

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ЛЕСОСИБИРСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ—
филиал Сибирского федерального университета


Кафедра психологии развития личности

Утверждаю
Заведующий кафедрой
Ласкина Н.В. Басалаева
подпись инициалы, фамилия
« 04 » 06 2021г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

44.03.02 Психолого-педагогическое образование
код-наименование направления

**ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ**

Руководитель  доц. каф., канд. психол. наук Т.Ю. Артюхова
подпись, дата должность, ученая степень инициалы, фамилия

Выпускник  В.В. Федосеева
подпись, дата инициалы, фамилия

Лесосибирск 2021

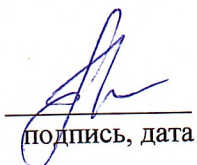
Продолжение титульного листа БР по теме: «Формирование коммуникативной компетентности у младших школьников с ОВЗ».

Консультанты
по разделам:

_____	_____	_____
Наименование раздела	подпись, дата	инициалы, фамилия

_____	_____	_____
Наименование раздела	подпись, дата	инициалы, фамилия

Нормоконтролер



Т.В. Казакова
инициалы, фамилия

ние

бная

цена

овать

ции.

втор

ктно

ачи,

ной

зует

я в

ная

ной

ями

кой

се-

кое

ем

ом

ых

и

ак

ой

и

та

у

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Теоретические аспекты изучения коммуникативной компетентности....	9
1.1 Коммуникативная компетентность: понятие, составляющие признаки	9
1.2 Особенности коммуникации в младшем школьном возрасте.....	13
1.3 Характеристика особенностей коммуникации у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).....	16
1.4 Специфика работы педагога-психолога с младшими школьниками с ОВЗ.....	21
2 Экспериментальное исследование возможности формирования коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья	26
2.1 Организация и методы исследования. Анализ результатов первичной диагностики.....	26
2.2 Система занятий, способствующая формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ОВЗ.....	31
2.3 Анализ результатов первичной и повторной диагностики.....	35
Заключение.....	40
Список использованных источников.....	43
Приложение А Тест «Оценка уровня общительности» В. Ф. Ряховского...	50
Приложение Б «Шкала принятия других» Фейя.....	53

РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа по теме: «Формирование коммуникативной компетентности младших школьников с ОВЗ» содержит 55 страниц текстового документа, 60 использованных источников, 5 таблиц, 8 рисунков, 2 приложения.

КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ, МЛАДШИЕ ШКОЛЬНИКИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ), ОБЩЕНИЕ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД, КОММУНИКАТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ, ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ.

Цель данной работы – создание условий для формирования коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья на примере обучающихся с умеренной умственной отсталостью (нарушением интеллекта).

Резюмируя результаты экспериментального исследования по формированию коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта), можно сделать вывод, что уровень сформированности коммуникативных навыков в начале исследования составлял 0%, соответствующего высокому уровню, 60% – среднему и 40% – низкому. С целью коррекции нетипичного развития обучающихся начальной школы была апробирована система занятий, способствующая формированию коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья. Результаты повторной диагностики: 10% - высокий уровень коммуникации, 60% - средний и 30% - низкий.

Анализируя и сравнивая результаты первичной и повторной диагностики, можно сказать, что разработанная и внедренная коррекционно-развивающая система занятий, имеющая практическую ценность, является эффективным средством формирования коммуникативных навыков, умений и способностей у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы обусловлена тем, что коммуникативная компетентность – базовая компетентность современного человека. Это важнейшее условие для продуктивного социального становления личности детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Уровень сформированности коммуникативной компетенции позволит школьникам успешно взаимодействовать с партнерами по общению. Введение новых образовательных стандартов и требований, дефицит программ психологического сопровождения младших школьников с ограниченными возможностями здоровья влияют на коррекционно-развивающий процесс и социальную адаптацию. Практическая направленность развития навыков коммуникации с индивидуально-дифференцированным подходом – вот приоритет и острая необходимость для «жизненной» коммуникации детей.

Цель работы: создание условий для формирования коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья на примере обучающихся с умеренной умственной отсталостью (нарушением интеллекта).

Объектом исследования представляется коммуникативная компетентность младших школьников.

Предмет исследования: динамика показателей коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья на примере обучающихся с умеренной умственной отсталостью (с нарушением интеллекта).

В соответствии с целью работы были определены следующие задачи исследования:

- 1) в процессе теоретического анализа изучить коммуникативную компетентность как условие жизнеспособности и трудоустройства детей с ограниченными возможностями здоровья;

2) подвергнуть анализу опыт по спорным вопросам формирования коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья;

3) выбрать адресный комплект для диагностического и развивающего исследования по формированию коммуникативной компетентности у обучающихся с легкой умственной отсталостью (с нарушением интеллекта);

4) изучить экспериментально коммуникативную компетентность младших школьников с легкой умственной отсталостью;

5) упорядочить перечень рекомендаций педагогам и родителям младших школьников с легкой умственной отсталостью по формированию коммуникативной компетентности в среде учебно-образовательной организации;

б) проверить систему занятий коррекционной комплексной помощи по формированию коммуникативной компетентности в группе младших школьников с нарушением интеллекта и оценить ее эффективность.

Этапы исследования

1 этап (декабрь 2020 г. – январь 2021 г.) – изучение научной литературы по теме исследования, выбор диагностического инструментария, проведение первичной диагностики, обработка свидетельствующего результата знакомства, уточнение системы формирования коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта).

2 этап (февраль 2021 г. – апрель 2021 г.) – реализация системы занятий, направленных на формирование коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта).

3 этап (апрель 2021 г. – май 2021 г.) – проведение повторной диагностики коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта), анализ полученных результатов, оценка продуктивности системы формирования коммуникативных

умений, оформление результатов экспериментальных исследований формирования коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта).

Организация исследования: исследование проводилось на базе Богучанской школы № 1 им. К. И. Безруких в коррекционном классе-комплексе. На разных этапах исследования участвовало 10 обучающихся младших классов с ограниченными возможностями здоровья.

Результаты исследования были представлены на Международной научно-практической конференции «Тенденции современной науки» г. Шеффилд (30.05 – 7.06.2021) и XI Международной научно-практической конференции «Инновации в образовательном пространстве: опыт, проблемы, перспективы». По теме выпускной квалификационной работы опубликованы 2 статьи.

Практическая значимость работы заключается в возможности применения полученных данных в практической работе учителей и педагогов-психологов, при формировании коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья. Материал теоретического раздела работы может быть полезен как преподавателям, так и студентам при подготовке письменных и практических работ. Проведенное исследование дает информацию о коммуникативности младших школьников с ОВЗ. Представленная система занятий, способствующая формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, будет востребована в практике специалистов коррекционного обучения.

Экспериментальные методики:

1. Теоретические и прикладные в области возрастной психологии.
2. Экспериментальные методы

А) «Оценка уровня общительности» методика В. Ф. Ряховского, направленная на определение уровня коммуникативных способностей детей.

Б) «Шкала принятия других» Фейя, позволяющая проверить готовность детей принятия других людей.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, включающего 60 источников, 2 приложений. В работе содержится 5 таблиц и 8 рисунков. Общий объем работы 55 страниц.

Глава 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ

1.1 Коммуникативная компетентность: понятие, составляющие признаки

Важнейшая качественная характеристика личности – коммуникативная компетентность, которая позволяет реализовать потребности человека в социальном признании, уважении, самоактуализации. Мир разнообразен и каждый ресурс неповторим.

Коммуникативная компетентность – умение с помощью языковых средств совершать взаимодействие в обществе в соответствии с конкретной ситуацией и сферой деятельности. Деловые люди с Запада еще в девяностых годах двадцатого века вывели классическую формулу: «100 % успеха – это 80 % коммуникации плюс 20 % профессионализма». Навыки эффективного общения выделяют людей любого возраста и социального статуса, актуальны в эпоху нестабильности еще в большей степени, а тем более в России – в стране парадоксов, где все построено на личных отношениях, которые нужно уметь выстраивать. Сбалансированная коммуникация помогает управлять собой, иметь хороших друзей, подчеркнуть свои достоинства и устранить недостатки, общаться с умными людьми, ловить сигналы будущего от эрудированных собеседников, развивать бизнес, находить заказы и клиентов даже на дне кризиса, начать новую жизнь с новыми партнерами, влюбить в себя достойных лиц противоположного пола. Чтобы жить в реальном мире чувств и энергий, творческие активные люди и дети с начальной школы должны взаимодействовать, владеть универсальными способами исполнения и коммуникативной компетентностью для полноценной жизни, где есть место любви, дружбе, благосостоянию, здоровью, работе, хобби, самостоятельно или формировать под руководством специалистов [55].

Коммуникативная компетентность – использование комплексных навыков, умений, коммуникаций с учетом менталитета, культуры,

национальных особенностей, этикета в общении. Образованные граждане поддерживают это понятие коммуникативной компетентности, но специалисты высшей школы, заинтересованные исследователи продолжают научные поиски и создают интересные составляющие признаки коммуникативной компетентности.

О. Ф. Коробкова считает, что «коммуникативная компетенция» требует овладение всеми видами речевой деятельности и основами культуры устной и письменной речи, базовыми умениями и навыками использования языка в жизненно важных для данного возраста сферах и ситуациях общения [25].

Коммуникативная компетентность – желание знакомиться с новыми людьми, навык найти тему разговора, круг интересов собеседника, начать диалог, установить контакт и поддерживать долгосрочные коммуникативные связи. Способности, знания и умения коммуникации в совокупности составляют компетентность, которая обеспечивает эффективное протекание процесса взаимодействия при общении и успешности в жизни (Л. А. Петровская) [19].

Коммуникативной компетентностью А. Н. Леонтьев определяет множество коммуникативных умений в виде считывания личности собеседника, способностью «чтением по лицу», видения имиджа человека, с которым приходится общаться, его состояния психики, эмоций с конструированием модели своего поведения и речи [28].

