

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра коррекционной педагогики

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ
С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 358 группы

направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»
профиля «Психологическое сопровождение образования и реабилитации лиц
с ограниченными возможностями здоровья»

Толстошеевой Алисы Андреевны

Научный руководитель

канд. псих. наук

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

М.Д. Коновалова

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

д-р соц. наук, профессор

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Ю.В. Селиванова

инициалы, фамилия

Саратов 2026

Введение

В современном обществе проблема психологической реабилитации лиц с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС) приобретает всё большую актуальность в связи с устойчивым ростом диагностируемых случаев: согласно данным ВОЗ, распространённость РАС достигает порядка 1 % в общей популяции. Социальная значимость исследования обусловлена необходимостью создания эффективных программ сопровождения, позволяющих лицам с РАС реализовать свой потенциал, достичь максимальной самостоятельности и интегрироваться в общество.

Психологическая реабилитация – это целенаправленный процесс восстановления и оптимизации нарушенных психических функций (таких как когнитивные процессы, эмоциональная регуляция, волевая сфера) и личностных структур, который направлен на минимизацию последствий психотравмирующих событий, заболеваний или стрессовых состояний и способствует возвращению индивида к адаптивному функционированию.

Комплексная, в том числе и психологическая, реабилитация лиц с РАС начинается с диагностики, которая включает в себя: опросник для родителей или опекунов лиц с расстройством аутистического спектра ADI-R (адаптированный вариант), состоящий из 93 вопросов и включающий в себя 5 этапов опроса; ABLLS-R, включающий 25 областей навыков, охватывающих сотрудничество, рецептивную и экспрессивную речь, имитацию, социальное взаимодействие, академические навыки (чтение, математику), навыки самообслуживания и другие; шкалу наблюдения для диагностики аутизма (Autism Diagnostic Observation Schedule – ADOS-2).

Современные методы и подходы к психолого-педагогической коррекции включают в себя: метод «ТЕАССН», разработанный в начале 1960-х годов Э. Шоплером и Р. Рейхлером в качестве одной из первых моделей раннего вмешательства при аутизме; АВА-терапия. В рамках АВА зарубежные специалисты создали детализированные программы вмешательства для людей с аутизмом; метод DDT. Это структурированный

подход к обучению, при котором социально значимые навыки осваиваются детьми поэтапно — отдельными блоками; PECS (Picture Exchange Communication System) представляет собой систему альтернативной коммуникации, основанную на использовании специальных карточек вместо устной речи для обмена информацией между собеседниками; метод Tomatis основан на применении специализированных наушников, передающих акустические сигналы с особым контрастным профилем.

Все вышеперечисленные методы психологической реабилитации могут быть включены в индивидуализированные программы для лиц с РАС и в их реализацию.

Поэтому **гипотеза** исследования такова: психологическая реабилитация лиц с РАС будет наиболее эффективной при создании индивидуальной психологической программы реабилитации с учетом степени выраженности дефицитов и возраста лица с расстройством аутистического спектра, в которую будут включены: диагностика расстройств аутистического спектра и современные коррекционно-педагогические методы и подходы

Проблема исследования заключается в противоречии между: высокой потребностью в научно обоснованных методах психологической реабилитации лиц с РАС и недостаточной разработанностью комплексных программ, учитывающих гетерогенность проявлений РАС и динамические изменения в процессе развития.

Несмотря на значительный вклад отечественных и зарубежных исследователей в изучение РАС, сохраняется дефицит системных подходов к психологической реабилитации, адаптированных к различным возрастным группам и уровням функционирования.

Объект исследования — психологическая реабилитация лиц с расстройствами аутистического спектра.

Предмет исследования — условия эффективности программ психологической реабилитации лиц с расстройствами аутистического спектра.

Целью данного исследования будет являться составление индивидуализированных программ психологической реабилитации для лиц с РАС и оценка их эффективности на базе ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Саратова.

Задачи:

1. Теоретический анализ литературы по проблеме исследования;
2. Определение целей и задач психологической реабилитации лиц с расстройствами аутистического спектра;
3. Проведение эмпирического исследования группы лиц с расстройствами аутистического спектра и обобщение полученных данных,
4. Разработка 3 индивидуальных программ по психологической реабилитации лиц с расстройством аутистического спектра на базе ГАУ СО «Областного реабилитационного центра» г. Саратова.

