

**ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У ДЕТЕЙ С  
ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ**

***Повстьян Людмила Александровна***

*Кандидат психологических наук*

***Колупайко Т.В.***

*Магистр психологии и педагогики, кафедра социально-педагогических наук,  
Кокшетауский университет им. Абая Мырзахметова*

***Степченко М.А.***

*Учитель-дефектолог МБОУ СОШ № 1*

***Арсентьева Екатерина Сергеевна***

*Ассистент кафедры общей и прикладной психологии, магистрант 2 курса  
факультета психологии и педагогики,  
Алтайский государственный университет, Барнаул, Россия  
e-mail: catherinears@list.ru*

**Аннотация.** Настоящая статья посвящена актуальной и малоразработанной теме формирования социальной компетентности детей с особыми образовательными потребностями, входящими в «группу риска» в связи с проблемами развития и различными патологическими отклонениями.

**Ключевые слова:** социальная компетенция, социальная адаптация, модель социальной компетенции, особые дети, дистресс.

**FORMING SOCIAL COMPETENCE IN CHILDREN WITH SPECIAL  
EDUCATIONAL NEEDS IN EDUCATIONAL SPACE OF ELEMENTARY  
SCHOOL**

***Povstyan Lyudmila Alexandrovna***

*Cand. psychological sciences*

***Kolupayko T.V.***

*Master of Psychology and Pedagogy, Department of Social and Pedagogical Sciences  
Kokshetau University. Abay Myrzahmetov*

*Stepchenko MA*

*teacher-defectologist MBOU SOSH № 1*

*Arsentieva Ekaterina Sergeevna*

*Assistant of the Department of General and Applied Psychology, 2nd year  
undergraduate student of the Faculty of Psychology and Pedagogy*

*Altai State University, Barnaul, Russia*

*e-mail: [catherinears@list.ru](mailto:catherinears@list.ru)*

**Annotation.** This article is devoted to the actual and little-developed problem of the formation of social competence of children with special educational needs that are included in the "risk group" in connection with developmental problems and various pathological abnormalities

**Keywords:** social competence, social adaptation, model of social competence, special children, distress

Различные патологические отклонения у детей могут отмечаться при переходных состояниях от здоровья к болезни, в более тяжелых случаях – при болезненных состояниях, преимущественно психических, психомоторных или психосоматических расстройствах и их сочетаниях в структуре неврозов, аномального развития личности или психопатии.

Дети с особенностями развития, как правило, испытывают ряд психотравмирующих ситуаций, связанных с переживанием невозможности соответствовать ожиданиям семьи, неспособности справиться с учебной нагрузкой, иногда с явлениями госпитализма, развившимися в связи с длительной госпитализацией ребенка. Переживаемые ребенком психотравмирующие ситуации приводят к развитию длительного, затянувшегося стресса, что, в свою очередь, может явиться причиной его социальной дезадаптации, нарушения отношений с обществом [1]. При обучении и воспитании особых детей прежде всего необходимы усилия специалистов различного профиля (дефектологов, педагогов, социальных педагогов, психологов) с использованием специально разработанных программ,

но освоение навыков социальной компетентности как фоновой программы необходимо для нивелирования негативных последствий отрицательного жизненного опыта, блокирующего дальнейшее развитие личности ребенка.