Коммуникативная компетентность, по определению Ю. Н. Емельяновой, – это генетические возможности и природная способность к коммуникации, которые развиваются в процессе совершенствования человека взаимодействовать вербально и невербально, интуитивно контактировать с окружающими людьми в соответствии с уровнем образовательной компетентности, воспитанности и личностных качеств индивидуума с использованием искренности, эмпатии, рефлексии [19].

В своем научном изыскании А. В. Мудрик понятие «коммуникативная компетентность» заменил на понятие «компетентность в общении»,

определяющая знания, опыт, умения, социальные установки с целью осуществления эффективного протекания процесса коммуникации человека [19].

Формулировки Е. В. Руденского коммуникативной компетентности включают в себя набор внутренних ресурсов потенциала человека с когнитивными возможностями человека по планированию коммуникативных действий, восприятию, подробной рефлексии, правил поведения с коррекцией при широком диапазоне ситуации межличностного взаимодействия. Бесспорно, что коррекция коммуникации, опирающаяся на коммуникативную компетентность, ориентирована на предполагаемый результат изменения системы ценностных норм и убеждений личности [19].

Авторские определения «коммуникативной компетентности» многих ученых и исследователей позволяют сформулировать следующие подходы к данному определению:

1) возможность и способность личности находить социальные контакты, регулировать изменяющиеся ситуации взаимодействия, а также достигать в межличностных отношениях желаемые коммуникативные цели [4];

2) индивидуальный личный опыт, базой формирования и накопления которого являются процессы непрерывного обучения и социализации [9];

3) понимание целесообразного общения при взаимодействии с окружающими людьми на основе гуманно-личностных качеств, уровня развития и генетических возможностей собеседника [2];

4) коммуникативные способности человека отождествляются с успешным протеканием и результативностью процесса общения [8];

5) знания психологии общения и законов риторики позволяют свободно применять их и действовать в когнитивном пространстве, совершая последовательные коммуникативные действия [5].

Многообразие структур признаков коммуникации выделяет следующие составляющие коммуникативной компетентности: коммуникативные знания; коммуникативные умения; коммуникативные способности [6].

Коммуникативные способности – это врожденные индивидуальные психологические особенности человека, его неповторимость, таланты, харизма, обеспечивающие эффективное взаимодействие и адаптивное общение между людьми в процессе коммуникации и совместной деятельности. Коммуникативные способности позволяют легко и успешно вступать в контакт с любым собеседником разных социальных слоев и при этом осуществлять любые виды деятельности, в том числе коммуникативную, организаторскую, педагогическую, деловую и т.д. [19].

Коммуникативные знания – информация о том, что такое общение, каковы его виды, фазы, закономерности развития. Это знание о коммуникативных методах и приемах, их действенности, возможностях и ограничениях, эффективности этих инструментов в отношении разных людей и разноплановых ситуаций. К этой области относится и индивидуальный план личных знаний и достижений, выученных и отработанных коммуникативных умений, и использование эффективных и исключение неэффективных знаний в практическом применении [19].

Коммуникативные умения – это комплекс осознанных коммуникативных действий, практической подготовленности личности на основе теоретического понимания, позволяющий творчески использовать знания для отражения и преобразования действительности. Качественное развитие умений – это следствие знаний мозга, его пластичности, ежедневное увеличение новых нейронных связей в головном мозге для улучшения интеллекта и памяти, чтобы правильно, грамотно, доходчиво и интересно сформулировать свою мысль для получения адекватного ответа [19].

Т. Г. Авдулова подчеркивает, что коммуникативная компетентность и ее признаки проявляются в способности быстро ориентироваться и реагировать в процессе реального общения на психо-эмоциональные особенности другого человека, его цели и желания, темперамент и характер, особенности поведения, с учетом вредных привычек и деятельности [3].

Если ребенок учитывает особенности и интересы сверстника «в свою пользу», то данная направленность является эгоистической, если ли же данная способность используется в «пользу другого», то это гуманистическая направленность, бескорыстная помощь. В обоих случаях у ребенка может быть высокий уровень коммуникативной компетентности. Учет особенностей другого ребенка в процессе общения формируется у детей в деятельности [3].

Примечательно, что сформированный адекватный образ сверстника является основой коммуникативной компетентности, который включает в себя следующие аспекты: эмоциональный, поведенческий и познавательный [3].

По мнению автора, желательно ежедневно учиться искусству коммуникации, риторики через понимание особенностей и регулярный тренинг общения с разными людьми в различных ситуациях. Точная ориентировка по пониманию специфики общения с незнакомым и знакомым человеком, стремление понять друг друга, отбирая информацию для диалога, которая заинтересует собеседника, установка в контакте на партнере с использованием вербальных и невербальных средств, уверенное уточнение информации, умение задавать вопросы, проявление гибкости коммуникативного поведения, умение слушать партнера и действовать в соответствии с высказываниями говорящего – составляющие признаки коммуникативной компетентности.

1.2 Особенности коммуникации в младшем школьном возрасте

Д. Б. Эльконин и Л. С. Выготский называли младшими школьниками детей с 6 до 11 – летнего возраста начального общего образования с изменившимися психологическими характеристиками и особенностями развития психики. С первого года школьного обучения происходит качественный переход от игры к учебной деятельности, которая является ведущей для этих детей. [11], [59].

Учение, приобретение знаний – обязанность ребенка, когда активно развивается мышление, в особенности словесно-логическое. Восприятие

становится управляемым, расширяется объем внимания, развивается воображение, активно формируются осмысленное запоминание и самоконтроль.

Очень важно, чтобы ребенок группы «норма» к школе правильно произносил все звуки, умел связно, последовательно и понятно для окружающих описать предмет, картинку, событие, строить развернутые предложения, четко выражать свои мысли, объяснить то или иное явление, правило. Язык – средство общения, а речь – инструмент его, она служит для применения на практике языка с целью коммуникации и взаимодействия с другими людьми [22].

Свойство речи четко названы и обязательны для тех, кто заинтересован в продуктивной коммуникативной компетентности:

- 1) содержательность требует количество мысли и чувств;
- 2) 2) правильное построение предложений, принятых норм ударений в словах, богатого лексикона и логических пауз – это понятность;
- 3) выразительность – насыщение эмоциями; зависит от эмоциональной насыщенности;
- 4) влияние и степень отклика на поведение и волю окружающих людей - воздейственность.

Речь формируется параллельно общему развитию психики и тела ребенка. Механизм речевой компетентности в соответствии с анатомией и физиологией человеческого организма запрограммированы природой и требуют сохранение структуры головного мозга, зрительную и слуховую системы, действенную связь коры левого и правого полушария, речедвигательную и речеслуховую зоны без патологии (отклонение от нормы), нормального речевого аппарата и активного артикуляционного отдела.

Жизнеспособное формирование речи происходит без аномального результата, если имеется активная языковая среда, кроме здоровых центральной нервной, зрительной и слуховой систем [22].

Эти требования необходимы для правильной коммуникации младших школьников с самим собой, в семье, с близкими, с друзьями, в коллективе. Ребенок должен обладать опытом позитивных ситуаций общения, осознавать ценности социума, в котором он находится.

В период обучения в начальной школе закрепляется деловое общение ребенка при развитии коммуникативных способностей на уроках во время устных и письменных ответов перед аудиторией и при взаимодействии младших школьников во время выполнения совместных заданий, в том числе при участии в одном виде деятельности. В образовательном учреждении общение становится социально-ориентированным, способствующим организации общественных форм жизни и обслуживающим потребность в выполнении важных дел и личностным в период непосредственных контактов учащихся в парах и группах.

Желателен общий опыт деятельности, понимание. Активную позицию ученик может проявить с помощью взрослых и сверстников. Общение с учителем организует учебную деятельность, внеклассную и внешкольную работу [36].

Образовательный Федеральный стандарт начального общего образования с учетом психических и физических особенностей гармоничного развития детей младшего школьного возраста диктует неповторимость коммуникации детей в начальной школе. Непосредственные младшие школьники доверительно заинтересованы в безопасных контактах со сверстниками по умению договариваться в изменяющихся коммуникативных речевых ситуациях, высказываются безобидными выражениями, владеют вежливыми словами, озвучивают просьбу, благодарность, совет, демонстрируя чуткость и умения внимательно слушать собеседника и слышать его, высказывая собственную точку зрения и выражая дружелюбие и человечность [7].

Важны коммуникативно-речевые признаки интересного общения и рефлексивно-поведенческие, когда демонстрируется конструктивное взаимодействие в социуме в любых жизненных ситуациях, разрешаются

недопонимание в откровенном разговоре, вставятся и достигаются цели и задачи разных уровней, объявляется план действий, осознаются результаты победы и неуспеха, озвучивается эффективность совместной деятельности [7].

Интересно диалоговое общение, равноправная коммуникация в отношениях со сверстниками. Необходимо иметь практические навыки.

Особенности коммуникации в младшем школьном возрасте предполагает намерение и желание контактировать с людьми любого возраста («Я хочу!»); навык организовать коммуникацию («Я умею!»), с практической демонстрацией ухода от недопонимания и конфликта; владеть нормой и правилами, которым необходимо следовать при общении с окружающими («Я знаю!»). Вышеназванными компетенциями ребенок учится в семейном кругу, в детской группе, в классном коллективе и в общении со взрослыми – педагогами, воспитателями и родителями [48].

Следовательно, особенности коммуникации в младшем школьном возрасте благоприятствуют выстраиванию взаимоотношений со взрослыми и сверстниками в школе и дома. Общение детей в этом возрасте более осознанное и разностороннее. Младший школьник начинает контролировать использование коммуникативных навыков, которые способствуют эффективной реализации учебно-познавательного процесса. Активно формируется адекватная самооценка, самодостаточность, развивается потенциал для дальнейшего совершенствования [13].

