

**Авторская колонка**

**ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА СЕНСОРНОЙ  
ИНТЕГРАЦИИ В ОБУЧЕНИИ  
ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ  
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

*Коробьина Юлия Олеговна,  
Иванова Ольга Александровна,  
Специальный (коррекционный) детский сад для  
детей с расстройствами аутистического  
спектра «МЫ ВМЕСТЕ» ФГАОУ ВО  
«Казанский (Приволжский) федеральный  
университет», г. Казань*

*E-mail: [iv.Olga2578@yandex.ru](mailto:iv.Olga2578@yandex.ru)*

**УДК 376**

**Аннотация.** Дошкольники с расстройством аутистического спектра в силу ограниченных возможностей здоровья испытывают трудности с целостным восприятием окружающего мира, что влияет на развитие их социальных навыков, формирование приемлемого поведения в обществе и препятствует получению академических навыков. Детский сад КФУ «МЫ ВМЕСТЕ» нацелен на поиск наиболее эффективных путей решения вопросов обучения и воспитания детей с РАС, метод сенсорной интеграции является одним из важных в организации специальных образовательных условий для дошкольников с особенностями в развитии.

**Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, дошкольники, сенсорная интеграция, комплексное сопровождение.

В последние годы в России происходит активное становление системы изучения, обучения и воспитания детей с расстройством аутистического спектра, это обусловлено увеличением количества диагностируемых случаев. Дошкольники с этим диагнозом чаще всего испытывают трудности в социализации, что обусловлено не только поведенческими особенностями, но и искажением познавательного развития.

Одной из важных задач, которые возникают перед специалистами, является сенсорная интеграция детей с расстройством аутистического спектра. Такие ученые как Ю.Е. Садовская, Б.М. Блохин, Н.Б. Троицкая (2010) определили сенсорную интеграцию как способность индивида организовывать ощущения, которые организм испытывает для совершения движений, организации обучения и поведения [10].

Э. Айрес определяет сенсорную интеграцию как бессознательный процесс, который происходит в центральной нервной системе, головной мозг организует всю информацию, получаемую органами чувств, а также наделяет определенным значением испытываемые ощущения, при этом фильтрует информацию и отбирает то, над чем необходимо сосредоточиться, позволяет осмысленно организовывать действия, реагировать на определенную ситуацию, формирует основу для социального поведения и теоретического обучения [1].

Улла Кислинг определяет сенсорную систему как базис, который необходим дошкольнику для полноценного развития когнитивной и социальной сфер. Сенсорное развитие ребенка начинается еще до рождения ребенка, то есть внутриутробно. Одними из первых формируются вестибулярная, осязательная и проприоцептивная системы. Другие сенсорные системы формируются позднее (слуховая, зрительная, вкусовая и обонятельная системы). На основе сенсорных систем базируются более сложные навыки и умения, в том числе и речекommunikативные [5].

В 2021 году на базе Казанского (Приволжского) федерального университета был открыт первый специальный детский сад для детей с расстройством аутистического спектра «МЫ ВМЕСТЕ». С сентября в образовательном учреждении функционирует 10 групп кратковременного пребывания: 4 группы организованы в форме «Лекотека» и 6 групп «Особый ребенок».

Одним из этапов работы дошкольного учреждения является организация комплексного диагностического обследования. Первичная диагностика дошкольников с расстройством аутистического спектра была проведена с целью определения уровня познавательного развития детей. В зависимости от уровня развития строится коррекционный образовательный маршрут воспитанников и комплектуются группы кратковременного пребывания.

На первом этапе зачисления диагностику прошли 28 дошкольников 3-8 летнего возраста (3 девочки и 25 мальчиков), у которых в заключении психолого-медико-педагогической комиссии была определена форма работы по адаптированной образовательной программе для детей с расстройством аутистического спектра. В состав консилиума детского сада КФУ вошли следующие специалисты: логопеды, дефектологи, специальные психологи, врачи. Для дефектологического обследования была применена методика психолого-педагогической диагностики детей раннего и дошкольного возраста Е.А. Стребелевой [11]. Количественные и качественные результаты представлены в Таблице 1.

По результатам первичной диагностики дошкольники были определены в группы в соответствии не только возрастным, но и индивидуально-типологическим особенностям развития. Следующим этапом диагностики является оценка и отслеживание навыков речи и социального взаимодействия с применением методики VB-MAPP.

