

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Кафедра возрастной и социальной психологии

**ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИВНОСТИ
У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ
В СИСТЕМЕ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ**

Выпускная квалификационная работа

обучающегося по направлению подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование
профиль Психология образования
очной формы обучения, группы 02061503
Денисовой Алины Викторовны

Научный руководитель:
канд. пед. наук,
доцент Годовникова Л.В.

БЕЛГОРОД 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. Теоретический анализ особенностей проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья	7
1.1. Развитие личности младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья	7
1.2. Особенности проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья	11
1.3. Понятие системы межличностных отношений и её особенности в младшем школьном возрасте	17
ГЛАВА 2. Эмпирическое исследование особенностей проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в системе межличностных отношений	25
2.1. Организация и методы исследования	25
2.2. Результаты и их обсуждения	27
2.3. Программа развивающих занятий по оптимизации межличностных отношений младших школьников с ОВЗ	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	51
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	55
ПРИЛОЖЕНИЯ	62
Приложение 1. Диагностические методики в порядке их предъявления	62
Приложение 2. Сводные таблицы полученных данных	71
Приложение 3. Результаты статистической обработки данных	79

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность: в психологическом и педагогическом научном кругу остро встает вопрос создания оптимальных условий для развития и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Благодаря введению инклюзивного образования в России, у детей с особыми потребностями появилась возможность обучаться в общеобразовательной школе. Но процесс взаимодействия учащихся с ОВЗ со своими сверстниками с нормой развития дается нелегко. Многие дети испытывают трудности в процессе выстраивания своей системы межличностных отношений, что зачастую введет к появлению проблем в поведении детей, в том числе к росту агрессивности.

Кроме того, агрессивность и агрессия довольно часто встречается в обществе, исследователи подчеркивают усиление негативных тенденций в СМИ, образовательных учреждениях и социальных сетях.

Актуальность исследования на психолого-педагогическом уровне определяется тем, что учащиеся с ОВЗ особо нуждаются в адекватном психолого-педагогическом сопровождении. Это может быть связано с крайне поздним введением инклюзивного образования в современной истории, а также отсутствием возможности помощи каждому ребенку с особыми возможностями.

Агрессию как общий психический и социальный феномен детей, изучали многие психологи: Э. Эриксон, К. Хорни, О.Ф. Кернберг, А.Басе, Л.И. Божович, Т.Г. Румянцева, Дж. Марсиа, К. Лоренц. При этом существует проблема развития межличностных отношений в младшем школьном возрасте, так как в этот период происходит формирование личности.

Актуальность проблемы развития межличностных отношений у младших школьников с ОВЗ не вызывает сомнений на сегодняшний день, так как только благодаря оптимизации и расширению межличностных

отношений возможна психологическая работа по сплочению детского коллектива и непосредственного развития каждого ребенка.

Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья имеет ряд специфических особенностей, которые усложняют его взаимодействие со сверстниками и взрослыми, а эффективность этого общения во многом определяет его дальнейшее психическое развитие. Изучение межличностных отношений детей с ОВЗ, особенностей их общения может способствовать более полному пониманию коммуникативных проблем обучающихся с отклонениями в развитии и поведении и усовершенствованию учебно-воспитательного процесса в общеобразовательных организациях.

Анализ работ педагогов и психологов позволяет сделать вывод, что развитие системы межличностных отношений является необходимым для обучения и развития личности ребенка. Благодаря развитию межличностных отношений учащийся включается в систему общественных отношений. Такое включение происходит через ближайшее окружение. Сегодняшняя задача развития межличностных отношений должна пронизывать деятельность школы как социального института, так как именно она оказывает непосредственное воздействие на формирование личности ребёнка.

Проблему межличностных отношений младших школьников рассматривали зарубежные и отечественные авторы: Давыдов В.В., Асмолов А.Г., Божович Л.И., Венгер Л.А., Мухина В.С. На сегодняшний день, агрессивность младших школьников обостряется из-за проблем в межличностных отношениях.

Проблема исследования: каковы особенности проявления агрессивности у младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений?

Цель исследования: изучить особенности проявления агрессивности младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений.

Объект исследования: система межличностных отношений младших школьников с ОВЗ.

Предмет исследования: особенности проявления агрессивности у младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений.

Гипотеза: существуют особенности проявления агрессивности у младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений, а именно:

негативные отношения с семьёй повышают агрессию и директивность, благоприятные отношения способствуют эмоциональности;

негативные отношения со сверстниками повышают боязнь агрессии, благоприятные отношения способствуют коммуникации и эмоциональности;

негативные отношения с учителем повышают зависимость и боязнь агрессии, а благоприятные отношения с учителем способствуют коммуникации.

Задачи:

1. Провести теоретический анализ литературы по проблеме исследования.

2. Изучить особенности агрессивности младших школьников с ОВЗ.

3. Выявить особенности системы межличностных отношений младших школьников с ОВЗ.

4. Исследовать характер связи между системой межличностных отношений и особенностями проявления агрессивности младших школьников с ОВЗ.

Методы исследования:

1. Организационные методы: сравнительный метод.

2. Эмпирические методы: опрос, тестирование.

3. Метод математической обработки эмпирических данных: критерий Спирмена.

4. Интерпретационные методы: структурные методы.

Методики: «Тест Руки» Вагнера, проективная визуально-вербальная методика Рене Жилия.

Выборка и база исследования: исследование проходило на базе МБОУ «СОШ №41» г. Белгорода, МБОУ «СОШ №46» г. Белгорода, МБОУ «СОШ №43» г. Белгорода, в нем участвовали 60 учащихся в возрасте 10-12 лет, имеющих заключение ПМПК о статусе ОВЗ и относящихся к разным нозологическим группам. Из них 30 испытуемых с ЗПР, 27 - с ТНР, 3 - с ДЦП, 4 - с нарушением слуха.

Практическая значимость исследования заключается в определении особенностей агрессивности младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений и возможности использования полученных данных в развитии детей с ОВЗ. Данные сведения ценны для организации коррекционно-развивающей работы психологов и педагогов в системе инклюзивного образования.

Структура исследования: введение, 2 главы, состоящие из параграфов, заключение, список использованной литературы, состоящий из 60 источников и приложения.

ГЛАВА 1. Теоретический анализ особенностей проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья

1.1. Развитие личности младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья

Младшим школьным возрастом принято считать возраст от 7 до 10-11 лет, что соответствует годам обучения в начальных классах. На данном этапе развития ведущей деятельностью ребенка становится учебная деятельность, изменяется социальная ситуация развития, что перестраивает всю систему отношений ребенка. В процессе осуществления учебной деятельности ребенок, под руководством учителя, систематически овладевает содержанием развитых форм общественного сознания (науки, искусства, нравственности, права) и умениями действовать в соответствии с их требованиями [34].

«Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ общего образования вне специальных условий обучения и воспитания» [26, с.37]. К ним относятся дети – инвалиды, либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми – инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания, т.е. дети с особыми образовательными потребностями [26].

В данную категорию входят дети с различными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения и речи; с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с задержкой психического развития; с умственной отсталостью, с выраженными расстройствами эмоционально – волевой сферы; детский аутизм.

Дети с ограниченными возможностями здоровья могут иметь разные по характеру и степени выраженности нарушения в физическом и психическом развитии, требующих адаптированной к их возможностям индивидуальной программы обучения.

Поступление в школу вносит важнейшие изменения в жизнь ребёнка. У младших школьников с ОВЗ изменяется привычный уклад жизни, меняются отношения в коллективе сверстников и в семье. Обучение в школе становится ведущей деятельностью, появляется обязанность – учиться [16].

Младшие школьники с ОВЗ обучаются в общеобразовательных школах благодаря инклюзивному образованию. Инклюзия – это процесс реального включения людей с инвалидностью в активную общественную жизнь, позволяющий каждому человеку равноправно участвовать в общественной жизни, благодаря разработке и применению конкретных решений [2]. Инклюзивное образование не есть лишь фактическое присутствие детей с ограниченными возможностями здоровья рядом со сверстниками. Создание соответствующих условий в их образовании и воспитании охватывает такие аспекты, как физическое, позиционное и другие. Среда и возможности в такой системе должны охватить всех детей с различными ограниченными возможностями [21].

Инклюзия основана на понимании личной свободы человека, его возможностей выбора и доступа, его прав, имеет глубокое влияние на развитие человека как индивидуума. Инклюзивное образование создает условия для наибольшего раскрытия потенциальных возможностей и независимой жизни и самореализации людей с особенностями [57].

Младшие школьники получают знания о морали и нравственности, правилах поведения и общественной направленности личности. Но сам возраст характеризуется импульсивностью, вспыльчивостью и необдуманностью поступков. Причина такого поведения школьников заключается в слабости волевой регуляции поведения.

Дети в начальной школе не обладают достаточной волей, решения их отличаются скоротечностью, часто им сложно сформулировать цель своих действий, что приводит к невозможности преодолеть препятствия и трудности. Но при этом младшие школьники достаточно эмоциональны, часто на уроках они проявляют упорство, капризность и упрямство.

Ребенку с ОВЗ становится сложно сдерживать и контролировать свои чувства, а также их внешнее проявление. Поэтому эмоциональность выражается в их неустойчивости эмоций, склонностью к постоянной смене настроения и аффектам, зачастую к неожиданным проявлениям страха и грусти, радости и гнева [2].

В младшем школьном возрасте интенсивно начинают развиваться отношения в коллективе. Школьники уже выстраивают свою систему межличностных отношений с одноклассниками и учителями, но не всегда это получается успешно.

Е.Г. Воронцова [13] провела исследование, которое позволило выявить активные формы поведения в младшем школьном возрасте. Она предположила, что младшие школьники отличаются недостаточной сформированностью активных форм поведения: они нерешительны в деятельности, отказываются от деятельности при встрече с препятствиями, выявлен дефицит коммуникативно-речевых проявлений, низкая скорость сенсомоторной координации, недостаточная сформированность навыков по взаимодействию со сверстниками и взрослыми. Подобное состояние активных форм поведения и особенностей личности младшего школьника характерно для неэффективных в деятельности - пассивных паттернов поведения и служит препятствием для формирования продуктивной активности и активных форм поведения в деятельности.

Усиленно в начальной школе у учащихся идет становление самооценки. Современные исследования подтверждают то, что учебная деятельность является неким измерением отношения к себе. Если ребенок успешен в учебной деятельности, то оценка себя будет позитивной, но если

он чувствует себя не совсем компетентным, то искажается его личностное развитие. В ходе учебно-воспитательного процесса у школьников постепенно возрастает самокритичность и требовательность к себе. Первоклассники часто положительно оценивают свою учебную деятельность. Второклассники, а особенно третьеклассники относятся к себе уже более критично, делая предметом оценки не только хорошие, но и плохие поступки, не только успехи, но и неудачи в учении. Постепенно возрастает и самостоятельность оценок. Если самооценка первоклассников полностью зависит от оценок их поведения, то ученики вторых и третьих классов оценивают достижения более самостоятельно, при этом предметом оценки может быть деятельность учителя или родителей [53].

Благодаря инклюзивному образованию дети с ОВЗ намного быстрее социализируются. Приобретая новую социальную роль в форме «ученик», ребенок начинает осознавать свою ответственность перед собой, родителями и классом, что по-новому отпечатывается на его личностном развитии и, непосредственно, на развитии системы межличностных отношений. В школе ребенок с ОВЗ изначально делает акцент на обучении, но часто испытывая трудности, замыкается. Взаимоотношения младших школьников с ОВЗ со своими одноклассниками строятся в рамках справедливости, чести и морали, а конкретнее: успешен будет тот, кто имеет успешность в учебе, выполняет на отлично все требования учителей и является послушным ребенком дома. Но из-за особенностей детей с ОВЗ, соответствовать данным критериям не всегда получается. Характерной особенностью дружбы младших школьников является то, что отношения имеют случайную основу, в виде общего интереса или проживания в одном районе [11].

