

*Н.Е. Шафажинская, Г.Н. Юлина, В.В. Калита*  
*N.E. Shafazhinskaya, G.N. Yulina, V.V. Kalita*

**ПСИХОКОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ): ТЕОРЕТИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

**PSYCHOCORRECTION OF DISORDERS IN CHILDREN WITH DISABILITIES: THEORETICAL AND EXPERIMENTAL STUDY**

*Аннотация:*

Статья посвящена анализу одной из центральных проблем, касающихся психического развития и социализации детей с ОВЗ в современной образовательной системе. Центральным звеном в решении данного вопроса является разработка продуктивной коррекционной программы, направленной на снижение интенсивности нарушений и психологическую адаптацию детей в обществе. В представленном материале обосновываются психолого-педагогические технологии коррекции нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья на примере коррекции расстройств аутистического спектра (РАС). Делается акцент на том, что для успешной коррекции нарушений развития у детей, в частности дошкольного возраста, должны быть реализованы специальные психолого-педагогические методы, включающие такие компоненты, как арт-терапия, сенсорная интеграция, применение прикладного поведенческого анализа (АВА), нейрокоррекционные занятия (в том числе занятия в нейросетке и антигравитационном пространстве), аудиовокальные тренировки по методу Томатис, InTime, Floortime и др. В контексте теоретико-экспериментального исследования осуществлена систематизация теоретических представлений о расстройстве аутистического спектра, определены направления психокоррекции данных нарушений развития: коррекция нарушений речевого развития (вызов речи, понимание обращенной речи), развитие когнитивных способностей, коммуникативных навыков и личностных характеристик.

*Ключевые слова:* психокоррекция, дети с особенностями развития (ОВЗ), расстройство аутистического спектра (РАС), арт-терапия, сенсорная интеграция, психологическая адаптация, коммуникативные навыки, развивающая программа.

*Abstract:*

The article is devoted to the analysis of one of the central problems concerning the mental development and socialization of children with disabilities in the modern educational system. The central link in solving

this issue is the development of a productive correctional program aimed at reducing the intensity of violations and psychological adaptation of children in society. The presented material substantiates the psychological and pedagogical technologies of correction of disorders in children with disabilities on the example of correction of autism spectrum disorders (ASD). The emphasis is placed on the fact that for the successful correction of developmental disorders in children, in particular preschool age, special psychological and pedagogical methods should be implemented, including components such as art therapy, sensory integration, the use of applied behavioral analysis (ABA), neurocorrection classes (including classes in a neural network and anti-gravity space), audio-visual training on Tomatis method, InTime, Floortime and others. In the context of theoretical and experimental research, the systematization of theoretical ideas about autism spectrum disorder was carried out, the directions of psychocorrection of these developmental disorders were determined: correction of speech development disorders (speech challenge, understanding of reversed speech), development of cognitive abilities, development of communication skills and personal characteristics.

*Keywords:* psychocorrection, children with developmental disabilities, autism spectrum disorder (ASD), art therapy, sensory integration, psychological adaptation, communication skills, developmental program.

В настоящее время наблюдается рост числа детей, у которых диагностированы различные нарушения психического развития, и одной из самых распространенных проблем междисциплинарного характера является РАС — расстройство аутистического спектра. Проблема расстройства аутистического спектра получила весьма широкое освещение в трудах зарубежных и отечественных психологов, медиков, педагогов, однако до настоящего времени ученым не удалось создать единую концепцию, отражающую предпосылки, факторы и эффективные технологии психокоррекции данного феномена.

*Методы исследования.* Теоретико-методологическое исследование, эмпирические методы: включенное наблюдение, анкетирование и беседа с родителями; психологическое консультирование; методика диагностики раннего детского аутизма (О.С. Никольская, К.С. Лебединская); развивающая психокоррекционная программа для детей с РАС, включающая специальные компоненты: арт-терапия, сенсорная интеграция, применение прикладного поведенческого анализа (АВА), нейрокоррекционные занятия (в том числе занятия в нейросетке и антигравитационном пространстве), аудиовокальные тренировки по методу Томатис, InTime, Floortime.

Анализ трудов отечественных психологов и дефектологов, таких как Б.Г. Ананьев, О.А. Аршатская, Е.Р. Баенская, Л.А. Венгер, В.Е. Каган, В.В. Ковалев, К.С. Лебединская, С.А. Морозов, О.С. Никольская, М.С. Певзнер, Г.Е. Сухарева и многих других, а также исследования зарубежных ученых, в частности, Ф. Аппе, Т. Питтерса, центров коррекции расстройств аутистического спектра, позволил обобщить понятия, проблемы и некоторые причины нарушения развития у детей с РАС<sup>124</sup>.

Расстройство аутистического спектра (РАС) — общее расстройство развития, характеризующееся стойким дефицитом способности поддерживать и инициировать социальное взаимодействие и социальные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими актами. Расстройство аутистического спектра — это комплексное расстройство нервной системы, у которого нет единой причины и которое может быть наследственным и ненаследственным. Кроме того, имеются негенетические факторы аутизма, которые взаимодействуют с генетическими. Важно, что есть совпадение между генетическими и негенетическими факторами аутизма и других расстройств нервной системы, например, нарушений речи, шизофрении, синдрома дефицита внимания и гиперактивности. В ряде психологических исследований выделяют две большие группы факторов возникновения РАС.

