

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.
Астафьева

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра социальной педагогики и социальной работы

РАЧЕВА НАТАЛЬЯ АНДРЕЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: Особенности самостоятельности у подростков с ограниченными
возможностями здоровья

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа

Профиль Социальная работа в системе социальных служб

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой д. п. н., профессор Фурьева Т.В. 

Руководитель к. п. н., доцент кафедры

социальной

педагогики и социальной работы Кунстман Е.П. 

Дата защиты _____

Обучающийся Рачева Н.А. _____

Оценка _____

Красноярск

2020

Содержание

Введение.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ У ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	6
1.1. Содержание, сущность понятия самостоятельности у подростков с ОВЗ.....	6
1.2. Психолого-педагогическая характеристика подростков с ОВЗ.....	9
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ У ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	14
2.1. Характеристика методов исследования самостоятельности у подростков с ОВЗ	15
2.2. Разработка методических рекомендаций по развитию самостоятельности у подростков с ОВЗ.....	28
Заключение.....	37
Библиографический список.....	40
Приложение 1.....	45
Приложение 2.....	46
Приложение 3.....	47

Введение

Самостоятельность – одно из ведущих качеств личности, выражающееся в умении ставить перед собой определенные цели и добиваться их достижения собственными силами.

Самостоятельность предполагает ответственное отношение человека к своему поведению, способность действовать сознательно и инициативно не только в незнакомой обстановке, но и в любых условиях, требующих принятия нестандартных решений. Самостоятельность как стремление и умение ребенка решать задачи независимо от взрослого, мобилизуя имеющиеся знания и опыт, используя поисковые действия, является важным фактором социально-личностного созревания. Самостоятельность не является врожденной чертой характера личности, она формируется по мере взросления ребенка.

Взрослый может способствовать формированию самостоятельности, а может ее задерживать. По результатам многочисленных исследований педагогов и психологов, а именно: Акулова Е. «Формируем у детей самостоятельность и ответственность», Божович Л.И. «Изучение мотивации поведения детей и подростков», Дмитриева Ю.Н. «Психологические основы самостоятельности как свойства личности», Выготский Л.С. «Педагогическая психология», проблемы с воспитанием самостоятельности возможны в подростковом возрасте. Обостренная потребность в самоутверждении у подростков нередко основывается на искаженном представлении о самостоятельности, которая воспринимается ими как полная независимость от чужих мнений, советов и оценок.

Цель исследования - выявить и теоретически обосновать особенности самостоятельности у подростков с ограниченными возможностями здоровья

Объект исследования - содержание и структура самостоятельности

у подростков с ограниченными возможностями здоровья

Предмет исследования - особенности самостоятельности у подростков с ограниченными возможностями здоровья

В соответствии с целью поставлены следующие задачи:

- провести теоретический анализ литературы по теме исследования;
- охарактеризовать содержание и сущность понятия "самостоятельность" у подростков с ограниченными возможностями здоровья;

- охарактеризовать психолого-педагогические особенности подростков с ограниченными возможностями здоровья;

- выявить и экспериментально проверить уровень сформированных компонентов самостоятельности у подростков с ограниченными возможностями здоровья;

- разработать методические рекомендации по развитию навыков самостоятельности подростков с ограниченными возможностями здоровья

Методологической основой исследования выступили труды ученых по проблеме развития навыков самостоятельности у подростков с ОВЗ, публикации в научных периодических изданиях, материалы конференций и семинаров по проблеме исследования.

Методы исследования: теоретические - анализ научной литературы по проблеме исследования, проектирование; эмпирические - анкетный (для родителей подростков с ОВЗ) опрос, наблюдение (за подростками на группе дневного пребывания). Методика выявления коммуникативных и организаторских склонностей «КОС» (В.В. Синявского, Б.А. Федоришина), «Мотивация успеха и боязнь неудачи» (МУН) опросник А.А. Реана, Методика "Определение понятия самостоятельности учащимися" (Иванова М.Н.).

Практическая значимость работы определена тем, что полученные

выводы и разработанные методические рекомендации могут быть использованы для развития навыков самостоятельности у подростков с ОВЗ .

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ У ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Содержание, сущность понятия самостоятельности у подростков с ОВЗ

Самостоятельность детей подросткового возраста выражается в независимости их действий, способности самостоятельно мыслить и принимать решения, способности ориентироваться в определенной ситуации, и находить решение задачи. Вопросы развития самостоятельности в своих трудах рассматривали многие исследователи. Самостоятельность изучали в связи с каким-либо видом деятельности А.С. Байрамов, И.С. Кон, В.Н. Максимова, Т.Н. Мальковская, Я.И. Левин, П.И. Пидкасистый, Н.А. Половников, З.Ф. Пономарева, С.Я. Хозе и др.

А. Ребер утверждает, что самостоятельность-черта поведения, и проявление самостоятельности определяется внутренними факторами психологической природы человека, а не внешними факторами окружения.

В толковом словаре русского языка С.И. Ожегова слово «самостоятельность» имеет несколько значений независимый, свободный; способный к независимыми действиями, суждениями; обособленный от других; осуществляемый своими силами без посторонней помощи и руководства; свободный от постороннего влияния, оригинальный[8]. Такое же значение имеют определения в словарях Т.Ф. Ефремова, Д.Н. Ушакова.

В.П. Зинченко в своих трудах утверждает, что самостоятельность важна для успешного решения различных задач и вопросов. В свою очередь, В.Б. Шапарь пишет, что самостоятельность – это ответственность в отношении человека к своему поведению, умение действовать сознательно и в знакомой обстановке, и в новых условиях,

которые требуют принятия нестандартных решений[31].

Е.Г. Баранов подчеркивает, что самостоятельность является чертой характера, позволяющая человеку построить свое поведение вне зависимости от группового давления, от принятых в обществе стереотипов. Самостоятельность, по мнению автора, может проявляться в саморегуляции, принятии решений, целеполагании, взаимоотношениях с людьми [7]. С.Л. Рубинштейн отмечал, что самостоятельность человека заключается не только в способности выполнить задания, но и в способности самостоятельно ставить перед собой определенные задания и цели, а также определять направление своей деятельности [7].

Н.Г. Дайри подчеркивает, что самостоятельность необходимо рассматривать в широком смысле слова - от характера мышления, до самостоятельности человека в целом. Автор утверждает, что самостоятельность – это качество, способность критически рассматривать явления жизни, видеть возникающие задачи, способность находить варианты их решения, действовать инициативно, стремиться к открытию чего-то нового. Необходимо уметь различать самостоятельность, в которой человек является автором своего поведения, и самостоятельность как саморегуляцию или самоконтроль [25].

Многие ученые-исследователи связывают формирование самостоятельности с подростковым и юношеским возрастом, поскольку именно в подростковом возрасте самостоятельность выражена в стремлении оградить определенные сферы своей жизни от вмешательства посторонних людей, в отказе от помощи взрослых. В подростковом возрасте происходят качественные сдвиги в развитии осознания, у детей возникает потребность в осознании собственных особенностей.

Самостоятельность у детей подросткового возраста недостаточна и неявно выражена. Неправильное отношение к подростковой

самостоятельности непременно приведет к беспомощности и инфантильности в дальнейшей жизни[9].

Процесс воспитания самостоятельности у детей начальных классов школы-интерната имеет свои отличительные особенности. Они обусловлены, во-первых, характерным для большинства воспитанников средним уровнем адаптивных функций, отставанием по таким важнейшим направлениям прогрессивного становления личности как формирование активного, свободного поведения и навыкам самоконтроля, потребностями, эмоциями, а также внешней ситуацией в целом. Во-вторых, в школе-интернате, в отличие от традиционной школы, осуществляется одностороннее влияние на воспитанников, без должного воздействия семьи и широкой социальной среды. Воспитанники школ-интернатов находятся постоянно, "сверхудлинено" в кругу однообразных впечатлений, одних и тех же педагогических воздействий, которые, в свою очередь, накладывают специфический отпечаток на формы поведения детей, занижают эмоциональный фон, ограничивают потребность в расширении круга своего общения, сопровождается беспрекословным выполнением требований педагога, препятствует выработке умения анализировать и проявлять требования к собственным действиям.

Несмотря на вышесказанное одним из основных направлений при подготовке детей к самостоятельной жизни является трудовое обучение и воспитание. Только в процессе трудовой деятельности мы можем воспитывать те качества, которые непременно помогут ребенку в будущем вести самостоятельную трудовую жизнь.

Необходимо воспитывать самостоятельность у детей с ограниченными возможностями здоровья. Ошибками взрослых в воспитании самостоятельности у подростков с особенностями здоровья являются с одной стороны – чрезмерная опека над ребенком, а с другой стороны - полное отсутствие поддержки его действий [27].

Второй случай – это вариант развития в детском доме без опеки родителей, который может привести к развитию синдрома беспомощности. Необходимо отметить, что ни одного из подростков нельзя считать по-настоящему самостоятельным, но, при этом, у всех подростков в определенной степени сформированы и выражены различные элементы взрослости.

Однако, развивая самостоятельность, у детей формируются некоторые навыки и умения, формируется привычка, добиваемся от ребенка желания сделать что-то самому, своими руками. Сделав что-то самостоятельно, ребенок чувствует причастность себя к какому-то делу, понимает важность и значение своих действий.

Одна из наиболее важных задач – выяснить, какие условия нужны для самостоятельной деятельности ребенка с ограниченными возможностями здоровья и в частности, как можно преобразить развивающую среду.

Эмоциональная самостоятельность. Такое проявление самостоятельности обусловлено желанием ребенка избавиться от детской эмоциональной зависимости от взрослых. У некоторых подростков могут наблюдаться симптомы депрессии. Подростковая депрессия может скрываться за проблемным поведением, гиперсексуальностью, девиантным и асоциальным поведением подростка[26].