Младшие школьники с ОВЗ нуждаются в поддержке специалистов на протяжении всего обучения. В школах организовано психолого-медико-педагогическое сопровождение учащихся. Сопровождение помогает контролировать как положительные, так и отрицательные стороны развития

учащихся, благодаря этим данным психологи и дефектологи выстраивают актуальную индивидуальную коррекционно-развивающую работу [2].

Таким образом, особенности развития личности младшего школьника с ОВЗ отличаются от развития личности детей с нормальным развитием. Дети осознают свой дефект, и поэтому у них появляется негативное отношение к речевому общению, невозможность высказать своё пожелание; повышенная ранимость и обидчивость.

Исходя из выше изложенного, делаем вывод, что младшие школьники с ОВЗ переживают период интенсивного психического и личностного развития. Учебная деятельность этого периода создает предпосылки для перехода младшего школьника к уже, так называемому, подростковому периоду [53]. Следует отметить, что в младшем школьном возрасте природные психофизиологические особенности проявляются наиболее непосредственно, сказываясь как на поведении, так и на успешности обучения. Учащиеся не приспособлены к своим индивидуальным особенностям, у них не до конца сформирован индивидуальный стиль деятельности, что создает сложности в выстраивании оптимальной системы межличностных отношений и влечет к появлению негативных эмоций.

1.2. Особенности проявления агрессивности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья

В психологии принято считать агрессивность такой формой поведения, которая направлена на причинение другому физического или психологического ущерба. Данное определение обширно, но большинство ученых с ним соглашаются, но считать его общепринятым будет несправедливо. Помимо данного определения понятия «агрессивность» существует множество других терминов, как в научных трудах, так и в повседневной речи.

Для полного понимания феномена агрессивности, необходимо раскрыть такое понятие, как «агрессия». Многие исследователи понимают агрессию, как специфическую форму поведения, а агрессивность, как психическое свойство личности. Целесообразно обратиться к словарю С.Ю. Головина: «Агрессия - индивидуальное или коллективное поведение или действие, направленное на нанесение физического или психического вреда»; «Агрессивность - устойчивая черта личности - готовность к агрессивному поведению» [17, 358 с.].

А.В. Садовская определяет понятие агрессивности, как «негативное, оппозиционное отношение к окружающему миру (в первую очередь к людям) преимущественно когнитивного характера, подразумевающее наличие негативных эмоций и поведенческих проявлений в виде агрессии, негативизма, аутизации и т.д. [48]

Зачастую младших школьников считают агрессивными только потому, что они ярко вербально и невербально проявляют свои эмоции, показывая негативное отношение к другим.

В.В. Лебединский утверждает, что в процессе взросления наблюдаются, как гармоничные отношения с окружающими, так и периоды выраженной агрессивности. По мнению психологов Д. Ричардсона и Р. Бэрона: «агрессия представляет собой поведение, направленное на причинение вреда или ущерба другому живому существу, имеющего все основания избегать подобного обращения с собой» [10, с. 352]. Данное определение довольно обобщенное, но можно сделать вывод, что агрессия предполагает причинение вреда жертве, которая является живым организмом и обладает мотивацией избегания такого отношения к себе.

Н.Д. Левитов описал состояние агрессивности как стеническое переживание гнева с потерей самоконтроля [27].

Таким образом, после анализа различных литературных источников, мы можем сделать вывод, что существуют разные подходы к определению агрессивности и агрессии, но все сходятся в том, что агрессивное поведение

всегда носит намеренный характер, именно желание нанести ущерб другому является агрессией.

Термин агрессия ассоциируется с негативными эмоциями и мотивами, но агрессия не является эмоцией или установкой, это модель поведения человека. Но, агрессивность может проявляться по-разному, поэтому ученые выделяют виды агрессии. Э. Фромм выделяет пять основных типов агрессии: доброкачественную, злокачественную, инструментальную, псевдоагрессию, оборонительную [54]. Он различает агрессию биологически адаптивную, способствующую поддержанию жизни, доброкачественную, и злокачественную агрессию, не связанную с сохранением жизни.

У младших школьников с ОВЗ агрессивность является частой проблемой в школе, она затрагивает как одноклассников, педагогов, так и родителей. Очень часто проявление агрессивности ребенок с ОВЗ перенимает от родительской четы. Речь идет не только о сознательных приемах воспитания, но и об особенностях поведения родителей в целом. Негативные ситуации в жизни у детей с ОВЗ встречаются чуть чаще, нежели у детей с нормой развития, о чем родители порой забывают. Так, «агрессивное поведение – одно из самых распространенных нарушений среди младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, так как это наиболее быстрый и эффективный способ привлечения к себе внимания и достижения цели» [4, с.76].

Очень важную роль в процессе приобретения агрессивного поведения ребёнка играет расширенная семья и воспитание. Если родители, близкие родственники являются агрессивными личностями, применяют физические наказания или не препятствуют проявлениям агрессии у ребёнка, то, вероятнее всего, у ребенка с ОВЗ эти проявления станут чертой характера и будут повсеместными, так как в межличностных отношениях младших школьников с ОВЗ центральной является семья.

Также дети используют агрессию для того, чтобы привлекать внимание родных, друзей или ровесников. Дети для развития нуждаются как в

положительных, так и в отрицательных эмоциях. Но многие родители совершают ошибки в воспитании, так как похвалу, гордость и положительную оценку дети слышат намного реже, чем замечания, наказания и упреки. При хорошем поведении ребенка родители редко обращают на него внимание, но как только ребенок создает негативные ситуации, родители тут же включаются в процесс воспитания. Дети с ОВЗ нуждаются в постоянном контакте с близкими, но не получая его, они ищут пульта управления данным вниманием. Вследствие чего ребенок любым способом пытается обратить на себя внимание родителей, пусть даже негативное. Поэтому дети «становятся неблагополучными», агрессивными из-за невозможности каким-либо иным способом заполучить внимание родителей [48].

Родители являются «образцом» поведения, которому дети с ОВЗ подражают и строят свое поведение, чуть ли не копируя каждую мимическую или вербальную реакцию родных. Помимо социально полезного опыта, родители порой передают и негативный, который является очень эмоциональным «руководством к действию», не имея личного опыта, младший школьник с ОВЗ не в состоянии оценить правильность навязываемых моделей поведения с объективной реальностью.

Наименее агрессивен тот ребенок, к которому родители не были не снисходительны, не через чур придирчивы. Такая ситуация наблюдается в отношениях детей с ЗПР, так как данная категория детей не особо заинтересована в общении с близкими, пытаясь игнорировать любые проявления в свою сторону. Девиз данной категории таких родителей – осуждать агрессию и говорить об этом ребенку, но обходиться без строгих наказаний в случае проступка. Родители же более агрессивных детей вели себя так, будто любое поведение детей прилично, не акцентируя свое отношение к агрессии [38]. Все же, когда ребенок совершал проступок, его строго наказывали, строгость родителей, если она достаточно чувствительна для ребенка, может привести к подавлению негативных импульсов в их присутствии, но вне дома ребенок будет вести себя еще более агрессивно.

Главной ошибкой в воспитании детей является проявление телесных наказаний. При таком отношении к ребенку, намеренно или нет, но родители дают пример агрессии, а дети моментально его перенимают. Младшие школьники с ОВЗ при таком воспитании допускают агрессию к окружающим, считая, что данное поведение является нормой в обществе. Он узнает, что физическая агрессия - средство воздействия на людей и контроля над ними, и прибегает к данным проявлением в процессе взаимодействия, как с детьми, так и взрослыми. В течение образовательного процесса это становится неразрешимой проблемой для учителя и одноклассников и требует включения коррекционно-развивающей работы школьного психолога.

Физическое наказание расстраивает детей, они испытывают болевые ощущения и всю свою энергию направляют на забывание причины наказания. Получается, что воспитательный эффект сводится к нулю, остается только обида или грусть, а к тому же, усвоенная манера агрессивного поведения [51].

И, наконец, дети, изменившие свое поведение в результате столь сильного воздействия, скорее всего не сделают своими внутренними ценностями те нормы, которые им пытаются привить. Они будут повиноваться лишь до тех пор, пока за их поведением наблюдают. Поэтому учащиеся с ОВЗ под наблюдением учителя совершают успехи в учебе, но как только учитель переключается на остальных учащихся, моментально выключаются из образовательного процесса и начинают мешать продуктивному проведению урока. В этом и состоит сложность и многогранность инклюзивного образования.

В отношениях с одноклассниками агрессивность ребенка проявляется в следующих случаях: если ребенка бьют; издеваются, над ним зло шутят, заставляют испытывать чувство незаслуженного стыда. Учащиеся с ОВЗ могут становиться некими «шутами» в классе, что приводит к психологическим травмам и проблемам ребенка. Помимо принятия своих особенностей, приходится принимать свою не успешность в детском коллективе.

Существуют проблемы нетребовательности и неавторитетности родителей для ребенка, в силу неадекватного выстраивания взаимоотношений в семье: неумение любить своего ребенка, странное распределение обязанностей, несправедливые наказания, соперничество с братьями и сестрами. Такие ситуации приводят к накоплению агрессии ребенка в стенах дома и выплескивания её в образовательных учреждениях [2].

Конечным результатом преодоления агрессивности ребенка заключается в том, чтобы дать ему понять: есть иные способы проявления силы и привлечения внимания, гораздо более приятные с точки зрения ответной реакции окружающих. Данное знание окончательно сможет усвоиться ребенком только в том случае, когда родители, учителя и психологи будут давать ребенку аналогичную информацию. Младшие школьники с ОВЗ, получая достаточное внимание со стороны родителей, образование со стороны учителя и развитие со стороны психолога, выстраивают гармоничные отношения с окружающими и могут найти способ выхода негативных эмоций без проявления агрессивности.

Таким образом, агрессивность определяется как некий вид поведения, которое мотивировано намерением причинить ущерб или вред кому-то другому. В психологии агрессия рассматривается не просто как результат воздействия комплекса различных внешних и внутренних факторов, а как система этих факторов, которая реализуется в процессе формирования мотива. Агрессивное поведение младших школьников с ОВЗ формируется и проявляется под влиянием многих факторов: ситуативных, социальных, индивидуально-личностных. Основываясь на исследованиях таких авторов как А.С. Макаренко, К.Д. Ушинский, Е.А. Аркин, мы выявили, что причинами агрессивного поведения являются эмоциональные нарушения, проблемы со здоровьем, неустойчивость поведения, неблагополучие семей, подверженность ребенка стрессам, перемены в жизни, повторение стиля поведения одного из родителей. Агрессивное поведение младшего школьника с ОВЗ проявляется такими формами, как

враждебность, жестокость и демонстрация в процессе взаимодействия с окружающими.

1.3. Понятие системы межличностных отношений и её особенности в младшем школьном возрасте

Общение - сложный, многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями в деятельности совместной: «включает в себя обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия восприятия и понимания партнера» [42, с.134]. Ребенок становится личностью только благодаря взаимодействию с миром и общению с другими людьми, а ребенок с ОВЗ нуждается в данном общении намного больше.

«Общение - это процесс взаимодействия между людьми, в ходе которого возникают, проявляются и формируются межличностные отношения» [44;с.135]. Межличностные отношения – это существующие взаимосвязи между людьми, субъективно переживаемые и осознаваемые. Основой системы межличностных отношений лежат эмоциональные состояния и психологические особенности. «Существование межличностных отношений внутри различных форм общественных отношений есть как бы реализация безличных отношений в деятельности конкретных личностей, в актах их общения и взаимодействия» [20, с. 3].

