

UNIVERSITATEA DE STAT DIN MOLDOVA

ȘCOALA DOCTORALĂ PSIHLOGIE ȘI ȘTIINȚE ALE EDUCAȚIEI

REFERATUL DOCTORAL NR. 2

**ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЕ НАВЫКОВ (ПРАКСИСА)
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЬМИ С АУТИЗМОМ В ШКОЛЕ**

Conducător științific: Antibor Liudmila, conf.univ., dr.hab. in psihologie

Doctorand: Gurcova Maria, Anul II

Chisinau, 2022

Актуальность темы исследования:

Согласно статистическим данным, количество детей с АР с каждым годом увеличивается во всем мире, при этом у большинства диагностированных детей АР двигательные (моторные) нарушения ярко выражены. На сегодняшний день, по статистике, каждый **44 ребенок** диагностируется аутистическим расстройством (аутизм и РАС), когда в прошлом году – **каждый 54 ребенок** был диагностирован данным расстройством.

Аутизм по МКБ – 11 пересмотра (2022), рассматривается как нейробиологическое расстройство психологического (психического) характера, где **интеллектуальная недостаточность** не является обязательной, то есть уровень IQ у ученика с аутизмом не рассматривается, так как интеллектуальная недостаточность, у учеников с аутизмом связана, прежде всего, с дефицитом потребности в общении, вследствие нарушений, а именно эмоциональной и интеллектуальной сфер психики.

«Функционирование» в данном контексте рассматривается как **«уровень нетрудоспособности по отношению к уровню адаптации и функционирования»** Уже известно, что двигательные или моторные нарушения стали рассматривать как основную проблему при выполнении деятельности учениками с АР, так как общее, что их объединяет – это **ассинхронность психофизического развития**, выражающиеся в виде отсутствия целенаправленности двигательного акта, а так же мотива к выполнению различных видов деятельности.

Двигательные или моторные нарушения стали рассматривать как основную проблему при выполнении деятельности учениками с АР, так как общее, что их объединяет – это **ассинхронность психофизического развития**, выражающиеся в виде отсутствия целенаправленности двигательного акта, а так же мотива к выполнению различных видов деятельности.

Уже известно, что двигательные или моторные нарушения стали рассматривать как основную проблему при выполнении деятельности учениками с АР, так как общее, что их объединяет – это **ассинхронность психофизического развития**, выражающиеся в виде отсутствия целенаправленности двигательного акта, а так же мотива к выполнению различных видов деятельности.

Основные положения о проделанной работе:

Изучение двигательной сферы учеников привели к синтезу текущих проблем в подходе к обучению детей с АР к навыкам выполнения деятельности, где мы можем отметить, что сосредоточение инклюзивного и специального образования влияет на уровень и степень развития двигательных способностей ученика с АР выполнять виды деятельности как самообслуживание, учеба и досуг.

Для развития двигательной сферы аутичных детей важен **осознанный характер** моторного обучения. Ученику сложно регулировать произвольные двигательные реакции в соответствии с речевыми инструкциями, которые применялись на занятиях, а так же затрудняется управлять движением согласно указаниям другого лица и не в состоянии полностью подчинить движения собственным речевым командам.

Поэтому основными целями обучения учеников с АР на занятиях двигательной и моторной культуры являются:

- 1) развитие имитационных способностей (умения подражать);
- 2) стимулирование к выполнению инструкций;
- 3) формирование навыков произвольной организации движений (в пространстве собственного тела и во внешнем пространстве);
- 4) воспитание коммуникационных функций и способности взаимодействовать в коллективе.

На занятиях по разрабатываемой программе, помимо отработки указанных классов действий, важно развитие двигательной рефлексивности аутичных детей: умения осознавать выполняемые действия, в частности называть выполняемые движения, рассказывать о том, с какой целью, как и в какой последовательности, выполняются разнообразные двигательные действия, и т. п.

