

Министерство образования Республики Беларусь  
Учреждение образования «Витебский государственный  
университет имени П.М. Машерова»  
Кафедра коррекционной работы

**С.В. Лауткина, Н.А. Курносова**

# **МОИ ВОЛШЕБНЫЕ ДОРОЖКИ ВЕДУТ НА ПЛАНЕТУ ЦВЕТОВ**

**Коррекционная работа по сохранению  
и развитию эмоциональной сферы взрослых  
с интеллектуальной недостаточностью,  
посещающих отделение дневного пребывания  
для инвалидов**

*Методические рекомендации*

*Витебск  
ВГУ имени П.М. Машерова  
2016*

УДК 159.9:616-056.36(075.8)  
ББК 88.725я73  
Л28

Печатается по решению научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова». Протокол № 2 от 24.12.2015 г.

Авторы: доцент кафедры коррекционной работы ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат психологических наук **С.В. Лауткина**; психолог ГУ «Новополоцкий территориальный центр социального обслуживания населения» **Н.А. Курносова**

Рецензенты:  
заведующий кафедрой психологии ВГУ имени П.М. Машерова,  
кандидат психологических наук, доцент *Т.Е. Косаревская*;  
директор ГУО «Витебский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» *М.Г. Федорова*

**Лауткина, С.В.**

**Л28** Мои волшебные дорожки ведут на Планету цветов. Коррекционная работа по сохранению и развитию эмоциональной сферы взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающих отделение дневного пребывания для инвалидов : методические рекомендации / С.В. Лауткина, Н.А. Курносова. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2016. – 50 с.

Издание посвящено изучению эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. В работе представлены результаты исследования их эмоциональной сферы, структура эмоциональных нарушений взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Проведено сравнительное изучение эмоциональных компонентов личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, постоянно проживающих в семьях и учреждениях интернатного типа.

Методические рекомендации содержат коррекционные занятия со взрослыми с интеллектуальной недостаточностью с элементами арттерапии и артпедагогики. Предназначены для психологов, педагогов, дефектологов, социальных педагогов, студентов, слушателей системы повышения квалификации и переподготовки кадров, магистрантов, аспирантов и родителей детей с нарушением интеллекта.

УДК 159.9:616-056.36(075.8)  
ББК 88.725я73

© Лауткина С.В., Курносова Н.А., 2016  
© ВГУ имени П.М. Машерова, 2016

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	4
1 ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ВЗРОСЛЫХ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ .....	5
1.1 Основные понятия о социальной интеграции взрослых с интеллектуальной недостаточностью .....	5
1.2 Краткая психологическая характеристика личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью .....	6
1.3 Эмоциональная сфера личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью .....	8
1.3.1 Диагностика эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью .....	9
1.3.2 Интерпретация результатов диагностики эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью .....	11
2 ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК СРЕДСТВО СОХРАНЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ ВЗРОСЛЫХ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ .....	16
2.1 Основные направления работы по развитию эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью .....	16
2.2 Средства художественной деятельности в развитии эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью .....	20
2.3 Модель занятий адаптационного кружка «Сделай шаг» в целевой группе отделения дневного пребывания для инвалидов .....	26
2.3.1 Проведение и анализ занятия с использованием средств художественной выразительности .....	26
2.3.2 Проведение и анализ занятия с использованием элементов куклотерапии .....	30
3 МОИ ВОЛШЕБНЫЕ ДОРОЖКИ ВЕДУТ НА ПЛАНЕТУ ЦВЕТОВ. КОРРЕКЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ С ЭЛЕМЕНТАМИ СКАЗКОТЕРАПИИ .....	33
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	47
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ .....	49

## ВВЕДЕНИЕ

Одной из целей государственной политики в Республике Беларусь является образование и социальная интеграция взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

Это долгосрочный период времени, требующий особых усилий со стороны участников процесса: специалистов, лиц с интеллектуальной недостаточностью и членов их семей. Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (ЦКРОиР) активно реализуют психолого-педагогическое сопровождение лиц данной категории в течение двух лет. Дальнейшая жизнь взрослых с интеллектуальной недостаточностью могла бы продолжаться в замкнутом для них пространстве.

По предложению вице-премьера Республики Беларусь Н.И. Кочановой 6 июня 2011 года в территориальном центре социального обслуживания населения города Новополоцка при отделении дневного пребывания для инвалидов была открыта целевая группа. В состав группы вошли лица старше 18 лет с интеллектуальной недостаточностью, выпускники ЦКРОиР, постоянно проживающие в семьях. Открытие целевой группы – новая страница жизни взрослых с интеллектуальной недостаточностью, это путь к развитию и раскрытию возможностей этих людей, ибо «человек–личность, способная действовать и творить».

Сопровождая взрослых с интеллектуальной недостаточностью 4 года, получив достоверные результаты исследования специфики эмоциональной сферы, считаем необходимым представить основное направление работы в целевой группе отделения дневного пребывания для инвалидов. Предлагаемые занятия имеют научно-теоретическое обоснование и конкретные методические рекомендации по их практическому применению. Занятия выстроены соответственно принципам образовательного процесса Республики Беларусь и ориентированы на сохранение здоровья и развитие максимальной самостоятельности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, ограниченными возможностями жизнедеятельности. В работе с детьми и взрослыми с интеллектуальной недостаточностью, в учреждениях образования используются инновационные технологии. Инновационные технологии ориентируются на цели и задачи, являющиеся основными в специальном образовании, хотя и реализуются в общеобразовательном процессе. Следовательно, предполагаем существование противоречия в использовании инновационных технологий. Исходя из опыта работы с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью выявлено, что многие из них нуждаются в постоянной помощи, так как не умеют читать, писать, использовать жесты, не владеют знаковой системой коммуникации и, следовательно, затруднено межличностное взаимодействие не только со сверстниками, но и со значимыми взрослыми. Таким образом, ставится вопрос о необходимости использования инновационных технологий в образовании, воспитании, развитии личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью с целью его интеграции в социум. Так как, в территориальных центрах социального обслуживания населения в настоящее время не предусмотрены штатные единицы логопеда, дефектолога, социального педагога, а руководители кружков и мастерских не имеют специального образования, то вызывают трудности в использовании инновационных методов работы. Применение инновационных технологий может осуществляться видоизмененной, преобразованной технологией, сохраняя её основную цель и задачи, а именно элементами методик и методов. Поэтому использование элементов инновационных технологий является необходимым условием организации работы по сохранению и развитию эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

# 1 ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ВЗРОСЛЫХ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

## 1.1 Основные понятия о социальной интеграции взрослых с интеллектуальной недостаточностью

В настоящее время в Республике Беларусь и во многих странах мира (Швеции, Дании, Великобритании) одним из главных средств социальной интеграции считается социализация личности. Личность – интегральное социальное качество, которое формируется у индивида в процессе включения его в систему общественных отношений, освоения им материальных и духовных продуктов человеческой культуры [1, с. 259]. По мнению Л.М. Шипицыной, *социализация личности* – это развитие личности человека во взаимодействии и под влиянием окружающей среды, обусловленное конкретными социальными факторами. Процесс социализации осуществляется на протяжении всей жизни человека и проходит в трёх сферах: 1) в деятельности – у человека развиваются задатки и способности, происходит их реализация; 2) в общении, которое возникает у человека во всех сферах жизнедеятельности, развиваются коммуникативные способности, способности взаимодействия с окружающими людьми; 3) в самосознании, сознании и понимании самого себя, в развитии правильной самооценки.

*Социальная интеграция* – это процесс адаптации человека и общества, обеспечивающего условия для максимального социального потенциала каждого человека. По мнению А.В. Мудрика человек является полноценным членом общества, усваивающий социальные нормы и культурные ценности, реализующий свою активность в обществе. В процессе интеграции необходимо учитывать два компонента, а именно: развитие личности, взаимодействующей с социумом и изменения окружающей среды, обеспечивающей вхождение в него людей с интеллектуальной недостаточностью. Развитие личности ребёнка, а затем и взрослого с интеллектуальной недостаточностью предполагает проведение целенаправленной реабилитационной и абилитационной работы.

Необходимо различать понятия «реабилитация» и «абилитация». *Реабилитация* – система медико-психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций, состояний, личностного и социально-трудового статуса. *Абилитация* – создание новых возможностей, социального потенциала, позволяющего человеку как личности реализовываться в социуме. Абилитационная работа – это коррекционно-развивающая работа и работа по социальной адаптации лиц с интеллектуальной недостаточностью. Адаптируясь в социум, человек с интеллектуальной недостаточностью приспособляется к изменяющимся жизненным условиям, к существующей реальности, реализуя накопленный социальный потенциал.

Окружающая среда, в которую входит человек с интеллектуальной недостаточностью, должна обладать когнитивно-коммуникативным характером. Интегрируясь в социум, человек вступает в межличностную коммуникацию, в непрерывный диалог, взаимодействуя с окружающими людьми. Важнейшей особенностью каждого человека является способность человека «принимать роль другого» и ощущать, как его воспринимают другие. Именно вхождение в среду осуществляется с помощью других людей, значимых для человека с интеллектуальной недостаточностью. Пути вхождения – это сопровождение «особенного» человека. Цель сопровождения – перемещение в окружающую среду, отвечающую возможностям и потенциалу развития людей с интеллектуальной недостаточностью. Сопровождение должно соответствовать его возрастному развитию, чтобы вовремя осуществлять вхождение и перемещение. Данный процесс

направлен на развитие личности человека интеллектуальной недостаточностью, обогащению его социального потенциала, отношений с окружающим миром. Основываясь на интегративном подходе в осуществлении стоящих задач по социализации личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью, необходимо выполнение следующих условий:

– человек с интеллектуальной недостаточностью должен восприниматься как личность со своей индивидуальной историей;

– человек с интеллектуальной недостаточностью представляется как личность со своим достоинством и личным скрытым потенциалом, человек должен говорить сам от себя, выражать свои мысли и понимание жизни.

Таким образом, интеграция предполагает правильно упорядоченные взаимосвязи человека и социума. Вступая в коммуникацию с окружающей средой, окружающая среда также вступает в коммуникацию с человеком с интеллектуальной недостаточностью. Атмосфера доброжелательности, веры в себя, использование индивидуального подхода, создание ситуации успеха обеспечат вхождение и дальнейший путь в социум взрослым с особенностями психофизического развития.

## **1.2 Краткая психологическая характеристика личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью**

Теоретической основой для изучения личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью являются положения и результаты трудов выдающихся ученых:

1) положение о единстве законов развития нормального и аномального ребёнка, обоснованного в работах Л.С. Выготского, Л.В. Занкова, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурии; 2) исследования эмоциональной сферы аномального ребенка в работах В.К. Кузьмина, М.С. Певзнер, В.И. Лубовского, Л.В. Занкова, С.Я. Рубинштейн; 3) фундаментальные положения психологии личности и особенностей развития аномальной личности в работах Л.О. Бадалян, Б.В. Зейгарник, В.В. Лебединского, В.Н. Мясищева.

По мнению С.Л. Рубинштейна, «психика развивается даже при самых глубоких степенях умственной отсталости. Проблема умственной отсталости считается наиболее актуальной в современном обществе» [2]. По сведениям отечественных и зарубежных психологов и психиатров, в современном мире термин «умственная отсталость» имеет различные значения, следуют различным диагностическим критериям.

Обобщая данные исследователей Н.М. Назаровой, Л.М. Шипицыной, А.Р. Маллер, Н.Н. Малофеева, умственная отсталость понимается как отклонение в общем развитии, обусловленное недостаточностью ЦНС, имеет стойкий необратимый характер. Отклонение в общем психическом развитии проявляется в недоразвитии познавательной, эмоционально-волевой сфер, моторных способностей и нарушениях адаптивного поведения. По мнению С.Я. Рубинштейн «умственная отсталость – стойкое необратимое снижение познавательной деятельности в результате органических нарушений нервной системы» [3, с. 15]. Умственная отсталость имеет различную этиологию. Наиболее часто встречающаяся форма умственной отсталости – олигофрения и деменция. Олигофрения – это поражение мозговых систем (наиболее сложных и поздно формирующихся структур), это органическое поражение коры головного мозга. Деменция представляет собой распад более сформированных интеллектуальных функций, имеет место приобретённый после рождения интеллектуальный дефект. Общепринятой в отечественной психологии считается теория Л.С. Выготского, в соответствии с которой, умственная отсталость рассматривается как общий дефект, охватывающий всю психику в целом. По данным учёных, эта теория не потеряла своей актуальности и сегодня.

В настоящее время выделяются 4 степени интеллектуальной недостаточности: лёгкая степень (F70), умеренная степень (F71), тяжёлая степень (F72), глубокая степень (F73). Степени интеллектуальной недостаточности основываются на «Методических рекомендациях по использованию Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра» (МКБ – 10, 2002).

По мнению ученых Б.А. Братуся, Л.С. Выготского, С.Д. Забрамной, Б.В. Зейгарник, В.В. Лебединского, М.С. Певзнер, Л.М. Шипицыной у лиц с интеллектуальной недостаточностью наблюдается низкий уровень ориентировки в окружающем мире, обусловленный недоразвитием функций внимания, памяти, восприятия, мышления. Личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью присущи специфические черты. Мышление характеризуется стереотипностью, недостаточной гибкостью. И именно поэтому применение получаемых знаний в других условиях приводит к ошибочным действиям. Наблюдается фрагментарность анализа и синтеза, сравнение предметов по несуществующим признакам, а также неправомерное ограничение для их обобщения [4, с. 117–118]. Мышление в основном наглядно-действенное, часто используют метод проб и ошибок, постоянно повторяя пробы. Наглядно-образное мышление недостаточно динамично: взрослые с интеллектуальной недостаточностью не могут сохранить в своей памяти образец; словесно-логическое мышление не развито. Могут воспроизвести прочитанный специалистом материал, опуская смысловое значение текста и не устанавливая взаимосвязей между смысловыми частями текста. По мнению Л.В. Занкова при сравнении предметов, явлений, не выделяют существенные признаки. Сравнение предметов опирается на случайные внешние признаки. В исследованиях Ю.Т. Матасова выявлено следующее: отсутствие инициативности, повторение умышленно сказанных педагогом ошибок, что позволяет говорить о низком уровне критичности. Наблюдается недоразвитие моторной сферы, выраженной в нарушении локомоторно-статической функций, координации, точных движений, у многих затруднены тонкие дифференцированные движения рук и пальцев. Внимание нарушено: малоустойчиво, слабовыраженное активное внимание, характерна недостаточная наблюдательность. Взрослые с интеллектуальной недостаточностью постоянно отвлекаются, им трудно сосредоточиться на каком-либо виде деятельности, снижен интерес к заданиям творческой деятельности, так как воображение развито на примитивном уровне. Обнаруживается отклонение в сенсорном развитии [5]. Необходимо отметить, что характерной чертой недоразвития сенсорных функций по исследованиям Г.В. Цикото являются не органические повреждения анализаторов, а неумение пользоваться ими [6]. Наблюдается образование ситуационных обобщений, понятийные обобщения образуются с большим трудом, присуще недостаточная переработка получаемой информации. Трудностью для взрослых с интеллектуальной недостаточностью является неумение устанавливать связи между действиями, что предположительно связано с почти полным отсутствием ориентировочного этапа в деятельности. По данным М.С. Певзнер речь лиц рассматриваемой категории характеризуется недостаточностью модуляции, у многих она механически воспроизводима, косноязычна. Действительно, для социальной адаптации, по сведениям А.Р. Маллера, важны взаимодействия с другими людьми и навыки владения диалоговой речью. Отмечено, что диалог возникает по инициативе взрослого. Ответы взрослых с интеллектуальной недостаточностью характеризуются многократно повторяющимися штампами, несвязанными с конкретной ситуацией. Некоторые взрослые с интеллектуальной недостаточностью овладевают коммуникативной функцией речи и могут вести несложный диалог со значимыми взрослыми, сверстниками, но не продолжительное время. В исследованиях Л.В. Занкова выявлено, что преобладающей является механическая память (частичная память на интересные события), логическая память находится на низком уровне.

Таким образом, взрослые с интеллектуальной недостаточностью имеют нарушения всех психических процессов, поэтому они не способны к самостоятельной жизни, а, следовательно, нуждаются в уходе и опеке. Правильная организация специального обучения и воспитания может способствовать созданию условий для формирования и усвоения элементарных коммуникативных, трудовых, социальных навыков. Проведение медико-психолого-педагогических мероприятий, осуществляемых с учётом клинических особенностей, способствует социализации личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью.

### **1.3 Эмоциональная сфера личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью**

Наиболее сохранный у взрослых с интеллектуальной недостаточностью является эмоциональная сфера. Эмоциональная сфера играет большую роль в усвоении умений и навыков, установлению контактов с окружающим миром.

Нарушения эмоциональной сферы представляют собой болезненные переживания эмоциональных состояний. Прежде всего, основным нарушением является изменение эмоционального состояния в сторону угнетения или подъёма. Нарушения эмоциональной сферы – это нарушения динамики эмоций, несоответствия внешним воздействиям по силе, по содержанию. Нарушения динамики эмоций связывают с состоянием эмоциональной лабильности (ригидности). Эмоциональная лабильность – это быстрая и частая смена настроения. Эмоциональная ригидность – замедление эмоциональной реакции. Наряду с нарушениями, как расстройство настроения, существуют и тревожные расстройства. Тревожные расстройства, не поддающиеся контролю, проявляются как ощущение беспомощности, неуверенности. Лица с тревожными расстройствами испытывают страх, не соответствующий нормативным представлением о том, что или кого должны бояться люди определённого возраста.

Специфика эмоциональной сферы проявляется в незрелости эмоций и чувств. Незрелость эмоциональной сферы обусловлена особенностями развития потребностей, мотивов, интеллекта человека с интеллектуальной недостаточностью. Вместе со специфическим развитием психики происходит и специфическое развитие эмоциональной сферы. Кроме этого, развитие характеризуется смещением присущих тому или иному возрастному периоду черт, а также более поздним и затруднённым формированием высших психических функций [7, с. 215]. При интеллектуальной недостаточности с возрастом повышается возможность произвольной регуляции поведения и эмоциональных проявлений. К тому же это свидетельствует об изменении отношений между интеллектом и аффектом. По мнению Л.С. Выготского, при различных нарушениях развития изменяется соотношение и интеллектуальных, и аффективных расстройств [8]. Аффективные процессы влияют на познавательные, но в ходе развития, высшие психические функции начинают оказывать обратное, организующее влияние на аффективные процессы, лежащие в их основе. Для взрослых с интеллектуальной недостаточностью характерна неадекватная форма эмоционального реагирования на изменение ситуации от пассивности и равнодушия до агрессии и враждебности. Эмоции недостаточно дифференцированы, они склонны к полярным, лишённым тонких оттенков, эмоциям. По данным Л.Д. Столяренко, С.Я. Рубинштейн, С.С. Ляпидиевского, Б.И. Шостак, эмоции данной категории лиц поверхностны, неустойчивы, слабо контролируемые. Наблюдается инертность эмоциональных реакций, часто имеющих ярко выраженный эгоцентрический характер. Эгоцентрические эмоции влияют на оценочные суждения: хорошо только то, что им приятно. Эмоции непропорциональны по своей динамике: чрезмерная легкость и поверхность переживаний жизненных событий у одних и чрез-

мерная сила – у других. Данная особенность позволяет судить о неспособности к выделению главного и второстепенного в происходящих событиях, выстраивать иерархию собственных отношений к различным предметам и ситуациям [9].

