

**Новожилова Кристина Александровна**

ПСИХОЛОГ

ГКУ СО МО «Сергиево-Посадский реабилитационный

центр для детей и подростков

с ограниченными возможностями «Оптимист»

г. Сергиев Посад, Московская область

магистрант

ФГБОУ ВО «Российский государственный

социальный университет»

г. Москва

**Бабич Елена Геннадьевна**

канд. психол. наук, доцент, доцент

ФГБОУ ВО «Российский государственный

социальный университет»

г. Москва

**ОСОБЕННОСТИ ВОЛЕВОЙ РЕГУЛЯЦИИ  
У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

*Аннотация:* данная статья посвящена волевой регуляции младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в целях ее анализа, улучшения и совершенствования средствами коррекционной программы развития. Авторами раскрываются основные понятия об особенностях воли у младших школьников с ОВЗ. Овладение волевыми процессами находится в близкой связи в формировании всех психических явлений. Дети с ОВЗ – это дети, которым требуется особая педагогическая и профессиональная поддержка в обучении, приобретении новых навыков и закреплении уже существующих, так как их состояние здоровья препятствует освоению классических образовательных программ и требует создания определенного микроклимата. Систематически проводимая работа в этом направлении, несомненно, принесет положительные

*результаты. В результате проведённой диагностики авторами выделены характерные особенности состояния волевой сферы младших школьников.*

**Ключевые слова:** *воля, младшие школьники, волевая регуляция, ограниченные возможности здоровья, дети с ограничениями жизнедеятельности.*

В настоящее время по экспертным оценкам около 1,6 млн (4,5%) детей, проживающих в России, относятся к группам лиц с ограниченными возможностями здоровья, требующее специальное (коррекционное), либо инклюзивное образование, для оптимальной реализации их особых образовательных потребностей. Большая их часть – младшие школьники, которым требуется особый образовательный маршрут, а также специальная коррекционная поддержка, осуществляемая педагогами, психологами и родителями [8].

Согласно Международной номенклатуре нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности (МНН) «под ограничением жизнедеятельности расценивается лимит или дефицит способностей человека, которые приводят в исполнение какую-либо деятельность способом или в рамках, оценивающиеся как нормальные действия для человека данного возраста» [1].

Закон Российской Федерации «Об образовании» учитывает интересы людей с ОВЗ. И поэтому являет общедоступность образования и дает гарантии по адаптации образовательной системы для конкретного обучающегося [6].

Воля – это способность человека совершать выбор и действовать намеренно по отношению к осознанно поставленной задаче/цели, при этом перебарывая внутренние преграды. В психологии под понятием «воля» понималось как само себе разумеющееся начало активности человека, порождающий самобытность поведения от объективных мотивов, или совсем опровергалось посредством сведения ее к остальным психическим процессам [4].

В трудах А.Р. Лурия и Л.С. Выготского воля понимается как освоение личностного поведения, которое является допустимым по причине создания и использования знаков, так называемых искусственных «средств поведения». По данным советского психолога и философа С.Л. Рубинштейна, у ребенка

становление волевых процессов возникает с достижения умения контролировать, направлять и регулировать своими движениями, которые осуществляются под наблюдением взрослых и их руководством. Воля начинает развиваться в раннем детстве, проходя длинный путь от спонтанных манипуляций, адресованных на исполнение какого-либо стремления или намерения, до понимания общепринятых правил поведения, которые, возможно, время от времени идут в разрез с желаниями ребенка. Уже к начальной школе ребенок осознанно представляет перед собой задачу и старается целенаправленно ее выполнить. Со временем по итогам воспитания и обучения на базе аффективных действий, непроизвольного внимания и т. п. развиваются высшие психические функции, такие как целенаправленное мышление, произвольность и концентрация внимания, произвольность действий, память [2].

Нельзя говорить о том, что дети с ограниченными возможностями здоровья лишены волевой регуляции. Их сознательная организация и саморегуляция будет развиваться по тем же законам, что и у нормально развивающихся детей, но со своими индивидуальными особенностями. Мы считаем, что воля – та психическая функция, полноценное развитие которой напрямую зависит от правильного созревания всех остальных когнитивных процессов. Детям с ОВЗ часто свойственна инертность, отсутствие интереса к окружающему миру, сниженная (или, наоборот, чересчур повышенная (СДВГ)) двигательная активность [3]. Ребенка с ОВЗ порой бывает очень сложно мотивировать. Либо объем внимания ребенка настолько мал, что даже объект, привлечший ребенка, ради которого тот может полностью выявить свой волевой потенциал, интересуется его минимальное количество времени.

Детям с ограниченными возможностями свойственно не критичное понимание рекомендаций и напутствий, расположенных вокруг людей, не умение шанса разобрать, исследовать и сравнить эти установки с личностными потребностями и интересами. Таким образом, к примеру, они с легкостью переключаются от требующего исполнения какого-либо задания, когда их приглашают принять участие в игре, поразвлечься. Взрослого не составит никакого труда, чтобы их

спровоцировать, раззадорить. Тем не менее, они могут демонстрировать поразительное упорство в то время, когда им приводят логически-рациональные аргументы и умозаключения. Подобная полярность в выражении волевой деятельности является итогом незрелости и инфантильности личностной сферы [5].

Волевая регуляция очень важна для полноценного развития, так как от нее напрямую зависит успешность его учебной деятельности, социально-бытовой ориентации, коммуникации и т. д. Именно поэтому необходимо выполнить особую коррекционную работу по развитию волевой регуляции с детьми данной категории. Необходимо системно подойти к решению этого вопроса, выстроить комплекс образовательных, воспитательных и коррекционных задач, направленных на развитие волевых процессов у детей с ОВЗ. Младший школьник, который имеет трудности в обучении, чаще всего имеет низкий психологический статус и, поэтому, нуждается в специальной психокоррекционной поддержке. Наша задача – составить комплекс педагогических и психокоррекционных мероприятий, которые окажут поддержку для развития и коррекции волевой регуляции у дошкольников со специальными педагогическими потребностями.

### *Список литературы*

1. Бабич Е.Г. Применение (адаптация) различных методик и работа с несовершеннолетними с отклонениями в психическом развитии, с подозрением на отклонения. – М.: Берлин, 2015.
2. Бабич Е.Г. Социально-психологические особенности адаптации к учебной деятельности первоклассников с нарушениями слуха / Е.Г. Бабич, Д.В. Савченко, М.В. Сагалов // Ученые записки Российского государственного социального университета. – 2016. – Т. 15. – №4 (137). – С. 42–50.
3. Битов, А.Л. Особый ребенок: исследования и опыт помощи, проблемы интеграции и социализации. – М., 2000.
4. Большой психологический словарь / Под ред. В.П. Зинченко и Б.Г. Мещерякова.
5. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: Норма и отклонения. – М.: Педагогика, 1990.

6. Назарова Н.М. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения» // Научно-методический журнал «Коррекционная педагогика». – 2010. – №4 (40).

7. Рубцов В.В. Психолого-педагогическая подготовка учителей для новой школы // Психологическая наука и образование. – 2010. – №1 – С. 5–12

8. Савченко Д.В. Нейропсихологическая коррекция готовности к школьному обучению младших школьников с нарушениями речи / Д.В. Савченко, Е.Г. Бабич // Ученые записки Российского государственного социального университета. – 2016. – Т. 15. – №1 (134). – С. 67–75.