

УДК 159.922.76

ББК 88.484

С 60

А.Д. Соломко

Аспирант кафедры психологии Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма; E-mail: alla-solomko@mail.ru

РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНО-АФФЕКТИВНОЙ СФЕРЫ РЕБЕНКА С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА СПЕЦИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

(Рецензирована)

Аннотация. Вводится понятие «специальные средства физического воспитания» как система средств и методов развивающего психолого-педагогического воздействия на ребенка с расстройствами аутистического спектра, направленная на формирование совокупности психических новообразований, приближенных к возрастным психологическим нормам. Приводятся основные компоненты программы физического воспитания в коррекционно-развивающей работе с аутичными детьми 3-7 лет; дается анализ результатов формирующего эксперимента, подтверждающие ее научно-методическую обоснованность и практическую значимость.

Ключевые слова: специальные средства физического воспитания, расстройства аутистического спектра (РАС), эмоционально-аффективная сфера, страхи, агрессивность, самоагрессия.

A.D. Solomko

Post-graduate student of Psychology Department of the Kuban State University of Physical Training, Sports and Tourism; E-mail: alla-solomko@mail.ru

DEVELOPMENT OF EMOTIONAL-AFFECTIVE SPHERE OF THE CHILD WITH THE AUTISTIC SPECTRUM DISORDER BY SPECIAL MEANS OF PHYSICAL TRAINING

Abstract. The paper introduces the concept of “special means of physical training” denoting a system of means and methods for development of psychological-pedagogical influence on the child with the autistic spectrum disorder. These means and methods are aimed at forming a set of the new mental growths approached to the age psychological norms. The author describes basic components of the program of physical training in correctional-developing work with the autistic children, aged 3-7 years, as well as gives the analysis of results of the forming experiment, confirming its scientific-methodical validity and the practical importance.

Keywords: special means of physical training, autistic spectrum disorder (ASD), emotional-affective sphere, fears, aggression, self-aggression.

Аутизм – тяжелое нарушение психического развития, при котором, прежде всего, снижена способность к общению, социальному взаимодействию. Эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют о возрастании частоты проявления детского аутизма: сегодня он встречается в 3-6 случаях на 10 тысяч детей, причем аутизм, определяемый методами психологической диагностики, по мнению многих авторов, возрастает до более высоких цифр: 21-26 из 10 тысяч детей [1]. Формирование расстройств аутистического спектра происходит к 2,5-3 годам. К этому возрасту становятся более заметными не только отставание и своеобразие в развитии речи ребенка, моторики, отсутствие внимания к близким, интереса к детям и избегание контакта с ними,

трудности произвольного сосредоточения, но и особенности его поведения, которые, нарастая, превращаются в мощные психологические барьеры развития личности. Среди основных поведенческих проблем аутичных детей особое место занимают расстройства эмоционально-аффективной сферы: страхи, негативизм, неконтролируемые влечения, агрессия и самоагрессия и др. При этом агрессивные тенденции, так же, как и страхи, имеют неоднозначную психологическую оценку. С одной стороны, они могут отражать разлаженность поведения ребенка, его расторможенность, проявляться в форме влечений, нести функцию психологической защиты от непереносимых воздействий, исходящих от окружения. Но, с другой стороны, могут свидетельствовать и о положительном росте активности ребенка, представляя собой спонтанные попытки преодоления страха, выхода на контакт с другим. Это обуславливает необходимость соблюдения строго индивидуального подхода к психолого-педагогической работе с ребенком, что, в частности, находит отражение в составлении индивидуальных «маршрутов» его развития.