Таким образом, согласно теории Л.С. Выготского, умственная отсталость – это общий дефект, охватывающий всю психику в целом. Поэтому эмоциональная сфера взрослых с интеллектуальной недостаточностью, имеет особенности и приобретает патологический характер. Нарушения эмоциональной сферы представляют собой болезненные переживания эмоциональных состояний и характеризуются неадекватной формой эмоционального реагирования на изменения ситуаций их жизнедеятельности. Специфика эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью проявляется в незрелости эмоций и чувств, обусловленной особенностями развития потребностей, мотивов. По мнению Л.С. Выготского, соотношение интеллектуальных и аффективных расстройств изменяется при различных нарушениях развития. Эмоции поверхностны, лишены тонких оттенков переживаний, неустойчивы, недостаточно дифференцированы. Нарушается динамика эмоций, наблюдается несоответствие внешним воздействиям по силе, по содержанию. Развитие взрослых с интеллектуальной недостаточностью характеризуется затрудненным формированием ВПФ, поэтому для них характерна неадекватная форма эмоционального реагирования на изменения ситуаций в их жизнедеятельности. Наблюдается значительная эмоциональная возбудимость. Сохранность эмоций отмечается в конкретной ситуации, связанной с элементарными потребностями.

Следует отметить, что вместе со специфическим развитием психики происходит и специфическое развитие эмоциональной сферы. Кроме этого, развитие характеризуется смещением присущих тому или иному возрастному периоду черт. Наиболее сохранной у взрослых с интеллектуальной недостаточностью является эмоциональная сфера. Эмоциональная сфера играет большую роль в усвоении умений и навыков, установлению контактов с окружающим миром. Правильная организация специального обучения и воспитания может способствовать сохранению и развитию эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

### *1.3.1 Диагностика эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью*

Для диагностики эмоциональной сферы взрослых с интеллектуальной недостаточностью предлагаем использовать следующие методики: тест «Рука» Э. Вагнера, тест «Шкала явной тревожности CMAS» (адаптация А.М. Прихожан), тест тревожности Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки, тест личностных отношений и социальных эмоций О.А. Ореховой «Домики».

*Тест «Рука» Э. Вагнера относится к проективным методикам исследования личности*

Идея теста принадлежит Э. Вагнеру. В теоретическом обосновании теста есть положение о том, что развитие функции руки связано с развитием головного мозга. Рука непосредственно вовлечена во внешнюю активность. Данные методики позволяют надёжно прогнозировать и оценивать свойство личности: открытое агрессивное поведение. С 1998 года тест «Рука» адаптировался на детей в возрасте до 11 лет детским клиническим психологом Н.Я. Семаго. Стимульный материал (карточки с изображениями руки) предъявляются испытуемому в стандартной позиции. Процентное значение ответов предъявляемой категории отражает вес данной тенденции к действию в целостной психической жизни человека. Возможно, чем выразительнее нарушения в умственном развитии, тем очевиднее рассогласование в эмоциональной сфере. Действительно, им тяжело охарактеризовать своё собственное состояние в той или иной ситуации.

*Шкала явной тревожности CMAS в адаптации А.М.Прихожан предназначена для выявления тревожности как относительно устойчивого образования у детей 8–12 лет.*

Шкала была разработана американскими психологами А. Castaneda, В.Р.Мс Candless, D.S. Palermo в 1956 году на основе шкалы явной тревожности Дж. Тейлор, предназначенной для взрослых. Для детского варианта шкалы было отобрано 42 пункта, оценённых как наиболее показательные с точки зрения проявления хронических тревожных реакций у детей. Специфика детского варианта в том, что о наличии симптома свидетельствуют только утвердительные варианты ответов. Кроме того, детский вариант дополнен 11 пунктами контрольной шкалы, выявляющей тенденцию испытуемого давать социально одобряемые ответы. Показатели этой тенденции выявляются с помощью как позитивных, так и негативных ответов. Таким образом, методика содержит 53 вопроса. В России адаптация детского варианта шкалы проведена и апробирована А.М.Прихожан. По данным авторов и пользователей, детский вариант шкалы доказывает достаточно высокую клиническую валидность. Шкала прошла стандартную психометрическую проверку, в которой участвовали около 1600 школьников 7–12 лет из различных регионов России. Тест проводили индивидуально, с соблюдением стандартных правил. При проведении теста разрешен устный способ предъявления: зачитывается каждый пункт и фиксируется ответ испытуемого.

*Тест тревожности Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки* предназначен для определения тревожности по отношению к ряду типичных для ребёнка жизненных ситуаций взаимодействия с другими людьми. Указанная методика предназначена для диагностики детей в возрасте от 4 до 7 лет. Двусмысленность рисунков в методике имеет проективную нагрузку. Какой смысл человек придаёт именно этим рисункам, указывает на типичное для него эмоциональное состояние в подобных жизненных ситуациях. Тест проводился индивидуально с каждым испытуемым. Результаты заносились в протокол. Испытуемым предлагались 14 рисунков размером 8,5 и 11 см. Каждый рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни ситуацию. Рисунки выполнены в двух вариантах: для мальчиков и для девочек. Каждый рисунок дополнен двумя дополнительными рисунками детской головы, по размерам соответствуют контуру лица на основном рисунке. На одном из дополнительных рисунков изображено весёлое лицо, на другом – печальное. Испытуемому показывали картинки в строго перечисленном порядке, чередуя определение эмоциональных характеристик выражения лица: печальное–весёлое, весёлое–печальное. Дополнительные вопросы не задавались. При предъявлении рисунка фиксировались сделанный выбор и комментарии в специальном бланке. Данные тестирования занесены в таблицы.

*Тест личностных отношений и социальных эмоций О.А. Ореховой «Домики»*

Методологической основой теста «Домики» является цвето-ассоциативный эксперимент, известный по тесту отношений А. Эткинда. Позитивные и негативные эмоции находятся во взаимодействии, протекающие по трем механизмам: дифференциации, амбивалентности и инверсии. Эти механизмы определяют эмоциональную сферу человека. Процедура тестирования напоминает занимательную игру и состоит из трёх заданий: ранжирование восьми цветов по степени предпочтения каждого цвета, подбор цвета к эмоциональной категории. Предлагается раскрашивать цветными карандашами (набор цветов М. Люшера) домики, «жилыцы» которых (эмоции), и с помощью цвета человек определяет своё отношение к ним. При интерпретации данных по первому заданию рассчитали показатель суммарного отклонения от аутогенной нормы. Определённый порядок цвета (34251607) – аутогенная норма – является индикатором психологического благополучия. Значение суммарного отклонения отражает устойчивый эмоциональный тон, преобладающее настроение.

Выполнение второго задания характеризует сферу социальных эмоций. Они помогают человеку с особенностями психофизического развития в регуляции поведения. Социальные эмоции могут способствовать становлению ценностных ориентаций и помочь в идентификации себя с определённой социальной группой. Второе задание с названиями позитивных эмоций раскрашиваются основными цветами – красным, синим, зелёным, жёлтым, а с названиями негативных эмоций – коричневым, серым, чёрным цветом. Оценивается степень дифференциации эмоций. Слабая или недостаточная дифференциация указывает на деформацию в блоках межличностных отношений. Рассматриваются: блок базового комфорта, блок личностного роста, блок межличностного взаимодействия, блок потенциальной агрессии, блок познания. Анализируя пары позитивных и негативных эмоций, выявляем критерии амбивалентности и инверсии. Признаком амбивалентности является обозначение одним цветом позитивных и негативных эмоций. Признаком инверсии эмоций является предпочтение негативных и отвержение позитивных эмоций, выраженное в цвете и баллах, полученных при ранжировании.

Тест позволяет провести диагностику эмоциональной сферы в части высших эмоций социального генеза, личностных предпочтений и ориентаций на деятельность. Методика даёт психотерапевтический эффект.

Резюмируя сказанное, отмечаем, что достоверность и обоснованность результатов диагностики обеспечена анализом научной литературы и методологической базой исследования. Стандартизированные и проективные методики, а именно: тест «Рука» Э.Вагнера; тест «Шкала явной тревожности CMAS»; тест тревожности Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки; тест межличностных отношений и социальных эмоций О.А. Ореховой, методы статистической обработки данных. Таким образом, одним из видов диагностики, которая может быть применена для исследования специфики эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, являются стандартизированные и проективные методики, предназначенные для изучения личности. Разумеется, эмоциональная сфера – один из компонентов в структуре личности, то и использование проективных методик является обоснованным.

### *1.3.2 Интерпретация результатов диагностики эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью*

В диагностическом обследовании приняли участие 15 взрослых с умеренной интеллектуальной недостаточностью. Все они посещают отделение дневного пребывания для инвалидов и постоянно проживают в семьях. Выявлено, что в результате проведённой беседы, взрослые подопечные понимают базовые эмоции. Не понимают градации эмоций стыд, вина, волнение. Долго помнят обиду, а эмоция «горе» вызывает амбивалентные чувства. Чем выразительнее нарушения в умственном развитии, тем очевиднее рассогласование в эмоциональной сфере. Диагностическое обследование выявило следующие особенности личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

#### *Анализ результатов по тесту «Рука» Э. Вагнера*

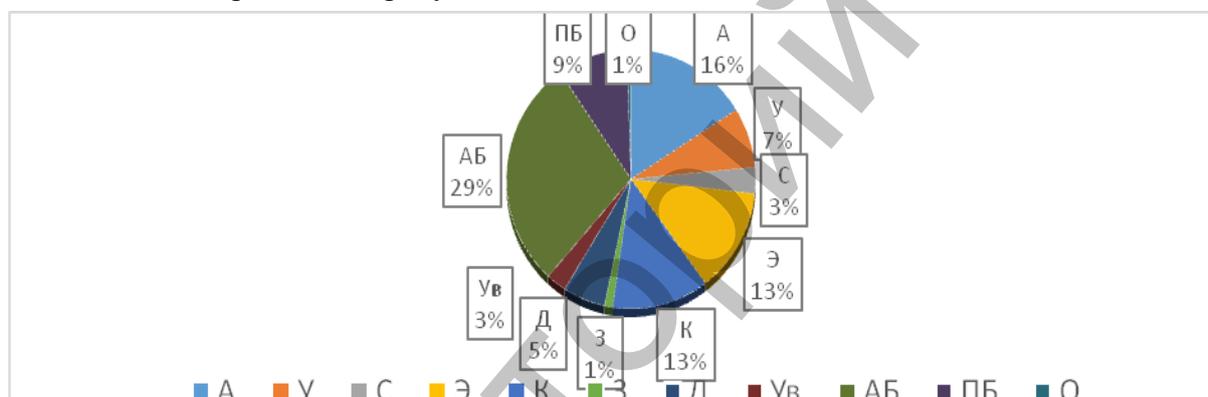
Анализ полученных данных позволил выделить несколько групп подопечных.

Взрослые с умеренной интеллектуальной недостаточностью, характеризующиеся проявлением агрессии в особо значимых ситуациях, возможно, могут не иметь тенденции к агрессивному поведению. Среди них у 14,5% взрослых с умеренной интеллектуальной недостаточностью не наблюдается состояния истинной агрессивности, у 9% подопечных – дефицит искренних эмоциональных отношений с другими людьми, 24,7% – строят свои отношения в эмоционально – оценочном контексте. У 35,7% взрослых с интеллектуальной недостаточностью наблюдается вероятность отражения имеющегося опыта коммуникации, 7,9% подопечных считают, что именно другие люди должны тратить на них время, нести ответственность за их действия, у 32,6% – наблю-

дается приспособление к социальному окружению и активное уменьшение вероятности агрессивного поведения.

Взрослые с умеренной интеллектуальной недостаточностью, характеризующиеся как социально неадаптированные, имеют вероятность проявления агрессии в открытом поведении. У 36,7% подопечных – отсутствие желая поддерживать эмоциональный контакт; наблюдается отражение определённого формализма во взаимоотношениях с людьми у 13,3%; у 10% подопечных присутствует тенденция к использованию других людей; 16,6% – имеют вероятность состояния тревожности; 36,7% – предполагает повышенная тревожность и наблюдается тенденция агрессивного поведения при достаточном уровне психической активности.

Взрослые с умеренной интеллектуальной недостаточностью, находящиеся в состоянии повышенной тревожности и ожидания агрессии извне. Среди них 20% предполагает нежелание приспособления к социальному окружению, 16,7% – зависимость от директивного воздействия извне, 16,6% – состояние тревожности, 6,7% предполагает эмоциональную чёткость и дефицит искренних эмоциональных отношений с другими людьми, 46,6% – предполагает незрелость внутреннего мира личности. Результаты исследования отражены на рисунке 1.1.



**Рисунок 1.1 – Результаты диагностики по тесту «Рука»**

Примечание: А – агрессивность, У – указание, С – страх, З – зависимость, Э – эмоциональность, К – коммуникативность, Д – директивность, Ув – увечье, АБ – активная безличность, ПБ – пассивная безличность, О – описание

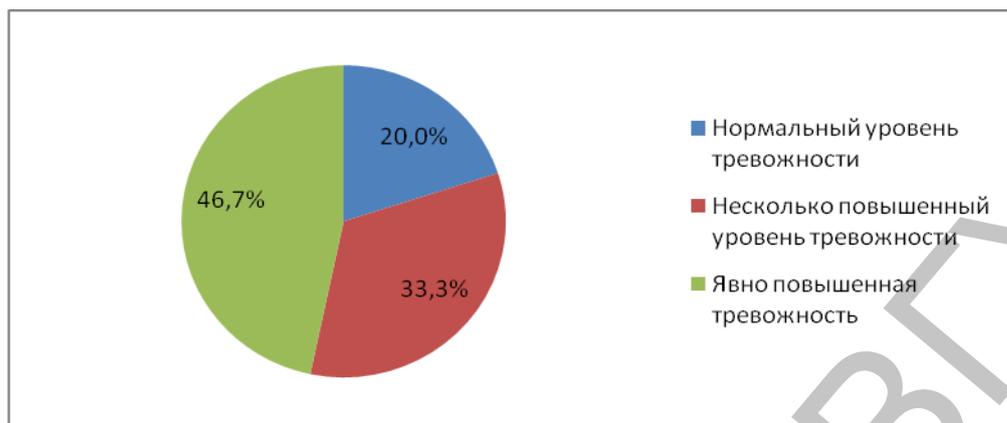
На рисунке 1.1 представлено % содержание долей категорий теста Э. Вагнера «Рука»: агрессивность – 16, указание – 7, эмоциональность – 13, страх – 3, коммуникативность – 13, зависимость – 1, директивность – 5, увечье – 3, активная безличность – 29, пассивная безличность – 9, описание – 1.

Итак, особенностями взрослых с интеллектуальной недостаточностью являются следующие признаки: недостаточная содержательность и слабая дифференцированность внутреннего мира личности; сниженное значение социума. Их основной опыт связан с физической средой, а не с другими людьми. Тенденция к проявлению агрессии вступает в конфронтацию с подчинением другим лицам: человек участвует в коммуникативном действии с позиции «снизу», успех которого зависит от благожелательного отношения другой стороны. Характерна повышенная тревожность и высокая личностная дезадаптация.

*Интерпретация результатов тестирования по тесту тревожности СМАС в адаптации А.М. Прихожан*

Результаты диагностики показали, что нормальный уровень тревожности наблюдается у трёх человек, что составляет 20% от общего числа подопечных в отделении дневного пребывания. Несколько повышенный уровень тревожности – у пяти че-

ловек, что составляет 33,3%; явно высокая тревожность – у семи человек (46,7%). Результаты исследования отражены на рисунке 1.2.



**Рисунок 1.2 – Результаты диагностики по тесту CMAS**

На рисунке 1.2 очевидно, что повышенный уровень тревожности 46,7% преобладает над нормальным уровнем тревожности 20% и несколько повышенным уровнем тревожности 33,3%. Таким образом, у взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающих отделение дневного пребывания, предполагаем эмоциональное состояние с высоким уровнем тревожности.

*Интерпретация результатов по тесту тревожности Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки.*

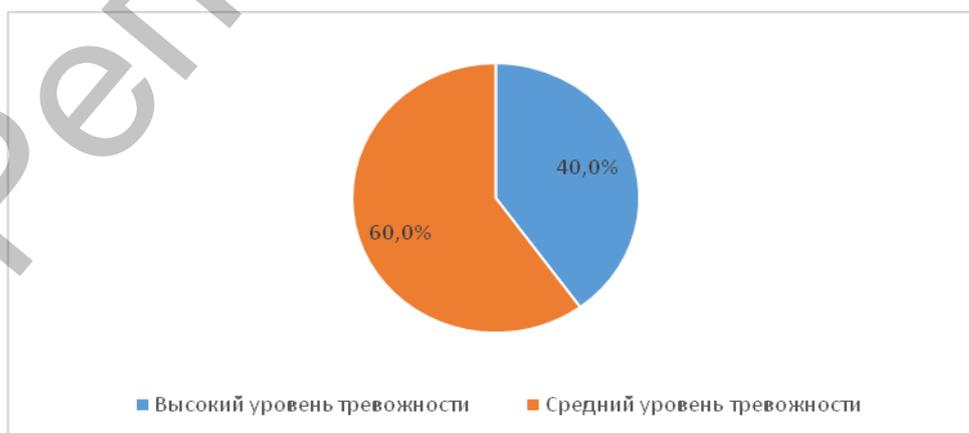
По результатам исследования выявлено 6 человек с высоким уровнем тревожности (40%), 9 человек – со средним уровнем тревожности (60%).

В ситуациях, моделирующих отношения «ребёнок – ребёнок», подопечные сделали эмоциональный выбор: позитивный – 41,4%, негативный – 58,6%.

В ситуациях, моделирующих отношения «ребёнок – взрослый», подопечные сделали эмоциональный выбор: позитивный – 56,8%, негативный – 43,2%. Взрослые с интеллектуальной недостаточностью в отношениях со значимыми взрослыми проявляют положительные эмоции, а со сверстниками – негативные эмоции. В комментариях прослеживается состояние социальной желательности. Большое количество ответов – ревность к значимому взрослому.

В ситуациях, моделирующих отношения в повседневной деятельности, сделан эмоциональный выбор: позитивный – 42,4%, негативный – 57,6%.

Результаты исследования отражены на рисунке 1.3.



**Рисунок 1.3 – Результаты диагностики по тесту тревожности Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки**

Очевидно, что состояние среднего уровня тревожности 60% преобладает над состоянием высокого уровня тревожности равного 40%.

Итак, обнаружено, что взрослые с интеллектуальной недостаточностью, постоянно проживающие в семьях и посещающие отделение дневного пребывания для инвалидов, характеризуются средним уровнем тревожности, проявляют положительные эмоции в отношениях со значимыми взрослыми, негативные эмоции – по отношению к сверстникам и к трудовой деятельности.

*Интерпретация результатов тестирования по методу О.А. Ореховой «Домики»*

По результатам диагностики выявлены следующие особенности. Во-первых, вегетативный коэффициент, характеризующий энергетический баланс организма, имеет значения: оптимальная работоспособность, внутренняя реализация сил к деятельности наблюдается у 7 человек, что составляет 46,7%; компенсируемое состояние усталости – у 7 человек (46,7%) и один человек испытывает состояние хронической усталости – 6,6% от общего количества подопечных, постоянно проживающих в семьях. Во-вторых, суммарное отклонение от аутогенной нормы, отражающее устойчивость эмоционального фона, показывает состояние в норме у 11 человек (73,3%) и у четырёх – преобладание отрицательных эмоций (26,7%).

