

УДК [373.3:316.47]-056.24

Н. И. Арсентьева

**ОСОБЕННОСТИ АФФЕКТИВНО-ЦЕННОСТНОГО КОМПОНЕНТА  
СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У ДЕТЕЙ,  
ОБУЧАЮЩИХСЯ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ**

*Чувашский государственный педагогический университет им. И. Я. Яковлева,  
г. Чебоксары, Россия*

**Аннотация.** В статье представлен анализ экспериментальных данных на констатирующем этапе работы с младшими школьниками в инклюзивном образовательном пространстве школы. Полученные результаты позволяют увидеть особенности уровня развития аффективно-ценностной составляющей социальной компетентности детей с особыми потребностями и их сверстников без каких-либо патологий здоровья, также представлено содержание данного компонента и степени его сформированности. Обоснована необходимость исследования данной сферы, предложены педагогические рекомендации по ее развитию.

**Ключевые слова:** младшие школьники, социальная компетентность, аффективно-ценностный компонент, инклюзивное образование, дети с особыми потребностями.

**Актуальность исследуемой проблемы.** В федеральном государственном образовательном стандарте начального общего образования в ряду личностных результатов развития младшего школьника акцентируется внимание на формировании ценностно-смысловых установок обучающихся, отражающих их индивидуально-личностные позиции, социальные компетенции, личностные качества, что свидетельствует о необходимости формирования у детей социальной компетентности [8, с. 10]. Это существенно важно в системе инклюзивного образования, где совместно обучаются нормально развивающиеся школьники и их сверстники с особыми образовательными потребностями. В таком образовательном пространстве для успешного взаимодействия друг с другом от детей требуется умение работать в группе с учетом позиций других детей, быть терпимым к разнообразным мнениям, недостаткам, особенностям внешности, характера, уметь слушать и слышать партнера и т. п. Однако зачастую в классах складывается непростая ситуация: нормально развивающиеся ученики еще не готовы принять и осознать особенности «других» детей, у младших школьников с нарушениями развития обстоятельства интегрированного обучения провоцируют высокую социальную дезадаптацию и межличностную тревожность. Данная проблема обязывает школу искать различные ресурсы для реализации задачи формирования социальной компетентности, создающей основу полноценной социализации и реализации личностного потенциала ребенка. Грамотный

---

© Арсентьева Н. И., 2016

*Арсентьева Надежда Ильинична* – аспирант кафедры возрастной, педагогической и специальной психологии Чувашского государственного педагогического университета им. И. Я. Яковлева, г. Чебоксары, Россия; e-mail: arsentyeva77ni@yandex.ru

Статья поступила в редакцию 23.12.2015

подход к ее решению позволит уменьшить риск появления неуспеваемости в силу ее детерминации социальными факторами, развертывания в последующем девиантного поведения, деструкций в развитии личности.

Эффективность специально организованной педагогической деятельности по формированию социальной компетентности у младших школьников во многом определяется знанием сущностных характеристик этого качества, его внутренней структуры, что позволяет прогнозировать его последующее развитие, а главное – управлять этим процессом, т. е. намечать такую систему педагогической деятельности, которая будет гарантировать успешное получение желаемого результата.

Позиции относительно компонентной структуры социальной компетентности представлены в работах А. В. Аверкина, Н. В. Калининой, Ю. А. Королевой, Ю. В. Коротинной, С. В. Левшиной и А. И. Сеницыной и др. Традиционно в структуре социальной компетентности выделяют когнитивный, эмоциональный (или аффективный), мотивационный и поведенческий компоненты, при этом ключевое значение на ранних этапах онтогенеза, в том числе в младшем школьном возрасте, придают эмоциональному. В этом возрасте эмоциональная составляющая является своеобразным «проводником» к прививаемым нормам поведения, осваиваемым ценностям и формирующимся чертам характера ребенка, поскольку освоение любой сферы жизнедеятельности учащимся начальных классов напрямую обусловлено его положительным либо отрицательным отношением к ней.

Анализ подходов к содержанию социальной компетентности младших школьников привел нас к выделению в этом образовании следующих компонентов: аффективно-ценностного, когнитивного, действенно-практического (коммуникативно-речевого и поведенческо-рефлексивного) и личностного ([2, с. 16], [3, с. 16]). Полагаем, что в указанной структуре особое значение в младшем школьном возрасте занимает аффективно-ценностный компонент (далее АЦК), детальное изучение которого позволит понять его место в общей структуре социальной компетентности и взаимозависимость других компонентов от него, и самое важное – наметить направления педагогической работы, обеспечивающие формирование ребенка как внутренне социально мотивированного субъекта.