1. Генетические факторы. Есть гены, которые связаны с аутизмом. Один из примеров — ген CNTNAP2, связанный с аутизмом и нарушениями речи. Также фактором риска для развития аутизма и шизофрении является инфекция матери в период беременности и зачатие в позднем возрасте. Кроме того, монозиготные близнецы больше подвержены аутизму, чем двухяйцевые. Дети одних родителей также находятся в большей зоне риска. В целом риск аутизма у населения варьируется от 1/60 до 1/100. При этом младшие братья и сестры детей-аутистов имеют предрасположенность 1/10 или 1/20. Этот факт указывает на возможность наследовать генетическое заболевание, которое связано с множе-

<sup>124</sup> Ананьев Б.Г. Психология чувственного познания. М.: «Наука», 2001. 203 с.; Аршатская О.А. О психологической помощи детям раннего возраста при формирующемся синдроме детского аутизма: взаимодействие специалистов и родителей // Дошкольное воспитание. 2006. № 8. С. 63-70; Гилберг К., Питтерс Т. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты. СПб.: ИСПиП, 1998. 124 с.; Лебединская К.С. Вопросы дифференциальной диагностики // Альманах Института коррекционной педагогики РАО. 2005. № 9. С. 16-24.; Шафажинская Н.Е., Юлина Г.Н., Положенцева И.В. Практическая психология. Учебно-методическое пособие. М.: МГУТУ им. К.Г. Разумовского, «Ваш формат», 2020. 172 с.; Юлина Г.Н., Шафажинская Н.Е., Положенцева И.В. и др. Современные психолого-педагогические технологии в дефектологии и коррекционной педагогике. М.: МГУТУ им. К.Г. Разумовского, «Ваш формат», 2022. 254 с.

ственными аллелями генов риска. Это могут быть как наследственные, так и ненаследственные геномные изменения, включающие мутации в определенных генах или сегментах ДНК<sup>125</sup>.

2. Негенетические факторы, повышающие риск аутизма, были найдены в ходе эпидемиологических исследований. Эти факторы включают риск позднего возраста родителей, пренатального воздействия некоторых лекарств (например, талидомид), инфекций или высокого уровня загрязнения окружающей среды, постнатальных инфекций, таких как энцефалит. Механизм болезни до сих пор неизвестен — эти факторы обнаружили не так давно<sup>126</sup>.

Теоретико-методологический анализ позволил выявить особенности развития детей с рассматриваемым диагнозом:

- слабость эмоционального реагирования по отношению к близким, даже к матери, вплоть до полного безразличия к ним;
- неспособность дифференцировать людей и неодушевленные предметы;
- дети с аутизмом очень чувствительны к слабым раздражителям;
- приверженность к сохранению неизменности окружающего;
- речевые нарушения разнообразны — от мутизма до повышенного вербализма;
- преобладание зрительного восприятия на периферии поля зрения;
- нарушение ориентировки во времени;
- обобщение отсутствует;
- уникальные память и интеллект;
- воображение крайне недостаточное;
- поведенческие проблемы, «полевое» поведение;
- трудности освоения бытовых навыков, отсутствие самостоятельности;
- сенсорная чувствительность;
- негативизм;
- стереотипии.

При этом следует отметить, что все вышеописанные трудности поддаются коррекции. В арсенале психокоррекционных технологий следует выделить наиболее часто используемые и эффективные методы:

<sup>125</sup> Floortime/DIR methods // Открытый психологический университет. [Электронный ресурс]: <http://ompu.pro/>

<sup>126</sup> Гилберг К. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты; Центр изучения прикладного анализа поведения (ABA) Knospе-ABA. [Электронный ресурс]: <https://knospе-aba.com>

— прикладной анализ поведения (АВА), включающий в себя: дискретное пробное обучение (ДТТ), тренинг PivotalResponse (PRT), раннее интенсивное поведенческое вмешательство (EIBI), вербальное поведенческое вмешательство (VBI);

— DIR-подход, основанный на отношениях, индивидуальных различиях и развитии;

— метод Floortime;

— метод TEACCH;

— система обмена изображениями (PECS);

— трудотерапия;

— сенсорно-интеграционная терапия;

— коррекционные занятия в нейросетке;

— арт-терапия;

— аудиовокальные тренировки по методу Томатис.

Теоретическое обоснование необходимости психокоррекции нарушений развития у детей с РАС послужило основой эмпирической части исследования.

В практике психокоррекции РАС наиболее часто используемыми являются программы FLOORTIME и АВА, которые были разработаны специально для детей с аутичными чертами. Основные методы работы с аутичными детьми направлены на коррекцию «полевого» поведения, трудностей коммуникации, на развитие речевых, социальных и бытовых навыков. Приведем список наиболее распространенных методов коррекции.

Самый широко распространенный поведенческий метод коррекции — это *прикладной анализ поведения (АВА)*. Он часто используется в школах и клиниках, чтобы помочь ребенку научиться положительному поведению и уменьшить негативные проявления, используя различные подкрепления (игрушка, любимый шоколад, возможность посмотреть телевизор и т. д.). Метод основан на научных принципах поведения (стимул — реакция — закрепление), иными словами, специалист поощряет позитивное поведение ребенка значимым для него подкреплением для формирования мотивации повторять данное поведение<sup>127</sup>. Этот подход можно использовать для улучшения широкого спектра навыков, и существуют разные типы для разных ситуаций, в том числе:

— Дискретное пробное обучение (ДТТ) — это процесс, в котором действие делится на более мелкие отдельные подзадачи, и каждая из них повторяется непрерывно, пока человек не овладеет навыками. Тренер вознаграждает за успешное выполнение и использует безошибочные корректирующие процедуры, если субъект завершил подзадачу

неудачно. Когда навык будет достигнут в каждой подзадаче, они вновь объединяются в целое действие. Таким образом можно обучить навыкам сложных действий<sup>128</sup>.