Понятие «социальная компетенция» подразумевает наличие социальных навыков (обязанностей), позволяющих ребенку адекватно выполнять нормы и правила жизни в обществе. Под социальными навыками или обязанностями понимается набор способов и приемов, которыми человек овладевает на протяжении жизненного пути и пользуется для жизни в обществе, устанавливает свое взаимодействие с другими людьми. Мотивы социального поведения формируются у детей в раннем детстве. К трем годам уже обычно сформированы мотив достижения успеха, мотив аффилиации, мотив просоциального поведения (альтруизм, или оказание помощи), а также предпосылки к возникновению мотива и стремления к власти. Из всех названных мотивов социального поведения к данному возрасту наиболее развитым у детей оказывается мотив аффилиации, т.к. у всех детей проявляется активно выраженное стремление находиться среди других людей, устанавливать и сохранять с ними хорошие взаимоотношения. На втором месте по степени развитости в этом возрасте мотив альтруизма, стремление бескорыстной помощи другим и желание делиться с другими людьми тем, чем они сами обладают. Третье место по степени развитости в раннем возрасте занимает мотив достижения успеха. Об этом свидетельствует активное стремление детей добиваться успехов в играх и других видах деятельности. Что касается мотива власти, то наблюдения показывают, что с трехлетнего возраста большинство детей начинают проявлять интерес и включаться в групповые виды деятельности, в том числе в игры, где они в состоянии открыто проявить свое стремление к власти и оценить реальные последствия обладания властью.

В младшем дошкольном возрасте структурные соотношения различных мотиваций социального поведения будут иными, чем в раннем возрасте. Это связано с тем, что происходит дифференциация в сознании детей тех факторов, от которых зависит достижение целей, связанных с мотивами социального поведения. Факторы, связанные с мотивацией достижения успеха, детьми младшего дошкольного возраста будут выделяться и оцениваться выше, чем факторы, касающиеся мотивации аффилиации.

У детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста мотив достижения успехов уже достаточно развит, но неустойчив. Дети дифференцируют в своем сознании такие мотивационные факторы, как трудность решаемой задачи, прилагаемые усилия, способности, везение или неудачное стечение обстоятельств. В младшем школьном возрасте в связи с началом процесса школьного обучения отмечается быстрое интеллектуальное развитие детей. Возросшие интеллектуальные способности ребенка проявляются не только в учебной познавательной деятельности, но и в мотивации его социального поведения. Наиболее развитыми оказываются мотивы достижения успехов и мотивы аффилиации, а менее развитыми такие виды социальной мотивации, как мотивация власти и просоциальные устремления [2].

Выделяются следующие расстройства социального функционирования в младшем школьном возрасте у детей с различными проблемами развития:

элективный мутизм (F94.0): ребенок отказывается говорить с педагогом, когда его вызывают к доске. Причина отказа от речи – осуждение учителем и осмеяние учениками за неудачный устный ответ;

социальное тревожное расстройство (F93.2), которое выражается в страхе общения со взрослыми или детьми, при этом имеется нормальная избирательная привязанность к родителям и другим близким;

расторженное расстройство привязанности детского возраста (F94.2). В младшем школьном возрасте проявляется в форме претендующего на внимание неразборчивого дружеского поведения.

Выделяются также другие расстройства социального функционирования детского возраста (F94.8). Сюда включаются расстройства общения с аутизацией (погруженностью в свои переживания) и застенчивостью, обусловленные недостаточной социальной компетентностью (неумением по тем или иным причинам общаться с окружающими).

Все перечисленные нарушения социального поведения у детей с особыми образовательными потребностями обусловлены наличием дистресса и возникающими при этом состоянии эмоциональными отклонениями, нарушением базового доверия к миру, переживанием незащищенности [3].

На протяжении всех возрастных периодов онтогенеза человека стрессовые ситуации и патологии могут затруднять исполнение обязанностей развития, в то время как гибкость и защитные факторы способствуют уменьшению влияния стрессовых ситуаций, облегчают исполнение обязанностей развития. Существует взаимное влияние социальной компетентности, стрессовых ситуаций, патологии, защитных факторов и гибкости. Если человек в своей жизни рано начинает функционировать компетентно, то он обретает большую уверенность в себе или проявляет более широкий интерес к окружающему миру, что облегчает исполнение очередных обязанностей развития в более поздние возрастные периоды [1, с. 71]. Социальная компетентность рассматривается как состояние равновесия, эффективного с точки зрения развития, факторов окружения и культурного контекста. Если обязанности развития по разным причинам слишком тяжелы или их слишком много приходится на один момент, равновесие нарушается и человек функционирует некомпетентно.