1.3 Характеристика особенностей коммуникации у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

В России, как и во всем мире, наблюдается тенденция роста детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Начиная с начальной школы, родители, педагоги, объединяясь, создают условия для того, чтобы младший школьник с ограниченными возможностями здоровья, обучаясь в коррекционной школе или получая инклюзивное образование, смог

использовать свое право на образование и воспитание наравне с детьми категории «норма».

В соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», в целях исполнения права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти, субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для доступного и качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья [53].

Важнейшей социальной функцией образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья является практическая подготовка детей с нестандартными образовательными потребностями понятному сообщению с окружающим миром. А. К. Маркова, А. А. Бодалев, Л. С. Выготский, Л. М. Шипицина и многие другие, занимаясь специальной педагогикой и психологией всегда конкретизировали требования для эффективной коммуникации. Зафиксировано, что коммуникативными навыки общения детей с ограниченными возможностями здоровья не формируются самостоятельно, но под руководством педагога-психолога имеют положительную динамику и прогресс в результате работы по индивидуальному календарному плану. Специалист, мотивируя ребенка с ОВЗ повышает интерес коммуникации, учит новым словам и умению договариваться со сверстниками, строить логически правильные высказывания без лексических и грамматических ошибок и речевых штампов. Разработка и реализация целенаправленной системы по формированию коммуникативных навыков

общения в учебной деятельности и воспитательных мероприятиях уменьшает процент учащихся с коммуникативной некомпетентностью [11].

Младшие школьники с ограниченными возможностями здоровья имеют особенности коммуникативных качеств: дети проявляют страх, беспокойство, тревожность, высокий уровень агрессии, вялость или импульсивность. Замедленный уровень психического и физического развития, коммуникативные нарушения у детей с умственной отсталостью, с нарушением интеллекта, проявляется с первого года жизни и далее в период школьного периода в начальной школе.

Младшие школьники с ограниченными возможностями здоровья, например, с нарушением интеллекта, имеют повышенную утомляемость, что резко снижает умственную работоспособность и концентрацию при выполнении заданий.

Автор в ходе исследования изучил и подтверждает, что умственная отсталость – это генетическое заболевание человеческого организма, связанное с органическим поражением коры головного мозга. Выделяется легкая, умеренная, тяжелая и глубокая формы нетипичного развития. В зависимости от клиники заболевания и интеллектуальных нарушений можно назвать особенности коммуникации у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

Л. В. Занков обращает внимание на то, что у многих из них крайне мало развита любознательность, слабо выражены побуждения к осуществлению новых видов деятельности, в том числе коммуникативной. Недостатки общения учитывают экспрессивную сторону речи, богатство словаря, грамматический строй речи [18].

При тяжелой форме умственной отсталости с нарушением интеллекта речь отсутствует, ребенок способен издавать только нечленораздельные звуки. При средней степени речь характеризуется наличием отдельных слов, даже коротких фраз. Легкая степень отличается бедностью речи и словарным запасом менее 7000 слов [48].

Развитие речи требует запоминания, сохранения и воспроизведения информации. У детей с ограниченными возможностями здоровья имеются специфические особенности, так как они формируются в условиях аномального развития. У младших школьников с интеллектуальным дефектом отсутствуют внутренние логические связи, формирующие произвольное запоминание, которое у аномальных детей замедленно, требует много повторений.

Как отмечают Л. В. Занков и В. Г. Петрова, слабость памяти умственно отсталых учащихся начальной школы проявляется в обстоятельствах при получении и сохранении информации, а особенно в ее воспроизведении. Это очень сложный процесс, который требует от младших школьников с ОВЗ сосредоточенности и умственной активности, понимания цели задания и внутреннего плана действия. В противном случае, это приводит к ошибкам и торможению мыслительной деятельности [18].

По данным специалистов (Петрова В. Г., Гнездилов М. Ф. и другие), у младших школьников с нарушением интеллекта постоянные затруднения в звукобуквенном анализе (фонетические ошибки), восприятию и пониманию речи (лексические и грамматические погрешности), поэтому у них отмечаются неудовлетворительные результаты по технике чтения, по письму, нежеланию общаться, нарушены речевые функции, не сформированы компоненты языковой системы.

Кратковременная, механическая, наглядная вместо словесной память все это замедляет процесс переработки информации и знаний ребенка – младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья об окружающем мире и характеризует общение детей как далекое от нормы. Требуется профессиональная помощь педагога – психолога.

Групповые занятия у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья неприемлемы, им проще работать в паре с педагогом-психологом или сверстником.

Для развития коммуникативной компетентности учеников начальной школы требуется на каждом уроке регулярное говорение, обсуждение,

доверительное общение, особенно на уроках литературного чтения, русского языка и окружающего мира.

На коррекционно-развивающих занятиях младшим школьникам с ограниченными возможностями здоровья предлагаются следующие формы работы: составление рассказа от первого лица, изменение окончания рассказа или сказки, разыгрывание диалога, чтение по ролям, инсценировки. А вот работать с пословицами и поговорками таким детям особенно трудно: не могут объяснить лексическое значение и применить их в своей речи. Очевидно, что русский фольклор пополняет лексикон, в котором нуждаются ученики с аномальным развитием, формирует коммуникативные навыки и нравственные качества. В работе с пословицами используются пособия «Собери пословицы», «Поговорки - цветочки, пословицы – ягодки» и познавательные игры (лото). В ходе игровой практики дети общаются в неформальной обстановке, искореняя в себе комплексы, пробелы в коммуникативных навыках.

Младшие школьники с ограниченными возможностями здоровья – проблематичные коммуникаторы ввиду эмоциональной изоляции, отсутствия взаимопонимания, равнодушия, а часто и грубости по отношению друг к другу.

Таким образом, можно сделать вывод, что у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья отмечается пониженная работоспособность, неустойчивость внимания, снижена коммуникативность, бедный словарный запас. У многих из таких детей наблюдаются трудности с восприятием, что выражается в недостаточности, ограниченности и фрагментарности знаний ребенка об окружающем мире. Младшим школьникам с ограниченными возможностями здоровья свойственна значительная замедленность процесса переработки информации, поступающей через органы чувств. Также у них отмечаются недостатки пространственного восприятия. Пространственное восприятие формируется в процессе сложного взаимодействия зрения, двигательного анализатора и осязания. Это взаимодействие у таких детей складывается неполноценным, недостатки данного вида восприятия затрудняют обучению чтению и письму.

1.4 Специфика работы педагога-психолога с младшими школьниками с ОВЗ

Педагог – психолог, работающий в коррекционной школе или в условиях инклюзивного образования – главный специалист, от которого зависят результаты обучения и воспитания учеников начальной школы с ограниченными возможностями здоровья. Задача этого профессионала заключается в психологическом сопровождении младших школьников на всех этапах образования и воспитания, помощи и поддержки каждого ребенка в процессе взаимодействия, создавая условия для его развития. Педагог-психолог консультирует всех заинтересованных специалистов для формирования индивидуальной коммуникативной компетентности у обучающихся.

«Каждый ребенок имеет возможность психологически готовым к школьному обучению на своем уровне соответственно своим личностным особенностям», – говорится во «Всемирной Декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей» [14].

Психологическое сопровождение младших школьников с имеющимися отклонениями в развитии является одним из основных и главных в истории специального обучения, так как система работы педагога-психолога должна быть подчинена основному требованию – коррекции, ослаблению «не нормы» развития детей с ограниченными возможностями здоровья, также развитию личности для адаптации в обществе.

Психологическая помощь для аномальных детей носит характер реабилитационный, основанный на принципах системного и лично-ориентированного подходов. Выстраивая и планируя педагогическую терапию для младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, педагог-психолог составляет индивидуальную программу для каждого учащегося с планируемым конечным результатом, используя форму индивидуального занятия и работу в парах.

При организации образовательного процесса для младших школьников с ограниченными возможностями здоровья жизненно необходимы высококвалифицированные кадры, регулярные повышения уровня их профессиональной компетенции при работе с воспитанниками группы «не норма», введение в штат узкопрофильных специалистов – педагога-дефектолога, педагога-логопеда, медицинского работника.

Для педагога-психолога в работе с младшими школьниками с ограниченными возможностями здоровья важны отношения с ребенком - субъектом и соучастником образовательного процесса – на доверии и положительных эмоциях.

Специфика работы педагога-психолога предполагает учет деликатных взаимоотношений с ребенком с ограниченными возможностями здоровья, а именно:

- создание атмосферы общения на доверии для ощущения защищенности с тем, чтобы ученик начальной школы без страха высказал причину напряженности, отрешенности и нежелания разговаривать;
- умение слушать вдумчиво монолог ребенка и, проанализировав, оперативно выстроить модели коммуникации с ним;

- реагирование на изменения в поведении учащегося;
- владение разнообразными технологиями реабилитации;
- профессиональное формирование социально-психологической среды с использованием широкого комплекса компенсирующих условий [52].

В работе с младшими школьниками с ограниченными возможностями здоровья требуется индивидуальный план и дифференцированный подход без принуждения в ходе образовательного процесса.

Говоря о тенденции современной школы и об индивидуальной образовательной траектории по организации коррекционной педагогической работы с младшими школьниками, имеющими отклонения в развитии (интеллектуальные нарушения), важно педагогу-психологу создавать философию ненасилия. Это создание позитивных отношений между людьми в

ходе общения взамен доминирующий негативных, отказ от принуждения как способа взаимодействия с самим собой и другими людьми.

В. Г. Маралов, В. А. Ситаров характеризуют параметры ненасилия, с одной стороны, некоторые эмоциональные реакции человека на ситуацию, с другой, – особенности характера взаимодействия и коммуникации в различных ситуациях. Позиция ненасилия: умение не раздражаться, не обижаться, быть эмоционально устойчивым, принимать другого с ориентацией на положительное, расширять границы субъективной свободы других людей, признавать приоритет организационных воздействий над дисциплинарным, снижать у других людей состояние напряженности и тревожности, подключать других людей к своим целям и задачам и подключаться к задачам других людей, владеть активными формами поведения над реактивными [32].

