



**КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ
ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ (ЗПР), УМСТВЕННОЙ
ОТСТАЛОСТИ (УО),
РАССТРОЙСТВА
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА
(РАС)**

ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Признаки:

- Эмоциональная незрелость
- Инертность (ребенок с трудом переключается с одного задания на другое)
- Повышенная отвлекаемость, особенно на словесный раздражитель
- Общая познавательная пассивность
- Наличие потенциальных возможностей, что подчеркивает необходимость своевременной коррекционной помощи



УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ

Признаки:

- Наличие процессуальных действия, когда ребенок непрерывно повторяет один и тот же процесс: снимает одежду и надевает ее на куклу, создает и разрушает постройки.
- Извращены реакции на окружающий мир (холодное-горячее, съедобное-несъедобное).



РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

- ❑ **Нарушение чувства опасности**
- ❑ **Причинение вреда самому себе**
- ❑ **Обостренная чувствительность**
- ❑ **Не улыбается в ответ на улыбку**
- ❑ **Избегают контакта «глаза-в-глаза»**



Арт-терапия

Терапия искусством

Термин принадлежит Адриану Хиллу (США, 1938) – основной целью имеет гармонизацию развития личности через развитие способности самовыражения и самопознания.



ЦЕЛИ АРТ-ТЕРАПИИ:

- ❑ 1. Дать социально приемлемый выход агрессивности и другим негативным чувствам (например, работа над рисунками дает возможность разрядить напряжение).
 - ❑ 2. Получить материал для интерпретации и диагностических заключений.
 - ❑ 3. Проработать мысли и чувства, которые ребенок привык подавлять.
 - ❑ 4. Наладить отношения между педагогом и ребенком.
 - ❑ 5. Развить чувство внутреннего контроля. Работа над рисунками, картинками или лепка предусматривают упорядочивание цвета и форм, концентрируется внимание на ощущениях и чувствах.
 - ❑ 6. Развить художественные способности и повысить самооценку, поскольку побочным продуктом арт-терапии является чувство удовлетворения, которое возникает в результате выявления скрытых талантов и их развития.
- 

ФОРМЫ:

АКТИВНАЯ -

ребенок сам создает продукт творчества: рисунки, скульптура, сказочные истории.

ПАССИВНАЯ -

ребенок использует художественные произведения, созданные другими людьми: рассматривает картины, читает книги, прослушивает музыкальные произведения.

СМЕШАННАЯ -

ребенок использует имеющиеся произведения искусств (музыкальные произведения, картины, сказки) для создания своих продуктов творчества



ТРЕБОВАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ:

- Настроение несовершеннолетних, их психологическое состояние в конкретные моменты могут стать причиной варьирования методов, приемов и структуры занятий.
- Структура занятий гибкая, разработанная с учетом возрастных особенностей несовершеннолетних, степени выраженности дефекта, она включает в себя познавательный материал и элементы психотерапии.
- Выбор тематики занятий определяется характером нарушения развития и подбором наиболее адекватной тактики коррекционно-развивающей работы.
- Формы работы определяются целями занятий, для которых характерно сочетание как традиционных приемов и методов, так и инновационных (рисуночные тесты, рисование под музыку, и др.).
- Психологическое воздействие конструируется путем создания дозированных по содержанию, объему, сложности, физическим, эмоциональным и психическим нагрузкам заданий и образовательных ситуаций.



МУЗЫКОТЕРАПИЯ

- На одном занятии прослушиваются, как правило, три произведения или более-менее законченных отрывка, каждый по 5-10 минут. Программа музыкальных произведений строится на основе постепенного изменения настроения, динамики и темпов с учетом их различной эмоциональной нагрузки.



МУЗЫКОТЕРАПИЯ

- Первое произведение – спокойное, отличающееся расслабляющим действием. Оно формирует определенную атмосферу для всего занятия, вводит в занятие.
- Второе произведение – динамичное, драматическое, напряженное, несет основную нагрузку. Его функция заключается в стимулировании интенсивных эмоций, воспоминаний, ассоциаций из собственной жизни ребенка. После его прослушивания в группе уделяется значительно больше времени обсуждению переживаний, воспоминаний, возникших у участников.
- Третье произведение должно снять напряжение, создать атмосферу покоя. Оно может быть либо спокойным, релаксирующим, либо, напротив, энергичным, дающим заряд оптимизма и бодрости.
- В процессе групповой психокоррекции активность участников можно стимулировать с помощью различных дополнительных заданий. Например, участнику предлагается постараться понять, у кого из членов группы эмоциональное состояние в большей степени соответствует данному музыкальному произведению; или из имеющейся фонотеки подобрать собственный музыкальный портрет и т.п.



