

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Объект авторского права
УДК 159.922.736.3:618.53

КОВАЛЕВСКАЯ
Татьяна Николаевна

**ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА СОДЕРЖАТЕЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК
ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КОМПОНЕНТОВ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ,
РОЖДЕННЫХ С ЗАДЕРЖКОЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА**

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук
по специальности 19.00.04 – медицинская психология

Минск, 2023

Научная работа выполнена
в УО «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

Научный руководитель – **Богомаз Сергей Леонидович**,
кандидат психологических наук, доцент,
заведующий кафедрой психологии
УО «Витебский государственный университет
имени П.М. Машерова».

Официальные оппоненты: **Поляков Алексей Михайлович**,
доктор психологических наук, доцент,
профессор кафедры общей и медицинской
психологии Белорусского государственного
университета;

Сидоренко Валентина Николаевна,
доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры акушерства и гинекологии
УО «Белорусский государственный
медицинский университет».

Оппонирующая организация – УО «Гродненский государственный
медицинский университет».

Защита состоится «18» января 2024 г. в 14.00 часов на заседании совета
по защите диссертаций Д 02.01.19 при Белорусском государственном
университете по адресу: Минск, ул. Ленинградская 8 (корпус юридического
факультета), ауд. 407.

Почтовый адрес: пр-т Независимости 4, Минск, 220030.

Телефон ученого секретаря: 209-57-09; e-mail: jfrolova@yandex.by.

С диссертацией можно ознакомиться в Фундаментальной библиотеке
Белорусского государственного университета.

Автореферат разослан «7» декабря 2023 г.

Ученый секретарь совета
по защите диссертаций

кандидат психологических наук доцент



Ю.Г. Фролова

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время многие исследователи уделяют внимание изучению проблемы детей, рожденных с задержкой роста и развития плода (ЗРП) [Н.И. Токарчук, 2009; С.Н. Занько, 2010; К. Raikkonen, 2010; E. Morsing, 2011; М.С. Гомбалевская, 2012]. Вместе с тем вопросы, касающиеся особенностей протекания социализации у детей, рожденных с ЗРП, ее отличительных характеристик от сверстников, рожденных соответствующими гестационному возрасту (ГВ), недостаточно представлены в литературе. До сих пор не определены психологические характеристики содержательных компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП. Отсутствуют сведения о возрастной динамике психологических характеристик содержательных компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП, не выявлены прогностически значимые показатели социализации детей, рожденных с ЗРП.

Предложенные прогностические критерии включают лишь факторы риска развития дезадаптации у детей, без учета наличия ЗРП в анамнезе [Т.В. Дорожевец, 1994; Н.Я. Кушнир, 1997; Т.В. Пятеренко, 2009]. Тактика психологического сопровождения детей с особенностями психологических характеристик содержательных компонентов социализации в настоящее время также не учитывает диагноза ЗРП [Л.М. Шипицына, 2003; О.А. Терёхина, 2006; С.В. Тарасов, 2012].

Ввиду отсутствия четких данных о характеристиках и отличительных особенностях социализации детей, рожденных с ЗРП, алгоритмов прогнозирования риска развития дезадаптационных нарушений и динамики показателей данных отклонений у детей с ЗРП на различных этапах онтогенеза актуальность обозначенных вопросов не вызывает сомнений [С.Н. Занько, 2010; К. Raikkonen, 2010]. Это в сочетании с оценкой психологических особенностей содержательных компонентов социализации и клиничко-анамнестических данных обеспечит научный базис для создания модели сопровождения процесса социализации и психосоциальной адаптации детей, рожденных с данной патологией, с целью снижения дезадаптационных отклонений на отдаленных этапах онтогенеза личности.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Связь работы с крупными научными программами (проектами) и темами

Работа выполнена в общем контексте Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 годы (утверждена 11 августа 2011 г. № 357) и входящей в её состав Государственной

программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011–2015 годы (утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 января 2011 г. № 27 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2011 г., № 8, 5/33153), Концепции непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь (постановление Министерства образования Республики Беларусь от 14.12.2006 г. № 125), Программы непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2011–2015 годы (Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 24 мая 2011 г. № 16). Диссертационное исследование выполнялось в период 2011-2015 гг. в рамках темы НИР «Детерминанты социализации личности на разных этапах онтогенеза (региональный аспект) № 20100104 от 03.03.10 г.

Цель, задачи, объект и предмет исследования

Цель диссертационного исследования – выявить особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации детей, рожденных с задержкой развития плода, на различных этапах онтогенеза.

Реализация поставленной цели предполагала решение следующих **задач**:

1) описать основные содержательные характеристики психологических компонентов социализации;

2) определить особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП, в дошкольном и младшем школьном возрасте;

3) установить особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП, в подростковом и юношеском возрасте;

4) описать возрастную динамику содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП.

Объект исследования – содержательные характеристики психологических компонентов социализации.

Предмет исследования – возрастная динамика содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с задержкой развития плода.

Научная новизна

1. Впервые в отечественной психологии дано теоретическое обоснование и проведено эмпирическое исследование содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с задержкой

развития плода, на различных этапах онтогенеза. Рассмотрены взаимосвязи между такими психологическими характеристиками развивающейся личности как психосоциальная адаптация, готовность к школе, адаптация к школе, социализация.

2. Выявлены особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с задержкой развития плода: коммуникативные особенности, эскапизм, тревожность, эмоциональное напряжение и т.д.

3. Установлены не только особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с задержкой развития плода, на отдаленных этапах онтогенеза личности, но и динамика выявленных особенностей от дошкольного до юношеского возраста.

Положения, выносимые на защиту

1. Структурные компоненты социализации ребенка **соотносятся с определенными содержательными психологическими** характеристиками его развития. К компоненту социальных отношений субъекта с окружающим миром относятся: мотивационная готовность к обучению, отношения с окружающими, социальный статус, принятие новой социальной роли, отношение к социальному институту. Компонент самостоятельной организации и произвольности поведения и психических функций и включает в себя: сформированность саморегуляции, эмоционально-волевая зрелость, волевая регуляция, отсутствие тревожности, признаков астении. Компонент формирования практических и умственных действий, представляющий способы взаимодействия с окружающим миром, характеризуется: сформированностью коммуникативных умений и навыков, познавательной деятельностью, развитием моторики, наглядно-образного мышления, произвольного внимания, произвольной памяти, способностью устанавливать причинно-следственные связи.

2. Дети дошкольного и младшего школьного возрастов, рожденные с ЗРП, по сравнению со своими сверстниками, рожденными доношенными и недоношенными без ЗРП в анамнезе, **отличаются:** низким уровнем мотивационной готовности к обучению, высокими показателями школьной дезадаптации в первом классе, снижением уровня удовлетворенности отношениями с окружающими, отрицательным принятием новой социальной роли, отрицательным отношением к школе, неспособностью принятия определённых социальных ролей (*компонент социальных отношений субъекта с окружающим миром*), подверженностью необоснованным страхам, тревожности, наличием признаков гиперактивности и импульсивности

(компонент самостоятельной организации и произвольности поведения и психических функций), несформированностью коммуникативных умений и навыков (компонент формирования практических и умственных действий).

3. В подростковом и юношеском возрастах дети, рожденные с ЗРП, по сравнению со своими сверстниками, рожденными доношенными и недоношенными без ЗРП в анамнезе, **отличаются:** недоверием к новому, негативным отношением к новой социальной ситуации, низким уровнем мотивационной готовности к обучению (компонент социальных отношений субъекта с окружающим миром). Компонент самостоятельной организации и произвольности поведения и психических функций отличается повышенной тревожностью, эскапизмом, эмоциональным дискомфортом, неприятием себя и других, наличием астении. Компонент формирования практических и умственных действий характеризуется низкой сформированностью коммуникативных навыков, низким уровнем развития внимания.

