

УДК 376.3

## Значимые ситуации взаимодействия детей с ограниченными возможностями здоровья

Анна И. Ахметзянова<sup>1</sup>, Лира В. Артищева<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия  
E-mail: ah\_anna@list.ru

ORCID: 0000-0002-4962-0011

<sup>2</sup>Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия  
E-mail: ladylira2013@yandex.ru

ORCID: 0000-0002-9572-1307

DOI: 10.26907/esd13.1.06

### Аннотация

Актуальность исследования данной проблемы обусловлена проблемой социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. Успешная социализация и адаптация к новым условиям определяется сформировавшимся отношением к жизненно значимым ситуациям взаимодействия. Понимание причин ситуации, их рефлексия способствуют успешному прогнозированию.

Данная статья направлена на выявление специфики отношения детей с ограниченными возможностями здоровья к значимым ситуациям в их жизни и понимания их причин.

Ведущим методом в исследовании данной проблемы явился метод анкетирования и контент-анализа ответов детей. Было опрошено 78 детей с различными нарушениями (нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и речи).

В результате исследования выявлено, что дети с ограниченными возможностями здоровья часто относят причины возникновения травмирующих ситуаций к одним и тем же категориям, но есть и специфические описания. Показано, что особенности нарушения, как правило, обуславливают отношение детей к ситуациям жизнедеятельности.

**Ключевые слова:** ситуации взаимодействия, антиципация, адаптация, нарушение слуха, нарушение зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата, тяжелые нарушения речи.

## Significant situations of interaction of children with disabilities

Anna I. Akhmetzyanova<sup>1</sup>, Lira V. Artishcheva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kazan (Volga region) Federal University, Kazan, Russia  
E-mail: ah\_anna@list.ru

ORCID: 0000-0002-4962-0011

<sup>2</sup>Kazan (Volga region) Federal University, Kazan, Russia  
E-mail: ladylira2013@yandex.ru

ORCID: 0000-0002-9572-1307

DOI: 10.26907/esd13.1.06

### Abstract

The successful socialization and adaptation to new conditions socialization of children with disabilities is conditioned by the attitudes they form to key situations of interaction. Understanding and reflecting on the causes of these situation, contributes to successful forecasting. This article is aimed at identifying the specifics of the relationship of children with disabilities to significant

situations in their lives and to understanding their causes. The research is based on interviews and content analysis of the responses of 78 children with disorders (visual, hearing, musculoskeletal and speech disorders). The study revealed that the causes of traumatic situations in children with disabilities can be partly categorized and that the specificity of the violation determines the attitude to different situations of children's activity.

Keywords: the situation, anticipation, adaptation, impaired hearing, impaired vision, disorders of the musculoskeletal system, severe speech disorders.

## **Введение**

### **1.1. Актуальность**

Развитие прогнозирования у детей младшего школьного возраста занимает особое место. Благодаря антиципации в условиях нормативного развития младший школьник контролирует свою деятельность, его психические процессы качественно меняются, общение облегчается, так как сопровождается прогнозированием поведения и действий окружающих (Regush, 2003; Sergienko, 2006).

Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья затруднена, поскольку у них нарушены связи с окружающим социальным и предметным миром. Отсюда стереотипность и бедность их взаимодействия со сверстниками и взрослыми, связанные с неумением прогнозировать результаты деятельности и поведения, и это отражается на всех сферах жизнедеятельности детей.

В связи с этим очевидна необходимость целостной оценки социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности, выделения значимых для социализации младшего школьника сфер жизнедеятельности. К ним можно отнести взаимодействие детей с ОВЗ со сверстниками, учителями и другими взрослыми, отношение к учению, взаимоотношения в семье, общение в интернет-пространстве, а также отношение к болезни.

### **1.2. Обзор литературы**

Процессы предвосхищения развития событий имеют особое значение при социально-психологической адаптации как детей с нормативными показателями развития, так и детей с ограниченными возможностями здоровья. Для детей с ограниченными возможностями здоровья весьма значимо также в полном объеме и максимально объективно предвосхищать, прогнозировать развитие своего заболевания, понимать необходимость нахождения в специализированных учреждениях (Denisova, Lehanova, & Golicina, 2012). Но немаловажен и факт социально-психологической адаптации детей с ОВЗ в целом, что затрагивает все сферы жизнедеятельности (учеба, общение со сверстниками и взрослыми, дружба и т.д.).

