

Спицына Оксана Александровна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Шадринский государственный

педагогический университет»

г. Шадринск, Курганская область

DOI 10.31483/r-98126

ДЕТИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОСОБЕННОСТЯМИ В РАЗВИТИИ: ТОЛЕРАНТНОСТЬ И АСПЕКТЫ ЕЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Аннотация: в статье раскрываются понятия толерантности и ограниченных возможностей здоровья, показывается связь между особенностями в развитии ребенка и различными аспектами проявления толерантности. Дается анализ психолого-педагогических черт детей с особенностями в развитии в мультикультурном пространстве. Раскрывается связь особенностей в развитии с возможными вариациями проявления толерантности. Приводятся результаты анализа теоретического исследования по заявленной проблеме. Отмечаются также и особенности социальной ситуации развития детей с ОВЗ. Научный интерес автора к проблеме проявления толерантности в младшем школьном возрасте в норме, а также наличествующая тенденция к заметному увеличению количества школьников с особенностями в развитии явились предпосылкой к исследованию толерантности у детей с ОВЗ и выделению специфических аспектов проявления толерантности у детей с ОВЗ.

Ключевые слова: толерантность, младшие школьники, дети с особенностями в развитии.

Актуальность исследования толерантности у детей с особенностями в развитии связана, прежде всего, с переменной пределов общественной реальности, которую узнает любой человек. Это важная проблема сосуществования людей в мультикультурном и мультиэтническом обществе и при сём – как раз система образования осознается ведущей площадкой для реализации программы становления толерантных отношений в обществе. Любой ребенок, каким бы он ни

был, – это, прежде всего, оригинальная личность, и, не обращая внимания на особенности становления, он имеет равные с другими детьми права.

По воззрению Н.А. Асташовой, понятие толерантности отображает важные психолого-этические свойства человеческих отношений: гуманность, рефлексивность, свободу, обязанность, безопасность, гибкость, уверенность в себе, присутствие духа, вариативность, перцепцию, эмпатию и ощущение юмора.

С.К. Бондарева оценивает толерантность как итог становления и саморазвития – личный выбор и позиция, содействующие принятию иного и сохранению внутреннего равновесия индивидуума или же общества.

Для выделения индивидуальностей проявления толерантности у детей с ОВЗ нужно уяснить понятие ОВЗ.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. Синонимами предоставленного мнения имеют все шансы играть надлежащие определения этих детей: «младшие школьники с проблемами», «младшие школьники с особенными нуждами», «нетипичные дети», «младшие школьники с проблемами в обучении», «редкие дети». В эту группу, возможно, логично отнести как детей-инвалидов, например, и не общепризнанных инвалидами, но при наличии различных ограничений жизнедеятельности.

Черта детей с особенностями в развитии находится в зависимости от множества характеристик, из коих определяющим считается сам недостаток. Так как, как раз от него находится в зависимости последующая практическая работа индивида.

По систематизации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым, различают надлежащие категории ребят с нарушениями в развитии:

- 1) младшие школьники с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие);
- 2) младшие школьники с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) младшие школьники с нарушениями речи;
- 4) младшие школьники с нарушениями разума (умственно отсталые дети);

- 5) младшие школьники с задержкой психологического становления (ЗПР);
- 6) младшие школьники с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 7) младшие школьники с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) младшие школьники с многочисленными нарушениями (сочетание 2-х или же 3-х нарушений).

При различной первичной причине почти все вторичные отличия в детском, раннем, дошкольном возрастах имеют все шансы иметь подобное проявление. Вторичная аномалия имеет системный вид, и изменяет всю структуру психологического становления ребенка, но и расширяет поле для проявления толерантности.

Психолого-педагогические черты детей с особенностями в развитии:

1. У детей имеется невысокая степень становления процесса восприятия. Это имеет место в требовании гораздо большего времени для выбора способа переработки сенсорной информации, мало познаний данных ребят об находящемся вокруг их мире.
2. Мало сформированы пространственные представления, младшие школьники с ОВЗ нередко не имеют равных шансов воплотить в жизнь настоящей формы, ввести симметричность, тождество частей конструируемых фигур, разместить систему на плоскости, объединить ее в единое целое.
3. Внимание неустойчивое, рассеянное, младшие школьники с трудом переключаются с одной работы на иную. Дефекты организации интереса обуславливаются слабым развитием умственной энергичности ребят, несовершенством способностей и умений самоконтроля, недостающим развитием ощущения ответственности и внимания к учению.
4. Память ограничена в размере, доминирует кратковременная над длительной, механическая над логической, наглядная над словесной.
5. Снижена познавательная энергичность, отмечается замедленный темп переработки информации.