Выполнение второго задания выявило различную степень дифференциации эмоций: амбивалентность и инверсия – у семи человек (46,7%), инверсия – у трёх человек (20%) и у пяти человек эмоции дифференцированы. Недостаточность дифференцированности эмоций указывает на деформацию в межличностных отношениях.

Рассмотрев категории позитивных и негативных эмоций по методике «Домики», выявлены признаки амбивалентности и инверсии. Признаком инверсии эмоций является предпочтение негативных и отвержение позитивных эмоций, выраженное в цвете. Признаком амбивалентности – обозначение одним цветом позитивных и негативных эмоций.

Анализ эмоционального отношения к социальным категориям показал, что у 73,3% взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающих отделение дневного пребывания и постоянно проживающих в семьях, присутствует негативное отношение к своей болезни, негативное отношение к труду выявлено у 60%.

Таким образом, взаимодействие позитивных и негативных эмоций, протекающее по механизмам дифференциации, амбивалентности и инверсии, определили эмоциональную сферу взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающих отделение дневного пребывания, как недостаточно дифференцированную и деформированную в межличностных отношениях.

Всё сказанное позволяет сделать вывод, что особенностями эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающих отделение дневного пребывания и постоянно проживающих в семьях, являются следующие параметры:

Особенности эмоциональной сферы взрослых с интеллектуальной недостаточностью по тесту «Рука»: тенденция к проявлению агрессии вступает в конфронтацию с подчинением другим лицам, характерна повышенная тревожность и неблагополучие личностной дезадаптации.

Особенности эмоциональной сферы по тесту тревожности СМАС: преобладание высокого уровня тревожности.

Особенности эмоциональной сферы по тесту Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки: состояние среднего уровня тревожности, негативное отношение к сверстникам и позитивное – к значимым взрослым, негативное отношение к труду, а также свойственна двигательная активность, беспокойство, раздражительность, ревность к значимому взрослому.

Особенности эмоциональной сферы по методике «Домики»: преобладание положительных эмоций, эмоции находятся во взаимодействии, протекающем по механизму дифференциации, амбивалентности и инверсии, негативное отношение к труду, негативное отношение к своей болезни.

В исследовании установлено, что личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающие отделение дневного пребывания и постоянно проживающие в семьях, характеризуются повышенным уровнем эмоционального неблагополучия, а именно: личностной дезадаптацией, высоким уровнем тревожности и агрессивности.

## **Выводы**

Итак, личность – интегральное социальное качество, формирующееся в процессе включения в систему общественных отношений, освоения культуры и духовных ценностей. Человек с интеллектуальной недостаточностью тоже личность, которая развивается в деятельности, в общении, в самосознании. Вступая в коммуникацию с окружающей средой, окружающая среда также вступает в коммуникацию с человеком с ограниченными возможностями и интеллектуальной недостаточностью. Атмосфера доброжелательности, веры в себя, использование индивидуального подхода, создание ситуации успеха обеспечат входение и дальнейший путь в социум взрослым с ограниченными возможностями их жизнедеятельности. Имея нарушения всех психических процессов, они не способны к самостоятельной жизни, а, следовательно, нуждаются в уходе и опеке.

Кроме этого, развитие характеризуется смещением присущих тому или иному возрастному периоду черт, а также более поздним и затруднённым формированием высших психических функций. Вместе со специфическим развитием психики происходит и специфическое развитие эмоциональной сферы. Наиболее сохранной у взрослых с интеллектуальной недостаточностью является эмоциональная сфера. Эмоциональная сфера играет большую роль в усвоении умений и навыков, установлению контактов с окружающим миром.

Диагностическое обследование позволило выявить следующие особенности эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Общей характеристикой является незрелость эмоций и чувств, а именно: недостаточная содержательность и слабая дифференцированность внутреннего мира, происходит постоянное накопление отрицательного опыта, связанного с физической средой и с другими людьми. Все подопечные характеризуются оптимальной работоспособностью и компенсируемым состоянием усталости. У них преобладает позитивный эмоциональный фон, однако эмоциональные отношения со сверстниками и повседневной трудовой деятельностью характеризуются негативными эмоциями, а со значимыми взрослыми – положительными эмоциями. Преобладает состояние социальной желательности. Взрослые с интеллектуальной недостаточностью, постоянно проживающие в семьях и посещающие отделение дневного пребывания, характеризуются высоким уровнем тревожности: двигательной активностью, беспокойством, раздражительностью, личностной дезадаптацией, негативным отношением к сверстникам, трудовой деятельности, позитивным отношением к значимым взрослым.

Правильная организация специального обучения и воспитания может способствовать созданию условий для сохранения и развития эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Решению выявленных проблем у взрослых с интеллектуальной недостаточностью посвящена вторая глава.

## **2 ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК СРЕДСТВО СОХРАНЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ ВЗРОСЛЫХ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

### **2.1 Основные направления работы по развитию эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью**

Обучение и воспитание взрослых с интеллектуальной недостаточностью является первостепенной задачей в процессе их интеграции, и одно из основных направлений в работе является развитие их наиболее сохранной эмоциональной сферы. В организации обучения и воспитания необходимо опираться на ряд принципов, основанных на теоретических положениях, сформулированных в области дефектологии. Одной из главных является теория развивающего обучения Л.С. Выготского о наличии различных уровней психического развития детей с отклонениями психофизического развития – уровня актуального развития и зоны ближайшего развития. Теория ближайшего развития лежит в основе принципа организации коррекционно-педагогического процесса в специальном образовании – принципа развивающего обучения. По мнению Л.С. Выготского обучение должно идти впереди развития ребёнка. Именно обучение способно пробуждать и «вызывать к жизни и другие функции, лежащие в зоне ближайшего развития». Определение зоны ближайшего развития используется в качестве показателя индивидуальных различий. Таким образом, исходя из теории ближайшего развития, реализуется принцип индивидуализации обучения, обусловленный учётом уровней развития, выявляя их и предоставляя необходимой дозированной помощи.

Теория о структуре дефекта Л.С. Выготского: соотношение первичных нарушений (диффузное поражение ЦНС при олигофрении, нарушение деятельности органов чувств, нарушения зрения и слуха) и вторичных отклонений. Вторичные отклонения имеют иерархическое строение и находятся в определённых отношениях с первичными нарушениями и другими вторичными отклонениями. Исследования учёных показывают, что кроме нарушенных функций всегда имеются сохранённые функции, которые корригируются в первую очередь. В трудах Л.С. Выготского, С.Я. Рубинштейн, Ю.Б. Гиппенрейтер, Б.В. Зейгарник, В.К. Кузьмина, М.С. Певзнер, В.В. Лебединского, В.Н. Мясищева, В.И. Лубовского, Т.А. Власовой, П.Я. Гальперина, Л.В. Занкова указывается на сохранность эмоциональной сферы лиц с интеллектуальной недостаточностью. Правильно организованное обучение и воспитание способствует преодолению причин, порождающих вторичные отклонения.

Теоретической основой является теория деятельности А.Н. Леонтьева, ученика и последователя Л.С. Выготского. Согласно данной теории, внутренняя психическая деятельность возникает в процессе интериоризации внешней практической деятельности. Управляя организацией практической деятельности, появляется возможность управления внутренней практической деятельностью. Основываясь на теорию А.Н. Леонтьева, П.Я. Гальпериним разработана теория поэтапного формирования умственных действий по принципу интериоризации, а именно, умственные действия формируются как преобразование исходного практического действия.

Учёные Л.М. Шипицына, А.Р. Маллер считают, что ведущая роль в образовательном маршруте лиц с интеллектуальной недостаточностью принадлежит предметам, способствующим формированию и развитию жизненно необходимых навыков, а не учебным дисциплинам. Социально – ориентированное направление образовательного маршрута взрослых с интеллектуальной недостаточностью полагает привитие навыков

самообслуживания, социальной приспособленности, способствует формированию максимальной самостоятельности человека с ограниченными возможностями. По мнению А.Р. Маллера, только в процессе практических занятий можно корректировать недостатки мышления, формировать позитивные эмоциональные качества. В процессе индивидуальных занятий для каждого человека с интеллектуальной недостаточностью поэтапно определяется овладение навыками. Человек с интеллектуальной недостаточностью полностью освоил некоторые навыки, что является ориентиром для первого уровня практических занятий. Отправной точкой в планировании коррекционной работы является частичное освоение навыков. Неосвоенные навыки являются ориентацией на зону ближайшего развития человека с интеллектуальной недостаточностью.

На основании теоретических положений выделяются следующие **принципы**:

- принцип системности профилактических мероприятий, развивающих, коррекционных занятий, обеспечивающий успех и эффективность коррекционных программ;
- принцип единства диагностического обследования и коррекционных занятий, отражающий целостность процесса психологической помощи взрослым с интеллектуальной недостаточностью. Необходимым условием является постоянный контроль динамики эмоциональных состояний, изменений в поведении и ведущей деятельности взрослого с интеллектуальной недостаточностью;
- принцип комплексности методов и техник;
- принцип учёта возрастных, индивидуальных особенностей взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

Наиболее важным является **принцип «нормализации»** жизнедеятельности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Идея принципа возникла в конце 50-х годов в Швеции, Дании, Великобритании и способствовала изменениям в сознании людей по отношению к условиям жизнедеятельности лиц с ограниченными возможностями. Человек с интеллектуальной недостаточностью то же лицо, так как он может действовать и создавать продукт своей деятельности. Принцип «нормализации» означает организованность жизнедеятельности человека с ограниченными возможностями «настолько нормально, насколько это возможно» [10]. Важнейшие области жизнедеятельности, а именно: учеба, досуг, медицинское обслуживание должны быть доступны для этих людей. Человек с интеллектуальной недостаточностью входит в окружающий его мир, вступая с ним в коммуникацию, живёт настолько нормально, насколько это ему возможно. Основоположителем принципа «нормализации» является датский юрист Нильс Эрик Бане-Миккельсен. С июня 1985 года принятый в Швеции «Закон о праве проживания в обычных условиях людей с ограничениями и людей без ограничений» стал началом создания учреждений общинного типа и отделений дневного пребывания для инвалидов. Принцип «нормализации» по Б. Нирье предполагает дневной нормальный режим, как и нормальный режим людей без ограничений. Предполагается смена ситуаций для овладения навыком ориентировки в различных ситуациях, постоянное участие в проводимых общественных мероприятиях.

Необходимое условие: с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью обращаются как с взрослыми, а не как с детьми или подростками. Принцип «нормализации» является основополагающим принципом улучшения условий их жизнедеятельности и организацией необходимой дозированной помощи в достижении максимального уровня самостоятельности.

Итак, обучение, воспитание личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью и развитие их эмоциональной сферы – это первостепенная задача их интеграции в социум. Организация всей работы специалистов опирается на теоретические положения учёных и принципы в области дефектологии. Основоположающими теориями являются: теория развивающего обучения, теория о структуре дефекта, теория деятельности, теория поэтапного формирования умственных действий.

На основании теоретических положений выделены следующие принципы социализации взрослых с интеллектуальной недостаточностью: принцип системности проводимых мероприятий, принцип единства диагностической и коррекционной работы, принцип комплексности используемых методов и техник, принцип учёта возрастных и индивидуальных особенностей личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, принцип «нормализации».

Необходимо рассмотреть основные методики и методы в коррекционно-развивающей работе по сохранению и развитию эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Методика облегчённой коммуникации Facilitated Communication training. Rosemary Grossley. Данная методика входит в систему АВА (методика модификации поведения американского психотерапевта Ivara Lovaas, 1963). Методика имеет чёткую структуру, систему генерализации (обобщение отработанных стимулов) и автоматизации навыков. Наличие множества программ предполагает развитие познавательной сферы, эмоциональной сферы, развитие социальных и бытовых навыков. Предусматривается проведение индивидуальных занятий.

Цель – выработать желание учиться и помочь понять, что обучение возможно.

Задачи:

- научить взрослого с интеллектуальной недостаточностью войти в окружающий мир и вступить в коммуникацию с ним;
- способствовать созданию условий для формирования навыков ведущей деятельности.

Данная методика предназначена для лиц с тяжёлой и умеренной степенями интеллектуальной недостаточности и РДА. Занятия должны проводиться ежедневно по 2–3 часа специалистами: логопедом, дефектологом, социальным педагогом, психологом. По методике работают с момента установления диагноза, но не позже достижения шестилетнего возраста. Существуют данные о результативности методики в работе с детьми раннего возраста (с 3-х лет). Так как в отделения дневного пребывания для инвалидов поступают взрослые люди (лица с интеллектуальной недостаточностью старше 18 лет), и отсутствие в штатном расписании выше означенных специалистов (есть руководители кружков и психолог), то в полном объёме методика не может принести эффективных результатов работы. Однако, использование элемента методики, а именно классической модели «стимул–реакция–результат», помогает разбудить желание к деятельности. Предусматривается разбивка навыка на небольшие этапы и усвоение каждого – последовательно. Действие, которому нужно научиться, разбивается на маленькие порции, которые усваиваются и научаются постепенно: пока не усвоена первая порция, не научаются следующей. Повторение достигает автоматизма и закрепляется. Затем переносится на другой предмет и в другой обстановке – генерализируется.

Результаты: освоив предложенные стимулы, взрослый человек с интеллектуальной недостаточностью, научается понимать новые задания без дополнительной помощи, и, следовательно, самостоятельно осваивать информацию из окружающей среды.

Таким образом, выше описанные действия представляют метод «малых порций».

#### **Метод «малых порций»**

Метод «малых порций» – метод «малых шагов» разработан профессором Б.Ф. Сканером в 1954 году и получивший развитие в работах зарубежных и отечественных учёных Н.Ф. Талызиной, П.Я. Гальперина. В основе данного метода лежит линейный алгоритм Скиннера. Суть метода заключается в следующих принципах, а именно:

- поставленная задача, навык делятся на маленькие шаги, порции, части, чтобы человек с ограниченными возможностями не тратил много времени и усилий для их овладения;

- шаг, порция, часть должны быть с низким уровнем трудности, обеспечивающей максимальный успех овладения навыком;
- наличие индивидуального плана и режима выполнения каждой порции, каждого шага;
- необходимость дифференцированного закрепления навыка и сопровождение иллюстрацией тщательно подобранных примеров;
- обязательное условие однообразия процесса по овладению порции навыка.

Можно предположить, что метод «малых шагов» – метод «малых порций» является основополагающим методом в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью.

### ***Методы арттерапии***

Цель – восстановление и развитие позитивного эмоционального потенциала, обусловленного гармонизацией личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью.

Задачи:

- способствовать формированию ведущих видов деятельности и способов ориентировки в окружающей действительности посредством искусства;
- способствовать сохранению и развитию эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью, укреплению связей эмоциональной и интеллектуальной сфер;
- способствовать развитию нравственных основ личности и социально приемлемого поведения в обществе.

Результаты:

Использование в работе элементов арттерапии способствует формированию знаний и умений в практической и бытовой деятельности, а именно: участие в кружках декоративно-прикладного творчества (самостоятельное выполнение трудовых операций), занятия трудотерапией, домоводством (приготовление бутербродов, чая, пользование бытовыми приборами), соблюдение и выполнение правил личной гигиены. Формируется ведущая деятельность, присущая данному возрасту, правильная самооценка своих возможностей. Человек с интеллектуальной недостаточностью постепенно адаптируется в окружающий мир, вступая с ним в коммуникацию, понимает, что он человек – личность и нужен окружающим его людям и они тоже нужны ему.

### ***Метод совместно-разделённых действий***

Удовлетворяя потребности человека с интеллектуальной недостаточностью, окружающие его значимые взрослые стараются выполнять активную роль, оставляя им роль пассивного наблюдателя. Создавая своими действиями проблемы неподготовленности к практической деятельности детей, а затем и взрослых с интеллектуальной недостаточностью и ограниченными возможностями их жизнедеятельности. Положение о совместно-разделённых действиях было сформулировано А.И. Мещеряковым при разработке системы коррекционно-развивающих занятий в работе со слепоглохими детьми, и спроецировано на процесс обучения и воспитания детей с интеллектуальной недостаточностью, нарушениями моторной, двигательной сфер, речи. На первом этапе обучения и воспитания оказывается наиболее продолжительная помощь с целью формирования простых умений; наименее – на последующих шагах, обусловленных полученным опытом и наибольшей самостоятельностью взрослых лиц с интеллектуальной недостаточностью. По мнению А.И. Мещерякова «в совершении любого действия объединяются усилия неумелого ребёнка и умеющего взрослого, сознательно дозируется взрослая и детская активность». Применяя данный метод «...помощь взрослого должна быть строго дозируемой – она не должна быть так велика, чтобы ребёнок совсем отказался от самостоятельности, и достаточно велика для достижения нужного результата» [11, с. 120].

Всё сказанное позволяет сделать вывод, что используемые элементы методик и методов способствуют достижению целей и решению поставленных задач по социализации личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью и развитию наиболее сохранной эмоциональной сферы. Взрослый человек с интеллектуальной недостаточностью научается осознавать себя личностью, ощущать себя субъектом деятельности. Постепенно, шаг за шагом взрослый с ограниченными возможностями раскрывает свои возможности, развивая свои задатки, стремится произвести продукт своей деятельности. Радует и печалится, старается критично отнестись к оценке самого себя. Вступая в коммуникацию с окружающими людьми, у него возникает необходимость вступить в диалог с ними (проявить инициативу и получить обратную связь). Пусть диалог состоит из двух предложений, но инициатором был человек с интеллектуальной недостаточностью и он вступил в коммуникацию сам, чтобы удовлетворить потребность в общении.

Таким образом, комплексное использование методик и методов, основанное на теоретических положениях и принципах, в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью способствует достижению поставленной цели и решению задач.

## **2.2 Средства художественной деятельности в развитии эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью**

По мнению Л.С. Выготского, его учеников и последователей А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина, Б.М. Теплова, С.Я. Рубинштейн, А.В. Запорожца искусство имеет позитивное влияние на развитие ребёнка с интеллектуальной недостаточностью. Особая роль отводится художественной деятельности в процессе развития психических функций и активизации творческих задатков у лиц с интеллектуальной недостаточностью. Исследования учёных С.М. Миловской, И.В. Евтушенко, Е.А. Екжаковой, О.В. Гаврилушкина, Г.В. Кузнецова подтверждают положительное влияние искусства на развитие личности человека с интеллектуальной недостаточностью. Проведение занятий способствует дифференциации перцептивных умений, активизации мышления, обеспечению сенсорного развития, формированию мотивационно-потребностной стороны ведущей деятельности детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью. В процессе занятий художественным творчеством развивается личность, расширяется её кругозор. Следуя положению Л.С. Выготского о том, что «развитие ребёнка с проблемами протекает иначе, чем нормального», определяется необходимость создания «специальных культурных форм для осуществления культурного развития «дефектного ребёнка».

Значит, именно участие в художественно-творческой деятельности побуждает человека с интеллектуальной недостаточностью к активной деятельности. Однако активность данного человека необходимо инициировать, направить, активизировать и стимулировать. Использование разнообразных видов искусства является важнейшим средством воспитания и развития личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью, основанных на методах артпедагогики и арттерапии.

