



XII GLOBAL SCIENCE

AND INNOVATIONS 2021: CENTRAL ASIA

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC-
PRACTICAL JOURNAL**



Nur-Sultan, Kazakhstan



**ОБЪЕДИНЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ
В ФОРМЕ АССОЦИАЦИИ
«ОБЩЕНАЦИОНАЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ «БОБЕК»
КОНГРЕСС УЧЕНЫХ КАЗАХСТАНА**

ISSN 2664-2271



РИНЦ

**«ГЛОБАЛЬНАЯ НАУКА И ИННОВАЦИЯ 2021:
ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ»**

№ 1(12). Декабрь 2021
СЕРИЯ «ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ»
Журнал основан в 2018 г.

II ТОМ

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР:
Ж.Малибек, профессор;
Ж.Н.Калиев к.п.н.;
Лю Дэмин (Китай),
Е.Л. Стычева, Т.Г. Борисов (Россия)
Заместители главного редактора: Е. Ешим, Е. Абиев (Казахстан)



**CONSOLIDATION OF LEGAL ENTITIES IN THE FORM OF
AN ASSOCIATION «NATIONAL MOVEMENT «BOBEK»
CONGRESS OF SCIENTISTS OF KAZAKHSTAN**

ISSN 2664-2271



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU

РИНЦ



**«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2021:
CENTRAL ASIA»**

No. 1(12). December 2021
SERIES "PEDAGOGICAL SCIENCES"
The journal was founded in 2018.

II VOLUME

CHIEF EDITOR:
J. Malibek, professor;
Zh.N. Kaliev, candidate of pedagogical sciences;
Liu Deming (China),
E.L. Stycheva, T.G. Borisov (Russia)
Deputy chief editors: E. Yeshim, E. Abiev (Kazakhstan)



2. Frith, U. Cognitive development and cognitive deficit. The President's Award Lecture // The Psychologist, 1992, No 5, P. 13–19;
3. Baron-Cohen, S. How to build a baby that can read minds: Cognitive mechanisms in mindreading. Cahiers de Psychologie Cognitive/ Current Psychology of Cognition, 1994, No 13, P. 513–552;
4. Никольская О., Фомина Т., Цыпотан С. Ребенок с аутизмом в обычной школе. - М.: Чистые пруды, 2006.
5. Иовчук Н.М., Северный А.А., Морозова Н.Б. Детская социальная психиатрия для непсихиатров. - СПб.: Питер, 2006.
6. Джумагулова Ч. Принципы и практика инклюзивного образования. Первые шаги в г. Нарын, Кыргызстан. - Бишкек, 2001;
7. Дыйканбаева С. Семья и общество: проблемы детей с ограниченными возможностями здоровья // Положение детей в Кыргызстане 2007 год. - Бишкек, 2008.
8. Карабалаева Г.Т., Токбергенова М.А. Инклюзивное образование в Кыргызстане: проблемы и перспективы. // Мир педагогики и психологии, 2019, [№ 2 \(31\)](#), С. 13-19.

УДК

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭРГОТЕРАПИИ, КАК ТЕХНОЛОГИИ СПОСОБСТВУЮЩЕЙ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА В СОЦИУМ

Гаращенко Виолетта Владимировна

Студент Института психологии и образования Казанского федерального
университета,

Научный руководитель – Васина Вероника Викторовна,
Казань, Республика Татарстан

***Аннотация:** в данной статье рассматривается проблема воспитания, обучения, социализации и интеграции детей с расстройствами аутистического спектра. Проанализировано использование эрготерапии и ее методов как технологии способствующей интеграции в социум.*

***Ключевые слова:** эрготерапия, расстройство аутистического спектра, дети, социализация, комплексный подход.*

По информационным данным в мире отмечается рост численности детей с расстройством аутистического спектра (РАС). Детям этой категории расстройств трудно взаимодействовать с окружающими людьми, трудно выражать свои мысли и эмоции.

Сферы социализации, воспитания, обучения и интеграции детей с расстройствами аутистического спектра были рассмотрены в различных научных источниках. Работа О.С. Никольской и ее коллег (2000) была направлена на рассмотрение проблемы диагностики детей раннего возраста где так же предлагаются подходы, которые направлены на оказание помощи как в сравнительно легких, так и в достаточно тяжелых случаях детского аутизма. Опираясь на проверенные методы в своем труде К. К. Косински (2017) объясняет с какими трудностями сталкиваются дети с РАС в своей повседневной деятельности и какая им необходима помощь для приобретения навыков полноценной



жизни, начиная от самых простых бытовых до более сложных (учебных, поведенческих и коммуникативных).

Поэтому одной из наиважнейших задач при адаптации к окружающему социуму данной категории детей является применение в комплексном подходе различных современных технологий. В связи с этим появляются трудности с выбором средств обучения и воспитания, которые станут наиболее продуктивными при работе с детьми РАС.