В исследовательской практике работы во вспомогательной школе №6 с учениками с АР мы столкнулись со сложностью в выполнении ими всех видов деятельности. Объясняется это именно тем, что деятельность человека управляется сознанием, которое у учеников с АР носит патологический характер. Автоматизация тех или иных компонентов действия у учеников с АР смещает объект сознательной регуляции (аутостимулирование).

Стереотипность выполнения действий выдвигает в круг сознания не их общие цели, а лишь изменяет условия их выполнения, т.е. происходит искажение контроля и оценки результатов этих действий.

В основе функционирования или адаптации ребенка с АР развития к требованиям социума и МДК (психолога, специального педагога, интегрированного терапевта, невролога) образовательного учреждения будь то инклюзивная или специализированная школа лежит в обоснованной основе – *двигательный акт*.

Объектом исследования являются ученики 1 – х классов, диагностированные диагнозами: аутизм и РАС.

Предметом исследования является моторная и двигательная сфера учеников с АР, а именно моторные навыки и навыки коммуникации при выполнении деятельности.

На защиту выдвигаем следующие положения:

1. Существует взаимосвязь между уровнем развития двигательной активности и навыком выполнения деятельности (целенаправленный моторный акт) самообслуживанием;
2. Существует взаимосвязь между уровнем психомоторных навыков и навыков коммуникации;
3. Существуют гендерные и возрастные отличия в выполнении деятельности;

Рабочими гипотезами на данном этапе исследования являются:

1. Выраженность и степень тяжести нарушения развития у учеников с аутизмом и РАС будет играть ключевую роль в формировании двигательного навыка или умения, а так же психоэмоционального развития и адаптации ученика с исследуемым нарушением развития в общество.
2. С возрастом уровень двигательной активности будет увеличиваться.
3. Качество выполнения моторного акта и действия будет зависеть не только от физического развития ученика и его коммуникативных возможностей, а так же способов выполнения: самостоятельно, с помощью, не выполняет.

Методология исследования.

Концепция психолого – педагогического эксперимента была обусловлена теоретическими постулатами, выдвинутыми триптиками культурной исторической психологии: Л.С. Выготским, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьева, где рассматриваются:

- 1) основные тезисы о внутренней связи между мышлением и выполнением деятельности.
- 2) положения культурно – исторической теории развития психики и теория познавательно – развивающей деятельности
- 3) тезис об общих и частных закономерностях психофизического и речевого развития.
- 4) концепция психического развития.
- 5) концепция о видах деятельности и её выполнении, где особенно подчеркивается роль и значение общения и деятельности как таковой в развитии ребёнка, в том числе и ребёнка с аутизмом.

Главная цель экспериментального исследования вытекает из концепции психолого – педагогического эксперимента: определение уровня развития важнейших моторных навыков, необходимых в выполнении деятельности, определяемая в литературе как ведущая деятельность связана с психическими процессами, которые подготавливают переход ребёнка к новой, высшей ступени развития.

Цели исследования на этапе 2021 – 2022 учебного года:

- 1) сравнительный анализ уровня развития психомоторных навыков у детей школьного возраста с расстройством «аутистического спектра» и «аутизмом» на основе изучения навыков выполнения целенаправленных и осознанных двигательных актов;
- 2) разработка психокоррекционной модели развития навыков выполнения различных видов деятельности у детей с аутизмом, ассоциированным с расстройством аутистического спектра, и проведение психокоррекционной работы.

Задачи исследования на формирующем этапе включал следующие действия:

- 1) в исследовании уровня физического развития и уровня психомоторных навыков у учеников с аутизмом и РАС как фактора выполнения целенаправленных и осознанных двигательных актов в реализации деятельности.
- 2) в установлении особенностей двигательных навыков или моторных актов при выполнении деятельности, а так же психосоциальной адаптации учеников с аутизмом в специализированной школе.
- 3) в определении психологических и образовательных механизмов, способствующих качественному применению навыков выполнения различных форм деятельности.
- 4) в разработке и применение психокоррекционной, а так же психопедагогической модели развития двигательных навыков при выполнении деятельности детьми с аутизмом в школе на основе изучения их двигательных и морфо – функциональных особенностей.
- 5) разработка инструментов исследования (анкеты, тесты);
- 6) применение анкет и тестов к экспериментальной группе испытуемых;
- 7) выявление уязвимых мест моторного акта у учеников с АР через выполнение деятельности и двигательных задач;
- 8) генерация методик, которые отвечали задачам двигательного (моторного) развития учеников с АР.