Система межличностных отношений у младших школьников расширяется, так как дети попадают в новую социальную среду. В первом классе авторитетом для ребенка является учитель. Во втором и третьем классе личность учителя для ребенка теряет свой авторитет, в силу увеличения взаимодействия с одноклассниками и учащимися старших классов [20]. С постепенно возрастающей ориентацией на сверстников все менее значимой становится эмоциональная зависимость ребенка от родителей. Более того, именно в этом возрасте и «должна начаться так

называемая «естественная сепарация», т.е. постепенное психологическое отделение ребенка от взрослого и обретение им независимости и самостоятельности» [11, с.32]. Но у младших школьников с ОВЗ этот процесс обычно затягивается по причине особенностей ребенка, поэтому внимание учителя и родителей не перестает быть актуальным.

М.И. Лисина рассматривала отношения младших школьников как продукт совместной деятельности и общения, так как происходит зарождение, изменения и развитие отношений в ходе коммуникации, а качество взаимоотношений возможно определять лишь характером общения [30]. Исследования психолога показали, что партнер, который позволяет ребенку удовлетворить потребность в общении на определенном этапе развития и в определённой социальной ситуации развития ребенка, вызывает у него симпатию и расположение. «Чем больше общение с партнером соответствует конкретному содержанию потребности ребенка (во внимании, уважении, сопереживании), тем больше тот его любит» [30, с.231].

В начальной школе дети стремятся занимать лидирующее положение в группе, иметь определённое положение в личных взаимоотношениях. Но учащиеся с ОВЗ часто переживают несоответствие своих ожиданий и реальности, что приводит к неудовлетворенности своим положением, к поиску общения со сверстниками вне класса, в классе же часто недоброжелательны, конфликтуют, что тормозит их нравственное развитие.

Л. Венгер [4] отмечает, что в младшем школьном возрасте важным является умение заводить друзей и приобретение навыков социального взаимодействия с группой сверстников. Младшие школьники с ОВЗ при выборе друга начинают обращать внимание на общие интересы, помощь со стороны другого, отзывчивость. Дети начинают больше внимания уделять именно качествам личности, таким как: доброта, честность, уверенность в себе, самостоятельность. Со временем у ребенка складывается система личных отношений в классе[28].

А.А. Реан [44] пишет о наиболее распространенной групповой дружбе, которая выполняет такие функции, как развитие самопознания, эмпатии, сопереживания и формирования нравственности, чувства причастности.

Романов Д.К. в своей статье пришел к выводу, что «образ сверстника конструируется младшим школьником в логике тех жизненных задач, которые ему приходится совместно с ним решать» [46, с. 96]. Этот самый образ в голове младших школьников отражается в интересах, потребностях субъекта, его хобби и личностных особенностях. Этот образ субъектоцентричен и эгоцентричен. На данном возрастном этапе дети не осознают факта эгоцентричности своих образов другого человека, поэтому всех своих друзей они описывают, как «самых лучших», наделяя их множеством положительных качеств, что зачастую отлично от реального портрета ребенка.

В настоящий момент образовательная политика направлена на реализацию инклюзивного образования, создание оптимальных условий для обучения и развития детей с ОВЗ. «Совместное обучение с особыми детьми способствует развитию необходимых навыков и личностных качеств обучающихся, как: социальная компетентность, толерантность, навыки решения межличностных проблем, уверенность в своих силах, самоуважение» [52, с. 93].

В процессе коррекционно-развивающей и воспитательной деятельности младшие школьники с ОВЗ выступают как объекты и субъекты общения. Исследование процесса коммуникации в группе, взаимоотношений в ней, особенностей влияния коллектива на отдельного ребенка является важнейшим звеном в изучении проблем оптимизации системы межличностных отношений детей с ОВЗ.

Младшие школьники с ограниченными возможностями здоровья с трудом включаются в групповые игры, плохо усваивают смысл взаимоотношений взрослых. Все это отрицательно сказывается на умении

детей выстраивать свои взаимоотношения со сверстниками и взрослыми. В силу своих личностных особенностей дети отличаются своеобразием, неадекватностью и спонтанностью поведения, скудностью представлений об окружающем мире, неразвитостью адаптационных возможностей, неумением организовать свой досуг.

Следует отметить, что дети с нарушенным интеллектом тянутся к своим одноклассникам с нормой развития, пытаются находить общие интересы и хобби. Учащимся с тяжелыми нарушениями речи сложнее найти общий язык с одноклассниками, в силу сложности восприятия речи. Дети с ДЦП ограничены в передвижении и из-за этого испытывают сложности в проведении досуга со своими сверстниками, учащиеся с нарушением слуха не всегда могут выстроить продуктивное взаимодействие, проводя время с детьми, имеющими такие же дефекты. Но, так или иначе, выстраиваются неофициальные детские группы, включающие детей с ОВЗ, но эти группы имеют ряд особенностей: межличностные отношения неустойчивые и слабо дифференцированы [23].

Е.И. Разуван [44] подчеркивает, что дети с ОВЗ испытывают большие трудности при общении со сверстниками и окружающими. Младшие школьники с ОВЗ не проявляют инициативу в общении, вступая в контакты исключительно с близкими или давно знакомыми им людьми. Дети обычно испытывают стеснение и неловкость при знакомстве с новыми ребятами, почему и предпочитают проводить время в одиночестве. Образовательная среда для таких учащихся является фактором прекращения взаимодействия вообще, так как сложно влиться в коллектив одноклассников с нормой. Специфика состава учащихся является важным фактором формирования межличностных отношений у ребенка с особенностями здоровья. Суженный круг интересов, отношений, ограниченность связей определяются особенностями психики и свойств личности такого ребенка. Отношения, которые он строит, находятся на уровне чувств и

переживания, они носят субъективный, неосозанный характер, чаще всего являются ситуационными и практически не устойчивыми [26].

Существует практика создания специальных классов в общеобразовательных школах, где дети с похожими диагнозами обучаются вместе, но на переменах, мероприятиях и праздниках проводят время вместе со своими сверстниками [2]. Классы коррекции – это альтернатива специальным школам, которая значительно отражается на личностном развитии детей с особенностями и непосредственно на их системе межличностных отношений. Каждый ребенок имеет наиболее благоприятные условия обучения и исключается вариант отчужденности детей с ОВЗ, они не испытывают чувство изолированности и взаимодействуют со здоровыми детьми.

У каждого ребенка с ОВЗ существует три круга общения, а именно: первый круг – самые близкие одноклассники, которые разделяют устойчивые взгляды, проявляют симпатию друг к другу, второй круг – это ребята, с которыми хочется дружить, но не всегда получается, а в третий круг входит весь классный коллектив. По мнению Э. Гидденса [45] эти круги являются не устойчивыми и постоянно меняются у всех учащихся, но у детей с ОВЗ они могут быть даже не дифференцированными. Для того, чтобы ребенок с ОВЗ мог определиться со своими симпатиями, ему необходима помощь.

Проведя ряд исследований, И.С. Багдасарьян [6] сделал вывод о влиянии интеллектуальной недостаточности ребёнка на различные сферы жизни, а именно: система межличностных отношений младших школьников с ОВЗ не развивается без постоянного общения с близкими людьми и развивающей работы с психологом. Помимо развития познавательных процессов, учащиеся нуждаются в обучении выстраивания коммуникаций с ровесниками. И.М. Бгажнокова [7] также подтверждает мысль о том, что дети с интеллектуальным недоразвитием способны адаптироваться в ближайшем для них окружении, а развитие более обширных связей возможно только с помощью взрослых.

Таким образом, система межличностных отношений младших школьников с ОВЗ имеет определенную структуру и специфику, отличающуюся от системы детей с нормой развития. Но она становится шире, подчиняясь логике возрастного развития. Отношения младших школьников отличаются узостью межличностных связей, причиной чего являются те или иные дефекты детей. Обычно, взаимодействие детей возникают стихийно и эпизодически, редко перерастая в дружбу, имеет четкое деление на мальчиков и девочек, никак не пересекаясь друг с другом. Лидерство обходит детей стороной, так как заслужить признание детям очень сложно, но если это происходит, то носит одиночный характер.

Исследователи сходятся и в том, что у младших школьников преобладает эмоциональное отношение к товарищам. Основными мотивами межличностного выбора оказываются игровые, а также мотивы чисто внешнего плана. Мотивы деловых отношений носят главным образом формальный, а не содержательный характер. Отчетливо прослеживается и такая особенность межличностных отношений, как их недостаточная обобщенность и устойчивость.

У большинства детей данного возраста общение с товарищами по классу ограничивается школой и не занимает большого места в жизни. Лишь у немногих из них мотивы общения со сверстниками отражают интересы, не связанные со школой. Большинство межличностных связей, возникших в младшем школьном возрасте, распадаются на этапе перехода к подростковому возрасту [1].

Таким образом, и по содержанию, и по широте, и по устойчивости межличностные отношения младших школьников с ОВЗ остаются на низком уровне развития. Только к завершению начальной школы дети могут переходить на новый этап. Чтобы к подростковому возрасту ребенок достиг определенного уровня развития социальных связей, необходима планомерная постоянная работа взрослых. Самостоятельно барьер в построении системы межличностных отношений младшие школьники с ОВЗ преодолеть не в

силах. Развивающая работа с психологом способна организовать процесс коммуникации с миром, положительное подкрепление родителей дома поможет усилить этот эффект. Учащихся необходимо научить принимать себя такими, какими они являются и начать работать над межличностными общением. Инклюзивное образование несет в себе идею помощи в адаптации и социализации детей, а в следствии и помощь в гармоничном развитии.

Выводы по 1 главе:

В младшем школьном возрасте происходят важнейшие изменения в жизни ребенка. Социальное положение кардинально меняется, как и меняется ведущая деятельность, игры отходят на задний план, потому что появляется учение. Ребенок попадает в новый детский коллектив, в котором он выполняет новые функции. На данном этапе у него появляется много новых задач, создается система межличностных отношений. Ребенку важно выстроить благоприятные отношения с одноклассниками, с учителями и взрослыми.

Младшие школьники с ОВЗ испытывают затруднения во взаимодействии с окружающими. Дети часто стесняются знакомиться и общаться с ровесниками, закрываются от взрослых, что приводит к непродуктивной коммуникации. Но, проблемы в младшем школьном возрасте на этом не заканчиваются, так как дети испытывают массу других трудностей, часто они реагируют на все негативно. В процессе обучения, внеурочной деятельности и дома дети могут проявлять агрессию, а постоянные проявления приводят к формированию агрессивности.

Проанализировав источники по данному вопросу, мы узнали важные особенности младшего школьного возраста, феномен общения в данном возрасте и особенности общения являются важными для формирования личности ребенка. Мы выяснили, что на первый план в данном возрасте

выходит общение с учителем, как со значимой фигурой. Вначале общение со сверстниками складывается стихийно, но потом дети начинают выбирать друзей на основе интересов, либо качеств личности. Младшие школьники с ОВЗ часто не могут самостоятельно выстроить благоприятные отношения и требуют помощи.

Не смотря на введение инклюзивного образования в общеобразовательные школы, проанализировав литературу по данной проблематике, мы выяснили, что данная тема недостаточно изучена, поэтому является актуальной и представляет для нас особый интерес.

Глава 2. Эмпирическое исследование особенностей проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в системе межличностных отношений

2.1. Организация и методы исследования

Целью нашего эмпирического исследования являлось изучение особенностей проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья с разной системой межличностных отношений.