Что подразумевается под понятием расстройство аутистического спектра? Расстройства аутистического спектра (РАС) – спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жестко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов [1]. Диагноз «аутизм» определяется на основании присутствия у такого ребенка триады нарушений: нарушение коммуникации, нарушение социального взаимодействия, повторяющиеся или стереотипные формы поведения – т.е. в двух указанных нарушениях, типичных для РАС, отмечается трудность социализации. Как отмечают О. С. Никольская и ее коллеги, развитие восприятия аутичного ребенка сопровождается нарушением ориентировки в пространстве, искажением целостной картины реального предметного мира, а также изолированным вычленением отдельных ощущений собственного тела и звуков, красок или форм окружающих вещей [2].

Из опыта работы различных специалистов, которые непосредственно связаны с такими детьми выделяют тот факт, что самым сложным моментом является возможность найти контакт с таким ребёнком. Только при применении новых технологий и методов удается наладить взаимодействие, чтобы ребенок научился воспринимать чужого взрослого, был способен находиться в окружающем социуме, построил коммуникацию со сверстниками и педагогами, при этом не ощущал себя лишним.

За последнее десятилетие было создано и разработано достаточно большое количество методик и подходов. Одним из набирающих свою популярность и развитие за рубежом на данный момент является эрготерапия. Эрготерапия – это современное направление реабилитации, которая помогает детям с особыми потребностями.

Доказано, что только при использовании методик эрготерапии с данной категорией детей, значительно улучшается состояние детей, появляется и улучшается их активность в повседневной жизни и навыки самообслуживания, что несомненно способствует интеграции и социализации детей с расстройством аутистического спектра в обществе своих сверстников и взрослых людей.

Эрготерапия - это особый вид деятельности специалиста, который при работе с пациентом разрабатывает для каждого пациента индивидуальную программу терапевтического реабилитационного взаимодействия, основанную на его индивидуальных физических, эмоциональных, социальных, психологических и культурных потребностях. основополагающий принцип эрготерапии можно сформулировать как «обретение навыков для полноценной жизни».

Инвалидность, болезни и специальные потребности по-разному влияют на каждого человека, поэтому план лечения в процессе эрготерапии включает в себя цели, индивидуальные для каждого пациента [3]. Для эрготерапевта важно знать не диагноз, а ограничения, которым подвержен человек в целом, и как это влияет на качество жизни, какая деятельность наиболее страдает. Как только понимание проблемы и ресурсы пациента найдены, эрготерапевт производит поиск методик и составляет индивидуальный план реабилитации таким образом, чтобы ребенок приобрел максимальный уровень самостоятельности и функционирования в том или ином виде деятельности.



Специалисты в области эрготерапии - эрготерапевты - проходят специальный курс обучения, который охватывает различные области знаний. В процессе обучения будущие эрготерапевты изучают общую и возрастную психологию, социологию, анатомию, физиологию, неврологию и кинезиологию (научная дисциплина, изучающая мышечное движение) [3].

Методы, которые используются в эрготерапии при работе с детьми, у которых поставлен диагноз расстройство аутистического спектра разнообразны и каждый имеет свою специфику. Сюда относят:

1. Тренировка социально-бытовых навыков.
 - формирование и закрепление навыков одевания и раздевания;
 - формирование и закрепление навыков приема пищи;
 - формирование навыков умывания;
 - гигиенические навыки по соблюдению чистоты тела.
2. Метод сенсорной интеграции в эрготерапии
3. Арт-терапия
4. Агротерапия
5. Компьютерные технологии (программы, практикумы).
6. Обучение продуктивной деятельности
7. Развивающие методики (пазлы, чтение, счет, кубики, карточки).
8. Логоритмика

Общепринято то, что ребенок с расстройством аутистического спектра способен освоить то, что ему по силам и к чему испытывает интерес. Но, если перед ним поставлена задача, которая является непосильной, неинтересной, справиться с которой ему не удастся, либо если ему предлагают действия или предметы, которые вызывают неприятные ощущения, ребенок начинает замыкаться, отказывается или избегает заданий, и прекращает все попытки взаимодействий со взрослым. Поэтому занятия с детьми с расстройством аутистического спектра предполагают игровую форму взаимодействия, ведь игра составляет основное содержание жизни ребенка и является ведущей его деятельностью. Эрготерапевтом моделируются естественные жизненные ситуации, которые могут заинтересовать ребенка и вовлечь его в процесс терапии.

Таким образом, можно сделать вывод, что эрготерапия как новое направление в работе с детьми с РАС представляет из себя эффективный способ и главной ее целью является помощь в социальной адаптации таких детей. Эрготерапии характерен индивидуальный и комплексный подход к ребенку. Улучшить качество жизни, создать условия для свободной деятельности, дать возможность быть самостоятельным является главной ее задачей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Гилберг К. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты // К. Гилберг, Т. Питерс. – СПб.: ИСПиП, 1998. – 312 с.
2. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи // О.С. Никольская, Е.Р. Баенская.- М.: Теревинф, 2000.- 336 с. - (Особый ребенок). - ISBN 5887070218
3. Косински К. К. Эрготерапия для детей с аутизмом : Эффективный подход для развития навыков самостоятельности у детей с аутизмом и РАС // Кара Косински ; пер. с англ. У. Жарниковой; науч. ред. С. Анисимова. - Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2017. - 192 с.