Для достижения целей нашего исследования на 2021 – 2022 учебный год были выполнены следующие задачи исследования:

- 1) Определена выборка и подобран диагностический инструментарий для исследования психофизического развития учеников с аутизмом и РАС.
- 2) Разработан опросник для родителей, которые оценивают двигательную активность и коммуникативный потенциал своего ребенка.
- 3) Изучены особенности выполнения деятельности учениками с аутизмом и РАС.
- 4) Исследовать различия протекания диагнозов в выполнении деятельности у учеников с РАС и аутизмом.
- 5) Проанализировать полученные результаты и сформулировать выводы на их основе.

На данном этапе исследования нами были выдвинуты гипотезы:

1. Выраженность и степень тяжести нарушения развития у учеников с аутизмом и РАС будет играть ключевую роль в формировании двигательного навыка или умения, а так же психоэмоционального развития и адаптации ученика с исследуемым нарушением развития в общество.
2. Взаимосвязь между уровнем развития двигательной активности и навыком выполнения деятельности, а именно самообслуживания у учеников с аутизмом и РАС.
3. Навыки коммуникации и моторного акта способствуют улучшению выполнения деятельности учениками с РАС и аутизм.

Теоретический этап.

Изучение научной литературы для теоретического понимания изучаемых вопросов:

- диагноза аутизм и РАС и их особенности, изучение моторной сферы и двигательной активности у учеников с аутизмом и РАС.

- навыки коммуникации и двигательные навыки, а так же понятие деятельности и ее выполнение.

гипотетический – дедуктивный метод определения гипотез.

интерпретация данных, полученных в ходе исследования.

Эмпирический этап. Сбор данных. Анкетирование. Тестирование на начальном этапе исследования и в конце. Используемые методики:

Шкала Функциональной независимости (Functional Independence Measurement)

Шкала Бартела (индекс активности повседневной деятельности)

Наблюдение – анализ действия (адаптировано Кеилхофнер и Форсит, 2009)

Двигательный тест (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency 2)

Статистический этап.

