

WYDAWNICTWO UMCS

ANNALES  
UNIVERSITATIS MARIAE CURIE-SKŁODOWSKA  
LUBLIN – POLONIA

VOL. V

SECTIO N

2020

ISSN: 2451-0491 • e-ISSN: 2543-9340 • CC-BY 4.0 • DOI: 10.17951/en.2020.5.529-539

Особенности формирования социокультурных ценностей  
у детей старшего дошкольного возраста с синдромом Дауна

Peculiarities of Forming Social and Cultural Values in  
Children of Senior Preschool Age with Down Syndrome

Specyfika kształtowania wartości społeczno-kulturowych  
u dzieci w wieku przedszkolnym z zespołem Downa

*Irina Mikhnovetskaya*

Mykola Yarmachenko Institute of Special Pedagogy and Psychology of the National  
Academy of Pedagogical Sciences of Ukraine

M. Berlinskoho 9, Kyiv, 04060, Ukraine

[irina.23061990@gmail.com](mailto:irina.23061990@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0001-8835-728X>

**Abstract.** The author analyzes social values in older preschoolers with Down syndrome. The article summarizes the results of studies of indicators of social values, namely: behavior, self-esteem, cognitive sphere and social development. To clarify the data obtained, the author used both theoretical and practical research methods, including the mathematical and statistical method of Spearman's rank correlation. The results of the study confirm the partial positive dynamics of the development of social values in children of older preschool children with Down syndrome.

**Keywords:** social values; older preschool children with Down syndrome

**Streszczenie.** Autorka analizuje wartości społeczne u starszych przedszkolaków z zespołem Downa. W artykule podsumowano wyniki badań wskaźników wartości społecznych, a mianowicie: zachowania, samooceny, sfery poznawczej i rozwoju społecznego. W celu wyjaśnienia uzyskanych danych autorka wykorzystwała zarówno teoretyczne, jak i praktyczne metody badawcze, w tym matematyczną i statystyczną metodę korelacji rang Spearmana. Wyniki badania potwierdzają częściowo pozytywną dynamikę rozwoju wartości społecznych u dzieci w wieku przedszkolnym z zespołem Downa.

**Słowa kluczowe:** wartości społeczne; dzieci w wieku przedszkolnym z zespołem Downa

**Резюме.** Автор анализирует социальные ценности у старших дошкольников с синдромом Дауна. В статье обобщены результаты исследований показателей социальных и культурных ценностей, а именно: поведения, самооценки, когнитивной сферы и социального развития. Для уточнения полученных данных автор пользуется как теоретическими, так и практическими методами исследования, в том числе и математически-статистическим методом ранговой корреляции Спирмена. Результаты исследования свидетельствуют о позитивной динамике развития старших дошкольников с синдромом Дауна, и в частности их социокультурных ценностей.

**Ключевые слова:** социальные ценности; старшие дошкольники с синдромом Дауна

## WWEDEHIE

Na сегодня приоритетной задачей педагогического образования является необходимость приобщения будущего поколения к социальным и культурным ценностям. Ведь именно социокультурные ценности выступают предпосылкой к формированию социальных установок, собственных суждений, поведения и выборов в процессе взаимодействия с окружающими (Ezhkova i Chukanova 2016: 32–34).

Самостоятельную группу детей с нарушениями психофизического развития составляют дети с синдромом Дауна. В результате правильно организованной та систематично подкрепленной работы с ними в процессе воспитания можно достичь хороших результатов в обучении социально-бытовым умениям и навыкам, развитии психических функций и общения в повседневной жизни.

Чем адекватнее ребенок реагирует на ситуации окружающей действительности, точнее оценивает свои возможности и чем больше обладает критическим мышлением, тем выше вероятность освоения социальных ценностей в будущем.

С. Кахнович, К. Чижова и О. Федоскина выделяют основные компоненты социокультурного развития детей:

- познавательно-нормативный: представления о ценностях своей страны; культуре других народов, стран; знания в области норм поведения, общения в соответствии с культурой общества (общее и специфическое),
- коммуникативно-творческий: (соблюдение правил взаимодействия в повседневной практике общения, владение средствами общения),
- деятельностный: выражение своего отношения к различным сторонам жизни с ориентацией на ценности; творческое применение ценностных представлений в продуктивной деятельности (Zaharova i Purskalova 2013: 180).