В результате клинических исследований антиципации (Mendelevich, 1996; Nichiporenko, 2006) было выявлено, что существует значимая связь структуры психического развития и антиципационной компетентности.

В исследованиях А. И. Ахметзяновой показано, что антиципация (прогнозирование) младших школьников обеспечивает контролирование учебной деятельности, детерминирует качественные изменения в психических процессах, связанных с функцией сознания, а процесс коммуникации сопровождается прогнозированием собственного поведения и действий окружающих (Akhmetzyanova, 2015; 2016). Но при отклоняющемся развитии антиципационные способности приобретают специфику, характерную для той или иной группы нарушений (Minullina, 2014).

Известно, что в процессе учебной деятельности происходит расширение, а также систематизация полученных и имеющихся знаний, появляются такие новооб-

разования, как внутренний план действий и рефлексия. Все это является основой для развития прогнозирования (Masalovich & Fotekova, 2011). При этом выявлено, что довольно часто сложности в обучении вызваны слабой сформированностью регуляторно-когнитивной структуры деятельности, что проявляется в форме интеллектуальной пассивности, в трудностях при организации школьниками мыслительных и мнемических действий (Baranova, 2006).

То есть, с одной стороны, учебная деятельность детерминирует новообразование, являющиеся основой антиципации, а с другой – способность к прогнозированию опосредует успешность в учебном процессе. В связи с этим встает вопрос формирования саморегуляции и познавательного интереса в учебной деятельности младшего школьника, что является важным в структуре общей способности к обучению (Sipachev, 2006).

На сегодняшний день основная проблема социального развития и адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья связана с их низкой социальной мобильностью, бедностью и стереотипностью социального взаимодействия с окружающими (сверстники, взрослые), проявляется в искажении связи с социальным и предметным миром (Masalovich & Fotekova, 2011). Отсутствие навыка адекватно прогнозировать результаты своей деятельности и поведения обуславливает нерациональный выбор способов достижения намеченных целей, что может стать причиной поведения, нарушающего социальные нормы.

Адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья играет особую роль в их социализации. Процесс адаптации возможен при способности детей максимально полно и объективно предвосхищать ход события, свое поведение, поведение других и т.д. В рамках исследования антиципационной способности детей с ограниченными возможностями здоровья встал вопрос о том, какие ситуации жизнедеятельности значимы для них. Были выделены ситуации, связанные с взаимодействием с ближайшим окружением (брат, сестра, родители), а также некоторые травмирующие ситуации – конфликты, нахождение в больнице, наказания родителями, трудности выполнения домашних заданий.

### ***Методы исследования***

– цель исследования – выявить специфику отношения к значимым ситуациям жизнедеятельности детей с ограниченными возможностями здоровья;

– методы исследования: анкеты с заранее разработанными группой экспертов вопросами, которые подразумевают как конкретные ответы типа «да», «нет» и т.д., так и развернутые ответы с их описанием и / или объяснением; контент-анализ полученных ответов; значимые ситуации жизнедеятельности были определены в результате предварительно проведенного опроса детей;

– экспериментальная база исследования – дети с дефицитным развитием (нарушения зрения – 10 детей, слуха – 19 детей, опорно-двигательного аппарата – 20 детей и речи – 29 детей).

### ***Результаты исследования***

В результате контент-анализа, проведенного группой экспертов, были выделены содержательные единицы по каждой травмирующей ситуации (табл. 1).

По данным табл. 1 можно в целом отметить, что некоторые смысловые единицы используются всеми детьми в объяснении причин возникновения травмирующих ситуаций, а некоторые единицы специфичны, т.е. используются только одной группой детей.

