

# **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ЛЕКОТЕКИ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ**

**И.А.Нигматуллина.** Использование арт-терапевтических технологий в работе специалистов Лекотеки с детьми, имеющими нарушения эмоционально-волевой сферы. Аннотация. В статье рассмотрены возможности использования различных арт-терапевтических технологий в коррекционной работе с детьми с ранним детским аутизмом. Отмечается, что арт-терапия играет особую роль в коррекции эмоциональных нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья, позволяя на практике воплощать инклюзивный подход. Одной из наиболее актуальных и значимых на данный момент инновационных форм осуществления арт-терапии является Лекотека. Рассматривается опыт создания современной Лекотеки, занятия в которой ведут студенты под руководством преподавателей, активно сочетая в работе арт-терапевтические технологии совместно с информационно-коммуникативными, в том числе с интерактивным методом биологической обратной связи.

**Ключевые слова:** дети с ограниченными возможностями здоровья, ранний детский аутизм, эмоционально-волевые расстройства, психокоррекция, арт-терапия, Лекотека.

**І.О.Нігматуліна.** Використання арт-терапевтичних технологій у роботі спеціалістів Лекотеки з дітьми, що мають порушення емоційно-вольової сфери. Анотація. У статті розглянуто можливості використання різних арт-терапевтичних технологій у корекційній роботі з дітьми з раннім дитячим аутизмом. Відзначено, що арт-терапія відіграє особливу роль у корекції емоційних порушень у дітей з обмеженими можливостями здоров'я, дозволяють на практиці впроваджувати інклюзивний підхід. Однією з найбільш актуальних й значимих сучасних інноваційних форм проведення арт-терапії є Лекотека. Висвітлено досвід створення сучасної Лекотеки, заняття в якій проводять студенти під керівництвом викладачів, активно поєднуючи арт-терапевтичні технології з інформаційно-комунікативними, у тому числі з інтерактивним методом біологічного зворотного зв'язку.

**Ключові слова:** діти з обмеженими можливостями здоров'я, ранній дитячий аутизм, емоційно-вольові порушення, психокорекція, арт-терапія, Лекотека.

**Постановка проблеми.** На современном этапе развития общества увеличилось число детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Дети с ОВЗ – это дети, имеющие физический или психический недостаток, который препятствует освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования [2]. Такие дети не могут быть включены в имеющиеся образовательные программы, вследствие тяжести и сложности нарушений развития или расстройств поведения, приводящих к социальной дезадаптации [1]. Нарушение эмоционально-волевой сферы является ведущим признаком при синдроме раннего детского аутизма (РДА). Дети с синдромом раннего детского аутизма составляют основную массу детей, имеющих наиболее тяжёлые нарушения в социально-личностном развитии, требующие специальной психолого-педагогической, а иногда и медицинской помощи.

**Анализ актуального состояния исследований проблемы.** Категория детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы крайне неоднородна. Основной особенностью таких детей является нарушение или задержка в развитии высших социализированных форм поведения, предполагающих взаимодействие с другим человеком, учёт его мыслей, чувств, поведенческих реакций. При этом деятельность, не опосредованная социальным взаимодействием (конструирование, игра, фантазирование, решение интеллектуальных задач в одиночестве и т.п.), может протекать на высоком уровне [7]. Согласно распространенной классификации нарушений поведения у детей и подростков Р.Дженкинса, выделяются следующие типы нарушения поведения: гиперкинетическая реакция, тревога, уход по аутистическому типу, бегство, несоциализированная агрессивность, групповые правонарушения.

Аутизм как нарушение развития относится к первазивным (общим) расстройствам – группе, характеризующейся качественными аномалиями в социальном взаимодействии и общении с ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и деятельности [7].