Приоритетные направления деятельности педагога-психолога с младшими школьниками с ограниченными возможностями здоровья, следующие:

- диагностическая работа;
- коррекционно-развивающая работа;
- профилактическая и консультативная работа с родителями.

Диагностическое направление включает в себя обследование, систематический мониторинг за динамикой в процессе психокоррекционной деятельности.

Для развития коммуникативных умений и навыков и фиксации личных достижений конкретного ученика используются многочисленные методики, методы и приемы: наблюдение с ведением дневника, анкеты-опросники, ролевые игры, репетиции поведения-нормы, проигрывание сценок различных жизненных ситуаций, их анализ, задания с объяснительной функцией, учебно-поисковые задания. Уровень сформированности коммуникативных умений младших школьников в результате использования диагностических методик и тренингов протоколируется в виде конкретных фактов, высказываний,

описанием ситуаций взаимодействия, обобщаются в «Карте коммуникативных умений» [32].

Педагогика и психология ненасилия позволяет поступать так, чтобы достигать поставленных целей в образовании и воспитании школьников без конфликтов и принуждающих действий. Профессионал педагог-психолог понимает и ежедневно отрабатывает методы ненасильственного общения младших школьников друг с другом и в коллективе. Специалист, корректируя пробелы коммуникации, учит использовать не приказ, команда, угроза, а вежливую просьбу, не требование, а совет, не критику, обвинение, а разъяснение. Свобода выбора в принятии решений с приобретением личного опыта, дружеская поддержка, моделирование ситуации успеха с преодолением трудностей формирует дружеские связи, не приводит к изоляции. Обучающиеся учатся дружбе, способам ненасильственного гармоничного общения с формированием коммуникативной и конфликтной компетентностью [32].

Коррекционно-развивающую работу специалист выполняет кропотливо, в условиях многозадачности, чутко реагируя на малейшее изменение и отклонение в плане межличностных взаимодействий особенного ребенка со сверстниками, родителями и другими взрослыми. Профессиональный психолог мобилен в своих действиях и оперативно вносит изменения в индивидуальный маршрут развития младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья для лично-ориентированных рекомендаций и программ.

В работе с младшими школьниками с ОВЗ педагог – психолог тесно сотрудничает с родителями, социальным педагогом, педагогом-дефектологом, доводит до их сведения индивидуальный маршрут обучения и развития каждого ребенка и рекомендует:

- принимать ребенка таким, какой он есть, любить его;
- как можно чаще общаться с ребенком, учить думать и ясно излагать свои мысли;

- формировать коммуникативную компетентность, демонстрируя литературный русский язык в речевых фразах при разговоре с обучающимся;
- использовать упражнения на релаксацию;
- способствовать повышению самооценки, но хвалить ребенка, обосновать одобрение;
- оставаться спокойным в любой ситуации [22].

Таким образом, работа педагога-психолога с младшими школьниками с ограниченными возможностями здоровья должна базироваться на уважительном и доверительном взаимодействии, принципах любви и положительном энергообмене. Интенсивная совместная работа по сопровождению младших школьников с ограниченными возможностями здоровья приносит высокие результаты успешной коммуникативной компетентности и личным достижениям конкретных детей.

Глава 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1 Организация и методы исследования. Анализ результатов первичной диагностики

Исследование проводилось на базе Богучанской школы № 1 им. К. И. Безруких в коррекционном классе-комплекте, в котором учатся дети с ограниченными возможностями здоровья с легкой умственной отсталостью. В исследовании участвовали 10 детей (3 девочки и 7 мальчиков) с ограниченными возможностями здоровья в возрасте 9-11 лет. Исследование было проведено в присутствии педагога – психолога с разрешением родителей.

Основным методом исследовательской работы был эксперимент.

В соответствии с целями и задачами исследования эксперимент осуществлен в 3 этапа:

I этап – констатирующий.

Выявление младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, имеющих затруднения в общении. Фиксация диагностического первичного обследования коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

II этап – формирующий.

Разработка и реализация системы занятий, способствующей формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в классе-комплекте.

III этап – контрольный.

Вторичная диагностика коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

В начале экспериментальной работы автор побеседовал с классным руководителем класса-комплекта, в котором обучаются младшие школьники с

ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта). В результате разговора с учителем был составлен коллективный психологический портрет особенных детей: в целом, все дети доброжелательные, но агрессивное поведение по причине генетического отклонения в развитии нередко, что провоцирует конфликты между ними. Один ребенок (Артем К.) имеет двойной диагноз (умственная отсталость и аутизм), который кардинально отличает этого мальчика проявлением отчужденности, отстраненности, замкнутости. Коммуникативные навыки и умения сформированы очень слабо, ведь от рождения коммуникативные способности у данных младших школьников были неудовлетворительны, как и подготовка к школе их в дошкольном возрасте к периоду обучения. Два мальчика (Максим А. и Рома П.) претендуют на роль лидера. Ребята этого класса общаются только в образовательном учреждении, а в неурочное время контакты между собой не поддерживают. Света П. в классе отвергнута членами коллектива, дети не хотят с ней общаться.

Тест «Оценка уровня общительности» по методике В. Ф. Ряховского показал уровень коммуникативных способностей детей (см. Приложение А).

Дети должны ответить на 20 вопросов. Ответами были «Да» или «Нет». С помощью дешифратора подсчитать количество совпадающих с дешифратором ответов по каждому разделу методики.

По результатам первичной диагностики коммуникативных способностей детей составлена таблица и диаграмма.

Таблица 1 – Коммуникативные способности детей

Имя учащихся	Оценка коммуникативных умений	Уровень речевой коммуникации
Артем К.	1	Низкий
Илья К.	3	Средний
Максим А.	3	Средний
Диана Р.	1	Низкий
Катя К.	1	Низкий

Сергей О.	1	Низкий
Светлана П.	3	Средний
Дима Р.	3	Средний
Семен П.	3	Средний
Рома П.	3	Средний

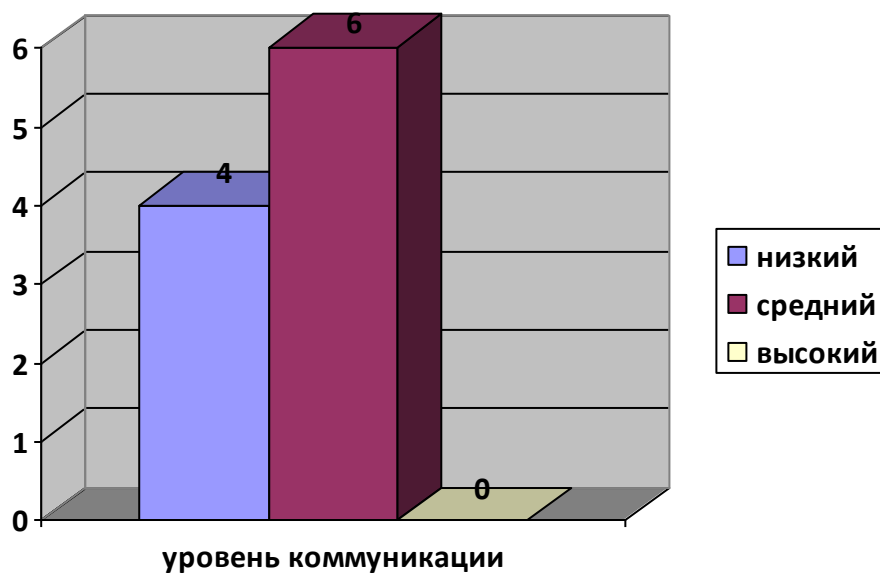


Рисунок 1 – Уровень коммуникативных способностей детей

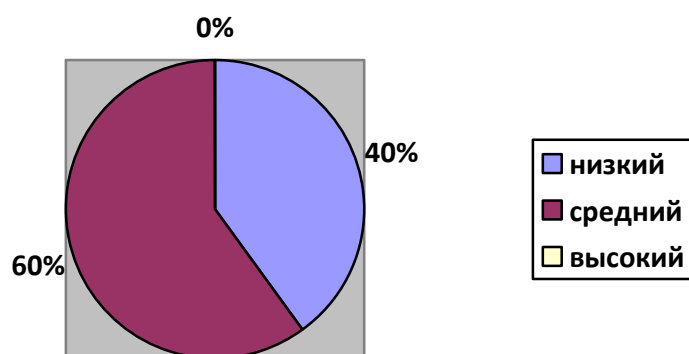


Рисунок 2 – Уровень коммуникативных способностей детей (%)

Ни один ребенок не обладает высоким уровнем коммуникативной компетентности, 6 человек (60%) Илья К., Максим А., Светлана П., Дима Р., Семен П. Рома П. показали средний уровень коммуникации, а 4 человека (40%) Артем К., Диана Р., Катя К., Сергей О. – низкий.

Также проведена была диагностика по «Шкале принятия других» Фейя, позволяющая проверить готовность детей принятия других людей (см. Приложение Б).

Показателем интенсивности выраженности отношений принятия – неприятием выступает сумма баллов, получаемая в результате сложения оценок каждого из 18 утверждений с использованием ключа.

Высокий показатель принятия других (60 баллов и выше) – имеют 20 % младших школьников с ограниченными возможностями здоровья: Максим А. и Света П.

Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому (45 – 60 баллов) имеют 20 % младших школьников с ОВЗ: Рома П. и Илья К.

Средний показатель принятия других с тенденцией к низкому (30 – 45 баллов) имеют 40 % младших школьников с ОВЗ: Диана Р., Катя К., Дима Р. Семен П.

Низкий показатель принятия других (30 баллов и меньше) имеют 20 % младших школьников с ОВЗ: Артем К., Сергей О.