Интеллектуальная самостоятельность. Такое проявление самостоятельности связано с происходящими кардинальными изменениями в интеллектуальной сфере подростков в начале его переходного возраста. Подростки начинают более критично воспринимать то, что говорят и делают окружающие их взрослые. Интеллектуальная самостоятельность подразумевает под собой развитие у подростка способности выносить свои собственные суждения.

Поведенческая самостоятельность. Данное проявление

самостоятельности выражается в стремлении подростка обрести независимость и свободу, которых будет достаточно для того, чтобы без внешнего руководства предпринимать какие-либо самостоятельные действия.

Пространственная самостоятельность. Данное проявление самостоятельности обусловлено в стремлении подростков к снижению физического контакта с людьми и к неприкосновенности личного пространства [4].

Стремление подростка к самостоятельности выражается зачастую в стремлении избежать контроля взрослых, но в действительности они не желают полной свободы. Вследствие этого необходима комплексная и целенаправленная психолого-педагогическая работа, направленная на развитие самостоятельности у подростков. Кроме того, необходимо отметить, что подростки с ОВЗ практически несамостоятельны, за них все решают взрослые, у детей нет опыта реализации различных задач самостоятельной жизнедеятельности, поэтому, вступая в самостоятельную жизнь, эти дети сталкиваются со многими проблемами, пути решения которых они не в состоянии отыскать самостоятельно [29].

Вследствие вышесказанного, подростки с ОВЗ чаще, чем нормотипичные дети оказываются беспомощными. Особенности воспитания детей с ОВЗ приводят к тому, что у подростков проявляются такие качества, как иждивенческие настроения, слабо развитое понятие собственности, возникают трудности в процессе коммуникации, низкая самооценка, инфантилизм, неспособность прогнозирования собственной жизни, немотивированная агрессивность по отношению к окружающим и т.д.

Таким образом, стремление к поведенческой самостоятельности имеет относительный характер. В действительности подростки не стремятся к полной свободе, потому что не знают, как ей воспользоваться.

Подростки непременно нуждаются в том, чтобы свобода давалась им постепенно, по мере того как они научаются ею пользоваться. В свою очередь, дети с ОВЗ лишены самостоятельности, что негативно влияет на качество их дальнейшего будущего.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика подростков с ОВЗ

По статистике в России на 2020 год проживает около двух миллионов детей с ОВЗ. Эти дети нуждаются в создании особых программах обучения и адаптации в обществе. Рассмотрим основные особенности подростков с ОВЗ, их проблемы и методы успешной социализации.

Ребенок с ОВЗ имеет особенности физического или интеллектуального развития, которые, в свою очередь, зачастую препятствуют его нормальной жизнедеятельности. Ограничения могут касаться различных сфер развития ребенка: физиологических, психологических или сенсорных.

Часть нарушений является врожденной, которая обусловлена генетически или проявилась впоследствии родовых травм. Другие стойкие изменения здоровья могут возникнуть в период роста ребенка, и будут связаны с заболеваниями, травмами, тяжелыми психическими расстройствами [16].

Детей с ограниченными возможностями здоровья не всегда можно назвать инвалидами, хотя эти два понятия связаны и пересекаются между собой. Ребенок может быть признан инвалидом, если имеет стойкие хронические нарушения здоровья, длительно препятствующие возможности нормальной жизнедеятельности. Определение «инвалид» имеет более узкое понятие. Статус ребенка-инвалида дает ему право на получение предусмотренным законодательством специальных социальных выплат и гарантий.

Для медицинской, социальной и психолого-педагогической реабилитации детей с особенностями здоровья выделяется несколько

сфер, в которых возможны нарушения:

Нарушения слуха. Дети данной категории либо глухие, либо слабослышащие. Такой вид особенности имеет сенсорный характер, ребенок не может узнавать мир и воспринимать информацию посредством слушания. Ограниченный круг общения таких детей в детстве приводит к невозможности воспроизведения речи. Дети с такими нарушениями, как правило, являются глухонемыми.

Особенности мышления подростков с нарушениями слуха связаны с замедленным овладением ими словесной речью. Наиболее ярко это проявляется в развитии словесно-логического мышления. При этом наглядно-действенное и образное мышление глухих и слабослышащих подростков также имеет своеобразные характерные черты. Нарушение слуха оказывает сильнейшее влияние на формирование всех мыслительных операций и приводит к затруднениям в использовании теоретических знаний на практике.

Нарушения зрения. Дети с такими нарушениями слепые или слабовидящие. Нарушения зрения тоже являются сенсорными. Зрение не используется для ориентирования и познавательной деятельности.

Подростки с нарушениями зрения сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и характерными особенностями подростков.

Как правило, для подростков с нарушениями зрения характерными особенностями являются повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению.

Тяжелые нарушения речи. Не развитая разговорная функция сводит к минимуму процесс коммуникаций, ограничивает познавательные

возможности ребенка. Ребенок с такими нарушениями элементарно не в состоянии даже задать интересующий его вопрос. Эти дети либо немые от рождения, либо с невнятной, непонятной окружающим речью.

Особенности речевой деятельности отражаются на формировании у подростков сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сфер. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей с такими нарушениями снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. У них низкая мнемическая активность может сочетаться с задержкой в формировании других психических процессов. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития проявляется в специфических особенностях мышления. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, подростки отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

Среди заболеваний зачастую встречаются нарушения опорно-двигательного аппарата. Причина таких нарушений кроется в поражении областей коры головного мозга, которые отвечают за возможности движения. Ребенок не в состоянии самостоятельно передвигаться, иногда даже сидеть, у него отсутствует координация движения и т.д. [12].

Следующая категория нарушения – соматические заболевания. Дети с таким заболеванием не имеют видимых дефектов, имеют сохранный интеллект и с первого взгляда ничем не отличающиеся от остальных. У таких детей слабо развита познавательная сфера, отмечается недоразвитие личности, интеллектуальная пассивность, ограниченный объем принятой информации, низкая способность к обобщениям, быстрая потеря интереса к занятиям.

Задержка психического развития - нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память,

внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для определенного возраста. Умственная отсталость может возникнуть на фоне другого психического или физического заболевания [12].

Нарушения эмоционально-волевой сферы (расстройства аутистического спектра). При таком нарушении, ребенок не может полноценно общаться с другими людьми, зачастую у него полностью парализован коммуникативный процесс, социальные навыки могут быть развиты с большим трудом.

Дети с ограниченными возможностями здоровья могут иметь сопутствующие диагнозы, то есть заболевания из разных видов приведенной классификации. К примеру, ребенок с ДЦП одновременно может иметь нарушения зрения.

Психологические особенности ребенка с ограниченными возможностями здоровья зависят от характера заболевания и его личных психических характеристик.

Вместе с тем, таким детям в разной степени присущи следующие характерные особенности [6]:

- Низкий уровень информированности об окружающем их мире в связи с ограничениями в познании;
- Рассеянное внимание, отсутствие способности к концентрации, вследствие низкой интеллектуальной активности;
- Недостаточность навыков самоконтроля, отсутствие интереса к обучению;
- Ограниченный объем памяти. Запоминание чаще кратковременное и поверхностное;
- Очень низкая работоспособность ввиду общей ослабленности организма, повышенная утомляемость. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья быстро устает и

чаще нуждается в отдыхе;

- Отсутствие «смышлености», низкая скорость обработки поступающей информации;
- Инфантилизм, т.е. эмоциональное отставание в развитии от своих ровесников, несоответствие характеристик эмоционально-волевой сферы действительному возрасту.
- Недостаточное развитие мелкой и общей моторики тела.

Дети с ограниченными возможностями здоровья нередко обладают повышенной тревожностью и раздражительностью. Они впечатлительны, реагируют на малейшие изменения тона голоса, обидчивы, плаксивы и беспокойны. В ряде случаев наблюдаются сильная возбудимость, агрессивное поведение [13].

Таким образом, можно сказать, что формирование взрослости связано с развитием самостоятельности подростков.

Вывод по I главе: Анализ литературы позволил нам сделать вывод о том, что самостоятельность у подростков с ограниченными возможностями здоровья является важной чертой характера (личности), которую необходимо развивать. Специфика статуса подростка с ограниченными возможностями здоровья часто обусловлена излишней гиперопекой со стороны родителей и окружающих, что тормозит развитию столь необходимых для любого человека навыков самостоятельности. В своем исследовании мы будем опираться на определение сущности понятия самостоятельности, сделанное Н.Г. Дайри: он подчеркивает, что самостоятельность необходимо рассматривать в широком смысле слова - от характера мышления, до самостоятельности человека в целом. Автор утверждает, что самостоятельность является качеством, способностью критически рассматривать явления жизни, видеть возникающие задачи, способность находить варианты их решения, действовать инициативно, стремиться к открытию нового. Важно уметь различать самостоятельность, в которой

человек является автором поведения, и самостоятельность как саморегуляцию или самоконтроль [15].

Это определение можно дополнить выводами В.И. Спириной о том, что самостоятельность проявляется в таких показателях, как «стремление к участию в социальных отношениях, потребность к социальному общению, адекватная оценка своего участия в деятельности».

Данные утверждения позволяют нам сформулировать содержание понятия "самостоятельность":

Самостоятельность - это качество личности, которое проявляется в способности критически рассматривать явления жизни, видеть возникающие задачи, находить варианты их решения, действовать инициативно, стремиться к открытию нового, в стремлении к участию в социальных отношениях, потребности к социальному общению, адекватной оценке своего участия в деятельности».

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ У ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Характеристика методов исследования самостоятельности у подростков с ОВЗ

Исследование проходило в краевом государственном бюджетном

учреждении социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» осуществляющие комплексную помощь семьям с детьми-инвалидами, проживающими на территории города Красноярск. Здесь созданы максимально комфортные условия для развития и освоения различных жизненно-важных навыков, а также формирования позитивного настроения на будущее.