— Тренинг PivotalResponse (PRT) направлен на развитие мотивации, социальной инициативы, умения реагировать на несколько сигналов, самоуправления. Способствует в дальнейшем облегчению восприятия учебной информации. Основная цель PRT — развивать мотивацию у ребенка с РАС реагировать на сигналы и социальные взаимодействия, которые могут заменить ненадлежащее или атипичное поведение. PRT отличается от некоторых других методов АВА, потому что основное внимание уделяется преодолению дефицита развития, а не ориентации на конкретные действия.

— Раннее интенсивное поведенческое вмешательство (EIBI) — его целью является повышение интеллектуальных (а именно коммуникативных, когнитивных и академических) навыков и адаптивного функционирования (социальные навыки, навыки самопомощи и безопасности) для подготовки детей с РАС к обучению и успешной жизнедеятельности в типичной домашней и школьной среде с минимальным уровнем поддержки. Эти цели достигаются путем создания точных и сложных условий окружающей среды в течение максимального периода бодрствования ребенка в как можно более раннем возрасте, чтобы оказать воздействие на траекторию его развития во всех сферах функционирования<sup>129</sup>.

— Вербальное поведенческое вмешательство (VBI) по своей сути является прикладным анализом поведения, но фокусируется на языковых навыках.

Следующий метод коррекции: *подход, основанный на отношениях, развитии, индивидуальных различиях (DIR)*. Это терапевтический подход, линованный на диагностике уровней функционального эмоционального развития ребенка (D — developmental), учитывающий индивидуальные особенности ребенка и социальной среды, в которой он развивается (I — individual-differences), базирующийся на взаимоотношениях между ребенком и значимыми для него людьми (R — relationship-based). Цель концепции DIR — создание программы помощи, учитывающей уровень развития ребенка и его индивидуальные особенности восприятия, моторики, его сильные и слабые стороны. Также иногда этот метод называют Floortime.

*Method Floortime.* Цель этой методики — формирование эмоционально значимого воздействия в игре, жизни, учебной деятельности,

<sup>127</sup> Floortime/DIR methods.

<sup>128</sup> Floortime/DIR methods.

<sup>129</sup> Floortime/DIR methods.

способствующего развитию. Она предназначена для поддержки эмоционального и интеллектуального роста, помогает овладеть навыками общения и эмоций.

*Метод ТЕАССН* — лечение и образование детей с аутизмом и связанными с ним коммуникативными проблемами. В этом методе используются визуальные подсказки, такие, как карточки с картинками, чтобы помочь ребенку овладеть повседневными навыками, например, навыком одевания. Информация разбита на небольшие этапы, чтобы ее было легче усвоить<sup>130</sup>.

*Система обмена изображениями (PECS)* — это еще один метод с визуальной обработкой, но в нем используются символы вместо карточек с картинками. Ребенок учится задавать вопросы и общаться с помощью специальных символов<sup>131</sup>.

*Трудотерапия.* Этот вид лечения помогает ребенку овладеть жизненными навыками, такими, как принятие пищи, одевание, купание и понимание того, как относиться к другим людям. Эти навыки призваны помочь субъекту с РАС жить настолько независимо и самостоятельно, насколько это возможно<sup>132</sup>.

*Сенсорная интеграционная терапия.* Сенсорные навыки — это восприятие различных граней действительности с помощью чувств (зрения, слуха, обоняния, осязания и т. д.). Поскольку аутичные дети легко возбуждаются из-за таких вещей, как яркий свет, определенные звуки или ощущение прикосновения, эта терапия может помочь им научиться справляться с обработкой такой сенсорной информацией<sup>133</sup>.

*Арт-терапия.* Применение средств арт-терапии делает возможным преодоление коммуникативного барьера у детей с расстройствами аутистического спектра, обусловленного наличием специфических проблем речи, социальных навыков и поведения. Также данный вид терапии способствует развитию мелкой моторики, снижению негативизма, агрессии, в целом уравнивает эмоциональное состояние ребенка<sup>134</sup>.

*Аудиовокальные тренировки по методу Томатис.* В основу данного метода легли специальными образом обработанные мелодии Томатис,

<sup>130</sup> Питерс Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию. СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 1999. 192 с.

<sup>131</sup> Центр изучения прикладного анализа поведения (АВА) Кноспе-АВА.

<sup>132</sup> Бардышевская М.К., Лебединский В.В. Диагностика эмоциональных нарушений у детей. М.: «Психология», 2003. 315 с.

<sup>133</sup> Центр изучения прикладного анализа поведения (АВА) Кноспе-АВА.

<sup>134</sup> Бардышевская М.К., Лебединский В.В. Диагностика эмоциональных нарушений у детей; Шафажинская Н.Е., Юлина Г.Н., Положенцева И.В. Практическая психология; Юлина Г.Н., Шафажинская Н.Е., Положенцева И.В. и др. Современные психолого-педагогические технологии в дефектологии и коррекционной педагогике.

григорианские песнопения, вальсы. Уникальная методика фильтрации в индивидуальных частотах позволяет также использовать специально обработанный в записи голос матери. Музыкальные произведения особым образом обрабатывают, проводят через фильтр частот, регулируя громкость, скорость, тональность и режимы задержки воспроизведения. Параметры подбирают так, чтобы при прослушивании музыки оказывалось стимулирующее воздействие на мышцы среднего уха. Заданные импульсы передаются в вестибулярный аппарат (отвечает за координацию, равновесие, регуляцию мышечного тонуса), к мозжечку и в лобные доли (отвечают за речь, эмоции, адаптацию в социуме)<sup>135</sup>.

*Коррекционные занятия в нейросетке* — уникальное развивающее и коррекционное пространство для развития двигательной активности и крупной моторики у детей и подростков. Методика использования нейродинамической сетки в рамках нейрокоррекционных занятий была разработана специалистами-нейропсихологами НейроЛогопедического центра «Выше радуги», а изготовлена нейросетка в Японии под заказ. Внутри этого уникального сооружения можно лазать, прыгать и кувыряться, совершать специальные нейроупражнения с большим количеством дополнительных заданий на очень неустойчивой поверхности, что чрезвычайно полезно, поскольку, чтобы просто устоять на ней, нужно не только напрягать все мышцы, но и концентрировать внимание. Нейросетка позволяет скорректировать дисфункцию сенсорной интеграции.

