

УДК 376

Н. Г. Пономарева,институт психологии, педагогики и социальной работы,
Рязанский государственный университет им. С. А. Есенина
Научный руководитель: ст. преподаватель М. А. Гремячих

Параметры социализации детей с нарушениями развития в условиях инклюзивного театра

Аннотация. В статье обоснована проблема социализации лиц с нарушениями развития, предоставлена информация о работе инклюзивного театра, описаны результаты изучения особенностей социализации в условиях инклюзивного театра.

Ключевые слова: социализация, инклюзия, театротерапия, лица с нарушениями развития, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья.

Утверждение о необходимости социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) является аксиомой. Независимо от того, к какой нозологической группе относится ребенок, очень важно в системе его психолого-педагогического сопровождения уделять внимание коммуникативному развитию и социально-бытовым навыкам. Этому способствуют современные системы образования и социальной защиты населения.

Театротерапия, как один из видов арт-терапии, служит распространенным и эффективным средством коррекционно-воспитательной работы. Театральные постановки позволяют проигрывать социальные сценарии разного типа сложности, развивать коммуникативную, эмоционально-волевую и ценностно-смысловую сферы личности. Участвуя в театральных постановках, ребенок научается контролировать свои эмоции, понимать мотивы поведения других людей, тренирует память, саморегуляцию, пластичность движений, способность к командной работе и др. Эффективность театротерапии была описана в публикациях многих современных ученых и практиков. Рассмотрим пример организации социокультурной инклюзии в формате инклюзивного театра.

С целью изучения особенностей социализации лиц с ОВЗ нами было осуществлено эмпирическое исследование. Базой исследования стал инклюзивный театр «Добрые сердца», осуществляющий свою деятельность в г. Касимове Рязанской области. В исследовании принимали участие 12 детей: шесть из них со статусом обучающийся с ОВЗ, шесть детей с нормотипичным развитием. Стоит также отметить, что среди детей с ОВЗ только один ребенок обучается в формате инклюзивного

образования, три ребенка находятся на домашнем обучении и два ребенка посещают общеобразовательную школу, но обучаются в коррекционном классе.

Для изучения особенностей социализации каждого из участников инклюзивной труппы театра мы использовали следующие диагностические методики:

– Методика «Рукавички» (Г. А. Цукерман) [1, с. 15] имеет следующие шкалы: продуктивность, взаимный контроль, взаимопомощь, эмоциональное отношение. Предназначена для понимания уровня сформированности коммуникативных действий, согласования и осуществления сотрудничества.

– Методика «Закончи историю» (Г. А. Урунтаева, Ю. А. Афонина) [2, с. 127] имеет четыре уровня осознания нравственных социальных норм: высокий, допустимый, оптимальный и критический. Предназначена для понимания детьми нравственных социальных норм, определения умения соотносить эти нормы с реальными жизненными ситуациями, разрешения проблем на основе нравственных норм, принятых в обществе и умения давать элементарную нравственную оценку.

– Методика «Изучение навыков культуры общения» (Г. А. Урунтаева, Ю. А. Афонина) [2, с. 230] направлена на изучение сформированности навыков культуры общения и имеет два уровня обоснования: общение со взрослым и общение со сверстниками.

После проведения эмпирического исследования мы приступили к анализу полученных данных.

По результатам методики «Рукавички» выявлено, что у детей с нормотипичным развитием наблюдается высокий результат в 33 % (два ребенка)

и средний в 67 % (четыре ребенка), низкого результата не выявлено, что говорит о норме развития форсирования коммуникативных навыков. Группа детей с ОВЗ показала средний результат в 33 % (два ребенка) и низкий в 67 % (четыре ребенка), высокого результата выявлено не было, что говорит о заниженном уровне формирования коммуникативных навыков и согласованности действий в группе. На основании этого можно сделать вывод о более высоком уровне сформированности коммуникативных навыков у детей без патологий в развитии.

По результатам проведения методики «Закончи историю» можно сделать следующие выводы: группа детей с нормотипичным развитием имеет высокий уровень в 17 % (один ребенок), допустимый в 66 % (четыре ребенка), оптимальный уровень в 17 % (один ребенок) и не имеет критического, что говорит о понимании детьми социальных норм в среднем на допустимом уровне. Группа детей с ОВЗ имеет высокий уровень в 17 % (один ребенок), допустимый в 33 % (два ребенка) и оптимальный в 33 % (два ребенка), критический в 17 % (один ребенок), что говорит о затруднении в понимании социальных норм, принятых в обществе. На основании чего можно сделать вывод о более высоком уровне осознания нравственных социальных норм у группы детей с нормативным развитием.

В результате обработки данных методики «Изучение навыков культуры общения» мы по-

лучили следующие данные: группа детей с нормотипичным развитием не имеет высокого уровня, средний был выявлен у 66 % (четыре ребенка), а низкий у 34 % (два ребенка); группа детей с ОВЗ также не имеет высокого уровня, средний выявлен у 50 % (три ребенка) и низкий у 50 % (два ребенка), что говорит о более высоком уровне сформированности навыков культуры общения у детей без патологий в развитии. В данном методе наблюдения дети с нормой в развитии так же, как и дети с ОВЗ, не показали высоких результатов.

На основе полученных нами данных мы можем сделать вывод о снижении уровня социального взаимодействия и коммуникативных навыков у детей с ОВЗ в сравнении с нормотипичными детьми той же возрастной категории. Можем предположить также, что это связано не только с нарушениями работы мозговых структур и особенностями развития, но и более ограниченными социальными контактами.

Эти выводы, разумеется, требуют дальнейшей проверки, так как группа слишком мала и полученные данные могут объясняться другими неучтенными условиями. Но всё-таки они приводят к мысли о том, что социализация лиц с ОВЗ несомненно нуждается в коррекционно-развивающей работе для дальнейшего более комфортного пребывания в социальной среде. В этом смысле инклюзивный театр становится эффективной площадкой для реализации социокультурной инклюзии.

1. Тихонова Т. М., Дружинина В. Н. Как составить психолого-педагогическую характеристику на ребенка младшего школьного возраста? / под ред. О. А. Рябовой. — Карпогоры : [б. и.], 2018. — 22 с.

2. Урунтаева Г. А., Афонькина Ю. А. Практикум по детской психологии : пособие. — М. : Просвещение, 1995. — 291 с.