Наблюдение за дошкольниками при проведении первичной диагностики в детском саду КФУ «МЫ ВМЕСТЕ» показало, что у большинства детей

отмечаются следующие особенности: аутистимуляции, полевое поведение, нарушения тонуса, гипер или гипочувствительность к ощущениям (чаще всего к звукам), стереотипные действия, ходьба на цыпочках, эхоталантизм, аутоагрессия (кусают себя за руки, бьют по голове и т.д.), неадекватные реакции на предъявление различных стимулов. Все это свидетельствует о нарушениях сенсорных сфер.

Таблица 1

Результаты психолого-педагогического обследования дошкольников с РАС

| Количество дошкольников |          | Группа познавательного развития | Характеристика познавательной деятельности детей по методике Е.А. Стребелевой  | Характеристика познавательной деятельности детей по классификации О.С. Никольской  |
|-------------------------|----------|---------------------------------|--|--|
| девочки                 | мальчики |                                 |  |  |
| -                       | 8        | первая группа                   | Дошкольники не проявляют интереса к игрушкам и не включаются во взаимодействие со специалистом. Решение познавательных задач недоступно. При обучении действуют неадекватно. Глубокое недоразвитие интеллектуальных способностей.  | Наблюдается полевое поведение, отсутствие реакций на обращения, уход от взаимодействия. Бывают выражены стереотипии, агрессия, аутоагрессия.<br>У детей отмечается повышенная отрешенность к происходящему.                                  |
| 2                       | 15       | вторая группа                   | Отмечается некоторый интерес к игрушкам. Не могут организовывать свою игру, хаотично манипулируют с предметами. Обучение воспринимают адекватно, но к методу проб не переходят. Предпосылки к продуктивным видам деятельности несформированы. Значительное недоразвитие интеллектуальных способностей. | Принимают простые формы контакта с окружающими. Пользуются стереотипными формами общения. Активно выражены аутистимуляции, негативизм, моторные стереотипии. Проявляют избирательность, иногда отмечается активный негативизм, самоагрессию. |
| 1                       | 1        | третья группа                   | Заинтересованы в действиях с игрушками. Включаются во взаимодействие с окружающими. Могут использовать метод перебора вариантов, после обучения обычно справляются с заданием. Им зачастую интересны продуктивные виды деятельности.   | Формы взаимодействия ограничены. Отмечается выраженность стереотипных увлечений. Дети стремятся к достижению целей, переживания неуспеха вызывают негативные реакции. Стремятся к сохранению постоянства.                                    |
| -                       | 1        | четвертая группа                | Самостоятельно организуют сюжетную игру, включаются в совместную деятельность. Применяют метод практической ориентировки. Самостоятельно могут выполнить предложенные задания и проявляют интерес к результату деятельности.   | Ранимы при взаимодействии с окружающими, трудности эмоционального контакта. Двигательные и речевые стереотипии возникают в тревожных ситуациях. Зависят от положительной оценки окружающих.  |

Другие исследователи отмечают, что у детей с РАС не только внешняя, но и внутренняя среда могут вызывать дисбаланс различных систем. Зачастую восприятие как активный процесс может и вовсе отсутствовать («взгляд сквозь») и функционировать только по зрительному и слуховому каналам.

При нарушении или дефиците базовых ощущений, нарушается вся интегративная система, возникает дисбаланс эмоциональной волевой и

сенсомоторной систем [2]. Ученые определяют сенсорную интеграцию как технологию сбалансированного развития обработки внешних и внутренних сенсорных стимулов, поступающих в центральную нервную систему [9].

Исследователи говорят о том, что восполнение дефицита сенсорных ощущений должно быть неотъемлемой частью при обучении и воспитании детей с РАС. При нормотипичном развитии дети неосознанно, но самостоятельно восполняют дефицит при познании окружающего мира и явлений, происходит интеграция и индивидуализация личности ребенка. При искаженном развитии самостоятельного восполнения дефицита не происходит либо происходит со значительной задержкой, поэтому дети с расстройством аутистического спектра нуждаются в специальной помощи [3].

Ученые рассматривают сенсорную интеграцию как один из видов терапии, где важным является учитывать зону актуального и ближайшего развития ребенка, следовать за ним, искать методы, которые наиболее эффективно помогут преодолеть искажения в развитии конкретного ребенка [6].