Первичная диагностика уровня сформированности навыков самостоятельности у подростков с ОВЗ проводилась на базе КГБУ СО «Реабилитационный центр для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Радуга».

В исследовании принимали участие подростки с ОВЗ в составе 8 человек.

Цель данного этапа – определение исходного состояния уровня сформированности навыков самостоятельности у детей старшего подросткового возраста; и предполагает сбор и анализ информации о состоянии наличия и уровня исследуемого качества личности подростка.

Для того чтобы определить важность и значимость навыков самостоятельности в жизни старших подростков, как средства формирования социальной активности, необходимо определить уровень активности исследуемой группы.

Основные методы исследования:

- наблюдение, опрос, тестирование, анкетирование;
- изучение научной, педагогической, методической литературы, учебной документации, педагогической практики.

На данном этапе решались следующие задачи:

- сформулировать критерии сформированности навыков самостоятельности детей старшего подросткового возраста;
- разработать диагностический материал и подобрать методические рекомендации;

- провести диагностику уровня сформированности навыков самостоятельности старших подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Исходя из содержания понятия самостоятельности: Самостоятельность - это качество личности, которое проявляется в способности критически рассматривать явления жизни, видеть возникающие задачи, находить варианты их решения, действовать инициативно, стремиться к открытию нового, в стремлении к участию в социальных отношениях, потребности к социальному общению, адекватной оценке своего участия в деятельности», мы можем определить критерии самостоятельности:

1. Мотивационный критерий.

Данный критерий В.И. Спирина в своем исследовании рассматривает с позиции таких показателей, как «стремление к участию в социальных отношениях, потребность к социальному общению, адекватная оценка своего участия в деятельности».

2. Когнитивный критерий-интериоризация социального опыта.

Данный критерий И.И. Фришман рассматривает с позиции таких показателей, как «знание содержания базовых социальных ролей и норм поведения; основных социальных ценностей, признание их личного и социального значения, умение прогнозировать последствия своих действий для себя и общества».

3. Организационно-деятельностный критерий.

Данный критерий М.Л. Спирина рассматривает с позиции таких показателей, как «участие в поиске путей реализации своих возможностей, участие в социально значимой деятельности, проявление инициативы и активности, творческий подход».

Первоначально был произведён подбор диагностических методик по выделенным нами критериям социальной активности. Диагностики, используемые для оценки сформированности каждого критерия

социальной активности подростков представлены в таблице 2.1.

Таблица 2.1

Соответствие выбора диагностики и критерия самостоятельности
подростка с ОВЗ

Критерии самостоятельности	Диагностики
Когнитивный	Методика "Определение понятия самостоятельности учащимися" (Иванова М.Н.).
Организационно-деятельностный	Методика выявления коммуникативных и организаторских склонностей «КОС» (В.В. Синявского, Б.А. Федоришина)
Мотивационный	«Мотивация успеха и боязнь неудачи» (МУН) опросник А.А. Реана

При проведении первоначальной диагностики уровня сформированности навыков самостоятельности старших подростков были использованы:

- Методика "Определение понятия самостоятельности учащимися" (Иванова М.Н.).
- Методика выявления коммуникативных и организаторских склонностей «КОС» (В.В. Синявского, Б.А. Федоришина).
- «Мотивация успеха и боязнь неудачи» (МУН) опросник А.А.Реана.

Рассмотрим подробнее используемые методики и их результаты.

Методика "Определение понятия самостоятельности учащимися"
(Иванова М.Н.)

Данная методика представляет собой перечень открытых вопросов, на которые должны дать ответы респонденты. Методика позволяет определить, как понимают исследуемые феномен "самостоятельность", каким, с их точки зрения, должен быть самостоятельный человек, считают ли они себя самостоятельными, что мешает им в проявлении самостоятельности.

(С целью адаптации данной методики под особенности и задачи настоящего исследования, некоторые вопросы были изменены.)

1. Самостоятельность - это...
2. Назовите качества и характеристики, которые отличают самостоятельного человека.
3. Приведите пример жизненной ситуации, в которой человек, с вашей точки зрения, проявил самостоятельность.
4. Вы считаете себя человеком:
 - самостоятельным;
 - несамостоятельным;
 - не вполне самостоятельным.
5. Быть самостоятельным мне мешает:
 - опека родителей;
 - контроль взрослых;
 - мои физические особенности или наличие заболевания;
 - ничего не мешает.
6. как в повседневной жизни вы проявляете самостоятельность?
7. Если вы вынуждены просить о помощи – делает ли это вас не самостоятельными?

Отличительной особенностью восприятия самостоятельности подростками имеющих статус ОВЗ является то, что большинство из них (75%) хоть и вынуждены постоянно обращаться за помощью окружающих (родителей, учителей, одноклассников и т.д.), это не сказывается на самоопределении их самостоятельности. 87,5 % опрошенных отдает себе отчет в том, что их физические особенности препятствуют их самостоятельности так же, как и опека родителей.

Для всех респондентов одним из важнейших критериев самостоятельности стала способность к полному самообслуживанию. Анализ ответов подростков позволяет сделать вывод о том, что стремление к ответственности и принятию решений не является основной составляющей самостоятельности для данной группы респондентов (только 37,5% опрошенных указали самостоятельность в

принятии решений как критерий самостоятельности).

Ответы респондентов можно условно разделить на две группы: те, кто считают принятие помощи со стороны признаком не самостоятельности и те, кто принимают самостоятельность, даже если человек периодически обращается за помощью к окружающим.

Таблица 2.2

№ Респондента	Самостоятельные не просят помощи	Просить помощи – не значит быть не самостоятельным
Мальчик 1	+	
Мальчик 2		+
Мальчик 3		+
Мальчик 4	+	
Мальчик 5		+
Девочка 1		+
Девочка 2		+
Девочка 3		+
Итого: 8	25%	75%

Анализ данных таблицы показал, что лишь мальчики выбрали критерием самостоятельности просьбы о помощи (25% группы). Среди респондентов, не выбравших обращение за помощью, как критерий не самостоятельности равное количество мальчиков и девочек.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что возможность реализовывать полное самообслуживание является важнейшим критерием самостоятельности среди подростков со статусом ОВЗ. Несмотря на низкий уровень сформированности когнитивных навыков, подавляющая часть группы отдает себе отчет в том, что они не могут быть полностью самостоятельными до тех пор, пока не смогут жить автономно от людей, которые обеспечивают их жизнеспособность и организуют быт, досуг обучение и т.д.

Методика выявления коммуникативных и организаторских склонностей «КОС» (В.В. Синявского, Б.А. Федоришина).

Данная методика предназначена для выявления коммуникативных и организаторских склонностей личности (умение четко и быстро устанавливать деловые и товарищеские контакты с людьми, стремление расширить контакты, участие в групповых мероприятиях, умение влиять на людей, стремление проявлять инициативу, нравственные ценности и так далее).

По результатам обработки данных анкеты мы определили три уровня сформированности коммуникативных и организаторских способностей у подростков с ОВЗ.

Показатели и шкала оценок этих уровней представлены в таблице 2.3.

Таблица 2.3

Уровни сформированности коммуникативных и организаторских способностей и их показатели

Уровни	Кк	Ко	Балл	Показатели сформированности
Высокий	0,56 — 0,65	0,66 — 0,70	3	Способен и склонен к активным самостоятельным действиям, дисциплинированность, ответственен, проявляет инициативу, общителен, принимает участие в общественной деятельности, взаимодействует со сверстниками и педагогами, проявляет лидерские способности и нравственные качества
Средний	0,46 — 0,55	0,56 — 0,65	2	Способен и склонен к активным самостоятельным действиям, проявляет инициативу, но мало общителен, не всегда принимает участие в общественной деятельности, стеснительный со сверстниками и педагогами, проявляет нравственные качества, но не стремится к лидерству
Низкий	0,10 — 0,45	0,20 — 0,55	1	Не способен и не склонен к активности, пассивен, не инициативен, невнимателен, недостаточно сформированы коммуникативные навыки, в общественной деятельности принимает участие, но только под воздействием руководителей или педагогов

Результаты исследования сформированности коммуникативных и организаторских способностей подростков с ОВЗ представлены в таблице 2.4.

Таблица 2.4

Распределение подростков с ОВЗ по уровням сформированности коммуникативных и организаторских способностей

Испытуемый, пол	Баллы	Уровни
Мальчик 1	1	низкий
Девочка 1	2	средний
Мальчик 2	1	низкий
Мальчик 3	2	средний
Девочка 2	2	средний
Мальчик 4	1	низкий
Мальчик 5	1	низкий
Девочка 2	1	низкий

Полученные результаты методики выявления коммуникативных и организаторских склонностей старших подростков с ОВЗ в процентном соотношении представлены на рисунке 2.4.