статистического анализа с помощью пакета SPSS 20

коэффициент корреляции Пирсона

выявление различий между группами данных с помощью Т-критерия Стьюдента

установление различий между группами с помощью однофакторного

дисперсионного анализа ANOVA

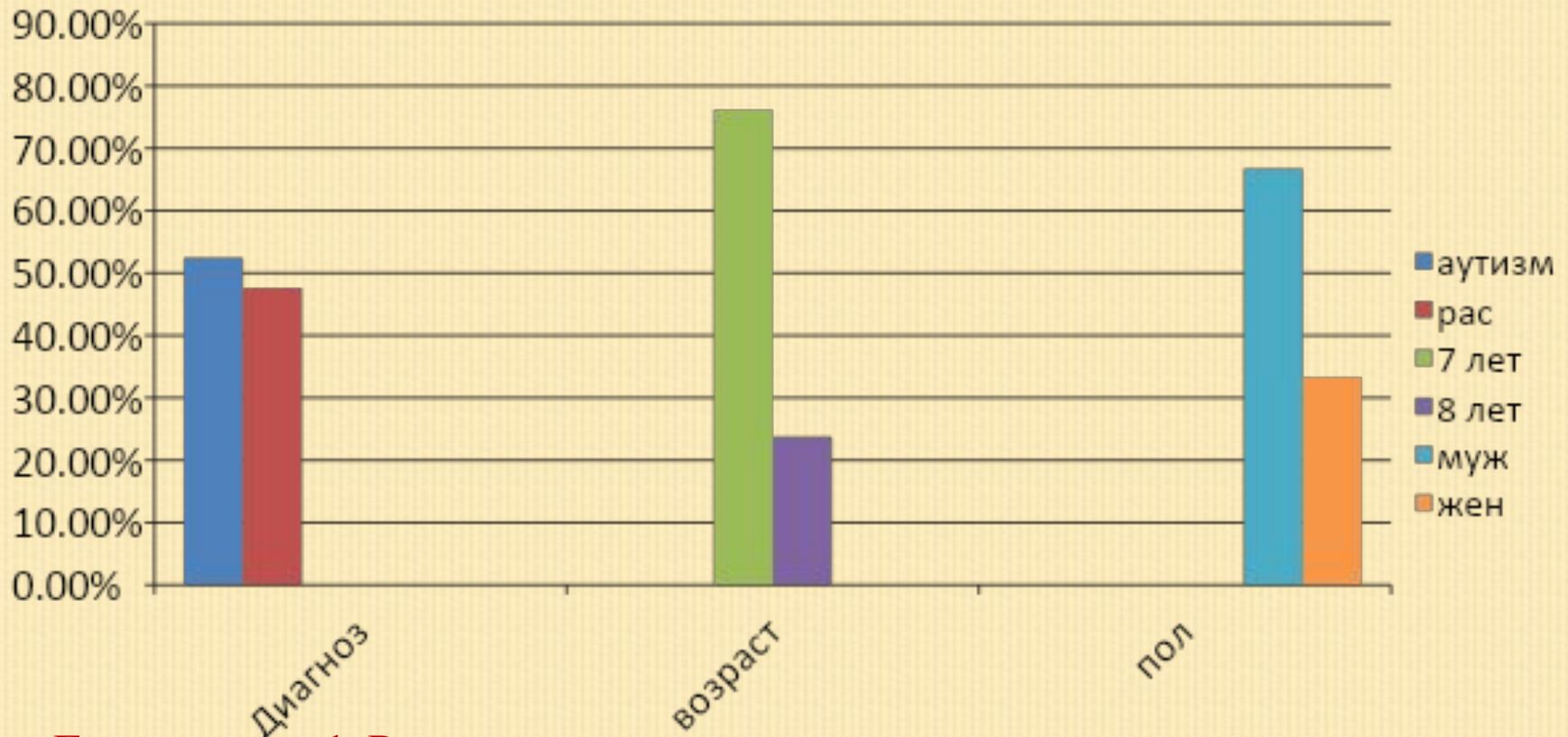
В эмпирическом исследовании участвовало: 21 ученик младшего школьного возраста (7 - 8 лет). Исследование проводилось во вспомогательной школе №6 г. Кишинева, где обучаются ученики с различными образовательными потребностями в количестве на 2021 – 2022 учебный год составляло – 115 учеников.

Метод изучения и анализа медицинских карт, исследуемых учеников с АР, в том числе их возраста, степени тяжести и формы заболевания, физического и функционального развития на момент начала исследования, использовался при выборе испытуемых и их распределения по группам:

- 1 группа – ученики, диагностированные диагнозом аутизм
- 2 группа – ученики, диагностированные диагнозом РАС
- 3 группа – контрольная группа, диагностированные диагнозом РАС и диагнозом аутизм состоящая из учеников, на которых целенаправленного и специализированного воздействия не проводилось.

Выбрав испытуемых и распределив их по группам, мы начали наше исследование на выявление уровня независимости, сформированности двигательных (моторных актов) у испытуемых и диагностику сформированности навыков выполнения деятельности, например, деятельность по самообслуживанию.

Для этого мы провели опрос родителей, воспитывающих учеников с аутизмом и РАС для выявления проблем в выполнении деятельности их детьми и определили основные задачи, над которыми следует сконцентрироваться при работе с данной категорией учеников, затем провели диагностику самих испытуемых.



Гистограмма 1. Распределение испытуемых по основным характеристикам (подгруппа).