В связи с этим мы сконцентрировали свое внимание на разрешении данной подпроблемы, вносящем вклад в решение целостной проблемы формирования социальной компетентности у младших школьников, обучающихся в инклюзивном образовательном пространстве: каковы типичные особенности аффективно-ценностного компонента социальной компетентности (АЦК СК) у данной категории обучающихся и каковы возможные направления педагогической работы с этими детьми. Соответственно, цель данной части экспериментального исследования заключалась в установлении этих моментов.

**Материал и методика исследований.** С целью изучения АЦК СК использовались следующие методы и методики:

- социометрический метод, позволивший установить специфику эмоциональных предпочтений в классе, степень сплоченности и характер взаимоотношений в группе;
- модифицированный и адаптированный к задачам нашего исследования вариант методики В. Михала «Завершение предложения», направленный на выявление отношения к себе и понимания собственной уникальности, отношения к окружающим людям (к семье, родственникам, к лицам с психологическими особенностями и т. п.), отношения к этическим нормам, а также выявление доминирующих социальных мотивов;

– стандартизированная анкета на выявление толерантного отношения к лицам с психофизиологическими и другими особенностями.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Умелое апеллирование к аффективно-ценностной сфере младшего школьника во многом определяет успешность социальной и образовательной работы специалиста на второй ступени общего образования.

В исследовательских работах этот компонент терминологически обозначен несколькими отличающимися позициями, как то: *эмоциональный* ([11, с. 6], «личный позитивный настрой к себе» [9, с. 8]), *эмоционально-чувственный* [5, с. 32], *мотивационно-ценностный* [4, с. 29], *ценностный* [1, с. 7], [6], *ценностно-смысловой* [7], *аксиологический* [10, с. 111]. С нашей точки зрения, содержательное наполнение АЦК СК у детей, обучающихся в инклюзивном образовательном пространстве, представлено следующими показателями: эмоциональное отношение к окружающим (взрослому, сверстнику, младшим детям); мотивы общения с окружающими; отношение к себе, принятие себя и окружающих с их особенностями; осознание своей уникальности, неповторимости; отношение к этическим нормам, правилам поведения и взаимоотношений между людьми разного возраста, пола, религиозной принадлежности, экономико-социального статуса, людьми с индивидуальными психофизическими особенностями, интересами, ценностями и др.

Исследование по изучению АЦК СК проводилось на базе одной из средних общеобразовательных школ, которая входит в программу «Доступная среда». Выборку испытуемых составили 46 младших школьников (два 4-х класса): 25 детей в экспериментальной группе и 21 – в контрольной. Внутри исследуемых выборок дети, требующие особого внимания со стороны специалистов (педагогов, психологов, дефектологов), были выделены в группы, получившие название «дети с особыми потребностями» (далее дети с ОП) (12 – в экспериментальной и 13 – в контрольной группах). В рамках этих групп присутствовали дети с установленным диагнозом, что дало основание объединить их в группу «дети с ограниченными возможностями здоровья» (далее дети с ОВЗ) – таковых оказалось 4 в экспериментальной группе и 2 – в контрольной. Остальных испытуемых мы обозначили как «дети с нормальным развитием» (дети с НР). Перед проведением констатирующего исследования было произведено ознакомление с анамнестическими данными детей с ОВЗ, а также школьников, имеющих трудности в обучении и поведении.

Оценка степени сформированности АЦК осуществлялась по четырем уровням в направлении от оптимального к низкому. Отметим, что оптимальный уровень указывает на идеальный (максимально возможный на данном возрастном этапе) результат развития ребенка либо потенциал его ближайшего саморазвития; достаточный требует сформированности определенных качеств АЦК СК на данном возрастном этапе; среднему соответствуют возможные типичные качества у ребенка, обнаруживающиеся без целенаправленной работы; низкому уровню присущи качества, не подпадающие под соответствие данному возрасту. Опишем эти уровни:

1) *оптимальный уровень АЦК СК* отличается положительным отношением к себе, окружающим, сочетанием личного и коллективного мотивов общения, актуализацией отрицательных эмоциональных состояний при нарушении этических норм, принятием лиц с индивидуальными особенностями развития, положительным отношением к ним, адекватным отношением к людям с разным экономическим статусом, другими интересами, осознанием своих особенностей, наличием авторитета и эмоционального предпочтения среди сверстников;