Для достижения поставленной цели было необходимо решить следующие задачи:

1. Подобрать диагностические методики для изучения агрессивности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.
2. Подобрать диагностические методики для изучения межличностной системы младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.
3. Изучить особенности проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.
4. Изучить систему межличностных отношений младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.
5. Выявить особенности проявления агрессивности у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.
6. Выявить особенности системы межличностных отношений младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.
7. Исследовать характер связи между системой межличностных отношений и особенностями проявления агрессивности младших школьников с ОВЗ.

Исследование проходило на базе МБОУ «СОШ №41» г. Белгорода, МБОУ «СОШ №46» г. Белгорода, МБОУ «СОШ №43» г. Белгорода, в нем

участвовали 60 учащихся в возрасте 10-12 лет. Из них 30 испытуемых с ЗПР, 27 с ТНР, 3 с ДЦП, 4 с нарушением слуха.

В исследовании использовались следующие психодиагностические методики: для изучения межличностных отношений испытуемых нами была использована проективная визуально-вербальная методика Рене Жиля; для выявления агрессивности был использован «Тест руки» Э.Вагнера (Приложение 1).

Для изучения системы межличностных отношений нами использовалась методика Рене Жиля.

Методика Р. Жиля является проективной, она предназначена для исследования межличностных отношений и взаимоотношений ребенка с окружающими людьми и его социальной приспособленности.

Данная методика визуально-вербальная, состоит из 42 картинок, на которых изображены дети или дети вместе с взрослыми. Но, помимо картинок, здесь имеются текстовые задания. Цель методики — выявить особенности поведения детей в различных жизненных ситуациях, которые важны для них и затрагивают их отношения с другими людьми.

Плюсы методики - простота и схематичность, которые и отличают ее от других методик, она не только легка для испытуемого — ребенка, но и предоставляет возможность для ее формализации и квантификации. А также, помимо качественной оценки результатов, детская проективная методика межличностных отношений позволяет представить результаты обследования по ряду переменных и количественно.

«Тест руки» Э. Вагнера также является проективной методикой, цель которой выявить особенности проявления агрессивности испытуемого. Методический прием, положенный в основу теста руки, заключается в том, что испытуемого просят проинтерпретировать содержание действия, представленного в виде «стоп-кадра» изображения кисти руки, социально нейтрального и не несущего какой-либо смысловой нагрузки. Предполагается, что включение элемента в контекст более широкого вида

активности и в сам выбор этого вида активности происходит по механизму проекции и в значительной степени определяется наличным состоянием испытуемого и, в частности, его активными мотивами.

Для статистической проверки гипотезы о наличии связи уровня агрессивности младших школьников с их межличностными отношениями, мы использовали метод математической статистической обработки, а именно - критерий Спирмена. Обработка данных производилась с помощью пакета IBM SPSS Statistics 17.

2.2. Результаты и их обсуждение

На первом этапе нашего исследования мы рассматривали особенности проявления агрессивности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии с разработанной системой анализа результатов, ответы испытуемого классифицировались по 12 категориям, подробное описание полученных результатов представлено в таблице 2.1.1.

Таблица 2.1.1.

Распределение младших школьников с ОВЗ по показателям агрессивности (%)

Шкала	Выраженность показателя в процентах
Агрессия	30,8
Директивность	36,1
Эмоциональность	29,9
Коммуникация	30
Страх	16,5
Зависимость	7
Демонстративность	34
Увечность	35,9
Активная безличность	21,3

Пассивная безличность	20,8
Напряжение	15,4
Описание	22,7

Из таблицы 2.2.1 видно, что агрессия выражена у 30,8% испытуемых. Это говорит о том, что рука для младших школьников с ОВЗ представляется атакующей. Дети часто отвечают, что она повреждает что-либо, наносит физический и материальный вред, они испытывают обиду, смотря на руку. Многие говорят о том, что она хватается какого-то человека или даже самого ребенка. Все ответы подтверждают гипотезу о тенденции к проявлению агрессивного поведения в открытом виде, способность детей ударить или нанести моральный ущерб другому ребенку. Испытуемые показывают отсутствие стремления «считаться» с мнениями окружающих, не учитывают чувства и желания других во взаимодействии.

Директивность (36,1%) также преобладает, хотя и не намного. Дети видят руку руководящей и разрушающей, часто примеряют эту руку на своё поведение, считают её влияющей на других, ведущей и авторитетной. Это может говорить о желании доказывать своё превосходство с помощью агрессии. Так как детям с ОВЗ достаточно сложно занять лидирующее положение в группе, многие из них думают, что силой смогут добиться признания. Агрессия для них, как ключик к успеху, такие дети часто не принимают чувства и эмоции других людей, считая, что свои важнее. Кроме того, между владельцем руки и лицом которому угрожают, либо оскорбляют или руководят, отсутствуют взаимные и равные межличностные отношения. Данный признак говорит о том, что проявлять агрессию дети способны по отношению к любому ребенку или взрослому.

Тенденции к действию в категориях «агрессия» и «директивность» отражают готовность к открытому агрессивному поведению, что в сложных ситуациях свойственно любому ребенку, но у детей с ОВЗ таких ситуаций

больше, следственно, и проявлений тоже. Данные категории показывают нежелание детей принимать окружающий мир таким, какой он есть, нежелание приспособливаться к взаимодействию с окружающими.

Преобладание шкалы эмоциональности (29,9%) говорит о позитивном эмоциональном отношении к другим людям, способности к активной социальной жизни, желании взаимодействовать с другими детьми. Можно сделать вывод, что несмотря на агрессию, учащиеся с ОВЗ тянутся к общению, им хочется иметь друзей и быть лидерами в детских коллективах. У испытуемых с высоким процентом ответов данной школы выявлена повышенная эмоциональность, незначительный процент ответов данной категории свидетельствует об эмоциональной черствости, дефиците искренних эмоциональных отношений с другими и отсутствии желания поддерживать эмоциональный контакт.

К категории коммуникация относятся ответы, в которых рука общается с кем-то или пытается наладить контакт. Очевидно, что ребенок хочет поделиться информацией, обычно, детям с ОВЗ всегда хочется поделиться своими жизненными историями, но сложность в том, что навсегда есть тот, кто сможет их выслушать. Младшие школьники с ОВЗ нуждаются в обратной связи, хотят быть понятыми и принятыми своей аудиторией. Высокие показатели по шкале коммуникация говорят о том, что это с одной стороны может иметь тенденцию к налаживанию отношений, а с другой стороны иметь противоположный полюс, когда этим пытаются оказывать воздействие различного характера.

Показатели «эмоциональность» и «коммуникация» показывают нам желание детей иметь, как практику «делового» общения, так и «интимного».

Категория «страх» включает ответы, отражающие боязнь перед агрессией со стороны других людей. Младшие школьники с ОВЗ часто встречаются с данной эмоцией. Ответы детей говорят о том, что кто-то является жертвой агрессивных проявлений своего окружения, а кто-то испытывает защитную реакцию от физических наказаний, повреждений.

Зависимость связана с подчинением владельца руки другому лицу. Испытуемые, дающие такой ответ, активно ищут поддержки со стороны окружающих, ожидая, что они должны уделять им внимание. Возможность совершить какое-либо действие зависит в данном случае от положительного отношения других людей, от их желания помочь. В эту же категорию входят ответы, в которых рука воспринимается как подчиняющаяся другим. Низкие показатели этой категории (7%) могут свидетельствовать о дефиците чувства социальной ответственности.

Показатели по шкале демонстративность (экспозиционизм) означают принятие участия в деятельности, связанной с развлечениями или другими публичными проявлениями себя напоказ. Высокий процент ответов по данной шкале связан с желанием быть в центре внимания, что характерно для младшего школьного возраста.

Ответы по показателю увечность говорят о том, что ответы могут являться как личными, так и безличными. Предполагает представление руки как больной, искаленной, поврежденной. Высокий процент ответов данной категории связан с чувством физической неполноценности, боязнью собственных физических недостатков, что адекватно для младших школьников с ограниченными возможностями здоровья. Эти ответы отражают реальные проблемы со здоровьем.

Ответы по категории «активная безличность» говорят о действиях, которые совершает неопределенное лицо. Испытуемые часто приписывали рукам некие качества, тенденции, не зная, от кого они могут исходить. Показатель пассивная безличность осуществляет действия, не меняя ничего вокруг. Незначительный процент ответов безличной категории свидетельствует о повышенной социальной восприимчивости, чувствительности в межличностных отношениях, тревожности младших школьников с ОВЗ, это объясняет их страх при знакомствах с другими детьми, стеснение при взаимодействии.

К категории «напряжение» относят ответы, в которых рука пытается совершить действие, но практически ничего не достигает. Данные эмоции свойственны детям с ОВЗ, так как чувство разочарование в своих силах им знакомо. Энергия этого действия уходит на то, чтобы удержать свои чувства или поддержать себя в сложных ситуациях. Можно сказать, что дети с ОВЗ переживают тревогу, напряжение и дискомфорт.

И наконец, по последнему показателю, описание, проводится стандартное описание физического состояния руки, настроения, связанного с ней, или эмоционального отношения к ней. Никакой специфической тенденции к действию в этом случае не фиксируется и не подразумевается.

Исходя из полученных результатов, можно сделать следующие выводы, касающиеся проявления агрессивности в младшем школьном возрасте у детей с ОВЗ: все ответы, которые предъявляли испытуемые, относятся к их жизненному опыту, и, следовательно, по характеру полученных ответов можно определить с какими жизненными ситуациями сталкивается каждый испытуемый 3-4 класса.

Также, мы вычислили суммарный балл агрессивности по формуле: «Агрессивность = (Агрессия + Указание) – (Страх + Эмоциональность + Коммуникация + Зависимость)», то есть количественный показатель открытого агрессивного поведения ребенка. Первая часть формулы характеризует агрессивные тенденции, вторая – тенденции, которые сдерживают агрессивное поведение. Сокращенная интерпретация результатов теста основывается на сравнении суммарного балла с тестовыми нормами и принятии решения об уровне агрессивности и актуальном состоянии испытуемого. Представим полученные результаты в виде диаграммы.



Рисунок 2.1.1. Распределение младших школьников с ОВЗ по тенденциям агрессивного поведения (%)

Мы видим, что у большинства учащихся (65,3%) отсутствует агрессивно устремленное поведение, можно предположить, что школьники склонны к агрессии с теми, кого больше знает. Чужие люди как бы «нажимают на кнопку» механизма самоконтроля, и испытуемые успешно справляются с агрессией, пытаются контролировать ее. С близкими людьми этот контроль ослабевает, учащиеся испытывают сложности в поддержании контроля над своим поведением. В оставшейся группе испытуемых (45,7%) можно говорить о реальной вероятности проявления агрессии, не исключена вероятность открытого агрессивного поведения в особо значимых ситуациях.

Если говорить о гендерных различиях, то мальчики отличаются более высоким уровнем агрессивности. Мальчики в большей степени, чем девочки, склонны к внешнему проявлению агрессии, у них меньше личностных факторов, противодействующих агрессивности. Девочки более самокритичны, чем мальчики, их агрессивные проявления имеют преимущественно защитный характер. Агрессивность у младших школьников тесно связана с возбудимостью, тревожностью и

напряжённостью, которые усиливают её проявления. В то же время, как ответственность, доброжелательность и самоконтроль успешно противодействуют агрессивным тенденциям.

Таким образом, у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья существует вероятность явного агрессивного поведения, в силу своих особенностей дети проявляют вербальную агрессию. Частые конфликтные ситуации заставляют детей испытывать самозащитные реакции. Методика является проективной, из чего мы делаем вывод, что все ответы детей отражение тех ситуаций, с которыми они постоянно сталкиваются в жизни. Можно сказать, что учащиеся с ограниченными возможностями здоровья проявляют агрессивность в межличностных отношениях, что определяет некоторые сложности в их развитии.