Степень научной разработанности проблемы. Вопросы диагностики и коррекции расстройств аутистического спектра освещены в трудах ведущих специалистов: в зарубежной науке — Л. Каннер, Г. Аспергер, У. Фрит, С. Гринспен; в отечественной психологии — К. С. Лебединская, В. В. Лебединский, О. С. Никольская, Е. Р. Баенская [18]. Современные подходы к реабилитации представлены в работах М. М. Либлинг, А. В. Хаустова, С. А. Морозова, разрабатывающих методы АВА-терапии, ТЕАССН-программы и сенсорно-интегративные техники.

Методы исследования: теоретический анализ литературы по проблеме исследования, обобщение опыта теоретического и практического исследования проблемы, анализ документов, проведение эмпирического исследования, методы обработки результатов.

Методики исследования. В качестве диагностики лиц с РАС в исследовании были использованы методы: ADOS-2, опросник для родителей или опекунов лиц с расстройством аутистического спектра ADI-R (адаптированный вариант); ABLLS-R (оценка базовых речевых и учебных

навыков), экспериментальные, (игра, конструирование, тесты, анкеты, действия по образцу), шкала социальной зрелости, не инструментальные методики (наблюдение или беседа).

Опытно-экспериментальная база исследования и выборка – практический сбор материала среди лиц с расстройством аутистического спектра в количестве 15 человек происходил на базе ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Саратова.

Теоретическая значимость исследования заключается в расширении научных представлений о механизмах психологической реабилитации при РАС, систематизации методов коррекционной работы и обосновании новых подходов к сопровождению лиц с аутистическими расстройствами.

Практическая значимость определяется возможностью внедрения разработанной программы в деятельность реабилитационных центров и образовательных организаций, что позволит повысить качество жизни лиц с РАС и их семей.

Структура выпускной квалификационной работы. Работа состоит из: введения, двух глав, заключения, списка использованных источников.

Во введении представлены цель, методы, задачи, объект и предмет исследования, гипотеза, проблема и актуальность исследования. В первой главе рассматривается понятие «психологическая реабилитация», историческое развитие психологической реабилитации, понятие «расстройства аутистического спектра», организационно – правовые основы психологической реабилитации. Во второй главе рассматривается эмпирическое исследование на базе ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», состоящее из: диагностики лиц с расстройством аутистического спектра, создания индивидуальных программ по реабилитации, результатов исследования.

В заключении представлены результаты теоретического и эмпирического исследования. Список использованных источников, содержит 29 наименований.

Основное содержание работы

Психологическая реабилитация, в особенности для лиц с расстройством аутистического спектра – это многоаспектная, важная составляющая, часть реабилитации лиц с расстройством аутистического спектра, помогающая реабилитантам восстановить нормальный уровень коммуникации, обрести необходимые навыки самообслуживания и так далее. Особое значение для формирования современного понимания психологической реабилитации имеют работы исследователей, фокусировавшихся на конкретных категориях лиц с РАС. Так, в области психиатрии, концепции Э. Крепелина и его последователей, хоть и были направлены на классификацию психических расстройств, косвенно стимулировали поиск путей их коррекции и реабилитации. Важным аспектом современной психологической реабилитации является ее интегративность, то есть сочетание различных методов и подходов, а также индивидуализация, учитывающая уникальные потребности и особенности каждого. Понятие психологической реабилитации в настоящее время охватывает не только восстановление нарушенных функций, но и развитие потенциала личности, повышение качества жизни.

В первой главе выпускной квалификационной работы на основе анализа научных источников были получены следующие теоретические выводы: выделены составляющие психологической реабилитации (восстановление социально коммуникативных компетенций, регуляция эмоционального фона, восприятие и понимание обращенной речи); выявлена специфика реабилитационной работы с лицами с расстройствами аутистического спектра и их семьями (индивидуализация подхода, основанная на диагностике дефицитов, учета возраста лица с расстройством аутистического спектра и использовании современных методов психолого-

педагогической коррекции). Изучение нормативно-правовых основ также позволяет сделать вывод о необходимости создания и реализации индивидуализированных программ психологической реабилитации на базе реабилитационных центров.

