

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАЗАНСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Институт психологии и образования
Кафедра дефектологии и клинической психологии

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ
И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

**Сборник научных трудов
XII Международной научно-образовательной конференции**

Казань, 24 апреля 2018 г.



**КАЗАНЬ
2018**

УДК 159.907:[376.3+378.1:376.3]
ББК 88.4:74.3
А43

Научный редактор
кандидат психологических наук, доцент **А.И. Ахметзянова**

Рецензенты:
доктор психологических наук, профессор К(П)ФУ **А.О. Прохоров;**
доктор психологических наук, профессор К(П)ФУ **Л.М. Попов**

А43 **Актуальные проблемы дефектологии и клинической психологии: теория и практика.** Сборник научных трудов XII Международной научно-образовательной конференции (Казань, 24 апреля 2018 г.) / под ред. А.И. Ахметзяновой. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2018. – 358 с.

ISBN 978-5-00019-990-9

В сборнике научных трудов представлено обсуждение подходов к решению актуальных проблем специального образования, рассмотрены современные тенденции решения научно-практических проблем дефектологии и клинической психологии.

ISBN 978-5-00019-990-9

УДК 159.907:[376.3+378.1:376.3]
ББК 88.4:74.3

© Издательство Казанского университета, 2018

Содержание

Секция I. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция нарушений когнитивного, речевого, эмоционального, социального, поведенческого функционирования детей, подростков...	8
<i>Ахметзянова А.И., Сайфуллина Н.А.</i> Исследование рече-коммуникативной функции прогностической компетентности младших школьников с тяжелыми нарушениями речи...	8
<i>Артемьева Т.В., Гаранина Я.Г.</i> Дефицит прогностической компетентности младших школьников с нарушениями зрения...	12
<i>Артищева Л.В., Латиева А.И.</i> Взаимосвязь уровня тревожности и прогностической компетентности детей-сирот младшего школьного возраста...	18
<i>Богаткина Н.Ю.</i> Создание условий для детей с ограниченными возможностями здоровья...	25
<i>Васягина Е.Н., Курашова М.В.</i> Индивидуальный план развития и жизнеустройства воспитанника детского дома...	30
<i>Власова И.Н., Тронина Н.В., Ожгихина П.В.</i> Реализация технологии социальной компетенции младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в условиях участия в социально-значимой деятельности...	34
<i>Гарипова Э.З.</i> Роль педагога в воспитании ребенка с ограниченными возможностями здоровья...	38
<i>Дмитриева Г.Н., Гатауллина Э.И.</i> Комплексный подход в организации коррекционно-развивающей работы как фактор успешной социализации детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи...	41
<i>Зайнуллина З.Н., Шавалиева Р.Ж.</i> Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья посредством проектной деятельности...	44
<i>Заляева Л.Д., Нигматуллина И.А.</i> К вопросу о стратегиях формирования прогностической компетентности у детей младшего школьного возраста с нарушениями речи...	47
<i>Илаева З.Ф.</i> Психологические основы социализации учащихся в процессе организации урока в коррекционной школе...	54
<i>Кокурина Л.Д.</i> Система коррекционно-педагогической помощи детям с нарушениями слуха в дошкольном образовательном учреждении для детей с ограниченными возможностями здоровья...	60
<i>Короленко А.М., Аминова О.В.</i> Комплексная диагностика и коррекция дошкольников с нарушениями слуха...	63
<i>Ксенофонтова С.Н., Ибрагимова Л.Х.</i> Формирование профессиональной зрелости у детей с ограниченными возможностями здоровья на уроках технологии и домоводства...	68
<i>Кудрявцева А.А.</i> Расширение жизненных компетенций и развитие самостоятельности у умственно отсталых обучающихся с тяжелыми множественными нарушениями развития...	72