2) *достаточный уровень* характеризуется положительным отношением к себе, но несколько амбивалентным (как положительным, так и отрицательным) отношением к другим людям, сочетанием личностных и престижных мотивов общения, сочетанием отрицательных и/или нейтральных эмоций при нарушении этических норм, индифферентным отношением к лицам с особенностями развития, к людям с разным экономическим статусом, другими интересами, недостаточно полным осознанием своих особенностей, проявлением предпочтения со стороны сверстников;

3) *средний уровень* свидетельствует о нейтральном отношении к людям при положительном отношении к себе и членам семьи, преобладании мотивов престижа в общении со сверстниками, индифферентном отношении к этическим нормам, равнодушии к людям с особенностями развития; имеет место недостаточно адекватное осознание своих способностей (отношение как к «очень хорошему»), приводящее к трудностям во взаимодействии со сверстниками;

4) *низкий уровень* демонстрирует отрицательное отношение к окружающим при положительном отношении к себе, неопределенность мотивов общения, нейтральные эмоции при нарушении этических норм, неприятие лиц с особенностями развития, отрицательное отношение к ним, неприятие людей с разным экономическим статусом, другими интересами, выраженную переоценку собственных способностей, неприятие сверстниками.

На рисунке 1 показано распределение детей по уровню АЦК по выборке в целом.

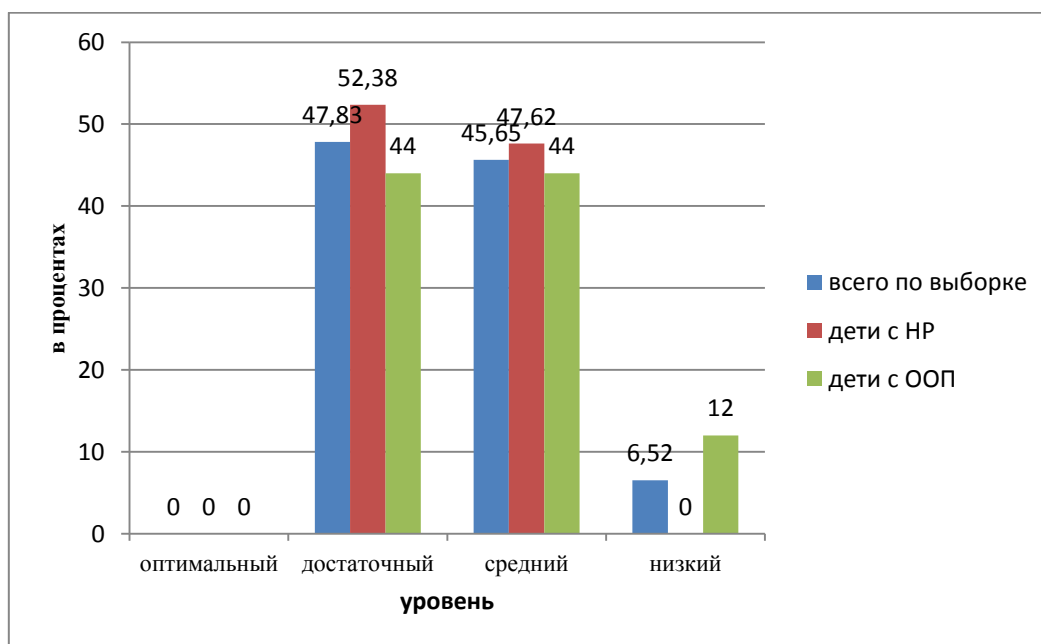


Рис. 1. Распределение младших школьников по уровню сформированности аффективно-ценностного компонента социальной компетентности

Итак, полученные данные позволяют сделать вывод о том, что в целом по выборке распределение представлено тремя уровнями, поскольку оптимальный уровень АЦК не выявлен: примерно одинаковое количество младших школьников продемонстрировало достаточный и средний уровни (47,83 % и 45,65 %), на низком уровне оказалось неболь-

шое число испытуемых – 6,52 %. Однако при анализе групп детей с НР и ОП обнаруживаются определенные различия: если у первых низкий уровень аффективно-ценностного компонента социальной компетентности не выявлен, то среди младших школьников с ОП таковых оказалось 12 %. В то же время существенных различий в показателях уровня аффективно-ценностного компонента социальной компетентности между детьми с НР и с ОП не обнаружено ( $\chi^2_{эмп} = 2,72$  попадает в зону незначимости).