Формирование социальных ценностей зависит от биологических, психических и социальных факторов, которые необходимы человеку для полноценного существования в социуме (Lavrinenko 2015: 607–613).

## МЕТОДЫ

Структурно-функциональный и структурно-логический анализ и синтез, педагогический эксперимент, метод системности, математически-статистический метод ранговой корреляции Спирмена для выявления значимой корреляционной связи формирования социальных ценностей у старших дошкольников с синдромом Дауна за параметрами наличия-отсутствия сопутствующих нарушений и гендерным параметром в процессе формирования взаимоотношений.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Проблема формирования социальных ценностей, по сути, является психолого-педагогической проблемой, поскольку становление личностных характеристик происходит в единстве обучения, воспитания и развития. Обществом признается факт, что образование является не только приобретением знаний, умений и навыков, но и нравственным развитием и духовным становлением, что значительно усиливает внимание педагогической общественности к личности ребенка как субъекта образовательного процесса. Дошкольный возраст в этом смысле выступает периодом становления основ межличностной культуры поведения. Поскольку формирование социальных ценностей происходит в процессе занятий детей определенной деятельностью, то существует необходимость в разработке форм, методов и приемов организации их деятельности. Формирование социальных ценностей дошкольников выступает проблемной темой, так как сам феномен

культуры противостоит, в узком смысле, пониманию процесса образования с целью усвоения знаний, умений, навыков. Кроме того, изучение социальных ценностей дошкольников представляется как результат интеграции научных знаний педагогики и психологии (Kakhnovich 2017: 10).

У детей с синдромом Дауна наличествует органическое поражение коры головного мозга, что нарушает процессы восприятия, переработки и накопления информации, в результате они не могут самостоятельно определить характеристики личности окружающих их людей. Поэтому у них в старшем дошкольном возрасте социальные ценности формируются с опозданием и, по своей природе, являются деформированными.

В соответствии с компонентами социальных ценностей, мы выделили их показатели: адекватность поведения и самооценки, уровень когнитивного развития, наличие форм и средств общения, правильных представлений о себе и других, об окружающей среде, сформированность навыков самообслуживания и адекватных реакций в незнакомой ситуации и др.

Для этого были использованы следующие методики: методика наблюдения за разными сторонами поведения ребенка (Л. Регуш), индивидуальное психолого-педагогическое исследование (А. Маллер), коррекция эмоциональных реакций на неуспешность у детей с интеллектуальной недостаточностью Н. Белопольской (интеллектуальное задание – решение простых арифметических заданий в пределах 5 на сложение и вычитание, ориентирование в составе числа с определением уровня самооценки при неуспешных ситуациях), методика оценки уровня социального развития детей с интеллектуальной недостаточностью за параметрами социальной компетенции нормально развивающихся детей дошкольного возраста А. Закрепиной (форма и средства общения, способы усвоения общественного опыта, сформированность представлений о себе, об окружающих, об окружающей среде, адекватность поведения в незнакомых ситуациях, сформированность социально-бытовых умений и навыков).

В результате мы пришли к выводу, что формирование социальных ценностей необходимо осуществлять в системе. Поэтому было выделено несколько этапов для лучшей реализации потенциальных возможностей формирования социальных ценностей у старших дошкольников с синдромом Дауна:

- 1) подготовительный, направленный на теоретический аспект реализации формирования социальных ценностей. В нем реализовывается просветительская и организационная работа с участниками учебно-воспитательного процесса, то есть с родителями и педагогами,

- 2) основной (собственно коррекционно-развивающий). На этом этапе проводится практическое внедрение формирования социальных ценностей у старших дошкольников с синдромом Дауна. Проводятся коррекционно-развивающие занятия и анализируются текущие проблемы формирования социальных ценностей,
- 3) заключительный. Этот этап нацелен на повторную диагностику детей с синдромом Дауна старшего дошкольного возраста. Осуществляется обобщение полученных результатов и определяется эффективность проводимой работы.

Для реализации выше изложенного необходимо учитывать следующие условия:

- педагогические: высокий уровень профессиональных качеств педагогов, сотрудничество в процессе работы специалистов, использование различных педагогических приемов и средств,
- психологические: уровень актуального и ближайшего развития детей с синдромом Дауна, учет возрастных и психологических особенностей развития, компенсаторные возможности эмоционально-волевой и поведенческой сфер, нарушение общей и мелкой моторики, сформированные навыки взаимодействия с другими,
- организационные: использование различных форм работы с детьми, подбор места работы для лучшего усвоения необходимого материала, правильное взаимодействия педагогов с детьми во время проведения коррекционных занятий.