<i>Кузнецова Е.А.</i> Социальная депривация, как фактор влияния на психическое состояние детей-сирот: введение в проблему...	76
<i>Кузьмина Н.Ф., Симонова М.В., Салыхова М.М.</i> Взаимодействие психолога и дефектолога в системе специального образования...	80
<i>Мингалиева Д.Р., Нигматуллина И.А.</i> Стратегия возрастнопсихологического сопровождения школьников с нарушениями слуха с учетом дефицитарности прогнозирования...	84
<i>Минуллина А.Ф.</i> Исследование копинг-стратегий поведения в конфликтных ситуациях у подростков, склонных к девиантному поведению...	90
<i>Нигматуллина И.А., Иванова А.С.</i> Прогностическая компетентность младших школьников с нарушениями зрения и стратегии ее формирования.	96
<i>Нуждова А.Ф.</i> Особенности прогнозирования детьми дошкольного возраста с задержкой психического развития...	102
<i>Салахова А.Ф., Храмова Н.В.</i> Важнейшее условие социализации детей с ограниченными возможностями здоровья – воспитание его личности...	105
<i>Светлакова О.Ю.</i> Особенности референтных отношений подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата...	110
<i>Тахавиева Ф.Р., Нигматуллина И.А.</i> К вопросу об особенностях прогностической компетентности младших школьников с нарушением опорно-двигательного аппарата: стратегия возрастнопсихологического сопровождения...	116
<i>Твардовская А.А.</i> Особенности прогностической компетентности младших школьников с дефицитарным дизонтогенезом...	124
<i>Терентьева Е.В., Удалова И.П.</i> Формирование профессиональной компетенции педагогов, включенных в инклюзивную практику...	134
<i>Тимофеева Н.А.</i> Использование коррекционно-развивающих технологий в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья...	140
<i>Халтурина Е.Р.</i> Лекотека как современная форма помощи детям с церебральным параличом...	143
Секция II. Логопедическая реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья...	149
<i>Брага Р.В., Максимчук В.Г.</i> Проблема комплексного логопедического сопровождения детей с множественными нарушениями...	149
<i>Валева Д.Р.</i> Здоровьесберегающие технологии в коррекционной работе с детьми с тяжелыми нарушениями речи...	154
<i>Валиуллина Г.В.</i> Логопедическая работа по восстановлению лексикограмматических конструкций у пациентов с очаговыми поражениями головного мозга...	157
<i>Васильева Т.В.</i> Формы речевых нарушений у детей с церебральным параличом...	163
<i>Галеева Г.Р.</i> Моделирование, как один из методов нейропсихологической коррекции в работе учителя-логопеда...	168
<i>Демиденко С.А., Шепелева А.А.</i> Использование приемов вокального музицирования в работе с детьми с общим недоразвитием речи...	173

<i>Еричева О.Ю., Цивильская Е.А.</i> Особенности нарушения звукопроизношения у дошкольников с аномалиями прикуса...	178
<i>Золотарева И.В., Леонова С.В.</i> Развитие просодического компонента речи у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами	184
<i>Казакова И.Э.</i> Актуальность разработки логопедических технологий в преодолении задержки речевого развития у детей посредством совершенствования сенсорных систем...	188
<i>Кислова Н.И.</i> Логопедия в системе ранней помощи...	191
<i>Ляпустина О.С., Медведева А.М., Хайруллина Р.М.</i> Использование нетрадиционных игровых технологий в развитии фонематических процессов у дошкольников...	196
<i>Макарова Г.А.</i> Коррекция нарушений речи у младших школьников средствами компьютерных технологий...	201
<i>Новик Е.А.</i> Научно-теоретические основы формирования просодических компонентов речи у детей как актуальная педагогическая проблема...	206
<i>Печнигина С.И., Филягина С.Л.</i> Опыт работы по формированию речи детей с ограниченными возможностями здоровья...	211
<i>Романова А.Р.</i> Коррекция оптической дисграфии у младших школьников с помощью изобразительной деятельности...	214
<i>Салина М.В.</i> Этиология и симптоматика стертых форм дизартрии у учащихся начальной школы...	216
<i>Смирнова И.А.</i> Развитие речи и социализация детей с ограниченными возможностями здоровья...	220
<i>Соболева М.Ю., Тагирова Г.Р.</i> Нетрадиционные методы коррекции речевой патологии у детей...	227
<i>Шилова Е.А., Головлева А.Г.</i> Логопедическая работа по устранению профессиональных нарушений голоса...	232
<i>Шилова Е.А., Ходякова А.С.</i> Развитие связного описательного высказывания у дошкольников с тяжелыми нарушениями речи...	235
Секция III. Современные технологии коррекционного обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями...	238
<i>Ахметшина А.И.</i> Интерактивные средства в коррекции речевых нарушений у детей...	238
<i>Бородина Л.А., Михайлова Н.В.</i> Биоэнергопластика в работе с дошкольниками с ограниченными возможностями здоровья...	245
<i>Будник Н.А., Гиззатуллина М.И.</i> Лэпбук как средство развития связной речи детей с ограниченными возможностями здоровья...	248
<i>Зарипова Т.А., Шилова Е.А.</i> Использование мультимедийных технологий в логопедической работе по коррекции дисграфии у младших школьников...	252
<i>Колоярцева Э.Ф., Колоярцева Л.А.</i> Информационно-компьютерные технологии как средство преодоления дисграфии у младших школьников с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата...	255
<i>Комарова С.Н., Сулейманова И.А.</i> Формирование навыка коммуникации	259

у детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития посредством использования специализированной клавиатуры CleVu с большими кнопками для компьютера...	
<i>Насонова Ю.П., Широкова З.Р., Фонакова О.А.</i> Использование здоровьесберегающих технологий на уроках письма и чтения в обучении детей с особыми образовательными потребностями...	263
<i>Радаева О.Е., Кузьмина С.Ю.</i> Современные технологии коррекционного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья...	269
<i>Савина Е.А., Овчаркина И.Н.</i> Использование на уроках русского языка и литературы актуальных прогрессивных форм учебной работы...	275
<i>Филатова О.Н.</i> Использование информационно-коммуникационных технологий в работе учителя-логопеда при формировании лексико-грамматических категорий...	281
Секция IV. Проблемы и перспективы развития системы помощи детям с расстройствами аутистического спектра в образовании...	285
<i>Хитрюк В.В., Ахметзянова А.И., Занько В.С.</i> Методы развития социально-адаптационных функций прогностической способности младших школьников с расстройствами аутистического спектра...	285
<i>Косова Е.В.</i> Особенности использования логопедического тренажера «Дельфа» в коррекции и развитии речи детей с расстройствами аутистического спектра...	289
<i>Лемех Е.А., Артемьева Т.В., Адалева К.Ю.</i> Специфика прогностической деятельности детей с расстройствами аутистического спектра в значимых сферах жизни...	293
<i>Сороко Е.Н., Кротова И.В., Минакова А.Д.</i> Исследование прогностической способности как составляющей социально-адаптационных возможностей младших школьников с расстройствами аутистического спектра...	297
<i>Минькова С.Н.</i> Формирование номинативно бытового словаря у детей с расстройствами аутистического спектра 5–6 лет...	302
<i>Феклистова С.Н., Ахметзянова А.И., Андреева Е.П.</i> Психолого-педагогические условия социальной адаптации детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра...	309
Секция V. Клинико-психологическая помощь ребенку и семье...	314
<i>Акбирова Р.Р., Сибгатуллина Л.Р., Радионов М.В., Абитов И.Р.</i> Особенности суеверности и веры в паранормальное у лиц, страдающих невротическими расстройствами...	314
<i>Воркунова М.М., Бикулова Н.Р.</i> К вопросу об особенностях содержания когнитивной реабилитации лиц после мозгового инсульта и травмы головного мозга...	318
<i>Перешитова Е.Ю., Сабелькина Е.Н.</i> Эмоциональное неблагополучие и атипичное поведение детей с нарушениями зрения...	323
<i>Пыркова К.В.</i> Гендерные особенности стилей разрешения конфликтных ситуаций у учащихся лицеев-интернатов...	327
<i>Тазиева А.А.</i> Коррекция эмоционального неблагополучия и атипичного	331

поведения детей старшего дошкольного возраста с нарушениями слуха...	
<i>Турусова В.В.</i> Базальная стимуляция как метод работы с детьми с множественными нарушениями в развитии...	335
Секция VI. Современные психолого-педагогические подходы к семейному воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья...	341
<i>Казакова Е.А.</i> Современные психолого-педагогические подходы к семейному воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья...	341
<i>Кальмук Н.В.</i> Практическая помощь семье с гиперактивным ребёнком...	346
<i>Одиноква Г.Ю.</i> Материнские комментарии в диалоге матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна...	348
Сведения об авторах...	355

8. Райгородский Д.Я. Психология самосознания / Д.Я. Райгородский. – Самара: Бахрах–М. – 672 с.
9. Реан А.А. Психология подростка. Полное руководство / А.А. Реан – СПб: прайм-ЕВРО – ЗНАК, 2003. – 432 с.
10. Столин В.В. Самосознание личности / В.В. Столин. – М.: Изд-во МГУ, 1983. – 284 с.

К вопросу об особенностях прогностической компетентности младших школьников с нарушением опорно-двигательного аппарата: стратегия возрастнопсихологического сопровождения

To the question about the features of prognostic competence of younger students with disorders of the musculoskeletal system: the strategy of age-psychological support

Тахавиева Ф.Р., Нигматуллина И.А. (Казань)

Tahavieva F.R., Nigmatullina I.A.