4. Возрастная динамика содержательных характеристик психологических компонентов социализации характеризуется повышением уровня страхов, тревожности, эмоционального дискомфорта, а также появлением в подростковом и юношеском возрасте астении, эскапизма. Выявленные на ранних этапах развития особенности психологических компонентов социализации с течением времени усугубляются, вызывая нарушение социального взаимодействия, невозможность раскрытия своего потенциала и нахождения своего места в обществе. Особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации маловесных и маленьких для гестационного возраста детей выявляются при достаточно длительном периоде наблюдения на разных этапах онтогенеза личности.

Личный вклад соискателя ученой степени

Автор принимала участие в выборе темы диссертации, планировании и определении методологии исследования. Соискателем разработана первичная учетная документация, проведены патентно-информационный поиск, изучение литературы по теме диссертации. Отбор участников исследования, сбор эмпирического материала, анамнеза, наблюдение, диагностика и оценка эффективности осуществлялись автором самостоятельно.

Исследование с целью определения содержательных характеристик психологических компонентов социализации на различных этапах онтогенеза проводилось непосредственно соискателем. Все основные научные результаты проведенного исследования, выносимые на защиту, получены диссертантом лично. Статистическая обработка данных, анализ и теоретическое обобщение

результатов исследования, формулирование выводов, положений, выносимых на защиту, практических рекомендаций выполнены самостоятельно автором.

Диссертационная работа выполнена под руководством кандидата психологических наук доцента Богомаза С.Л., сформулировавшего научное направление исследований, его цель и задачи, принимавшего участие в обсуждении результатов. Соавторы Занько С.Н., Занько Ю.В., Глушанко В.С., Цецохо А.В., Степанов Л.М., Мирошниченко Ю.М., Костюкович З.В. принимали участие в обсуждении результатов. В диссертационную работу не включены результаты, которые были получены другими соавторами или с другими соавторами. Материалы совместных публикаций использованы соискателем в объеме авторского вклада.

Апробация диссертации и информация об использовании ее результатов

Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на XV научной сессии преподавателей и студентов Витебского филиала УО ФПБ «Международный университет «МИТСО» (Витебск, 20 апреля 2012 г.); III Международной научно-практической конференции «Педагогические инновации : традиции, опыт, перспективы» (Витебск, 3 мая 2012 г.); I Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы современной науки : свежий взгляд и новые подходы» (Йошкар-Ола, 25 мая 2012 г.); VI Международной научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых «Машеровские чтения» (Витебск, 27-28 сентября 2012 г.); X заочной Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы науки, практики и вероисповеданий на современном этапе» (Красноярск, 10 октября 2012 г.); III Международной научной конференции «Актуальные проблемы в изучении и преподавании общественно-гуманитарных наук (дисциплин)» (Витебск, 30 ноября – 1 декабря 2012 г.); 65-й Региональной научно-практической конференции преподавателей, научных сотрудников и аспирантов «Наука – образованию, производству, экономике» (Витебск, 13-14 марта 2013 г.); 9-й Международной научно-практической конференции «Ключови въпроси в съвременната наука (Ключевые проблемы современной науки)» (София, 17 апреля 2013 г.); 11-м Мировом конгрессе по Перинатальной медицине (Москва, 19-22 июня 2013 г.); II Международной научно-практической конференции «Формирование человеческого и социального капитала : проблемы педагогики, психологии и философии» (Йошкар-Ола, 15 октября 2013 г.); 9-й Международной научно-практической конференции «Бъдещето въпроси от света на науката (Будущее имеет значение из мира науки)» (София, Болгария, 17-25 декабря 2013 г.);

Международной конференции «Role of nonmaterial factors in ensuring the social and psychological condition of a society» (Шеффилд, Великобритания, 10 ноября 2013 г.); 10-й Международной научно-практической конференции «Найновите научни постижения (Последние научные достижения)» (София, Болгария, 17-25 марта 2014 г.); X Международной научно-практической конференции «Dny vědy - 2014» (Прага, 27 марта – 05 апреля 2014 г.); V Международной научной конференции «Психосоциальная адаптация в трансформирующемся обществе : субъект-субъектная коммуникация как фактор социализации индивида» (Минск, 23-24 октября 2020 г.); 76-й научной сессии ВГМУ «Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации» (Витебск, 28-29 января 2021 г.); 73-й научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные вопросы современной медицины и фармации» (Витебск, 21-22 апреля 2021 г.); II Национальном Конгрессе с международным участием «Качество и эффективность медико-организационных технологий XXI века» (Витебск, 17 декабря 2021 г.).

Результаты диссертации внедрены в ГУО «Ясли-сад № 84 г. Витебска», ГУО «Ясли-сад № 6 г. Витебска», ГУО «Ясли-сад № 16 г. Витебска», ГУО «Гимназия № 5 г. Витебска», ГУО «Гимназия № 9 г. Витебска», ГУО «СШ № 33 г. Витебска», УО «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова», УО «Витебский филиал Международного университета «МИТСО» (имеется 8 актов о практическом использовании результатов исследования).

Опубликованность результатов диссертации

Основные результаты диссертации опубликованы в 39 научных работах, из которых 8 статей в научных изданиях, включенных в Перечень изданий, и в иностранных научных изданиях (общим объемом 3,89 авторского листа), 1 монография и 12 статей в других научных изданиях, 15 статей в сборниках материалов научных конференций, 3 тезисов.

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из перечня сокращений и обозначений, введения, общей характеристики работы, двух глав, заключения, списка использованных источников и четырех приложений. Полный объем диссертации составляет 274 страницы, в том числе 42 рисунка занимают 39 страниц, 1 таблица на 1 странице, 4 приложения занимают 120 страниц. Список использованных источников содержит 416 наименований, включая собственные публикации соискателя ученой степени (на 31 странице).

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

В первой главе «Теоретико-методологические подходы к проблеме социализации» представлен анализ различных подходов, посвященных проблеме социализации и особенностям её протекания у детей, рождённых недоношенными и с ЗРП.

В первом разделе описаны подходы к одному из ключевых понятий психологии - «социализация»: *адаптивная концепция* (Дж. Дьюн, В. Кукартц) отождествляет социализацию и психосоциальную адаптацию, и социализация рассматривается как приспособление человека в условиях конкретного общества; *ролевая концепция* (Э. Дюркгейм, Дж. Мид) за основу социализации принимает интеграцию личности в социуме через создание правил и планов социального поведения, которые приводят к освоению системы социальных ролей; *критическая концепция* (К. Роджерс, А. Маслоу) центральным звеном социализации рассматривает самореализацию и самоутверждение личности, преодоление негативных влияний среды, мешающих саморазвитию и самоутверждению; *когнитивная концепция* (Ж. Пиаже, Л. Колберг) отождествляет социализацию с процессом социальной адаптации как процессом и результатом встречной активности субъекта и социальной среды; *концепция социального научения* (А. Бандура, У. Бронфенбреннер) понимает под социализацией формирование поведения по социально значимой модели, через использование примеров для подражания, системы поощрений; *психоаналитическая концепция* (З. Фрейд, Э. Эриксон) рассматривает процесс социализации как возможность научить личность интеллектуальному осознанию ошибок в своем поведении, развивать у индивида социальные чувства; *психодинамическая концепция* (К. Левин, Ф. Хайдер) основана на обучении личности распознавать ошибки причинно-следственных связей социального поведения других людей; *культурно-историческая теория* (Л.С. Выготский) описывает социальное и индивидуальное как две взаимосвязанные стороны в развитии личности, как источник развития личности и как непрерывный, неравномерный процесс, происходящий с чередованием плавных незаметных внутренних изменений личности и кризисов.

Анализ литературы показал, что в настоящее время не определены единые прогностически значимые содержательные характеристики психологических компонентов социализации. Основными считают: формирование в ходе взаимодействия с социумом новых адаптивных механизмов поведения и программ внутрипсихических процессов (Ф.Е. Василюк, А.А. Налчаджян); психосоциальную адаптацию как механизм

социализации (С.Т. Посохова, Л.Г. Дикая); психологическое здоровье как интегральную характеристику психосоциальной адаптации и социализации (Т.Ю. Артюхова, Р.М. Баевский); адаптированность в личной и внеличной сферах (Т. Шибутани, Л. Филипс); адаптированность в психофизиологической, деятельностной и социально-психологической сферах (М.А. Дмитриева); в психологической и физиологической сферах (О.Н. Усанова, Ю.А. Ямполькая, Н.Н. Мельникова); сформированность коммуникативных навыков и умений (Б.С. Волкова).