Сопоставим данные по экспериментальной и контрольной группам в отдельности, а также по категориям испытуемых НР и с ОП, в последнюю входят дети с ОВЗ и с трудностями в обучении и поведении (далее дети с ТОП) (таблица 1). При анализе каждая категория обучающихся принята за 100 %, оптимальный уровень не представлен по причине отсутствия испытуемых на этом уровне.

Таблица 1

Данные об уровне АЦК СК в экспериментальной и контрольной группах (%)

Уровень	Группа испытуемых									
	экспериментальная					контрольная				
	дети НР	дети с ОП			всего	дети НР	дети с ОП			всего
с ТОП		с ОВЗ	итого	с ТОП			с ОВЗ	итого		
достаточный	53,8	37,5	–	25	4	50	54,5	100	61,5	57
средний	46,2	37,5	100	58,3	80	50	36,4	–	30,8	38
низкий	–	25	–	16,7	16	–	18,2	–	7,7	5

В экспериментальной группе (далее ЭГ) среди детей с ОП наибольший процент демонстрирует средний уровень (58,3 %), одну четвертую часть занимает достаточный уровень (25 %), и наименьшая доля испытуемых приходится на низкий уровень (16,7 %). Все дети с ОВЗ показали средний уровень. В группе детей с НР распределение по двум уровням (достаточному и среднему) более или менее равномерное (53,8 и 46,2 %). В целом по группе преобладает средний уровень (80 %), меньшее количество приходится на низкий (16 %) и незначительное – на достаточный (4 %).

В контрольной группе (далее КГ) в категории детей с ОП ситуация такова: достаточный уровень выявлен более чем у половины детей (61,5 %), чуть более чем у одной четвертой части – средний (30,8 %) и наименьшая часть показала низкий уровень (7,7 %). В группе НР равный процент младших школьников на достаточном и среднем уровнях (по 50 %). В целом по группе преобладающим уровнем является достаточный (57 %), остальные дети характеризуются двумя нижележащими уровнями – средним (38 %) и низким (5 %).

Итоговые показатели в двух группах дают основание констатировать, что ситуация с развитием аффективно-ценностного компонента социальной компетентности лучшим образом складывается в КГ.

В ходе детального анализа средневзвешенных показателей АЦК СК, демонстрирующих типичные ее характеристики, выяснилось, что между отдельными оцениваемыми параметрами имеет место некоторая несоразмерность.

Так, в обеих группах отношение к людям с различным статусом (религиозным, экономическим и др.), с другими интересами, с психофизическими особенностями явно

тяготеет к среднему уровню (этот уровень является типичным), но характеризуется скорее равнодушием; при этом проявляется общее положительное отношение к себе и людям, например, членам семьи, ровесникам, людям с другими интересами, индивидуальными психофизическими особенностями. Такую типичную контрастную картину в ЭГ демонстрируют в большей мере школьники с особыми потребностями (91,7 %) и чуть меньше – нормально развивающиеся (61,5 %). В КГ иная картина – наиболее выраженными указанными характеристиками обладают дети с нормальным развитием (75 %), тогда как дети с особыми потребностями представляют приблизительно одну вторую часть (53,8 %). При этом положительное отношение к окружающим людям у детей с НР в обеих группах выше (в ЭГ – 61,5 %, в КГ – 100 %), чем у детей с ОП: в ЭГ – 41,7 %, в КГ – 76,9 %.

Нейтрально в целом отношение и к сверстникам. Однако здесь больше случаев проявления отрицательного отношения, о чем говорит наличие более 2/5 показателей низкого уровня (44 % и 42,9 % в ЭГ и КГ соответственно). Непринятие ребенка в коллективе больше наблюдается в группах с особыми потребностями, нежели среди нормально развивающихся. Так, в ЭГ больше половины детей (58,3 %) с ОП не приняты либо отвергнуты другими детьми, среди НР детей в эту категорию попадает меньшая часть (33,3 %). В КГ схожая ситуация у детей с ОП, где половина из них также отвергнута либо не принята (53,8 %), при этом ситуация у НР детей противоположная: здесь больше предпочитаемых (50 %).