При аутизме резко отстаёт в своем формировании самая ранняя система социального взаимодействия с окружающими людьми – комплекс оживления. По мере роста ребенка слабость эмоциональных контактов с близкими взрослыми продолжает нарастать. Дети не просятся на руки; находясь на руках у матери, не принимают соответствующей позы, не прижимаются, остаются вялыми и пассивными. Обычно ребенок отличает родителей

от других взрослых, но большой привязанности не выражает. Они могут испытывать даже страх перед одним из родителей, могут ударить или укусить, делают все назло. У этих детей отсутствует характерное для данного возраста желание понравиться взрослым, заслужить похвалу и одобрение. Слова «мама» и «папа» появляются позже других и могут не соотноситься с родителями. Все вышеназванные симптомы являются проявлениями одного из первичных патогенных факторов аутизма, а именно снижения порога эмоционального дискомфорта в контактах с миром. У ребенка с РДА крайне низкая выносливость в общении с миром. Он быстро устает даже от приятного общения, склонен к фиксации на неприятных впечатлениях, к формированию страхов [7].

Имеющиеся нарушения эмоционально-волевой сферы у данной категории детей требуют комплексного использования различных психо-коррекционных технологий, среди которых важное место занимает арт-терапия. Арт-терапевтические технологии играют особую роль в коррекции эмоциональных нарушений, потому что они дают возможность выхода чувств, которые, в силу тех или иных причин, не могут быть выражены вербально. Проведенный нами конструктивный анализ психолого-педагогической литературы показывает, что практический опыт психокоррекционной работы средствами арт-терапии оказывает её большой терапевтический и коррекционный эффект в работе с детьми с разными проблемами в развитии: с нарушениями речи – заикающимися (Е.Ю.Рау, Ю.Б.Некрасова), с аутичными (О.С.Никольская), с проблемами в эмоционально-личностном развитии (Т.А.Добровольская, О.А.Карабанова), с задержкой психического развития (Л.В.Кузнецова, Е.А.Медведева). Это объясняется тем, что арт-терапевтические технологии дают возможность широко использовать не только групповую, но и индивидуальную формы работы с ребёнком с проблемами, ставить и решать конкретные психо-коррекционные задачи по созданию новых мотивов, установок, их закреплению в реальной действительности с помощью средств искусства.

Поэтому представляется актуальным рассмотреть использование арт –терапевтических технологий при работе с детьми с ОВЗ, имеющими нарушения эмоционально-волевой сферы и определить условия успешного применения арт-терапевтических техник.

**Основные результаты.** Главная цель арт-терапевтических технологий – гармонизация личности, поэтому значение метода особенно возрастает, когда речь заходит о детях с ограниченными

возможностями здоровья. Через развитие возможностей самопознания и самовыражения средствами художественной деятельности можно изменить стереотипы поведения, повысить адаптационные способности, найти компенсаторные возможности такого ребенка и в конечном итоге успешно интегрировать его в общество.

Участвуя в арт-терапии – изобразительной деятельности, литературном и музыкальном творчестве, драматизации, – ребенок получает практически неограниченные возможности для самовыражения и самопознания. В творческой продукции ребенка воплощены его чувства, ценности, идеалы, мотивы. Интерес к результатам творчества ребенка со стороны окружающих, принятие ими продуктов творчества повышают самооценку ребенка, уровень его самопринятия и самоценности. Период детства – время игр, фантазий, творчества, созидания, образного восприятия мира, и порой вербальный контакт с ребёнком бывает затруднен и на помощь приходит арт-терапия – специалист и ребенок общаются через и посредством рисунков, поделок, историй, танца, игрушек и прочего, что наиболее естественно и понятно ребёнку.

Арт-терапия представляет собой совокупность психокоррекционных методик, имеющих различия и особенности, определяющиеся как жанровой принадлежностью к определенному виду искусства, так и направленностью, технологией психокоррекционного лечебного применения [4].

Направления арт-терапии соответствуют видам искусств, а разнообразие техник практически неограниченно. На сегодняшний день выделяют собственно арт-терапию (визуальные виды искусства), музыкотерапию, танце-двигательную терапию, драматерапию, сказкотерапию, библиотерапию, маскотерапию, этнотерапию, игротерапию, цветотерапию, фототерапию, куколтерапию, оригами. Сейчас появляется все больше и больше новых направлений, которые стоят на стыке арт-терапии и других видов психотерапии: артсинтезтерапия, песочная терапия, киндер-сюрприз-терапия, и это еще не предел. Арт-терапевты понимают, что количество методов равно количеству специалистов, так как каждый вносит в технологию и интерпретацию что-то свое, приобретенное в опыте.