- 1) **возраст:** а) 7 лет – 16 учеников (76,2%);
 б) 8 лет – 5 учеников (23,8 %);
- 2) **пол:** а) мальчиков – 14 (66,7%);
 б) девочек – 7 (33,3%);
- 3) **диагноз:** а) аутизм 11 – учеников (52,4%);
 б) расстройство аутистического спектра – 10 детей (47,6%);

Выбранный возраст детей 7 – 8 лет, является хронологической границей в развитии ребенка: начинается школьное обучение и меняется доминирующая и ведущая деятельность. У учеников с аутизмом и РАС не наблюдается естественного развития двигательного навыка (праксиса), то есть не формируется самостоятельное представление о двигательной сфере, что влечет за собой особенность регуляционно – волевых процессов, которые при данном расстройстве у учеников выражаются в *«отсутствии целенаправленных действий и их программирование»*, при поведении до сконцентрированности на специализированных видах деятельности, которые в свою очередь, требуют не только высокого уровня планирования, но и самоконтроля, моторной стабильности, синхронизации и т.д.

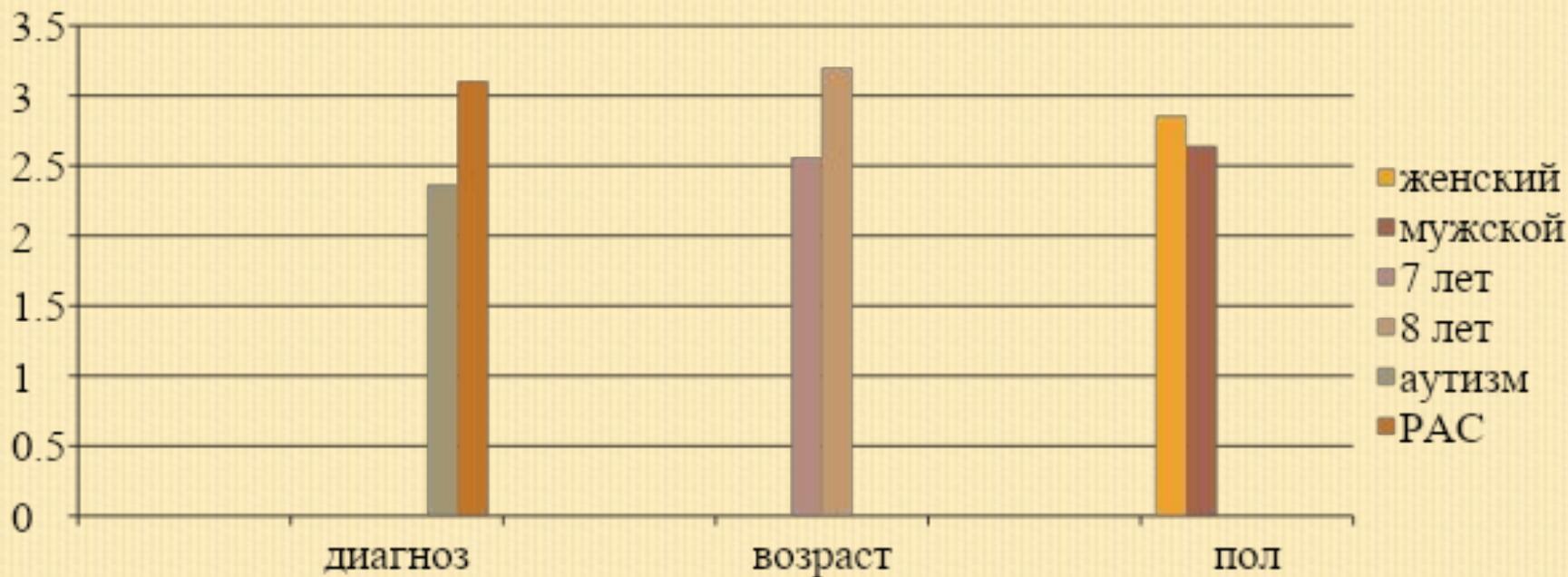
В 7 лет новая ситуация социального развития характеризуется учебной активностью, что ставит сложные задачи, так как нет так называемого переноса приемов деятельности, позволяющих ученику перейти от первого вида деятельности (самообслуживание) ко второй – более сложной деятельности (академической).