Таблица 1. Содержательные единицы ответов, данных детьми с различными нарушениями

	НЗ	НОДА	НС	ТНР
<b>Ссоры с братом/сестрой</b>				
Конфликт интересов (не поделили предметы, территорию)	40	15	5	34
Деятельность	10	5	----	72
Неопределенные ситуации	30	10	5	----
Настроение	----	5	----	----
Оскорбление физическое/ психологическое	----	10	----	34
Причина отсутствия ссоры	----	10	----	----
Отсутствие ссор/конфликтов	20	30	74	34
Нет ответа	----	----	16	----
<b>Ссоры между родителями</b>				
Замечают причину ссоры, но не указывают ее	13	19	----	7
Финансы	19	----	----	5
Быт	6	----	3	2
Неопределенный ответ	13	11	3	15
Не знают причин ссор	19	7	13	63
Воздержались от ответа	50	63	81	----
Алкоголь	----	----	----	7
<b>Наказания родителями</b>				
Поведение	44	19	13	32
Компьютер/планшет/ТВ	----	15	----	5
Учеба	----	15	6	12
Взаимоотношения с братом/сестрой	----	7	----	----
Не помню	----	4	----	----
Нет ответа	56	----	81	----
<b>Больница. Что пугало, тревожило</b>				
Уколы, операции	38	30	13	17
Ничего	19	11	22	----
Нет ответа	6	22	59	----
Чужая боль	13	4	----	----
Психологическая причина (страх, одиночество)	----	11	----	----
Не понял вопроса	----	----	6	----
Ничего не помню	----	----	----	83
<b>Трудности выполнения домашних заданий</b>				
Языковые (русский, английский, татарский)	31	7	13	37
Точные науки	38	41	31	46
Высокий уровень сложности	13	37	16	----
Неопределенность	6	----	----	----
Нет трудностей	13	4	13	12
Нет ответа	----	11	9	----

Условные обозначения: НЗ – нарушение зрения; НОДА – нарушение опорно-двигательного аппарата; НС – нарушение слуха; ТНР – тяжелые нарушения речи.

Примечание: значения даны в процентах.

Разберем каждую травмирующую ситуацию отдельно, в частности, как дети понимают причины таких ситуаций и как они рефлексиируют свои переживания.

В ситуации ссоры с братом или сестрой (Рис. 1) причины конфликта были объединены в смысловые группы: «конфликт интересов», «деятельность», «настроение», «оскорбления физически/психологические», «неопределенные ситуации». Некоторые дети отмечали также отсутствие ссор, причину отсутствия ссор или вообще не давали ответа. Испытуемые каждой группы говорили об отсутствии ссор с братом/сестрой, но дети с нарушениями слуха отмечали этот факт в своем большинстве. И только дети данной группы могли вообще не давать ответа на вопрос. Совсем немногие указывали на конфликт интересов или неопределенность конфликтной ситуации. Дети с нарушениями зрения в основном причину ссоры видят в конфликте интересов («ничего не дает», «из-за телефона», «игрушки», «из-за места на кухне»), их ссоры не зависят от настроения, оскорблений. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата чаще отмечают отсутствие ссор с братом/сестрой, и некоторые отмечают причину отсутствия ссоры («она добрая», «он еще маленький»). Но имеющиеся ссоры объясняют конфликтом интересов, настроением, оскорблениями, спецификой деятельности или неопределенностью. Дети с тяжелыми нарушениями речи чаще причиной ссоры называют деятельность («деремся», «не могут решить, во что играть»). Конфликт из-за плохого настроения отмечают только дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, оскорбления (психологические и физические) как причина ссоры выделяют дети с НОДА и тяжелыми нарушениями речи.

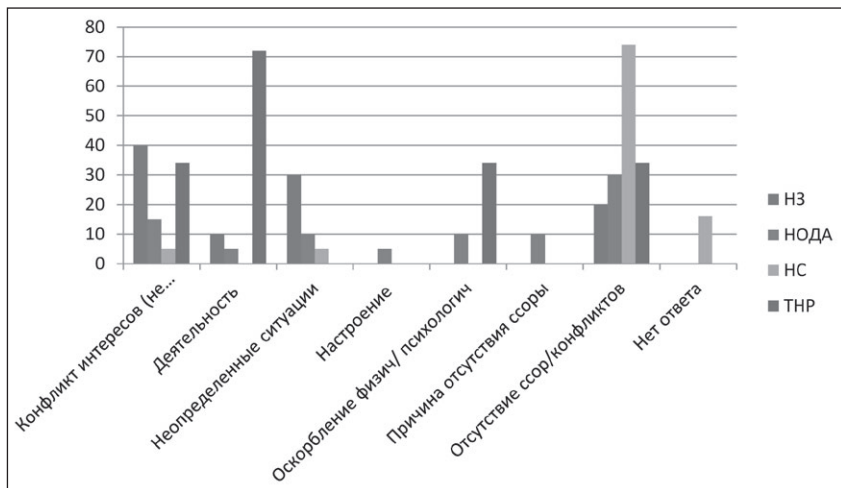


Рис. 1. Процентное выражение общего количества детей (в каждой нозологической группе), использующих выявленные факторы травмирующей ситуации «Ссора с братом/сестрой»