Арт-терапия привлекает к себе в последнее время большое внимание во всём мире. Трудно назвать ещё какое-либо направление в современной психотерапии, которое имело бы столь же большие возможности не только для «исцеления» отдельных лиц и групп, но и для «социального врачевания».

Сфера искусства, ее атрибуты непосредственно связаны с возможностями воображения, подражания, изображения и трансформации. Именно с этими свойствами связано их применение, как вспомогательных материалов и инструментов в поддержке личностного и эмоционального развития ребенка.

В рамках данного исследования мы рассмотрим, каким образом могут использоваться различные техники арт-терапии в коррекционной работе с детьми с ранним детским аутизмом.

Песочная терапия – один из удивительных методов терапии. В контексте арт-терапии представляет собой невербальную форму психотерапии. Принцип «Терапии песком» был предложен еще Карлом Густавом Юнгом, замечательным психотерапевтом, основателем аналитической терапии. Игра с песком как консультативная методика была описана английским педиатром Маргарет Ловенфельд в 1939 году [4].

Песочная терапия предоставляет ребёнку с аутизмом возможность самовыражения. Песок, вода и миниатюрные фигурки помогают выразить свои эмоции, чувства, раскрыться и передать то, что словами человек с аутизмом объяснить не может. Терапия с использованием песка основывается на игре. С помощью игры дети, у которых диагностируют аутизм, знакомятся с внешним миром, выражают свои чувства и эмоции.

Игры с песком интересны ребёнку с аутизмом, они привлекают его внимание, располагают для взаимодействия, способствуют развитию моторики руки, кисти. А так как имеется тесная связь больших полушарий мозга с нервными окончаниями, заложенными в подушечках пальцев и кисти рук: от них посылаются сигналы в мозг, в те центры, которые управляют эмоциональным состоянием, то игра с песком способствует формированию эмоциональной сферы аутичного ребенка. Кроме этого, игры с песком способствуют развитию речи ребенка, формируют коммуникативные навыки (ребенок «втягивается» в общение при взаимодействии в игре). В процессе игры с песком формируется познавательная деятельность (внимание, память, восприятие, воображение), личностные качества (воля, целенаправленность действий и т.д.). Работа с песком балансирует психические процессы (возбуждённых успокаивает, вялых активизирует). Наблюдения и опыт показывают, что игра с песком позитивно влияет на эмоциональное самочувствие детей с аутизмом. Игры с песком очень естественны для детей с нормой развития.

Ребенка с аутизмом необходимо учить играть с песком. Для этого необходимо соблюдать следующие правила: установите

доверительные отношения с ребенком; включите себя в игру («игра с самим собой», проявление эмоций, привлечение внимания к песку яркими игрушками, потешками, которые сделают игру ярче и веселее и т.д.); не подавляйте инициативу ребенка. Песок нередко действует на детей как магнит. Их руки сами, неосознанно, начинают пересыпать и просеивать песок, строить тоннели, горы, выкапывать ямки. А если к этому добавить различные игрушки, тогда у малыша появляется собственный мир, где он выдумывает и фантазирует, и, в то же время, учится работать и добиваться цели.

Одним из наиболее распространённых видов арт-терапевтических технологий является изотерапия (рисунки, лепка) – лечебное воздействие, коррекция посредством изобразительной деятельности. Изотерапия включает в себя разнообразные средства. Среди них можно выделить рисование и лепку. Рисование способствует развитию у аутичных детей пространственного образного мышления и воображения, мелкой моторики, координации «рука-глаз», освоению цветов и оттенков, физических свойств изобразительных материалов.