В процессе работы мы разделили дошкольников с синдромом Дауна по нескольким критериям: за степенью умственной отсталости (легкая, умеренная), наличием сопутствующих нарушений (нарушение зрения и слуха) и за гендерным признаком (мужской пол – женский пол).

В эксперименте участвовали 66 дошкольников с синдромом Дауна из разных городов Украины (Киев, Тернополь, Изяслав).

В констатирующем эксперименте было обнаружено, что дети с синдромом Дауна имеют определенные трудности формирования социокультурных ценностей.

Количественные данные констатирующего и формирующего эксперимента в процентах были обработаны посредством коэффициента корреляции ранга по Спирмену, а также значимости ранговой корреляционной связи с помощью вычисления критической точки (по таблице критических точек распределения Стьюдента).

Таблица 1. Показатели социокультурных ценностей у детей с синдромом Дауна (до и после формирующего эксперимента с помощью метода ранговой корреляции Спирмена)

Показатели	Легкая отсталость + умственная отсталость	умственная умеренная
	Без сопутствующих нарушений + с сопутствующими нарушениями	Женский пол + мужской пол
Наблюдение за разными сторонами поведения	$P = 1; T_{kp} = 0$	$P = 0,883; T_{kp} = 0,66$
Исполнение заданий за методикой А. Маллер	$P = -0,6; T_{kp} = 1,13$	$P = -0,6; T_{kp} = 1,13$
Наблюдение интеллектуального задания	$P = 1; T_{kp} = 0$	$P = 0,883; T_{kp} = 0,66$
Адекватность самооценки	$P = 1; T_{kp} = 0$	$P = 1; T_{kp} = 0$
Форма общения	$P = 0,86; T_{kp} = 1,26$	$P = 0,898; T_{kp} = 1,08$
Средства общения	$P = 0,731; T_{kp} = 1,67$	$P = 0,767; T_{kp} = 1,57$
Способы усвоения общественного опыта	$P = 0,993; T_{kp} = 0,29$	$P = 0,98; T_{kp} = 0,49$
Сформированность представлений о себе	$P = 0,98; T_{kp} = 0,53$	$P = 0,986; T_{kp} = 0,41$
Сформированность представлений об окружающих	$P = 0,98; T_{kp} = 0,53$	$P = 1; T_{kp} = 0$
Сформированность представлений об окружающей среде	$P = 0,903; T_{kp} = 1,05$	$P = 0,795; T_{kp} = 1,49$
Адекватность поведения в незнакомых ситуациях	$P = 0,353; T_{kp} = 2,29$	$P = 0,731; T_{kp} = 1,67$
Сформированность социально-бытовых умений и навыков	$P = 0,767; T_{kp} = 1,57$	$P = 0,605; T_{kp} = 1,95$

Данные таблицы свидетельствуют о частичном формировании социальных ценностей у детей с синдромом Дауна. Позитивные результаты были обнаружены при наблюдении за разными сторонами поведения, выполнении интеллектуального задания, наличии адекватной самооценки, способах усвоения общественного опыта, сформированности представлений о себе и об окружающих. Негативные результаты исследования по методике А. Закрепиной выявились в формах и средствах общения, недостаточной сформированности представлений об окружающей среде, неадекватности поведения в незнакомых ситуациях и не сформированности социально-бытовых умений и навыков. В результате, можно констатировать, что хотя социальные ценности у детей с синдромом Дауна

и формируются, но медленно и не системно. Поэтому для правильной и оптимальной их социализации в обществе с ними необходимо проводить постоянную коррекционно-развивающую работу по формированию социальных ценностей.

Формирующий эксперимент определил, что хотя частично трудности и остались, но уже не столь выражены, как раньше. Дети научились лучше взаимодействовать с другими детьми?, помогать, учитывать их стремления и желания, дошкольники стали более гибкими при проведении совместных игр, начали меньше отказываться от участия в игре при возникновении каких-либо трудностей и т.д.