Рассмотрим следующую травмирующую ситуацию – ссоры между родителями (Рис. 2). Дети считают причинами ссор вопросы финансов, быта, алкоголь. Некоторые замечают причины ссор, но не указывают их, другие воздерживаются от ответов либо не знают этих причин. Воздерживаются от ответа в основном дети с нарушениями слуха: возможно, в силу дефекта они могут не замечать повышенного тона голоса, криков и неприятных разговоров родителей. Они дают неопределенные ответы, и только некоторые замечают ссоры, причиной которых бывают бытовые ситуации («я знал, папа не хочет ехать в магазин покупать кухню, а мама

хотела»). Воздерживаются от ответа и многие дети с другими нарушениями (опорно-двигательного аппарата, зрения). А больший процент детей с тяжелыми нарушениями речи замечают конфликты между родителями, но не знают их причин. Алкоголь как причина ссоры отмечается только ими.

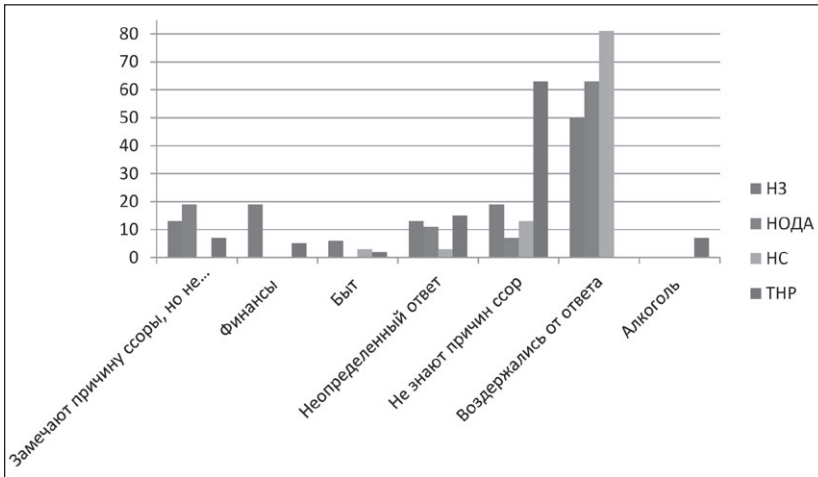


Рис. 2. Процентное выражение общего количества детей (в каждой нозологической группе), использующих выявленные факторы травмирующей ситуации «Ссоры между родителями»

Дети исследуемой нозологической группы травмирующей ситуацией выделяют наказание родителей (Рис. 3). Многие дети всех групп считают, что их наказывают за поведение («чуть-чуть хулиганю», «не слушаюсь», «если спать не дадим маме» и т.п.). Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата и тяжелыми нарушениями речи причину наказания отмечают игры на компьютере, планшете. Небольшая часть детей с нарушениями слуха, ОДА и речи считают, что их наказывают за плохую школьную успеваемость. Не дают ответа 50-80% детей с нарушениями зрения и слуха либо из-за непонимания причины наказания, либо из-за сложности выражения своих мыслей.

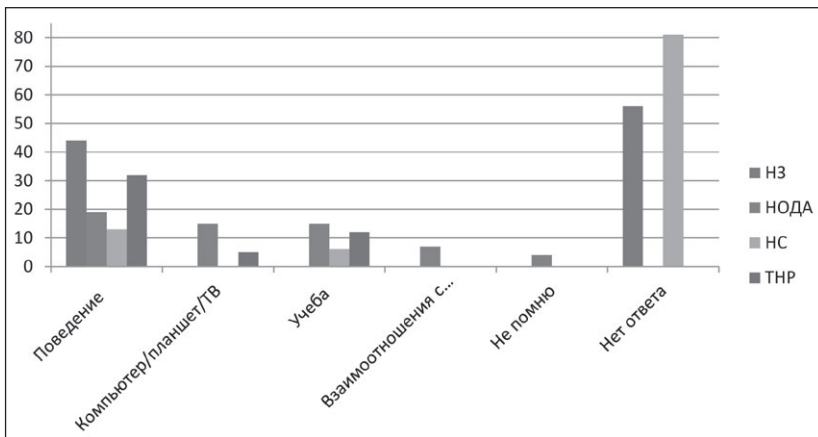


Рис. 3. Процентное выражение общего количества детей (в каждой нозологической группе), использующих выявленные факторы травмирующей ситуации «Наказания родителями»