6. Мышление – наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное, и тем более словесно-логическое.

7. Снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми.

8. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обыкновенны, методы общения и сами игровые роли бедны.

9. Речь – содержит нарушения речевых функций, или все составляющие языковой системы не сформированы.

10. Имеется невысокая функциональность в итоге повышение истощаемости, вследствие появления у ребят явлений психомоторной расторможенности.

11. Имеется несформированность произвольного поведения по типу психологической неустойчивости, расторможенность страстей, учебной мотивации.

Любая картина нарушенного становления содержит собственные своеобразные особенности, впрочем, для всех обликов отклонений преобладающим считается несоблюдение речевого общения, возможности к способу и переработке информации. У ребят с ОВЗ нередко имеется как переоценка личных сил и вероятностей, так и их недооценка. По данному основанию лица с отклонениями в развитии просто попадают под постороннее воздействие. Человек с отклонениями в развитии практически всякий раз в некий форме испытывает свое нерентабельное состояние, вытекающее из его недостатка, собственно, что и ухудшает ощущение его неполноценности. На качественные свойства становления ребенка воздействует уровень, время появления изначального недостатка и возраст, в котором он был получен. Общая закономерность тут, собственно, в том, что чем прежде пришло повреждение, что значительнее имеет место быть отклонение становления развития.

Надо также иметь в виду, собственно, то, что становление ребенка с ограниченными возможностями случается в ограниченном месте, за пределами полноценного общения со сверстниками и взрослыми, собственно, что содействует развитию вторичной аутизации и формированию эгоцентрических установок. Младшие школьники с отклонениями в развитии нередко воспитываются в

критериях гиперопеки со стороны опекунов и близких членов семьи. В связи с тем, собственно, что у ребенка нарушена та или же другая актуальная функция, ему приписываются феномены «плохости», «слабости», не уделяется интереса развитию у него интересов, желаний, собственно что в конечном результате приводит к психической инвалидности, которая в собственную очередь ухудшает его физиологические дефекты.

Младшие школьники, имеющие актуальные лимитирования, включаясь в социальную среду, сталкиваются не с идеализированной, а с реальной реальностью, в которой появляются как закономерные появления, так и случайные, как лестные, так и негативные, как моральные, так и безнравственные, к восприятию коих они бывает, что и не готовы. Отсюда большой смысл и своеобразное направление имеют вопросы формирования и становления у них стойкости к травмирующим обстановкам, образование психического иммунитета, иммунности к так называемым «нехорошим» формам поведения находящихся вокруг, толерантности.

Проанализировав итоги передовых теоретико-экспериментальных исследований, возможно, целесообразно сделать вывод, собственно, что у детей с особенностями в развитии чаще имеет место быть негативизм в отношениях, снижена контактность и общительность, они наименее сдержанны в поведении. Особенности проявления толерантности у младших школьников с особенностями в развитии: мало сформированы главные мнения о толерантности, мало сформирована или же отсутствует направленность на положительное взаимодействие со сверстниками; редко благополучно проходит процесс привыкания в коллективе.

Список литературы

1. Агавелян О.К. Особенности распознавания эмоциональных контекстов по голосу подростками с проблемами в развитии / О.К. Агавелян, М.В. Иванова // Сибирский педагогический журнал. – 2009. – №02. – С. 449–452.
2. Асмолов А.Г. О смыслах понятия «толерантность» / А.Г. Асмолов, Г.У. Солдатова // Век толерантности. – 2001. – С. 8–18.

3. Вопросник для измерения толерантности // Практикум по психодиагностике и исследованию толерантности. – М.: МГУ им. М.В. Ломоносова, 2003. – 112 с.
4. Клепцова Е.Ю. Психология и педагогика толерантности: пособие для вузов / Е.Ю. Клепцова. – М.: Академический проект, 2004. – 175 с.
5. Психодиагностика толерантности личности. – М.: Смысл, 2008. – 172 с.