

Исследование антиципационной состоятельности младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Научный руководитель – Ахметзянова Анна Ивановна

Чиркова Юлия Александровна

Студент (бакалавр)

Казанский (Приволжский) федеральный университет, Институт психологии и образования, Казань, Россия

E-mail: yulechka.chirkova.1995@mail.ru

В психологической науке антиципацию рассматривают, как способность человека представить возможный результат своей деятельности до её осуществления [5]. Н.П. Ничипоренко и В.Д. Менделевич сходятся во мнении, что для описания данной способности могут быть употреблены два термина, имеющие небольшие семантические различия: «антиципационная состоятельность» и «прогностическая компетентность», по их мнению понятия являются тождественными и взаимозаменяемыми [3].

Антиципационная состоятельность наиболее изучена на сегодняшний день при шизофрении, органических нарушениях, остеохондрозе, неврозах, эпилепсии и расстройствах личности. Такие авторы как О.Л. Гончарова [2], А.И. Ахметзянова [1], В.Д. Менделевич и Н.П. Ничипоренко [4] продолжают изучать и исследовать антиципацию и ее виды у детей с ограниченными возможностями здоровья. Своеобразие в её формировании при наличии той или иной патологии отмечают все авторы, но особенности нарушений прогнозирования зависят от конкретного вида дизонтогенеза [4]. Однако вопросы специфики антиципационной деятельности детей с сохранным интеллектом, но с ограниченными физическими возможностями обделены вниманием исследователей [2].

Эмпирическое исследование было проведено на базе ГБОУ «Казанская школа - интернат №4 для детей с ограниченными возможностями здоровья» в период с 15 сентября по 2 ноября 2016 года. В исследовании приняли участие 28 человек в возрастном диапазоне от 8 до 11 лет, обучающихся во 2-4 классах. Из них 15 мальчиков и 13 девочек. Дети данной выборки имеют нарушения функций опорно-двигательного аппарата различного характера, все они имели сохраненную познавательную деятельность, имелись сочетанные нарушения зрения и нарушения речи.

Для изучения антиципационной состоятельности младших школьников, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата была использована методика «Угадайка» Л.И.Переслениной, В.Л.Подобеда [6]. В процедуре проведения используется ситуация, в которой испытуемые должны самостоятельно выявить порядок чередования двух событий с учетом правильности или ошибочности своих предсказаний. На основе полученных данных, все испытуемые были отнесены к тому или иному прогностическому типу.

В ходе проведения исследования у младших школьников, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, было выявлено, что 50% испытуемых показали высокую скорость формирования прогностической деятельности, что относится к I, II(A) и III(A) типам. Дети, которым были присвоены данные типы, имеют высокую скорость формирования прогноза, малое количество или отсутствие ошибок отвлечения. Ими были применены рациональные стратегии прогнозирования, это говорит о том, что школьники вполне могут применять систему рациональных правил, то есть выделять признаки воспринимаемых объектов в совокупности с практическим опытом для решения подобных ситуаций.

Средние показатели были выявлены у детей типа II(B) и III(B), что составляет 18% и 7%. Дети, относящиеся к данным типам, владеют средней скоростью формирования про-

гностической деятельности, у них наблюдается низкая концентрация внимания, снижена мнестическая деятельность.

Самые низкие показатели формирования прогностической деятельности были выявлены у 7 испытуемых (25%), которым присущ IV(A) тип. Школьникам с данным типом прогнозирования свойственна низкая скорость формирования прогноза, имеется огромное количество ошибок предсказания, также имеются ошибки отвлечения, которые характеризуют неустойчивость произвольного внимания. Наблюдается использование нерациональных стратегий: смена стратегий и случайные предсказания. Причиной смены стратегии, может быть некоторый дефицит процессов «запоминания» и «считывания информации».

Таким образом, результаты нашего исследования подтверждают, что нарушения опорно-двигательного аппарата не влияют на уровень сформированности прогностической деятельности, однако она отличается своеобразием, это может быть обусловлено специфическим развитием высших психических функций. Среди младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата у большей части детей были выявлены высокий и средний уровень развития прогностической деятельности. Также были выявлены и низкие показатели, которые могут свидетельствовать о низком уровне развития познавательной сферы. Полученные результаты помогут педагогам раскрыть имеющиеся у ребенка особенности, тесно связанные с учебной деятельностью и познавательной сферой, что в свою очередь позволит подобрать наиболее эффективные пути коррекционного воздействия, используя их для построения диагностических и коррекционных мероприятий.

Источники и литература

- 1) Ахметзянова А.И. Особенности антиципационной деятельности при общем недоразвитии речи у детей старшего дошкольного возраста: Дис. ... канд. психол. наук / А.И. Ахметзянова. - Казань, 2004.- 158 с.
- 2) Гончарова О.Л. Взаимосвязь особенностей Я-концепции и антиципационной состоятельности у подростков с ограниченными физическими возможностями :Дис. ... канд. психол. наук / О.Л. Гончарова. - Казань, 2003. - 173 с.
- 3) Ничипоренко Н.П. Прогностическая компетентность в системе личностных свойств / Н.П. Ничипоренко // Вопросы психологии. – 2007. – № 2. – С.123-130.
- 4) Ничипоренко Н.П. Феномен антиципационных способностей как предмет психологического исследования / Н.П. Ничипоренко, В.Д. Менделевич // Психологический журнал. – 2006, Т. 27, № 5. – С. 50–59.
- 5) Толстошеина Н. В. Антиципация как одно из условий прогнозирования, выбора и регуляции будущей деятельности /Н.В. Толстошеина //Гаудеамус. – 2002. –Т.2.- № 2.
- 6) Чупров Л.Ф. Психодиагностическая триада методик для исследования структуры интеллектуального развития младших школьников. – Черногорск Москва: СМОПО (<http://www.it-n.ru/>), 2009, - 80 с. с прил.