Одним из наиболее удачных, на наш взгляд является подход, предложенный Е.С.Слепович и А.М.Поляковым. В данном подходе более широко представлен диапазон содержательных характеристик психологических компонентов социализации, объединенных в три основных блока:

- отношения субъекта с окружающим социальным и предметным миром;
- самостоятельной организации и произвольности поведения и психических функций;
- формирования практических и умственных действий, представляющих способы взаимодействия с миром.

Во втором разделе описаны особенности детей, рожденных с ЗРП. Необходимо отметить, что в литературе нами не найдено описания содержательных характеристик психологических компонентов социализации детей, рожденных с ЗРП. Описаны лишь медицинские аспекты данной проблемы и отдаленные соматические и психоневрологические нарушения (А.Н. Иванян, С.Н. Занько, Ю.В. Занько, D. Batton, M. Hack, L. Hankyu).

А.Н. Иванян, С.Н. Занько, Ю.В. Занько в своих работах определяют ЗРП как отставание плода в массе или росте более чем на 2 стандартных отклонения и ниже среднего значения для данного гестационного возраста либо как массу тела при рождении меньше 10 перцентилей.

ЗРП обозначает хроническое расстройства питания плода, в результате которого происходит задержка его внутриутробного роста, отставание по физическим параметрам, незрелость ряда органов и систем.

Анализ литературы показал, что ЗРП в дальнейшем приводит к нарушению адаптации, социализации, отставанию развития импрессивной и экспрессивной речи, мелкой моторики (D. Batton, M. Hack, L. Hankyu, O. Hollo, D. Wolke), нарушению развития внимания и зрительной памяти (K. Raikkonen), нарушению аналитико-синтетического процесса, снижению IQ, нарушению познавательной функции и социальной адаптации, развитию симптомов СДВГ (M. Martinussen, C.B. Tolsa, K. Raikkonen, K.M. Linnet).

С позиций нашего исследования необходимо обратиться к понятию «зрелость», тесно связанному с понятием «гестационный возраст» (ГВ), –

истинный возраст ребенка с момента зачатия до рождения. Понятие ГВ в литературе в основном приводится следующим образом:

ГВ – количество полных недель, прошедших между зачатием и родами.

Мы проводили исследование исходя из позиций С.Н. Занько, который выделяет необходимость четко разграничить детей маловесных по причине недоношенности и из-за развития внутриутробной гипотрофии (рисунок 1).

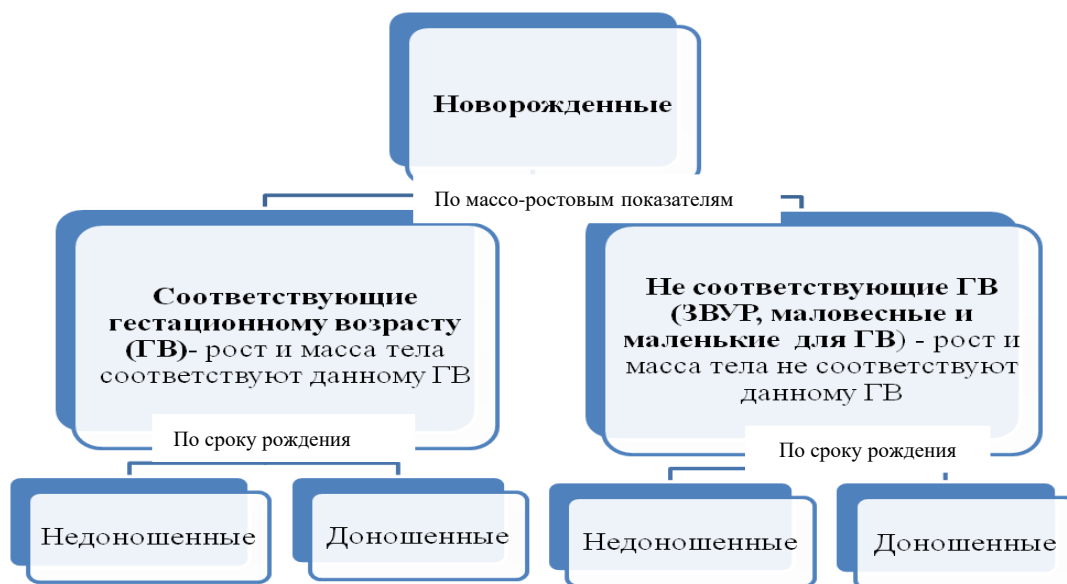


Рисунок 1 – Классификация новорожденных по массо-ростовым показателям и сроку рождения

В третьем разделе описаны особенности психологических компонентов социализации недоношенных детей. Категория «недоношенные» представляет собой условно здоровых новорожденных с некоторыми явлениями незрелости органов и систем в зависимости от ГВ при рождении. При развитии внутриутробной гипотрофии имеют место различные отклонения, связанные с гипоксией, которые в дальнейшем влияют на всю последующую жизнь.

Как показывает анализ литературы, дальнейшее развитие недоношенных детей, родившихся с массой тела, соответствующей ГВ и не имеющих глубокой степени недоношенности, не отличается от их сверстников, рожденных доношенными (J.E. McGowan).

Однако у недоношенных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в дальнейшем выявлены отклонения в психомоторном и эмоциональном развитии (Н.П. Шабалов, M.S. Barratt, J.E. McGowan).

Следовательно, необходимо чётко разграничить недоношенных детей, соответствующих ГВ, и недоношенных детей с ЗРП, то есть с массо-ростовыми показателями, не соответствующими ГВ.

При этом по данным, приводимым исследователями (Н.П. Шабалов, А.А. Баранов, В.А. Агейкин, И.М. Лысенко), для здоровых недоношенных детей, соответствующих ГВ, характерно стабильное улучшение показателей развития, возможность выравнивания в развитии к 2-3 годам.

По результатам сравнительно-сопоставительного анализа литературы по проблеме исследования было выявлено, что структурные компоненты социализации ребенка соотносятся с определенными содержательными психологическими характеристиками его развития. К компоненту социальных отношений с окружающим миром относятся: мотивационная готовность к обучению, отношения с окружающими, социальный статус, принятие новой социальной роли, отношение к социальному институту. Компонент произвольности и самостоятельности включает в себя: уровень сформированности саморегуляции, уровень эмоционально-волевой зрелости, волевую регуляцию, уровень тревожности, наличие признаков астении. Компонент формирования практических и умственных действий характеризует: сформированность коммуникативных умений и навыков, показатели познавательной деятельности, уровень развития моторики, наглядно-образного мышления, произвольного внимания, произвольной памяти, способности устанавливать причинно-следственные связи.

Во второй главе **«Эмпирическое изучение содержательных характеристик психологических компонентов социализации детей, рожденных с ЗРП»** приведена характеристика выборки, психологического инструментария, описаны результаты эмпирического исследования. Методологическую основу исследования составили: культурно-историческая теория (Л.С. Выготский), мультиметодический подход (С. Миллер), концепция особенностей протекания процесса социализации на разных этапах онтогенеза (Л.И. Божович).

В первом разделе дана характеристика организации и основных этапов исследования. Теоретической основой исследования являлись положение о роли и значении критических периодов в психическом развитии, о социальной ситуации развития (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин), представления о социализации (Л.С. Выготский), концепции периодизации социализации (Д.И. Фельдштейн), представления Д.И. Фельдштейна о социально признаваемой деятельности, которая является ведущей в подростковом и юношеском возрасте.

Изучение особенностей содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рождённых с ЗРП, происходило на основании исследований К. Raikkonen, P.E. Clayton и A. Rogol.