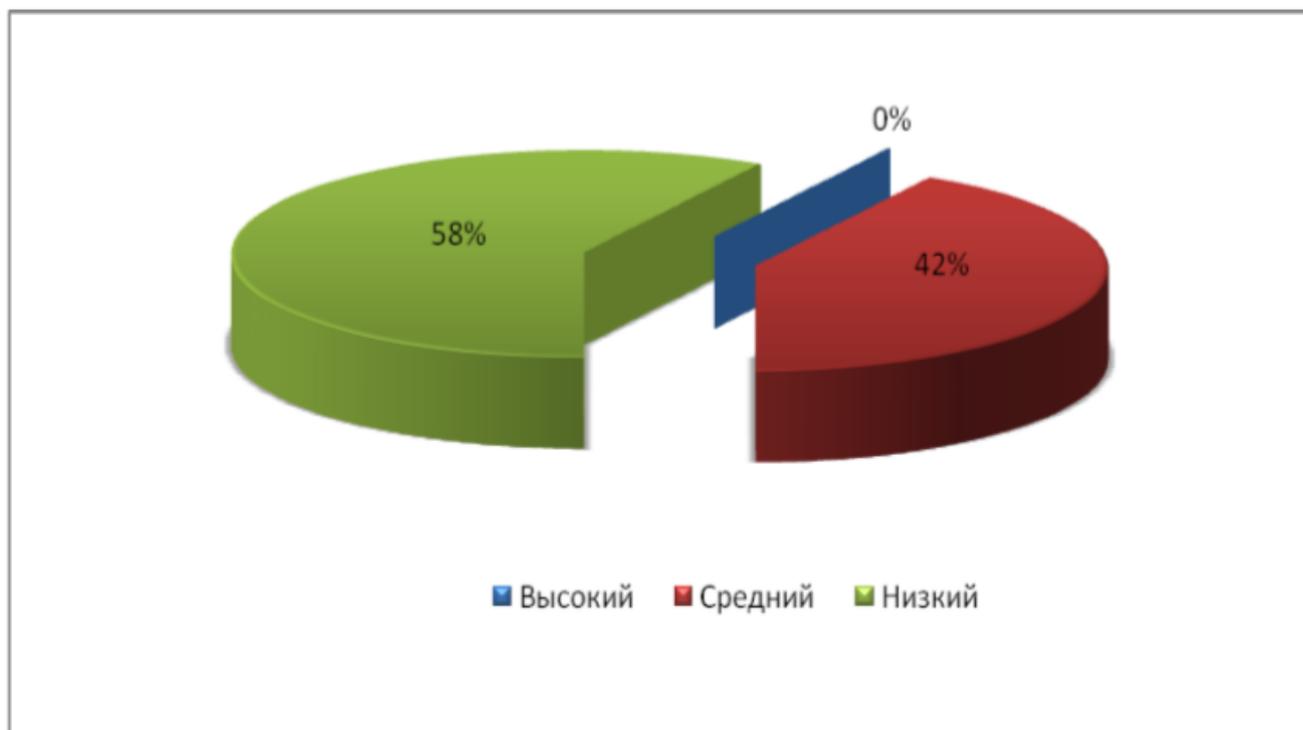


Рисунок 2.3 Результаты первичной диагностики уровня сформированности коммуникативных и организаторских способностей старших подростков с ОВЗ

Результаты диагностики показали, что 42% подростков с ОВЗ относятся к среднему уровню и 58% подростков с ОВЗ относятся к низкому уровню сформированности коммуникативных и организаторских способностей.

Средний балл по выборке составил 1,46, что соответствует низкому уровню сформированности коммуникативных и организаторских склонностей.

Подростки с ОВЗ со средним уровнем сформированности коммуникативных и организаторских способностей в меру ответственные, не всегда проявляют активность, стеснительны и малообщительны.

Подростки с ОВЗ с низким уровнем сформированности

коммуникативных и организаторских способностей невнимательны, не организованны, неактивны, что свидетельствует о низком уровне сформированности коммуникативных и организаторских способностей.

Диагностика мотивации осуществлялась при помощи анкеты «Тест-опросник МУН: Мотивация-Успех-Неудача». (Приложение 2)

Тест-опросник позволяет определить мотивацию стремления к успеху или мотивацию избегания неудачи подростков.

Обработка и критерии. За каждое совпадение ответа с ключом испытуемому дается 1 балл. Подсчитывается общее количество набранных баллов.

Критерии оценки мотивации стремления к успеху или мотивацию избегания неудачи подростков представлены в таблице 2.6.

Таблица 2.5

Критерии оценки мотивации стремления к успеху или мотивацию избегания неудачи подростков с ОВЗ и их интерпретация

Количество баллов	Результат	Интерпретация
1 – 7	Мотивация боязни неудачи	Малоинициативный, избегают ответственных заданий, изыскивают причины отказа от них, ставят перед собой неоправданно завышенные цели; плохо оценивают свои возможности
8 – 13	Мотивационный полюс неярко выражен	при количестве баллов 8-9 испытуемый скорее тяготеет к мотивации боязни неудачи, тогда как при количестве баллов 12-13 – мотивации успеха
14 – 20	Мотивация успеха	Активны, инициативны, способны на преодоления препятствий. Отличаются настойчивостью в достижении цели. Склонны планировать свое будущее на большие промежутки времени

Результаты опроса представлены в таблице 2.6.

Таблица 2.6

Определение мотивации стремления к успеху или мотивации избегания неудачи подростков с ОВЗ

Количество баллов	Результат	Показатели выборки	
		чел.	%
14 – 20	Мотивация успеха	0	0
12 - 13	Тяготеет к мотивации успеха	0	0
10 – 11	Мотивационный полюс неярко выражен	1	8
8 - 9	Тяготеет к мотивации боязни неудачи	2	17
1 – 7	Мотивация неудачи	9	75

Мотивация к достижению успеха в исследуемой группе отсутствует. Преобладает мотивация боязни неудачи.

Данные таблицы 2.6 представлены на рисунке 2.4.

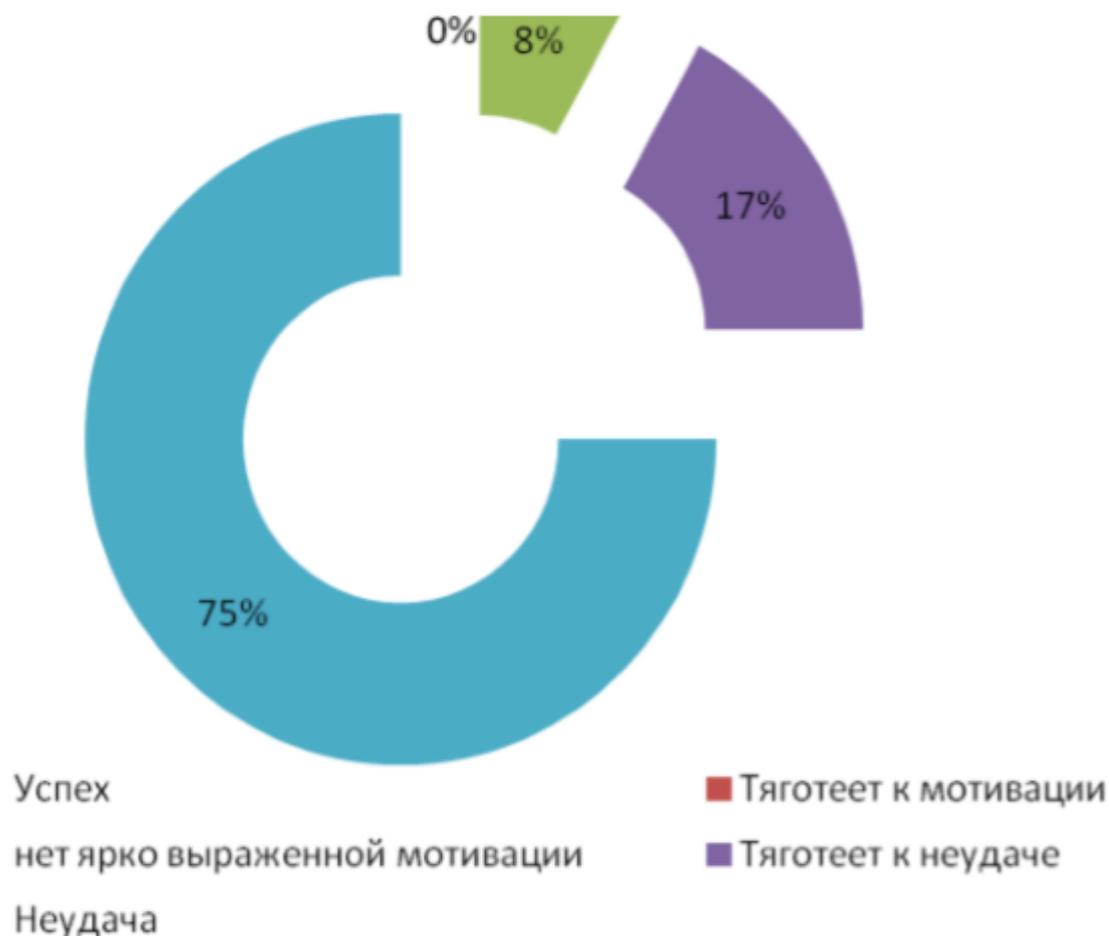


Рисунок 2.4 Результаты первичной диагностики мотивации

стремления к успеху или мотивации избегания неудачи подростков с ОВЗ

У подростков с ОВЗ наблюдается отсутствие мотива достижения успеха, 75% подростков с ОВЗ мотивированы на избегание неудачи, 17% испытуемых с ОВЗ тяготеют к неудаче, и лишь 8% не имеют ярко выраженной мотивации ни к успеху, ни к неудаче.

Подростки с ОВЗ посещают досуговые мероприятия неохотно, предпочитают пропускать, не принимают участия в школьных и внешкольных мероприятиях. На внеучебных занятиях часто занимаются посторонними делами, играми, не инициативны.

Средний балл выраженной мотивации по выборке 5,83, что соответствует мотивации боязни неудач.

Уровень сформированности социальной активности определим, исходя из баллов методики №2 и №3 (таблица 2.7).