Таблица 2 - Степень интенсивности отношений принятия других людей

Имя учащихся	Баллы	Степень принятия других
Артем К.	30	Низкий
Илья К.	51	Средний с тенденцией к высокому
Максим А.	62	Высокий
Диана Р.	45	Средний с тенденцией к низкому
Катя К.	43	Средний с тенденцией к низкому
Сергей О.	29	Низкий
Светлана П.	61	Высокий
Дима Р.	40	Средний с тенденцией к низкому
Семен П.	43	Средний с тенденцией к низкому
Рома П.	53	Средний с тенденцией к высокому

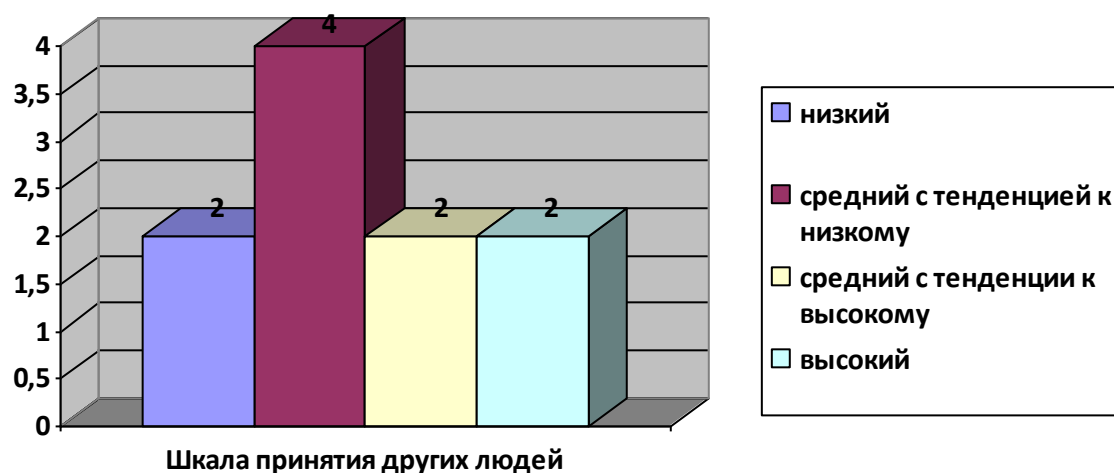


Рисунок 3 – Степень интенсивности отношений принятия других людей

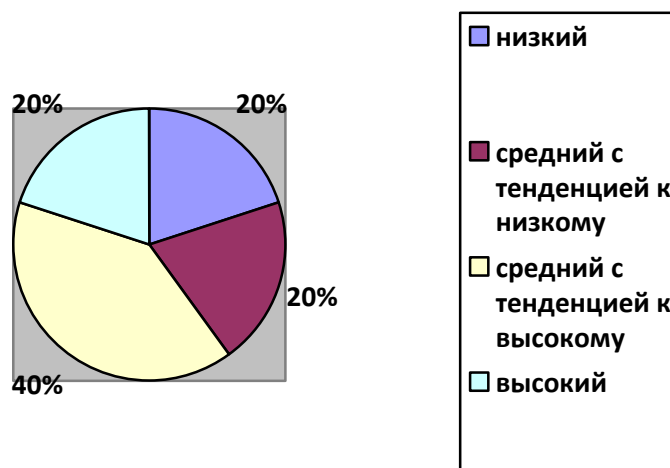


Рисунок 4 – Степень интенсивности отношений принятия других людей, %

Из полученных результатов можно сделать следующий вывод: испытуемые распределились на три группы качества общения принятия других: высокий, средний, низкий. Высокий уровень более выражен по сравнению с другими уровнями.

Таким образом, результаты знакомства с младшими школьниками с ограниченными возможностями здоровья с помощью диагностического инструментария получились неожиданные. Дети с интеллектуальными нарушениями в ходе эксперимента общались с автором на удовлетворительном

уровне, задавали вопросы по содержанию теста, не понимая то, о чем их спрашивают, но по итогам тестирования показали в основном низкий уровень сформированной коммуникации и низкий уровень принятия других людей. В изменяющихся условиях школьных буден младшие школьники не точно оценивают ситуацию, затрудняются в адекватном стиле поведения, не умеют организовать и контролировать общение для желательного взаимодействия с окружающими их одноклассниками.

2.2 Система занятий, способствующая формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ОВЗ

Проанализировав первичную диагностику с младшими школьниками с ограниченными возможностями здоровья, выявив у них многочисленные проблемы медико-психолого-педагогического характера, автором была разработана система занятий, способствующая формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья. Система занятий включала в себя занятия по профилактике и преодолению трудностей общения. Все занятия направлены на обогащение поведения учеников социально приемлемыми навыками взаимодействия в конфликтной и игровой ситуациях, в ситуациях каждодневного общения, как научиться формировать у себя навыки сотрудничества, умение работать в мини-группах. А также как избавиться от гнева и других негативных эмоций, как научиться анализировать свое поведение, чувства и эмоции.

Данная система занятий для формирования коммуникативной компетентности у младших школьников с ОВЗ разработана в форме 10 групповых занятий, которые прошли в период с февраля по апрель (1 час в неделю). Продолжительность каждого занятия от 40 до 60 минут. Занятия проводились в специально оборудованном классе Богучанской школы № 1 с использованием музыки для релаксации.

Таблица 3 – Содержание занятий педагога-психолога с детьми младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья

№ занятия, название	Цель занятия	Содержание занятия
Занятие 1 «Будем знакомы!» (1 час)	Установление психологического контакта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие 2. Упражнение «Приветствие и знакомство» 3. Упражнение «Доброе животное» 4. Упражнение «Узнай по голосу» 5. Упражнение «Ласковое имя» 6. Рефлексия 7. Прощание
Занятие 2 «Общаемся играя» (1 час)	Предоставление детям опыта межличностного взаимодействия в различных ситуациях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие 2. Игра-разминка «Угадай животное» 3. Рефлексия 4. Игра «Жизнь в лесу» 5. Рефлексия 6. Прощание
Занятие 3 «Как правильно общаться» (1 час)	Развитие коммуникативных навыков	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие 2. Упражнение «Знакомство» 3. Упражнение «Разговор по телефону» 4. Упражнение на отработку интонационной выразительности речи 5. Упражнение над неречевыми средствами коммуникации (мимика) 6. Рефлексия 7. Прощание

<p>Занятие 4 «Страна эмоций» (1 час)</p>	<p>Создание условий для развития положительного эмоционального фона</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие 2. Упражнение «Покажем друг другу ладошки» 3. Просмотр мультфильма «Месть кота Леопольда» 4. Обсуждение просмотренного мультфильма 5. Упражнение «Опасно – безопасно» 6. Упражнение «Волшебная фраза» 7. Рефлексия 8. Прощание
<p>Занятие 5 «Мирись, мирись, больше не дерись!» (1 час)</p>	<p>Определение особенностей конфликтной ситуации</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие 2. Театрализованная игра «Мудрая сова и козлики» 3. Рефлексия 4. Упражнение «Разожми кулак» 5. Рефлексия 6. Упражнение «Да и нет» 7. Рефлексия 8. Прощание
<p>Занятие 6 «Крепкая дружба» (1 час)</p>	<p>Создание положительного дружественного настроения в классе</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие 2. Беседа о дружбе. Чтение и обсуждение рассказа В. Сутеева «Кораблик» 3. Упражнение «Мой идеальный друг» 4. Упражнение «Добрые пожелания волшебника» 5. Рефлексия 6. Прощание

<p>Занятие 7 «Хорошо ли мы знаем друг друга» (1 час)</p>	<p>Развитие социальной наблюдательности детей</p>	<p>1. Приветствие 2. Упражнение «Комплименты» 3. Упражнение «Распускающийся бутон» 4. Рефлексия 5. Упражнение «Расскажи о друге» 6. Рефлексия 7. Прощание</p>
<p>Занятие 8 «Взаимопомощь, взаимовыручка, сотрудничество» (1 час)</p>	<p>Повышение уровня сплоченности группы</p>	<p>1. Приветствие 2. Игра «Где мы были вам не скажем, а что делали покажем» 3. Упражнение «Собери пословицу» 4. Упражнение «Поговорки – цветочки, пословицы - ягодки» 5. Рефлексия 6. Прощание</p>
<p>Занятие 9 «Объединяемся играя» (1 час)</p>	<p>Сплочение класса, снятие напряжения</p>	<p>1. Приветствие 2. Упражнение «Подари улыбку» 3. Упражнение «Здравствуйте» 4. Игра «Я знаю, что ты...» 5. Игра «Путаница» 6. Рефлексия 7. Прощание</p>
<p>Занятие 10 «Единая команда» (1 час)</p>	<p>Развитие сплоченности, взаимоуважения друг к другу</p>	<p>1. Приветствие 2. Упражнение «Свет мой, зеркальце, скажи...» 3. Задание: Нарисовать свой класс 4. Рефлексия 5. Прощание</p>

Данные занятия дают младшим школьникам с ограниченными возможностями здоровья возможность быть в тесном сотрудничестве с психологом - профессионалом, который использует правильную устную речь, упражнения – тренинги, дидактические и подвижные игры, чтение с обсуждением рассказов, сказок и просмотр мультфильмов, направленные на системное формирование коммуникативных навыков и социальной компетентности. Дети упражняются в бесконфликтных и правильных формах общения, делают выбор собственных действий в соответствии с этическими нормами, а главное – чувствуют важность человеческих отношений. Они усваивают и формируют, повторяя в ролевых играх, правила общения, учатся дружить, помогать друг другу, сопереживать и сотрудничать, быть единой командой.

Цели и задачи занятий были решены. В классе наблюдалась творческая атмосфера, ребята активно участвовали в предложенных играх, выполняли упражнения, работали в группе и в парах. Даже те учащиеся, которые не шли на контакт ранее, были доброжелательно настроены на работу и не отказывались от участия в обсуждениях. Дети смогли сконцентрироваться, показывая возможный уровень включенности в общий процесс коммуникации в соответствии с ограниченными возможностями здоровья, работали сообща и решали поставленные задачи.