Исследование содержательных характеристик психологических компонентов социализации детей, рожденных с ЗРП, проводилось с 2009 по 2015 гг. на базе УЗ «Витебский городской клинический роддом № 1», УЗ «Витебский городской клинический роддом № 2», УЗ «Витебский городской клинический роддом № 3», УЗ «Диагностический центр г. Витебска», ГУО «Ясли-сад № 6 г. Витебска», ГУО «Ясли-сад № 16 г. Витебска», ГУО «Ясли-сад № 84 г. Витебска», ГУО «Гимназия № 5 г. Витебска», ГУО «Гимназия № 9 г. Витебска», ГУО «СШ № 33 г. Витебска», УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет». Исходя из сложности изучаемой проблемы, в диссертационном исследовании нами был использован широкий спектр методов. Всеми видами исследования охвачено: 90 детей в возрасте 5-7 лет, 105 детей 6-7 летнего возраста, 103 учащихся 11-14-летнего возраста, 97 учащихся 14-17 лет, 119 студентов в возрасте 19-23 лет и 168 родителей и родственников детей, рождённых с ЗРП, 54 – родители и родственники детей, рождённых недоношенными, соответствующими гестационному возрасту (ГВ). Ограничение выборки исследования обусловлено частотой встречаемости ЗРП, которая составляет от 5 до 20 % от всех родов (С.Н. Занько, Ю.В. Занько, Н.П. Шабалов).

Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ «STATISTICA 8.0», Microsoft Excel. Во всех процедурах статистического анализа критический уровень значимости p принимали равным 0,05.

Во втором разделе приведен анализ результатов исследования содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП.

Данное исследование проводилось в несколько этапов. Первый этап исследования основывался на традиционных подходах к определению школьной зрелости (Н.И. Гуткина, А.Л. Венгер, Н.Н. Максимук) как уровня психологического развития ребенка, необходимого для успешного протекания процесса социализации и одного из ее ведущих психологических компонентов - психосоциальной адаптации к школе, обучению и дальнейшему развитию личности. Нами установлено, что дети, рождённые с ЗРП, в 5-6 летнем возрасте характеризуются низким уровнем готовности к обучению в школе по сравнению с их сверстниками, рождёнными недоношенными ($p \leq 0,01$) и доношенными ($p \leq 0,01$), соответствующими ГВ. Полученные в ходе проведения

методик Н.Я. Кушнир, Т.Л. Павловой и ориентировочного теста школьной зрелости Керн-Йерасика результаты свидетельствует о том, что у доношенных и недоношенных детей, соответствующих ГВ, при рождении преобладают высокие (73 % и 66,6 % соответственно) и средние (16,7 % и 23,3 %) показатели готовности к школьному обучению, у маловесных детей, не соответствующих ГВ, преобладает низкий уровень индивидуального психического развития (56,6 %). $OR > 1$, что указывает на тот факт, что наличие ЗРП в анамнезе увеличивает риск развития отклонения в процессе психосоциальной адаптации и социализации ($OR = 11,8$; 95 % ДИ 2,91– 47,45; $p = 0,0005$).

В возрасте 6-7 лет дети, рождённые с ЗРП, характеризуются наличием высоких показателей дезадаптации по сравнению с их сверстниками, рождёнными недоношенными ($p \leq 0,01$) и доношенными ($p \leq 0,01$), соответствующими ГВ.

Кроме того, у детей данной возрастной группы выявлен высокий уровень страхов ($p \leq 0,01$), повышенная тревожность ($p \leq 0,01$). Как отмечает А.И. Захаров, наличие высокого уровня страхов у первоклассников оказывает неблагоприятное влияние как на когнитивные процессы, препятствуя интеллектуальному развитию, так и на формирование личностной сферы, особенно коммуникативных умений и навыков. Кроме того, происходит подавление мотивационной готовности как к обучению, так и к установлению межличностных взаимоотношений со сверстниками.

При сравнительном анализе наличия данных психологических компонентов социализации у детей с ЗРП и детей, соответствующих гестационному возрасту, установлены статистически значимые различия между маловесными и маленькими для ГВ детьми и школьниками без диагноза ЗРП в анамнезе ($p \leq 0,01$).

На следующем этапе исследования установлено, что в возрасте 11-14 лет ранг показателей дезадаптации резко возрастает, приводя к нарушению общения со сверстниками, ухудшению успеваемости, эскапизму, враждебности по отношению к окружающим. В ходе проведенного исследования был выявлен высокий показатель дезадаптации (51,61 %) по сравнению с соответствующими ГВ недоношенными ($p \leq 0,01$) – 8,82 % и доношенными детьми ($p \leq 0,01$) – 13,16 %. Высокие показатели дезадаптационных расстройств обусловлены наличием таких негативных показателей, как неприятие себя ($p \leq 0,01$), неприятие других ($p \leq 0,01$), эмоциональный дискомфорт ($p \leq 0,01$), эскапизм ($p \leq 0,01$). Данные показатели у недоношенных и доношенных детей, рождённых соответствующими ГВ, встречаются реже, что говорит об ухудшении дезадаптационных расстройств, выявленных на более ранних этапах онтогенеза (в дошкольном и младшем школьном возрасте).

Также, необходимо отметить, что значимых различий между детьми, рождёнными недоношенными и доношенными, соответствующими ГВ, не выявлено ($p=0,4442$).

Как показывают наши исследования, в возрасте 14-17 лет дети, рожденные с ЗРП, отличаются от своих сверстников, рожденных как доношенными, так и недоношенными, соответствующими ГВ, высокой замкнутостью ($p \leq 0,01$), тревожностью ($p \leq 0,01$), проблемами с вниманием ($p \leq 0,01$) и нарушением социализации, обусловленным отклонениями в процессе психосоциальной адаптации – ($p \leq 0,01$).

OR > 1, что указывает на тот факт, что наличие ЗРП в анамнезе увеличивает риск нарушения социализации по сравнению со сверстниками, рожденными доношенными, соответствующими ГВ (OR = 5,03; 95 % ДИ 1,7 – 14,6; $p = 0,0030$).

Нами установлены корреляционные связи между ЗРП и наличием замкнутости ($R = - 0,48$; $p \leq 0,01$), тревожности ($R = - 0,52$; $p \leq 0,01$), нарушением социализации ($R = - 0,52$; $p \leq 0,01$), проблемами с вниманием ($R = - 0,65$; $p \leq 0,01$). Учитывая выявленный высокий уровень замкнутости и тревожности, мы предположили наличие у детей данной группы низкого уровня сформированности коммуникативных умений и навыков, данное предположение было подтверждено полученными в ходе исследования данными. У детей с ЗРП выявлен преобладающий низкий уровень коммуникативных способностей ($p \leq 0,01$) по сравнению как с детьми, рождёнными недоношенными, так и доношенными, соответствующими ГВ (OR = 9,4; 95 % ДИ 2,7 – 33,3; $p = 0,0005$). Такая же динамика установлена и по показателям сформированности организаторских способностей ($p \leq 0,01$).

Установлены более высокие показатели астении по сравнению со сверстниками, рожденными соответствующими гестационному возрасту ($p \leq 0,01$). Выявлены так же тревога ($p \leq 0,01$) и невротическая депрессия ($p \leq 0,05$).

Как показали наши исследования, в возрасте 19-23 лет среди детей, рожденных с ЗРП по сравнению с детьми, рождёнными недоношенными, соответствующими ГВ, выявлен преобладающий показатель безработных (45,8 %) не имеющих среднего специального образования, имеющих ограничения по здоровью, детей, не вступивших в брак и не занимающих активную социальную позицию (лица данной группы не занимаются каким-либо видом общественной деятельности, не входят в состав общественных организаций, волонтерских клубов и т.д.).

Полученные данные не только характеризуют детей с ЗРП как социальную группу с определёнными отклонениями процесса социализации,

имеющую неблагоприятный исход на отдалённых этапах онтогенеза, но и позволяют сделать вывод о том, что дети, рожденные с ЗРП, в результате нарушения протекания процесса социализации не могут в будущем занять соответствующее место в обществе.