\*\*\*

В эмпирическом исследовании психокоррекции нарушений развития у детей с ограниченными возможностями здоровья принимали участие разнополые дети в возрасте от 4 до 6 лет. Количество испытуемых — 4 человека (имена изменены):

Никита (4 года),

Ева (6 лет),

Адам (5 лет),

Андрей (5 лет).

Все дети — с диагнозом детский аутизм (код F84.0 по классификации МКБ-10). На констатирующем этапе с помощью метода наблюдения были выявлены признаки расстройства аутистического спектра (отсутствие заинтересованного взгляда, отсутствие зрительного контакта, взгляд «сквозь», стремление ощупать окружающие предметы, некоторые из детей пытались пробовать игрушки на вкус, облизать их,

<sup>135</sup> Морозов С.А. Современные методы коррекции аутизма // Папам и мамам об особых детках. 2008. № 122. С. 45-49.



почти все из испытуемых имели двигательные стереотипии, вокализировали, не реагировали на незнакомых людей, не имели связной речи и не реагировали на обращения к ним, замечания).

Перед диагностикой ребенка проводится беседа с родителями и их анкетирование. При этом применяется Рейтинговая шкала аутизма у детей С.А.Р.С. Результаты представлены в Таблице 1, где баллы соответствуют степени нарушения оценочной категории (1 — отсутствие нарушения, 2 — слабая степень нарушения, 3 — средняя степень нарушения, 4 — сильная степень нарушения; предусмотрены баллы 1.5, 2.5, 3.5, если нарушение считается промежуточным между двумя степенями нарушений).

Табл. 1.

| Категории оценки  | Никита | Адам | Ева | Андрей |
|---|--------|------|-----|--------|
| I. Отношение к людям                                    | 4      | 3.5  | 3.5 | 4      |
| II. Имитация  | 3.5    | 4    | 3.5 | 3.5    |
| III. Эмоциональный ответ                                | 3.5    | 3.5  | 3   | 4      |
| IV. Владение телом                                      | 3      | 3    | 3.5 | 3      |
| V. Использование предметов                              | 4      | 4    | 3.5 | 4      |
| VI. Адаптация к изменениям                              | 3      | 3.5  | 4   | 3.5    |
| VII. Использование зрения (зрительный ответ)            | 4      | 4    | 3.5 | 4      |
| VIII. Использование слуха (слуховой ответ)              | 3      | 3    | 3   | 3      |
| IX. Ответ и использование обоняния, осязания и вкуса    | 3      | 3.5  | 3.5 | 4      |
| X. Нервозность и страхи                                 | 3      | 3    | 3.5 | 3      |
| XII. Невербальная коммуникация                          | 3      | 3.5  | 3.5 | 4      |
| XIII. Уровень активности                                | 3.5    | 3    | 3   | 3.5    |
| XIV. Уровень и согласованность интеллектуального ответа | 4      | 4    | 4   | 4      |
| XV. Общее впечатление                                   | 3.5    | 4    | 4   | 3.5    |
| Итого   | 48     | 49.5 | 49  | 51     |

После беседы и заполнения анкеты родителями ребенку предлагается выполнить ряд заданий, по результатам чего формируется

представление об уровне его развития, а родителям выдается справка о нейропсихологическом обследовании. Приведем некоторые образцы в качестве иллюстраций.

*Справка о нейропсихологическом обследовании 1.*

Имя ребенка: Никита.

Возраст: 4 года.

Психоневрологический диагноз: детский аутизм.

Общая характеристика поведения: склонен к «полевому» поведению, но после адаптации предлагаемые инструкции принимает и удерживает; тревожные реакции на незнакомое оборудование; трудности понимания обращенной речи.

Латерализация функций: по левополушарному типу.

Реципрокная координация: не сформирована, трудности межполушарного взаимодействия.

Динамический праксис: сформирован недостаточно. Имеются трудности удержания и переноса программы.

Акустический гнозис: сформирован недостаточно. Незрелость височной зоны левого полушария.

Зрительная память: сформирована недостаточно. Первичные трудности регуляторных функций.

Вербальная память: сформирована недостаточно. Первичные трудности регуляторных функций.

Внимание: низкий уровень концентрации внимания, низкий уровень устойчивости внимания, трудности распределения внимания. Низкая нейродинамика.

Управление балансом, функция равновесия: низкий уровень сформированности.

Импрессивная речь: понимает обращенную речь в объеме элементарных односложных команд.

Экспрессивная речь: отсутствует (вокализация).

Диагностировано нарушение коммуникационной сферы, речевого развития. Трудности социальной адаптации являются следствием незрелости зон головного мозга. Недостаточный уровень сформированности межполушарного взаимодействия, височных и лобных зон, низкая нейродинамика являются причиной трудности концентрации внимания, восприятия информации на слух. Как следствие — трудности развития речи и отсутствие речевой активности. Вместе с тем наблюдается нарушение эмоционально-волевой сферы, что является причиной повышенной эмоциональной чувствительности, плаксивости, проблемного поведения.

На основе психодиагностического обследования сформулированы рекомендации: необходимо развитие проблемных зон, стимулирование

развития высших психических функций, формирование моделей адекватного поведения, развитие коммуникации, коррекция эмоциональной сферы.

В соответствии с выявленными особенностями и проблемами рекомендован интенсивный курс коррекционно-развивающих занятий.