Артпедагогика является областью научного знания и, следовательно, рассматривает формирование основ художественной культуры посредством художественного воспитания, коррекционно-развивающих занятий, овладению практическими умениями художественной деятельности. Основным смыслом обучения и воспитания человека с интеллектуальной недостаточностью заключается в развитии личности, с учётом возрастных особенностей и опирается на «зону ближайшего развития».

Цель артпедагогики – формирование основ художественной культуры, способствовать социализации личности средствами искусства.

Задачи артпедагогики:

– приобщение к миру искусства взрослых с интеллектуальной недостаточностью;

- формирование знаний и практических умений в различных видах художественной деятельности;
- стимулирование самостоятельных действий взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

Результаты: максимальное обеспечение социальной адаптации взрослых с интеллектуальной недостаточностью, основываясь на положении о формировании личности человека в процессе взаимодействия с окружающей средой и окружающими людьми [12].

Необходимым условием для достижения цели и решения задач являются сохранение функций человека с интеллектуальной недостаточностью, а именно эмоциональная сфера данного человека и создание ситуации успеха в процессе художественной деятельности. Учитываются индивидуальные возможности, уровни подготовки, интересы, художественные способности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Анализ литературных источников показывает на необходимость использования следующих методов для обеспечения социальной адаптации и социализации личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

Проблемно-поисковые методы помогают развитию навыков творческой деятельности и способствуют развитию ВПФ. В процессе обучения создаётся проблемная ситуация в различных видах художественной деятельности. Проблемная ситуация требует умственного напряжения и предполагает человеку с ограниченными возможностями найти пути решения данной проблемной задачи: сочинить окончание сказки, рассказа, подобрать актёров на роли, чтение произведений с музыкальным сопровождением (пением), просмотр, обсуждение и сравнение картин известных художников. Роль специалиста заключается в направлении подопечных на поиск решений поставленных задач.

Важное условие в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью – использование методов стимулирования и мотивации учения. К ним относятся метод поощрения, метод создания ситуации успеха, метод предъявления требований, метод создания ситуаций эмоциональных переживаний, дидактические игры и упражнения.

Метод стимулирования способствует активизации процесса непроизвольного запоминания. По мнению П.А. Ильиной (1984) в комплексе используются методы воспитательного воздействия, а именно: метод словесного разъяснения, метод убеждения (воздействие на чувства), метод организации деятельности (приучение).

Метод словесного разъяснения осуществляется в форме фронтальной или индивидуальной бесед или диспутов (учитываются возрастные особенности и уровень воспитанности). Человеку с интеллектуальной недостаточностью требуется объяснить, разъяснить, сообщить информацию, способную оказать позитивное воздействие на данного человека – в таком случае эффективно применение метода убеждения. Используются следующие приёмы: приведение образных примеров из жизни деятелей искусства, жизненные примеры окружающей действительности; разъяснение проводится, опираясь на имеющийся опыт подопечных. Демонстрация примеров из телепередач, художественных произведений способствует формированию нравственно ценных качеств, позитивному эмоциональному реагированию, и как следствие – вырабатывается желание самому научиться создавать прекрасное.

К методу организации художественной деятельности относится приучение к художественной деятельности, что способствует формированию эмоциональной отзывчивости у взрослых с интеллектуальной недостаточностью, следовательно – вырабатывается желание к творчеству, общению с окружающими людьми. В процессе творческой работы приобретается определённый опыт, впоследствии применяемый в повседневной жизни. На восприятии образцов искусства (музыкальные произведения, живопись, ли-

тературные произведения, архитектура) предполагается воспитание потребности в красоте природы, людей.

Но каким образом выработать у человека с интеллектуальной недостаточностью желание к творческой деятельности? Необходимо стимулировать художественную деятельность, что побуждает к практическим действиям и обеспечивается следующими приёмами. К ним относятся показ готового образца. Изготовленный образец может вызывать позитивные или негативные эмоции, а некоторые взрослые с интеллектуальной недостаточностью показывают равнодушие. Поэтому специалисту необходимо способствовать выработке желания у подопечных подражать значимому взрослому. Такое желание возникает при правильной мотивации, а именно, оказать дозированную помощь в изготовлении предмета по образцу и предложив участие в выставке своих работ (создание ситуации успеха). Приём предложения творческих заданий, а именно сочинение собственного рассказа, сказки, исполнение импровизированного танца, находится в прямой зависимости от степени развития творческого воображения взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Так как у взрослых с интеллектуальной недостаточностью наблюдается сниженный интерес к заданиям творческого характера, преобладание стереотипных действий, неустойчивость внимания, недостаточная наблюдательность, то одним из направлений работы является расширение знаний о предметах окружающего мира и способах создания новых образов.

Итак, занятия с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью должны иметь целенаправленный характер: первый этап – формирование предпосылок творческого воображения. Второй этап работы предполагает формирование максимальной самостоятельности в деятельности.

Метод создания ситуаций успеха наиболее эффективен в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью с высоким уровнем тревожности и агрессивности. Задания предлагаются в соответствии с возможностями взрослых с интеллектуальной недостаточностью, и они смогут увидеть результат своей деятельности. С помощью специалиста преодолевается неуверенность в своих силах (метод «малых шагов», метод совместно – разделённых действий), состояние тревожности в незнакомых действиях, а затем, человек самостоятельно обретает веру в себя, в свои силы, что именно он сможет выполнить предложенное задание.

Важным моментом является «общение» с предметами искусства. Допускается использование специальных и нетрадиционных материалов для занятий художественной деятельностью, а именно природных материалов, сценических костюмов, пальчиковых кукол, кукол – марионеток.

Стимулирование художественной деятельности определяется использованием метода оценки. Суть метода выражается в виде балльной отметки или вербального объяснения. По мнению Е.А. Медведевой, И.Ю. Левченко, Л.Н. Комиссаровой оценка деятельности «поднимает» ребёнка в его собственных глазах и в глазах его сверстников, данное обстоятельство играет важную роль, вселяя в них веру в собственные силы.

Таким образом, основываясь на культурно-исторической концепции Л.С. Выготского, необходимо создание специальных способов, условий, обеспечивающих культурное развитие личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, проведение коррекционно – развивающих занятий посредством методов арттерапии.

Термин «арттерапия» означает терапия искусством и введён врачом и художником А. Хиллом в 1938 году в лечении туберкулёзных больных в санаториях. По мнению М. Либманарт терапия – это использование средств искусства для передачи чувств и иных проявлений психики человека с целью изменения структуры его мироощущений [16, с. 8]. Арттерапия рассматривается как фактор психического развития в качестве психотерапевтического и психокоррекционного инструментов в трудах Х. Риде

(1943), Э. Крамер (1958, 1971), А. Маслоу (1956). В специальном образовании арттерапия рассматривается как синтез нескольких областей научного знания, а именно психологии, медицины, педагогики, культурологии. В лечебной и коррекционной практике – как совокупность методов.

Исследования К.Г. Юнга (представитель гуманистического подхода в психологии) указывают на эмоциональное воздействие арттерапии в процессе саморазвития личности. Динамический подход (исследователь М. Наумбург, 1966) основывается на распознавании мыслей и чувствований в виде образов. Образы художественного творчества отражают внутренние конфликты человека. В рамках динамического подхода в арттерапии выделяют творческий, интегральный, деятельный, проективный, сублимационный подходы. Творческий и интегральный подходы позволяют обнаружить скрытый творческий потенциал взрослого с интеллектуальной недостаточностью. Проективный подход предназначен для развития самопознания и самовыражения личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью. Деятельный подход – содействует человеку с ограниченными возможностями стать субъектом деятельности. Сублимационный подход позволяет человеку проявлять и отреагировать различные эмоциональные состояния. По мнению Э. Крамер сублимация в арттерапии является выражением бессознательных инстинктов и влечений с помощью трансформации их в творения искусства и возможностью для выражения негативных эмоций, агрессии, страхов, гнева, обиды. Все переживания образуют «мышечный панцирь», в котором каждый вид психической тревоги закупоривается в каком-либо месте на теле человека.

Следовательно, снижение напряжённости эмоциональных переживаний человека возможно в случае переключения с предмета переживаний на деятельность, направленную на преодоление данной проблемы [13].

Цель арттерапии – способствовать гармонизации личности посредством развития способности самовыражения и самопознания, создания новых позитивных переживаний, креативных потребностей и способов их удовлетворения.

Задачи:

- способствовать формированию адекватной «Я – концепции», самооценки, развитию ВПФ;
- способствовать формированию готовности к деятельности, обусловленной полученными знаниями, опытом, ориентированным на максимальную самостоятельность и расширению возможностей социальной адаптации.

По мнению Л.Д. Лебедевой, действительно, арттерапевтические методы решают следующие задачи:

- воспитательные. Установление новых взаимоотношений с окружающими значимыми людьми в форме эмпатии друг к другу, что обеспечивает ориентацию в системе моральных норм, понимание своего внутреннего мира.
- коррекционно-развивающие. Формирование позитивной «Я – концепции», способствующей достижению эффективных результатов в работе с особенностями эмоциональной сферы взрослых с интеллектуальной недостаточностью.
- психотерапевтические. Способствуют созданию ситуации успеха, признанию ценности личности человека.
- диагностические. Арттерапевтические методы могут быть отнесены к проективным методам. Специалист может наблюдать и выявлять проблемы, подлежащие коррекционному воздействию в процессе занятий [14].

Согласно документу Британской ассоциации арттерапевтов «Художник и арттерапевт: краткое обсуждение их ролей в больницах, специальных школах и социальной сфере» арттерапия предполагает взаимодействие автора художественного продукта своей деятельности, сам продукт творческой деятельности и специалиста. По докумен-

там «Европейского консорциума арттерапевтического образования (ЕКАТО): деятельность человека (клиента, подопечного, воспитанника) происходит в присутствии специалиста, который создаёт благоприятную атмосферу (среду) для творчества и оказывает помощь в организации творческого процесса. В частности для взрослых с интеллектуальной недостаточностью выбираются наиболее доступные виды творческой деятельности, позволяющие развивать задатки и способности к присвоению значимого социального опыта.

Формы арттерапии: пассивная и активная. При использовании пассивной формы взрослый с интеллектуальной недостаточностью выступает в роли потребителя, а именно, слушает, смотрит, рассматривает, наблюдает. Активная форма арттерапии подразумевает создание продукта деятельности, т.е. взрослый с интеллектуальной недостаточностью выступает субъектом деятельности. Предоставляется возможность самовыражению и самореализации в создаваемых ими продуктах творчества, пробуждению интереса к творческой деятельности. Интерес к созданному продукту со стороны значимых людей (родных, сверстников, специалистов) способствует формированию адекватной самооценки.

Резюмируя выше сказанное, отмечаем, что важнейшим принципом арттерапии является принятие продуктов творческой деятельности окружающими, независимо от их содержания, формы, качества.

Занятия арт терапией могут быть структурированные и неструктурированные. При проведении структурированного занятия тема задаётся специалистом, по окончании – обязательное обсуждение, анализ работы. Именно поэтому арттерапия относится к инсайт-ориентированным методам (осознание содержания художественного продукта). Неструктурированное занятие предполагает участникам самостоятельный выбор темы и материала для творчества. Занятия дифференцируются в зависимости от организации коррекционного, развивающего, диагностического, профилактического процессов на групповые и индивидуальные.

Необходимо остановиться на схеме взаимодействия участников творческого процесса в арттерапии. Во-первых, создание художественного продукта, во-вторых – наблюдение со стороны. Далее – трансформация образа, а именно внесение изменений в продукт изобразительной деятельности, этап осознания, этап изменения отношения, этап нового образа «Я» и рефлексия. В процессе взаимодействия происходит формирование позитивной «Я – концепции» и уверенности в себе, обусловленной социальным признанием ценности продукта деятельности взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

Рассматривая схему взаимодействия, особое внимание обращается на следующие элементы:

- внимание специалиста к коммуникативным условиям деятельности участников (подопечных); предполагается высокая степень толерантности всех участников занятий. Специалист обладает эмоциональной гибкостью и принимает особенности творческой индивидуальности каждого участника, при этом не навязывает им своего мнения.

- спонтанность творческих действий участников процесса, предоставление им свободного выбора темы и средств художественной деятельности, а также сознательный отказ специалиста об оценке продуктов творческой деятельности участников занятий.

- рефлексивная ориентация занятий предполагает стимулирование самих участников коррекционного процесса к анализу продуктов творческой деятельности, так как в них отражены их эмоциональные переживания и личностные особенности.

Методы арттерапии предоставляют возможность ведения невербального диалога с неконтактным подопечным посредством создания совместных работ и оказания поддержки во время совместной творческой деятельности.

Средствами арттерапии являются: рисунок, поделки из ткани, меха, шерсти, природного материала, плетение из ниток, газетных трубочек, лозы, шитьё, выжигание по дереву, ткани, лентах, резьба по дереву, чеканка, керамика, лепка из пластилина, солёного теста, составление мозаики, работа в технике канзаши, ведение беседы, составление сказок и рассказов.

Методы арттерапии классифицируются в зависимости от видов искусства. В настоящее время арттерапия в широком смысле слова включает следующие виды художественного творчества: изотерапия, имаготерапия, куклотерапия, сказкотерапия, музыкотерапия, кинезитерапия, песочная терапия, фототерапия, телесно-ориентированная терапия. Применение данных методов опосредуется творческим процессом и продуктом его деятельности, детерминировано стремлением человека выразить свои чувства, потребностью в саморазвитии, вступить в коммуникацию и получить обратную связь, используя продукты своей деятельности, познать окружающий мир посредством символов и конструирования.

Таким образом, арттерапия – это использование средств искусства для передачи чувств и иных проявлений психики человека с целью изменения структуры его мироощущений. Предоставляется возможность самовыражению и самореализации в создаваемых ими продуктах творчества, пробуждению интереса к творческой деятельности. Формы арттерапии: пассивная и активная. Занятия могут быть структурированными и не структурированными и дифференцируются в зависимости от организации процесса. Методы арттерапии позволяют ведение невербального диалога с неконтактным подопечным посредством создания совместных работ и оказания поддержки во время совместной творческой деятельности. Применение данных методов опосредуется творческим процессом и продуктом его деятельности, детерминировано стремлением человека выразить свои чувства, потребностью в саморазвитии, вступить в коммуникацию и получить обратную связь, используя продукты своей деятельности, познать окружающий мир посредством символов и конструирования.

## **Выводы**

Взрослый с интеллектуальной недостаточностью научается осознавать себя личностью, ощущать себя субъектом деятельности. Постепенно, шаг за шагом взрослый человек с ограниченными возможностями раскрывает свои возможности, развивая свои задатки, стремится произвести продукт своей деятельности. Ведущая роль в образовательном маршруте лиц с интеллектуальной недостаточностью принадлежит предметам, способствующим формированию и развитию жизненно необходимых навыков, а не учебным дисциплинам. Неосвоенные навыки являются ориентацией на зону ближайшего развития человека с интеллектуальной недостаточностью. Комплексное использование методик и методов, основанное на теоретических положениях и принципах, в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью способствует достижению цели и решению задач их интеграции в социум. Участие в художественно-творческой деятельности побуждает человека с ограниченными возможностями к активной деятельности. Однако активность данного человека необходимо инициировать, направить, активизировать и стимулировать. Использование разнообразных видов искусства является важнейшим средством воспитания и развития эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью, основанных на методах артпедагогики и арттерапии. Оба направления артпедагогики и арттерапии, дополняя друг друга, обеспечивают профилактико-оздоровительное, лечебно-адаптационное воздействие на личность взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Соблюдение психологических условий обучения, воспитания создаёт возможность компенсации отклонений

в развитии личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Применение данных методов опосредуется творческим процессом и продуктом его деятельности, детерминировано стремлением человека выразить свои чувства, потребностью в саморазвитии, вступить в коммуникацию и получить обратную связь, используя продукты своей деятельности, познать окружающий мир посредством символов и конструирования.

### **2.3 Модель занятий адаптационного кружка «Сделай шаг» в целевой группе отделения дневного пребывания для инвалидов**

#### *2.3.1 Проведение и анализ занятия с использованием средств художественной выразительности*

Работа в целевой группе проводится под девизом выдающегося учёного А.Г. Асмолова: «Ведущей ценностью является ценность личности человека, независимо от того, можно ли что-нибудь получить от этой личности для выполнения того или иного дела или нет» [15, с. 17].

Занятия в кружке проводятся с применением средств арт терапии, а именно – рисования. Процесс рисования – это художественная деятельность с использованием элементов арттерапии и артпедагогике. Темами занятий являются рисуночная техника «Рисуем круги...» и её модификации «Я выбираю положительные эмоции», «Я – друг и товарищ», «Я знаю времена года», «Я в кругу своей семьи», «Мои товарищи всегда со мной». По мнению учёного Л.Д. Лебедевой возможны модификации рисуночной техники «Рисуем круги...»

**Занятие «Рисуем круги...».** Длительность занятия 35 минут. Периодичность – 2 раза в неделю. Количество человек в группе – 6 человек, взрослые с интеллектуальной недостаточностью, без гендерных различий.

**Цель** – выявить характер межличностных взаимоотношений, их динамику.

**Задачи:**

- способствовать развитию рефлексии, формированию сплочённости в группе и позитивных эмоциональных отношений;
- выявить зону ближайшего развития.

Организуем психологическое пространство (безопасность, комфорт, свободное передвижение). В большой комнате ставятся рядом 6 ученических столов, рядом ученические стулья.

**Стимульный материал:** рулон бумаги длиной 2 м (используем рулон обоев без швов), цветные карандаши, фломастеры, краски, гуашь, баночки с водой, ластик, скотч.

Комментарии: Средства для работы подопечные выбирают сами, необходимо надеть фартуки и нарукавники (не нравится испачкать одежду).

Художественная деятельность состоит из нескольких этапов.

**Первый этап.** Для создания позитивного настроения выполняем упражнение для пальчиков «Теремок» (продолжительность 5 минут).

Психолог: «На поляне теремок (ладони сложить домиком)

Дверь закрыли на замок (сомкнуть пальцы на замок).

Из трубы идёт дымок (по очереди из всех пальчиков делаем колечки).

Вокруг терема – забор (руки вперёд, пальчики растопырим),

Чтобы не забрался вор (щёлкаем пальчиками).

Тук – тук, тук – тук, тук – тук (кулачком стучим по ладони).

Открывайте (разводим руки в стороны).

Я – ваш друг! (ладони сомкнуть)».

Упражнение-разминка снимает мышечное напряжение и способствует концентрации внимания.

*Второй этап.* Индивидуальная работа. Подопечные садятся за столы, но разрешается передвигаться вокруг столов.

Психолог: «На ваши столы я положу рулон бумаги. Нарисуйте кружок. Молодцы! Нарисуем ещё кружок и ещё кружок. Отходим от стола и проговариваем, что нарисовали. Если кому не нравится результат работы, рисуем ещё кружки. А теперь обведите контуры кружков, мы с вами изучали понятие «контуры» (элементы методики М. Монтессори). Соединяем линиями кружки с понравившимися вам кружками. Можно представить, что мы рисуем дороги. Сейчас в каждом своём кружке (сюжетный рисунок) нарисуйте, что вы захотите нарисовать. Это ваш рисунок (психолог обращается к каждому подопечному по имени)».

*Третий этап.*

Психолог: «Рассмотрите кружки своих товарищей. Если вы считаете нужным, то дорисуйте кружок. Я вам разрешаю».

По инструкции психолог говорит о необходимости договора с товарищами и предлагает это сделать.