Таким образом, дети с ЗРП характеризуются низким уровнем мотивационной готовности к обучению, высокими показателями школьной дезадаптации в первом классе, снижением уровня удовлетворенности отношениями с окружающими, отрицательным принятием новой социальной роли, отрицательным отношением к школе, неспособностью принятия определённых социальных ролей (компонент социальных отношений субъекта с окружающим миром), подверженностью необоснованным страхам, тревожности, наличием признаков гиперактивности и импульсивности, незрелостью эмоционально-волевой сферы (неусидчивость, импульсивность, инфантильность) (компонент самостоятельной организации и произвольности поведения и психических функций), несформированностью коммуникативных умений и навыков, низкой работоспособностью, повышенной утомляемостью, сниженной концентрацией, истощаемостью внимания (компонент формирования практических и умственных действий), что в свою очередь может быть обусловлено длительным состоянием гипоксии в антенатальном периоде, нарушением трофики плода, остаточными явлениями легких повреждений центральной нервной системы.

Как правило, дети, рожденные с ЗРП, имеют нормальный уровень умственного развития, хорошо развитый вербальный интеллект, отсутствие грубых нарушений памяти и мышления, богатый словарный запас и общий кругозор. Уровень развития восприятия и моторики соответствуют возрастной норме. Однако большинство детей с данной патологией характеризуется поверхностным, быстро истощаемым вниманием, низкой работоспособностью, повышенной утомляемостью, неустойчивым характером деятельности. Коммуникативные умения и навыки развиты недостаточно, преобладает замкнутость, необщительность, неприятие сверстников. Эмоционально-волевая сфера характеризуется ярко выраженным чувством подавленности, тревожности, обидчивости, ранимости, наблюдается конфликтность, импульсивность, нетерпимость к чужим ошибкам. В дошкольном и младшем школьном возрасте преобладают проявления гиперактивности, в подростковом и юношеском возрасте – тревога и депрессия. Характерны преобладание игровой мотивации поведения, легкая внушаемость, безынициативность, несамостоятельность, установка на постоянную помощь и опеку, неумение постоять за себя, что обуславливает снижение социальной активности. Высокий уровень астении является показателем повышенной утомляемости,

неспособности справиться с психофизическим напряжением и требованиями окружающей социальной среды, что обуславливает снижение адаптационного потенциала личности и нарушение процесса социализации в целом.

Психологическими особенностями социализации у детей с ЗРП является раннее развитие дезадаптационных нарушений, страх перед переменами, отсутствием навыков и умений самостоятельно выходить из состояния дезадаптации, неприятие новой социальной роли, отсутствие стремления изменить ситуацию, возникающее вследствие эскапизма, повышенного уровня тревожности, низкой сформированности коммуникативных навыков, астении и низкой нервно-психической устойчивости. Согласно Л.С. Выготскому, социализация складывается из отдельных процессов, завершающихся на определенном этапе онтогенеза и преобразующихся в последующие процессы, взаимообуславливающие друг друга. Нарушение одного из них, соответственно, влечет нарушение на всех последующих этапах.

Как правило, в силу специфики психологических компонентов социализации дети с ЗРП интровертированы, занимают низкий социальный статус, малообщительны, замкнуты. Повышенный уровень тревожности, страхов, эскапизм и низкий уровень коммуникативных умений и навыков обуславливают тот факт, что в юношеском возрасте проблемы становятся более многогранными: дети с ЗРП испытывают трудности адаптации в коллективе сверстников, страх и нежелание изменить социальную ситуацию, менее удачно справляются с нагрузками и стрессовыми факторами и более подвержены истощению функциональных возможностей нервной системы при ее перенапряжении. В связи с чем составляют преобладающий показатель безработных, не имеющих среднего специального образования, имеющих ограничения по здоровью, детей, не вступивших в брак и не занимающих активную социальную позицию. Динамика содержательных характеристик психологических компонентов социализации характеризуется повышением уровня страхов, тревожности, эмоционального дискомфорта, а также появлением в подростковом и юношеском возрасте астении, эскапизма.

Таким образом, существуют значимые различия в протекании процесса социализации между детьми, соответствующими по массо-ростовым показателям ГВ и рождёнными с ЗРП. Необходимо так же отметить, что дети, рожденные доношенными и недоношенными, соответствующими ГВ, не имеют значимых различий по указанным параметрам. Кроме того, исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что выявленные у детей с ЗРП показатели дезадаптации если не увеличиваются со временем, то не имеют тенденции к снижению.

При изучении содержательных характеристик психологических компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП, методом возрастных срезов можно проследить отдельные элементы или этапы отклонений процесса социализации в различные возрастные периоды.

Так, если в младшем возрасте испытуемые подвержены тревожности и детским страхам, то в старшем возрасте происходит нарушение таких социально-значимых способностей развивающейся личности, как коммуникативные, организаторские способности, способности противостоять стрессовым факторам и решать возникающие проблемы. В подростковом возрасте у большинства респондентов с ЗРП выявлены эскапизм и высокий уровень тревожности. Следует отметить, что мы наблюдали не целостный процесс протекания и нарушения процесса социализации. Поскольку социализация охватывает все психологические категории и особенности личности, специфика нашего исследования строилась на методе срезов, изучении отдельных содержательных характеристик психологических компонентов социализации и их особенностей, пилотажном исследовании отдалённых последствий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основные научные результаты диссертации

1. Оценка и анализ содержательных характеристик социализации, их возможностей и ограничений осуществляется на основе трех структурных компонентов. К компоненту социальных отношений субъекта с окружающим миром относятся следующие содержательные характеристики: мотивационная готовность к обучению, отношения с окружающими, социальный статус, принятие новой социальной роли, отношение к социальному институту. Содержательными характеристиками компонента самостоятельной организации и произвольности поведения и психических функций являются: уровень сформированности саморегуляции, уровень эмоционально-волевой зрелости, волевой регуляции, уровень тревожности, наличие признаков астении. Компонент формирования практических и умственных действий характеризуется такими характеристиками, как: сформированность коммуникативных умений и навыков, показатели познавательной деятельности, уровень развития моторики, наглядно-образного мышления, произвольного внимания, произвольной памяти, способности устанавливать причинно-следственные связи.

Спецификой социализации является многокомпонентный характер, что обуславливает целесообразность проведения выборочного исследования

отдельных наиболее прогностически значимых психологических характеристик, которые мы объединили в три вышеописанных компонента. [1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16; 17; 18; 19; 20; 21]

2. Хроническое расстройство питания плода, сопровождающееся задержкой его внутриутробного развития, проявляется особенностями социализации и ее наиболее значимых психологических компонентов на отдаленных этапах онтогенеза. В дошкольном и младшем школьном возрасте (5-7 лет) дети, рожденные с ЗРП, характеризуются низким уровнем готовности к обучению в школе, подверженностью необоснованным страхам, тревожности, наличием признаков гиперактивности и импульсивности, высокими показателями школьной дезадаптации, несформированностью коммуникативных умений и навыков, неспособностью принятия определённых социальных ролей. [1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 24; 25; 26; 27; 28; 33; 34; 35; 36; 39; 40]

3. Содержательные характеристики психологических компонентов социализации у детей, рожденных с ЗРП, в возрасте 11-23 лет включают повышенную тревожность, эскапизм, страх самовыражения, недоверие к новому, эмоциональный дискомфорт, неприятие себя и других. Такие показатели как уровень развития мышления, моральная нормативность, умственное развитие находятся в пределах возрастной нормы и не отличаются от соответствующих показателей у детей, рождённых доношенными и недоношенными, соответствующими гестационному возрасту. В отличие от детей, рожденных с ЗРП, у недоношенных детей, родившихся с массой тела, соответствующей гестационному возрасту, характеристики психологических компонентов социализации не отличаются от их сверстников, рожденных доношенными. [1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 27; 29; 30; 31; 32; 33; 34; 35; 36; 39; 40]

4. Установлено, что содержательные характеристики психологических компонентов социализации детей, рожденных с ЗРП, выявляются при достаточно длительном периоде наблюдения. Выявленные на ранних этапах развития дезадаптационные проявления с течением времени усугубляются, что свидетельствует об отсутствии компенсации адаптационных расстройств. Динамика содержательных характеристик психологических компонентов социализации характеризуется повышением уровня страхов, тревожности, эмоционального дискомфорта, а также появлением в подростковом и юношеском возрасте астении, эскапизма. Дети, рожденные с ЗРП, на фоне сохранного интеллекта и отсутствия значимых соматических проблем входят в группу сниженной адаптации и характеризуются наличием высокого уровня дезадаптационных нарушений, нарушений социального взаимодействия, что

приводит к своеобразной дискриминации со стороны полноценных в интеллектуальном и физическом развитии подростков, их отвержению более успешными сверстниками, увеличению социальной дистанции по отношению к ним, невозможности раскрытия своего потенциала и нахождения своего места в обществе. [1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 33; 34; 35; 36; 37; 38; 39; 40]

Рекомендации по практическому использованию результатов

Результаты исследования могут быть использованы в нескольких направлениях.