Курс нейрокоррекционной программы с логопедическими занятиями, с интегрированной программой арт-терапии и сенсорной интеграции по программе коррекции РАС в нейродинамическом зале, нейропарке, антигравитационной зоне с целью:

- повышения уровня чувствования собственного тела;
- развития пространственного восприятия и ориентации в пространстве;
- повышения нейродинамики;
- укрепления межполушарного взаимодействия;
- развития произвольности;
- развития способности переключения с одной деятельности на другую;
- развития ВПФ (внимания, памяти, мышления).

Курс нейрокогнитивной ритмостимуляции DCM (развитие когнитивной мультизадачности) в изотермической комнате, спелеотерапевтической пещере с целью:

- расширения возможностей мозга;
- повышения уровня акустического восприятия;
- повышения скорости психических процессов;
- развития самоконтроля;
- развития стрессоустойчивости.

Предлагаемый курс психокоррекции изменит возможности мозга ребенка и послужит основой для формирования фразовой речи, а также будет способствовать успешной социализации.

*Справка о нейропсихологическом обследовании 2.*

Имя ребенка: Ева.

Возраст: 6 лет.

Психоневрологический диагноз: детский аутизм.

Общая характеристика поведения: «полевое» поведение, гиперактивность, отсутствие фразовой речи, кратковременная концентрация на заинтересовавших предметах, двигательная расторможенность.

Латерализация функций: находится на стадии определения, прогнозируется по правополушарному типу и характеризуется синтетичностью, доминированием интуиции, характерна направленность на отражение естественных форм, в частности, лиц людей. Правое полушарие перерабатывает и хранит информацию, ведущую к созданию чувствен-

ных образов. В нем сконцентрированы механизмы конкретного, образного мышления, которое создает живой и полнокровный, натуральный образ мира. Здесь находится основная зрительная память с «записанными» для каждого класса объектов реализациями (изображениями конкретных представителей данного класса).

Межполушарное взаимодействие: сформировано недостаточно. Для слаженной работы мозга необходимо взаимодействие правого и левого полушарий. Межполушарные связи определяют качество восприятия и обработки информации; эмоциональную стабильность; координацию и баланс. Межполушарное взаимодействие напрямую влияет на обучаемость ребенка, скорость и легкость овладения новыми навыками, достижения и успехи во всех видах деятельности.

Нейродинамика: снижена. Она включает в себя ряд составляющих:

- способность нервных клеток сохранять нормальную работоспособность при значительном напряжении;

- способность к быстрому переходу от торможения к возбуждению;

- стабильность активности нервных процессов.

Для продуктивной деятельности ребенку необходимо находиться в состоянии активного бодрствования — это возможно при достаточном тоне коры головного мозга. Структуры стволовых и подкорковых отделов головного мозга регулируют тонус коры, а первый функциональный блок мозга обеспечивает общий уровень активности мозга, проявляя избирательность активности, что необходимо для любого вида психической активности.

У Евы недостаточная сформированность энергетического блока мозга, нарушается нейродинамика нервно-психических процессов, что отражается на работе всего мозга, но в первую очередь на внимании и темпе выполнения различных видов деятельности.

Крупная моторика: сформирована достаточно.

Мелкая моторика: сформирована недостаточно.

Акустический гнозис: сформирован недостаточно. Незрелость височной зоны левого полушария. Височные доли отвечают за слух, они различают звуки и преобразуют их в слова, кроме того, в височных долях локализуется долговременная память.

Зрительная память: сформирована недостаточно. Первичные трудности регуляторных функций.

Вербальная память: сформирована недостаточно. Первичные трудности регуляторных функций.

Внимание: низкий уровень концентрации внимания, низкий уровень устойчивости внимания, трудности распределения внимания. Низкая нейродинамика.

Управление балансом, функция равновесия: низкий уровень сформированности.

Интеллектуальное развитие: не соответствует возрастным нормам.

Импрессивная речь: понимает обращенную речь в объеме элементарных односложных команд.

Экспрессивная речь: отсутствует (вокализация).

Причины и следствия выявленных трудностей и особенностей развития: аутистические черты, нарушение коммуникационной сферы, трудности социальной адаптации, задержка психического развития являются следствием незрелости зон головного мозга. Незрелость межполушарного взаимодействия является причиной трудностей обучения. Низкая нейродинамика является причиной трудностей концентрации, устойчивости внимания. Незрелость височных долей, нарушения взаимодействия между первой и второй сигнальными системами являются причиной трудностей речевого развития, обучения и особенностей эмоциональных реакций. Незрелость лобных долей является причиной трудностей самоконтроля, произвольности, нарушений волевой сферы. Замедленность темпа психических процессов, их слабая подвижность и переключаемость являются причиной недоразвития познавательных процессов и снижения познавательной активности.

*Образцы психокоррекционных и развивающих занятий по результатам диагностики.*

I. Занятие, направленное на развитие речевых навыков.

Задачи занятия.

1. Образовательная: познакомить с цифрами, вспоминаем буквы.

2. Коррекционно-развивающая: развитие речевых навыков.

3. Воспитательная: выполнение инструкции, понимание обращенной речи.

Ход занятия.

1. Организационный этап.

— Просим ребенка постучать в дверь с проговариванием звука «тук-тук-тук», здороваемся с ним по имени и машем рукой, ждем ответа, просим разуться и пройти в кабинет.

2. Разминка.

— Под музыку отбиваем ладошками ритм и хлопаем без посторонней помощи.

— Под ритм метронома шагаем по дорожке из цветных квадратов, сначала на месте (топаем правой и левой ногами по очереди), на каждый шаг стучим по трещотке, по команде переходим на следующий ква-

драт, просим ребенка проговаривать цвет самостоятельно. По дорожке доходим до барабанов с картинками животных и их детенышами, проговариваем название животного и на каждый слог стучим по барабану, просим соединить детеныша с нужным взрослым животным.