Психолог: «Что вы пожелаете своему товарищу? Кто умеет писать, может написать. Нельзя занимать много места на листе».

Психолог следит, чтобы пожелания были доброжелательными (можно применить элемент метода стимуляции, а именно, что твоё пожелание (называется имя) очень важно для другого человека).

Психолог: «Сейчас мы будем создавать фон нашего рисунка (понятие «фон» рассматривается на занятиях с использованием элементов метода М. Монтессори). Между вашими кружочками осталось свободное пространство. Выбираем орудия труда (стимульный материал) и раскрашиваем (можно использовать различные узоры, символы)».

*Четвёртый этап.* Этап вербализации и рефлексии.

Психолог: «Ваши работы крепим на стену. Посмотрите на свои рисунки. Поделитесь впечатлениями о рисунках (каждый участник рассказывает о своих кружках и демонстрирует их)».

Психолог должен направить разговор в такое русло, чтобы подопечный смог рассказать о своём замысле, своих чувствах и прокомментировать свои пожелания товарищам. В процессе занятий психолог постоянно наблюдает за поведением и действиями своих подопечных с целью выявления зоны ближайшего развития. Все наблюдения рекомендуется описывать в «Журнале наблюдений». В процессе занятия выявлено, что 5 человек из группы отвлекаются и не сотрудничают друг с другом (не помогают, мешают, не соблюдают время, отведённое на работу). При проведении четвёртого занятия можно говорить об эффективности рисуночной техники (пятеро активно сотрудничают друг с другом и психологом, один подопечный с тяжёлой интеллектуальной недостаточностью принял участие в рисовании). Следовательно, цель занятия может быть достигнута после многократного повторения каждого этапа действий.

По данным Л.Д. Лебедевой, рисование в круге способствует активизации интегративного, эмоционального мышления, формированию позитивных межличностных отношений. Рисование в круге является техникой рисуночной мандалы («магический круг») – мифологический символ гармонии, представляющий собой квадрат внутри круга или круг внутри квадрата с каким – либо символом внутри его. Нарисованные круги не являются геометрической фигурой (у многих подопечных нарушена координация движений, моторика рук). Однако, «в сознании возникают представления о некой форме, эстетические достоинства которой удерживают внимание» [16]. Так как круг не имеет острых углов, то считается «доброжелательной» из всех геометрических фигур. Рисуя круг в технике мандала, участники занятий строят «мостик» между внутренним миром человека и окружающим миром. По мнению К. Юнга и исследований Л.Д. Ле-

бедевой «строительство» в виде рисунка предполагает целостную личность и раскрывает её переживания. Следовательно, по нашему мнению можно проследить динамику этих переживаний, преобладание позитивных или негативных эмоций.

В исследованиях рисуночной техники «Рисуем круги...» Р. Гутман предлагается для первого этапа занятий упражнение «Передача листа по кругу». Проводимые занятия указывают, что взрослые с интеллектуальной недостаточностью не могут выполнять самостоятельно инструкции психолога, а именно: нарисовав свой кружок, продолжают рисовать следующий, или рисуют одновременно несколько человек. Замечания психолога вызывают агрессивные действия со стороны участников занятий. Почему так происходит?

Необходимо обратить внимание, что процесс занятий регламентирован, занятие 35 минут. Следовательно, психологу необходимо предусмотреть регламент и способствовать, чтобы его соблюдали подопечные. Но не все взрослые подопечные с интеллектуальной недостаточностью понимают время и способны ориентироваться в нём. Поэтому предлагается использование именно песочных часов (2 минуты), которые ставятся на рабочем столе каждого участника занятий. Песочные часы выполняют несколько функций, необходимых в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью. Их использование включает: стимулирование подопечных (только он нарисует, пока сыпется песочек), снижает тревожность (всё успеет нарисовать, так как специалист незаметно переворачивает часы, чтобы подопечный справился с упражнением), способствует сплочённости в группе (только он должен справиться с поставленной задачей и подумать о друге), позитивный эмоциональный настрой (часы не могут сломаться).

Во время проведения второго этапа занятий и предложению «соедините ваши круги с теми, которые вам наиболее понравились», психолог должен вести наблюдение за каждым подопечным. Замечено, что взрослые с интеллектуальной недостаточностью (исключение – один человек из шести с тяжёлой интеллектуальной недостаточностью) не претендуют на авторство своей работы. Им важен результат, а именно, нарисовать пути-дороги. Психологу необходимо направить работу участников процесса в русло коллективной работы.

Рассматривая проведение третьего этапа, комментируем следующие вопросы. По инструкции психолог говорит о необходимости договора с товарищами что-либо дорисовать в их кружках и предлагает это сделать. На первых занятиях подопечные слышали слова специалиста: «Я разрешаю». Из шести участников один молодой человек (26 лет, умеренная интеллектуальная недостаточность) спросил разрешения дорисовать в кружке своего товарища. Наблюдения показали, что только через три месяца четыре человека из 6 участников спрашивали разрешения и два человека (20 лет, тяжёлая интеллектуальная недостаточность и 25 лет, умеренная интеллектуальная недостаточность) спрашивали разрешения при напоминании психолога. При выполнении задания – раскрашиваем фон – психолог должен прийти на помощь каждому подопечному и оказать дорисованную помощь.

На четвёртом этапе работы предусматривается вербализация эмоций и ощущений. Психолог способствует созданию ситуации успеха. Используем приём «психологического поглаживания». «Расхваливая рисунки своих товарищей, оказываем эмоциональную поддержку своему другу» – говорит психолог участникам занятия. Слова «эмоциональная поддержка» нравятся подопечным своим звучанием, они запоминают их (механическая память) и в процессе занятий начинают соотносить значения слов со своими действиями (данный процесс занял 5 месяцев ежедневных занятий). Ошибки в работе можно исправить – ведь рядом есть замечательные друзья. Проведение занятий предполагает реализовать потребность в понимании эмоций своих товарищей и выработке у подопечных чувства взаимопомощи. Важным моментом является демонстрация

продукта деятельности подопечных. Необходимо на видном месте поместить рисунок коллективного труда: фойе, зал для проведения мероприятий.

Итак, проведение занятия требует использования следующих методов. Такими методами, изложенные во второй главе, являются методы, используемые в комплексе: образовательные, развивающие и воспитательные. В основе – метод «малых порций», каждый новый шаг начинается, пока не усвоен предыдущий. В комплексе работают элементы проблемно – поискового метода и метода совместно-разделённых действий. С помощью элементов методики М. Монтессори развиваем процесс восприятия художественного воображения и языка изобразительного искусства через практические действия. На занятиях формируются следующие навыки изобразительной деятельности. Изучается содержание понятий цвет, очертание, свет, выразительность. Раскрываются их связи «цвет – эмоция, очертание – смысл», а также приёмы сюжетного рисования, приёмы декоративного рисования, ведётся поиск цветовой гармонии. Каким образом заинтересовать взрослых подопечных в процессе деятельности? А именно использование в комплексе с методами стимулирования и мотивации методов воспитательного воздействия. В повседневной работе специалистов для достижения поставленной цели и решения задач необходимо применять элементы метода поощрения, метода создания ситуации успеха, метода предъявления требований, метода создания ситуаций эмоционального переживания и метода словесного разъяснения (индивидуальная беседа, сообщение для подопечного информации, оказывающей позитивное воздействие).

Анализируя процесс занятия рисуночной техники «Рисуем круги...» Л.Д. Лебедева в книге «Практика арттерапии: подходы, диагностика, система занятий» указывает на существование модификаций занятий. Так как взрослые подопечные с интеллектуальной недостаточностью характеризуются наиболее высоким уровнем тревожности, личной дезадаптации, агрессивностью, низким уровнем взаимодействия со сверстниками, зависимостью от значимого взрослого, негативным отношением к трудовой деятельности, то в процессе занятий возникает много проблем. Поэтому, основываясь на четырёхлетнем опыте, мы видоизменяем выполнение некоторых действий, не нарушая при этом рисуночной технологии «Рисуем круги...».

На первом этапе (разминка) проводится упражнение «Передача листа по кругу». Нами предложено заменить упражнением «Теремок». Во время этого упражнения нежелание сотрудничать в группе заменяется любопытством, позволяющее собрать группу вместе (упражнение игровое и настраивает на позитивное эмоциональное состояние). На втором этапе предлагается свободный рисунок в круге. Каждый подопечный выбирает самостоятельно готовый шаблон, изготовленный на занятиях в кружке декоративно-прикладного творчества. Третий этап остаётся без изменений, а на четвёртом этапе, рассказывая о своей работе, подопечные «пропевают» свои работы. Взрослые с тяжёлой умственной недостаточностью не могут быстро переключиться на другой вид деятельности, а пение воспринимается ими как игра. Можно подобрать песенки из репертуаров детских композиторов, аранжировать по заданной теме. Особенно действует данный приём, если задаётся тематический рисунок в круге. Тематический рисунок в круге можно задавать, ориентируясь на темы, предлагаемые на занятиях адаптационного кружка. Например, занятия на темы «Мир моих эмоций», то рисунок в круге предлагается: эмоции позитивные и эмоции негативные. Если тема занятия адаптационного кружка «Одежда и обувь», то рисунок в круге – одежда и обувь зимняя, одежда и обувь летняя; тема «Животные домашние и дикие» – рисуем кота и рысь.

Таким образом, в формулировании заданий предусматривается контрастность, отражение двойственности, что способствует формированию способностей к осознанию собственного «Я», позитивных эмоциональных переживаний.

Резюмируя выше сказанное, мы предполагаем, что комплексное использование элементов методик и методов поможет достижению поставленной цели и решению задач по развитию личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью.

### *2.3.2 Проведение и анализ занятия с использованием элементов куклотерапии*

По мнению П. Роланда, М.М. Кольцовой куклотерапия способствует развитию сенсорных систем, мелкой моторики, речи, коррекции нарушений эмоциональной сферы. По данным В.С. Мухиной кукла является партнёром по общению. Взрослый с интеллектуальной недостаточностью может вести опосредованный через куклу разговор со своим собеседником, и именно, кукла способствует побуждению к активной речи. В процессе творческого воображения, коррекции нарушений эмоциональной сферы специалист может использовать сказки, описанные в книге «Жила была девочка, похожая на тебя» Д. Бретт. Герои этих сказок наделены чертами, присущие ребёнку с его проблемами. В конце сказок герои находят пути понимания, решения их проблем.

**Занятие на тему «Могу ли я решать свои проблемы?»** Длительность занятия 35 минут. Периодичность – 2 раза в неделю. Количество человек в группе – 6 человек, взрослые с интеллектуальной недостаточностью, без гендерных различий. Занятие состоит из 4 этапов. Занятие проходит в большой комнате, по кругу ставятся ученические столы и стулья (организуется индивидуальное место).

**Стимульный материал:** ткань восьми цветов: синий, зелёный, красный, жёлтый, фиолетовый, коричневый, чёрный, серый (48 квадратиков ткани размером не больше 10 см). Бумага для рисования, карандаши, ластик и восемь резиновых колечек.

**Цель занятия:** выработать стремление к межличностному взаимодействию.

**Задачи:** способствовать развитию навыков коммуникативного взаимодействия и развитию словарного запаса взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

*Первый этап занятий.*

Подопечные садятся на свои места. Знакомятся с материалом, лежащим на столе.

Психолог: «Закройте глаза и нарисуйте различные линии на листе бумаги, лежащей на вашем столе». Из шести подопечных только один закрывает глаза. Данный факт отмечаем в «Журнале наблюдений».

Психолог: «Нарисовали, рассмотрите свои рисунки. По желанию можно дорисовывать (дорисовывает один, и никто не пользуется ластиком – отмечаем в журнале)». Психолог собирает рисунки и выдаёт чистые листы.

Психолог: «Сейчас каждый из вас нарисует «каракули». Слушайте внимательно инструкцию. Рисуем карандашом, который расскажет о вашем настроении». Подопечные берут цветные карандаши, рисуют «каракули».

Психолог: «По очереди подойдите друг к другу, показывайте свои рисунки своим товарищам, обратитесь к ним с просьбой дополнить ваши рисунки».

По сведениям В. Оклендер, Л.Д. Лебедевой, С. Дженнигс, М. Бетенски данное упражнение может стимулировать спонтанное самовыражение и способствовать пониманию своего внутреннего мира. Затем все участники обсуждают рисунки, а психолог обращает внимание на корректное поведение друг к другу.

Психолог: «Рисунки можно подарить своим товарищам на память о встрече».

*Второй этап занятий.*

Психолог: «На вашем столе лежат квадратики ткани. Квадратики разноцветные. Выбираете цветной квадратик, в зависимости от вашего настроения (выбранный цвет является индикатором динамики настроения). Палец руки накройте выбранным квадратиком ткани. С помощью резиночки – колечка закрепляем квадратик. На кого стал похож ваш палец?».

Подопечные: «Может быть, палец похож на куколку. Нет лица».

Психолог: «Какое лицо вы предлагаете наклеить кукле? Доброе или злое? Лицо для куклы вы можете выбрать и вырезать из детских журналов, которые лежат на ваших столах. Какое лицо вы хотите выбрать, вы решаете самостоятельно, но можете сказать мне на ушко (приём «секрет на ушко»). Молодцы, друзья. Вы выбрали своим куклам добрые лица. «Лицо» приклеиваем на квадратик ткани. У каждого из вас получилась добрая кукла».

Необходимо отметить, что куклу изготавливает подопечный своими руками (используется метод малых порций и метод совместно-разделённых действий). Таким образом, мы получаем пальчиковую абстрактную куклу. На данном этапе решается задача по развитию мелкой моторики рук, пластики кисти и умению выражать свой характер посредством эмоций.

#### *Третий этап занятий.*

Этап обучения вождению куклы и придумывания рассказа от имени куклы. Конечно, рассказ подопечным придумать тяжело, но рассказ из пяти или шести предложений рассказывает о проблеме, случившейся у куклы, или кукла радуется своим успехам. Замечено, проблема возникает у куклы, а успех не проецируют на куклу (отмечаем в журнале). Можно проиграть небольшую сценку.

Психолог: «Друзья, ваши пальчики превратились в куклы. Куклы маленькие и не умеют двигаться. Они не знают, как нужно себя вести. Давайте научим их. Пальчик поднимем вверх – кукла встала, пальчик наклонили вниз – кукла поклонилась, пальчик повернули в сторону – кукла повернулась, пальчиком помахали – кукла побежала».

Подопечные повторяют движения психолога и проговаривают свои действия.

Психолог: «Молодцы, вы сделали доброе дело. Почему? Вы смогли научить своих кукол двигаться. Куклы с вашей помощью смогут научиться танцевать, смеяться, разговаривать, бегать, прыгать. Но вы не можете заставить куклу учиться. Что нужно сделать, чтобы у куклы появилось желание учиться? Не знаете? Может быть, покажете ей пример, чему научились вы, что вы умеете, научите куклу вежливым словам».

Упражнение «Вежливые слова». Выполнение упражнения может вызывать позитивные эмоции участников занятия по отношению к своим товарищам. Они учатся прислушиваться к словам, обращённым к ним, и к своим словам. Обсуждение упражнения способствует эффективному взаимодействию со сверстниками и другими взрослыми.

Психолог: «Мы вместе будем называть вежливые слова: приветствия, прощания, извинения, благодарности. Если вам сложно вспомнить такие слова, я помогу вам. Называем вежливое слово, говорим его кукле, а кукла отвечает нам жестом. Люди здороваются, говорят: «Здравствуйте». Друзья прощаются, говорят: «До свидания». Нечаянно толкнул своего товарища, говоришь: «Извините, пожалуйста». Мама приготовила вкусный обед, говоришь: «Спасибо, мама».

Подопечные повторяют сказанные психологом слова, пальчик – кукла выполняет движения, соответствующие вежливым словам.

#### *Четвёртый этап занятия.*

Психолог: «Сейчас мы вместе поиграем, а игру назовём его «Хорошие манеры». Жили–были куклы, которые хотели научиться хорошим манерам. Но им было очень трудно учиться – никто куклам не помогал. Куклы долго думали и решили обратиться к своим друзьям. Кто может быть их другом?»

Подопечные: «Это наши куклы. Мы сами сделали кукол».

Психолог: «Молодцы! Чтобы научить кукол хорошим манерам, с ними нужно разговаривать. Если мы ведём разговор с человеком, то обращаемся к нему по имени. Как вы назовёте своих кукол?» Подопечные называют много имён.

Психолог: «Чтобы запомнить имя своей куклы, назовите её своим именем. Например, Женину куклу зовут Женя, а Олину куклу – Оля. Посмотрите на свою куклу,

обратитесь к ней по имени, скажите: «Кукла (имя куклы), повторяй мои слова и двигайся, как я тебя научил(а)». Слушайте внимательно, повторяйте слова и выполняйте движения вместе со своими куклами.

– При встрече «здравствуйте» скажи, свои манеры покажи (подопечные повторяют слова, обращаясь к кукле по имени, и наклоняют пальчик).

– «Пожалуйста», «спасибо» – нетрудно говорить. Это просто, и красиво воспитанными быть (подопечные повторяют слова, обращаясь к кукле по имени, и наклоняют пальчик).

– Старайся не кричать, а всё спокойно объяснять (подопечные повторяют слова, обращаясь к кукле по имени, и машут пальчиком).

– Пальцы в роты не бери. На них микробы, посмотри (подопечные повторяют слова, обращаясь к кукле, и машут пальчиком).

Психолог: «Какие эмоции испытывали ваши куклы, когда вы учили куклу говорить вежливые слова?»

В процессе диалога посредством пальчиковой абстрактной куклы, взрослые с интеллектуальной недостаточностью проигрывают эмоциональные состояния, происходящие в реальной жизни и в конкретной ситуации. Реализуется взаимодействие между участниками занятий и специалистом и подопечными. Кукла выступает в качестве партнёра по общению и способствует побуждению к активным действиям взрослого с интеллектуальной недостаточностью. В процессе игры обогащается эмоциональный опыт подопечных, отрабатывается адекватное восприятие окружающего мира.

Следует отметить, что элементы куклотерапии можно использовать в нескольких направлениях арттерапии, а именно со сказкотерапией, вокалотерапией, музыкотерапией, танцотерапией. Использование элементов куклотерапии на занятиях с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью является одним из способов выработать у них стремление к межличностному общению и выявить существующие проблемы личности. Рассказывая от имени куклы, подопечный отождествляет себя с данной куклой и говорит сам от себя, раскрывая свой внутренний мир, свои переживания, свои проблемы и приобретая навыки адекватного выражения своих чувств. По сведениям учёных, взрослым с интеллектуальной недостаточностью интересны забавные сюжеты именно о них или близких знакомых, вызывающие смех, улыбку и сопровождающиеся жестиком кулачком. Рассказ должен соотноситься с реальными фактами, с которыми встречаются взрослые с интеллектуальной недостаточностью в повседневной жизни. По мнению исследователей в области куклотерапии предполагается, что пальчиковая кукла – это продолжение пальчика, всей человеческой руки [17].

Следовательно, игра посредством пальчиковой куклы способствует активизации механизмов проекции и идентификации. Осуществляемый взрослым с интеллектуальной недостаточностью выбор «лица» для куклы позволяет создавать условия для моделирования эмоций. Предполагается, что таким образом подчёркивается «катарсический эффект признания ребёнком подавляемых эмоций и чувств» [18].