Формирующий эксперимент показал положительные результаты формирования социокультурных ценностей, по сравнению с констатирующим экспериментом. Тем самым, приемы, средства и методы работы, которые использовались при реализации программы можно считать целесообразными, правильно подобранными и систематически использованными в практической работе.

Представленные выше количественные значения целесообразно дополнить качественным анализом. Поведение у детей с синдромом Дауна зависит от их настроения, эмоциональной стабильности, общего положительного микроклимата и индивидуальных особенностей ребенка. Полученные данные показали, что дошкольники с синдромом Дауна пытаются адекватно реагировать в ситуациях окружающей действительности.

Нами было замечено, что при работе с дошкольниками с синдромом Дауна необходимо четко объяснять задачи, учитывать их эмоциональное состояние, а не перегружать сложными упражнениями, и дозированно увеличивать уровень сложности в заданиях. В результате, они адекватно и правильно реагируют на предложенную деятельность. Динамика адекватности и неадекватности поведенческих проявлений существенная: если правильно подобрать материал, с которым будут работать дошкольники с синдромом Дауна и выбрать рациональные приемы работы с ними, можно достичь положительных результатов в формировании взаимоотношений и социальных ценностей.

Самое главное правило при организации их деятельности – не перенапрягать дошкольников и доступно все объяснять в начале выполнения деятельности. Помощь (вербальная и невербальная) должна быть точной и лаконичной, иногда с применением собственного примера для лучшего понимания детьми инструкции выполнения задач, иначе они будут проявлять неадекватные поведенческие реакции из-за непонимания того, что от них требуют.

Здесь более важным фактором является степень умственной отсталости (легкая или умеренная), поэтому именно четкость, лаконичность и ясность объяснения является ключевым фактором их позитивного развития.

В результате, количественные данные адекватности поведенческих реакций возросли с 72% до 80%. Чаще всего у детей наблюдается адекватное поведение, но при этом их необходимо заинтересовать, учитывать их стремления, желания и быть гибкими в ходе деятельности.

Психолого-педагогическое изучение детей с помощью методики А. Малер дало возможность продиагностировать когнитивное развитие у старших дошкольников с синдромом Дауна.

Методика А. Маллер предусматривала исследования пассивного и активного словаря дошкольников на материале знания животных и людей из ближайшего окружения, восприятие цвета, формы и способности соотносить иллюстрированный материал. Количественные результаты показали положительные данные, то есть, дошкольники после формирующего эксперимента получили новые знания и успешно перенесли их на практику. Они смогли не только узнать знакомых людей и животных, но и показывали цвета, соотносили их, составляли пирамидку, ориентируясь на размеры фигур, и частично смогли продемонстрировать положительные результаты в составлении разрезной картинки.

Следовательно, при правильно организованной работе дошкольник с синдромом Дауна может показать достаточно положительные результаты. Наличие сопутствующих нарушений частично влияет на выполнение задач детьми, но главным фактором является наличие легкой и умеренной умственной отсталости, что и определяет производительность выполненных задач.

В результате количественные показатели возросли с 34,5% до 67%, что показывает существенные улучшения развития когнитивной сферы дошкольников с синдромом Дауна.

Также нами было проведено исследование интеллектуальных возможностей дошкольников по методике Н. Белопольской, которая показала следующее. Детям с синдромом Дауна трудно овладеть математическими умениями, они испытывают трудности с осознанием состава числа и последовательности числового ряда. Чаще всего они запоминают счет наизусть, не ориентируясь в понимании значения чисел. У детей с синдромом Дауна органическое поражение коры головного мозга затрудняет функционирование высших психических функций, а больше всего памяти и мышления. То есть, они не могут полноценно овладеть навыками счета и элементарными математическими умениями в старшем дошкольном возрасте.

Наличие сопутствующих нарушений усложняет детям понимание задач, которые предлагал экспериментатор, то есть нарушение слуха и зрения отрицательно влияют на понимание детьми сложных интеллектуальных заданий.

Их показатели возросли с 5,5% до 13%, что свидетельствует о положительном развитии когнитивной сферы.

У дошкольников с синдромом Дауна из-за наличия умственной отсталости присутствуют трудности в формировании самооценки. Они не способны к полноценному критическому мышлению и анализу собственных возможностей, сравнивая себя с другими. Проведенная работа дала возможность улучшить состояние понимания собственных возможностей дошкольников, но они и в дальнейшем требуют дополнительного объяснения ошибок и наглядной демонстрации правильного выполнения задач.