2.3 Анализ результатов первичной и повторной диагностики

Формирующий этап эксперимента (система занятий, способствующая формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, был осуществлен в экспериментальной группе. По окончании формирующего этапа в экспериментальной группе был проведен контрольный этап эксперимента.

Задача контрольного эксперимента – выявить влияние проводимых занятий, которые способствовали формированию коммуникативной

компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

Было проведено контрольное исследование с использованием тех же диагностических методик, что и на этапе констатации.

Таблица 4 - Коммуникативные способности детей

Имя учащихся	Оценка коммуникативных умений	Уровень речевой коммуникации
Артем К.	1	Низкий
Илья К.	3	Средний
Максим А.	3	Средний
Диана Р.	1	Низкий
Катя К.	3	Средний
Сергей О.	1	Низкий
Светлана П.	3	Средний
Дима Р.	3	Средний
Семен П.	3	Средний
Рома П.	5	Высокий

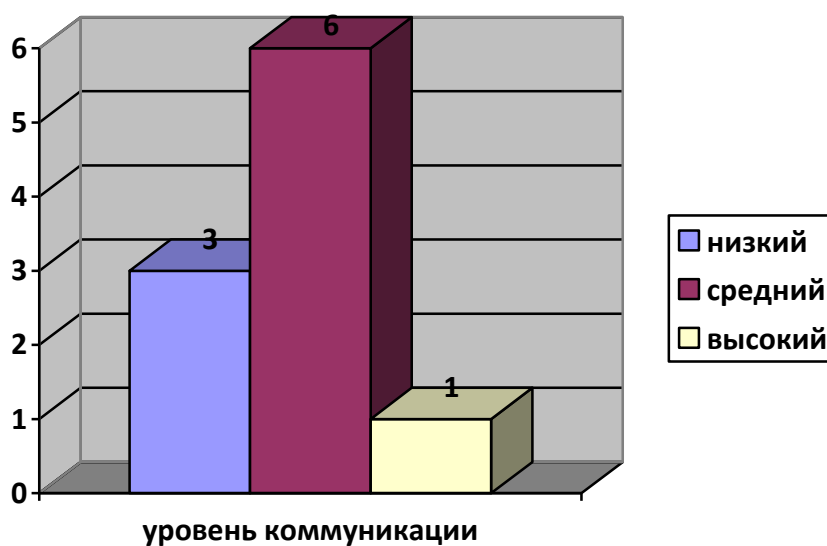


Рисунок 5 – Уровень коммуникативных способностей детей

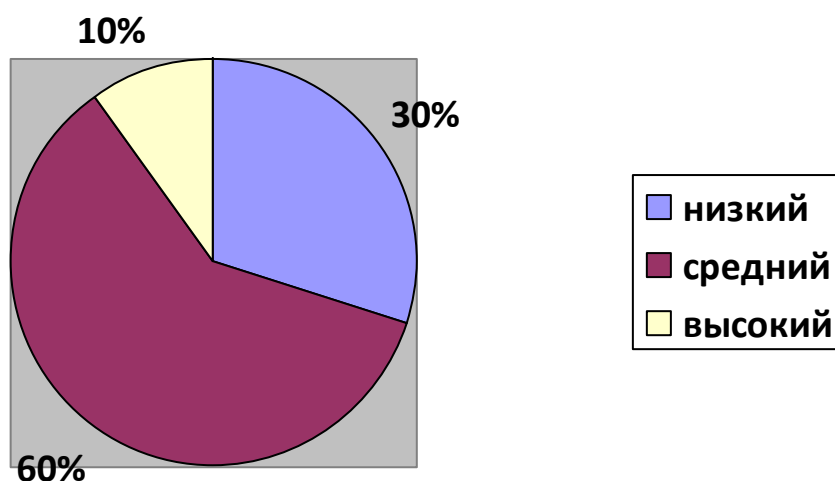


Рисунок 6 – Уровень коммуникативных способностей детей (%)

Коммуникативные способности у некоторых детей заметно изменились. Анализы результатов диагностики показали, что появились учащиеся с высоким уровнем коммуникативных способностей (Рома П.). Изменился уровень коммуникативной компетентности и у Кати К. с низкого уровня на средний. Остальные дети показали прежний уровень коммуникативной компетентности, хотя по набранным баллам некоторые подняли свой уровень коммуникативной компетентности. В итоге получилось, что высокий уровень коммуникативной компетентности показал 1 человек (10%), средний уровень – 6 человек (60%) и низкий уровень остался у 3 человек (30%).

Изменились и показатели повторного тестирования степени интенсивности принятия других людей, проводимых по шкале принятия других людей Фейя.

Таблица 5 - Степень интенсивности отношений принятия других людей

Имя учащихся	Баллы	Степень принятия других
Артем К.	30	Средний с тенденцией к низкому
Илья К.	51	Средний с тенденцией к высокому
Максим А.	61	Высокий

Диана Р.	46	Средний с тенденцией к высокому
Катя К.	46	Средний с тенденцией к высокому
Сергей О.	29	Низкий
Светлана П.	63	Высокий
Дима Р.	40	Средний с тенденцией к низкому
Семен П.	46	Средний с тенденцией к высокому
Рома П.	55	Средний с тенденцией к высокому

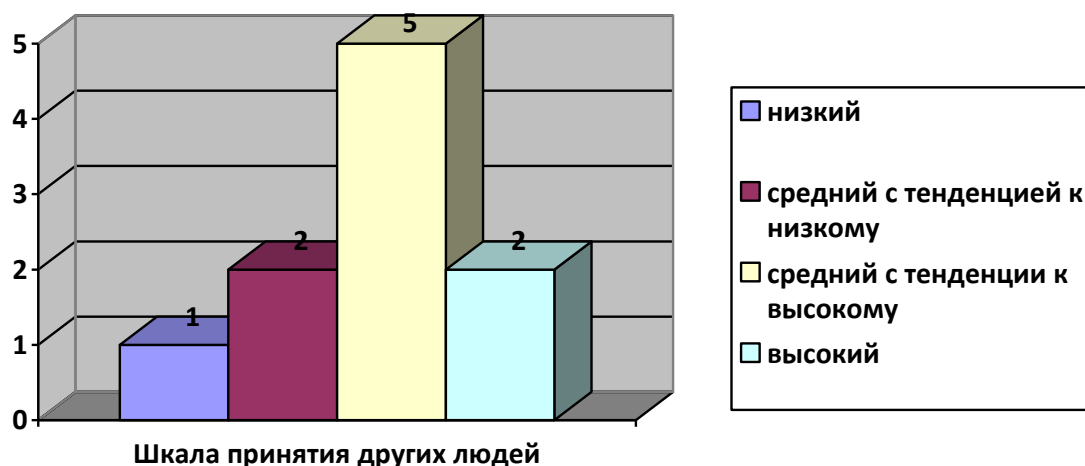


Рисунок 7 – Степень интенсивности отношений принятия других людей

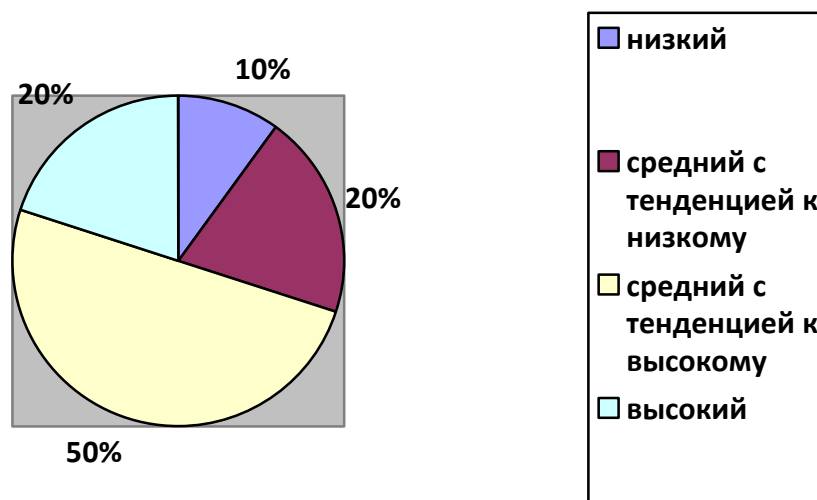


Рисунок 8 – Степень интенсивности отношений принятия других людей(%)

Степень интенсивности отношений принятия других людей тоже вырос. Теперь в коллективе 20% с высокой степенью принятия других, 50% средний с тенденцией к высокому повысился. Такие результаты позволяют сделать вывод об эффективности системы занятий, проведенной для формирования коммуникативной компетентности. По результатам повторной диагностики можно увидеть, что уровень социальной компетентности вырос.

Можно сказать, что проведенные занятия пошли учащимся на пользу. Я думаю, что младшим школьникам с ограниченными возможностями здоровья необходимо как можно чаще в школе вместе готовиться и участвовать во внеклассных мероприятиях для совершенствования своей коммуникативной компетентности, и такие занятия могут проводиться во внеурочной деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

А. Н. Леонтьев, Б. Ф. Ломов, А. А. Бодалев называют общение между людьми как последовательные действия с обменом информацией и ее интерпретации, а также взаимное восприятие, понимание и оценка собеседниками друг друга. Следуя теории Л. С. Выготского, формирование коммуникативных навыков с окружающими людьми у умственно отсталых школьников протекает по тем же законам, которые используются в развитии ребенка, нормально развивающегося, ведь существуют общие закономерности нормального и аномального развития [10]. Существование интеллектуального дефекта, умственной отсталости, развитие и поведение особенных детей с ограниченными возможностями здоровья требуют учитывать своеобразие протекания психо-физиологических процессов в организме ребенка и необходимости их специальной организации. Подводя итог проведенного теоретического и экспериментального исследования по формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья на примере учащихся с нарушением интеллекта, можно сказать, что поиск продуктивной системы получил рассмотрение и практическую реализацию.