Во второй главе представлено описание эмпирического исследования. В рамках эмпирического исследования было реализовано изучение группы лиц с расстройствами аутистического спектра в количестве 15 человек в возрасте 14 – 18 лет. Основными критериями включения в группу для эмпирического исследования являлись: медицинское заключение; оценка психологом уровня развития навыков, которые находятся в дефиците. Затем была проведена психологическая диагностика выбранной группы лиц с расстройствами аутистического спектра. В диагностику вошло: не инструментальные и инструментальные диагностические методики; экспериментальные методики; опросник для родителей или опекунов лиц с расстройством аутистического спектра; ADI-R (адаптированный вариант); ABLLS-R - оценка базовых речевых и учебных навыков; шкала наблюдения для диагностики аутизма (ADOS-2); шкала социальной зрелости. Отвечали или родители исследуемых лиц, или сами лица с расстройством аутистического спектра.

По результатам проведенных экспериментальных методов 8 участников играли строго по правилам (инструкции), без инициативы и фантазии; 3 участников вовлеклись в игру, проявив инициативу; 4 участника от игр отказались. К конструированию эпизодический интерес проявили 7 участников; 4 человека проявили повышенный интерес, а 3 не проявили никакого интереса. Тесты, анкеты 3 участника выполнили самостоятельно и без чужой помощи, 3 человека отказались от выполнения задания; 9 человек выполняли задания с подсказками.

По результатам диагностики по опроснику для родителей или опекунов лиц с расстройством аутистического спектра ADI-R (адаптированный вариант); все родители и/или опекуны (15 человек) указали на неравномерное

или затруднённое развитие ребёнка; наиболее часто отмечались неконтактность, стереотипные движения, ограниченная или отсутствующая речь, отсутствие сюжетно-ролевых игр; у 4 лиц с РАС отмечалось отсутствие или слабый эмоциональный отклик (отсутствие улыбки в ответ, ограниченный зрительный контакт); у 5 участников — отсутствие или частичный отклик на имя; у 2 — отсутствие указательного жеста; у 3 — ограниченное использование вербальной речи; у 3 лиц с РАС зафиксированы выраженные стереотипные формы поведения; у 6 участников — неадекватная реакция на изменения рутины (плач, крик); у 6 — повышенная чувствительность к сенсорным раздражителям (зажимание ушей, избегание стимулов).

Согласно результатам диагностики по методу ABLLS-R (оценка базовых речевых и учебных навыков), можно сделать следующие выводы: у большинства участников (13 из 15) выявлен дефицит в областях, связанных с социальной адаптацией и коммуникацией. Академические навыки сформированы на минимально низком уровне или не сформированы вовсе; наблюдается неравномерность развития: у некоторых участников отдельные навыки (например, визуальное восприятие) развиты лучше, чем другие.

По результатам диагностики по методу ADOS-2 у большинства участников (12 из 15) выявлены нарушения в области социального взаимодействия и коммуникации. Стереотипное поведение и ограниченные интересы присутствовали у менее чем половины выборки. Наблюдалась неравномерность в проявлении симптомов: некоторые участники демонстрировали выраженные нарушения в одной области при относительной сохранности других.

По результатам диагностики по Шкале социальной зрелости у большинства участников (12 из 15) выявлены нарушения в области межличностного взаимодействия и сотрудничества; наблюдалась неравномерность в развитии навыков: некоторые участники демонстрировали относительную сохранность в одной области при выраженных нарушениях в другой.

Затем были составлены и реализованы 3 индивидуальные программы психологической реабилитации с учетом выявленных дефицитов выбранной группы.

При составлении индивидуальных программ реабилитации учитывались: возраст лиц с РАС, степень выраженности дефицитов, стереотипных действий.

Программы были разработаны с учетом ведущих дефицитов участников:

- первая программа, направленная на улучшение понимания обращённой речи и речевой коммуникации (для участников с преимущественным дефицитом в вербальной сфере);

- вторая программа развития эмоционально-волевой сферы, познавательных интересов и творчества (для подростков с эмоциональной дефицитарностью и ограниченными интересами);

- третья программа формирования навыков самостоятельного взаимодействия в группе (для участников с трудностями групповой коммуникации и эмоциональной регуляции).