Теперь обратимся к рассмотрению содержательных характеристик шкал межличностных отношений, которые были получены при помощи методики Р. Жилия.

Для того чтобы проиллюстрировать целостную картину данных, переведем их в проценты в виде средних значений по каждой шкале при помощи графика-полигона, который представлен на рис.2.1.3.

Как можно увидеть на рисунке, выявлены высокие значения по шкалам отношение к матери (76%) и общительность (67%), что характерно для младшего школьного возраста. Отношения с матерью в этом возрасте остаются тесными, доверительными. Младшие школьники с ОВЗ нередко испытывают трудности в общении в детском коллективе. Можно предположить, что от взаимоотношений с матерью зависит то, как ребенок будет переживать ситуации неудач в школе, а также позитивные эмоции, выражать любовь и привязанность. Также дети тянутся к общению со сверстниками, пытаются заводить себе новых друзей, делиться по группам. Также, шкала отношения к братьям, сестрам (50%) имеет большое значение для испытуемых, они нуждаются в поддержке близких им людей.

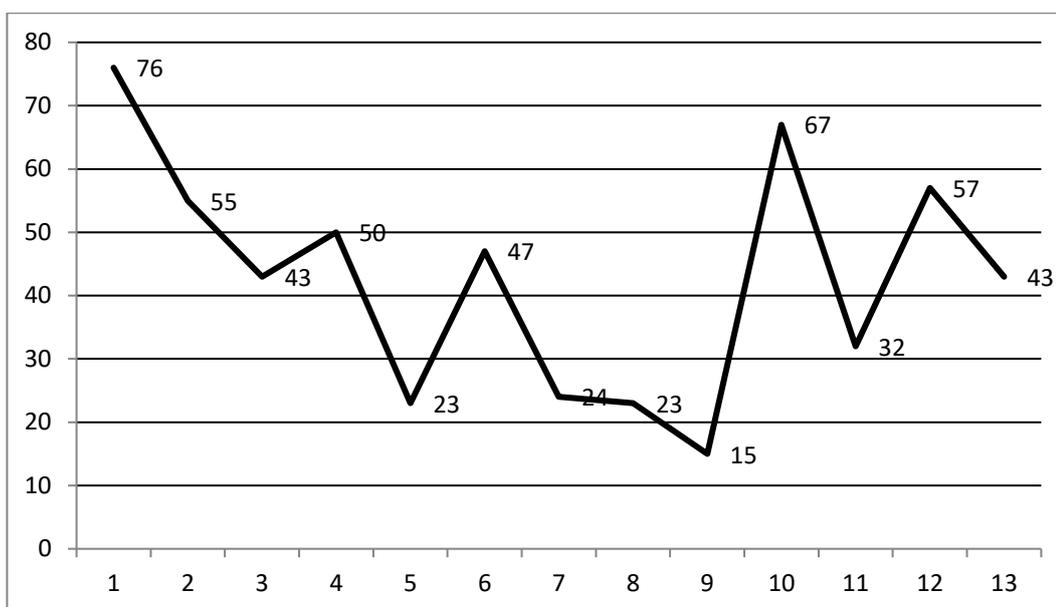


Рис. 2.1.3. Выраженность показателей межличностных отношений младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (% , max=100)

Примечание:

1 – отношение к матери; 2 – отношение к отцу; 3 – отношение к родительской чете; 4 – к братьям/сестрам; 5 – к бабушке/дедушке; 6 – к другу/подруге; 7 – к учителю (авторитетному взрослому); 8 – любознательность; 9 – доминантность; 10 – общительность; 11 – конфликтность; 12 – реакция на фрустрацию; 13 – стремление к уединению

Низкие значения выявлены по шкалам доминантность (15%), отношение к бабушкам, дедушкам (23%), любознательность (23%). В младшем школьном возрасте активность ребёнка направлена на сверстников, поэтому отношения к бабушкам и дедушкам находится на низком уровне. Низкие значения по шкале любознательности могут означать усталость детей от учебного процесса, сложности в овладении учебных программ, в силу своих индивидуальных особенностей. Для шкалы «реакция на фрустрацию» необходима более подробная интерпретация. У младших школьников с ОВЗ преобладает пассивно-страдательная реакция, к которой относят возврат к более примитивным формам поведения и понижение эффективности деятельности. Детям свойственно обижаться, жаловаться, так как они ждут

поддержки от значимых взрослых. В меньшей степени для детей характерны активно-агрессивная и нейтральная, индифферентная реакции, что говорит о низком уровне овладения нормами поведения, умении сдерживать нежелательные эмоциональные реакции.

Результат по шкале «Стремление к уединению» (43%) может говорить о слабой включенности во взаимодействие со сверстниками, хоть и при высоком уровне общительности. Можно сделать вывод о том, что учащихся не всегда принимают в референтной группе.

Отдельный интерес могут представлять результаты по разным нозологиям. Если рассмотреть систему межличностных отношений младших школьников с задержкой психического развития, то можно увидеть отличительные особенности.

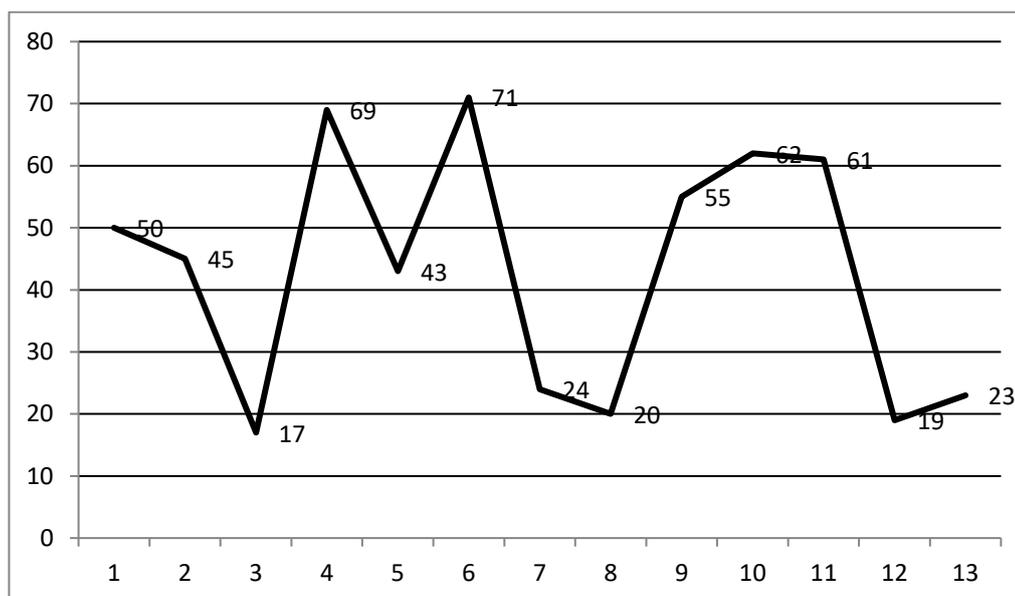


Рисунок 2.1.4. Выраженность показателей межличностных отношений младших школьников с ЗПР (% , max=100)

Примечание:

1 – отношение к матери; 2 – отношение к отцу; 3 – отношение к родительской чете; 4 – к братьям/сестрам; 5 – к бабушке/дедушке; 6 – к другу/подруге; 7 – к учителю (авторитетному взрослому); 8 – любознательность; 9 – доминантность; 10 – общительность; 11 – конфликтность; 12 – реакция на фрустрацию; 13 – стремление к уединению

На данном графике-полигоне видно, что у младших школьников с задержкой психического развития высокие показатели отличаются от общей выборки. Отношения к друзьям (71%), отношения с братьями и сестрами (69%) являются для них более значимые, чем отношения с матерью и близкими. Детский коллектив - активный субъект воспитательных отношений, взаимодействие детей помогает им овладеть навыками общения друг с другом. Полученные результаты могут объясняться тем, что испытуемые обучаются в коррекционных классах. Коллектив, в котором обучается ребенок, помогает воспитывать у ребёнка социально - психологические качества: социальный интеллект, умение понимать партнёра, тактичность, умение вступать в контакт и поддерживать его, навыки общественной дисциплины. Именно межличностные отношения дают основную пищу чувствам, переживаниям, позволяют проявить эмоциональный отклик, помогают развить механизмы самоконтроля.

Низкие значения по шкалам любознательность (20%), отношение к учителю (24%) говорят о сложностях в овладении учебной программы. Если говорить о реакции на фрустрацию, то у младших школьников с ЗПР преобладает активно-агрессивная реакция. Испытуемые выплескивают на окружающих раздражение, гнев, проявляют враждебность в жизненных ситуациях. Шкала конфликтность (61%) находится на достаточно высоком уровне, можно предположить, что показатель социальной адаптированности младших школьников находится ниже нормы.

Для учащихся с ТНР характерны более высокие значения по шкалам отношения к отцу (80%), матери (73%), дедушкам и бабушкам (60%), что свидетельствует о ценности семьи и мнения близких, а шкалы общительность (17%), любознательность (8%) и отношения к другу, подруге (6%) значительно ниже, что говорит о сложности установления коммуникации.

Испытуемые с нарушением слуха имеют низкие показатели по шкалам доминантность (4%), конфликтность (3%), но высокие по шкале отношение к матери (80%), отцу (76%) и «стремление к уединению» (61%).

На следующем этапе нашего исследования мы провели корреляционный анализ связи между системой межличностных отношений младших школьников с ограниченными возможностями здоровья и проявлением их агрессивности. Данный анализ показал наличие следующих статистически значимых связей по переменным (рис.2.1.4.).

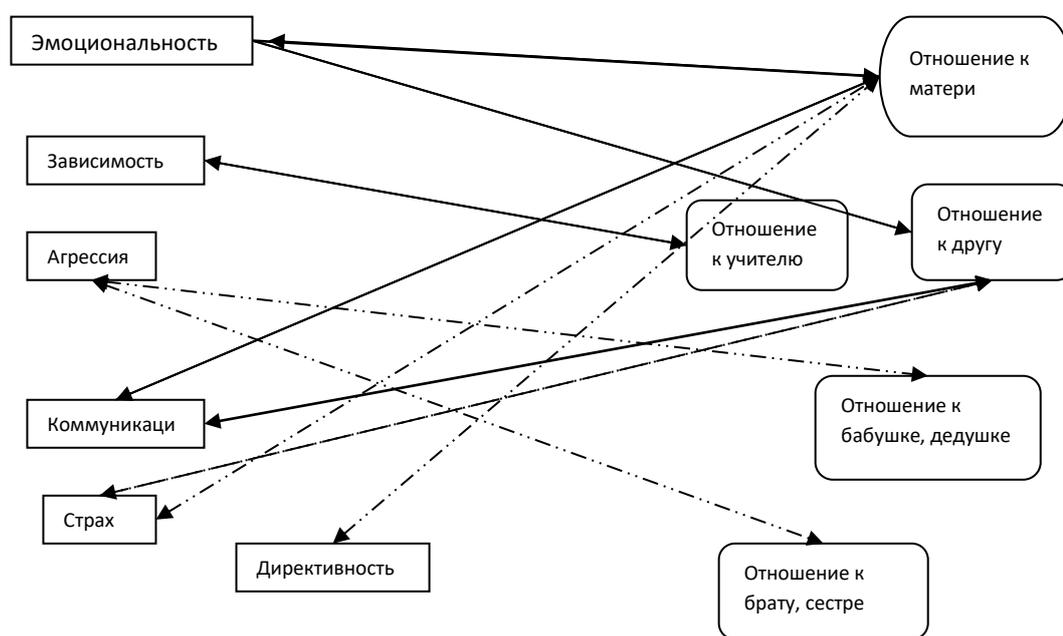


Рис. 2.1.4. Корреляционная плеяда связей показателей проявления агрессивности и межличностными отношениями младших школьников с ОВЗ

Примечание: $r > 0$ ————— $r < 0$ - - - - - $p \leq 0,01$ - ***
 - - - - - $p \leq 0,05$ - **.