В последние годы в России получила развитие сеть дошкольных образовательных учреждений (ДОУ) комбинированного вида. В них, наряду с группами детей, развивающихся в пределах возрастных психофизиологических норм и получающих дошкольное образование по типовым программам, созданы группы детей с нарушениями развития, в частности, с нарушениями аутистического спектра. Научно обоснована и методически обеспечена целесообразность психолого-педагогического воздействия развивающего вида на ребенка в условиях ДОУ. Разработаны комплексные программы, реализация которых предусматривает включение в коррекционно-образовательный процесс педагогов, психологов, дефектологов, медицинских работников [2]. В обосновании этих программ отмечается, что для поддержания психофизического тонуса, снятия эмоционального напряжения, страхов, негативизма, агрессии и самоагрессии аутичному ребенку необходимы постоянные физические нагрузки [1, 3, 4]. Однако до сих пор не разработаны специальные программы физического воспитания этих детей в условиях ДОУ, направленные, в частности, на развитие эмоционально-аффективной сферы ребенка. Таким образом, имеет место определенное противоречие между сложившимися и признанными медицинским, психолого-педагогическим сообществом концепциями РАС, с одной стороны, и недостаточностью научно-методологического обоснования комплексных психолого-педагогических средств развивающего воздействия на развитие ребенка, с другой. В частности, актуальной является проблема влияния специальных средств физического воспитания на динамику эмоционально-аффективной сферы ребенка с расстройствами аутистического спектра, что и определено нами в качестве **предмета** исследования.

Под *специальными средствами физического воспитания* мы понимаем систему средств и методов развивающего психолого-педагогического воздействия на ребенка с расстройствами аутистического спектра, применяемых в условиях дошкольного образовательного учреждения комбинированного вида для целенаправленного формирования совокупности психических новообразований, приближенных к возрастным психологическим нормам.

Цель проводимого исследования состоит в выявлении развивающего потенциала специальных средств физического воспитания, направленных на формирование психических новообразований у ребенка с расстройствами аутистического спектра, воспитывающегося в условиях дошкольного образовательного учреждения комбинированного вида. Эмпирическая **гипотеза** определена в виде предположения: применение в условиях дошкольного образовательного учреждения специальных средств физического воспитания в процессе психолого-педагогической работы с ребенком, имеющим расстройства аутистического спектра, позволяет повысить эффективность развивающего воздействия и способствует оптимизации процесса системного формирования ряда психических и личностных новообразований. В рамках данной публикации мы остановимся на анализе данных, отражающих динамику эмоционально-

аффективной сферы, полученных в результате двух трехлетних циклов формирующего эксперимента (2005/06-2007/08 уч. гг. и 2008/09-2011 уч. гг.).

Методы и инфраструктура исследования. Экспериментальное исследование проведено на базе «МДОУ ДС № 214 комбинированного вида» г. Краснодара. На начальном этапе был разработан протокол наблюдения «Диагностика агрессивного поведения», состоящий из двух частей: поведение ребенка, приносящее вред самому себе; поведение ребенка, приносящее вред окружающим. Наблюдение велось в двух видах активности ребенка: в условиях коррекционно-развивающих занятий и в игровой деятельности. Поведение, приносящее вред окружающим, оценивалось по 55 параметрам, а самоагрессия – по 15 параметрам, выделенным по результатам анализа методической литературы [5]. Для оценки каждого параметра применена 4-балльная шкала, которая определяла степень выраженности агрессии (1 балл - не выражена; 2 балла – слабо выражена; 3 балла - средне выражена; 4 балла – ярко выражена). Для качественного анализа эмпирических данных дополнительно включена шкала уровней агрессивности. Средний балл в диапазоне от 1 до 1,99 рассматривался как низкий уровень агрессии; от 2 до 2,99 – средний; от 3 до 4 баллов – высокий.

В исследование включены три группы детей (средний возраст от 3,7 до 7,5 лет): экспериментальная (всего 24 чел.; далее « $n_{\text{эксп}}$ ») и две контрольных группы (nk_1 23 чел.; и nk_2 38 чел.). Экспериментальную и группу nk_1 составили дети, относящиеся к 1-й и 2-й группам аутистического дизонтогенеза. В выборку nk_2 включены дети 3-й и 4-й групп аутистического дизонтогенеза, посещающие группы для детей с тяжелыми нарушениями речи (заикание, общее недоразвитие речи) или компенсирующей направленности (ЗПР).