**Резюме.** В целом результаты исследования приводят нас к выводу о том, что к 4 классу аффективно-ценностная сфера социальной компетентности преимущественно сформирована в равных пропорциях на достаточном и среднем уровнях как у детей с особыми потребностями, так и у нормально развивающихся, но при этом у первых имеют место более низкие показатели. Следовательно, у детей без нарушений в развитии и трудностей в обучении и поведении социализация протекает лучше, чем у сверстников с особыми потребностями.

В то же время общая картина сформированности параметров АЦК СК показывает, что существует некоторая диспропорция его развития у детей в обеих группах. У них наблюдается недостаточно выраженное эмоционально положительное отношение к окружающим его сверстникам (оно нейтральное либо отрицательное), а также недостаточно толерантное отношение к людям с особыми потребностями. Этот факт говорит о том, что аффективно-ценностная сфера ребенка в возрасте 10–11 лет еще не в полной мере сформирована, уязвима, отчасти противоречива, подвижна. В целом для ребенка, обучающегося в инклюзивном пространстве, общее принятие людей и участие в совместных делах воспринимаются вполне положительно, однако более детальное рассмотрение субъектного его отношения к сверстникам с особыми потребностями демонстрирует скорее противоположное значение (равнодушное либо негативное).

Таким образом, в условиях инклюзивного образовательного пространства остро необходима организация специальной педагогической деятельности по формированию у младших школьников аффективно-ценностной составляющей социальной компетентности. Основными векторами работы в этом направлении могут быть следующие:

– оптимизация межличностных отношений в группе за счет акцентирования внимания на достоинствах каждого члена класса, что обеспечит положительное психоэмоциональное состояние младших школьников;

– создание и поддержание атмосферы успешности каждого школьника, акцентирование внимания на малейшем продвижении вперед во всех сферах жизни (в учебе, в деятельности, связанной с реализацией собственных интересов, и т. п.); это будет способствовать более полной реализации потенциала всех детей, в том числе с повышенным уровнем тревожности и сниженной самооценкой;

– организация специальных, контролируемых педагогом ситуаций совместного вынужденного взаимодействия между обучающимися, в результате чего будут вырабатываться позитивные формы взаимодействия;

– воспитание у младших школьников эмпатии, умения сочувствовать, сорадоваться, содействовать в ситуациях совместной деятельности, закрепление положительных эмоций в связи с проявлением конкретных форм оказания помощи в разных обстоятельствах – это обеспечит актуализацию механизмов формирования социально значимых мотивов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Аверкин А. В.* Развитие компонентов социальной компетентности у подростков с детским церебральным параличом в условиях инклюзивного обучения : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.10. – Н. Новгород, 2012. – 24 с.

2. *Арсентьева Н. И.* Социальная компетентность младших школьников в интегрированном образовательном пространстве как структурный компонент // Интеграция науки и образования: пути развития, проблемы, перспективы : сборник материалов Международного электронного симпозиума. – Махачкала, 2015. – С. 16–21.

3. *Баранова Э. А., Арсентьева Н. И.* К вопросу о социальной компетентности младших школьников, обучающихся в условиях инклюзивного образования // Современные концепции научных исследований. – 2014. – № 5, ч. 2. – С. 16–23.

4. *Галакова О. В.* Развитие социальной компетентности младших школьников во внеурочной деятельности : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01. – М., 2013. – 203 с.

5. *Колокольцева М. А.* Воспитание нравственных взаимоотношений младших школьников в инклюзивном образовании : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01. – Махачкала, 2012. – 153 с.

6. *Левшина С. В., Симицына А. И.* Развитие социальных компетенций младших школьников как проблема исследования [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.kpinfo.org/activities/research/conferences/97-conference-internet-2014-april/part4/724-4-10>.

7. *Матвеева О. Н., Беккер И. Л.* Модель социализации младших школьников в процессе педагогически организованной туристско-краеведческой деятельности [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/article/n/model-sotsializatsii-mladshih-shkolnikov-v-protsesse-pedagogicheski-organizovannoy-turistsko-kraevedcheskoj-deyatelnosti-1>.

8. *Примерная* основная образовательная программа начального общего образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://window.edu.ru/resource/623/70623/files/noo-prim.pdf>.

9. *Ромек В. Г.* Уверенность в себе как социально-психологическая характеристика личности : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.05. – Ростов н/Д., 1997. – 242 с.

10. *Хухлаева О. В.* Формирование психологического здоровья младших школьников : дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.01, 19.00.07. – М., 2001. – 299 с.