В корреляционной матрице по изучаемым показателям 5 отрицательных (обратных связей) и 5 положительных (прямых) связей.

Эмоциональность имеет положительную связь со следующими параметрами: Отношение к матери ($r = 0,741$, $p \leq 0,05$), Отношение к другу, подруге ($r = 0,738$, $p \leq 0,05$). На основании этого можно сделать вывод, что чем сильнее выражена эмоциональность, тем лучше складываются

коммуникативные навыки ребёнка. Младшим школьникам с ОВЗ очень важно чувствовать поддержку от близких ему людей. Можно предположить, что от взаимоотношений с матерью зависит то, как ребенок будет переживать позитивные эмоции, выражать любовь, привязанность. Обучение в третьем и четвертом классе предполагает отделение от взрослых и нахождение друзей по интересам, поэтому шкала «отношение к другу, подруге» положительно связана с эмоциональностью.

Значимая прямая корреляционная связь существует между показателем отношения к учителю и зависимости ($r=0,434$, $p\leq 0,05$), что может означать подчинение авторитету учителя, характерное для младших школьников с ОВЗ. Инклюзивное образование предполагает постоянный контакт во время образовательного процесса, поэтому дети нуждаются во внимании учителя и проявляют зависимость.

Агрессия имеет сильную отрицательную связь со следующими параметрами: Отношение к бабушке, дедушке ($r= -0,741$, $p\leq 0,01$), Отношение к братьям и сестрам ($r= -0,738$, $p\leq 0,01$), что говорит о тёплых чувствах к другим поколениям своей семьи. Исходя из анализа бесед с испытуемыми, можно сделать вывод, что дедушки и бабушки для них являются поддержкой, которая подкреплена любовью, то есть прародители не требуют выполнения каких-либо правил, в отличие от родительской четы. Младшим школьникам свойственно защищать интересы своей семьи и отстаивать их. Положительная связь прослеживается с таким показателем, как конфликтность, агрессивность ($r = 0,567$, $p\leq 0,05$), что подтверждает искренность ответов испытуемых по двум методикам. В данном возрасте детям свойственно конфликтовать по пустякам и ярко проявлять свои негативные эмоции.

Между коммуникацией и отношением к учителю также существует значимая положительная корреляционная связь ($r=0,337$, $p\leq 0,05$). В силу своей ведущей деятельности младшим школьникам часто приходится устанавливать контакты со сверстниками и учителями, что и объясняет

существование данной связи. А также, можно с уверенностью сказать о желании учиться и общаться у детей с ОВЗ.

Шкала «Страх» имеет две отрицательные связи с показателями «Отношения к матери» ($r = -0,541, p \leq 0,05$), «отношение к другу, подруге» ($r = -0,632, p \leq 0,05$). Такие результаты объясняют во многом поведение младших школьников с ОВЗ: дети могут вступать в контакт с хорошо знакомыми людьми, проявлять инициативу в общении с теми, кого знают, но что касается социума, то они испытывают боязнь быть отверженными и предпочитают не вступать в контакты. Получается, чем лучше отношения с мамой и друзьями, тем меньше у ребенка переживаний в момент взаимодействия с мало знакомыми людьми.

Также, чем лучше отношения с матерью, тем меньше у ребенка проявляется директивность в межличностных отношениях. Отрицательная связь между данными показателями сильна ($r = -0,741, p \leq 0,01$), что говорит о адекватном желании ребенка становиться лидером, но без использования каких-либо проявлений агрессии.

У младших школьников с ОВЗ с тенденцией к агрессивному поведению наблюдается положительная связь с показателем отношения к другу, что показывает желание общаться исключительно со сверстниками. Это неблагоприятно сказывается на отношениях с родительской четой, а также и с учителями, от этого страдает учебная деятельность, пропадает желание детей заниматься в секциях и кружках. У учащихся с отсутствием данной тенденции наблюдаются положительные связи со всеми показателями системы межличностных отношений, что ещё раз указывает на важность оптимизации отношений учащихся для гармоничного психического развития.

Таким образом, в результате эмпирического исследования наша гипотеза подтвердилась: существуют особенности проявления агрессивности у младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений, а именно:

негативные отношения с семьёй повышают агрессию и директивность, благоприятные отношения способствуют эмоциональности;

негативные отношения со сверстниками повышают боязнь агрессии, благоприятные отношения способствуют коммуникации и эмоциональности;

негативные отношения с учителем повышают зависимость и боязнь агрессии, а благоприятные отношения с учителем способствуют коммуникации.

Далее, исходя из результатов исследования, нами была разработана программа развивающих занятий для младших школьников с ОВЗ, а также предоставлены психолого-педагогические рекомендации для родителей и педагогов.

2.3. Программа развивающих занятий по оптимизации межличностных отношений младших школьников с ОВЗ

Программа развивающих занятий по оптимизации межличностных отношений младших школьников с ОВЗ включала Программу развития межличностных отношений со сверстниками, психолого-педагогические рекомендации для родителей и педагогов.

Программа развития межличностных отношений со сверстниками

Пояснительная записка

Актуальность программы: в младшем школьном возрасте детям приходится справляться со многими сложностями в общении, особенно в установлении контакта со сверстниками. Младшие школьники с ОВЗ сталкиваются с недопониманием одноклассников, что часто сопровождается агрессивными реакциями. Данная ситуация приводит к эмоциональному голоду учащихся, т.е. потребности в положительных эмоциях.

Коррекционно-развивающую направленность данной программы обеспечивает подбор игр и упражнений, направленных на расширение круга общения младших школьников с ОВЗ, развитие коммуникации и

эмоциональной стабильности, развитие уверенности в себе, определение своих интересов и умения знакомиться, развитие адекватного отношения к оценкам и мнениям других людей. Благодаря данной развивающей программе младшие школьники с ОВЗ будут более продуктивны в учебной и игровой деятельности, смогут получить практические навыки в умении общаться как со взрослыми людьми, так и с ровесниками, наладят отношения с родителями. Программа предполагает группу детей, в которой они смогут выстроить положительный и благоприятный климат, после чего перенесут его во все сферы своей жизни.

Предложенные игры и упражнения рассчитаны на младший школьный возраст, актуальны и соответствуют специфике развития детей с ЗПР, ДЦП, ТНР и нарушениями слуха, с учетом дополнительных специалистов на занятиях.

Программа рассчитана на 10 занятий по 40 минут.

Цель: оптимизировать межличностные отношения младших школьников с ОВЗ, сформировать продуктивную стратегию общения со сверстниками и умение вести себя в детском коллективе.

Задачи программы:

- развитие у младших школьников с ОВЗ умений саморегуляции и навыков владения собой в сложных ситуациях;
- формирование умения слышать других, рефлексировать;
- отработка умений доносить свою точку зрения коллективу;
- определение успешных и продуктивных способов и приемов общения со сверстниками;
- формирование коммуникативных компетенций: умения конструктивно строить диалог, избегать конфликтных ситуаций;
- осознание важности конструктивного общения со сверстниками для личностного развития учащегося.

Контингент: младшие школьники с ОВЗ.

Форма работы: групповая.

Срок реализации программы: 3 месяца.

Частота встреч: 1 раз в неделю.

Длительность встречи: 45 минут.

Количество участников в групповой работе: 12-15 человек.

Особенности проведения коррекционной работы:

Данная программа предполагает гуманистическую позицию психолога и направлена на осознание участниками себя, принятия своего круга общения, его расширение.

Программа основывается на принципе постепенности, поэтапности: каждый последующий этап должен логически вытекать из предыдущего. Благодаря «этому человек постепенно углубляется в процесс осознания себя, приоткрывая разные стороны своего «Я», что является основанием для продуктивного общения.

Ожидаемые результаты:

1. Расширение знаний младших школьников о себе и о других.
2. Развитие навыков эффективного общения.
3. Развитие умений выражать свои эмоции и понимать эмоции других людей.
4. Развитие навыков продуктивного общения на уроке.
5. Оптимизация системы межличностных отношений.
6. Развитие навыков конструктивного общения со сверстниками для личностного развития учащегося.

Структура занятия:

1. Ритуал приветствия;
2. Разминка;
3. Основное содержание;
4. Рефлексия.

Тематический план развивающей программы для младших школьников с ОВЗ по развития межличностных отношений со сверстниками

Тема	Время
<p align="center">Занятие №1.</p> <p>«Знакомство участников. Понятие межличностных отношений»</p> <p>Цель: формирование благоприятного климата в группе, ознакомление с понятием межличностные отношения.</p> <p>Упражнение №1. «Приятное знакомство».</p> <p>Упражнение №2. «Я тебя приглашаю».</p> <p>Знакомство с понятием «межличностные отношения».</p> <p>Игра «Испорченный телефон».</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	45 минут
<p align="center">Занятие №2.</p> <p>«Моё окружение. Как и с кем дружить»</p> <p>Цель: формирование положительного отношения к своему классу и каждому участнику образовательного процесса»</p> <p>Упражнение №1. «Нарисуй подарок другу».</p> <p>Упражнение №2. «Рисунки на спине».</p> <p>Упражнение №3. «Поменяйся местами»</p> <p>Упражнение №4. «Видение других»</p> <p>Упражнение №5. «Я позову!»</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	45 минут
<p align="center">Занятие №3.</p> <p>«Учимся слушать и понимать друг друга»</p>	

<p>Цель: формирование навыков сотрудничества.</p> <p>Упражнение 1. «Развитие чувства «МЫ».</p> <p>Упражнение №2. «Угадай что».</p> <p>Игра «Трио».</p> <p>Упражнение №4. «Слепой поводырь».</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	45 минут
<p style="text-align: center;">Занятие №4.</p> <p style="text-align: center;">«Дружить – значит доверять»</p> <p>Цель: формирование благоприятного эмоционального климата в детском коллективе.</p> <p>Упражнение №1. «Я люблю»</p> <p>Упражнение №2. «Сравнение с вещью»</p> <p>Игра «Строим автомобиль».</p> <p>Упражнение №3. «Листик за спиной»</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	45 минут
<p style="text-align: center;">Занятие №5.</p> <p style="text-align: center;">«Выход из сложных ситуаций. Понятие конфликта»</p> <p>Цель: ознакомление с понятием «конфликт», конструктивное разрешение конфликтных ситуаций.</p> <p>Знакомство с понятием «конфликт».</p> <p>Обсуждение проблемных межличностных ситуаций.</p> <p>Игра «Расскажи сказку».</p> <p>Упражнение №1. «Встреча через 10 лет».</p> <p>Упражнение №2. «Глаза в глаза».</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	45 минут
<p style="text-align: center;">Занятие №6.</p> <p style="text-align: center;">«Учимся дружить и доверять»</p> <p>Цель: воспитание уважения, дружелюбия и доверия к людям»</p> <p>Упражнение №1. «Приглядиись к тому, кто рядом».</p>	

