

Секция «Социология семьи и демографии»

Социализация детей с ЗПР.

Иваницкая Марина Сергеевна

Студент (бакалавр)

Алтайский государственный университет, Факультет социологии, Кафедра социальной работы, Барнаул, Россия

E-mail: marina.ivanickaya@mail.ru

Иваницкая Марина Сергеевна Алтайский Государственный Университет, факультет социологии, Барнаул, Россия E-mail:marina.ivanickaya@mail.ru В современном мире проблема социального развития подрастающего поколения стала одной из актуальных. Именно в детстве происходит созревание человека, способного гармонично адаптироваться к меняющейся социальной среде. Особенно важны ранние этапы развития ребенка, когда закладываются основы социальных связей, взаимодействий с обществом и происходит его социальное становление. Однако не все могут своевременно адаптироваться к изменяющимся условиям среды, особенно трудно это удается детям с ЗПР. Дети с задержкой психического развития составляют в настоящее время почти четвертую часть детей дошкольного возраста. Эффективное включение таких детей в социальную жизнь возможно только при активном решении ряда задач психолого-педагогической практики. Поэтому очень важно исследовать данную категорию, чтобы выбрать оптимальные пути социализации детей с ЗПР. В наше время понятие "задержка психического развития" (ЗПР) употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной неразвитостью нервной системы, а также длительно находящимися под воздействием негативных социальных факторов. Р.Д.Тригер, рассматривая психологические особенности социализации детей с ЗПР, определяет детей данной категории как не имеющих нарушений отдельных анализаторов и не являющихся умственно отсталыми, но отличающихся от других детей тем, что испытывают трудности в обучении общеобразовательным программам [4, с.7]. Сегодня достигнуты большие успехи в клиническом и психолого-педагогическом изучении детей с ЗПР. Исследования ученых позволили дать подробную клиническую характеристику детей этой категории. Выявлена клиническая неоднородность детей с ЗПР и выделены различные ее формы: психический и психофизический инфантилизм, рано возникшие астенические и церебрастенические состояния. Важным этапом в изучении детей с ЗПР стали исследования К.С.Лебединской в 70-80 гг. Ею была предложена классификация детей с ЗПР на основе этиологического принципа. Н.Ю.Борякова отмечает следующие психолого-педагогические характеристики: • нарушением общей и тонкой моторики, страдает техника движений и двигательные качества (быстрота, ловкость, сила, точность, координация); • нарушения в развитии высших психических функций: памяти, внимания, мышления и т.д.; • общее недоразвитие речи – дефекты звукопроизношения, недостатки фонематического восприятия, грамматического строя речи, ограниченный словарный запас; • низкое развитие игровой деятельности; • несформированы все структурные компоненты учебной деятельности. Педагоги обращают внимание на то, что самая трудная педагогическая проблема в работе с этими детьми – их социализация. При успешном ее решении значительно облегчается обучение детей с ЗПР. В дефектологической науке доказана неразрывная связь и взаимозависимость дефекта ребенка с нарушением его общения и показана роль нормализации общения в коррекции общего психического развития детей с отклонениями [4, с.8]. Необходимо сформировать полноценный базис для становления высших психических функций и обеспечить специальные психолого-педагогические условия, необходимые для их формирования. Рассматривая проблему социализации, А.В.Мудрик определяет ее как развитие и самореализацию человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизводства культуры общества [3, с.6]. В психологическом словаре социализация рассматривается как процесс и

результат усвоения и активного воспроизведения индивидом социального опыта, системы социальных связей и отношений в его собственном опыте [1, с.62]. Анализ процесса социализации как педагогического явления позволяет представить его содержание в виде структуры, включающей ряд взаимосвязанных компонентов: ● коммуникативный компонент – овладение языком и речью. ● познавательный компонент – освоение знаний об окружающем мире. ● поведенческий компонент – усвоение модели поведения. ● ценностный компонент – отношение к ценностям общества [2, с.145]. Таким образом, процесс социализации представляет собой сложное явление, в ходе которого происходит усвоение ребенком объективно заданных норм человеческого общежития и утверждение себя как социального субъекта. Для гармоничной социализации требуется создание определенных условий организации жизни ребенка, насыщенной положительными эмоциями, разнообразной деятельностью, высоким интеллектуальным потенциалом окружающей среды и общения, что особенно актуально для детей с ЗПР. Список литературы: 1. Андреева, А.Д. Психология: Популярный словарь / Сост. А.Д.Андреева, Т.В.Вахмянина, Н.И.Гуткина и др.; Под ред. И.В.Дубровиной. – М.: Издательский центр "Академия"; И.Ц "Кафедра", 1997. – 96 с. 2. Голованова, Н.Ф. Социализация и воспитание ребенка. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. / Н.Ф. Голованова. – СПб.: Речь, 2004. – 272 с. 3. Мудрик, А.В. Социализация и воспитание / А.В. Мудрик – М.: Издательская фирма "Сентябрь", 1997. – 96 с. 4. Тригер, Р.Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития / Р.Д. Тригер. – СПб.: Питер, 2008. – 192 с.