Таблица 2.7

Уровень сформированности навыков самостоятельности
подростков с ОВЗ

Уровень	Методика выявления коммуникативных и организаторских склонностей «КОС»	«Мотивация успеха и боязнь неудачи» (МУН)	Интерпретация
Высокий	3	14 - 20	Способен и склонен к активным самостоятельным действиям, дисциплинирован, ответственен, проявляет инициативу, общителен, принимает участие в общественной деятельности, взаимодействует со сверстниками и педагогами, проявляет лидерские способности и нравственные качества, способен на преодоление препятствий. Отличается настойчивостью в достижении цели. Склонны планировать свое будущее на большие промежутки времени
Средний	2	8 - 13	Способен и склонен к активным самостоятельным действиям, проявляет инициативу, но мало общителен, не всегда принимает участие в общественной деятельности, стеснительный со сверстниками и педагогами, проявляет нравственные качества, но не стремится к лидерству, скорее тяготеет к мотивации боязни неудачи
Низкий	1	1 - 7	Не способен и не склонен к активности, пассивен, не инициативен, невнимателен, недостаточно сформированы коммуникативные навыки, в общественной деятельности принимает участие, но только под воздействием руководителей или педагогов. избегают ответственных заданий, изыскивают причины

			отказа от них, ставят перед собой неоправданно завышенные цели; плохо оценивают свои возможности
--	--	--	--

Первичная диагностика сформированности навыков самостоятельности старших подростков с ОВЗ выявила низкий уровень сформированности ее критериев. Подростки, имеющие низкий уровень навыков самостоятельности, нуждаются в разносторонней социально-педагогической помощи специалистов. Успех в формировании самостоятельности подростков с ОВЗ во многом зависит и от того, как организовано педагогическое просвещение родителей.

Проблема многих современных родителей – это слабые педагогические знания, отстранённость, причины которых скрыты, прежде всего, в отсутствии элементарных знаний психологии и педагогики и нежелании родителей разобраться в сложном мире подростка.

С целью выявления трудностей, с которыми сталкиваются педагог и родители, было проведено анкетирование.

Анкетирование родителей показало, что 50% родителей мало уделяют внимания вопросам воспитания своего ребенка. Проблемы на работе и супружеские взаимоотношения выходят на первый план.

При этом у подростка с ОВЗ отсутствует возможность проявить свою независимость и свою взрослость, а также право самостоятельно принимать решения и нести груз ответственности за них.

Таким образом, уровень сформированности критериев социальной активности старших подростков находится на низком уровне. Родители мало уделяют внимания вопросам воспитания своего ребенка.

Беседа с педагогами показала достаточно эффективное владение методами и приёмами формирования навыков самостоятельности старших подростков в учебное время. Однако им требуется помощь в организации работы с родителями по воспитанию детей старшего

подросткового возраста с ОВЗ, а также помощь в работе с подростками с девиантным поведением во внеучебное время.

Беседа с социальными-педагогами показала достаточно эффективное владение методами и приёмами формирования социальной активности старших подростков. Однако им требуется помощь в организации работы с родителями по воспитанию детей старшего подросткового возраста, а также помощь в работе с подростками с девиантным поведением.

В процессе наблюдения и проведенного опроса было выявлено:

- 42% учеников относятся к среднему уровню и 58% учеников относятся к низкому уровню сформированности коммуникативных и организаторских способностей;

- у подростков наблюдается отсутствие мотива достижения успеха, 75% подростков мотивированы на избегание неудачи, 17% испытуемых тяготеют к неудаче, и лишь 8% не имеют ярко выраженной мотивации ни к успеху, ни к неудаче.

- 74% опрошенных родителей отмечают дефицитность собственных педагогических способностей, с чем и связывают низкий уровень сформированности навыка самостоятельности у своих детей (подростков с ОВЗ).

Проведенное исследование выявило следующие причины недостаточного уровня сформированности навыков самостоятельности у подростков с ОВЗ:

- низкий уровень сформированности коммуникативных и организаторских способностей;

- отсутствие мотива достижения и избегание ситуаций неуспеха;

- низкий уровень педагогической компетентности родителей подростков имеющих статус ОВЗ, приводящий к реализации крайних вариантов воспитательных стратегий (гиперопека или попустительство).

Исходя из полученных результатов были разработаны

методические рекомендации, которые посредством компенсации выше перечисленных дефицитов, позволяющие оптимизировать процесс развития самостоятельности у подростков, имеющих статус ОВЗ.

2.2. Разработка методических рекомендаций по развитию самостоятельности у подростков с ОВЗ

Разработка методических рекомендаций по формированию самостоятельности у старших подростков построена на способности подростка самостоятельно успешно усваивать новые знания, формировать умения и компетентности, включая самостоятельную организацию этого процесса и представлена в виде программы.

В основе методических рекомендаций лежат идеи личностно-деятельностного подхода в обучении и воспитании, отраженные в трудах Ш.А. Амонашвили, Л.С. Выготского, И.Я. Лернера, Г.И. Щукиной, И.С. Якиманской.

Для данной программы, в качестве основных принципов, определены следующие:

1. Учет возрастных и психологических особенностей старшего подростка.
2. Индивидуальный подход к каждому подростку.
3. Признание самоценности личности, уважение к подростку.
4. Диалог, сотрудничество, содружество.
5. Свобода участия каждого подростка.
6. Принцип обратной связи.

Мероприятия методических рекомендаций представлены в виде программы, проводятся в рамках ежедневной жизнедеятельности подростков, специально организованные специалистами учреждений.

Все мероприятия программы по формированию самостоятельности у старших подростков с ограниченными возможностями распределены по 4 тематическим блокам:

Название блока	Цель	Формы работы	Методы	Основные мероприятия
«Труд – основа жизни!»	Развитие трудовых умений и навыков старших подростков с ОВЗ, необходимых для самостоятельной жизни, посредством включения их в различные виды трудовой деятельности	Трудовые индивидуальные (личные поручения), трудовые групповые (трудоустройство, дежурство) и трудовые коллективные (работа в бригадах, отрядах)	Убеждение, рассказ, положительный пример	1. Дежурство по группе и столовой 2. Проведение музыкальных зарядок для младших групп детей; 3. Формирование трудовой бригады для работы по благоустройству территории центра в сентябре, мае, июне; 4. Изготовление гирлянд для возложения к памятникам 23 февраля, 9 мая; 5. Организация трудовых десантов для ухода за мемориалом ВОВ (уборка

				листвы, чистка снега, возложение гирлянд и цветов, вахта памяти 9 мая, 22 июня).
«Играя – учимся!»	создание условий для отработки определенных социальных ролей подростка с ОВЗ и поведенческой модели, которая им соответствует	трудовые индивидуальные (личные поручения), трудовые групповые (трудовой десант, дежурство) и трудовые коллективные (работа в бригадах, отрядах)	рассказ, положительный пример, работа в группах	1.Деловая игра «Потерпевшие кораблекрушение». 2.Ролевая игра «Бомбоубежище». 3.Ролевая игра «Магазин масок».
«Брошенный вперед (проектная деятельность)»	Отработка умений общения в ситуации взаимного оценивания и жесткого выбора;	словесно-логические; игровые	Убеждение, рассказ, лекция, беседа	Профориентационное мероприятие «Путь к успеху»

	<p>отстаивание своих интересов (по роли).</p> <p>Применение различных способов влияния, а также использование навыков группового взаимодействия</p>			
<p>«Управляя собой, управляй миром (психологические упражнения)»</p>	<p>Формирование самостоятельности подростков с ОВЗ, развитие интереса к собственной личности, формирование рефлексивных навыков</p>	<p>Словесно-логические; игровые; психологические</p>	<p>Рассказ, работа в тренинговых группах</p>	<p>Упражнение 1.«Нужные мне люди».</p> <p>2.Упражнение «Нужные мне вещи».</p> <p>3.Упражнение «Успех и провал».</p> <p>4.Упражнение «Распределение времени».</p> <p>5.Упражнение «Семь Я человека».</p>

Описание программы.

«Труд – основа жизни!», «Играя – учимся!», «Брошенный вперед (проектная деятельность)», «Управляя собой, управляй миром (психологические упражнения)».

Рассмотрим каждый блок более подробно.

Цель блока «Труд – основа жизни!»: развитие трудовых умений и навыков старших подростков с ОВЗ, необходимых для самостоятельной жизни, посредством включения их в различные виды трудовой деятельности.

Реализация блока осуществляется через отработку культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания, а также в активном участии в общественно-полезном труде.

Формы работы: трудовые индивидуальные (личные поручения), трудовые групповые (трудовой десант, дежурство) и трудовые коллективные (работа в бригадах, отрядах).

Методы: убеждение, рассказ, положительный пример.

Основные мероприятия блока:

Цель блока «Играя – учимся!» – создание условий для отработки определенных социальных ролей подростка с ОВЗ и поведенческой модели, которая им соответствует.

Реализация блока осуществляется через проведение деловых или ролевых игр, имеющих неограниченный воспитательный эффект.

Формы работы: словесно-логические; образно-художественные; игровые; психологические.

Методы: рассказ, положительный пример, работа в группах.

Игры, входящие в блок:

а) Деловая игра «Потерпевшие кораблекрушение».

Данная игра предназначена для освоения и осмысления инструментальных задач, связанных с построением реальной деятельности, достижением конкретной цели, структурированием

системы деловых отношений с другими людьми.

б) Ролевая игра «Бомбоубежище».

Цель игры: Отработка умений общения в ситуации взаимного оценивания и жесткого выбора; отстаивание своих интересов (по роли). Применение различных способов влияния, а также использование навыков группового взаимодействия.

Игра дает возможность участникам задуматься о своих личных ценностях, воспитывает умение самостоятельно принимать решения.

в) Ролевая игра «Магазин масок».

Цели игры:

- получение опыта проживания метафоры человеческих отношений и возможность выйти на интересный философский разговор. Способ задуматься и осознать что-то новое в своей жизни;

- возможность попробовать разные роли, развить навыки активного действия и взаимодействия;

- формирование самостоятельности, отработка навыков постановки и достижения цели;

- знакомство с простой ролевой игрой, построенной на модели метафоре.