<p>Игра «И не то, чтобы «да», и не то чтобы «нет».</p> <p>Упражнение №2. «Волшебное слово».</p> <p>Упражнение №3. «Спина к спине».</p> <p>Упражнение №4. «Кто я?».</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия</p>	45 минут
<p style="text-align: center;">Занятие №7.</p> <p style="text-align: center;">«Учимся преподносить информацию»</p> <p>Цель: формирование понимания, что информация передается через интонацию, жесты, мимику говорящего, что важно при межличностном общении, формирование умения эмоционально передавать информацию, интонационно обогащать ее.</p> <p>Упражнение №1. «Передай, что тут случилось».</p> <p>Игра «От топота копыт».</p> <p>Упражнение №2. «Слово из песни».</p> <p>Игра «Крокодил».</p> <p>Упражнение №3. «Неразбериха»</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	45 минут
<p style="text-align: center;">Занятие №8.</p> <p style="text-align: center;">«Познавая себя - познаешь других»</p> <p>Цель: формирование эмпатии у детей, формирование ценностного отношения к нравственным качествам одноклассников.</p> <p>Упражнение №1. «Ласковое имя».</p> <p>Упражнение №2. «Хочу сказать приятное».</p> <p>Игра «Я икс...».</p> <p>Игра «А без друзей на свете трудно жить...».</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия</p>	45 минут
<p style="text-align: center;">Занятие №9.</p> <p style="text-align: center;">«Общение и уважение»</p>	

<p>Цель: развитие умения вычленять основную информацию и применять её, развитие навыков общения, объединение всех участников.</p> <p>Игра «Покажи животное»</p> <p>Упражнение №1. «Дотянись до звезд».</p> <p>Упражнение №2. «Радуга».</p> <p>Упражнение №3. «Закончи фразу...»</p> <p>Подведение итогов. Рефлексия.</p>	<p>45 минут</p>
<p style="text-align: center;">Занятие №10.</p> <p style="text-align: center;">«Мы - команда»</p> <p>Цель: закрепить положительный эмоциональный настрой и эффект развивающей программы; получение рекомендаций для успешного межличностного взаимодействия.</p> <p>Беседа на тему «Дружба»</p> <p>Упражнение №1. «Письмо во взрослую жизнь».</p> <p>Игра «Цепочка воспоминаний».</p> <p>Получение рекомендаций для поддержания благоприятных межличностных отношений.</p> <p>Рефлексия.</p>	<p>45 минут</p>

Рекомендации педагогам по оптимизации межличностных отношений младших школьников с ОВЗ

В работе с младшими школьниками с ОВЗ педагог должен формировать толерантность, доверие к взрослому, партнерские отношения с ним. В образовательной ситуации важен диалог, возможность сотрудничества. Необходимо перестроить обстановку в детском коллективе, максимально сделать её комфортной для каждого учащегося.

Необходимость и целесообразность подготовки педагогов к профессиональной деятельности в ситуации инклюзивного образования детей с отклонениями в психофизическом развитии обусловлена такими причинами, как распространенность отклонений в развитии, отсутствие научного решения практических задач, связанных с формированием готовности педагогов к осуществлению совместного обучения детей с разным уровнем развития в рамках одного образовательного пространства. Педагоги испытывают трудности в процессе взаимодействия с учащимися, что тормозит образовательный процесс.

Конечно, основной рекомендацией для педагога будет прохождения курсов повышения квалификации, так как обладая знаниями о дефектах детей, специальных технологий и специфического содержания образования будет проще выстраивать общение с ребенком.

Далее, мы приведем практико-ориентированные психологические рекомендации, которые помогут учителю организовывать продуктивное общение с ребенком:

1. Необходимо устанавливать личный контакт с каждым ребенком, как с учащимися с ОВЗ, так и с нормой развития.

2. Старайтесь выслушать каждого учащегося до конца, если даже у вас мало времени. Детям с ОВЗ необходимо больше времени на обдумывание ответа, не следует торопить и подгонять их с ответом, не стоит повторять вопрос несколько раз, стремитесь не перебивать ребенка.

3. Следите за собственной речью. Помните, что она - отражение вашей личности, называйте ребенка по имени и хвалите его в присутствии других детей и взрослых.

4. Организуя общение с детьми, стремитесь понять их настроение, оказывайте поддержку, проявляйте искреннюю заботу о ребенке, чаще давайте позитивную оценку их действиям и поступкам.

5. Чаще улыбайтесь учащимся в процессе образовательного взаимодействия. Положительные эмоции способны исправить самую негативную ситуацию.

6. Особенно внимательно относитесь к своим невербальным проявлениям в процессе общения с учащимися, избегайте излишне эмоциональных реакций по поводу неудач ребенка.

7. Чаще проводите профилактику конфликтных ситуаций, рассказывайте одноклассникам детей с ОВЗ об их особенностях, прививайте толерантность и уважительное отношение ко всем людям.

8. Анализируйте процесс общения с детьми, проводите рефлексию продуктивного общения.

Рекомендации родителям по оптимизации межличностных отношений младших школьников с ОВЗ

В начальной школе дети с ОВЗ часто имеют трудности в усвоении учебного материала, саморегуляции и произвольности поведения, при этом родители часто могут завышать требования к своему ребёнку, тем самым усиливая напряжение в отношениях. Но чем дольше родители не решают проблему своего эмоционального состояния, тем хуже обстоит ситуация как в отношениях в семье, так и в отношениях с ребенком. Данные рекомендации актуальны для родителей, имеющих ребенка с любой нозологией, соблюдая данные рекомендации, родители смогут оптимизировать как и свои межличностные отношения, так и помочь ребенку.

1. Давайте понять ребенку, что вы его любите и цените, принимаете таким, какой он есть. Старайтесь употреблять как можно больше приятных слов и ласковых выражений.

2. Помните, что каждое ваше слово, мимика, жесты, интонация, громкость голоса воспринимаются ребенком, как обратная связь на любое

его действие. Давайте ребенку положительную оценку его действий, говорите ему о любви к себе и самооценности.

3. Никогда не отступайте от своих слов, уделяйте достаточное внимание своей речи, тем самым прививая это ребёнку.

4. Общаясь со своим ребенком, старайтесь иметь зрительный контакт.

5. Стремитесь проявлять заинтересованность в любой деятельности ребенка. Эмоционально реагируйте на любые, даже самые незначительные, успехи ребенка.

6. Всегда советуйтесь с ребенком при принятии каких-либо важных вопросов.

7. Не стоит оставлять ребенка наедине со своими переживаниями, разговаривайте с ним о том, что его беспокоит.

8. Используйте разнообразные речевые формулы в общении, старайтесь ярко выражать свои эмоции, используйте тактильные прикосновения в общении.

9. Совершенствуйте коммуникативные умения ваших детей.

Главное всегда помнить, что воспитание – процесс творческий. Формирование толерантности, развитие умения понимать чувства и состояние других людей, способность сопереживать и сочувствовать, умение общаться со сверстниками – возможно привить ребенку, если у вас самих присутствуют данные качества.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Теоретический анализ психолого-педагогической литературы подтвердил актуальность и востребованность темы исследования. В условиях инклюзивного образования остро стоит вопрос эмоционального состояния и возможности взаимодействия младших школьников с ОВЗ. Многие ученые сходятся во мнении о том, что инклюзия в школе должна начинаться именно с начальных классов, а значит, и оптимизацию системы межличностных отношений детей нужно начинать именно в этом временном отрезке.

Мы разобрали особенности обучающихся младшего школьного возраста с ОВЗ, феномен общения в младшем школьном возрасте, как с детьми, так и с взрослыми. Мы выяснили, что в младшем школьном возрасте происходит становление и формирование тех глубинных структур, которые затем осуществляют регуляцию всех других, более сложных, психологических новообразований, от которых во многом зависит дальнейшее психическое развитие личности, возможности его личностного и социального самоопределения, самоотношения и самовосприятия, осуществление ведущей деятельности.

Агрессивное поведение младших школьников с ОВЗ является серьезной психологической, педагогической и социальной проблемой, с которой дети сталкиваются уже в начальной школе. Агрессивные учащиеся характеризуются драчливостью, легкой возбудимостью, обидчивостью, повышенной раздражительностью, а также враждебностью к окружающему миру, их отношения к взрослым и сверстникам очень напряжены. Мы проанализировали младших школьников с ОВЗ и можем с уверенностью сказать, что агрессивные разряды могут подрывать здоровье детей, тем самым приводя их в состояние так называемого трудно контролируемого возбуждения. Помимо этого, агрессивное поведение, являясь устойчивой личностной чертой, негативным образом отражается на личностном развитии и социализации таких детей и в последующих возрастных периодах.

Учащимся с преобладанием агрессивного поведения сложно выстроить свои социальные связи и выбрать свой круг общения, друзей.

В начальной школе отношения с учителем играют для каждого ребенка важную роль, но в ходе нашего исследования мы выявили, что не каждый ребенок может их адекватно выстроить, а младшие школьники с ОВЗ испытывают ещё больше сложностей. У учащего с ОВЗ круг общения и его содержание значительно уже и беднее, чем у обычных детей.

Система межличностных отношений младших школьников является основой для развития личности ребёнка. Для каждого школьника отношения с учителем, одноклассниками являются важными для становления его самосознания, а для детей с особенностями их роль становится намного важнее. Каждому ребенку с ОВЗ сложно выстроить благоприятное положение в системе межличностных отношений, что может приводить к возникновению агрессивного поведения.

Наше исследование посвящено проблеме особенностям проявления агрессивности младших школьников с ОВЗ в системе межличностных отношений. В исследовании рассмотрено понятие агрессивности и агрессии, системы межличностных отношений, выявлены индивидуально-психологические особенности младших школьников с ОВЗ, определены особенности агрессивного поведения младших школьников с ОВЗ, проанализированы результаты исследования агрессивности личности в системе межличностных отношений. Нами было выявлено, что дети с разной нозологией имеют свою систему межличностных отношений, а именно: для учащихся с ТНР характерны более высокие значения по шкалам отношения к отцу (80%), матери (73%), дедушкам и бабушкам (60%), а шкалы общительность (17%), любознательность (8%) и отношения к другу, подруге (6%) значительно ниже. Испытуемые с нарушением слуха имеют низкие показатели по шкалам доминантность (4%), конфликтность (3%), но высокие по шкале отношение к матери (80%), отцу (76%) и «стремление к уединению» (61%). У младших школьников с ЗПР высокие показатели по

шкалам отношения к друзьям (71%), отношения с братьями и сестрами (69%), что отличается от общей выборки. Низкие значения по шкалам любознательность (20%), отношение к учителю (24%) говорят о сложностях в овладении учебной программы. Если обратиться к проведенному исследованию агрессивности, то можно сказать, что для детей с ОВЗ характерна агрессия, директивность и увечность. Тенденция к агрессивному поведению выявлена у 45,7% учащихся, что подтверждает актуальность нашего исследования.

В процессе эмпирического исследования мы доказали существование связи между системой межличностных отношений младших школьников с ОВЗ и особенностями проявления агрессивности. В условиях инклюзивного образования наше исследование занимает очень важную позицию, так как благодаря оптимизации межличностных отношений детей с ОВЗ будет и развиваться их личностное развитие, негативных проявлений в процессе, как обучения, так и свободного времяпровождения будет меньше.

После изучения результатов исследования была разработана программа развивающих занятий для младших школьников с ОВЗ. Достижение оптимизации системы межличностных отношений происходит с помощью расширения знаний о себе и о других, развития навыков эффективного общения и продуктивной коммуникации. Также, предоставлены психолого-педагогические рекомендации для родителей и педагогов, в которых отражается актуальная помощь для каждого ребенка.

Проведенное исследование предоставляет материал для дальнейшего, более глубокого изучения системы межличностных отношений и агрессивности личности, как в младшем школьном возрасте, так и других возрастах, но, безусловно, при обязательном условии дополнительного изучения особенностей соответствующего возраста предполагаемых испытуемых.