В период работы проанализирована научная литература для выбора эффективной диагностики и коррекционной деятельности по формированию коммуникативной компетентности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья; осуществлена систематизация диагностического инструментария для констатации сформированности коммуникативной компетентности у школьников с ОВЗ; реализована экспериментальная часть проекта для определения выраженных коммуникативных нарушений у младших школьников с умственной отсталостью; проведен анализ первичного этапа эксперимента, определены основные направления, составлен план работы и система занятий комплексной помощи по формированию коммуникативной компетентности детей с нетипичным развитием по успешной

коммуникации и социальной адаптацией в условиях образовательной организации; осуществлена коррекционно-психолого-педагогическая работа по преодолению коммуникативных нарушений; проведена вторичная диагностика контрольного этапа эксперимента и подведены итоги.

Таким образом, можно сформулировать следующие выводы:

1. Ребенок испытывает потребность в межличностном общении, и коммуникативная компетентность проявляется в умении договариваться со взрослыми и сверстниками.

Анализ литературных источников показал, что младших школьники с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта) демонстрируют трудности межличностной коммуникации, отсутствуют навыки установления контактов, их избегание, проявление беспокойства, страха, тревожности, агрессивное или депрессивное поведение.

2. Была организована и проведена экспериментальная часть исследования. Сформированность коммуникативной компетентности у большинства младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта) низкая. Вследствие нарушений коммуникации у детей явные сложности взаимодействия в семье с родственниками, со сверстниками, взрослыми, неумение избегать конфликтов в различных ситуациях, неудовлетворительный уровень развития коммуникативных способностей, умений и навыков, проявление закомплексованности.

3. В течение основного этапа экспериментального исследования были выделены и получили практическое осуществление следующие направления:

- преодоление нарушений коммуникаций через изыскания приемлемых индивидуальных маршрутов развития;

- обучение всем формам общения: учитель – ученик; ученик – ученик; ученик – книга /учебный материал; ученик – сам с собой, в том числе постановка задач, планирование собственной деятельности, прогнозирование результата, самооценка (рефлексия) собственной деятельности через осмысление своих действий;

- воспитание доброжелательного отношения друг к другу с желанием поддержать словом и делом;

- увеличение социализированных контактов с навыком гасить агрессивность одноклассников и умение найти способ решения конфликтной ситуации;

- проверка комплексного подхода коррекционной помощи по формированию коммуникативной компетентности в группе младших школьников с нарушением интеллекта через взаимодействия ребенка и педагогов и организацию просветительской работы с родителями.

4. Результаты заключительного этапа эксперимента показали улучшения в части коммуникативной компетентности у обучающихся, в умении произвольно регулировать свое поведение.

Таким образом, цель работы достигнута, задачи реализованы, что говорит об эффективности проведенной работы.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абраменкова, В. В. Социальная психология детства : учебное пособие / В. В. Абраменкова. – Москва : ПЕР СЭ, 2008 – 432 с.
2. Абрамова, Г. С. Возрастная психология : учебное пособие для студентов вузов / Г. С. Абрамова. – Москва : Издательский центр «Академия», 1999. – 672 с.
3. Авдулова, Т. П. Личностная и коммуникативная компетентности современного дошкольника : учебное пособие / Т. П. Авдулова. – Москва : Прометей, 2013.
4. Аркадьева, А. В. Исследовательская деятельность младших школьников / А. В. Аркадьева // Начальная школа плюс До и После. – 2015. – № 2. – С. 15-17.
5. Ахметзянова, А. И. Речевая коммуникация в структуре прогностической компетентности младших школьников с тяжелыми нарушениями речи / А. И. Ахметзянова, И. А. Нигматуллина // Гуманитарные науки. – 2017. – № 2. – С. 21-22
6. Байбородова, Л. В. Педагогика дополнительного образования. Работа с детьми с особыми образовательными потребностями / Л. В. Байбородова. – Москва : Издательство Юрайт, 2018. – 241 с.
7. Баранова, Э. А. К вопросу о социальной компетентности младших школьников, обучающихся в условиях инклюзивного образования / Э. А. Баранова, Н. И. Арсентьева // Евразийский Союз Ученых. – 2014. – № 5. – С. 16-18.
8. Василькова, Ю. В. Методика и опыт работы социального педагога : Учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / Ю. В. Василькова. – Москва : «Академия», 2013. – 232 с.
9. Вечер, М. В. Коммуникативные средства младших школьников с умеренной умственной отсталостью : к постановке проблемы исследования / М. В. Вечер // Специальное образование. – 2015. – № 4. – С. 27-32.

10. Выготский, Л. С. Проблемы умственной отсталости. Собрание сочинений в 6 томах. Т. 6 / Л. С. Выготский. – Москва : Педагогика, 1992. – 456 с.
11. Выготский, Л. С. Психология развития человека / Л. С. Выготский. – Москва : Эксмо, 2005. – 241 с.
12. Глухов, В. П. Специальная педагогика и специальная психология. Практикум : учебное пособие для академического бакалавриата / В. П. Глухов. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2017. – 313 с.
13. Гуровская, В. В. Возрастные особенности развития коммуникативных навыков у младших школьников / В. В. Гуровская. // Молодой ученый. – 2020. – № 23 (313). – С. 34-36.
14. Декларация о правах инвалидов (Провозглашена Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 9 декабря 1975 года N 3447 // Москва : Издательская группа НОРМА-ИНФРА, 1998.
15. Дмитриев, А. А. Структурные характеристики социально-личностных компетенций детей с ограниченными возможностями здоровья как оценочные критерии качества специального образования / А. А. Дмитриев // Специальное образование. – 2014. – № 3. – С. 67-68.
16. Жуков, Ю. М. Диагностика и развитие компетентности в общении / Ю. М. Жуков, Л. А. Петровская, П. В. Растянников. – Москва : Издательство Московского университета, 1990. – 247 с.
17. Загвязинский, В. И. Методология и методы психолого-педагогического исследования / В. И. Загвязинский, Р. Атаханов. – Москва : Академия, 2012. – 342 с.
18. Занков, Л. В. Облик умственно отсталого школьника / Л. В. Занков. – Москва : Педагогика, 1998. – 127 с.
19. Захарова, Т. В. Коммуникативная компетентность : понятие, характеристики / Т. В. Захарова, Н. В. Басалаева, Т. В. Казакова,

Н. К. Игнатьева, Е. В. Киргизова, Т. А. Бахор // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – С. 25-28.

20. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ : методическое пособие. — Москва : Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2012. – 167 с.

21. Качественные и количественные методы психологических и педагогических исследований / В. И. Загвязинский и др. – Москва : Академия, 2013. – 420 с.

22. Колесникова, Г. И. Специальная психология и специальная педагогика. Психокоррекция нарушений развития : учебное пособие для академического бакалавриата / Г. И. Колесникова. – 2-е изд., стер. – Москва : Издательство Юрайт, 2018. – 215 с. – (Серия : Университеты России).

23. Конституция Российской Федерации. Федеральные конституционные законы «О Государственном флаге Российской Федерации», «О Государственном гербе Российской Федерации», «О Государственном гимне Российской Федерации» / авт. Историко-правового комментария М. В. Баглай. – 2-е изд., перераб. – Москва : Норма, 2008. – 160 с.

24. Косолапова, Л. А. Коммуникация в образовании младших школьников в инклюзивном классе участниками образовательного процесса (на материале исследования общеобразовательных учреждений Пермского края) / Л. А. Косолапова, Г. Т. Лыскова // Самарский научный вестник. – 2019. – № 1. – С. 260-261.

25. Коробкова, Ю. Ф. Этикетно-речевые навыки как составная часть коммуникативной и «жизненной» компетентности младших школьников с нарушением интеллекта / Ю. Ф. Коробкова // Специальное образование. – 2014. – № 3. – С. 51-57.

26. Курбатова, Н. Н. Обучение будущих педагогов навыкам формирования коммуникативно-речевой компетенций у детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного

образования / Н. Н. Курбатова // Евразийский Союз Ученых. – 2020. – № 4. – С.43-47.

27. Лебединский, В. В. Нарушения психического развития в детском возрасте : учебное пособие для студ. психол. фак. высш. учеб. заведений / В. В. Лебединский – 2-изд., испр. – Москва : Издательский центр «Академия», 2004. – 144 с.

28. Леонтьев, А. А. Психология общения / А. А. Леонтьев. – Москва : Академия, 2005. - 367 с.

29. Лисина, М. И. Развитие познавательной активности детей в ходе общения со взрослыми и сверстниками / М. И. Лисина // Вопросы психологии. - 2016. – № 4. – С. 18-35.

30. Малофеев, Н. Н. Концепция Специального Федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья / Н. Н. Малофеев и др. – Москва : Просвещение, 2013. – 41 с.

31. Малюга, А. Н. Обзор методов и технологий обучения детей с ограниченными возможностями здоровья / А. Н. Малюга // Проблемы современного педагогического образования. – 2016. – № 5. – С. 85-94.

32. Маралов, В. Г. Педагогика и психология ненасилия в образовании : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / В. Г. Маралов, В. А. Ситаров. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2016. – 424 с.

33. Мардахаев, Л. В. Социальная педагогика / Л. В. Мардахаев. – Москва : Юрайт, 2013. – 343 с.

34. Мжельская, Н. В. Развитие коммуникативной компетентности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в отдаленных районах Алтайского края в условиях детской театральной студии / Н. В. Мжельская, М. В. Сурнина // Мир науки, культуры, образования. – 2018. – № 6. – С. 110-112.

35. Немов, Р. С. Психологический словарь / Р. С. Немов. – Москва : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2007. – 463 с.