Цель блока «Брошенный вперед (проектная деятельность)»: включение подростков с ОВЗ в процесс активного поиска необходимой информации, ее критическое и творческое осмысление, освоение способов самостоятельных действий при решении проблем и актуализации получаемых таким образом знаний.

Формы работы: словесно-логические; игровые.

Методы: убеждение, рассказ, лекция, беседа.

Для включения подростков с ОВЗ в проектную деятельность, необходима организация проектной деятельности педагогами в досуговой деятельности.

Проектный метод активно применяется на профориентационном

курсе «Основы профессионального выбора».

В процессе изучения курса подростки с ОВЗ выполняют индивидуальные и групповые проекты, что позволяет решить большую часть задач в профессиональном самоопределении в будущем.

Как результат изучения курса проходит профориентационное мероприятие «Путь к успеху», где представляются наиболее интересные проекты.

Цель блока «Управляя собой, управляй миром (психологические упражнения)»: формирование самостоятельности подростков с ОВЗ, развитие интереса к собственной личности, формирование рефлексивных навыков.

Формы работы: словесно-логические; игровые; психологические.

Методы: рассказ, работа в тренинговых группах.

Содержание блока включает в себя некоторые упражнения, способствующие достижению целей блока и разработанной программы:

а) Упражнение «Нужные мне люди».

Это простое упражнение помогает участникам осознать, какие категории людей важны для них по той или иной причине.

Возраст участников: начиная с 14 лет.

Продолжительность: примерно 35 минут.

Материалы: Рабочий листок «Нужные мне люди».

б) Упражнение «Нужные мне вещи».

Выполняя это упражнение, подростки смогут уделить темам вещей и их нужности больше внимания, чем обычно.

Возраст участников: начиная с 14 лет.

Продолжительность: примерно 35 минут.

Материалы: Рабочий листок «Нужные мне вещи».

в) Упражнение «Успех и провал».

Упражнение дает участникам возможность рассмотреть четко ограниченную по времени часть своей жизни (в данном случае – это

учеба) и осознать свои успехи и неудачи, а также дает возможность познакомиться друг с другом и установить контакт.

Возраст участников: с 16 лет.

Продолжительность: примерно 40 минут.

г) Упражнение «Распределение времени».

Это упражнение обращает внимание подростков на то, каким образом они проводят свое время, и помогает им уточнить собственное отношение ко времени.

Возраст участников: с 16 лет.

Продолжительность: примерно 50 минут.

Материалы: Рабочий листок «Распределение времени».

д) упражнение «Семь Я человека».

Цель: формирование стремления к самопознанию, возможности распознавать личностные качества, стремление к взаимодействию с другими людьми.

Определение содержания программы, а также выявление достигнутых в ходе их реализации на практике результатов выявляется с помощью диагностического инструментария.

По итогам реализации программы по формированию самостоятельности у старших подростков с ОВЗ планируется достижение следующих результатов:

1. Подростки с ОВЗ успешно применяют знания в новой, нестандартной ситуации.

2. Проявляется мотивация, часто связанная с планами на будущее.

3. Подростки с ОВЗ умеют планировать деятельность, действуют самостоятельно без непосредственного и постоянного контроля в соответствии с планом, доводят начатое дело до конца.

4. Подростки с ОВЗ способны сами проконтролировать и оценить свои действия и поступки.

5. Подростки с ОВЗ проявляют инициативу, активность в процессе

деятельности, общения и в отношениях.

Итак, основная идея методических рекомендаций заключается в следующем: самостоятельность старшего подростка с ОВЗ выражается, прежде всего, в потребности и умении самостоятельно мыслить, в способности ориентироваться в новой ситуации, самому видеть вопрос, задачу и найти подход к их решению.

При разработке основ методических рекомендаций и подборе мероприятий учитывались формы, методы и средства формирования самостоятельности старших подростков в условиях реабилитационного центра.

Разработанная программа создает условия, необходимые базовые умения и потребности подростков, которые становятся основой для формирования самостоятельности.

Подведем итоги второй главы.

Проведенное исследование выявило следующие причины недостаточного уровня сформированности навыков самостоятельности у подростков с ОВЗ:

- реабилитационные программы, направленные на развитие способностей, развивают только инструментальные навыки, а не способность к самостоятельному целеполаганию и творческую мотивацию, т.е. формируют хороших исполнителей, но не творцов;

- субъективные представления социальных-педагогов о творчестве приводят к угасанию или блокированию творческого потенциала подростков;

- директивный стиль взаимодействия социального-педагога и подростка не оставляет возможности для самостоятельного мышления, собственной инициативы.

Таким образом, уровень сформированности критериев социальной активности старших подростков с ОВЗ находится на низком уровне. Родители мало уделяют внимания вопросам реабилитации своего

ребенка.

Беседа с социальными-педагогами показала достаточно эффективное владение методами и приёмами формирования социальной активности старших подростков. Однако им требуется помощь в организации работы с родителями по воспитанию детей старшего подросткового возраста, а также помощь в работе с подростками с девиантным поведением.

Для решения данной проблемы необходимо выявить, разработать и реализовать социально-педагогические условия для эффективного формирования социальной активности подростков в реабилитационной деятельности.

Основная идея разработанного программы заключается в следующем: самостоятельность старшего подростка с ОВЗ выражается, прежде всего, в потребности и умении самостоятельно мыслить, в способности ориентироваться в новой ситуации, самому видеть вопрос, задачу и найти подход к их решению.

При разработке основ программы и подборе мероприятий учитывались формы, методы и средства формирования самостоятельности старших подростков в реабилитационных центрах.

По итогам реализации программы по формированию самостоятельности у старших подростков с ОВЗ планируется достижение следующих результатов:

1. Подростки с ОВЗ успешно применяют знания в новой, нестандартной ситуации.
2. Проявляется мотивация, часто связанная с планами на будущее.
3. Подростки с ОВЗ умеют планировать деятельность, действуют самостоятельно без непосредственного и постоянного контроля в соответствии с планом, доводят начатое дело до конца.
4. Подростки с ОВЗ способны сами проконтролировать и оценить свои действия и поступки.

5. Подростки с ОВЗ проявляют инициативу, активность в процессе деятельности, общения и в отношениях.

Разработанная программа реабилитационной работы создает условия, необходимые для освоения основных умений и потребностей подростков, которые становятся основой для формирования самостоятельности.

Заключение

Многие ученые связывают формирование самостоятельности с подростковым и юношеским возрастом, так как именно в подростковом возрасте самостоятельность выражена в стремлении оградить определенные сферы своей жизни от вмешательства посторонних, в отказе от помощи взрослых. В подростковом возрасте происходят качественные сдвиги в развитии осознания, у детей возникает потребность в осознании собственных особенностей.

Самостоятельность у детей подросткового возраста достаточно и выражена неявно. Неправильное отношение к подростковой самостоятельности может привести к беспомощности и инфантильности.

Особенности воспитания детей с ОВЗ приводят к тому, что у подростков проявляются такие качества, как иждивенческие настроения, слабо развитое понятие собственности, коммуникативные трудности, неуверенность в собственных силах, инфантилизм, неспособность прогнозирования собственной жизни, немотивированная агрессивность по отношению к окружающим и т.д.

Стремление к поведенческой самостоятельности имеет относительный характер. В действительности подростки не стремятся к полной свободе, потому что не знают, как ей воспользоваться.

Подростки нуждаются в том, чтобы свобода давалась им постепенно, по мере того как они научаются ею пользоваться. В свою очередь, дети с ОВЗ лишены самостоятельности, что негативно влияет на качество их дальнейшей жизни.

Проведенное исследование выявило следующие причины недостаточного уровня сформированности навыков самостоятельности у подростков с ОВЗ:

- тотальное преобладание заданий по образцу, по правилам, мало творческих самостоятельных заданий;
- реабилитационные программы, направленные на развитие

способностей, развивают только инструментальные навыки, а не способность к самостоятельному целеполаганию и творческую мотивацию, т.е. формируют хороших исполнителей, но не творцов;

- субъективные представления социальных-педагогов о творчестве приводят к угасанию или блокированию творческого потенциала подростков;

- директивный стиль взаимодействия социального-педагога и подростка не оставляет возможности для самостоятельного мышления, собственной инициативы.

Таким образом, уровень сформированности критериев социальной активности старших подростков с ОВЗ находится на низком уровне. Родители мало уделяют внимания вопросам воспитания своего ребенка.

Беседа с педагогами показала достаточно эффективное владение методами и приёмами формирования социальной активности старших подростков. Однако им требуется помощь в организации работы с родителями по воспитанию детей старшего подросткового возраста, а также помощь в работе с подростками с девиантным поведением.

Для решения данной проблемы необходимо выявить, разработать и реализовать реабилитационные условия для эффективного формирования социальной активности подростков.

Основная идея разработанных рекомендаций: самостоятельность старшего подростка с ОВЗ выражается, прежде всего, в потребности и умении самостоятельно мыслить, в способности ориентироваться в новой ситуации, самому видеть вопрос, задачу и найти подход к их решению.

При разработке программы и подборе мероприятий учитывались формы, методы и средства формирования самостоятельности старших подростков с ОВЗ.

По итогам разработки методических рекомендаций по воспитанию самостоятельности у старших подростков с ОВЗ планируется достижение

следующих результатов:

1. Подростки с ОВЗ успешно применяют знания в новой, нестандартной ситуации.

2. Проявляется мотивация, часто связанная с планами на будущее.

3. Подростки с ОВЗ умеют планировать деятельность, действуют самостоятельно без непосредственного и постоянного контроля в соответствии с планом, доводят начатое дело до конца.

4. Подростки с ОВЗ способны сами проконтролировать и оценить свои действия и поступки.

5. Подростки с ОВЗ проявляют инициативу, активность в процессе деятельности, общения и в отношениях.