Совместная работа является элементом метода Р.М. Стиртцингера (1983) – методом «общего сочинения истории». Данный метод способствует формированию взаимодействия взрослого и ребёнка (в нашем случае взаимодействие взрослого и взрослого с интеллектуальной недостаточностью). С помощью данного метода решаются задачи по формированию позитивной стороны «Я – концепции», осознанию негативных сторон поведения.

Таким образом, комплексное использование различных направлений арттерапии способствует достижению поставленных целей и решению задач, одной из которых является сохранение и развитие эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

### **3 МОИ ВОЛШЕБНЫЕ ДОРОЖКИ ВЕДУТ НА ПЛАНЕТУ ЦВЕТОВ. КОРРЕКЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ С ЭЛЕМЕНТАМИ СКАЗКОТЕРАПИИ**

В нашем эмпирическом исследовании установлено, что личность взрослого с интеллектуальной недостаточностью характеризуется повышенным уровнем эмоционального неблагополучия, а именно: личностной дезадаптацией, повышенным уровнем тревожности и агрессивности; негативным отношением к трудовой деятельности. Непонимание взрослыми с интеллектуальной недостаточностью своих проблем, переживаний, связанных с вхождением в окружающий мир и вступлением в коммуникацию с ним, способствует повышению тревожности, агрессивности и личной дезадаптированности.

Именно поэтому занятия необходимо планировать в направлении формирования интереса к трудовой деятельности, социально-приемлемым взаимоотношениям в коллективе и развитию позитивных эмоциональных переживаний. Такими занятиями могут быть коррекционно-развивающие сказкотерапевтические занятия. Сказки помогают человеку рассматривать себя субъектом взаимоотношений, что является наиболее актуальным моментом в решении проблем личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Выбираем сказки, содержащие несколько проблем, а именно проективные сказки [19].

Для серии занятий в целевой группе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью предлагаем сказку «Волшебная сказка, рассказанная Чёрной ласточкой и Белым котом» М.Н. Бунаковой. Это авторская сказка старшего преподавателя кафедры архитектуры из сборника «Тысячи сказок», составленных преподавателями и студентами Полоцкого государственного университета. Рецензия на все сказки написана старшим преподавателем кафедры литературы ВГУ имени П.М. Машерова, членом Союза писателей Беларуси Еленой Владимировной Крикливец.

Цель занятий – формировать и развивать интерес к трудовой деятельности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, формировать навыки социально-приемлемого поведения; развивать способность понимать и распознавать собственные эмоции и эмоции других людей.

Задачи – способствовать формированию социальной компетентности: мотивационного компонента – проявлению доброты и сопереживания к окружающим людям; когнитивного компонента – способности понимания эмоционального состояния другого человека; поведенческого компонента – преодоление трудностей в общении и взаимодействии друг с другом.

Предмет воздействия – специфика эмоциональной сферы личности взрослого с интеллектуальной недостаточностью.

Объект воздействия – эмоциональная сфера личности.

Метод занятия – вовлечение группы взрослых с интеллектуальной недостаточностью в деятельность в процессе сказкотерапевтического занятия.

Форма работы: групповое занятие (совместная деятельность взрослого с интеллектуальной недостаточностью и психолога).

Режим занятий: состав группы 6 взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Взрослые с интеллектуальной недостаточностью имеют одинаковые проблемы: отсутствие навыков в понимании эмоционального состояния другого человека, сопереживания к товарищу и значимому взрослому, негативное отношение к своей болезни и к трудовой деятельности. Подопечные – без гендерных различий, возраст от 20 до 30 лет. Продолжительность занятий – 1 час 30 минут. Периодичность занятий – 1 раз в неделю.

## Занятие 1

Стимульный материал: книга сказок, разноцветные клубки ниток, жёлтый чемоданчик, игрушки: кукла, медвежонок, бумажные птички–ласточки, ожерелья из бисера (бус), пёрышки, клей, кисточка для клея.

Этап 1. Ритуал входа в сказку. Создание настроения на совместную работу. Упражнение «Клубочек». Продолжительность – 15 минут.

Создаётся сказочная обстановка для «разогрева» подопечных. На стенах развешаны воздушные шары, психолог переодета в сказочницу (сказочный костюм по желанию). Участники занятий сидят на выбранных самостоятельно местах. Около стены – жёлтый чемоданчик, рядом стол, стулья, на полу – мягкий ковёр, диваны покрыты цветными красочными покрывалами.

Психолог: «Дорогие друзья! Сегодня мы с вами начинаем увлекательное путешествие – путешествие на «Планету цветов». Встаём в круг, рядом друг с другом, за руки держаться не нужно».

Психолог: «У меня в руках разноцветные клубки ниток. Вместе мы выберем самый красивый, добрый, тёплый клубок».

Участники занятий выбирают клубок, проговаривая свои действия: «Я выбираю клубок такого цвета, какое у меня настроение».

Психолог: «Почему вам понравился именно зелёный клубок?»

*Подопечные анализируют свой выбор: цветы растут на земле и вокруг – зелёная трава, красиво, и поэтому у меня хорошее настроение.*

Психолог: «Женя (называется имя подопечного) возьми клубок, держа кончик нити в своих руках, отдай клубок своему товарищу, который тебе наиболее нравится. Молодец, Женя. Женя передал клубок Вова. Вова передай клубок своему другу. Каждый из вас передаёт клубок своему товарищу. Нам нужно соткать ковёр»

Психолог: «Посмотрите, пожалуйста, что у нас получилось. Мы с вами соткали замечательный волшебный ковёр. Ниточки – это дорожки, по которым мы с вами пойдём, чтобы приобрести знания, умения и навыки, которые пригодятся всем нам в нашем путешествии. Давайте наш ковёр мы аккуратно положим на пол. Руками проведём по тем ниточкам–дорожкам, по которым каждый из вас хотел бы идти».

Психолог: «Сейчас вы самостоятельно выбрали ниточки – это пути в увлекательное путешествие. Это ваш пропуск в волшебную сказку. Включим музыку спокойную, приятную и тихим голосом приглашаем в гости сказку. Какую сказку мы пригласим?».

Слушаем предложения подопечных.

Психолог: «Правильно, сказку приглашаем добрую, ласковую, светлую, не очень тревожную».

Этап 2. Расширить представления об эмоциональном мире человека. Продолжительность – 20 минут. Сказку читаем спокойно, выразительно, меняя тембр голоса, обусловленный специфическим характером героев, наблюдая за поведением подопечных. Обязательное условие для психолога – начало любой сказки должно быть следующим.

Психолог: «Дорогой сказочный герой! Здравствуй!» Первые слова – начало разговора с героем сказки. Решение проблем героями сказок могут стать решениями собственных проблем самими подопечными.

Психолог: «Жила–была девочка. Звали её Нина. Нина ещё не ходила в школу и в детский сад, потому что была болезненной девочкой, часто сидела дома и играла в свои игрушки. Она жила в большом городе, в пятиэтажном доме на последнем этаже. У девочки были мама, папа, бабушка и старшая сестра Оля. Оля училась в восьмом классе, считала себя взрослой девочкой и никогда не играла с Ниной. Папа был капитаном дальнего плавания, поэтому редко приезжал домой. Папа привозил Ниночке подарки.

Девочка Ниночка больше всех игрушек любила маленькую куколку по имени Маша с закрывающимися глазами и белого мишку с тёмно-жёлтыми глазами по имени Миша».

Из жёлтого чемоданчика (*подопечные знают, что в нём хранятся позитивные эмоции в образах игрушек*) психолог достаёт куклу, медвежонок и показывает подопечным. Участники занятия прикасаются к игрушкам, гладят их.

Психолог: «Друзья, какие слова вы хотели бы сказать нашим сказочным героям? Правильно, нужно говорить приятные слова (*игрушки – в руках подопечных*)».

Психолог: «Нина не расставалась со своими любимыми игрушками, пока не пошла в школу. Медвежонок Миша и кукла Маша стали оставаться одни, сидя на подоконнике». Психолог с помощью подопечных усаживает игрушки на подоконник.

Психолог: «Они очень скучали и тосковали по своей хозяйке и смотрели через окошко на улицу. Однажды Миша и Маша увидели стайку ласточек».

Психолог: «С вашей помощью из чемоданчика достаём бумажных птичек. Это волшебные птички. Почему? Правильно, мы читаем волшебную сказку. Сейчас на подоконник раскладываем бумажных птичек, прикрепив на каждую птичку ожерелье из бисера (бус). Молодцы, мои дорогие слушатели».

Психолог: «Ласточки сидели на перилах балкона, весело щебетали. Вдруг птицы вспорхнули и улетели (*стаяка птичек связана тонкой ниткой*). Когда Ниночка пришла домой из школы, то она увидела на балконе красивое пёрышко – чёрненькое и блестящее» (*незаметно кладётся чёрненькое пёрышко*). «Какое красивое пёрышко, возьму его и сделаю украшение для своей любимой куклы Маши!» – подумала девочка Нина.

Психолог: «Друзья, давайте поможем Ниночке сделать брошку. Берём пёрышко, из коробочки достаём бусинки и клеим на пёрышко. Крепим брошку к кукольному платьицу. Молодцы, ребята. Слушаем сказку. На следующий день игрушки снова остались одни. Они сидели на подоконнике, смотрели на улицу и грустили».

Психолог: «Друзья, покажите, пожалуйста, грустного человека. А теперь покажите радостного человека. Слушаем продолжение сказки. День был тёплым, солнечным, окно было открыто. И вдруг на подоконник прилетела ласточка (*психолог держит в руках бумажную птичку*). Кукла Маша и медвежонок Миша увидели её и поздоровались с ласточкой».

Психолог: «Дорогие мои друзья! Кто хочет подержать куклу и медвежонок? Спасибо. Держа в руках игрушку, поздоровайтесь от её имени с ласточкой. Мы знаем, что в сказках игрушки, птицы и звери могут разговаривать как люди. Ласточка спросила: «Кто тебе, Маша, сделал такую красивую брошку из моего пёрышка? Отдай моё пёрышко, и я исполню твоё желание». «Эту брошку сделала мне Ниночка, она сейчас в школе, нам с Мишей очень грустно и мы хотим, чтобы Ниночка всегда была с нами! Сегодня мы закончим чтение сказки. Продолжение сказки мы с вами узнаем на следующем занятии».

Этап 3. Закрепление. Приобретение подопечными нового эмоционального опыта и закрепление новых качеств личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Продолжительность – 15 минут.

Психолог: «С какими героями вы познакомились? Назовите членов семьи девочки Нины? Почему старшая сестра Оля не хочет играть с Ниночкой? Почему кукла и медвежонок – любимые игрушки девочки Ниночки? Какой поступок совершила Ниночка?»

Подопечные отвечают на вопросы, сопоставляя себя и сказочных героев. Психолог обращает внимание и уточняет в полученных ответах именно сходство подопечного и сказочного героя.

Психолог: «Сейчас мы поиграем. Что можно сделать, чтобы другому человеку было приятно? Мы с вами своими действиями постараемся ответить на данный вопрос. Только вы сможете найти решение. Один из вас берёт куклу Машу и говорит ей прият-

ные слова. Как называются такие слова? Правильно – комплименты». Подопечных просят образовать круг, можно сдвинуть стулья. Игрушка передаётся по кругу сидящих участников занятия, и произносятся комплименты. Продолжительность игры – 5 минут. В процессе игры создаётся дружелюбное эмоциональное настроение.

Этап 4. Интеграция. Связываем новый опыт с реальностью. Психолог обсуждает и анализирует вместе с подопечными полученный эмоциональный опыт, и рассматривают возможности его применения в своей жизни. Продолжительность – 10 минут.

Психолог: «Мы прочитали первую часть сказки, познакомились с героями, узнали об их повседневной жизни, их чувствах. Опишите ваши эмоции? У кого из вас изменилось настроение и почему, если не изменилось, то почему не изменилось? Сопереживаете ли вы героям сказки? Каким образом можно помочь любимым игрушкам Ниночки? Нуждается ли в помощи сама девочка Ниночка? Вы сможете ей помочь? Если – да, каким образом можно это сделать?»

Упражнение «Зеркало».

Психолог: «Садимся на стульях друг напротив друга. Берём в руки игрушки. Стараемся повторять действия своего товарища как будто смотрим в зеркало. Погладим игрушку, сидящий человек напротив – также гладит игрушку. Ваш друг говорит с игрушкой – вы повторяете его слова».

Этап 5. Резюме. Обобщение приобретённого эмоционального опыта. Продолжительность – 15 минут.

Психолог проговаривает последовательность проведённого занятия, отмечают успехи каждого подопечного. Уделяется внимание конкретным ситуациям в реальной жизни подопечных, в которых возможно использование приобретённого эмоционального опыта.

Психолог: «Возьмём цветные карандаши, на листах бумаги нарисуйте сказку. Выбранные вами цветные карандаши расскажут нам о ваших эмоциях».

Совместное обсуждение рисунков поможет расширению словарного запаса взрослых с интеллектуальной недостаточностью и способствует позитивному эмоциональному общению.

Этап 6. Ритуал выхода из сказки. Продолжительность – 15 минут.

Участникам занятий предлагается встать в круг.

Психолог: «Дорогие друзья, сегодня мы познакомились с новыми героями, они стали нашими товарищами. Мы берём всё важное, что происходило с нами сегодня на занятии. Всё, о чём сегодня узнали, какие умения и навыки приобрели и чему научились. Протяните руки вперёд, и делайте движения, как будто что-то берёте из круга и прикладываете к своей груди. Свои рисунки положите в жёлтый чемоданчик эмоций. Берём воздушные шары и выпускаем их в полёт. Пусть у всех окружающих нас людей будет прекрасное настроение и в каждом из нас поселится доброта».

## **Занятие 2**

Стимульный материал: книга сказок, воздушные шары, кукла, медвежонок, кот, бумажные птички, большая птица, выполненная из соломки, разноцветные ленточки.

Этап 1. Ритуал входа в сказку. Создание позитивного эмоционального настроения, развитие способности распознавать собственные эмоции и эмоции других людей. Продолжительность – 15 минут. Выполняем упражнение «Имена, имена...».

Психолог: «Здравствуйте, дорогие друзья! Мы рады видеть друг друга на нашем занятии. Сегодня нам предстоит встреча с нашими сказочными героями из сказки «Волшебная сказка, рассказанная Чёрной ласточкой и Белым котом». Но прежде необходимо поздороваться друг с другом, и узнать о самочувствии друг друга».

Подопечные пожимают друг другу руки (здороваются), называют своё имя и коротко говорят о себе. Каждому отводится 2 минуты, время отсчитывается по песочным часам. По окончании упражнения – анализ и обсуждение.

Психолог: «С кем первым я поздоровался? Почему поздоровался именно с этим человеком? Внимательно ли я слушал, что мне говорил мой товарищ?»

Психологу необходимо на этом этапе обратить внимание взрослых с интеллектуальной недостаточностью на умение слушать и слышать своего товарища. Слушание другого человека – это «временное ограничение собственной деятельности» [20]. Слушание своего собеседника означает слышать, услышать, что хотим услышать, делить сообщения на хорошие и не очень хорошие. Поэтому, слушая и слыша окружающий мир, мы упорядочиваем его. Взрослые с интеллектуальной недостаточностью склонны к подражанию, и им можно показать пример. В процессе упражнения проговариваем действия подопечных и объясняем, что слушать и слышать можно с помощью ушей, глаз, использовать язык тела (жесты, мимика, пантомимика), свой голос.

Психолог: «Друзья, сейчас мы возьмём воздушный шарик, понравившейся вам. И пригласим в гости наших сказочных героев, с которыми мы расстались на прошлом занятии».

Подопечные берут в руки воздушные шарики, прикрепляют самостоятельно к своему стулу, рассаживаются и зовут сказку.

Подопечные: «Приходи, сказка, в гости. Мы ждём встречи с тобой».

Этап 2. Повторение. Продолжительность – 10 минут.

Психолог: «Вспоминаем, что делали на прошлом занятии, чему научились? С какими героями познакомились? Какие эмоции вы испытываете, когда рассказываете о девочке по имени Нина? Почему она дружила с куклой и медвежонком? Почему сучали кукла и медвежонок? Какое заветное желание было у куклы Маши и медвежонка Миши?»

Психолог внимательно следит за поведением участников.

Этап 3. Расширение. Чтение сказки. Замечено, чтение больше 5–7 минут способствует отвлекающим действиям со стороны подопечных. Задавая вопросы, психолог вызывает любопытство подопечных. Продолжительность – 20 минут.

Психолог: «Здравствуйтесь, дорогие сказочные герои. Мы рады новой встрече с вами и хотим узнать продолжение ваших приключений. «Да, да, чтобы всегда с нами была Нина и никуда не уходила!» – попросили кукла Маша и медвежонок Миша у ласточки. Ласточка задумалась и ответила: «Ваше желание исполнить трудно, но я постараюсь. Я работаю у могущественной феи, которая живёт на Планете цветов. Скоро я со своими товарищами полечу к ней и смогу взять вас с собой. Ждите, ночью за вами придут». Ласточка взяла у куклы своё пёрышко – брошь и улетела.

Психолог: «Друзья, по очереди возьмите пёрышко, бумажную птичку и покажите, как она улетает. Молодцы, помашите руками, скажите слова на прощание»

Подопечные: «До свидания, ласточка! Прилетай за игрушками!»

Психолог: «Вечером с игрушками никто не играл. Нина сделала уроки, поужинала и с мамой, сестрой и бабушкой легли спать. Кукла Маша и медвежонок Миша сидели на подоконнике и смотрели на звёзды. Наступила ночь. И вдруг на подоконник из форточки спрыгнул большой белый кот с длинной белой пушистой шерстью и голубыми глазами. Белый кот сказал: «Садитесь мне на спину, и я отнесу вас к назначенному ласточкой месту, где нас будет ждать чудесная птица – орёл».

Психолог: «Кто сможет показать, как Ниночка делала уроки. А как она ложилась спать? Кто накрывал её одеялом? Покажите, как игрушки садились на спину кота?»

Подопечные разыгрывают мини-сценки, проговаривая свои действия.

Психолог: «Ночь была тихая, и, путешествуя с белым котом, Нинины игрушки увидели много чудес».

Психолог: «Как вы думаете, какие ночью можно увидеть чудеса?» Психолог слушает ответы и вместе с подопечными интерпретирует их.

Психолог: «В свете луны город сверкал разноцветными огнями, серебристой лентой бежала река. Миша и Маша увидели огромную птицу – орла. Кот поклонился птице, поздоровался с ней, и все трое сели орлу на спину. Орёл взмахнул мощными крыльями, стал набирать высоту. Орёл летел, взяв курс на самую яркую Звезду на востоке, на вершину самой высокой горы».

Психолог: «Покажите, пожалуйста, действия сказочных героев: кот поклонился орлу. Покажите красоту орла: его могущество, силу».

Подопечные по очереди изображают орла.

Психолог: «На вершине горы стоял прекрасный белоснежный дворец, переливающийся то розоватым, то золотистым цветом в лучах восходящего солнца. Как только орёл коснулся белых каменных плит у ворот дворца, тотчас превратился в прекрасного рыцаря с мужественным лицом и ясными зоркими очами. А кот, спрыгнув на каменные плиты, превратился в юношу в белых одеждах с голубыми глазами и светлыми волнистыми волосами. Но превращения не закончились. Кукла Маша и медвежонок Миша, прикоснувшись к каменной плите, превратились в детей, хорошеньких девочку и мальчика, похожих, как брат и сестра. Они посмотрели друг на друга, засмеялись и стали кружиться, взявшись за руки. Друзья, давайте не будем сейчас им мешать. Маша и Миша хотят потанцевать и поговорить друг с другом».