Дошкольники с синдромом Дауна считают себя достаточно умными и не критично относятся к неправильному выполнению задач. Если у них не получается выполнить задание, они пытаются отказаться от его выполнения или переключиться на другую задачу. В ситуации, когда педагог указывает на неправильно выполненное задание: это не стимулирует их найти собственные ошибки, зато они предлагают выполнить задание взрослому, иногда могут наблюдаться отрицательные проявления, но чаще всего пассивность.

Дети с синдромом Дауна часто не хотят прилагать усилий при деятельности, они пытаются показать окружающим, что им это трудно и невозможно, и поэтому предпочитают в деятельности полностью полагаться на других. Если взрослый постоянно берет инициативу выполнения задания на себя, то впоследствии дети вообще не проявят активности в деятельности, а правильно выполненное задание воспринимают как собственное достижение и проявляют положительные реакции.

Нами было выявлено, что правильное выполнение заданий прямо не влияет на самооценку дошкольников с синдромом Дауна. Дошкольники выказывают удовлетворение от положительного выполнения задач, но при неправильном выполнении, они даже при осознании этого не проявят большого беспокойства, то есть неправильное выполнение задания не влияет на их самооценку. Количественные результаты с 17% возросли до 26%, что позволяет сделать вывод про положительную динамику: они более адекватно и правильно реагируют на неправильное выполнение задач, проявляют беспокойство при встрече с трудностями.

Коррекционно-развивающая работа положительно влияет на формирование социальных ценностей у детей с синдромом Дауна.

Наличие и отсутствие сопутствующих нарушений частично влияет на сформированность социального развития детей старшего дошкольного возраста с синдромом Дауна. Полученные результаты позволяют сделать вывод об улучшении процентных данных в форме общения, использовании средств общения, способах усвоения общественного опыта, формировании представлений и адекватности поведения (по методике А. Закрепиной). Они улучшили свои возможности, частично увеличили представление об окружающем мире, стали лучше ориентироваться в незнакомых ситуациях и проявлять активность при коммуникации.

## ВЫВОДЫ

В результате проведённой экспериментальной работы мы смогли сделать следующие выводы:

1. У дошкольников с синдромом Дауна из-за наличия органического поражения головного мозга формирование социальных ценностей замедленно и, в результате, – деформировано.
2. Формирование социальных ценностей зависит от адекватности поведения и самооценки, уровня когнитивного развития, наличия форм и средств общения, правильных представлений о себе и других, об окружающей среде, сформированности навыков самообслуживания и адекватных реакций в незнакомой ситуации.
3. Для формирования социальных ценностей необходимо поэтапное планирование осуществляемой деятельности и соблюдение педагогических, психологических и организационных условий.
4. Исследование показало позитивные результаты при наблюдении за разными сторонами поведения, выполнением интеллектуального задания, наличии адекватной самооценки, способах усвоения общественного опыта, сформированности представлений о себе и об окружающих. Отсутствие прогресса в результатах исследования после формирующего эксперимента показали методика А. Закрепиной в формах и средствах общения, недостаточной сформированности представлений об окружающей среде, неадекватности поведения в незнакомых ситуациях и не сформированности социально-бытовых умений и навыков.

Таким образом, во время формирующего эксперимента были достигнуты поставленные цели и решены основные задачи.

## BIBLIOGRAFIYA

- Ezhkova, N.S., Chukanova, I.S. (2016). Sotsiokulturnye tsennosti i problema priobscheniya k nim detey. *Molodoy ucheniy*, №. 13.2, 32–34.
- Kakhnovich, S.V. (2017). *Kul'tura mezhlchnostny'kh otnoshenij u detej doshkol'nogo vozrasta na zanyatiyakh po izobrazitel'nomu iskusstvu*. Moskva: Vlados.
- Lavrinenko, V.N. (2015). *Filosofiya*. Moskva: Yuniti-Dana.
- Zaharova, L.M., Purskalova, Yu.V. (2013). Sotsiokulturnoe razvitie rebenka doshkolnogo vozrastav protsesse oznakomleniya s kulturoy narodov mira. *Teoriya i praktika obschestvennogo razvitiya*. № 12, 179–182.

UMCS