Разработанные методические рекомендации создают условия, необходимые для воспитания основных умений и потребностей подростков, которые становятся основой для формирования самостоятельности. самостоятельности.

Библиографический список

1. Конвенция о правах инвалидов (Заключена в г. Нью-Йорке 13.12.2006)
2. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 24.04.2020) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
3. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 27.12.2019) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"
4. Актуальные вопросы проектирования психолого-педагогических технологий с детьми и подростками с особыми образовательными потребностями : сборник статей по итогам научно-практической конференции с международным участием (27 февраля 2019 г., г. Мытищи) / [главный редактор: Дмитриев А. А.]. - Москва : Прометей, 2019. – 219 с.
5. Асильдерова М.М., Маматханов Ш.К. Социальная работа с детьми-инвалидами на современном этапе развития общества // Актуальные вопросы педагогики, психологии, социологии материалы IV Международной научно-практической конференции. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации; ФГБОУ ВО Дагестанский государственный педагогический университет. - 2019. - С. 21-28.
6. Баниэль А. Дети с неограниченными возможностями [Текст] : метод пробуждения мозга для улучшения жизни особых детей / Анат Баниэль ; перевод с английского М. Денисьева. - Москва : Альпина Паблишер, 2019. – 331 с.
7. Баранов Е.Г. Психология и педагогика : учеб. пособие / Науч. ред. Деркач А.А.]. - 3-е изд., доп. и перераб. - Москва : Институт психотерапии, 2017. - 584 с.
8. Большой психологический словарь / [Авдеева Н. Н. и др.] ; под ред. Б. Г. Мещерякова, В. П. Зинченко. - Изд. 4-е, расш. - Москва : АСТ ; Санкт-Петербург : Прайм-Еврознак, 2019. - 811 с.
9. Воробьева К.А. Факторы, влияющие на самостоятельность

подростка // Категория "социального" в современной педагогике и психологии материалы 6-й всероссийской научно-практической конференции с дистанционным и международным участием. - 2018. - С. 89-91.

10. Дети с ограниченными возможностями здоровья. Проблемы здоровьесберегающей деятельности в образовательной организации : материалы I всероссийской конференции, Нижний Новгород / редакционная коллегия О. С. Гладышева [и др.]. - Нижний Новгород : НИРО, 2019. – 148 с.

11. Иванов А.В. Технологии психолого-педагогической работы с родителями детей с ОВЗ : учебное пособие / Иванов А. В. - Москва : Перо, 2019. - 111 с.

12. Инновационные методы профилактики и коррекции нарушений развития у детей и подростков : межпрофессиональное взаимодействие : [сборник материалов I международной междисциплинарной научной конференции, 17-18 апреля 2019 г. / редакционная коллегия: Кулешов Э. В. и др.]. - Москва : Когито-Центр, 2019. – 520 с.

13. Исмаилова У.М.Г. Развитие самостоятельности подростков в процессе обучения и во время внеклассных мероприятий // European research: innovation in science, education and technology Collection of scientific articles LVIII International correspondence scientific and practical conference. - 2019. - С. 58-60.

14. Керре Н.О. Особенные дети : как подарить счастливую жизнь ребенку с отклонениями в развитии : [16+] / Наталья Керре ; иллюстрации А. Ильиной. - Москва : Альпина Паблшер, 2018. – 332 с.

15. Ковалева А.С. Координация работы специального психолога и специалистов образовательных организаций : учебное пособие / А. С. Ковалева ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Алтайский государственный педагогический университет. - Барнаул :

АлтГПУ, 2018. - 239 с.

16. Левченко И.Ю. Теоретико-методологические основания процесса психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях / И. Ю. Левченко, Т. Н. Волковская ; Департамент образования города Москвы, Московский городской педагогический университет, Институт специального образования и комплексной реабилитации, Кафедра логопедии, Лаборатория инклюзивного образования. - Москва : МГПУ, 2017. – 142 с.

17. Лица с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогические исследования поведенческих и личностных особенностей [Текст] / [Алексеев И. А., Брюховских Л. А., Иванова А. П. и др.] ; Министерство науки и высшего образования РФ, Шадринский государственный педагогический университет, Факультет коррекционной педагогики и психологии, Кафедра коррекционной педагогики и специальной психологии. - Шадринск : Шадринский дом печати, 2019. – 263 с.

18. Микрюкова С.М. Педагогические условия организации коммуникативной досуговой деятельности детей с ограниченными возможностями. - Ижевск, 2017. - 184 с.

19. Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка / С.И. Ожегов. – М.: Оникс, 2011. – 736 с.

20. Опарина Н.А. Педагогика детского зрелищного досуга / Н. А. Опарина ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Департамент образования г. Москвы, Моск. гор. пед. ун-т, каф. культур.-досуговой деятельности. - Москва : Белый ветер, 2019. - 253 с.

21. Психологическое сопровождение развития и образования детей с ОВЗ : учебно-методическое пособие / О. В. Вольская, Ю. Т. Матасов, Л. С. Медникова, Н. А. Шумская ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - Санкт-Петербург :

Издательство РГПУ, 2018. - 195 с.

22. Психолого-педагогическое сопровождение и социальная адаптация обучающихся в образовательных организациях различного вида: современные подходы и пути решения / [Л. Ф. Сербина, Е. И. Кустова, В. В. Белов и др., под редакцией Т. С. Овчинниковой] ; Ленинградский государственный университет имени А. С. Пушкина. - Санкт-Петербург : ЛГУ, 2018. - 166 с.

23. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса: проблемы, перспективы, технологии : материалы VI международной научно-практической конференции (4-5 апреля 2019 г., Орел) / под редакцией А. И. Ахулкиной. - Орел : ОГУ, 2019. - 391 с.

24. Психолого-педагогические технологии сопровождения детей, испытывающих трудности в обучении, развитии и социальной адаптации : сборник материалов региональной научно-практической конференции (с международным участием), 6-7 мая 2018 / [под общей редакцией А. В. Захаровой, М. С. Старовой]. - Москва : Спутник+, 2018. - 100 с.

25. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии : [12+] / Сергей Рубинштейн ; [послесл. К. А. Абульхановой-Славской, А. В. Брушлинского, с. 645-669]. - Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2018. – 705 с.

26. Сизова Я.Н. Исследование способов преодоления трудностей и уровня волевой регуляции у подростков с личностной беспомощностью // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). - 2018. - Т. 9. № 8. - С. 175-188.

27. Синтез медиаобразования и медиакритики в процессе подготовки будущих педагогов / А. А. Левицкая, А. В. Федоров, Е. В. Мурюкина [и др.] ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Юж. федер. ун-т. - Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2016. - 572 с.

28. Современные подходы к организации и содержанию психолого-педагогической помощи детям и подросткам с ОВЗ :

материалы вузовской студенческой научно-практической конференции (15 ноября 2017 года, г. Армавир) / [науч. ред. И. Ю. Лебеденко]. - Армавир : АГПУ, 2017. - 135 с.

29. Сомова Н.Л. Психологические аспекты воспитания самостоятельности современных подростков // Герценовские чтения: психологические исследования в образовании Материалы II Международной научно-практической конференции. - 2019. - С. 666-672.

30. Технологии психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях, реализующих адаптированные образовательные программы / [Дамадаева А. С., Айтберова Н. А., Асадулаева У. М. и др.] ; Дагест. ин-т развития образования, каф. педагогики и психологии образования. - Махачкала : АЛЕФ, 2018. - 120 с.

31. Шапарь В.Б. Занимательная психология : [16+] / Шапарь В. Б. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. - 431 с.

32. Цветков А.В. Нейропедагогика особого детства : [16+] / А. В. Цветков. - Москва : Издание книг ком, 2019. – 125 с.

Приложение 1

Методика "Определение понятия самостоятельности учащимися"

(Иванова М.Н.)

Инструкция. Отвечая на нижеприведенные вопросы, необходимо выбрать один из ответов.

Отвечать на вопросы следует в достаточно быстром темпе, не обдумывая ответ подолгу. Ответ, который первым приходит в голову, как правило, наиболее точный.

1. Самостоятельность - это...
2. Назовите качества и характеристики, которые отличают самостоятельного человека.
3. Приведите пример жизненной ситуации, в которой человек, с вашей точки зрения, проявил самостоятельность.
4. Вы считаете себя человеком:
 - самостоятельным;
 - несамостоятельным;
 - не вполне самостоятельным.
5. Быть самостоятельным мне мешает:
 - опека родителей;
 - контроль взрослых;
 - мои физические особенности или наличие заболевания;
 - ничего не мешает.
6. как в повседневной жизни вы проявляете самостоятельность?
7. Если вы вынуждены просить о помощи – делает ли это вас не самостоятельными?

Тест-опросник МУН: Мотивация-Успех-Неудача

Инструкция. Отвечая на нижеприведенные вопросы, необходимо выбрать один из ответов: «да» или «нет». Если Вы затрудняетесь с ответом, то вспомните, что «да» может значить и «конечно, да», и «скорее да, чем нет». Точно так же и «нет» может значить и явное «нет», и «скорее нет, чем да».

Отвечать на вопросы следует в достаточно быстром темпе, не обдумывая ответ подолгу. Ответ, который первым приходит в голову, как правило, наиболее точный.