3. Сообщение нового материала.

— Изучаем цифру «1», показываем карточку с изображением этой цифры, проводим пальчиком ребенка по каждой из линий цифры, проговаривая ее. Просим ребенка проговорить несколько раз эту цифру, далее приводим примеры и показываем предметы (один апельсин, одна птичка и т. д.); когда ребенок свободно начнет проговаривать цифру «1» и понимать значение, добавляем по очереди цифры «2», «3», «4», «5».

— Показываем собранную картинку с играющей девочкой, просим подуть на нее, разбираем. Задача ребенка собрать картинку заново, проговаривая элементы (волосы, мишка, стульчик и т. д.).

— Изучаем понятия «один» и «много», показываем картинки с изображением одного мальчика, проговариваем «мальчик один, один мальчик», далее показываем картинку, где много детей, проговариваем «много ребят, ребят много» (можно использовать любые картинки, где присутствует один и несколько предметов).

— Задание на нахождение соответствия: расставляем фонарики разных цветов и половинки динозавриков соответствующих цветов, ребенок должен соединить части динозаврика и поставить на нужный фонарик.

— Двигательная пауза. Ребенок встает на балансировочную доску и раскачивается под музыку, педагог держит ребенка за руки и помогает качаться под ритм.

4. Закрепление материала.

— Игра на интерактивной стене «Выбей цифру» — ребенок бросает мяч в появляющиеся цифры. Когда попадает в цифру, проговариваем ее название.

5. Завершение занятия.

За каждое выполненное задание хвалим ребенка и даем звездочку. Если ребенок собрал все звездочки — он получает награду (игрушку, конфету или любой другой предмет, который сейчас у него вызвал интерес).

II. Занятие, направленное на психомоторное развитие.

Задачи занятия.

1. Образовательная: углубить знания по теме физической активности ребенка;

2. Коррекционно-развивающая: развитие ловкости, равновесия, меткости;

3. Воспитательная: воспитание трудоспособности.

Оборудование: мячи, батут, нейродинамическая сетка, интерактивная стена, проектор, крутящаяся платформа, сенсорно-интегративная дорожка, качающаяся платформа, иппотренажер, различные пособия, наушники и проигрыватель Томатис.

Ход занятия.

#### 1. Организационный этап.

— Приветствие, налаживание контакта с ребенком. Надеваем наушники для аудиовокальной тренировки по методу Томатис. Дальнейшие задания в течение 30 минут выполняются в наушниках.

#### 2. Основной этап.

— Ввод в занятие, включение ребенка — проходим от входа до противоположной стены на специальных ходунках для равновесия, проходим специализированную дорожку из балансировочных дисков, балансировочной подушки с шипами.

— Ставим ребенка на балансировочный диск, показываем кольца, просим сказать «дай, синий» и по очереди кидать на палку, при необходимости помогаем не упасть.

— Упражнение на качелях — развитие вестибулярного аппарата.

— Проходим по веревочному парку — развитие координации и баланса.

— Упражнение на иппотренажере для вестибулярного аппарата.

— Упражнения на батуте — на сетке висят изображения животных, ребенок должен по инструкции найти нужное и прикрепить на правильную карточку. Прыжки с поворотами.

— Упражнения в нейродинамической сетке — по инструкции ребенок должен добраться и взять нужный овощ, затем прикрепить к правильной карточке.

— Упражнение «Прогони птиц» на интерактивной стене — бросаем мяч на меткость.

#### 3. Завершающий этап.

— Успокаивающие покачивания на двигающейся платформе.

III. Занятие, направленное на формирование коммуникативных навыков.

Задачи занятия.

1. Образовательная: изучить виды лесных зверей.

2. Коррекционно-развивающая: формирование коммуникативных навыков.

3. Воспитательная: привить интерес к окружающему миру.

Оборудование: компьютер, интерактивная стена, проектор, карточки с изображением зверей, коврик в виде лесной полянки, фигурки зверей, игрушечный домик.

Ход занятия.

1. Организационный этап.
  - Приветствуем, затем налаживаем контакт с ребенком.
2. Подготовка ребенка к усвоению нового материала.
  - Вводим ребенка в ролевую игру, где звери знакомятся друг с другом и договариваются жить вместе.
3. Сообщение нового материала.
  - Начинаем знакомить ребенка со зверями и проговариваем их названия (волк, медведь, лиса, заяц, еж, белка и т. д.), ребенок проговаривает вместе с педагогом, используя межполушарные замочки (ладошки смыкаются вместе на каждый слог слова), если необходимо, замочки делаем вместе с ребенком.
  - Показываем интерактивную сказку «Теремок».
4. Закрепление полученных знаний.
  - Играем в игру-знакомство, просим ребенка взять любого зверя и пойти знакомиться по очереди к другим, звать в Теремок: «Привет, как тебя зовут? Хочешь жить в Теремке?» (помогаем ребенку проговаривать фразу, сопровождаем жестами).
  - Играем в игру на интерактивной стене «Колобок» (ребенок бросает мяч и старается прогнать зверей, которые хотят съесть Колобка, при необходимости помогаем ему).
  - Игра на развитие пространственного мышления «Собери по образцу» (даем карточку с изображением детали целого, ребенок должен с помощью наложения деталей собрать картинку).
5. Завершение занятия.
  - За каждое выполненное задание ребенок получает звездочку, если он собрал все 6 звездочек, то получает приз — включаем его любимую песню и поем вместе. Хвалим ребенка за выполнение всех заданий и поощряем (конфета, игрушка или другой предмет, который он захочет).

Анализ результатов эмпирического исследования.