1. Оказание индивидуальной и групповой психологической помощи детям с нарушениями социализации, психосоциальной адаптации как при наличии, так и отсутствии диагноза ЗРП в анамнезе.

2. При проведении профилактической работы с детьми с целью повышения адаптационного потенциала личности.

3. Внедрение исследовательских результатов данной диссертационной работы в практику социально-педагогической и психологической служб учебных учреждений, центров психологической помощи, консультативных и кризисных центров.

4. Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в процессе повышения квалификации и переподготовки социальных работников, психологов, педагогов, а также в лекционных курсах и практических занятиях учебных заведений различных ступеней образования.

5. Результаты исследования могут быть использованы при составлении методических пособий и рекомендаций, учебных программ дисциплин «Педагогическая психология», «Медицинская психология и психосоматическая медицина», «Перинатальная психология», «Психология развития», «Онтопсихология», «Возрастная психология», «Психологическое здоровье и раннее сопровождение детей и родителей», «Психология поведения и превенций поведенческих аномалий».

6. Перспективами дальнейшего изучения поставленной автором проблемы являются детальное изучение особенностей протекания процесса социализации у детей, рожденных с ЗРП, на различных этапах онтогенеза, изучение психологических и когнитивных особенностей детей с данной патологией, создание комплекса превентивных и коррекционных мероприятий для каждого возрастного периода, направленных на формирование, развитие и коррекцию личностного адаптационного потенциала детей различных возрастных групп.

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ

Монография

1. Ковалевская, Т.Н. Влияние задержки внутриутробного роста и развития плода на социально-психологическую адаптацию детей на различных этапах онтогенеза : монография / Т.Н. Ковалевская; Мин. обр. Респ. Беларусь; ВГУ имени П.М. Машерова. – Витебск : ВГУ, 2015. – 226 с.

Статьи в научных изданиях, включенных в перечень ВАК

2. Богомаз, С.Л. Психическое развитие детей, рождённых с низкой массой тела / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Вестник МГУ имени А.А.Кулешова. Сер. С. Психолого-педагогические науки (педагогика, психология, методика). – 2013. – № 2 (42). – С.50-55.

3. Богомаз, С.Л. Личностный адаптационный потенциал и нарушение процесса социально-психологической адаптации детей с ЗВУР / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Вестник ГрГУ. Сер. 3. Филология. Педагогика. Психология. – 2014. – № 2. – С. 125-136.

4. Богомаз, С.Л. Психологическая характеристика детей, рожденных с задержкой развития плода / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Annales Universitatis Paedagogicae Cracoviensis. – Kraków, Wydawnictwo Naukowe UP, 2016. – № 9. – С. 3-9.

5. Богомаз, С.Л. Методологические основания и технология изучения психосоциальной адаптации / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Право. Экономика. Психология. – 2016. – № 2 (5). – С. 82-86.

6. Богомаз, С.Л. Системный подход в изучении феномена психосоциальной адаптации / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Право. Экономика. Психология. – 2018. – № 2 (10). – С. 70-73.

7. Богомаз, С.Л. Сравнительный анализ дезадаптационных нарушений у детей, рожденных с задержкой развития плода / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Право. Экономика. Психология. – 2019. – № 1 (13). – С. 62-68.

8. Глушанко, В.С. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение процесса социально- психологической адаптации у детей, рожденных с задержкой развития плода / В.С. Глушанко, С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Право. Экономика. Психология. – 2020. – № 1 (17). – С. 89-96.

9. Ковалевская, Т.Н. Современные тенденции в изучении психосоциальной адаптации детей, рожденных с задержкой развития плода

/ Т.Н. Ковалевская // Право. Экономика. Психология. – 2022. – № 1 (25). – С. 66-70.

Статьи в других научных изданиях

10. Богомаз, С.Л. Проблемы социально-психологической адаптации детей, рождённых с низкой массой тела / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Вестник ВГУ имени П.М. Машерова. – 2012. – № 6 (72). – С. 86-92.

11. Богомаз, С.Л. Индивидуальное развитие детей, рождённых с низкой массой тела / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Вестник ВГУ имени П.М. Машерова. – 2013. – № 3 (75). – С.122–126.

12. Kovalevskaya, T. Age peculiarities of spiritual and moral development of children with IUGR, as a part of the process of socialization and selfrealization of the personality / T. Kovalevskaya, Y. Zanko // Intellectual and moral values of the modern society : research articles / Science ed.: A. Burkov. – B&M Publishing, San Francisco, California, USA, 2013. – P. 33-35.

13. Богомаз, С.Л. Сопровождение процесса социально-психологической адаптации у детей с синдромом задержки внутриутробного роста и развития плода / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Наука і освіта. –2014. – Т. СХVIII, № 1. – С. 5-13.

14. Богомаз, С.Л. Школьная дезадаптация, как предпосылка нарушения психологического здоровья личности у детей с синдромом задержки внутриутробного роста и развития плода / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Вектор науки Тольяттинского гос. ун-та. Серия: Педагогика, психология. – 2014. – № 2 (17). – С. 31-33.

15. Ковалевская, Т.Н. Влияние задержки внутриутробного роста и развития плода на нарушение социально-психологической адаптации на различных этапах онтогенеза / Т.Н. Ковалевская // Вектор науки Тольяттинского гос. ун-та. Серия: Педагогика, психология. – 2014. – № 4 (19). – С. 78-81.

16. Ковалевская, Т.Н. Нарушения социально-психологической адаптации на отдаленных этапах онтогенеза личности у детей с ЗВУР г. Витебска [Электронный ресурс] / Т.Н. Ковалевская // Современное образование Витебщины. – Витебск : ВГУ им. П.М. Машерова, 2014. – № 3 (5). – С. 19–22. – Режим доступа: <https://rep.vsu.by/bitstream/123456789/5235/1/c14n3p19.pdf>. – Дата доступа: 04.01.2023.

17. Занько, С.Н. Социально-психологическая адаптация детей с задержкой внутриутробного роста и развития плода как условие успешной социализации личности / С.Н. Занько, С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Право. Экономика. Психология. – 2015. – № 1 (1). – С. 62-67.

18. Богомаз, С.Л. Основные направления и принципы психолого-педагогического сопровождения процесса адаптации у детей с задержкой внутриутробного роста и развития плода / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Вестник ВГУ имени П.М. Машерова. – 2015. – № 2-3 (86-87). – С. 87-98.

19. Ковалевская, Т.Н. Психосоциальная адаптация детей, рожденных с задержкой развития плода / Т.Н. Ковалевская // Азимут научных исследований : педагогика и психология. – 2015. - № 3 (12). – С. 43-47.

20. Богомаз, С.Л. Интегративный подход в изучении феномена психосоциальной адаптации / С.Л. Богомаз, Т.Н. Ковалевская // Проблемы сучасної психології: зб. наук. праць / ДВНЗ «Запорізький національний університет», Інститут психології імені Г.С. Костюка НАПН України ; гол. ред. кол. С.Д. Максименка. – Запоріжжя : ЗНУ, 2016. – № 1 (9). – С. 14-19.

21. Мультидисциплинарный подход к проблеме нарушения процесса социально-психологической адаптации детей, рожденных с задержкой развития плода / С.Н. Занько, А.В. Цецохо, Ю.В. Занько, Т.Н. Ковалевская // Охрана материнства и детства / Мин. здрав. Респ. Бел., УО «Витебский гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т», Бел. науч.-практич. общест. объедин-е «Ассоциация акушеров-гинекологов и неонатологов». – 2019. – № 2 (34). – С. 66-70.