Этап 4. Закрепление. Продолжительность – 15 минут.

Психолог: «Дорогие мои слушатели, сейчас проведём символическое путешествие по дорогам, которые прошли наши замечательные сказочные друзья, и постараемся рассказать о превращениях наших героев».

Психолог совместно с подопечными распределяет роли. Следит, чтобы по возможности, каждый из участников смог реализовать себя, сыграв выбранную роль. Таким образом, мы мотивируем участников занятия на активное участие как субъектов деятельности и получения обратной связи. В данном случае мы говорим о конструктивной стадии обратной связи. Именно конструктивная обратная связь предполагает эмоциональные реакции, обусловленные поведением собеседника. Играя роли, подопечные выражают свои эмоции и приобщают к ним своих сверстников. Конструктивная обратная связь может способствовать сплочению группы.

Психолог: «Почему (называется имя подопечного) ты выбрал данного героя? Почему именно этот герой больше других тебе понравился? Что ты чувствуешь, следя за превращениями сказочных героев? Какие чувства ты испытываешь: радуешься или печалишься происшедшему с ними или нет?»

Этап 5. Интеграция. Связываем полученный эмоциональный опыт с реальностью. Психолог обсуждает и анализирует вместе с подопечными полученный эмоциональный опыт и возможность его применения в реальной жизни. Продолжительность – 10 минут.

На данном этапе взрослые с интеллектуальной недостаточностью быстро устают, поэтому предполагается предложить им нарисовать на одном листе небольшой рисунок – свои впечатления. Остальные подопечные внимательно следят за своим товарищем, помогают ему в его деятельности. Рисунок отправляется в чемоданчик эмоций (это делают сами подопечные).

Этап 6. Резюме. Обобщение приобретённого и прошлого эмоционального опыта. Продолжительность – 15 минут.

Психолог проговаривает последовательность проведённого занятия, отмечаются успехи каждого подопечного, конкретные ситуации в реальной жизни взрослых с интеллектуальной недостаточностью, в которых возможно применение приобретённого опыта. В процессе занятия выявлены проблемы подопечных: повышенная тревожность в связи с отсутствием друзей, ограниченность в общении, когда взрослые с интеллектуальной недостаточностью находятся дома одни.

Этап 7. Ритуал выхода из сказки. Продолжительность – 5 минут.

Психолог: «Дорогие друзья, станем в круг, взяли в руки воздушные шарики. Вытянем руки вперёд, правильно, ваши шарики соприкоснулись друг с другом. Свяжем шарики, какой ленточкой – красной. Хорошо. Что это означает? Это означает, что у каждого из вас прекрасное настроение. Связку шариков мы повесим в холле, чтобы все смотрели и радовались. Нас будут спрашивать: «Что означают эти шарики? Мы отвечаем, что с ними мы путешествуем в сказку, в которой могут исполниться желания. Мы берём всё важное, что было с нами сегодня, всё, чему мы научились».

### **Занятие 3**

Этап 1. Ритуал входа в сказку. Создание позитивного настроения на совместную деятельность. Продолжительность – 15 минут. Создаётся сказочная обстановка для «разогрева» подопечных.

Психолог: «Дорогие друзья! Сегодня мы с вами продолжаем увлекательное путешествие. Встаём в круг, за руки держаться не нужно. Выбираем клубок ниток. Вова (называется имя подопечного) возьми клубок, держи кончик нити в своих руках, отдай клубок своему товарищу, который тебе более нравится».

Подопечные: «Я передаю клубок своему другу. Мой друг передаёт клубок другому человеку, нитки связываются».

Психолог: «Правильно. Вы занимаетесь ткачеством. Посмотрите, пожалуйста, что у нас получилось. Мы с вами соткали замечательный волшебный ковёр. Ниточки – это дорожки - пути, по которым мы с вами пойдём, чтобы приобрести знания, умения и навыки, которые пригодятся всем нам в нашей жизни. Покажите, по какой дорожке пойдёте вы? Дотроньтесь руками до других ниточек. Ниточки мягкие или жёсткие?». Необходимо подчеркнуть, что ковёр из ниток – это продукт совместной творческой деятельности. «Наши дорожки положим на пол, чтобы они проложили нам путь в сказочный мир». *Психолог включает спокойную музыку и говорит:* «Дорогие друзья, тихим, спокойным голосом приглашаем к нам в гости сказку».

Этап 2. Повторение. Вспоминаем, что делали на прошлом занятии, чему научились? Продолжительность – 5 минут. Психолог внимательно следит за поведением участников. Подопечные могут рассказать о своих переживаниях, не вспоминая сказочных героев. Необходимо направлять рассказы или вопросы подопечных в нужное русло. Замечено, что подопечные начинают задавать много вопросов на тему: «Что же нужно сделать, чтобы исполнилось заветное желание?»

Психолог: «Ответом на ваши вопросы будет наше путешествие по сказке».

Этап 3. Расширение. Чтение сказки. В процессе чтения психолог может задавать вопросы по сюжету сказки. Продолжительность – 20 минут.

Психолог: «Дорогой сказочный герой! Мы с нетерпением ждём встречи с тобой. Продолжаем слушать нашу сказку. Мы с вами вспоминаем, что игрушки кукла Маша и медвежонок Миша, орёл и кот превратились в красивых людей. Пока мы с ними не общались, они, наверное, успели вдоволь наговориться. Красивые юноши взяли детей за руки, повели к дворцовым воротам. Ворота дворца распахнулись, и дети Маша и Миша увидели красивую маленькую девушку».

Психолог: «Друзья, как вы думаете, кем является девушка, встретившая детей? Как вы считаете, обрадовались или огорчились дети Маша и Миша встрече с девушкой?»

Психолог читает: «Голова её была покрыта чёрными волосами, собранными в косу. Она махала рукой, приглашала войти. Подойдя ближе, дети увидели у неё на шее ожерелье и вспомнили, что такое ожерелье носила их знакомая ласточка. Девушка–ласточка пригласила детей и юношей во дворец. Через высокий светлый коридор они попали в огромный круглый зал, сводчатый потолок которого был так высок, что не видно было, где же он кончается. Юноши попрощались, пошли направо и исчезли за большой дверью, а девушка–ласточка и дети – налево по светлому коридору, который заканчивался узорчатым окном на всю стену. В коридоре было несколько дверей. Девушка–ласточка открыла одну из них и пригласила детей в комнату. Это была чудесная большая светлая комната с тремя узорчатыми окнами от пола до потолка, выходящими в сад. В комнате были кровати, стол, стулья. На полу – большой красивый ковёр. Девушка–ласточка сказала: «Дети, это ваша комната». Маша и Миша поблагодарили девушку. Они очень устали и быстро заснули».

Психолог: «Друзья, не будем детям мешать, пусть они отдыхают. А мы с вами займёмся другими делами, важными для всех нас».

Этап 4. Закрепление. Приобретение подопечными нового эмоционального опыта и закрепление новых качеств личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Продолжительность – 15 минут.

Психолог: «С какими героями вы познакомились? Назовите членов семьи девочки Нины? Назовите любимые игрушки девочки Ниночки? Каким образом игрушки попали в волшебное царство? Кто им помогал? Верите ли вы в чудесные превращения?» Психолог внимательно слушает ответы подопечных, направляя их в нужное русло для раскрытия их эмоционального состояния.

Психолог: «Сейчас мы поиграем. По очереди берём куклу Машу и медвежонка Мишу. От имени кукол рассказываем о полученных ими впечатлениях. Проговариваем, что их настроение – это, конечно, настроение человека, который отвечает вместо куклы». Продолжительность игры – 5 минут. В процессе игры создаётся дружелюбное эмоциональное настроение.

Этап 5. Интеграция. Связываем новый опыт с реальностью. Психолог обсуждает и анализирует вместе с подопечными полученный эмоциональный опыт. Продолжительность – 15 минут.

Психолог: «Мы прочитали две части сказки, познакомились с героями, узнали об их повседневной жизни, их чувствах. Сопереживаете ли вы героям сказки? Нуждается ли в помощи сама девочка Ниночка, когда заметила исчезновение своих любимых игрушек? Как можно помочь Ниночке? Если – да, каким образом можно это сделать? Возьмём в руки игрушки и разыграем сценку «Я помогаю Ниночке».

Подопечные: «Можно сходить в магазин и купить другую игрушку. Ниночкины игрушки к ней вернуться, когда погуляют. Мы поедем в путешествие с куклой и медвежонком и будем им помогать».

Этап 6. Резюме. Обобщение приобретённого эмоционального опыта. Продолжительность – 15 минут.

Психолог проговаривает последовательность проведённого занятия, отмечают успехи каждого подопечного. Уделяется внимание конкретным ситуациям в реальной жизни подопечных, в которых возможно использование приобретённого эмоционального опыта.

Психолог: «Предлагаю вам нарисовать персонажей сказки. Возьмите карандаши и на листах бумаги сделайте свои рисунки. Можно взять цветные мелки и рисовать на доске. Готовые работы мы проанализируем, услышим мнения своих товарищей». Совместное обсуждение рисунков поможет расширить словарный запас взрослых с ин-

теллектуальной недостаточностью и способствует позитивному эмоциональному общению. Рисунки психолог забирает и складывает в чемоданчик эмоций.

Этап 7. Ритуал выхода из сказки. Продолжительность – 5 минут. Участникам занятий предлагается встать в круг.

Психолог: «Дорогие друзья, сегодня мы продолжили знакомство с нашими героями, они стали нашими товарищами. Мы берём всё важное, что происходило с нами сегодня на занятии. Всё, о чём сегодня узнали, какие умения и навыки приобрели и чему научились. Протяните руки вперёд, и делайте движения, как будто что-то берёте из круга и прикладываете к своей груди. Пусть у всех окружающих нас людей будет прекрасное настроение и в каждом из нас поселится доброта».

#### **Занятие 4**

Стимульный материал и оборудование: книга сказок, кукла, медвежонок, цветные ленточки разной длины, чемоданчик, белое покрывало.

Этап 1. Ритуал входа в сказку. Создание позитивного эмоционального настроения, развитие способности распознавать собственные эмоции и эмоции других людей. Продолжительность – 15 минут.

Выполняем упражнение «Имена, имена...».

Психолог: «Здравствуй, дорогие друзья! Мы рады видеть друг друга на нашем занятии. Сегодня нам снова предстоит встреча со сказочными героями из сказки «Волшебная сказка, рассказанная Чёрной ласточкой и Белым котом». Но прежде нам необходимо поздороваться друг с другом, и узнать о самочувствии каждого из нас».

Подопечные пожимают друг другу руки (здороваются), коротко рассказывают о своём настроении. Каждому отводится 2 минуты, время отсчитывается по песочным часам. По окончании упражнения – анализ и обсуждение.

Психолог: «С кем первым ты поздоровался? Почему ты сегодня первым поздоровался именно с этим человеком?»

Подопечные: «Это мой лучший друг. Я хочу помогать ему». Замечено, что к четвёртому занятию молодые люди стали чаще говорить о взаимопомощи. Стали считать, что помогая товарищу, родным и близким, человек больше улыбается.

Психолог: «Откроем жёлтый чемоданчик, возьмём цветные ленточки, соответствующие вашему настроению». Подопечный берёт ленточку и кладёт рядом с собой.

Этап 2. Повторение. Продолжительность – 10 минут.

Психолог: «Вспоминаем, что делали на прошлом занятии, чему научились? Что нового произошло в жизни наших героев? Какие эмоции вы испытываете?» Психолог внимательно следит за поведением участников.

Подопечные рассказывают о своём настроении.

Этап 3. Расширение. Чтение сказки. В процессе чтения психолог может задавать вопросы по сюжету сказки. Продолжительность – 20 минут.

Психолог: «Здравствуй, дорогие сказочные герои. Мы рады новой встрече с вами и хотим узнать продолжение ваших приключений. Слушаем сказку. Долго ли спали дети или нет, но они сразу же проснулись, как только девушка–ласточка стала их будить: «Вставайте скорей, пойдёмте знакомиться с феей!» Они пошли по коридору в большой круглый зал. В нём уже собрались жители прекрасного дворца. Все стояли вдоль стен и смотрели вверх, где сводчатый потолок был так высок, что терялся в голубой дымке».

Психолог: «Друзья, пойдём с вами вслед за нашими героями. Держась за руки, проходим по комнате, проговаривая свои действия. Как вы думаете, что чувствуют Маша и Миша? Правильно, они с нетерпением ждут встречи с феей. Именно она может исполнить их заветное желание. Что мы слышим? Через мгновение раздались звуки нежной мелодии, такой красивой, что присутствующие замерли».

*Психолог включает записи чарующей музыки Астора Пьяцоллы «Лето» из цикла «Времена года». Эта музыка наиболее эмоциональна, слышатся волшебные звуки, переносящие нас в волшебную страну цветов, что разогревает любопытство слушателей. Данное произведение, взрослые с интеллектуальной недостаточностью, представляют в образе влюблённых людей. Они держатся за руки и говорят друг другу приятные слова.*

Психолог читает: «Под это волшебное звучание сверху возникло серебристое, мерцающее облако. Оно, описывая круги, медленно опускалось всё ниже и ниже. В нежной дымке стало различимо что – то, похожее на бутон цветка, а вокруг облака мерцали, переливались всеми цветами радуги, гасли и вновь загорались множество звёздочек, похожих на драгоценные камни в ожерелье девушки–ласточки. Облако опустилось в центр зала, и огромный бутон раскрылся тысячью лепестков, которые, как ковёр, легли на пол. В середине этого цветка стояла фея, окутанная белыми покрывалами. Звуки нежной мелодии, чудные ароматы цветов и трав обволакивали зал, и удивительное умиротворение, спокойствие и радость проникли в сердца и души жителей и гостей волшебного замка. Любовь отразилась в улыбках и глазах присутствующих в этом волшебном зале».

Психолог: «Друзья, кто из вас хочет сыграть роль облачка, цветка, феи?»

Подопечные разыгрывают сценку «Знакомство с Феей». На одного из подопечных одевается белая накидка – облако. Другие берут в руки ленточки – лепестки. Участники занятия отдают в руки психолога кончики ленточек. Психолог, держа в руках связку ленточек, просит подопечных развернуть ленточки и образовать круг, похожий на лепесток. Под нежную музыку Астора Пьяцоллы подопечные, танцуя, встречают фею.

Психолог читает: «Подданные приветствовали фею радостными голосами, под покровом серебристо-белого облака, внутри которого находилась фея, окружив её, пошли в залы дворца. Девушка–ласточка повела изумлённых детей обратно к ним в комнату и сказала им: «Ждите меня, я скоро приду». Дети выбежали в сад и стали играть с золотыми рыбками, с бабочками, наблюдая за маленькими зверушками. Наигравшись, напившись воды из волшебного фонтана, отведав сладких плодов, уставшие от впечатлений, дети вернулись в свою комнату. Они прилегли на кровати и незаметно уснули». «Не будем мешать отдыху Маши и Миши. На сегодня закончим чтение».

Этап 4. Закрепление. Приобретение подопечными нового эмоционального опыта и закрепление новых качеств личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Продолжительность – 15 минут.

Психолог: «Вы рады, что дети познакомились с феей? Как вы считаете, сможет ли фея помочь детям? Сможет ли она помочь в исполнении желания куклы Маши и медвежонка Миши? Подумайте, что будет делать фея?»

Этап 5. Интеграция. Продолжительность – 10 минут. Психолог обсуждает и анализирует вместе с подопечными полученный эмоциональный опыт. Психолог достаёт из жёлтого чемоданчика рисунки, выполненные подопечными на прошлых занятиях.

Психолог: «Я предлагаю вам, по желанию, дорисовать свои рисунки. Можно взять карандаши или краски».

Подопечные дорисовывают рисунки. Полученные работы отличаются от ранее выполненных рисунков. Они стали более эмоционально насыщенными: отмечается использование красного, жёлтого, оранжевого, синего, зелёного цветов. Ни на одном рисунке нет чёрного, серого, фиолетового, коричневого цвета.

Этап 6. Резюме. Обобщение приобретённого эмоционального опыта. Продолжительность – 15 минут. Психолог проговаривает последовательность проведённого занятия, отмечаются успехи каждого подопечного. Упражнение «Максимальное соответствие».

Психолог: «Друзья, положим на пол наш ковёр, сделанный вашими руками. Сядем с вами на тёплый, волшебный ковёр, образуя круг. Первый участник нашего занятия начинает разговор. Расскажи о своих переживаниях, познакомившись со сказочными героями. Найди сходство сказочного героя и себя. Обратись к рядом сидящему человеку, попроси, чтобы он пересказал твой разговор, добавляя свои переживания». Необходимо поддерживать одну тему разговора, а именно, тему, связанную с сюжетом прочитанной сказки.

Этап 7. Ритуал выхода из сказки. Продолжительность – 5 минут. Участникам занятий предлагается встать в круг.

Психолог: « Дорогие друзья, сегодня мы продолжили знакомство с нашими героями, они стали нашими товарищами. Мы берём всё важное, что происходило с нами сегодня на занятии. Всё, о чём сегодня узнали, какие умения и навыки приобрели и чему научились. Протяните руки вперёд, и делайте движения, как будто что-то берёте из круга и прикладываете к своей груди. Пусть у всех окружающих нас людей будет прекрасное настроение и в каждом из нас поселится доброта».

### **Занятие 5**

Этап 1. Назначение. Содержание этапа. Продолжительность – 15 минут. Ритуал входа в сказку. Создание позитивного настроения на совместную творческую деятельность. Упражнение «Клубочек».

Создаётся сказочная обстановка для «разогрева» подопечных. Участники занятий сидят на выбранных самостоятельно местах. Около стены – жёлтый «чемоданчик эмоций», рядом стол, на столе лежит красная сумочка, на двери закреплена связка воздушных шариков, куклы, медвежонок, бумажные птички на столе, на подоконнике, картины с изображением сказочных замков.

Психолог: «Дорогие друзья! Сегодня мы с вами заканчиваем увлекательное путешествие на Планету цветов в волшебную сказку, которую мы слышали от Чёрной ласточки и Белого кота. Встаём в круг, за руки держаться не нужно. Глеб (называется имя подопечного), возьми клубок, держа кончик нити в своих руках, отдай клубок своему товарищу, который тебе более нравится. Твой товарищ клубок ниток передаёт другим участникам занятия».

Психолог: «Посмотрите, пожалуйста, что у нас получилось. Мы с вами соткали замечательный волшебный ковёр. Ниточки – это дорожки, по ним мы с вами пойдём, чтобы приобрести знания, которые пригодятся всем нам в нашей жизни. Ковёр мы аккуратно положим на пол. Ковёр мы соткали вместе, нежно касаясь друг друга. Вновь сотканный ковёр наиболее красив по сравнению с первыми совместными работами. Следовательно, если постоянно трудиться, то можно достичь успеха в своём деле».

Психолог: «Посмотрите, какие у нас в комнате находятся воздушные шары. Почему они разноцветные?»

Подопечные: «Чтобы было весело. Люди радуются, это праздник».

Психолог: «Правильно. Если шарик яркого цвета, то настроение у вас хорошее. Выбранный шарик – это ваш пропуск в увлекательное путешествие. Я помогу каждому из вас привязать выбранный шарик к вашему стулу». Психолог включает спокойную музыку. «Дорогие друзья, тихим, спокойным голосом приглашаем к нам в гости сказку».