Исследование выполнено при поддержке РФФИ и Правительства Республики Татарстан в рамках научно-исследовательского проекта № 17-16-16004 «Прогностическая компетентность младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в превенции девиаций»

Аннотация. В данной статье представлены результаты исследования состояния прогностической компетентности младших школьников, выявлены особенности прогностической компетентности и ее функций у младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата. С учетом выявленных особенностей определены стратегии возрастнопсихологического сопровождения.

Ключевые слова: прогностическая компетентность, младшие школьники с нарушением опорно-двигательного аппарата, социализация, возрастнопсихологическое сопровождение.

Современные исследования процесса социализации подчеркивают важность младшего школьного возраста для становления социально успешной личности. Успешная социализация младших школьников напрямую связана с умением прогнозировать, предвидеть исход тех или иных событий, который подразумевает прогностическую компетентность детей. У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в связи с имеющимися отклонениями в психофизиологическом здоровье, могут наблюдаться недостатки прогностических процессов, что, в свою очередь, может стать причиной неуспешной социализации, способствовать риску проявления девиантного поведения. Фундаментальных исследований прогностической компетентности младших школьников не так много, в связи с чем, крайне бедны размышления о качестве социализации и возможных рисках девиации у лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В данной статье мы рассматриваем способность младших школьников к прогнозированию значимых для жизнедеятельности ребенка сфер

отношений, которые охватывают процесс социализации. Прогностическая компетентность младшего школьника с дефицитарным развитием складывается из способности к прогнозированию в учении, в отношениях с учителем, со сверстниками, в отношениях в семье, со взрослыми, в отношениях, реализующихся в интернет-пространстве, а также в отношении к собственному здоровью [1]. Социализация младшего школьника протекает как в учебной деятельности, которая является ведущим видом данного возраста, так и в деятельности, не связанной напрямую с учебой и школьной жизнью. Прогностическая компетентность включает три компонента, отражающих ее внутреннее функционирование: регулятивный, когнитивный, рече-коммуникативный. Регулятивный компонент раскрывает эмоционально-мотивационную сторону процесса построения прогноза будущих событий и его реализацию. Когнитивный компонент отражает характеристики мыслительных процессов, с помощью которых осуществляется взаимосвязь познавательной активности субъекта с его социальным взаимодействием, позволяет выбрать способ действия, соотносимый с конкретными условиями и подчиненный осознаваемому и ожидаемому результату. Рече-коммуникативный компонент прогноза представлен в форме информации, фиксируемой в речевых моделях, используя которые, человек определяется с целесообразными вариантами выбора собственных стратегий построения образа желаемого будущего [1].

Выявление состояния прогностической компетентности осуществлялось с помощью методики «Способность к прогнозированию в ситуациях потенциального или реального нарушения социальной нормы», разработанной преподавателями кафедры клинической психологии и дефектологии Института психологии и образования Казанского федерального университета. Методика имеет многофункциональный характер и подходит для общей оценки прогностической компетентности младших школьников, для выявления способности к прогнозированию в каждой сфере отношений, способности к прогнозированию в учебных (школьных) и внеучебных (внешкольных) ситуациях. С помощью данной методики нами изучена регулятивная, когнитивная и рече-коммуникативная функции прогностической компетентности.

Процедура проведения методики.

Перед ребенком последовательно раскладывают 3 картинки каждой ситуации, поясняя кратко происходящее на первых 2 картинках. Для понимания ребенком ситуации, после того как предъявлена 3 картинка ситуации, ребенку задают вопрос по всей ситуации. Ответ фиксируется в бланке. После этого ребенка спрашивают: «Что будет дальше?». Если ответ не последовал, ребенка вновь спрашивают: «Расскажи, что произойдет потом?». Ответ фиксируется в колонке «Прогноз».

Выборка.

В обследовании приняли участие ученики 2–4 классов ГБОУ "Казанская школа-интернат № 4 для детей с ограниченными возможностями здоровья» г. Казани Республики Татарстан, где обучаются дети с нарушениями опорно-

двигательного аппарата. Также обследование проводилось на базе МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 85» г. Казани Республики Татарстан. Были обследованы 40 учеников. Возраст испытуемых от 8 до 11 лет.

Анализ результатов.

В ходе обследования нами был выявлен общий уровень развития прогностической компетентности младших школьников. Результаты обследования представлены в таблице (Табл. 1) и на диаграмме (Рис. 1).