Статьи в сборниках материалов научных конференций

22. Ковалевская Т.Н. Влияние патологии перинатального периода на социально-психологическую адаптацию детей, рождённых с низкой массой тела / Т.Н. Ковалевская // Материалы XV научной сессии преподавателей и студентов [Витебского филиала УО ФПБ «Международный университет «МИТСО»]: сб. докл., Витебск, 27 апреля 2012 г. / Витебский филиал УО ФПБ «Междунар. ун-т «МИТСО» ; редкол. : В.А. Космач (отв. ред) [и др.]. – Витебск, 2012. – С. 220-222.

23. Инновационные содержательные конструкты в деятельности службы практической психологии витебского региона / С.Л. Богомаз, Л.М. Степанов, Ю.М. Мирошниченко, З.В. Костюкович, Т.Н. Ковалевская // Педагогические инновации : традиции, опыт, перспективы: материалы III Междунар. науч.-практич. конф., Витебск, 3 мая 2012 г. / Мин. обр. Респ. Бел., Управление образования Витеб. облисполкома, УО «Витеб. гос.ун-т имени П.М. Машерова»; редкол.: Н.А. Ракова (отв. ред.) [и др.]. – Витебск, 2012. – С. 143-145.

24. Ковалевская, Т.Н. Влияние задержки внутриутробного развития плода на социально-психологическую адаптацию / Т.Н. Ковалевская // Актуальные проблемы науки, практики и вероисповеданий на современном этапе : сб.

матер. X заоч. Междунар. науч.-практич. конф., Красноярск, 10 октября 2012 г. / Моск. гос. ун-т экономики, статистики и информатики (Красноярский ф-л) [и др.], под ред. проф., академика РАЮН А.Н. Попова. – Красноярск, 2012. – Вып. 1. – С. 93-95.

25. Ковалевская, Т.Н. Социально-психологическая адаптация детей с синдромом внутриутробной задержки развития плода / Т.Н. Ковалевская // «Актуальные проблемы в изучении и преподавании общественно-гуманитарных наук (дисциплин)» : сб. науч. ст. и матер. по итогам III (Третьей) Междунар. науч. конф., Витебск, 30 ноября – 1 декабря 2012 г. / УО ФПБ «Междунар. ун-т «МИТСО» ; редкол. : В.А. Космач (отв. ред.) [и др.]. – Витебск, 2012. – С. 656-658.

26. Ковалевская, Т.Н. Психическое развитие детей, рождённых с низкой массой тела / Т.Н. Ковалевская // Наука – образованию, производству, экономике : материалы XVIII (65) Региональной науч.-практич. конф. преподавателей, научных сотрудников и аспирантов, Витебск, 13-14 марта 2013 г. / Мин. обр. Респ. Бел., УО «Вит. гос. ун-т имени П.М. Машерова» ; редкол.: А.П. Солодков (гл. ред.) [и др.]. – Витебск, 2013. – Т. 2. – С. 74-76.

27. Ковалевская, Т.Н. Особенности развития детей, рождённых с задержкой внутриутробного роста и развития плода / Т. Н. Ковалевская // Психология и социология. – София, 2013. – Т. 27 : Ключови въпроси в съвременната наука: материали за IX Междунар. науч. практич. конф., София, 17-25 апреля 2013 г. – С. 62-64.

28. Ковалевская, Т.Н. Задержка внутриутробного роста и развития плода, как фактор риска эмоциональных и поведенческих нарушений в процессе социально-психологической адаптации личности / Т.Н. Ковалевская // Формирование человеческого и социального капитала : проблемы педагогики, психологии и философии : сб. материалов II Междунар. науч.-практич. конф., Йошкар-Ола, 15 октября 2013 г. / Приволжский научно-исследовательский центр. – Йошкар-Ола, 2013. – С. 106-110.

29. Kovalevskaya, T. Psychological and educational support for children, who were born with the syndrome of intrauterine growth retardation: an integrated approach / T. Kovalevskaya // International Conference “Role of nonmaterial factors in ensuring the social and psychological condition of a society”: Conf. Proc., Sheffield, UK, November 10, 2013 / Research and Publishing Center «Colloquium». – San Francisco, California, USA, 2013. – P. 147-150.

30. Ковалевская, Т.Н. Последствия задержки внутриутробного роста и развития плода на отдалённых этапах онтогенеза личности / Т.Н. Ковалевская // Psychologie a sociologie. – Praha: Publishing House «Education and Science»,

2014. – Díl 21: Dny vědy: materiály X mezinárodní vědecko - praktická conference, Praha, 27 března – 05 dubna 2014 r. – S. 23-25.

31. Ковалевская, Т.Н. Социально-психологическое сопровождение процесса адаптации у детей с синдромом задержки внутриутробного роста и развития плода / Т.Н. Ковалевская // Психология и социология. - София, 2013. – Т. 28 : Бъдещето въпроси от света на науката : материали за IX Международ. науч.-практич. конф., София, 17-25 декември 2013 г. - С. 35-37.

32. Ковалевская, Т.Н. Психологическое благополучие и личностный адаптационный потенциал детей с ЗВУР / Т.Н. Ковалевская // Психология и социология. - София, 2014. – Т. 23: Найновите научни постижения – 2014 : материали за X Международ. науч. практич. конф, София, 17-25 март 2014 г. – С. 43–46.

33. Ковалевская, Т.Н. Особенности психосоциальной адаптации детей, рожденных с задержкой развития плода / Т.Н. Ковалевская // Психосоциальная адаптация в трансформирующемся обществе: субъект-субъектная коммуникация как фактор социализации индивида: материалы V Международ. науч. конф., Минск, 23-24 окт. 2020 г. / Бел. гос. ун-т, редкол.: И.А. Фурманов (отв. ред.) [и др.]. - Минск, 2020. – С. 103–107.

34. Ковалевская, Т.Н. Структура отдаленных последствий задержки внутриутробного развития плода / Т.Н. Ковалевская // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 76-ой научной сессии ВГМУ, Витебск, 28–29 января 2021 г. / Мин. здрав. Респ. Бел., УО «Витеб. гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т», под ред. А.Т. Щастного. – Витебск, 2021. – С. 437–439.

35. Ковалевская, Т.Н. Задержка развития плода: медико-психологические аспекты проблемы / Т.Н. Ковалевская // Актуальные вопросы современной медицины и фармации : материалы 73-й науч.-практич. конф. студентов и молодых учёных, Витебск, 21-22 апр. 2021 г. / Мин. здрав. Респ. Бел., УО «Витебск. гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т», редкол.: А.Т. Щастный (пред.) [и др.]. – Витебск, 2021. – С. 536-540.

36. Ковалевская, Т.Н. Мультиметодологический подход как основной вектор изучения проблемы отклонений процесса психосоциальной адаптации у детей, рожденных с задержкой развития плода [Электронный ресурс] / Т.Н. Ковалевская // Качество и эффективность медико-организационных технологий XXI века : материалы II Национального Конгресса с международным участием, Витебск, 17 декабря 2021 г. / Мин. здрав. Респ. Бел., УО «Витебск. гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т», под ред. В.С. Глушанко. – Витебск, 2021. –С. 98-101. – Режим доступа: <https://core.ac.uk/download/pdf/491583127.pdf>. – Дата доступа: 15.02.2023.

Тезисы


37. Ковалевская, Т.Н. Современные взгляды на проблему социально-психологической адаптации детей, рожденных с низкой массой тела / Т.Н. Ковалевская // VI Машеровские чтения : материалы Междунар. науч.-практ. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, Витебск, 27-28 сент. 2012 г. / М-во образования РБ, УО "ВГУ им. П. М. Машерова", [редкол.: А.П. Солодков (гл. ред.), И.М. Прищепа, А.Л. Дединкин [и др.]]. – Витебск, 2012. – С. 363-364.