В качестве цели сенсорной интеграции ученые определяют осуществление мозговой обработки различной сенсорной информации [8]. Для полноценного сенсорного развития дошкольников с РАС должна быть организована богатая сенсорно-развивающая среда, созданы специальные условия для обучения и воспитания [3].

В детском саду КФУ оборудованы ресурсные группы, в которых осуществляется сенсорная интеграция дошкольников с аутизмом. Многолетний опыт исследователей и практиков позволил смоделировать безопасную развивающую среду таким образом, чтобы восполнение дефицита сенсорных систем происходило наиболее эффективно.

Важными факторами, которые послужили для формирования ресурсных групп стали: безопасность воспитанников, побуждение активности к взаимодействию и познанию окружающего, отсутствие сенсорных раздражителей и наличие личного пространства (например, «яйцо Совы», «пещера» и др.), побуждение к общению со взрослыми и детьми, развитие игровой деятельности. Примерами организации специалистами сенсорной интеграции дошкольников с РАС являются следующие виды деятельности:

– занятия в интерактивном вибромзыкальном сухом бассейне. Легкая вибрация, которая создается встроенной акустической системой бассейна, воздействует как на сенсорное, так и на эмоциональное состояние детей, так как способствует расслаблению и дополнительной стимуляции, а также развитию слуховой системы. Кроме этого при взаимодействии с шариками оказываются задействованы тактильные ощущения, развивается общая и мелкая моторика, а регулируемая подсветка способствует развитию зрительной системы;

– релаксация при наблюдении за интерактивной воздушнопузырьковой трубкой на мягкой платформе. Дошкольник уединяется в зоне релаксации, наблюдает за передвижением пластиковых рыбок под действием воздушных пузырьков и сменой цветовой палитры, а также слушает звуки воды, что

стимулирует развитие зрительных и слуховых ощущений. Также учитель дефектолог применяет специальные игровые приемы и элементы сказкотерапии для включения ребенка во взаимодействие и переключение на другие виды занятия;

– игры и упражнения также выполняются на специальном интерактивном полу, что повышает двигательную активность воспитанников, развивает сенсорные системы, улучшает переключаемость внимания, память, мышление. Дети со всеми уровнями познавательного развития оказываются заинтересованы в занятиях с применением интерактивного пола. Игры выбираются с учетом индивидуальных особенностей воспитанников, т.к. не все дошкольники положительно реагируют на определенные звуки или световые раздражители;

– уединение детей в «пещерах», где происходит сенсорная разгрузка при переизбытке новыми ощущениями или взаимодействием с окружающими. Пещеры оснащены светодиодами, которые имитируют мерцание звездного неба, чаще всего дошкольники рассматривают его, лежа на мягком матрасе, происходит эмоциональная и психологическая разгрузка, ребенок отдыхает и перерабатывает новую информацию.

Кроме перечисленных видов деятельности для сенсорной интеграции дошкольников с РАС организуются занятия с песком, водой, природными материалами на специальном сенсорном столе; отдельное время уделяется и песочной терапии; упражнения на интерактивном столе на занятиях с педагогом-психологом, учителем-логопедом и учителем-дефектологом и др. виды занятий.

И.В. Карпенкова в качестве основного метода сенсорной интеграции выделяет стимуляцию сенсорных систем, а также контроль над определенными сенсорными каналами [4].

Важность сенсорной интеграции для адаптации и позитивной социализации обусловлена тем, что она наделяет эти ощущения конкретным значением, отбирает самые важные из них для определенного момента времени. Восприятия ощущений оказываются настолько связаны друг с другом, что все системы, которые воспринимают ощущения от своего тела внешнего воздействия, работают одновременно. Осмысленные действия и социально приемлемое реагирование на конкретную ситуацию возможны благодаря сенсорной интеграции, таким образом происходит формирование определенной базы, необходимой для социального поведения и теоретического обучения [7].

Команда российских исследователей провела педагогический эксперимент, в котором изучалась эффективность применения иппотерапии у дошкольников с РАС при дисфункции сенсорной интеграции. Экспериментальную выборку составили 10 дошкольников с расстройством аутистического спектра, исследование продолжалось на протяжении трех лет и завершилось в сентябре 2018 года. Анализ показателей экспериментальной группы показал положительные результаты, которые произошли с участниками педагогического эксперимента. У дошкольников с РАС улучшились показатели развития координационных и кондиционных способностей детей [8].