	Да	Нет
Включаясь в работу, я, как правило, оптимистично настроен, надеюсь на успех.		
Обычно я действую активно.		
Я склонен к проявлению инициативы.		
При выполнении ответственных заданий я по мере сил стараюсь найти любые причины, чтобы отказаться.		
Часто выбираю крайности: либо очень легкие, либо совершенно невыполнимые задания.		
При встрече с препятствиями я, как правило, не отступаю, а ищу способы их преодоления.		
При чередовании успехов и неудач я склонен к переоценке своих успехов		
Плодотворность деятельности в основном зависит от меня самого, а не от чье-го-то контроля		

Когда мне приходится браться за трудное задание, а времени мало, я работаю гораздо хуже, медленнее.		
Я обычно настойчив в достижении цели.		
Я обычно планирую свое будущее не только на несколько дней, но и на месяц, на год вперед.		
Я всегда думаю, прежде чем рисковать		
Я обычно не очень настойчив в достижении цели, особенно если меня никто не контролирует.		
Предпочитаю ставить перед собой средние по трудности или слегка завышенные, но достижимые цели		
Если я потерпел неудачу и задание не получается, то я, как правило, сразу теряю к нему интерес.		
При чередовании успехов и неудач я склонен к переоценке своих неудач		
Я предпочитаю планировать свое будущее лишь на ближайшее время		
При работе в условиях ограниченного времени результативность моей деятельности обычно улучшается, даже если задание достаточно трудное		
Я, как правило, не отказываюсь от поставленной цели даже в случае неудачи на пути к ее достижению		
Если я сам выбрал себе задание, то в случае неудачи его притягательность для меня еще более возрастает		

Ключ к опроснику. «Да»: 1, 2, 3, 6, 8, 10, 11, 12, 14, 16, 18, 19, 20; «нет»: 4, 5, 7, 9, 13, 15, 17.

Обработка и критерии. За каждое совпадение ответа с ключом испытуемому дается 1 балл. Подсчитывается общее количество набранных баллов.

Если количество набранных баллов колеблется в пределах от 1 до 7, то диагностируется *мотивация боязни неудачи*.

Если количество набранных баллов колеблется в пределах от 14 до 20, то диагностируется *мотивация успеха*.

Если количество набранных баллов колеблется в пределах от 8 до 13, то следует считать, что мотивационный полюс ярко не выражен. При этом следует иметь в виду, что при количестве баллов 8-9 испытуемый скорее тяготеет к мотивации боязни неудачи, тогда как при количестве баллов 12-13 — мотивации успеха.

Приложение 3

Методика оценки коммуникативных и организаторских склонностей КОС-1 (В.А. Синявский, Б.А. Федоришин)

Инструкция. Вам нужно ответить на все вопросы, свободно выражайте свое мнение по каждому вопросу, выражая согласие с ответом знаком

«+», а несогласие – знаком «-». Отвечая, представляйте себе типичные ситуации и не задумывайтесь над деталями. Отвечайте быстро. Плохих или хороших ответов здесь нет.

1. Много ли у Вас друзей, с которыми Вы постоянно общаетесь?
- 2 Часто ли Вам удается склонить большинство своих товарищей к
принятию Вашего решения?
3. Долго ли Вас беспокоит чувство обиды, причиненной Вам кем-то из Ваших товарищей.
4. Всегда ли Вам трудно ориентироваться в создавшейся критической ситуации?
- 5 Есть ли у Вас стремление к установлению новых знакомств
с
различными людьми?
6. Нравится ли Вам заниматься общественной работой?
7. Верно ли, что Вам приятнее и проще проводить время с книгами или за какими-то другими занятиями, чем с людьми?
8. Если возникли некоторые помехи в осуществлении Ваших намерений, то легко ли Вы отступаете от них?
9. Легко ли Вы устанавливаете контакты с людьми, которые значитель
но
старше Вас по возрасту?
- 10 Любите ли Вы придумывать или организовывать со своими товарищами различные игры и развлечения?
11. Трудно ли Вам включаться в новые для Вас компании?
12. Часто ли Вы откладываете на другие дни те дела, которые нужно было бы выполнить сегодня?
- 13 Легко ли Вам удается устанавливать контакты с
незнакомыми
людьми?
14. Стремитесь ли Вы добиться, чтобы Ваши товарищи действовали в соответствии с Вашим мнением?
15. Трудно ли Вы осваиваетесь в новом коллективе?
- 16 Верно ли, что у Вас не бывает конфликтов с товарищами
из-за
невыполнения ими своих обещаний, обязательств, обязанностей ?
- 17 Стремитесь ли Вы при удобном случае познакомиться и побеседовать с новым человеком?

18. Часто ли в решении важных дел Вы принимаете инициативу на себя?
19. Раздражают ли Вас окружающие люди, и хочется ли Вам побыть одному?
20. Правда ли, что Вы обычно плохо ориентируетесь в незнакомой для Вас обстановке?
21. Нравится ли Вам постоянно находиться среди людей?
22. Возникает ли у Вас раздражение, если Вам не удастся закончить начатое дело?
23. Испытываете ли Вы чувство затруднения, неудобства или стеснения, если приходится проявлять инициативу, чтобы познакомиться с новым человеком?
24. Правда ли, что Вы утомляетесь от частого общения с товарищами?
25. Любите ли Вы участвовать в коллективных играх?
26. Часто ли Вы проявляете инициативу при решении вопросов, затрагивающих интересы Ваших товарищей?
27. Правда ли, что Вы чувствуете себя неуверенно среди мало знакомых Вам людей?
28. Верно ли, что Вы редко стремитесь к доказательству своей правоты?
29. Считаете ли Вы, что Вас не представляет особого труда внести оживление в малознакомую для Вас компанию?
30. Принимали ли Вы участие в общественной работе в школе, в классе?
31. Стремитесь ли Вы ограничить круг своих знакомых небольшим количеством людей?
32. Верно ли, что Вы не стремитесь отстаивать свое мнение или решение, если оно не было сразу принято Вашими товарищами?
33. Чувствуете ли Вы себя непринужденно, попав в незнакомую для Вас компанию?
34. Охотно ли Вы приступаете к организации различных мероприятий для своих товарищей?
35. Правда ли, что Вы не чувствуете себя достаточно уверенным и спокойным, когда приходится говорить что-то большой группе людей?
36. Часто ли Вы опаздываете на деловые встречи, свидания?
37. Верно ли, что у Вас много друзей?

38. Часто ли Вы оказываетесь в центре внимания своих товарищей?

39. Часто ли Вы смущаетесь, чувствуете неловкость при общении с малознакомыми людьми?

40. Правда ли, что Вы не очень уверенно чувствуете себя в окружении большой группы своих товарищей?

Обработка результатов. Определяется количество совпадающих с ключом ответов по каждому из разделов методики.

Коммуникативные склонности: 1+, 3-, 5+, 7-, 9+, 11-, 13+, 15-, 17+, 19-,

21+, 23-, 25+, 27-, 29+, 31-, 33+, 35-, 37+, 39-.

Организаторские склонности: 2+, 3-, 6+, 8-, 10+, 12-, 14+, 16-, 18+, 20-,

22+, 24-, 26+, 28-, 30+, 32-, 34+, 36-, 38+, 40-.

Оценочный коэффициент определяется отношением числа совпадающих

ответов по каждому разделу к максимально возможному числу совпадений (20).

Шкала для оценки уровня коммуникативных склонностей (КС):

от 0,10 до 0,45 – низкий уровень;

от 0,46 до 0,55 – ниже среднего;

от 0,56 до 0,65 – средний;

от 0,66 до 0,75 – высокий;

от 0,76 до 1,00 – очень высокий.

Шкала для оценки уровня организаторских склонностей (ОС):

от 0,20 до 0,55 – низкий уровень;

от 0,56 до 0,65 – ниже среднего;

от 0,66 до 0,70 – средний;

от 0,71 до 0,80 – высокий;

от 0,81 до 1,00 – очень высокий.

Анализ полученных результатов.

Испытуемые, получившие оценку 1, характеризуются низким уровнем проявления коммуникативных и организаторских склонностей.

Испытуемым, получившим оценку 2, коммуникативные и

организаторские склонности присущи на уровне ниже среднего. Они не стремятся к общению, чувствуют себя скованно в новой компании,

коллективе; предпочитают проводить время наедине с собой, ограничивают свои знакомства; испытывают трудности в установлении

и контактов с людьми и при выступлении перед аудиторией; плохо

ориентируются в незнакомой ситуации; не отстаивают свои мнения,

тяжело переживают обиды; проявления инициативы в общественной

деятельности крайне снижено, во многих делах они предпочитают

избегать принятия самостоятельных решений.

Для испытуемых, получивших оценку 3, характерен средний уровень

проявления коммуникативных и организаторских склонностей.

Они

стремятся к контактам с людьми, не ограничивают круг своих знакомств, отстаивают свое мнение, планируют свою работу, однако потенциал их склонностей не отличается высокой устойчивостью. Коммуникативные и организаторские склонности необходимо развивать и совершенствовать.

Испытуемые, получившие оценку 4, относятся к группе с высоким

уровнем проявления коммуникативных и организаторских склонностей. Они не теряются в новой обстановке, быстро находят друзей, постоянно стремятся расширить круг своих знакомых, занимаются общественной деятельностью, помогают близким. Другим, проявляют инициативу в общении, с удовольствием принимают участие в организации общественных мероприятий, способны принять самостоятельное решение в трудной ситуации. Все это они делают не по принуждению, а согласно внутренним устремлениям.

Испытуемые, получившие высшую оценку - 5, обладают очень высоким уровнем проявления коммуникативности и организаторских склонностей. Они испытывают потребность в коммуникативности и

организаторской и активно стремятся к ней, быстро ориентироваться

В

трудных ситуациях, непринужденно ведут себя в новом коллективе,

инициативны, предпочитают в важном деле или в создавшейся сложной

ситуации принимать самостоятельные решения, отстаивают свое мнение

и добиваются, чтобы оно было принято товарищами, могут внести

оживление в незнакомую компанию, любят организовывать разные

игры, мероприятия. Настойчивы в деятельности, которая их привлекает.

Они сами ищут такие дела, которые бы удовлетворяли их потребность в Коммуникации и организаторской деятельности.