Проанализируем высказывания детей относительно значимой и сложной ситуации, связанной с пребыванием в больнице (Рис. 4). Более 80% детей с тяжелыми нарушениями речи вообще ничего не помнят. Около 60% детей с нарушением слуха не дают ответа на вопрос. Это можно объяснить мощными защитными механизмами организма, а также отсутствием травмирующих ситуаций, связанных с болезнью. Некоторые дети с нарушением зрения, слуха и ОДА указывают на то, что в больнице не было ничего пугающего и тревожащего их. Небольшая часть детей с нарушением зрения и ОДА переживали за чужую боль («дети орут», «дети кричали»). От 20% до 40% детей каждой нозологической группы указали на то, что было травмирующим для них, – уколы и операции. И лишь дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата отмечают психологическую причину («страх», «страх высоты», «одиночество»).

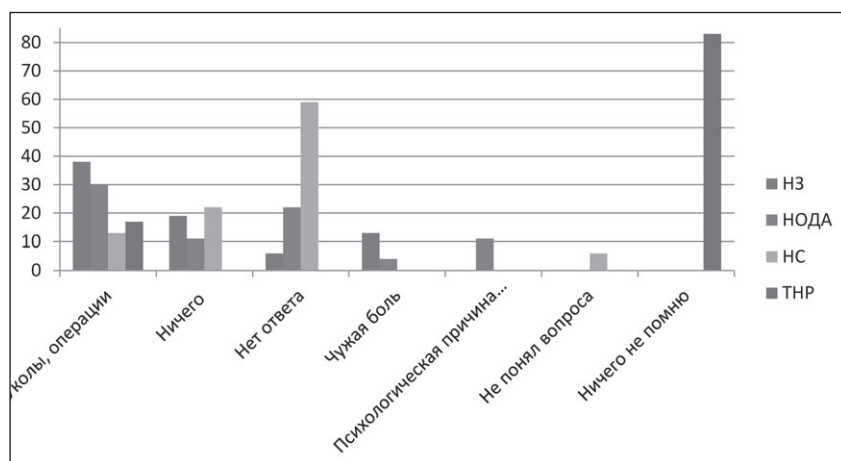


Рис. 4. Процентное выражение общего количества детей (в каждой нозологической группе), использующих выявленные факторы травмирующей ситуации «Больница. Что пугало, тревожило»

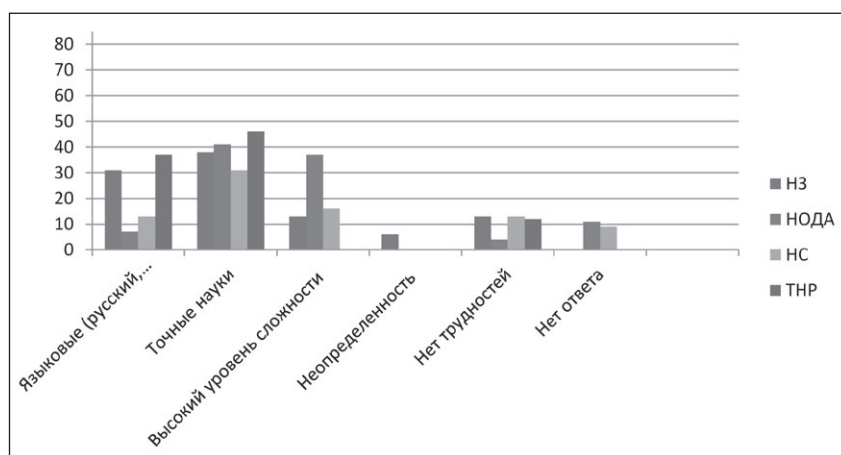


Рис. 5. Процентное выражение общего количества детей (в каждой нозологической группе), использующих выявленные факторы травмирующей ситуации «Трудности выполнения домашних заданий»

Обратимся к данным анализа травмирующей ситуации, связанной с выполнением домашних заданий (Рис. 5). Небольшое число детей (до 12%) каждой нозологической группы указывают на отсутствие трудностей либо не дают ответа. Большинство испытывает сложности в выполнении заданий по точным наукам («задачи», «математика», «задачи решаю с калькулятором», «путаюсь в десятках»). Языковые сложности («русский», «иностраный язык») отмечают в основном дети с нарушением зрения и речи. А трудности, связанные с высоким уровнем сложности заданий, выделяют чаще всего дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.