Статистический расчет испытуемых по оценке независимости у испытуемых:

Данная оценка независимости у испытуемых была проведена в целях выявления уровня зависимости от посторонней помощи в полноценном функционировании. Считаем, что независимость – это показатель качества функционирования ученика с аутистическим расстройством.

По данным проведенного обследования учеников мы отмечаем, что:

- 1) у 47,6% (10 учеников) **умеренная зависимость**
- 2) у 23,8% (5 учеников) **незначительная**
- 3) у 4,8% (1 ученик) **значительная зависимость**
- 4) у 23,8% (5 учеников) **полная зависимость**



Сравнительный анализ моторных и коммуникативных навыков при выполнении деятельности (до психокоррекционного воздействия)

из 36 опрошенных родителей:

75% (27 человек) считают **моторные навыки** наиболее важными в жизнедеятельности их ребенка

25% (9 человек) отдали предпочтение **коммуникативным навыкам**.

Распределение респондентов по гендерному признаку, показало, что большинство мужчин **62% (17 человек)** считают, что наиболее важными для развития их детей являются моторные навыки.

Следует отметить, что **28% (6 мужчин)**, а точнее отцов не принимали участия в опросе, так как они разведены с матерью, которая воспитывает их общего ребенка с аутистическим расстройством.



Характеристика результатов, полученных при начальном тестировании и до психокоррекционной работы

Коммуникативный навык:

- 1) у 51,1% (12 учеников) учеников **очень низкий уровень**
- 2) у 23,8% (5 учеников) учеников **низкий уровень**
- 3) у 19 % (4 ученика) учеников **средний уровень**

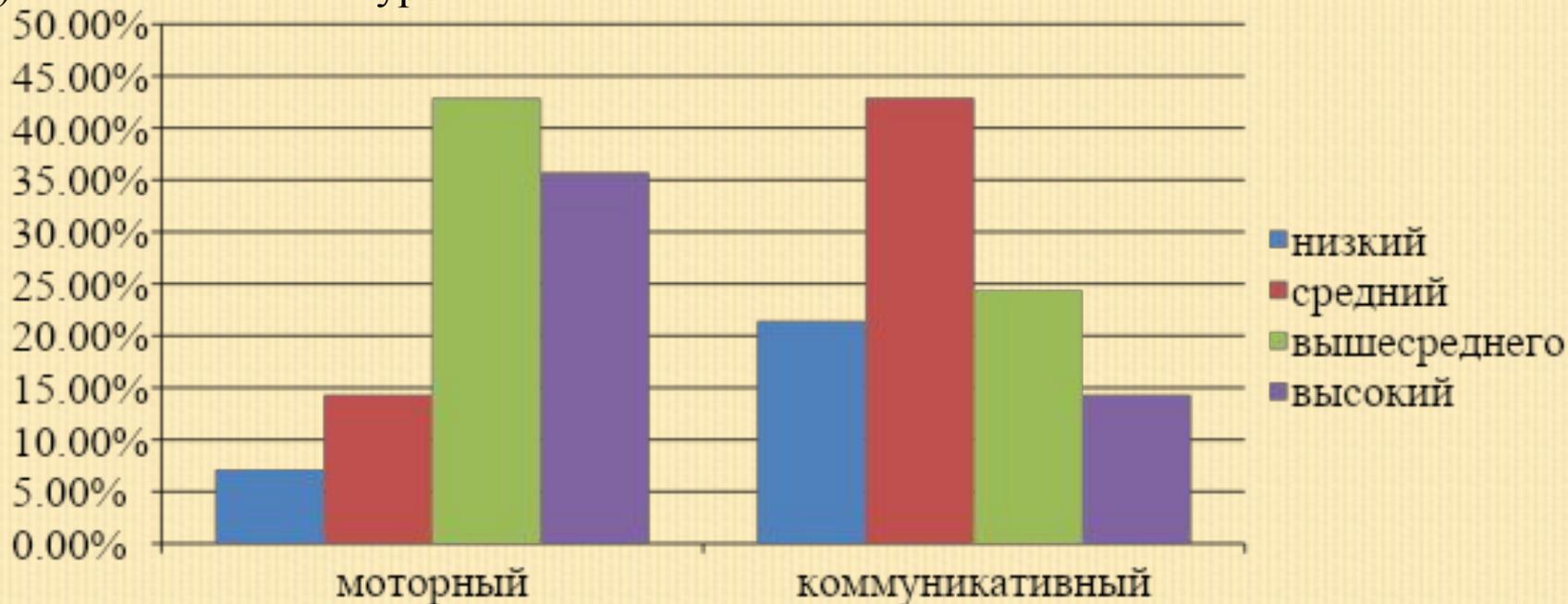
Моторный навык у учеников с РАС (все 10 учеников с РАС) развит лучше, то есть появление отметки «вышесреднего» - это демонстрирует наглядно.