Таким образом, можно говорить о том, что сенсорная интеграция необходима для детей с расстройством аутистического спектра для целостного понимания и отражения окружающего мира, формирования базы для дальнейших социальных и академических навыков. Методы сенсорной интеграции достаточно разнообразны и их применение в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья оказываются эффективными, что подтверждается качественными и количественными исследованиями в специальной научной литературе.

Перспективой нашей исследовательской работы является определение наиболее эффективных методов сенсорной интеграции для коррекции детей дошкольного возраста с РАС на базе детского сада КФУ «МЫ ВМЕСТЕ» с целью разработки индивидуальных программ развития детей.

### Литература:

1. Айрес Э. Ребёнок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития. – М.: Теревинф, 2017. – 260 с.
2. Горячева Т.Г. Расстройства аутистического спектра у детей. Метод сенсорной коррекции: учеб.-метод. пособие / Т.Г. Горячева, Ю.В. Никитина. – Москва: Генезис, 2018. – 168 с.
3. Егорова В.В. Восполнение дефицита ощущений у детей с расстройством аутистического спектра через интеграцию сенсорных систем в сенсорной комнате / В.В. Егорова // Теоретические и прикладные проблемы дифференцированного и инклюзивного образования: сборник материалов Международной научно-практической конференции, Владимир, 02 июня 2020 года / ФГОУ ВО «Владимирский государственный уни-верситет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых». – Владимир: Шерлок-пресс, 2020. – С. 41-44.
4. Карпенкова И.В. Иппотерапия с детьми подросткового возраста и молодыми людьми, имеющими РАС / И.В. Карпенкова // Иппотерапия. Адаптивный конный спорт. Опыт и перспективы: материалы IX Междунар. науч.-практ. конф. (2-3 мая 2016, г. Санкт-Петербург). – СПб., 2016. – С. 51-53.
5. Кислинг Улла. Сенсорная интеграция в диалоге: понять ребенка, распознать проблему, помочь обрести равновесие / Под ред. Е.В. Клочковой; [пер. с нем. К. А. Шарп]. – Москва: Теревинф, 2010. – 240 с.
6. Кусаинова Д. Е., Курманалинова Р. Б. Использование методов сенсорной интеграции при коррекционной работе с детьми аутистами // Фундаментальные научные исследования как фактор обеспечения конкурентоспособности общества и государства: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 10 апреля 2020 г.: Белгород : ООО Агентство перспективных научных исследований (АПНИ), 2020 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://apni.ru/article/567-ispolzovanie-metodov-sensornoj-integratsii> (дата обращения: 03.12.2021)

7. Мингалиева Д.Р. Сенсорная интеграция как средство развития детей с различными патологиями развития / Д.Р. Мингалиева, И.А. Нигматуллина // Реабилитация, абилитация и социализация: междисциплинарный подход. – Москва: Издательство «Перо», 2016. – С. 272-280.

8. Овсянникова Е.Ю. Результаты экспериментальной методики применения средств иппотерапии при дисфункциях сенсорной интеграции у дошкольников с расстройством аутистического спектра / Е.Ю. Овсянникова, Г.В. Ковязина, В.С. Попереков, Н.В. Булдакова // Человек. Спорт. Медицина. – 2019. – Т. 19. – № S2. – С. 110-118. – DOI 10.14529/hsm19s215.

9. Садовская Ю.Е. Нарушение сенсорной обработки и диспраксии у детей дошкольного возраста: дис ... д-р. мед. наук. – ФГУ «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии», 2011. – 279 с.

10. Садовская Ю.Е. Нарушения сенсорной обработки у детей / Ю.Е. Садовская, Б.М. Блохин, Н.Б. Троицкая, Ю.Б. Проничева // Лечебное дело. – 2010. – С. 24-28.

11. Стребелева Е.А Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. альбома «Нагляд. материал для обследования детей» / Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю.А. Разенкова и др. / Под ред. Е.А. Стребелевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Просвещение, 2004. – 164 с. Прил. (268. с. ил.). – 18ВМ 5-09-012040-4.