БИБЛИОТЕРАПИЯ. ПРОВЕДЕНИЕ

- ▣ Педагог составляет список литературы, наиболее актуальной для ребенка, в соответствии с его проблемами, трудностями, целями, личностными особенностями, и литературы, стимулирующей осознание характера затруднений и причин трудностей.
- ▣ Перед чтением ребенок получает инструкцию: что из списка требует особого внимания, что может быть опущено, что из прочитанного необходимо сравнить со своим опытом, что следует немедленно проверить на практике.
- ▣ Читая книги, ребенок отождествляет переживания героев со своими собственными, может понять многие личностные особенности, осознать свои ошибки и посмотреть на свою жизнь глазами человека со стороны.
- ▣ Библиотерапия дает возможность основательно, не торопясь узнать, научиться анализировать и, следовательно, контролировать свое эмоциональное отношение и свои реакции.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ)

- Темы рисунков могут быть разнообразными: собственное прошлое, настоящее, будущее, абстрактные понятия (счастье, настроение), отношения в классе, группе и др.
- В групповом проективном рисовании используются следующие методики:
 - 1. Свободное рисование (каждый рисует, что хочет). Рисунки выполняются индивидуально, а обсуждение происходит в группе. Тема или задается, или выбирается членами группы самостоятельно.
 - 2. Коммуникативное рисование. Группа разбивается на пары, и каждая пара совместно рисует на определенную тему. При этом исключаются вербальные контакты. Обсуждается не результат рисования, а чувства членов диад.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ)

- 3. Совместное рисование. Несколько человек молча рисуют на одном листе. По окончании рисования обсуждаются участие каждого члена группы и особенности взаимодействия с другими участниками в процессе рисования.
- 4. Дополнительное рисование. Рисунок посылается по кругу – один начинает рисовать, другой продолжает, что-то добавляя и т.д. Затем обсуждается, что хотел изобразить автор рисунка, и как его замысел был понят членами группы.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ)

- С готовыми рисунками проводится специальная работа:
 - – Демонстрация всех рисунков одновременно, просмотр и сравнение, нахождение совместными усилиями общего и отличительного содержания.
 - – Разбор каждого рисунка отдельно (он переходит из рук в руки, и участники высказываются о его психологическом содержании).
- При интерпретации проективного рисунка внимание обращается на содержание, способы выражения, цвет, форму, композицию, размеры, повторяющиеся в рисунках одного и того же ребенка специфические особенности.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ) –

- В соответствии с основными стадиями развития детской изобразительной деятельности Е. Крамер выделяет четыре типа изображений, значимых для рисуночной терапии:
- 1. Каракули – бесформенные, хаотические линии, примитивные формы.
- 2. Схемы и полусхемы – стереотипные изображения.
- 3. Пиктограммы, то есть схемы, обогащенные выражением индивидуальности ребенка. Требуют для своего понимания объяснений и интерпретации автором.
- 4. Художественные образы – рисунки, понятные зрителю без дополнительных разъяснений автора.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ) –

- Каракули, бесформенные штрихи и линии, являясь более начальной стадией детского рисования, характерной для раннего возраста, могут быть расценены, с одной стороны, как признаки ЗПР, с другой – как индикатор переживаемого ребенком чувства одиночества, незащитности, свидетельства негативизма или проявление гиперактивности.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ) –

- Подбирая изобразительные материалы, можно управлять активностью ребенка. С расторможенными детьми не рекомендуется использовать материалы, стимулирующие ненаправленную активность ребенка (разбрызгивание, размазывание, разбрасывание), которая может перейти в агрессивное поведение. Более уместно предложить таким детям материалы, требующие контроля за выполнением действия.



РИСУНОЧНАЯ ТЕРАПИЯ (ИЗОТЕРАПИЯ) –

- Детям, эмоционально зажатым, с высокой тревожностью, более полезны материалы, требующие широких свободных движений, включающих все тело, а не только кисти рук и пальцы. Таким детям следует предлагать краски, большие кисти, большие листы бумаги, прикрепленные на стенах, рисование мелом на доске.



ПЯТНА РОРШАХА:



ПЯТНА РОРШАХА:

- Тест Роршаха позволяет получить диагностические данные об общей направленности личности, о степени реалистичности восприятия действительности, эмоциональном отношении к окружающему миру, тенденции к беспокойству, тревожности, тормозящей или стимулирующей активности индивидуума и т.д.

Некоторые люди совершенно не видят фигурок людей – это повод предположить, что у них не складываются отношения и человек одинок. Другие видят различные фигурки в движении (девочки танцуют, краб ползет) – это свидетельствует о том, что эта личность стремится к росту и развитию. Люди, которые видят правильную симметричную фигуру в бесформенной чернильной кляксе, обычно адекватно воспринимают реальную ситуацию, способны к самокритике и самоконтролю. А те, кто видит разные конструкции, сооружения, части тела и т.д. (то есть предметы абсолютно лишённые эмоций и «души») – это, как правило, те, кто под маской интеллигента скрывает свои истинные чувства и глубоко подавляет эмоции. Такому человеку психолог может порекомендовать различные психологические практики, которые позволяют дать волю эмоциям – психодраму, семейные расстановки (методики, позволяющие человеку играть разные роли и проживать чужие эмоции).