- 1) **«вышесреднего»** у 10 учеников (47,6%)
- 2) **«средний уровень»** у 6 учеников (28,6%)
- 3) **«низкий уровень»** у 2 ученика (9,5 %)
- 4) **«очень низкий уровень»** у 3 учеников (14,3%)

Характеристика результатов, полученных при тестировании после психокоррекционного воздействия:

Выявив новый и полученный уровень сформированности изучаемых навыков у учеников с аутизмом и РАС мы можем отметить следующее:

- 1) с очень низкого уровня развития навыков был **переход** на **низкий уровень**
- 2) с низкого уровня на **средний уровень**
- 3) со среднего уровня на **вышесредний уровень**
- 4) появляется новый уровень – **высокий**



Уровень коммуникативных навыков следующий:

- 1) у 21,4% учеников *низкий уровень* коммуникативных навыков (3 ученика)
- 2) у 42,9% учеников *средний уровень* коммуникативных навыков (6 учеников)
- 3) у 24,4% учеников *вышесреднего уровень* коммуникативных навыков (3 ученика)
- 4) у 14,3% учеников *высокий уровень* коммуникативных навыков (2 ученика)

Уровень моторных навыков:

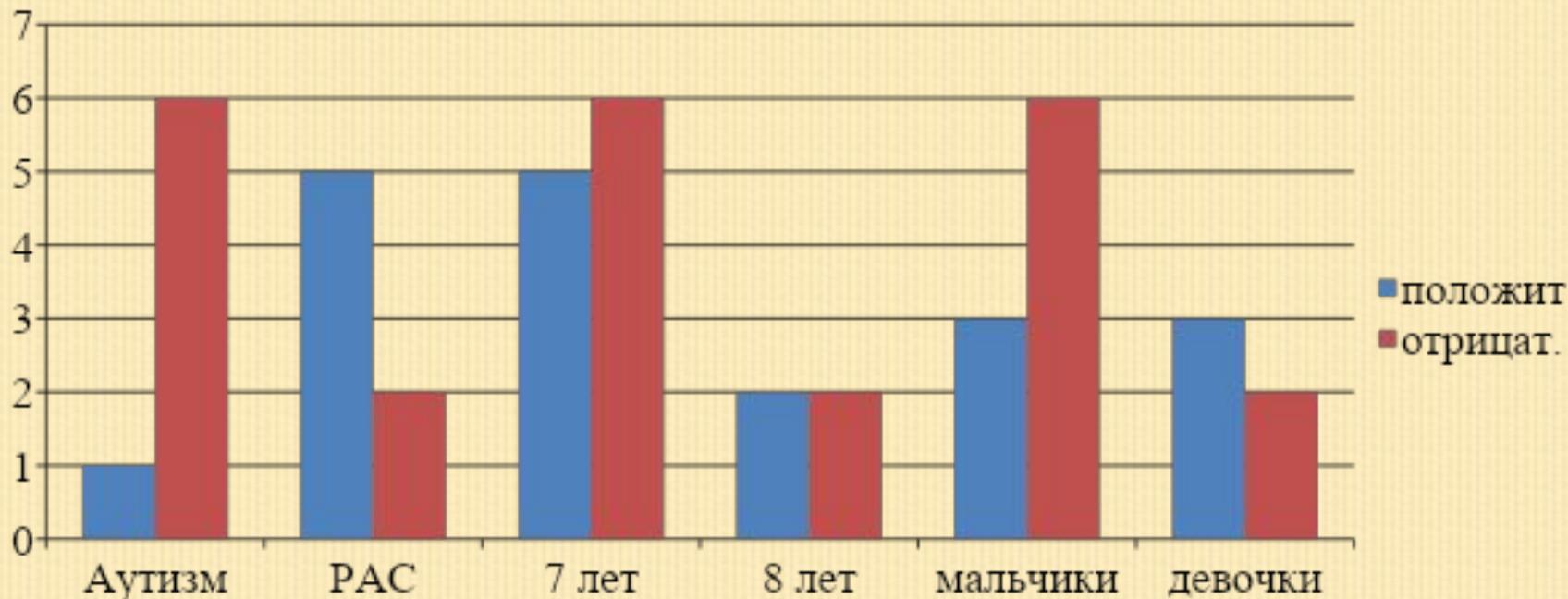
- 1) у 7,1% учеников *низкий уровень* моторных навыков (1 ученик)
- 2) у 14,3% учеников *средний уровень* моторных навыков (2 ученика)
- 3) у 42,9% учеников *вышесреднего уровень* моторных навыков (6 учеников)
- 4) у 35,7% учеников *высокий уровень* моторных навыков (5 учеников)

Сравнительный анализ переноса приемов моторного навыка на выполнение деятельности.

Положительный перенос моторного навыка на выполнение деятельности наблюдается у **6 испытуемых (42,9%)**

Отрицательный перенос у 8 испытуемых (57,1%).

Мы видим, что отрицательный перенос в большинстве своих случаев у мальчиков с диагнозом аутизм.