После реализации программы коррекции было проведено повторное анкетирование родителей по Рейтинговой шкале аутизма C.A.R.S. Результаты представлены в Таблице 2.

Для наглядности показателей эффективности экспериментальной программы психокоррекции сопоставлены результаты входного и промежуточного исследований в виде графиков (Рисунок 1). Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что реализованная программа психокоррекции нарушений развития (в частности, РАС) у детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья является эффективной и может применяться психологами, педагогами-психологами и дефектологами в специализированных центрах развития, а также в образовательных организациях разного типа. В ходе



исследования были разработаны психолого-педагогические рекомендации для родителей детей с расстройством аутистического спектра.

Табл. 2.

| Категории оценки  | Никита | Адам | Ева  | Андрей |
|---|--------|------|------|--------|
| I. Отношение к людям                                    | 2.5    | 2.5  | 2.5  | 3      |
| II. Имитация  | 2.5    | 3    | 2.5  | 2.5    |
| III. Эмоциональный ответ                                | 3      | 2.5  | 2.5  | 3      |
| IV. Владение телом                                      | 2      | 2    | 2.5  | 2.5    |
| V. Использование предметов                              | 3      | 3    | 2.5  | 3      |
| VI. Адаптация к изменениям                              | 2      | 2.5  | 3.5  | 2.5    |
| VII. Использование зрения (зрительный ответ)            | 3      | 3    | 2.5  | 3      |
| VIII. Использование слуха (слуховой ответ)              | 2      | 2    | 2    | 2      |
| IX. Ответ и использование обоняния, осязания и вкуса    | 2      | 2.5  | 2.5  | 3      |
| X. Нервозность и страхи                                 | 2      | 2    | 2    | 2      |
| XII. Невербальная коммуникация                          | 2      | 2.5  | 2.5  | 3      |
| XIII. Уровень активности                                | 2.5    | 2    | 2    | 2.5    |
| XIV. Уровень и согласованность интеллектуального ответа | 3      | 3    | 3    | 3      |
| XV. Общее впечатление                                   | 2.5    | 3    | 3    | 2.5    |
| Итого   | 34     | 35.5 | 35.5 | 37.5   |

Психолого-педагогические рекомендации родителям по обучению и воспитанию ребенка с РАС:

Родителям рекомендуется предъявлять к ребенку требования, определить ему конкретные обязанности и добиваться их выполнения. При этом давать позитивные оценки успехам, подчеркивать значимость результатов, корректируя эмоциональные реакции ребенка положительными установками. Внедрить систему порицаний и поощрений поведения ребенка. Эффективность коррекционной работы напрямую зависит от педагогического воздействия со стороны родителей.

- Распорядок дня, оформленный визуально.
- Использование системы поощрений.

— Использование приятных ребенку запахов при выполнении различных заданий.

— Организация учебной работы должна основываться на использовании практической деятельности.

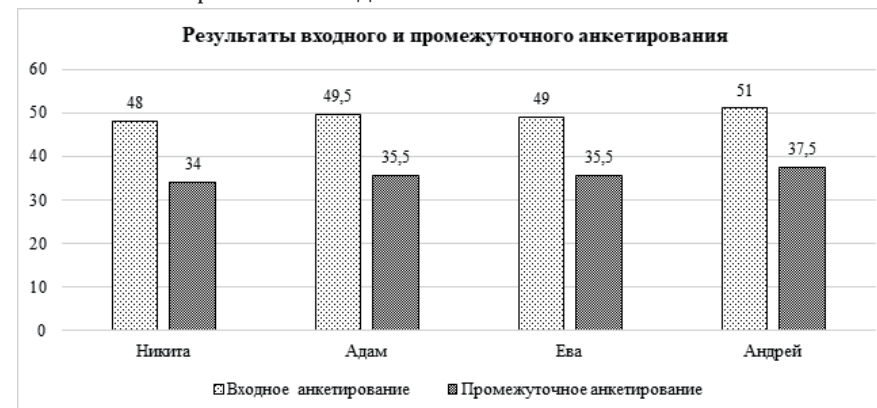


Рис. 1.

— Следует обучать ребенка пользованию рациональными и целенаправленными способами выполнения задания, что позволит в той или иной степени скорректировать недостатки мыслительной деятельности.

— Закрепление изученного материала через движение.

— Необходимо много движений для действий, с помощью которых происходит реализация и выражение познания и понимания самого себя.

— Необходимо повышение эмоционального фона, который способствует повышению мотивации к учебе.

— Чтобы избежать появления страхов, следует отвлекать внимание ребенка чем-то интересным и веселым.

— В процессе обучения следует использовать дополнительные средства и приемы: иллюстративную, символическую наглядность, различные варианты планов.

— Следует обучать целеполаганию, планированию и контролю в ходе доступной деятельности, например, изобразительной или конструктивной.

— Необходимо обучение сюжетно-ролевым, социально-имитационным играм, в ходе которых формируются социальные модели поведения.

— В процессе обучения необходимо использовать различные поощрения и похвалу.

Необходим баланс между гипер- и гипопопкой. Проявлять заботу и ласку необходимо незаметно, поскольку заостренность на собственных переживаниях может привести к стремлению постоянно испытывать на себе заботу взрослых, быть в центре внимания. Следует использовать активность и самостоятельность ребенка для выполнения конкретных обязанностей дома. Родители должны быть последовательны в своих требованиях и осуществлении твердого контроля над ребенком. После занятий полезны позитивные игры на снятие психоэмоционального напряжения — подвигаться, поиграть, потанцевать, послушать расслабляющую музыку.