11. *Шеицуква О. В.* Гендерные особенности формирования социального интеллекта младших школьников : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.07. – М., 2008. – 250 с.

**PECULIARITIES OF AFFECTIVE-VALUE COMPONENT OF SOCIAL COMPETENCE AT CHILDREN IN INCLUSIVE EDUCATIONAL ENVIRONMENT**

*I. Yakovlev Chuvash State Pedagogical University, Cheboksary, Russia*

**Abstract.** The article analyses the experimental data on the work with junior schoolchildren in inclusive educational environment of school. The results reveal the peculiarities of affective-value component levels of social competence of children with special needs and their healthy peers. The article also presents the content of this component and degrees of its formation; substantiates the necessity of studying of this field; suggests some pedagogical recommendations for the development of this field.

**Keywords:** *junior schoolchildren, social competence, affective-value component, inclusive education, children with special needs.*

REFERENCES

1. *Averkin A. V.* Razvitie komponentov social'noj kompetentnosti u podrostkov s detskim cerebral'nym paralichom v usloviyah inkluzivnogo obuchenija : avtoref. dis. ... kand. psihol. nauk : 19.00.10. – N. Novgorod, 2012. – 24 s.
2. *Arsent'eva N. I.* Social'naja kompetentnost' mladshih shkol'nikov v integrirovannom obrazovatel'nom prostranstve kak strukturnyj komponent // Integracija nauki i obrazovanija: puti razvitija, problemy, perspektivy : sbornik materialov Mezhdunarodnogo jelektronnoogo simpoziuma. – Mahachkala, 2015. – S. 16–21.
3. *Baranova Je. A., Arsent'eva N. I.* K voprosu o social'noj kompetentnosti mladshih shkol'nikov, obuchajushhihsja v usloviyah inkluzivnogo obrazovanija // Sovremennye koncepcii nauchnyh issledovanij. – 2014. – № 5, ch. 2. – S. 16–23.
4. *Galakova O. V.* Razvitie social'noj kompetentnosti mladshih shkol'nikov vo vneurochnoj dejatel'nosti : dis. ... kand. ped. nauk : 13.00.01. – M., 2013. – 203 s.
5. *Kolokol'ceva M. A.* Vospitanie nravstvennyh vzaimootnoshenij mladshih shkol'nikov v inkluzivnom obrazovanii : dis. ... kand. ped. nauk : 13.00.01. – Mahachkala, 2012. – 153 s.
6. *Levshina S. V., Sinicyna A. I.* Razvitie social'nyh kompetencij mladshih shkol'nikov kak problema issledovanija [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa : <http://www.kpinfo.org/activities/research/conferences/97-conference-internet-2014-april/part4/724-4-10>.
7. *Matveeva O. N., Bekker I. L.* Model' socializacii mladshih shkol'nikov v processe pedagogicheski organizovannoj turistsko-kraevedcheskoj dejatel'nosti [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa : <http://cyberleninka.ru/article/n/model-sotsializatsii-mladshih-shkolnikov-v-protsesse-pedagogicheski-organizovannoy-turistsko-kraevedcheskoj-deyatelnosti-1>.
8. *Primernaja osnovnaja obrazovatel'naja programma nachal'nogo obshhego obrazovanija* [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa : <http://window.edu.ru/resource/623/70623/files/noo-prim.pdf>.
9. *Romek V. G.* Uverenost' v sebe kak social'no-psihologicheskaja harakteristika lichnosti : dis. ... kand. psihol. nauk : 19.00.05. – Rostov n/D., 1997. – 242 s.
10. *Huhlaeva O. V.* Formirovanie psihologicheskogo zdorov'ja mladshih shkol'nikov : dis. ... d-ra ped. nauk : 13.00.01, 19.00.07. – M., 2001. – 299 s.
11. *Sheshukova O. V.* Gendernye osobennosti formirovanija social'nogo intellekta mladshih shkol'nikov : dis. ... kand. psihol. nauk : 19.00.07. – M., 2008. – 250 s.

© Arsenyeva N. I., 2016

*Arsentyeva, Nadezhda Ilyinichna* – Post-graduate Student, Department of Developmental, Pedagogical and Special Psychology, I. Yakovlev Chuvash State Pedagogical University, Cheboksary, Russia; e-mail: [arsentyeva77ni@yandex.ru](mailto:arsentyeva77ni@yandex.ru)

The article was contributed on December 23, 2015