Мы предполагаем, что положительный перенос моторных навыков на навыки выполнения, прежде всего, связан с переходом от одного уровня развития навыков к наиболее высокому, а так же тем, что вербальное и наглядное объяснение двигательного материала, изучаемого учеником, могло послужить толчком к моторной активности, например, мы во время психокоррекционной работы просили ученика сделать, то или иное физическое упражнение, или выполнить ту или иную двигательную задачу, с предметом или без и обязательно вербально взаимодействуя.

Сравнительный анализ коммуникативных и моторных навыков в зависимости от пола, возраста и диагноза после психокоррекционного воздействия.

Сравнительный анализ коммуникативных и моторных навыков в зависимости от пола, возраста и диагноза после психокоррекционного воздействия.



Сравнительный анализ коммуникативных и моторных навыков по группам

Навык	Группа	Кол - во	Среднее	t	T - критерий
Коммуникативный	Аутизм	7	1,0000	- 1,441	,175
	КГ	7	1,4286		
Моторный	Аутизм	7	2,2857	- ,918	,377
	КГ	7	2,8571		
Коммуникативный	РАС	7	2,0000	1,333	,207
	КГ	7	1,4286		
Моторный	РАС	7	3,7143	1,585	,139
	КГ	7	2,8571		

Гипотезы о том, что:

- 1) выраженность и степень тяжести нарушения развития у учеников с аутизмом и РАС будет играть ключевую роль в формировании двигательного навыка или умения, а так же оказывает влияние на психоэмоциональное развитие и адаптацию, интеграцию в общество ученика с исследуемым нарушением;
- 2) существует связь между уровнем развития двигательной активности и навыком выполнения деятельности, а именно деятельности по самообслуживанию у учеников с аутизмом и РАС;
- 3) навыки коммуникации и моторного акта способствуют улучшению выполнения деятельности учениками с РАС и аутизм - **подтвердились.**