### *Дискуссионные вопросы*

Проведенное нами исследование было направлено на изучение отношения детей с нарушениями в развитии к жизненно значимым для них ситуациям. Выяснилось, какие из этих ситуаций становятся травмирующими для них, в какой степени и как они понимают причины их возникновения. Понимание причин ситуации, их рефлексия способствуют успешному прогнозированию.

Полученные результаты показывают нам, что специфика нарушения обуславливает отношение к различным ситуациям жизнедеятельности детей. Так, например, дети с нарушением слуха в своем большинстве указывают на отсутствие ссор с братом/сестрой, между родителями либо воздерживаются от ответов, касающихся причин конфликта, наказания родителями и вопросов госпитализации. Что отчасти может быть объяснено самим дефектом: дети не слышат и не могут дифференцировать на слух резкие и грубые интонации в голосе, пугающие звуки.

Дети с тяжелыми нарушениями речи чаще всего причинами ссор с братом/сестрой, наказаний родителями видят в деятельности и поведении. Но при этом не знают причин конфликтов между родителями и не помнят ничего о пребывании в больнице. Возможно, работают сильнейшие защитные механизмы.

При нарушении зрения выявлена иная специфика. Одна половина детей видит причину ссор с братом/сестрой в конфликте интересов и деятельности, а другая указывает на отсутствие ссор либо на неопределенность конфликтной ситуации. Они не дают ответа или воздерживаются от анализа ситуации ссоры между родителями и наказаний родителей. Нахождение в больнице как травмирующий опыт отмечает половина детей с нарушением зрения, остальные не дают ответа либо не считают данную ситуацию для себя тяжелой.

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата в большинстве своем воздерживаются от ответа лишь в случае ситуации конфликта между родителями. В остальных случаях их ответы распределены по всей траектории выделенных содержательных единиц. Они единственные, кто указывает на психологические аспекты травмирующей ситуации нахождения в больнице, а причиной ссоры отмечает настроение. То есть они при рефлексии отчасти ориентированы на эмоциональную сферу.

### *Заключение*

При рефлексии причин возникновения травмирующих ситуаций некоторые смысловые единицы используются всеми детьми, а некоторые единицы специфичны, т.е. используются только одной группой детей.

Часть детей каждой нозологической группы имеет склонность воздерживаться от ответа, либо они не могут определить причину сложившейся ситуации. Данную специфику можно объяснить, во-первых, непониманием ситуации или поставленного вопроса в силу нарушения, во-вторых, защитными механизмами.



При каждом нарушении примерно половины детей указывает на трудности в изучении точных наук.

Выявлено, что дети каждой нозологической группы имеют свою специфику в объяснении, понимании и интерпретации значимых ситуаций жизнедеятельности.

### **Благодарности**

Исследование выполнено при финансовой поддержке гранта РФФИ № 18-013-01012 «Субъективный опыт психических состояний в ситуации прогнозирования жизнедеятельности»