Во всех случаях некомпетентного поведения ребенок нуждается в дополнительной помощи и поддержке взрослых для выработки навыков и умения социальной компетентности. Воздействие на ребенка на основе модели социальной компетенции, предложенной Педологическим институтом Амстердама, направлено на уменьшение патологии или проблемного поведения, смягчение последствий стрессовых ситуаций, обучение навыкам, которые помогут выйти из стрессовых ситуаций, на исполнение обязанностей развития, их посильность для ребенка, на усиление защитных факторов и увеличение гибкости поведения. Воздействие на обучение новым навыкам можно направлять через использование следующих приемов:

- обратная связь (похвала за адекватное поведение);
- инструкции (объяснение последовательности применения навыка и ситуации, в которой этот навык должен применяться);
- показ (демонстрация необходимого в данной ситуации навыка);
- упражнение (ребенок показывает выполнение данного навыка в разных ситуациях).

Преимущество применения модели социальной компетенции заключается в следующем:

1. Введение подхода, ориентированного на компетенцию и рост, чрезвычайно повышает мотивацию достижения успехов, что особо значимо при столкновении ребенка с новыми обязанностями развития.
2. Упор на гибкость и защитные механизмы ведет к выявлению положительных резервных сил, которыми обладает психика ребенка (Ты это можешь. У тебя есть достоинства. У тебя хорошие идеи).
3. Развивающая работа по реализации мотивов аффилиации расширяет социальные контакты и связи ребенка с окружающими людьми,

способствует формированию чувства защищенности, доверия и дружелюбия к окружающим.

Модель развития социальной компетенции младших школьников с особыми образовательными потребностями в МБОУ СОШ № 1 г. Барнаула осуществлялась в форме театрализованных занятий в рамках театрального кружка в течение 2016–2017 учебного года. Внеклассные занятия в театральном кружке включали в себя цикл занятий по психогимнастике, развитию эмоциональной сферы учеников 2-го коррекционного класса. В процессе обсуждения с детьми различных вариантов поведения героев развиваются социальные эмоции. Детям прививаются навыки рефлексии и саморефлексии, что повышает возможности формирования самоконтроля и произвольности психической деятельности особых детей.

Модель социальной компетентности может быть применена не только к отдельному ребенку, но и по отношению к семье, где определяется компетенция каждого члена семьи в отдельности и связи между ними. Некомпетентность родителей может привести к усугублению выполнения обязанностей развития детьми и способствовать возникновению стрессовых ситуаций у них. Патология у детей может вызвать стрессовую реакцию у родителей. Анализ компетенции является важным вспомогательным средством при оказании помощи детям с особыми образовательными потребностями при решении проблем, связанных с исполнением их обязанностей развития в данный возрастной период.

#### **Список литературы:**

1. Шульга Т.И., Олиференко Л.Я. Психологические основы работы с детьми «группы риска» в учреждениях социальной помощи и поддержки. М.: Изд-во УРАО, 1997. 97 с.

2. Алтунина И.Р. Структура и развитие мотивов социального поведения. М.: Изд-во Московского психосоциального института, 2006. 112 с.
3. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста. СПб.: Изд-во «СпецЛит», 2001. 463 с.
4. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми / под ред. И.В. Дубровиной. М.: Академия, 1999. 155 с.

**References:**

1. Shul'ga T.I., Oliferenko L.Ja. Psihologicheskie osnovy raboty s det'mi «gruppy riska» v uchrezhdenijah social'noj pomoshhi i podderzhki. М.: Изд-во URAO, 1997. 97 с.
2. Altunina I.R. Struktura i razvitie motivov social'nogo povedenija. М.: Изд-во Московского психосоциального института. 2006. 112 с.
3. Isaev D.N. Psihopatologija detskogo vozrasta. SPb.: Изд-во «SpecLit», 2001. 463 с.
4. Psihokorrekcioonaja i razvivajushhaja rabota s det'mi / pod red. I.V. Dubrovinoj . М.: Akademija, 1999. 155 с.