Также эти знания мы использовали в практической области при разработке коррекционно-развивающих программ по улучшению

межличностных отношений, а также для создания благоприятных условий развития детей младшего школьного возраста в системе межличностных отношений.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абраменкова, В.В. Развитие коллективной идентификации и персонализации в детском возрасте / В.В Абраменкова // - М.: Изд-во Просвещение. – 1987. – 260 с.
2. Алехина С.В. Принципы инклюзии в контексте развития современного образования / С.В. Алехина // Психологическая наука и образование. – 2014. – №1.
3. Андрущенко, Т.Ю. Кризис развития ребенка семи лет: Психодиагностика и коррекционно-развивающая работа психолога: учеб.пособие для студ. высш. учеб. Заведений / Т.Ю. Андрущенко, Г.М. Шашлова –М. : Академия, 2003. –96с
4. Ануфриев, А.Ф. Как преодолеть трудности в обучении детей. Психодиагностические методики. Коррекционные упражнения / А.Ф. Ануфриев, С.Н. Костромина // - М.: Изд-во Ось. – 1997. – 224 с.
5. Анцыферова, Л.И. Психология формирования и развития личности / Л.И. Анцыферова/ Под ред. Анцыферовой Л.И. –М.: Просвещение, 2011. –361 с.
6. Божович, Л.И. Избранные психологические труды. Проблема формирования личности / под ред. Д.И. Фельдштейна. –М. : Международная педагогическая академия, 1995. –212 с.
7. Большой психологический словарь / Под ред. В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова // – М.: Изд-во Прайм-Еврознак. – 2009. – 816 с.
8. Борисова, Т.В. Условия формирования коммуникативной культуры младших школьников в информационном пространстве[Электронный ресурс]/ Т.В. Борисова// Вестн.Томского гос. пед. ун-та: электрон. науч. журн.–2011. –No2.–5 с.–Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/usloviya-formirovaniya-kommunikativnoy-kultury-mladshih-shkolnikov-v-informatsionnom-prostranstve>

9. Бреслав, Г.Э Психологическая коррекция детской и подростковой агрессивности: Учебное пособие для специалистов и дилетантов.-СПб.: Речь, 2004. - 144 с.
10. Бэрн, Р. Агрессия / Р. Бэрн, Д. Ричардсон. - СПб.: Питер. - 2001. -. 352 с.
11. Бэрн, Р. Социальная психология / Р. Бэрн, Д. Бирон, Б.Джонсон // - СПб.: Изд-во Питер. – 2003. – 512 с.
12. Возрастная и педагогическая психология: учебное пособие для студентов пед.институтов / под ред.М.В. Гамезо // - М.: Изд-во Просвещение. – 1984. – 256 с.
13. Воронцова, Е.Г. Особенности активных форм поведения младших школьников [Электронный ресурс]/ Е.Г. Воронцова //Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина: электрон. науч. журн. –2011. –No2. –С.30-37 –Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-aktivnyh-form-povedeniya-mladshih-shkolnikov>
14. Гаурилюс, А.И. Динамика становления межличностных отношений и представлений о себе и своем социальном окружении у учащихся начальных классов вспомогательной школы / А.И. Гаурилюс// Дефектология. – 1995. – No 2. – С. 27–31
15. Гильяшева, И.Н. Методика исследования межличностных отношений ребенка / И.Н. Гильяшева // - М.: Изд-во Фолиум. – 1994. – 64 с.
16. Годовникова, Л.В. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации: учебно-методическое пособие / Л.В.Годовникова, О.В.Бок, Л.И.Мин, Р.И.Политова; под общ. ред. Л.В. Годовниковой. -Белгород: ООО «Эпицентр», 2017. -144 с.
17. Головин, С.Ю. Словарь практического психолога / С.Ю. Головин. - Минск: Харвест. - 1998. - 358 с.
18. Долгова, А.Г. Агрессия в младшем школьном возрасте. Диагностика и коррекция / А.Г. Долгова.- М.: Генезис. - 2009. -216 с.

19. Дубинко, Н.А. Влияние когнитивных процессов на проявление агрессивности в детском возрасте / Н.А. Дубинко // Вопросы психологии. - 2000. - №1. - С. 53-57
20. Дубровина, И.В. Психология / И.В. Дубровина, Е.Е. Данилова, А.М. Прихожан // - М.: Изд-во Просвещение. – 2010. — 464с.
21. Елина Д.Д., Пахолкина Т.М., Задумкина Е.А. Инклюзия в понимании современного общества // Молодежный научный форум: Гуманитарные науки: электр. сб. ст. по мат. XL междунар. студ. науч.-практ. конф. № 11(39). URL: [https://nauchforum.ru/archive/MNF_humanities/11\(39\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/MNF_humanities/11(39).pdf) (дата обращения: 10.02.2019)
22. Калинина С. В. Группа поддержки как метод психологического сопровождения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник НовГУ. 2013. №74. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gruppa-podderzhki-kak-metod-psihologicheskogo-soprovozhdeniya-roditeley-vospityvayuschih-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami> (дата обращения: 19.01.2019).
23. Ковалев, В.Н. Личностные социально-психологические тренинги [Электронный ресурс] / В.Н. Ковалев //URL: <http://www.studfiles.ru/preview/1664951/> (дата обращения: 2.10.2018)
24. Коломинский, Я.Л. Социальная психология школьного класса: научно-метод. пособие для педагогов и психологов / Я.Л. Коломинский // - Минск: ООО «ФУА информ». – 2003. – 312 с.
25. Кондрашенко, В.Т. По лабиринтам души ребенка / Кондрашенко, В.Т., Чернявская А.Г. // – Минск – 2003.
26. Концепция интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями) // Актуальные проблемы интегрированного обучения [Текст]: материалы Междунар. науч.-практической конф. по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

(с особыми образовательными потребностями) 29-31 января 2001 года. - Москва, - 2001. - С. 8-13.

27. Копова, А.С. Педагогическое взаимодействие как средство коррекции агрессивного поведения младших школьников / А.С. Копова // Дис. канд. пед. наук. - Саратов, - 2001. - С. 131.

28. Крутецкий, В.А. Психология: учебник для учащихся пед. училищ / В.А. Крутецкий // - 2-е изд. – М.: Изд-во Просвещение. – 1986. – 336 с.

29. Левитов, Н.Д. Психическое состояние беспокойства, тревоги. / Н.Д. Левитов // Вопросы психологии. - 1969. - №1. - С. 22-28

30. Лисина, М.И. Потребность в общении / М.И. Лисина // - М.: Изд-во Педагогика. – 1986. – 231 с.

31. Лютова, Е.К. Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми / Е.К. Лютова, Г.Б. Моница // – М.: Изд-во Педагогика. – 2000. – 192 с.

32. Макшанцева, Л.В. Тревожность и возможности ее снижения у детей / Л.В. Макшанцева // Психологическая наука и образование - 2001. - №2. С. 36 – 39.

33. Микляева, А.В. Школьная тревожность: диагностика, коррекция, развитие / А.В. Микляева, П.В. Румянцева // – СПб.: Изд-во Питер. – 2009. – 239 с.

34. Мудрик, А.В. Социальная педагогика: Учеб. для студ. пед. вузов / А.В. Мудрик–М., –2002.

35. Невенчаный С.В. Понятие агрессивного поведения в современной психологии // Наука и современность. - 2011. - №10-1. - С. 300-309.

36. Немов, Р.С. Психология: учеб. пособие для вузов / Р.С. Немов / - М.: Изд-во Владос. – 2003. – 259 с.

37. Обухова, Л.Ф. Возрастная психология [Текст] / Л.Ф. Обухова. – М.: Педагогическое общество России, 2006 –С.93 –120.

38. Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б.М. Бим-Бад. – М.: БРЭ, 2013. – 528 с.
39. Практическая психология образования / Под редакцией И.В. Дубровиной: Учебник для студентов высших и средних специальных учебных заведений. - М.: ТЦ "Сфера", 1997.
40. Психология развития: учеб для студентов высш. пед. и психол. учеб. заведен / Г.М. Марютина, Т.Г. Стефаненко, К.Н. Поливанова, под ред. Т.Д. Марцинковской. - М.: Издательский центр «Академия». – 2001. – 352 с.
41. Психология человека от рождения до смерти / Под ред. А.А. Реана. - СПб: Питер. – 2002. – 544 с.
42. Развитие общения у дошкольников. Характеристика основных форм общения со взрослыми у детей от рождения до семи лет. /Под ред. Запорожца А.В., Лисиной М.И. - М., 2004.
43. Разовская, И.Н. Тренинги. Психокоррекционные программы. Деловые игры / И.Н. Разовская, В.К. Рыжкова // – М.: Изд-во Флинта. – 2015. – 490 с.
44. Реан, А.А. Социально-педагогическая психология. Серия «Мастера психологии» /А.А. Реан, Я.Л. Коломинский // - СПб.: Изд-во Питер. – 2000. – 212 с.
45. Рогов, Е. И. Настольная книга практического психолога в образовании: учебное пособие / Е. И. Рогов // – М.: Изд-во ВЛАДОС. – 1996. – 525 с.
46. Романов, Д.К. Особенности понимания младшими школьниками сверстников[Электронный ресурс]/ Д.К. Романов//Интеграция образования: электрон. науч. журн–2011.–№4.–С.95–Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=17275325>
47. Романова, И.И. Агрессия как одна из форм девиантного поведения младших школьников // Молодой ученый. - 2015. - №8 (88). - С. 857-860.

48. Садовская, А.В. Изучение различных форм проявления враждебности. Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. 1999. №1. П. 85.
49. Сапогова, Е.Е. Психология развития человека: учебное пособие / Е.Е.Сапогова // - М.: Изд-во Аспект пресс. – 2001. – 460 с.
50. Сельченко, К.В. Психология человеческой агрессивности / К.В. Сельченко // Хрестоматия. - М: Харвест, - 2001. - 340 с
51. Смирнова, Е.О., Хузеева Г.Р. Психологические особенности и варианты детской агрессивности / Е.О. Смирнова, Г.Р. Хузеева // Вопросы психологии. - 2002. - № 1. - С. 17-25
52. Феталиева, Л.П., Формирование толерантного отношения к младшим школьникам с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовании /Л.П. Феталиева, Н.А. Юсупов// Вестник ЧГПУ.– 2015. –№8.–С.91-96
53. Фатуллаева, А.Т. Факторы, влияющие на развитие самооценки в младшем школьном возрасте [Электронный ресурс] / А.Т. Фатуллаева // Ученые записки университета Лесгафта:электрон. науч. журн. –2009. – №9.–С.97-100–Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-vliyayuschie-na-razvitie-samoosenki-v-mladshem-shkolnom-vozraste>
54. Фромм, Э. Анатомия человеческой деструктивности / Э. Фромм // - М. Наука, - 1990. - 330 с.
55. Фурманов И.А. Детская агрессивность: психодиагностика и коррекция / И.А. Фурманов. - Минск: Ильин В.П., 1996. - 192с
56. Чижова С.Ю., Калинина О.В. «Детская агрессивность». Академия развития, 2003
57. Чайковский М.Ф. Инклюзия как условие развития свободной личности. // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2014. № 1.

58. Хлыстова, Н.М. Социально-психологическая причинность агрессивности личности / Н.М. Хлыстова//Дис. канд. психол. наук. - Новосибирск, - 2003. -171 с.

59. Хьелл, Д. Теории личности / Л. Хьелл, Д. Зиглер // – СПб.: 3-е изд. Питер Пресс. – 1997. – 419 с.

60. Ярмоленко, Г.П. Проявление агрессивности и враждебности в межличностном взаимодействии: дис.... канд. псих. наук. - СПб., 2004. - С. 221 с.