Программы реализовывались в течение 18 дней интенсивно (2 занятия в неделю), с активным вовлечением родителей/опекунов. Результаты реализации показали положительную динамику: снижение стереотипных действий и тревожности, улучшение эмоциональной регуляции и оценки ситуаций, снижение тревожности и появление новых интересов при групповом взаимодействии. Общие позитивные изменения отмечены в социально-коммуникативных навыках, невербальной коммуникации, эмоциональной регуляции и распознавании эмоций. Родители получили практические рекомендации для продолжения работы дома.

Разработанные индивидуальные реабилитационные программы на базе ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» доказали свою эффективность благодаря персонализации – учёту уникальных особенностей каждого участника;

комплексности – сочетанию поведенческих, эмоциональных и сенсорных методов; системности — регулярному мониторингу и коррекции задач по реабилитации.

Заключение

Настоящая работа посвящена изучению особенностей психологической реабилитации лиц с расстройством аутистического спектра (РАС). В рамках теоретического анализа были рассмотрены ключевые подходы и методы психологической реабилитации лиц с РАС; понятие психологической реабилитации в современной науке как многоаспектного процесса восстановления психических функций и социальной адаптации, включая её интегративность, индивидуализацию и основные направления; основные диагностические методики, в частности, ADOS-2, ADI-R (адаптированный вариант), ABLLS-R, а также современные методы и подходы психологической реабилитации: метод «TEACCH», АВА-терапия, метод DDT, PECS, холдинг-терапия, метод Tomatis. Специфика психологической реабилитации лиц с РАС включает себя принципы АВА-терапии, необходимость работы с семьёй и раннего вмешательства, а также учёт сенсорных и эмоциональных особенностей лиц с РАС.

Были определены цели и задачи психологической реабилитации - развитие коммуникативных навыков, эмоциональной регуляции, социальной адаптации и самостоятельности. Задачи реабилитации ориентированы на преодоление дефицитов в социальной коммуникации, снижение стереотипного поведения, формирование навыков саморегуляции и интеграцию в социум при активном участии семьи как ключевого ресурса поддержки. Были рассмотрены организационно-правовые основы реабилитации лиц с РАС Правовое регулирование в РФ для лиц с расстройством аутистического спектра и их семей направлено на обеспечение комплексной поддержки, социальной интеграции и реализации прав на образование, медицинскую помощь, реабилитацию и социальную защиту.

В рамках проведения эмпирического исследования на базе ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья» была проведена комплексная диагностика 15 подростков с РАС в возрасте 14-18 лет. По итогам диагностических занятий у большинства лиц с РАС были выявлены: проблемы адаптации и коммуникации; проблемы с пониманием и обработкой обращенной речи; проблемы с поведением; ограниченность и стереотипные действия в играх; дефицит в эмоционально-волевой сфере.

В ходе проведения эмпирического исследования разработаны и апробированы индивидуализированные программы, направленные на восстановление социально коммуникативных компетенций, регуляция эмоционального фона, восприятие и понимание обращенной речи.

В результате были сделаны следующие выводы:

1. Создание и реализация индивидуализированных программ психологической реабилитации лиц с РАС на базе реабилитационных центров – необходимая мера по достижению нужных результатов психологической реабилитации;

2. Привлечение родителей (опекунов) к занятиям в рамках этих программ так же является необходимой мерой;

3. Подтверждена эффективность индивидуализированного подхода в рамках реализации программ. Программы, учитывающие личностные особенности, уровень развития и специфические потребности каждого участника, продемонстрировали хорошую результативность;

4. В рамках реализации программ зафиксированы значимые позитивные изменения у лиц с РАС и их семей.

Эмпирическое исследование подтвердило необходимость создания и реализации комплексных индивидуальных программ, результаты показывают значимое улучшение показателей социального взаимодействия, самооценки и качества жизни участников исследования.

Подтверждена гипотеза о том, что психологическая реабилитация лиц с РАС будет наиболее эффективной при создании индивидуальной психологической программы реабилитации с учетом степени выраженности дефицитов и возраста лица с расстройством аутистического спектра, в которую будут включены: диагностика расстройств аутистического спектра и современные коррекционно-педагогические методы и подходы.

Таким образом, проведенное исследование свидетельствует о необходимости и высокой практической ценности внедрения комплексных индивидуализированных программ психологической реабилитации подростков с РАС в деятельности реабилитационных центров. Полученные данные могут служить основой для дальнейшего совершенствования методик, расширения возрастного диапазона и повышения качества жизни лиц с РАС и их семей.