Таблица 1

Степень сформированности прогностической компетентности младших школьников

Класс	Младшие школьники	
	с нарушением ОДА	без нарушений в развитии
2 класс(8-9 лет)	14%	34%
3 класс(9-10 лет)	19%	28%
4 класс(10-11 лет)	39%	48%

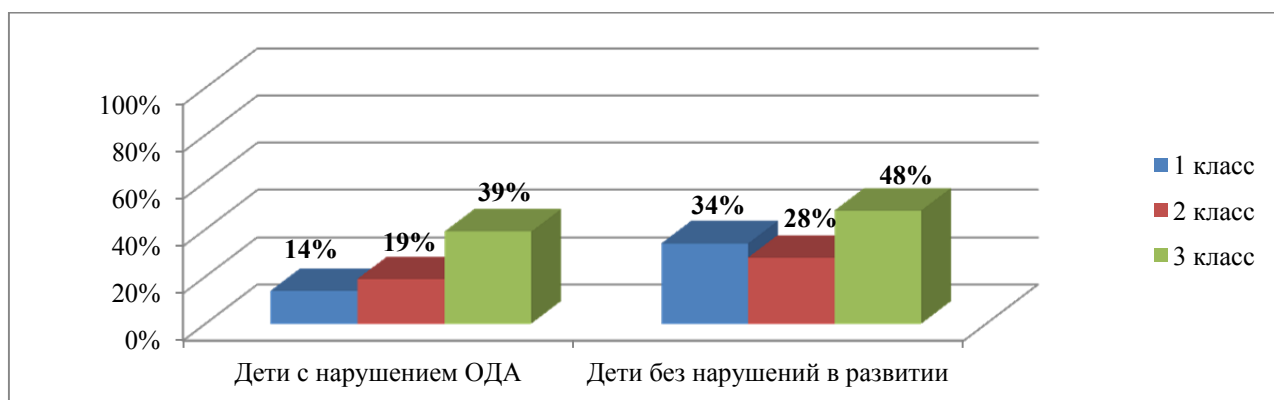


Рис.1. Уровень сформированности прогностической компетентности у младших школьников

Исходя из полученных данных, можем сделать вывод, что формирование прогностической компетентности заканчивается в младшем школьном возрасте, однако прослеживается тенденция к ее усовершенствованию. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата также, как и дети без нарушений в развитии затруднялись в прогнозировании дальнейшего хода в ситуации. У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата прогностическая компетентность сформирована недостаточно по сравнению с младшими школьниками без нарушений в развитии. Очевидно, что у младших школьников с двигательными нарушениями особенности в физическом, психическом и речевом развитии влияют на формирование прогностической компетентности. Многие младшие школьники с нарушениями опорно-двигательного аппарата не способны самостоятельно выстраивать социальные взаимоотношения,

овладевать коммуникативными навыками в связи с имеющимися речевыми нарушениями, социально-эмоциональной депривацией, а также в связи с нарушениями моторно-двигательных функций, ограничивающих взаимодействие ребенка с окружающим миром, в общении с взрослыми и сверстниками. Особые трудности у младших школьников вызвали ситуации, связанные с общением со сверстниками, со взрослыми, виртуальным общением, отношением к болезни, что можно объяснить ограниченностью социальных контактов, отсутствием достаточного опыта взаимодействия с окружающими людьми в различных жизненных ситуациях, многие дети не имеют своих социальных сетей, не заводят дружбу в интернет пространстве. Отставание в формировании прогностической компетентности младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата может стать причиной социальной дезадаптации, что в свою очередь приводит к риску возникновения девиантного поведения в более старшем возрасте.

Младшие школьники без нарушений в развитии испытывали трудности в ситуациях, связанных с учением, отношением к болезни, более младшие школьники плохо справились с прогнозированием в ситуациях виртуального общения. Дети без нарушений в развитии, в отличие от детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, не включены в систему интернатного обучения и кроме школы посещают разные виды секций, возможно, с этим связаны трудности прогнозирования в ситуациях учения. Также младшие школьники без нарушений в развитии не подвержены частым госпитализациям, лечениям, как дети с нарушениями ОДА, в связи с чем в ситуациях отношения к болезни они затруднялись с прогнозом. Однако, младшие школьники без нарушений в развитии показали достаточно хорошие результаты в ситуациях общения со сверстниками, со взрослыми, отношениях в семье, что говорит о достаточной социализации детей.