Рисование пальцами способствует развитию осязательного чувства, гибкости пальцев, снимает напряжение, служит профилактикой и коррекцией тревожности, социальных страхов, подавленности. Краску на руки можно наносить кисточками различной жёсткости, щёткой, губкой и др. или просто окунать пальчики или руку в баночку, палитру с краской. Рисование с помощью пальчиковых красок приносит удовольствие ребёнку и его семье, и ничто не должно сковывать их творческую активность (например, ковры, дорогая одежда, которые можно запачкать и т. д.). Чтобы у малыша и у его родителей не возникало страха испачкаться, желательно использовать легко моющиеся фартуки с рукавами. Рисование кистью, карандашами стимулирует развитие мелкой моторики, способствует формированию захвата руки. Также можно использовать различные губки, вату, природные материалы, всё зависит от целей, поставленных специалистом. Ниже приведены несколько примеров разнообразных техник рисования.

Каракули – хаотичное рисование карандашами, мелкими или пастелью различных штрихов, линий (на бумаге, доске для рисования). Данный вид рисования можно использовать в качестве заполнения фона, закрашивания форм, при изучении разных характеров линий (пунктиры, волны, ломаные) и др. Ритмичные движения помогают снять эмоциональное напряже-

ние, создают настрой на занятие. Происходит изучение соотношения силы нажима, скорости движений и получаемого изображения на поверхности.

Спонтанное рисование – создание абстрактных рисунков в свободной форме красками, карандашами и другими изобразительными материалами. Отсутствие рамок и чётких правил помогает ребёнку раскрыться, развивает воображение и фантазию. Задание способствует улучшению эмоционального состояния и повышению самооценки.

*Сказка на бумаге* – совместное рисование – игра со специалистом. Ведение динамичной сюжетной линии на бумаге (зайка поскакал – следы, снег пошёл – точки, дождик идёт – вертикальные линии, девочка спряталась под зонт от дождя и др.). Предполагается постепенное включение ребёнка в процесс сочинения сказки на бумаге, что стимулирует развитие игровой деятельности и воображения.

*Незаконченный рисунок* – специалист рисует два одинаковых изображения, на одном из которых не хватает элемента и просит ребёнка закончить рисунок. Например, цветок со стеблем (мышка с хвостиком, машина с колёсами), а рядом – без стебля (без хвостика, без колеса). Упражнение развивает память и внимание.

*Соедини точки*. Соединение нарисованных точек-пунктиров при помощи карандаша (мелка, краски). При завершении получается какой-нибудь образ (машинка, звери и т. п.). Техника развивает концентрацию и устойчивость внимания, даёт яркий эмоциональный отклик, особенно если ребёнок не знает заранее, что получится в итоге.

*Поролоновые отпечатки*. Потребуются фигурки различной формы, вырезанные из поролона, и пальчиковые краски. Делая отпечатки поролоновых кругов, можно комментировать, на что они похожи, называть цвета и фигуры и стимулировать ребёнка на самостоятельное фантазирование.

*Трафареты*. Рисование с помощью трафаретов (внутренних и внешних) различных форм (желательно исходя из интересов ребёнка: машинки, фрукты, животные и т. п.). Такой приём позволяет ребёнку создавать изображения, которые пока самостоятельно он нарисовать не может, что придаёт ему уверенности в своих силах, улучшает эмоциональное состояние.

*Техника раздувания краски*. Нанести на бумагу краску, разведённую с большим количеством воды, используя различные сочетания цветов, в самом конце работы раздуть через трубочку

цветовые пятна, образуя кляксы, капельки, каракули. Можно попробовать увидеть образ, вводить сюжетные линии. Техника даёт большой простор для фантазии и творчества ребёнка.

*Рисунок на стекле, зеркале.* Рисование на стекле, зеркале дарит новые визуальные впечатления и тактильные ощущения. Гуашь скользит мягко, её можно размазывать и кистью, и пальцами, так как она не впитывается в материал поверхности и долго не высыхает. Прямо в процессе рисования стекло можно промыть мокрой губкой, нанести новый рисунок, снова смыть. Техника позволяет предотвратить появление тревожности и страхов, связанных с результатом деятельности.