Для детей экспериментальной группы индивидуальные маршруты, разработанные на основе программ коррекционно-развивающего обучения и воспитания для детей с нарушением интеллекта и с учетом индивидуальных особенностей нарушений развития, были дополнены компонентами программы специального физического воспитания. Программа включает 6 разделов, в которых систематизированы следующие формы и средства физического воспитания: утренняя гигиеническая гимнастика, физкультурные минутки и паузы, подвижные игры, общеразвивающие упражнения, средства психогимнастики. Программа прошла экспериментальную проверку на первом цикле формирующего эксперимента (2005/06-2007/08 уч. гг.) и издана в виде методического пособия [6], полностью реализовываясь на втором цикле формирующего эксперимента (2008/09-2011 уч. гг.).

Анализ и интерпретация полученных результатов. По данным предварительной диагностики, сравнительный анализ показателей проявления агрессивного поведения, *приносящего вред окружающим в учебной и игровой деятельности*, показал, что более половины детей экспериментальной и контрольной-1 групп имеют средневысокие показатели, при этом среди детей контрольной-2 группы среднегрупповые показатели находятся в диапазоне средних и низких значений (см. Таблицу №1).

Таблица №1.

Показатели агрессивного поведения по данным предварительной диагностики

группы	вред окружающим				вред себе			
	игровая деят-ть		учебная деят-ть		игровая деят-ть		учебная деят-ть	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
	<i>высокий уровень</i>							
$n_{\text{эксп}}$	5	20,8	6	25,0	2	8,3	4	16,7
nk_1	6	26,1	6	26,1	0	0	5	21,7
nk_2	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>средний уровень</i>							
$n_{\text{эксп}}$	7	29,2	8	33,3	8	33,3	5	20,8
nk_1	6	26,1	9	39,1	10	43,5	4	17,4
nk_2	3	7,9	0	0	0	0	0	0

		низкий уровень						
n_{эксп}	12	50,0	10	41,7	14	58,3	15	62,5
nk₁	11	47,8	8	34,8	13	56,5	14	60,9
nk₂	35	92,1	38	100,0	38	100,0	38	100,0
		высокий + средний уровень						
n_{эксп}	12	50,0	14	58,3	10	41,7	9	37,5
nk₁	12	52,2	15	62,5	10	43,5	9	39,1
		различия: (высокий + средний уровень)						
вред окружающим в учебной деятельности n_{эксп} → nk₁ $\phi^*=0,486$; $p>0,05$								
вред окружающим в игровой деятельности n_{эксп} → nk₁ $\phi^*=0,151$; $p>0,05$								
вред себе в учебной деятельности n_{эксп} → nk₁ $\phi^*=0,113$; $p>0,05$								
вред себе в игровой деятельности n_{эксп} → nk₁ $\phi^*=0,123$; $p>0,05$								

Содержательный анализ показывает, что по 12-ти из 55 измеряемых показателей средневысокий уровень проявления агрессии в учебной деятельности обнаружили от 17,4 до 25,0% детей групп **n_{эксп}** и **nk₁** (ни по одному из них различий в долях представленности по выборкам испытуемых различий нет). В учебной деятельности агрессивность проявляется в виде: «Биение руками близких» (**n_{эксп}** 20,8% и **nk₁** 21,7% детей); «Биение руками педагогов» (**n_{эксп}** 25,0% и **nk₁** 26,1%); «Биение ногами близких» (**n_{эксп}** 20,8% и **nk₁** 21,7%); «Биение ногами педагогов» (**n_{эксп}** 29,2% и **nk₁** 26,1%); «Биение предметами педагогов» (**n_{эксп}** 16,7% и **nk₁** 17,4%); «Рвёт учебные пособия» (**n_{эксп}** 25,0% и **nk₁** 26,1%); «Ломает игрушки» (**n_{эксп}** 25,0% и **nk₁** 26,1%) и др. В группе **nk₂** оценки в 4 балла отсутствуют, а оценки в 3 балла имеют 10,5 наблюдаемых детей (4 чел.) по 3-м показателям («Биение ногами близких»; «Щипание педагогов»; «Ломает игрушки»).

