

Секция «Психология»

Формирование социального поведения у детей с задержкой психического и речевого развития.

Cheremisina Mariya Andreevna

Аспирант

*Московский педагогический государственный университет, дефектологический,
Москва, Россия*

E-mail: masha.cheremisina@gmail.com

Проблема своевременного овладения детьми социальными нормами и правилами поведения многие годы привлекает пристальное внимание ученых. У истоков развития теории социализации стояли Г.Тард, Т. Парсонс, В.Уолтер [4]. Сущность социализации в гуманистической психологии раскрывается через процесс формирования «Я – концепции», самореализации личностью своих потенций и творческих способностей, как процесс преодоления негативных влияний среды, мешающих ее развитию и самоутверждению (Г.Оллпорт, А. Маслоу, К.Роджерс и др.) [4]. Ряд других зарубежных теорий во главу ставят различные составляющие личности, считая их наиболее значимыми (Ж. Пиаже, Л. Кольберг) [4,6]. Исследования русских физиологов показали, что становление нервной системы ребенка носит стадийный характер, на каждый возрастной ступени создаются предпосылки для возникновения новых, более сложных функций (И.П. Павлов, И.М. Сеченов, В. М. Бехтерев, Б.Н. Клоссовский) [2,7,9]. Дальнейшие исследования отечественных ученых доказали, что важнейшим условием для формирования психики является воспитательный процесс и определенная социальная среда, в которой происходит передача социального опыта от взрослого к ребенку, усвоение им определенных знаний, умений, навыков (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин) [3,10].

Исследователями период раннего детства всегда выделялся как основной для психического и физического развития. Это время «закладки фундамента» для дальнейшего формирования и становления ребенка как личности. Исследования выдающихся отечественных психологов Б.Г. Ананьева, Л.С. Выготского, А.В. Запорожец, М.И. Лисиной, Д.Б. Эльконина [1,3,5,8,10] и других доказали ведущую роль деятельности общения в психическом развитии ребенка. Авторы отмечают, что материальная и духовная культура раскрывается ребенку в процессе общения и специально организованной совместной деятельности со взрослым.

Формирование речи на протяжении первых трех лет жизни ребенка – не просто количественное накопление словаря, это сложнейший нервно-психический процесс. Малыш начинает активно использовать речевые средства для общения со взрослыми и сверстниками. Неправильное воспитание, воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды в сензитивный период могут привести к задержке речевого развития (ЗРР), что значительно осложнит развитие в целом, поскольку любая задержка, любое нарушение в ходе развития речи ребенка отражаются на его поведении, а также деятельности в различных ее формах.

На современном этапе развития науки основные усилия ученых и практиков направлены на совершенствование методов профилактики отклоняющегося развития у детей на ранних этапах онтогенеза. Доказано, что своевременное оказание комплексной

Конференция «Ломоносов 2014»

медицинско-психологического-педагогической помощи ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в психофизическом развитии малыша и, тем самым, смягчить, а в некоторых случаях предупредить появление вторичных отклонений.

С целью выявления особенностей социального поведения нами было обследовано 58 детей раннего возраста (от 2 лет 1 месяца до 3 лет жизни). Исследование проходило на базе реабилитационного центра НЦЗД РАМН.

Анализ анамнестических сведений, данных логопедического и психологического-педагогического обследования позволил разделить обследуемых детей на 2 группы по уровню познавательного и речевого развития, особенностям проявления последствий перинатального поражения ЦНС: 1 группа – дети с задержкой темпа психического и как следствие речевого развития, которую чаще всего обозначают как функциональная дислалия, с легкими последствиями перенесенного перинатального поражения ЦНС; 2 группа – дети с задержкой темпа психического развития и задержкой речевого развития особенностями поведения и проявления эмоций в силу сочетанной перинатальной патологии.

Первая группа объединила в себе 39% детей от всего количества обследованных, у которых задержка темпа психического развития и становления речи явились следствием перинатального поражения ЦНС и проявилась в виде многоуровневой структуры отклоняющегося варианта психического развития: незрелостью эмоциональной сферы, низким уровнем сформированности возрастных психологических достижений, основных психических функций, задержкой темпа становления речи, трудностями поведения. Данные обстоятельства указывают на необходимость незамедлительной комплексной медико-психологической помощи с целью активизации процесса созревания психики. Как процесс воспитания, так и организация педагогических и логопедических занятий с детьми должны способствовать гармоничному овладению возрастными умениями и видами детской деятельности, что в свою очередь позволит преодолеть существующую задержку познавательного, а значит и речевого развития.

Вторая группа объединила в себе значительно большее количество детей и составила 61% от всех обследованных. У всех детей второй группы перинатальное поражение ЦНС имело органическую основу. Все эти дети нуждались в комплексном восстановительном лечении с применением методов педагогической помощи, способствующих развитию познавательных возможностей, основных психических процессов, коммуникативной потребности, усвоению социальных норм.

Таким образом, все обследованные нами дети уже в конце первого, начале второго года жизни нуждались в комплексной медико-психологической помощи. Наряду с медикаментозным воздействием должны осуществляться систематические развивающие занятия, как с дефектологом, так и логопедом, активное включение родителей ребенка в процесс. Только при этих условиях познавательный потенциал детей будет реализован, а усвоение ими социального опыта будет проходить более гармонично.

Литература

1. Ананьев Б.Г. Избр. психологические труды: в 2 т. – М.: Педагогика, 1980.
2. Бехтерев В.М. Проблемы развития и воспитания человека / Под ред. А.В. Брушинского и В.А. Кольцова. – М.: Изд-во «Институт практической психологии»; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1997.

Конференция «Ломоносов 2014»

3. Выготский Л.С. Вопросы детской психологии. – СПб.: Союз, 1997.
4. Голованова Н.Ф. Социализация и воспитание ребенка: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – СПб.: Речь, 2004.
5. Запорожец А.В. Избранные психологические труды: В 2 т. – Т. 1. Психическое развитие ребенка / Под ред. В.В. Давыдова, В.П. Зинченко. – М.: Педагогика, 1986.
6. Кон И.С. Социология личности. – М.: Политиздат, 1967.
7. Клоссовский Б.Н. О развитии строения мозга в младенческом возрасте // Вопросы генетической рефлексологии и педологии младенчества. – М., 1929.
8. Лисина М.И. Формирование личности ребенка в общении. – Спб.: Питер, 2009.
9. Павлов И.П. Полное собрание сочинений: В 5 т. – Т. 1,3. – 2-е изд. – М.-Л.: – Изд-во АН СССР, 1951.
10. Эльконин Д.Б. Психическое развитие в детском возрасте// Избр. психолл. труды. – М.: Изд-во «Институт практической психологии»; Воронеж, 1995.