявляли физическую агрессию. Тем не менее, опасность закрепления агрессивных реакций как патохарактерологических существует у 27% дошкольников, а 13% нуждаются в значительной психолого-педагогической помощи в овладении агрессивностью как расстройством поведения и эмоций.

Так же мы выявили частоту форм агрессивных проявлений у детей дошкольного возраста с церебральным параличом. Преобладает в выборке импульсивно-демонстративный вариант детской агрессивности. Их агрессивные акты мимолетны, ситуативны и не отличаются особой жестокостью. Чаще всего они используют косвенную, или прямую вербальную агрессию. Их агрессия носит импульсивный характер: враждебные действия быстро сменяются дружелюбными, а выпады против сверстников готовностью сотрудничать. Особую группу представляют дети с целенаправленно-враждебным типом проявления детской агрессивности. Очевидно, такое поведение провоцирует внутренняя и эмоциональная изоляция. Агрессивное поведение для ребенка представляется единственно возможным способом преодолеть внутреннюю изоляцию.

При анализе детских работ (методика «Кактус») было выявлено 9 детей, в чьих рисунках присутствуют элементы характеризующие агрессивность.

Таким образом, данное исследование позволило подтвердить предположение о том, что в старшем дошкольном возрасте у детей с детским церебральным параличом агрессивность проявляется в большей мере в вербальной форме при импульсивно-демонстративном варианте детской агрессивности в связи с их специфическими особенностями двигательных нарушений.

Для детей с детским церебральным параличом характерен импульсивно-демонстративный вариант детской агрессивности, с различной направленностью агрессивных актов. Установлено, что дети с двигательными нарушениями по типу церебрального паралича в большей степени проявляют вербальную агрессию, в отличие от своих сверстников без двигательной патологии, которые наиболее часто проявляют физическую агрессию.

Так же необходимо отметить, что для детей с двигательными нарушениями по типу церебрального паралича существует риск перехода от импульсивно-демонстративного типа агрессивных проявлений к целенаправленно враждебному.

Для предотвращения негативных последствий у детей с церебральным параличом необходимо своевременно проводить диагностику - коррекционную работу. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом должна учитывать психологические и анатомо-физиологические особенности детей, учет формы детского церебрального паралича и сторонность поражения, носить комплексный характер и учитывать основные характерологические особенности агрессивных детей, уровень развития произвольной регуляции поведения.

Необходимо так же отметить, что эффективность коррекционной работы возможна только в том случае, если в работе будут объединены усилия психолога педагогов и

родителей. Важнейшим условием при организации коррекции является преодоление родительских установок и приобретение ими нового опыта взаимодействия с детьми.

Литература

1. Агрессия у детей и подростков/Под ред. Н.М. Платоновой.- СПб., 2006.
2. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. М., 2006
3. Колосова С.Л. Особенности дезадаптации 6-7 летних детей с агрессивным поведением // Дошкольное воспитание -2004.- № 3.
4. Колосова С.Л. Особенности дезадаптивных проявлений у детей с агрессивным поведением при переходе от дошкольного возраста к младшему школьному //Дошкольное воспитание.- 2005. - №5.
5. Повставнева И.В. Особенности образа тела у детей дошкольного возраста, имеющих физические дефекты // Дефектология.-2002.- №4.
6. Романов А.А. Игротека: как преодолеть агрессивность у детей. Диагностические и коррекционные методики. - М., 2003.
7. Смирнова Е.О., Хузеева Г.Р. Агрессивные дети //Дошкольное воспитание 2003. - №4.
8. Смирнова Е.О., Хузеева Г.Р. Психологические особенности варианты детской агрессивности //Вопросы психологии. – 2002.- №1.
9. Устинова Е.В. Детский церебральный паралич: Психологическая помощь дошкольникам.- М., 2007.

Методика учебного сотрудничества как средства формирования духовной общности у подростков

*Methodic of learning co-operation as mean of forming of spiritual
community for teenagers*

Терещенко В.А (Украина)

Tereshchenko V.A.

Актуальность исследования. Проблема учебного сотрудничества в педагогическом процессе школы рассматривается в двух ракурсах: во-первых как сотрудничество