Подведем итоги. Был осуществлен теоретический анализ и проведено эмпирическое исследование психокоррекции расстройств у детей с РАС, разработана коррекционно-развивающая программа. По результатам исследования сделан вывод о том, что психолого-педагогические методы коррекции позволяют подобрать индивидуальный подход к каждому ребенку. Реализованная программа способствовала снижению интенсивности проявлений расстройства аутистического спектра благодаря использованным психолого-педагогическим методам коррекции (АВА-терапия, арт-терапия, сенсорная интеграция, нейрорекоррекционные занятия, аудиовокальные тренировки по методу Томатис). Материалы исследований могут быть использованы в качестве методических рекомендаций по коррекции расстройств аутистического спектра в условиях специализированных центров и образовательных организаций.

#### Список литературы

1. Ананьев Б.Г. Психология чувственного познания. М.: «Наука», 2001. 203 с.
2. Аршатская О.А. О психологической помощи детям раннего возраста при формирующемся синдроме детского аутизма: взаимодействие специалистов и родителей // Дошкольное воспитание. 2006. № 8. С. 63-70.
3. Бардышевская М.К., Лебединский В.В. Диагностика эмоциональных нарушений у детей. М.: «Психология», 2003. 315 с.
4. Башина В.М. Аутизм в детстве. М.: «Медицина», 1999. 236 с.
5. Гилберг К., Питерс Т. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты. СПб.: ИСПиП, 1998. 124 с.
6. Лебединская К.С. Вопросы дифференциальной диагностики // Альманах Института коррекционной педагогики РАО. 2005. № 9. С. 16-24.
7. Морозов С.А. Современные методы коррекции аутизма // Папам и мамам об особых детках. 2008. № 122. С. 45-49.

8. Питерс Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию. СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 1999. 192 с.

9. Центр изучения прикладного анализа поведения (АВА) Knospere-ABA. [Электронный ресурс]: <https://knospere-aba.com>

10. Шафажинская Н.Е., Юлина Г.Н., Положенцева И.В. Практическая психология. Учебно-методическое пособие. М.: МГУТУ им. К.Г. Разумовского, «Ваш формат», 2020. 172 с.

11. Юлина Г.Н., Шафажинская Н.Е., Положенцева И.В. и др. Современные психолого-педагогические технологии в дефектологии и коррекционной педагогике. М.: МГУТУ им. К.Г. Разумовского, «Ваш формат», 2022. 254 с.

12. Floortime/DIR methods // Открытый психологический университет. [Электронный ресурс]: <http://ompu.pro/>

#### Сведения об авторах

*Шафажинская Наталия Евгеньевна*, доктор культурологии, кандидат психологических наук, профессор кафедры педагогики и психологии профессионального образования Московского государственного университета технологий и управления им. К.Г. Разумовского.

*Юлина Галина Николаевна*, кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования, декан факультета социально-гуманитарных технологий Московского государственного университета технологий и управления им. К.Г. Разумовского.

*Калита Виталий Владимирович*, кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования, зам. декана факультета социально-гуманитарных технологий Московского государственного университета технологий и управления им. К.Г. Разумовского.

#### Information about the authors

*Shafazhinskaya Natalia Evgenievna*, Doctor of Cultural Studies, Candidate of Psychological Sciences, Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, K.G. Razumovsky Moscow State University of Technology and Management.

*Yulina Galina Nikolaevna*, Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, Dean of the Faculty of Social and Humanitarian Technologies, K.G. Razumovsky Moscow State University of Technology and Management.

*Kalita Vitaly Vladimirovich*, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, Deputy Dean of the Faculty of Social and Humanitarian Technologies, K.G. Razumovsky Moscow State University of Technology and Management.

**З.В. Якимова**  
*Z.V. Yakimova*

### **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС У СОТРУДНИКОВ ПОЛИЦИИ ПОКОЛЕНИЯ X-Y И ПОКОЛЕНИЯ Y-Z**

### **PROFESSIONAL STRESS AMONG POLICE OFFICERS GENERATION X-Y AND GENERATION Y-Z**

*Аннотация:*

Исследование посвящено сравнительному анализу субъективного восприятия профессионального стресса, в том числе значимости влияния различных стресс-факторов у сотрудников полиции, являющихся представителями различных поколений в контексте концепции поколений (William Strauss, Neil Howe). Описаны особенности базовых ценностей, отношения к работе, специфика коммуникации у представителей поколений X, Y, Z, а также выделены смешанные типы X-Y и Y-Z, интегрировавшие в себе характеристики смежных поколений. Через ранжирование стресс-факторов в профессиональной деятельности выявлены различия в восприятии профессионального стресса у действующих сотрудников полиции, относящихся к разным поколениям (X, X-Y, Y), и курсантов/слушателей образовательных организаций системы МВД России, относящихся к поколению Y-Z. Разница субъективного восприятия стресс-факторов в профессиональной деятельности полицейских, относящихся к разным поколениям, рассматривается как одна из ключевых причин проблемы массового оттока сотрудников органов внутренних дел со службы, в том числе и по состоянию здоровья, задолго до завершения действия контракта. Сделан прогноз о нарастании кадрового дефицита в правоохранительной деятельности по причине несоответствия требований и условий службы в органах внутренних дел ожиданиям и потребностям молодого поколения. Предложены рекомендации для снижения действия профессионального стресса для каждой из обозначенных категорий сотрудников полиции с учетом дифференцированного подхода: к организации условий труда, режима труда и отдыха, форматам взаимодействия, специфике выполняемых задач исходя из понимания специфики сотрудников, относящихся к разным (X, Y, Z), в том числе смешанным (X-Y и Y-Z) поколениям.

*Ключевые слова:* профессиональный стресс, стресс-факторы, поколение X, поколение Y, поколение Z, поколение X-Y, поколение X-Y, концепция поколений, сотрудники полиции.

*Abstract:*

The study is devoted to a comparative analysis of the subjective perception of occupational stress, including the significance of the influence