В игровой деятельности – в 11 из 55 показателей 25,0% детей экспериментальной группы и 26,1% детей группы **nk₁** проявляют средневысокий уровень агрессивности в виде щипания, царапания, биения руками педагогов; 16,7% группы **n_{эксп}** и 21,7% группы **nk₁** в виде биения руками, царапания близких и незнакомых людей; 20,8% группы **n_{эксп}** и 21,7% группы **nk₁** в виде ломания построек и др. В группе **nk₂** только два показателя («Ломает постройки» и «Ломает игрушки») у 10,5% детей имеют выраженность на уровне оценки в 3 балла.

Высокую и средневысокую выраженность *самоагрессии в учебной деятельности* на первом этапе эксперимента обнаружили 41,7% детей экспериментальной группы и 43,5% детей группы **nk₁**. В группе **nk₂** эти показатели отсутствуют (Табл. 1). Из 15-ти измерявшихся параметров имели ярко выраженный характер: «кусание своих губ», «биение себя предметами по лицу», «биение себя руками по лицу», «биение себя предметами по голове», «биение себя по рукам», «биение себя по ногам» (25,0-20,8% детей группы **n_{эксп}** и 26,1-21,7% - группы **nk₁**); «кусание своей руки», «рвет на себе одежду», «биение головой о пол», «щипания самого себя» (16,7 и 13,0% соответственно).

В игровой деятельности высокие показатели самоагрессии проявляли только два ребенка экспериментальной группы. Но средний уровень выраженности аутоагрессии имели 33,3% детей этой же группы и 43,5% детей группы **nk₁**.

По завершении трехлетнего курса пребывания в группе ДОУ, сопровождавшегося формирующим экспериментом с включением программы специального физического воспитания, мы констатируем значительную позитивную динамику в развитии эмоционально-аффективной сферы ребенка. Данные наблюдения, проанализированные на завершающем этапе эксперимента, показали следующее. Высокие и средневысокие показатели агрессивного поведения, *приносящего вред окружающим*, а также в виде *самоагрессии в учебной и игровой деятельности* у детей экспериментальной группы значительно снизились, а по ряду наблюдаемых проявлений отсутствуют, при этом на статистически достоверном уровне они остаются преобладающими в группе **nk₁** (Табл. 2; рис. 1). Так, у детей группы **nk₁** в учебной деятельности фиксируются: «Биение руками педагогов»; «Биение ногами близких»; «Биение ногами педагогов»; «Биение предметами

педагогов»; «Рвёт учебные пособия»; «Ломает мебель». В экспериментальной группе эти действия на высоком или среднем уровнях не наблюдаются. У 3-х детей второй контрольной группы (7,9%) остаются более выраженными некоторые проявления агрессивности по отношению к внешнему миру в учебной деятельности («оплёвывание детей» и «бросание в детей различных предметов», «обзывание близких»).

В целом полученные результаты позволяют констатировать более выраженное позитивное развитие эмоционально-аффективной сферы детей экспериментальной группы, что можно рассматривать как результат включения в образовательный процесс дополнения в виде специальной программы физического воспитания, предполагающей постоянные физические нагрузки в виде утренней гигиенической гимнастики, физкультурных минуток и пауз, подвижных игр, общеразвивающих упражнений, психогимнастики.

Таблица №2.