Далее мы выявили степень сформированности функций прогностической компетентности: регулятивной, когнитивной, рече-коммуникативной в каждой возрастной группе. Результаты сформированности функций прогностической компетентности младших школьников представлены в таблице (Табл. 2) и в диаграмме (Рис. 2).

Степень сформированности функций прогностической компетентности младших школьников

Функция ПК	Младшие школьники					
	с нарушением ОДА			без нарушений в развитии		
	2 класс	3 класс	4 класс	2 класс	3 класс	4 класс
Регулятивная	13%	13%	29%	31%	29%	56%
Когнитивная	6%	6%	25%	23%	23%	35%
Рече-коммуникативная	23%	38%	63%	48%	33%	54%

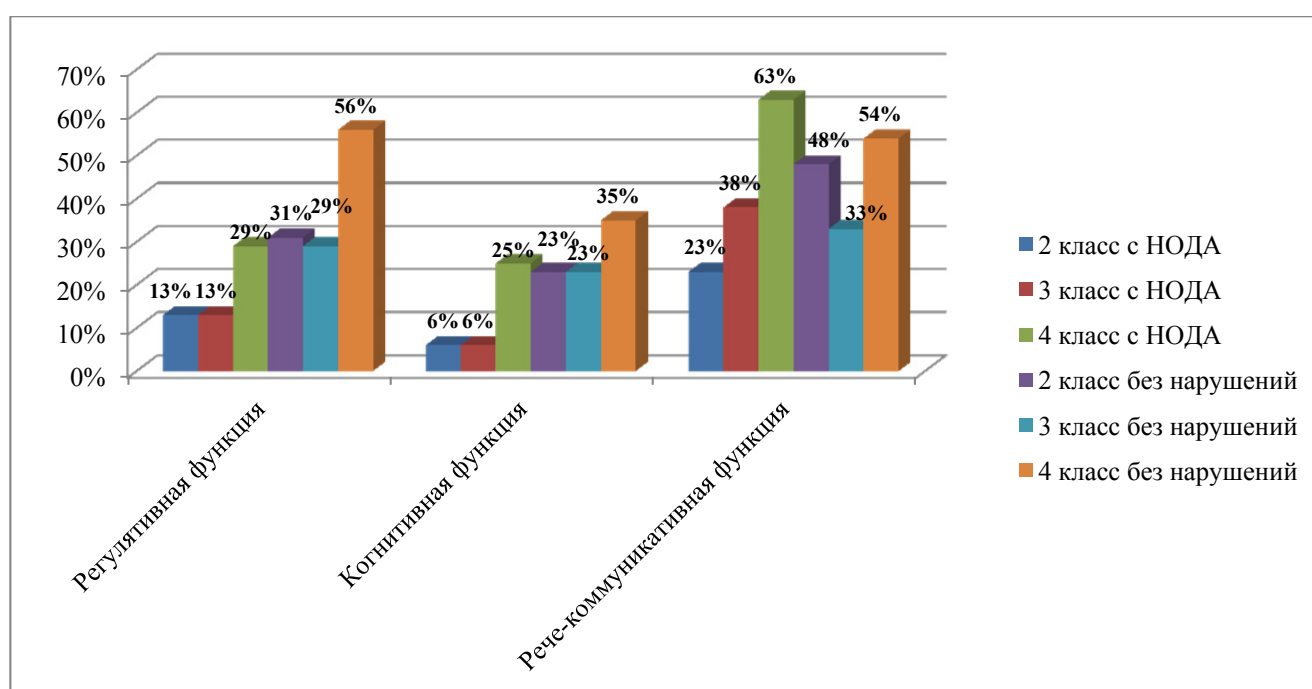


Рис.2. Уровни сформированности функций прогностической компетентности младших школьников

Полученные данные свидетельствуют о том, что дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата способны регулировать свое поведение хуже, чем дети без нарушений в развитии. Это говорит о том, что у детей с НОДА плохо развита способность принятия решения, прогнозирования более уместного варианта поведения во всех сферах жизнедеятельности школьников. Дети с НОДА не могут выбрать социально одобряемый способ действия в ситуациях потенциального или реального нарушения социальной нормы, который должен привести к одобряемому и желаемому результату. Рече-коммуникативная функция прогностической компетентности младших школьников развита лучше, чем другие функции: большинство детей отвечали

полными, грамматически правильно выстроенными предложениями, у некоторых встречалась прямая речь от имени участников ситуации. Стоит отметить, что у детей в период со второго по третий класс не совершенствуется процесс регулирования своего поведения, а также не вырабатываются стратегии социально одобряемого поведения в сложных жизненных ситуациях. Речевое оформление прогнозов становится более конструктивным. Данные свидетельствуют о повышении качества и уровня сформированности функций прогностической компетентности младших школьников четвертых классов. Младшие школьники более осознанно подходят к прогнозированию поведения в сложных ситуациях, ответы детей носят социально приемлемый характер, речевое оформление высказываний на высоком уровне. У учеников четвертого класса с нарушениями опорно-двигательного аппарата рече-коммуникативная функция развита лучше, чем у детей без нарушений в развитии.