### **Список литературы**

- Ахметзянова А. И. Антиципация и прогнозирование взаимосвязи нейропсихологических механизмов в юношеском возрасте // *The Social Sciences*. – 2015. – №10 (4). – С.399-401
- Ахметзянова А. И. Антиципационная компетентность и способность к вероятностному прогнозированию у подростков: результаты исследования // *International Journal of Environmental and Science Education*. – 2016. – №11 (8). – С.1923-1932 DOI: 10.12973/ijese.2016.566a
- Ахметзянова А. И. Теоретический анализ взглядов на антиципационную функцию развития психического отражения // *International Journal of Environmental and Science Education*. – 2016. – №11 (7). – С.1559-1570 DOI: 10.12973/ijese.2016.359a
- Баранова Э. А. Психологическая система изучения и формирования познавательного интереса в структуре общей способности к учению в дошкольном и младшем школьном возрасте. – Н. Новгород: Нижегородский государственный педагогический университет, 2006. – 53 с.
- Денисова О. А., Леханова О. Л., Голицина Н. В. Проблемные пути прогнозирования угроз социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья // *Вестник Череповецкого государственного университета* — 2012. – Т. 3, № 4. – С.97 – 101.
- Масалович Ю. М., Фотекова Т. А. Особенности прогностической деятельности умственно отсталых младших школьников // *Актуальные вопросы современной психологии: материалы междунар. науч. конф. (г. Челябинск, март 2011 г.)*. Челябинск: Два комсомольца, 2011. – С. 55-58.
- Менделевич В. Д. Антиципационные механизмы неврозогенеза // *Психологический журнал*. – 1996. – № 4. – С. 107-114.
- Минулина А. Ф. Исследование антиципационной состоятельности в семьях наркоманов // *Middle-East Journal of Scientific Research*. – 2014. – № 19. – С. 1099-1103 DOI: 10.5829/idosi.mejsr.2014.19.8.21042
- Ничипоренко Н. П. Феномен антиципационных способностей как предмет психологического исследования // *Психологический журнал*. – 2006. – Т. 27, № 5. – С. 50-59.
- Регуш Л. А. Психология прогнозирования: успехи в познании будущего – Санкт-Петербург: Речь, 2003. – 352с.
- Сергиенко Е.А. Раннее когнитивное развитие: Новый взгляд. – Москва: Институт психологии РАН, 2006. – 464 с.
- Сипачев Н. О. Особенности становления произвольной саморегуляции в дошкольном и младшем школьном возрасте // *Личностные и когнитивные аспекты саморегуляции деятельности человека*. – М.: Психологический институт РАО, 2006. – С. 235-270.

### **References**

- Akhmetzyanova, A. I. (2015). Anticipation and Prediction Interrelation Neuropsychological Mechanisms at Youthful Age. *The Social Sciences*, 10(4), 399-401.
- Akhmetzyanova, A. I. (2016). Anticipatory competence and ability to probabilistic forecasting in adolescents: research results. *International Journal of Environmental and Science Education*, 11(8), 1923-1932. DOI: 10.12973/ijese.2016.566a
- Akhmetzyanova, A. I. (2016). The theoretical analysis of views on anticipatory function of mental reflection development. *International Journal of Environmental and Science Education*, 11(7), 1559-1570. DOI: 10.12973/ijese.2016.359a

- Baranova, E. A. (2006). *Psychological system of studying and formation of cognitive interest in the structure of the General ability to learn in preschool and primary school age*. N.Novgorod: Nizhny Novgorod state pedagogical University.
- Denisova, O. A., Lehanova, O. L., & Golicina, N. V. (2012). Problem ways of forecasting threats to the social development of children with disabilities. *Vestnik Cherepoveckogo gosudarstvennogo universiteta – Bulletin of Cherepovets State University*, 3(4), 97-101.
- Masalovich, Yu. M., & Fotekova, T. A. (2011). **Peculiarities of prognostic activity of mentally retarded younger schoolchildren**. In *Aktualnye voprosy sovremennoi psihologii. Proceedings of the international scientific conference*. Chelyabinsk: Dva komsomol'tsa, pp. 55-58.
- Mendelevich, V. D. (1996). Anticipazioni mechanisms of pathogeny of neuroses. *Psihologicheskii zurnal – Psychological journal*, 4, 107-114.
- Minullina, A. F. (2014). Research of anticipation consistency in the families of drug addicts. *Middle-East Journal of Scientific Research*, 19, 1099-1103. DOI: 10.5829/idosi.mejsr.2014.19.8.21042
- Nichiporenko, N. P. (2006). The phenomenon anticipazioni abilities as a subject of psychological research. *Psihologicheskii zurnal – Psychological journal*, 27(5), 50-59.
- Regush, L. A. (2003). *Psychology prediction: progress in the knowledge of the future*. Saint-Petersburg: Rech.
- Sergienko, E. A. (2006). *Early cognitive development: a New look*. Moscow: IP RAS.
- Sipachev, N. O. (2006). Features of formation of arbitrary self-regulation in preschool and primary school age. In V.I. Morosanov (Ed.). *Personal and cognitive aspects of self-regulation of human activity*. Moscow: Psikhologicheskii institut RAO, pp. 235-270.