Показатели агрессивного поведения по данным итоговой диагностики

группы	вред окружающим				вред себе			
	игровая деят-ть		учебная деят-ть		игровая деят-ть		учебная деят-ть	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
<i>высокий уровень</i>								
n_{эксп}	0	0	1	4,2	0	0	0	0
nk₁	4	16,7	4	17,4	0	0	3	13,0
nk₂	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>средний уровень</i>								
n_{эксп}	3	13,0	3	12,5	2	8,3	1	4,2
nk₁	4	16,7	7	30,4	8	34,8	3	13,0
nk₂	1	2,6	0	0	0	0	0	0
<i>низкий уровень</i>								
n_{эксп}	20	87,0	20	83,3	22	91,7	23	95,8
nk₁	16	66,7	12	52,2	15	65,2	17	74,0
nk₂	37	97,4	38	100,0	38	100,0	38	100,0
<i>высокий + средний уровень</i>								
n_{эксп}	3	13,0	5	21,7	2	8,3	1	4,2
nk₁	8	33,3	9	37,5	8	34,8	6	26,1
<i>различия:</i>								
вред окружающим в учебной деятельности n_{эксп} → nk₁ <i>высокий + средний уровень</i> $\phi^*=2,34$; $p \leq 0,001$; <i>низкий уровень</i> $\phi^*=2,35$; $p \leq 0,001$								
вред окружающим в игровой деятельности n_{эксп} → nk₁ <i>высокий + средний уровень</i> $\phi^*=1,69$; $p \leq 0,04$; <i>низкий уровень</i> $\phi^*=1,69$; $p \leq 0,04$								
вред себе в учебной деятельности n_{эксп} → nk₁ <i>высокий + средний уровень</i> (не ср. по ограничению критерия); <i>низкий уровень</i> $\phi^*=2,26$; $p \leq 0,01$.								
вред себе в игровой деятельности n_{эксп} → nk₁ <i>высокий + средний уровень</i> $\phi^*=2,32$; $p \leq 0,01$. <i>низкий уровень</i> $\phi^*=2,32$; $p \leq 0,01$.								

Проведенный анализ позволяет сделать следующие **выводы**.

Расстройства аутистического спектра – это системные нарушения органического генеза, оказывающие негативное влияние на весь процесс развития ребенка, от психофизических до личностных образований. Это обуславливает необходимость постоянного поиска новых, более совершенных и интегрированных средств и методов корректирующего воздействия. К таковым в условиях дошкольного образовательного учреждения можно отнести специальное физическое воспитание, включающее целенаправленно подобранные и применяемые виды физической активности ребенка (утренняя гигиеническая гимнастика, физкультурные минутки и паузы, подвижные игры, общеразвивающие упражнения, средства психогимнастики).

В процессе формирующего эксперимента получила подтверждение эмпирическая гипотеза. Применение в условиях дошкольного образовательного учреждения

специальных средств физического воспитания в процессе психолого-педагогической работы с ребенком, имеющим расстройства аутистического спектра, позволяет повысить эффективность развивающего воздействия и способствует снижению уровня агрессивности, проявляющейся в основных видах активности ребенка.

Наиболее выражен коррегирующий эффект в снижении уровня аутоагрессии как при выполнении учебных заданий, так и в игровой деятельности. В поведении, приносящем вред окружающим, снижается уровень агрессивных действий по параметрам, отражающим отношение с педагогом и близкими, что свидетельствует о позитивной тенденции развития общения как значимого психического образования ребенка дошкольного возраста.