Таким образом, проведенное обследование состояния прогностической компетентности младших школьников позволило выявить следующие особенности:

1) Процесс формирования прогностической компетентности не завершается в младшем школьном возрасте, с повышением возраста детей усовершенствуется ее состояние. У детей с нарушением опорно-двигательного аппарата процесс становления прогностической компетентности имеет пролонгированные сроки.

2) Младшие школьники с нарушениями опорно-двигательного аппарата испытывали трудности при прогнозировании ситуаций, связанных со сверстниками, со взрослыми, виртуальным общением, в то время как их здоровые сверстники в данных сферах показали достаточно хорошие результаты. Младшие школьники без нарушений в развитии затруднялись прогнозировать ситуации, связанные с учением, отношением к болезни, что свидетельствует о недостаточности опыта в данных сферах.

3) Менее сформированным у младших школьников всех возрастов является когнитивная функция прогностической компетентности, более сформирована рече-коммуникативная функция. При этом наблюдаются более высокие результаты сформированности рече-коммуникативной функции прогностической компетентности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Выявленные особенности прогностической компетентности младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата, показывают необходимость разработки модели формирования прогностической компетентности, построенной на основе принципа учета динамики и содержания психического развития школьников на каждой возрастной стадии развития, а также учета индивидуальных особенностей возрастного развития в системе прогностической компетентности. Более того, данная модель предполагает разработку стратегий возрастного-психологического сопровождения с учетом комплексности, системности, поэтапности и включает в себя структурный, функциональный и содержательный компоненты.

Структурный компонент предполагает учет этапов формирования прогностической компетентности, а именно: подготовку ребенка к прогнозированию (для подготовки используются упражнения по развитию фантазии и воображения, подробно описанные в работах А.Ф. Присяжной); обучение самопрогнозированию; повышение точности прогнозирования (для проведения анализа точности прогнозов, учеников просят сравнить прогноз, полученную оценку и сделать выводы) [3]. Функциональный компонент содержит в себе стратегии развития прогностических компетенций младших школьников с учетом содержания когнитивной, регулятивной и речекommunikативной функций. Содержательный компонент предполагает разработку технологии формирования каждой функции прогностической компетентности с учетом выявленных возрастнo-специфических особенностей формирования прогностических способностей у младших школьников, где отражены основные направления сопровождения психологом, учителем-логопедом, дефектологом, тьютором, учителем и т.д.

В рамках проведенного исследования нами был разработан проект, раскрывающий стратегии возрастнo-психологического сопровождения коррекционной работы.

Цель проекта – формирование прогностической компетентности у младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Задачи проекта: формировать у младших школьников навыки прогнозирования; развивать когнитивную, регулятивную и речекommunikативную функции прогнозирования; учить прогнозировать социально-психологические ситуации и программировать предстоящее действие; формировать социально одобряемое поведение во всех сферах отношений (учение, отношение со сверстниками, взрослыми, отношение к болезни, отношение в семье, виртуальное общение) в деятельности.

Ожидаемые результаты формирования прогностической компетентности: овладение умениями решать регулятивные, когнитивные и коммуникативные задачи, встречающиеся в повседневной жизни ребенка; получать информацию, уточнять ее при необходимости; прогнозировать социально одобряемое поведение в ситуациях потенциального или реального нарушения социальной нормы; взаимодействовать в разных сферах жизни ребенка; прогнозировать свои высказывания и высказывания собеседника в процессе общения.

При разработке данного проекта были учтены следующие принципы: коммуникативно-деятельностный; индивидуальный и дифференцированный; принципы комплексности, системности, поэтапности, максимальной опоры на полимодальные афферентации.

Коммуникативные особенности детей с двигательными нарушениями, а также имеющиеся нарушения речи (анартрия, дизартрия, МДР, дислалия) требуют особого подхода к предъявлению речевого материала на занятиях, устного опроса учеников. Достижение положительных результатов возможно лишь путем целенаправленной педагогической работы, в которой реализуется комплексный подход.