36. Носова, К. А. Общение и его особенности у младших школьников / К. А. Носова // Молодой ученый. – 2019. – № 23 (261). – С. 63-65.
37. Обухова Л. Ф. Возрастная психология / Л. Ф. Обухова. – Москва, 2011. – 279 с.
38. Педагогика дополнительного образования. Работа с детьми с особыми образовательными потребностями : учебное пособие / под ред. Л. В. Байбородовой. – Москва : Издательство Юрайт, 2018. – 241 с.
39. Практическая психология в тестах, или Как научиться понимать себя и других. – Москва : АСТ-ПРЕСС, 1999. – 376 с.
40. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми / Под ред. И. В. Дубровиной. – 2-е изд., стереотип. – Москва : Академия, 2001. – 160 с.
41. Психологические тесты / Под ред. А. А. Карелина: В 2 т. – Москва : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – Т. 1.
42. Психологические тесты / Под ред. А. А. Карелина: В 2 т. – Москва : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – Т. 2.
43. Психология. Словарь / Сост. Л. А. Карпенко. – Москва : Политиздат, 1990. – 494 с.
44. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья / под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. – 7-е изд., стер. – Москва : Издательский центра «Академия», 2013. – 336 с.
45. Райгородский, Д. Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учебное пособие / Д. Я. Райгородский. – Самара : Издательский Дом «БАХРАХ», 1998. – 672 с.
46. Рождественский, Н. С. Речевое развитие младших школьников / Н. С. Рождественский. – Москва : Просвещение, 2000. – 85 с.
47. Русских, Г. А. Развитие учебно-исследовательской деятельности учащихся / Г. А. Русских // Дополнительное образование. – 2016. – №7-8. – С. 25-30.

48. Савенков, А. И. Методика исследовательского обучения младших школьников / А. И. Савенков. – Самара : Издательство «Учебная литература». – 2014. – 80 с.
49. Семаго, Н. Я. Проблемные дети : основы диагностической и коррекционной работы психолога. / Н. Я. Семаго, М. М. Семаго– 3-е изд., испр. и доп. – Москва : АРКТИ, 2003. – 208 с.
50. Семейный кодекс Российской Федерации. - Москва : Омега-Л, 2019. – 62 с.
51. Современный психологический словарь / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – Москва : АСТ; Санкт-Петербург : ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК, 2007. – 490 с.
52. Социально-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья : учебник для академического бакалавриата / Л. В. Мардахаев и др.; под ред. Л. В. Мардахаева. – Москва : Издательство Юрайт, 2018. – 343 с.
53. Федеральный Закон Об образовании в Российской Федерации (от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ) // Москва : Норматика, 2020. – 144 с.
54. Фельдштейн, Д. И. Детство как социально-психологический феномен и особое состояние развития / Д. И. Фельдштейн // Вопросы психологии. – 1998. – № 1. – С. 87-112.
55. Хакамада, И. Дао жизни / И. Хакамада – Москва : Альпина Паблишер, 2013. – 204 с.
56. Школа открытая для всех. Пособие для учителей общеобразовательных школ, работающих с детьми-инвалидами. – Москва, 2003. – 119 с.
57. Щеглова, С. Н. Социология детства / С. Н. Щеглова. – Москва : Институт молодежи, 1996. – 213 с.
58. Эльконин, Д. Б. Детская психология / Д. Б. Эльконин. – Москва : Академия, 2011. – 383 с.

59. Эльконин, Д. Б. Избранные психологические труды / Д. Б. Эльконин. – Москва : Педагогика, 1989. – 560 с.

60. Эльконин, Д. Б. Психическое развитие в детских возрастах / Д. Б. Эльконин. – Воронеж, 1997. – 467 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Тест «Оценка уровня общительности» методика В.Ф. Ряховского

Цель данной методики – определение уровня общительности младших школьников (низкий, средний, высокий).

1. Много ли у вас друзей, с которыми вы постоянно общаетесь?
2. Долго ли вас беспокоит чувство обиды, причиненной вам кем-либо из ваших друзей?
3. Есть ли у вас стремление к установлению новых знакомств с различными людьми?
4. Верно ли, что вам приятнее и проще проводить время с книгами или за каким-либо занятием, чем с людьми?
5. Легко ли вы устанавливаете контакт с людьми, которые старше Вас по возрасту?
6. Трудно ли вам включиться в новые для вас компании?
7. Легко ли вам устанавливать контакты с незнакомыми людьми?
8. Стремитесь ли вы при удобном случае познакомиться и побеседовать с новым человеком?
9. Трудно ли вы осваиваетесь в новом коллективе?
10. Раздражают ли вас окружающие люди и хочется ли вам побыть одному?
11. Нравится ли вам находиться среди людей?
12. Испытываете ли вы чувство затруднения, неудобства или стеснения, если приходится проявлять инициативу, чтобы познакомиться с новым человеком?
13. Любите ли вы участвовать в коллективных играх?
14. Правда ли, что вы чувствуете себя неуверенно среди малознакомых вам людей?

15. Полагаете ли вы, что вам не представляет особого труда внести оживление в малознакомую компанию?

16. Стремитесь ли вы ограничить круг своих знакомых небольшим количеством людей?

17. Чувствуете ли вы себя непринужденно, попав в незнакомую для вас компанию?

18. Доставляет ли вам удовольствие видеть, что окружающие побаиваются вас?

19. Правда ли, что вы не чувствуете себя достаточно уверенно и спокойно, когда приходится говорить что-то большой группе людей?

20. Верно ли, что у вас очень много друзей?

С помощью дешифратора подсчитать количество совпадающих с дешифратором ответов по каждому разделу методики.

Дешифратор. В таблицу проставляются ответы на вопросы, плюс или минус.

Таблица А.1 – ответы на вопросы

1	+	2	-	3	+	4	-	5	+	6	-	7	+	8	-	9	+	10	-
11	+	12	-	13	+	14	-	15	+	16	-	17	+	18	-	19	+	20	-

После этого следует определить оценочный коэффициент (К) по формуле $K = C/V$, где С – количество совпадающих с дешифратором ответов, В – максимальное число ответов на вопросы.

Пользуясь оценочной шкалой, педагог определяет у младших школьников уровень общительности.

Критерии оценивания:

1 - низкий уровень общительности. Такой школьник не стремится к общению, чувствует себя скованно в новой компании, предпочитает проводить время наедине с собой, ограничивает свои знакомства, испытывает трудности в установлении контактов с людьми и в выступлении перед

аудиторией, плохо ориентируется в незнакомой ситуации, не отстаивает свое мнение, тяжело переживает обиды. Проявление инициативы в общественной деятельности крайне занижено, во многих делах он предпочитает избегать принятия самостоятельных решений.

3 - средний уровень общительности. Он стремится к контактам с людьми, не ограничивает круг своих знакомств, отстаивает свое мнение, планирует свою работу. Он не теряется в новой обстановке, быстро находит друзей, постоянно стремится расширить круг своих знакомств, занимается общественной деятельностью, помогает близким, друзьям, проявляет инициативу в общении, с удовольствием принимает участие в организации общественных мероприятий, способен принять самостоятельное решение в трудной ситуации. Однако потенциал этих склонностей не отличается высокой устойчивостью.

5 - высокий уровень общительности. Он активно стремится к организаторской и коммуникативной деятельности, испытывает в ней потребность. Быстро ориентируется в ситуациях, непринужденно ведет себя в новом коллективе. В важном деле или создавшейся сложной ситуации предпочитает принимать самостоятельное решение, отстаивает свое мнение и добивается, чтобы оно было принято товарищами. Может внести оживление в незнакомую компанию, любит организовывать различные игры, мероприятия, настойчив в деятельности, которая его привлекает. Сам ищет такие дела, которые удовлетворяли бы его потребности в коммуникативной и организаторской деятельности.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

«Шкала принятия других» Фейя

Цель данной методики – определение показателя принятия других у младших школьников (низкий, средний, высокий).

Инструкция. Внимательно прочитайте (прослушайте) суждения опросника. Варианты ответов по всем суждениям даны на специальном бланке. Если вы считаете, что суждение верно и соответствует вашему представлению о себе и других людях, то в бланке ответов напротив номера суждения отметьте степень вашего согласия с ним, используя предложенную шкалу:

1. – практически всегда,
2. – часто,
3. – иногда,
4. – случайно,
5. – очень редко.

1. Людей достаточно легко ввести в заблуждение.
2. Мне нравятся люди, с которыми я знаком(а)*.
3. В наше время люди имеют очень низкие моральные принципы.
4. Большинство людей думают о себе только положительно, редко обращаясь к своим отрицательным качествам.
5. Я чувствую себя комфортно практически с любым человеком*.
6. Все, о чем люди говорят в наше время, сводится к разговорам о фильмах, телевидении и других глупых вещах подобного рода.
7. Если кто-либо начал делать одолжение другим людям, то они сразу же перестают уважать его.
8. Люди думают только о себе.
9. Люди всегда чем-то недовольны и ищут что-нибудь новое.
10. Причуды большинства людей очень трудно вытерпеть.

11. Людям определенно необходим сильный и умный лидер.
12. Мне нравится быть в одиночестве, вдали от людей.
13. Люди не всегда честно ведут себя с другими людьми.
14. Мне нравится быть с другими людьми*.
15. Большинство людей глупы и непоследовательны.
16. Мне нравится быть с людьми, чьи взгляды отличаются от моих*.
17. Каждый хочет быть приятным для другого*.
18. Чаще всего люди недовольны собой.

Обратные суждения отмечены звездочкой (*).

Интерпретация результатов

Подсчитывается сумма баллов, набранная испытуемым.

60 баллов и больше – высокий показатель принятия других;

45–60 баллов – средний показатель принятия других с тенденцией к высокому;

30 – 45 баллов – средний показатель принятия других с тенденцией к низкому;

30 баллов и меньше – низкий показатель принятия других.

Бланк к «Шкале принятия других» Фейя

Ф.И.О. _____ Пол _____

Возраст _____

Варианты ответов: 1 – всегда,
2. – часто,
3. – иногда,
4. – редко,
5. – никогда.

№	1 всегда	2 часто	3 иногда	4 редко	5 никогда
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					