38. Ковалевская, Т. Гипотрофия плода - фактор, способствующий увеличению социально-экономического балласта общества и государства (труднообучаемый ребенок – социально неадаптированный подросток – безработный взрослый) [Электронный ресурс] / Т. Ковалевская, Ю. Занько // Journal of Perinatal Medicine. – 2013. – Vol. 41, iss. s1 : Abstracts of the 11th World Congress of Perinatal Medicine 2013, Moscow, Jun 2013. – Ru. 303. – Режим доступа: <https://www.degruyter.com/journal/key/jpme/41/s1/html#contents>. – Дата доступа: 15.02.2023.

39. Ковалевская, Т.Н. Проблема социально-психологической адаптации детей, рожденных с низкой массой тела / Т.Н. Ковалевская // Актуальные проблемы современной науки : свежий взгляд и новые подходы : сб. материалов I Междунар. науч.-практич. конф., Йошкар-Ола, 25 мая 2012 г. / Приволжский научно-исследовательский центр. – Йошкар-Ола, 2012. – С. 45-46.

Методические пособия

40. Ковалевская, Т. Н. Сопровождение процесса социально-психологической адаптации личности: метод.рек.: в 4 ч. / Т. Н. Ковалевская. – Витебск: ВГУ, 2014. – 4 ч.



РЕЗЮМЕ

Ковалевская Татьяна Николаевна

Возрастная динамика содержательных характеристик психологических компонентов социализации детей, рожденных с задержкой развития плода

Ключевые слова: задержка развития плода, социализация, психосоциальная адаптация, дезадаптация, онтогенез.

Цель работы: выявить особенности содержательных характеристик психологических компонентов социализации детей, рожденных с задержкой развития плода, на различных этапах онтогенеза.

Методы исследования: теоретические (систематизации и концептуализации научных идей, сравнительный, системный анализ); сбора данных (психодиагностика, метод экспертных оценок, изучение документации); возрастных срезов; обработки и интерпретации результатов (анализ продуктов деятельности, комплексный сравнительный анализ, графические методы представления полученных данных, статистические методы обработки материала с использованием прикладной программы Statistica 8.0).

Полученные результаты и их новизна. Впервые дано теоретическое обоснование и проведено эмпирическое исследование психологических компонентов социализации детей, рожденных с задержкой развития плода. Выявлены содержательные характеристики психологических компонентов социализации детей, рожденных с задержкой развития плода: коммуникативные особенности, эскапизм, тревожность, эмоциональное напряжение и т.д. Установлена динамика выявленных отклонений от дошкольного до юношеского возраста.

Рекомендации по использованию. Полученные данные могут использоваться педагогами и психологами с целью оказания индивидуальной и групповой психологической помощи детям с нарушениями процесса социализации, как при наличии, так и при отсутствии диагноза ЗРП в анамнезе, в программах практической подготовки студентов-психологов по курсам «Медицинская психология и психосоматическая медицина», «Перинатальная психология», «Психология развития», «Онтопсихология», «Возрастная психология», «Психологическое здоровье и раннее сопровождение детей и родителей», «Психологии поведения и превенций поведенческих аномалий».

Область применения: лечебно-профилактические учреждения, учреждения образования, учебно-воспитательный процесс.

РЭЗІЮМЭ

Кавалеўская Таццяна Мікалаеўна Ўзроставае дынаміка змястоўных характарыстык псіхалагічных кампанентаў сацыялізацыі дзяцей, народжаных з затрымкай развіцця плёну

Ключавыя словы: затрымка развіцця плёну, сацыялізацыя, псіхасацыяльных адаптацыя, дэадаптацыя, антагенез.

Мэта працы: выявіць асаблівасці змястоўных характарыстык псіхалагічных кампанентаў сацыялізацыі дзяцей, народжаных з затрымкай развіцця плёну, на розных этапах антагенезу.

Метады даследавання: тэарэтычныя (сістэматызацыі і концептуалізацыі навуковых ідэй, параўнальны, сістэмны аналіз); збору дадзеных (псіхадыягностыкі, метады экспертных ацэнак, вывучэнне дакументацыі); вярстаных зрэзаў; апрацоўкі і інтэрпрэтацыі вынікаў (аналіз прадуктаў дзейнасці, комплексны параўнальны аналіз, графічныя метады прадстаўлення атрыманых дадзеных, статыстычныя метады апрацоўкі матэрыялу з выкарыстаннем прыкладной праграмы Statistica 8.0).

Атрыманая вынікі і іх навізна. Упершыню дадзена тэарэтычнае абгрунтаванне і праведзена эмпірычнае даследаванне псіхалагічных кампанентаў сацыялізацыі дзяцей, народжаных з затрымкай развіцця плёну. Ўсталяваны змястоўныя характарыстыкі псіхалагічных кампанентаў сацыялізацыі дзяцей, народжаных з затрымкай развіцця плёну: камунікатыўныя асаблівасці, эскапізм, трывожнасць, эмацыянальнае напружанне і г.д. Апісана дынаміка выяўленых адхіленняў ад дашкольнага да юнацкага ўзросту.

Рэкамендацыі па выкарыстанні. Атрыманая дадзеныя могуць выкарыстоўвацца педагогамі і псіхолагамі з мэтай аказання індывідуальнай і групавой псіхалагічнай дапамогі дзецям з парушэннямі працэсу сацыялізацыі, як пры наяўнасці, так і пры адсутнасці дыягназу ЗРП ў анамнезе, у праграмах практычнай падрыхтоўкі студэнтаў-псіхолагаў па курсах «Медыцынская псіхалогія і псіхасаматычныя медыцына», «Перынатальнага псіхалогія», «Псіхалогія развіцця», «Онтопсіхалогія», «Узроставае псіхалогія», «Псіхалагічнае здароўе і ранняе суправаджэнне дзяцей і бацькоў», «Псіхалогія паводзінаў і прэвенцыі паводніцкіх анамалій».

Вобласць ужывання: лячэбна-прафілактычныя ўстановы, ўстановы адукацыі, вучэбна-выхаваўчы працэс.

SUMMARY

Kavaleuskaya Tatsiana Nikolaevna

Age dynamics of meaningful characteristics of psychological components of socialization of children born with fetal development delay

Keywords: growth retardation, socialization, psychosocial adaptation, maladjustment, ontogenesis.

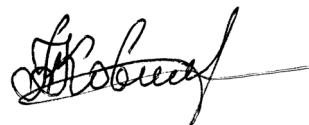
The aim of work: to identify the features of the content characteristics of the psychological components of socialization of children born with fetal development delay at various stages of ontogenesis.

Methods: theoretical (systematization and conceptualization of scientific ideas, comparative, method of system analysis); data collection (psychodiagnostics, method of expert evaluations, study of documentation); method of age sections; result processing and interpretation (analysis of the products, complex comparative analysis, graphical methods of presenting the data, statistical methods of data processing using the application program Statistica 8.0).

Results of research and their scientific novelty: the theoretical study and conducted an empirical study of psychological components of socialization of children who were born with fetal growth retardation is given for the first time. Features psychological components of socialization of children who were born with intrauterine growth retardation: communicative features, escapism, anxiety, emotional stress, etc. were installed. The dynamics of the identified deviations from preschool to adolescence has been described.

Recommendations for the use. The data can be used by educators and psychologists to providing individual and group psychological assistance to children with disorders of the socialization, both in the presence and in the absence of a diagnosis IUGR history, programs of practical training for students of psychology courses «Medical psychology and psychosomatic medicine», «Perinatal Psychology», «Developmental Psychology», «Ontopsychology», «Psychology», «Psychological health and early support for children and parents», «Psychology of behavior and prevention of behavioral abnormalities».

Field of application: health care facilities, education facilities, educational process.



Подписано в печать 05.12.2023. Формат 60×84 ¹/₁₆. Бумага офсетная.
Ризография. Усл. печ. л. 1,63. Уч.-изд. л. 1,75.
Тираж 64 экз. Заказ 411.

Отпечатано с оригинала-макета заказчика
в республиканском унитарном предприятии
«Издательский центр Белорусского государственного университета».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 2/63 от 19.03.2014.
Ул. Красноармейская, 6, 220030, Минск.