Необходимо чётко планировать свою работу, ориентируясь на достижение конкретных результатов в формировании прогностической компетентности. Необходимо учитывать социальный опыт каждого ребёнка, уровень его развития, индивидуальные особенности и возможности, т.е. осуществлять дифференцированный и индивидуальный подход к учащимся.

Коррекционная работа предполагает развитие и формирование прогностической компетентности в различных видах деятельности (взаимодействие и сотрудничество) и различных формах работы (индивидуально, в парах, в коллективе). На индивидуальных формах работы осуществляется взаимодействие с учителем, при работе в парах – взаимодействие со сверстниками и учителем, при коллективной работе – сотрудничество.

Подготовительный этап предусматривает реализацию направлений:

1. Проведение обследования уровня прогностической компетентности младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата в разных сферах жизни.

2. Реализацию количественного и качественного анализа состояния прогностической компетентности у младших школьников с НОДА.

3. Изучение литературы по данному вопросу, сбор информации, дополнительного материала по реализации коррекционно-образовательного проекта.

4. Утверждение проекта на педагогическом совете, определение участников проекта.

5. Составление перспективного плана по данному проекту.

6. Разработку системы упражнений, игр, заданий на развитие и формирование регулятивной, когнитивной и рече-коммуникативной функций прогностической компетентности в различных сферах жизни и общения младшего школьника с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Основной этап предполагает реализацию следующих направлений:

1. Проведение занятий с включением игр и заданий, которые реализуются на индивидуальных занятиях (взаимодействие с учителем), в работе в парах (взаимодействие со сверстниками) и на групповых занятиях (сотрудничество в коллективе).

2. Консультации с классным руководителем.

Данный этап включает в себя работу по формированию регулятивной, когнитивной и рече-коммуникативной функций прогностической компетентности.

Работа проводится в рамках следующих социально значимых сфер: учение, общение со сверстниками и взрослыми, виртуальное общение, отношение к болезни, отношение в семье.

Заключительный этап предусматривает реализацию направлений:

1. Рефлексия деятельности по реализации проекта.

2. Выявление достижений и неудач проведенной работы.

3. Определение трудностей реализации данного проекта.

4. Подведение итогов работы над проектом, определение перспектив.
5. Оценка результатов и процесса: коллективное обсуждение, самооценка.

На данном этапе происходит оценка эффективности образовательного проекта. Педагог отмечает, насколько полностью ребенком были усвоены навыки прогнозирования, насколько эффективно он может применять данные навыки в различных жизненных ситуациях. Если динамика не отмечается, или отмечаются незначительные сдвиги, то педагог пересматривает используемые методы и средства в работе с тем или иным ребенком.

Литература

1. Ахметзянова А.И. Прогностическая компетентность младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья / А.И. Ахметзянова. – Казань: Изд-во Казан.ун-та. – 2017. – 46 с.

2. Нигматуллина И.А. Современные аспекты изучения коммуникативной функции антиципационной состоятельности / И.А. Нигматуллина, Ф.Р. Яппарова // Образование и личность: разнообразие зон развития. К 120-летию Л.С. Выготского: сборник материалов Международной научно-практической конференции (октябрь-декабрь 2016 года). – Казань: НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного образования», редакционно-издательский центр «Школа», 2017. – 320 с.

3. Tahavieva F., Nigmatullina I. Speech-Communicative Function In The Structure Of Predictive Competence Of Young Schoolchildren With Musculoskeletal Disorders // Astra Salvensis. 2017. 5(10). P. 315–322.

Особенности прогностической компетентности младших школьников с дефицитным дизонтогенезом

Features predictive of competence of younger school students with the deficit by dysontogenesis

Твардовская А.А. (Казань)

Tvardovskaya A.A.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ и Правительства Республики Татарстан в рамках научно-исследовательского проекта № 17-16-16004 «Прогностическая компетентность младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в превенции девиаций»

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования критериев прогностической компетентности в значимых для младшего школьника сферах жизни: отношение к учению, общение со сверстниками, общение со взрослыми, виртуальное общение, отношение к болезни, внутрисемейные отношения. Выделены специфические особенности прогностической компетентности школьников с дефицитным дизонтогенезом. Результаты могут быть использованы для оценки рисков социальной дезадаптации, стратегии сопровождения и определения мишеней коррекционного воздействия.

Ключевые слова: дизонтогенез, прогностическая компетентность, младший школьник, социализация, функции прогностической компетентности, критерии прогностической компетентности.