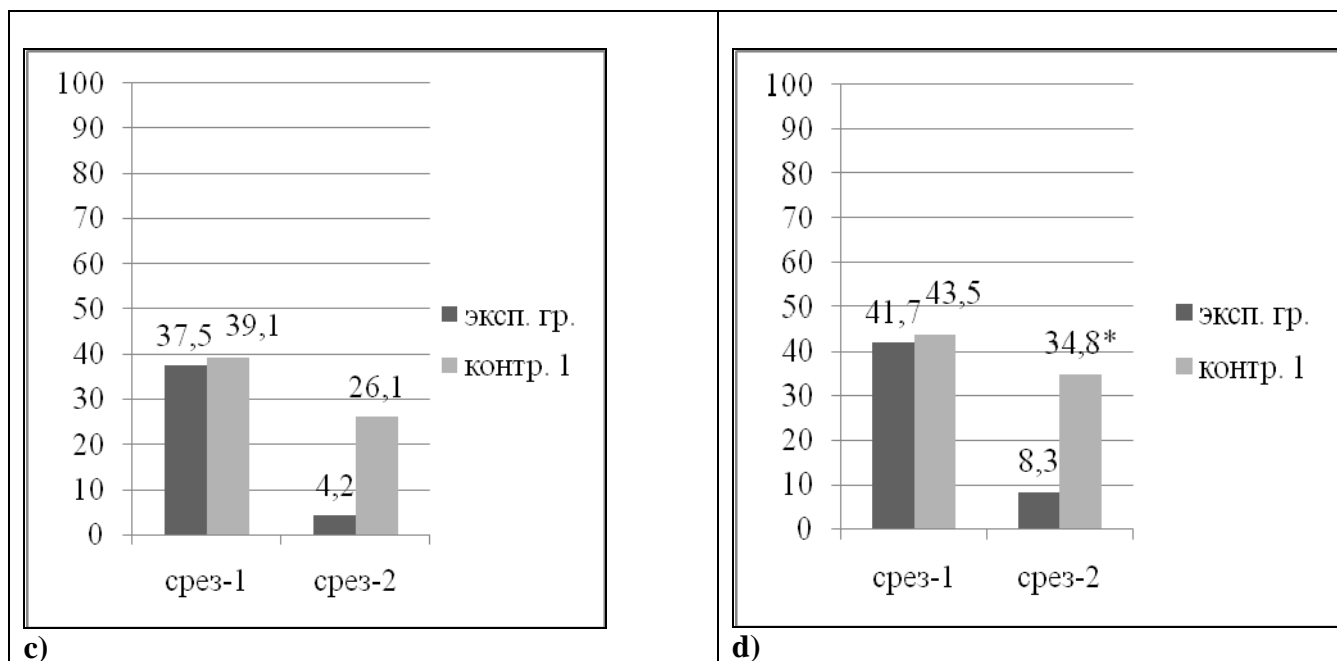


Рисунок №1. Динамика показателей средневысокого уровня агрессивного поведения в процессе формирующего эксперимента в экспериментальной и контрольной-1 группах.

Поведение, приносящее вред окружающим: а) – в учебной деятельности; б) – в игровой деятельности.

Самоагрессия: в) – в учебной деятельности; г) – в игровой деятельности.

«*» - $p \leq 0,01$.

Примечания:

1. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг [и др.]. М.: Теревинф, 2005.

2. Екжанова Е.А., Стребелева Е.А. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. М.: Просвещение, 2005. 272 с.

3. Бетельхейм Б. Пустая крепость. Детский аутизм и рождение Я. М.: Академический Проект: Традиция, 2004. 784 с.

4. Соломко А.Д. Развитие восприятия аутичного ребенка средствами адаптивного физического воспитания // Вестник Адыгейского государственного университета. Сер. Педагогика и психология. Майкоп, 2009. Вып. 1. С. 261-266.

5. Шоплер Э. Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей от 0 до 6 лет. Программа ТЕАССН. М., 2003.

6. Соломко А.Д. Средства физического воспитания в коррекционно-развивающей работе с аутичными детьми 3-7 лет: учеб.-метод. пособие. Краснодар, Изд-во ФГОУ ВПО КГУФКСТ, 2010. 128 с.

References:

1. Children and teenagers with autism. Psychological support / O.S. Nikolskaya, E.R. Baenskaya, M.M. Libling [etc.]. M.: Terevinf, 2005.
2. Ekzhanova E.A., Strebeleva E.A. The programme of preschool educational institutions of a compensating kind for psychoastenic children. Remedial and developing teaching and education. M.: Education, 2005. 272 pp.
3. Bettelheim B. Empty fortress. Infantile autism and the birth of the self. M.: Academic Project: Tradition, 2004. 784 pp.
4. Solomko A.D. The development of autistic child's perception by means of adaptive physical education // Bulletin of the Adyghe State University. Series «Pedagogy and psychology». Maikop, 2009. Issue 1. P. 261-266.
5. Shoppler E. The support of autistic and retarded children at the age of 0-6 years. Programme TEACCH. M., 2003.
6. Solomko A.D. The means of physical education in remedial and developing work with autistic children of 3-7 years: manual. Krasnodar, FGOU VPO KGUFKST Publishing house, 2010. 128 pp.