Подопечные: «Сказка, мы ждём тебя в гости».

Этап 2. Повторение. Вспоминаем, что делали на прошлом занятии, чему научились? Продолжительность – 5 минут. Психолог внимательно следит за поведением участников. Подопечные рассказывают о своих желаниях.

Подопечные: «Я тоже хочу, чтобы исполнилось моё желание. Я хочу иметь много друзей и разговаривать с ними». В процессе разговора участники занятия приходят

к выводу, что нужно уважать своего друга, помогать ему, и друг тоже всегда придёт на помощь.

Этап 3. Расширение. Чтение сказки. В процессе чтения психолог может задавать вопросы по сюжету сказки. Продолжительность – 20 минут.

Психолог: «Дорогие сказочные герои! Мы с нетерпением ждём встречи с вами. Продолжаем слушать нашу сказку. Дети Маша и Миша спали крепким сном. Во сне к ним пришла девушка–ласточка и рассказала о своём разговоре с феей. Фея изучила книгу судеб и знала, что может произойти в будущем с каждым человеком. Маша и Миша узнали, что девочка Ниночка вырастет большой, выйдет замуж и у них с мужем будет двое детей – мальчик Миша и девочка Маша. Оказывается, для куклы Маши и медвежонка Миши в старом образе игрушек нет обратной дороги из волшебного дворца. Игрушки Маша и Миша вернутся в мир людей лишь в образе детей, которые родятся у Нины. Пока не вырастет девочка по имени Ниночка, кукла Маша и медвежонок Миша будут в образе детей жить в волшебном замке. Пока происходили сказочные превращения, Ниночкина семья переехала на новую квартиру. Когда распаковали вещи, Ниночка не нашла своих любимых игрушек. Она горько плакала».

Психолог: «Почему плачет Ниночка? Как можно успокоить и поддержать Ниночку?»

Подопечные: «Купить новые игрушки».

Психолог: «Послушаем, что говорится в сказке. Из дальнего плавания папа привёз новые подарки своей доченьке. Самое интересное находилось в небольшой красненькой сумочке: разноцветные колечки, бусы, ожерелье. Ниночка выросла, стала взрослой девочкой и поэтому ей понравились украшения. Ведь взрослые девушки уже не играют с игрушками».

Психолог: «Хотите посмотреть на Ниночкины украшения? У меня есть красненькая сумочка. Она лежит на столе. Раскройте её и посмотрите украшения».

Подопечные: «Красивые бусы и колечки. Взрослые девушки носят украшения».

Психолог: «Читаем сказку. А однажды Ниночка во сне увидела мальчика и девочку, которые гуляли и резвились в чудесном саду, где был бассейн и фонтан, и Ниночка играла вместе с ними, ела сладкие фрукты, пила хрустальную воду из фонтана. И вот что удивительно: мальчик был немного похож на медвежонка, а маленькая девочка – на Ниночкину любимую куклу с закрывающимися глазами. Дети были похожи на игрушки, которые потерялись во время переезда на новую квартиру. Это был чудесный сон, который иногда повторялся, и после которого Ниночка просыпалась счастливая и весёлая. Эту сказку рассказал автору белый кот с голубыми глазами, который заходит на огонёк погреться у камина, и прощбетала чёрная ласточка, свившая своё гнёздышко под окном».

Этап 4. Закрепление. Приобретение подопечными нового эмоционального опыта и закрепление новых качеств личности. Продолжительность – 15 минут.

Психолог задаёт вопросы: «Какие эмоции вы испытывали, познакомившись со сказочными героями? Жаль ли вам девочку Ниночку, когда узнали, что никто не хочет играть с Ниночкой? Как можно помочь Ниночке? Что сделали её друзья? Как вы считаете, что такое дружба? Что можно придумать, чтобы никогда не было скучно? Могут ли исполниться желания человека? Какие для этого необходимо приложить усилия?» (Будут трудиться, чтобы приносить радость другим людям?) Психолог внимательно слушает ответы подопечных.

Этап 5. Интеграция. Продолжительность – 10 минут. Связываем новый опыт с реальностью. Психолог обсуждает и анализирует вместе с подопечными полученный эмоциональный опыт. *Психолог достаёт из «чемоданчика эмоций» рисунки, выполненные на прошлых занятиях.*

Психолог: «Предлагаю ваши рисунки наклеить на большой плакат. Между рисунками проводим линии. Это наши пути-дорожки. Мы дружно пойдём по ним и тоже придём в волшебную страну, в которой, возможно, исполнение заветного желания. Но мы понимаем, что труд, взаимопомощь, доброта, сопереживание друг к другу поможет нам в достижении нашей цели. Плакат повесим в фойе».

Этап 6. Резюме. Обобщение приобретённого эмоционального опыта. Продолжительность – 15 минут. Психолог проговаривает последовательность проведённого занятия, отмечаются успехи каждого подопечного. Упражнение «Передача предмета».

Психолог: «Сейчас мы с вами посмотрим, как вы научились понимать друг друга. Какой мы выберем предмет, который является важным для вас? Правильно – предмет, сделанный вашими руками. Где находятся такие предметы? В чемоданчике эмоций. Каждый из вас возьмёт бумажных птичек. На их шейках – ожерелья из бус. Вы делали их сами и некоторые из вас помогали своему товарищу. Вы можете подарить их друг другу, произнося приятные слова–комплименты».

Этап 7. Ритуал выхода из сказки. Продолжительность – 10 минут. Участникам занятий предлагается встать в круг. Психолог: «Дорогие друзья, сегодня мы вернулись из путешествия в волшебную страну «Планету цветов». Путешествуя по удивительной «Планете цветов» и слушая «Сказку, рассказанную Белым котом и Чёрной ласточкой», познакомились с новыми сказочными героями. Они стали нашими товарищами. В любую минутку мы можем обратиться к ним за помощью, но и сами будем стараться помочь своим товарищам и близким. Протяните руки вперёд, и делайте движения, как будто что-то берёте из круга и прикладываете к своей груди. Пусть у всех окружающих нас людей будет прекрасное настроение и в каждом из нас поселится доброта».

#### **Выводы и комментарии**

Работая с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью, мы отмечаем их нежелание к трудовой деятельности. Данный факт подтверждает проведённое эмпирическое исследование. Мотивом деятельности взрослых с интеллектуальной недостаточностью является интересное времяпрепровождение, их досуг. Поэтому можно предположить, что занятия с элементами сказкотерапии, игротерапии, куклотерапии могут способствовать развитию интереса к трудовой деятельности, формированию трудовых навыков, развитию социально – приемлемых взаимоотношений в коллективе, позитивных эмоциональных переживаний. На сказкотерапевтических занятиях необходимо использование специальных методических приёмов работы с текстами сказок, а именно: приёмы для «разогрева» участников занятий, приёмы для знакомства с текстом сказки, приёмы для анализа сказки.

– Приёмы, используемые для «разогрева» участников занятия. Психолог создаёт сказочную обстановку в комнате для занятий: игрушки, элементы сказочных декораций, плакаты, соответствующие теме сказки. Психолог может быть одет в костюм сказочницы. Если занятия рассчитаны на продолжительное время, то первым упражнением предлагаем упражнения, способствующие вовлечению подопечных в сказочный мир и разогрева их любопытства: «Это интересно? Это нужно нам? Может быть, я немножко послушаю сказку, потому что я умею слушать?» Психолог использует мешочек «эмоций», клубки ниток, связку воздушных шаров и набор разноцветных ленточек. Соответственно своему настроению, подопечный выбирает ленточку, клубок или воздушный шарик – это «пропуск» в сказку. Проигрывается ситуация «ваш выбор – это ваша деятельность, вы смогли выбрать (ленточку, шарик, клубок), значит, вы сможете пройти по новым сказочным дорожкам в удивительный волшебный мир, найти новых друзей и помочь им в трудных ситуациях. Все участники приглашают в гости добрую, ласковую и совсем не страшную и тревожную сказку».

– Приёмы, используемые для знакомства с текстом сказки. Мы полагаем, что взрослым с интеллектуальной недостаточностью читать сказку нужно тихим, спокойным голосом, выразительно, меняя тембр голоса, обусловленный специфическими чертами героев. Психолог предлагает прикоснуться к сказочным персонажам, подержать в руках, проговаривать текст вместе с психологом. Можно распределить роли: сказочных героев и волшебных предметов (роли без слов).

– Приёмы, используемые для анализа сказки. Анализ сказки делает психолог, но предлагает своим подопечным вести разговор от лица персонажей сказки. Взрослый с интеллектуальной недостаточностью говорит от имени сказочного героя, но рассказывает о своих переживаниях (взрослые с интеллектуальной недостаточностью не понимают своих переживаний и часто не могут описать свои проблемы). По окончании занятий, участники занятий могут нарисовать главных героев сказки, декорации сказки, и обсудить свои рисунки. Рисунок проецирует проблему подопечного, делая её явной и возможной для интерпретации.

Таким образом, использование специальных заданий, подражательных упражнений, творческих упражнений, чтение и анализ произведения на занятиях с элементами сказкотерапии может способствовать формированию у взрослых с интеллектуальной недостаточностью интереса к трудовой деятельности, социально приемлемых отношений в коллективе и позитивных эмоциональных переживаний.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время во многих странах мира и в Республике Беларусь одной из главных целей государственной политики является образование и социальная интеграция взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Открытие целевых групп при отделениях дневного пребывания для инвалидов в территориальных центрах позволит сопровождать взрослых с интеллектуальной недостаточностью на пути сохранения и развития эмоциональной сферы и раскрытия их возможностей, ибо взрослый с интеллектуальной недостаточностью – это личность. Сопровождение должно соответствовать их возрастному развитию, чтобы вовремя осуществлять вхождение и перемещение в социуме. Атмосфера доброжелательности, веры в себя, использование индивидуального подхода, создание ситуации успеха обеспечат вхождение и дальнейший путь в социум взрослым с интеллектуальной недостаточностью. Данный процесс направлен на развитие личности человека с ограниченными возможностями, обогащению его социального потенциала, отношений с окружающим миром посредством инновационных технологий. Применение инновационных технологий на занятиях может осуществляться видеоизмененной, преобразованной технологией, сохраняя её основную цель и задачи, а именно элементов методик и методов. Знания о личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, её дефектах и сохранной эмоциональной сфере, а также методиках и методах образовательной, воспитательной, профилактической и коррекционно-развивающей работе, станут опорой в достижении цели и решении задач по интеграции в социум данной категории лиц.

Интеллектуальная недостаточность понимается как отклонение в общем развитии, обусловленное недостаточностью ЦНС, имеет стойкий, необратимый характер. Отклонение в общем психическом развитии проявляется в недоразвитии познавательной, эмоционально – волевой сфер, моторных способностей и нарушениях адаптивного поведения. В настоящее время выделяются 4 степени интеллектуальной недостаточности: лёгкая степень (F70), умеренная степень (F71), тяжёлая степень (F72), глубокая степень (F73). Степени интеллектуальной недостаточности основываются на «Методических рекомендациях по использованию Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра» (МКБ – 10, 2002). Взрослые с интеллектуальной недостаточностью имеют нарушения всех психических процессов, поэтому они не способны к самостоятельной жизни, а, следовательно, нуждаются в уходе и опеке.

Следует отметить, что вместе со специфическим развитием психики происходит и специфическое развитие эмоциональной сферы. Кроме этого, развитие характеризуется смещением присущих тому или иному возрастному периоду черт, а также более поздним и затруднённым формированием высших психических функций. Наиболее сохранной у взрослых с интеллектуальной недостаточностью является эмоциональная сфера. Эмоциональная сфера играет большую роль в усвоении умений и навыков, установлению контактов с окружающим миром. Согласно теории Л.С. Выготского, умственная отсталость – это общий дефект, охватывающий всю психику в целом. Поэтому эмоциональная сфера взрослых с интеллектуальной недостаточностью имеет особенности и приобретает патологический характер. Нарушения эмоциональной сферы представляют собой болезненные переживания эмоциональных состояний и характеризуются неадекватной формой эмоционального реагирования на изменения ситуаций их жизнедеятельности. Специфика эмоциональной сферы взрослых с интеллектуальной недостаточностью проявляется в незрелости эмоций и чувств, обусловленной особенностями развития потребностей, мотивов. По мнению Л.С. Выготского, соотношение

интеллектуальных и аффективных расстройств изменяется при различных нарушениях развития. Эмоции поверхностны, лишены тонких оттенков переживаний, неустойчивы, недостаточно дифференцированы. Нарушается динамика эмоций, наблюдается несоответствие внешним воздействиям по силе, по содержанию. Развитие взрослых с интеллектуальной недостаточностью характеризуется затруднённым формированием ВПФ, поэтому для них характерна неадекватная форма эмоционального реагирования на изменения ситуаций в их жизнедеятельности. Наблюдается значительная эмоциональная возбудимость. Сохранность эмоций отмечается в конкретной ситуации, связанной с элементарными потребностями. Диагностическое исследование позволило выявить следующие особенности эмоциональной сферы личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью. Общей характеристикой является незрелость эмоций и чувств, а именно: недостаточная содержательность и слабая дифференцированность внутреннего мира, происходит постоянное накопление отрицательного опыта, связанного с физической средой и с другими людьми. Все подопечные характеризуются оптимальной работоспособностью и компенсируемым состоянием усталости. У них преобладает позитивный эмоциональный фон, однако эмоциональные отношения со сверстниками и повседневной трудовой деятельностью характеризуются негативными эмоциями, а со значимыми взрослыми – положительными эмоциями. В нашем исследовании установлено, что личности взрослых с интеллектуальной недостаточностью, посещающие отделение дневного пребывания и постоянно проживающие в семьях, характеризуются повышенным уровнем эмоционального неблагополучия, а именно: личностной дезадаптацией, высоким уровнем тревожности и агрессивности.

Взрослый человек с интеллектуальной недостаточностью научается осознавать себя личностью, ощущать себя субъектом деятельности. Постепенно, шаг за шагом взрослый человек с ограниченными возможностями раскрывает свои возможности, развивая свои задатки, стремится произвести продукт своей деятельности. Ведущая роль в образовательном маршруте лиц с интеллектуальной недостаточностью принадлежит предметам, способствующим формированию и развитию жизненно необходимых навыков, а не учебным дисциплинам. Неосвоенные навыки являются ориентацией на зону ближайшего развития взрослого с интеллектуальной недостаточностью. Комплексное использование методик и методов, основанное на теоретических положениях и принципах, в работе с взрослыми с интеллектуальной недостаточностью способствует достижению цели и решению задач их интеграции в социум. Участие в художественно-творческой деятельности побуждает человека с ограниченными возможностями к активной деятельности. Однако активность данного человека необходимо инициировать, направить, активизировать и стимулировать. Использование разнообразных видов искусства является важнейшим средством развития личности и наиболее сохранённой эмоциональной сферы взрослого с интеллектуальной недостаточностью, основанных на методах артпедагогики и арттерапии. Оба направления артпедагогики и арттерапии, дополняя друг друга, обеспечивают профилактико-оздоровительное, лечебно-адаптационное воздействие на личность взрослых с интеллектуальной недостаточностью.

Отметим, что применение данных методов опосредуется творческим процессом и продуктом его деятельности, детерминировано стремлением взрослого с интеллектуальной недостаточностью выразить свои чувства, потребностью в саморазвитии, вступить в коммуникацию и получить обратную связь, используя продукты своей деятельности, познать окружающий мир посредством символов и конструирования.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шипицына, Л.М. «Необучаемый» ребёнок в семье и обществе / Л.М. Шипицына. – СПб.: Речь, 2005. – 477 с.
2. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – СПб.: Питер, 2003. – 713 с.
3. Рубинштейн, С.Я. Психология умственно отсталого школьника / С.Я. Рубинштейн. – М.: Просвещение, 1986. – 170 с.
4. Петрова, В.Г. Психология умственно отсталых школьников: учеб. пособие / В.Г. Петрова, И.В. Белякова. – М.: Академия, 2004. – 160 с.
5. Матасов, Ю.Т. Некоторые особенности мышления учащихся вспомогательных школы / Ю.Т.Матасов // Дефектология. – 1989. – № 5. – С. 15–20.
6. Маллер, А.Р. Обучение, воспитание и трудовая подготовка детей с глубокими нарушениями интеллекта / под ред. А.Р. Маллер, Г.В. Цикото. – М.: Педагогика, 1988. – 128 с.
7. Асеев, В.Г. Мотивация поведения и формирование личности: учебник / В.Г. Асеев. – М.: Академический проект, 2005. – 496 с.
8. Выготский, Л.С. Основы дефектологии / Л.С. Выготский. – СПб.: Лань, 2003. – 654 с.
9. Лебединский, В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте: учеб. пособие / В.В. Лебединский. – М.: Изд-во МГУ, 2002. – 64 с.
10. Доллевоит, Т. Я – взрослый человек / Т. Доллевоит. – Минск: БГПУ, 2010. – 272 с.
11. Левченко, И.Ю. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании / И.Ю. Левченко. – М.: Академия, 2000. – 248 с.
12. Копытин, А.И. Арттерапия – новые горизонты / А.И. Копытин. – М.: Когнито-центр, 2006. – 336 с.
13. Лебедева, Л.Д. Арттерапия как педагогическая инновации / Л.Д. Лебедева. – М.: Педагогика, 2001. – С. 21–25.
14. Лебедева, Л.Д. Практика арттерапии: подходы, диагностика, система занятий / Л.Д. Лебедева. – СПб.: Речь, 2003. – 54 с.
15. Асмолов, А.Г. Психология личности / А.Г. Асмолов. – М.: Изд-во МГУ, 1990. – 367 с.
16. Татаринцева, А.Ю. Куколотерапия в работе психолога, педагога и логопеда / А.Ю. Татаринцева. – СПб.: Речь, 2006. – 102 с.
17. Киселева, М.В. Арттерапия в практической психологии и социальной работе / М.В. Киселева. – СПб.: Речь, 2007. – 336 с.
18. Черняева, С.А. Психотерапевтические сказки и игры / С.А. Черняева. – СПб.: Речь, 2004. – 168 с.
19. Фопель, К. Технология ведения тренинга. Теория и практика / К. Фопель. – М.: Генезис, 2004. – 267 с.
20. Зинкевич-Евстигнеева, Т.Д. Тренинг по сказкотерапии. Развивающая сказкотерапия / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб.: Речь, 2000. – 352 с.

Учебное издание

**ЛАУТКИНА** Светлана Владимировна

**КУРНОСОВА** Наталия Алексеевна

**МОИ ВОЛШЕБНЫЕ ДОРОЖКИ ВЕДУТ НА ПЛАНЕТУ ЦВЕТОВ**

**Коррекционная работа по сохранению и развитию  
эмоциональной сферы взрослых  
с интеллектуальной недостаточностью,  
посещающих отделение дневного пребывания для инвалидов**

Методические рекомендации

Технический редактор

*Г.В. Разбоева*

Компьютерный дизайн

*Л.Р. Жигунова*

Подписано в печать 2016. Формат 60x84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная.

Усл. печ. л. 2,91. Уч.-изд. л. 3,97. Тираж экз. Заказ .

Издатель и полиграфическое исполнение – учреждение образования  
«Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

Свидетельство о государственной регистрации в качестве издателя,  
изготовителя, распространителя печатных изданий

№ 1/255 от 31.03.2014 г.

Отпечатано на ризографе учреждения образования  
«Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

210038, г. Витебск, Московский проспект, 33.