Лепка является хорошим массажем для ладоней и пальцев ребёнка, способствует развитию мелкой моторики, кинестетических ощущений. Также техника позволяет проводить коррекцию негативных эмоциональных проявлений, облегчает отреагирование агрессии. Материал может быть уже готовым или сделанным вместе с ребёнком. Совместное приготовление теста, глины позволяет ребёнку испытать различные тактильные ощущения и познакомиться с процессом создания пластичного материала [4].

Сказкотерапия – метод, использующий сказочную форму для формирования личности ребенка, стимулирует развитие воображения, развития творческих способностей, расширения сознания, совершенствования взаимодействий с окружающим миром. Через сказку ребёнок знакомится с различными героями, с элементарными правилами поведения, навыками самообслуживания, добром и злом, познает окружающий мир. Проигрывая и проговаривая сказку, ребёнок обыгрывает различные эмоциональные состояния: злость, обиду, гнев, страх и т.д. Он учится правильно, в зависимости от ситуации, реагировать на происходящее.

Знакомство ребенка с особыми образовательными потребностями со сказкой строится на основе возможности воспринимать ребенком речь и самостоятельно воспроизводить содержание сказки (короткой), так как у таких детей имеются специфические нарушения речевого развития, расстроена возможность использовать речь в целях коммуникации.

В работе могут использоваться любые сказки, соответствующие возрасту ребенка, в которых он может быть в роли «хорошего» или «плохого» героя, где актуализируются различные эмоциональные состояния героев. Это могут быть народные и авторские сказки, например: «Курочка Ряба», «Три поросёнка», «Колобок» и т.д.



Сказка выходит за рамки обычной жизни, соприкасаясь с непростыми чувствами, явлениями, и в понятной форме приобщает к миру чувств, переживаний. Она предоставляет возможность сравнивать себя с героем, соотносить себя с близким для него персонажем, а также понять, что у героя сказки есть такие же проблемы, как и у него. С помощью сказочных действий, их образов, ребёнок вполне возможно найдёт выход из сложных ситуаций, сможет разрешить возникшие конфликты, уяснить моральные нормы, отличать добро и зло [4].

Занятия с использованием приёмов сказкотерапии являются благоприятным методом для наиболее эффективной социализации детей с ранним детским аутизмом. Дети начинают активнее вступать в контакт, появляется заинтересованность к различным видам деятельности, расширяется общий кругозор. Дети приобретают определённые навыки самообслуживания и элементарные правила поведения [4].

Музыкотерапия – это вид арт-терапии, где музыка используется в лечебных или коррекционных целях. В настоящее время музыкотерапия является целым психо-коррекционным направлением, имеющим в своей основе два аспекта воздействия: психосоматическое (в процессе которого осуществляется лечебное воздействие на функции организма) и психотерапевтическое (в процессе которого с помощью музыки осуществляется коррекция отклонений в личностном развитии, психоэмоциональном состоянии). Во многих исследованиях по музыкотерапии (В.М. Бехтерев, С.С. Корсаков, И.М. Догель, С.И. Консторум, Г.П. Шипулин, Б.В. Асафьев, Л.А. Мадель, Л.С. Брусиловский, И.Р. Тарханов) в качестве проявлений лечебного и коррекционного воздействия этого вида арт-терапии выделяются следующие:

- регулирование психовегетативных процессов, физиологических функций организма;
- катарсис, регуляция психоэмоционального состояния;
- повышение социальной активности, приобретение новых средств эмоциональной экспрессии;
- облегчение усвоения новых положительных установок и форм поведения, коррекция коммуникативной функции;
- активизация творческих проявлений [4].

Таким образом, арт-терапия играет особую роль в коррекции эмоциональных нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющими нарушения эмоционально-волевой сферы. Она даёт возможность выхода чувств, которые, в силу тех или иных причин, не могут быть выражены вербально, позволяет

каждому участнику оставаться самим собой, не испытывать неловкости, стыда, обиды от сравнения с более успешными, на его взгляд, людьми, продвигаться в развитии сообразно своей природе. При этом инклюзивный подход не декларируется, а реально воплощается на практике. На современном этапе реформирования системы коррекционной помощи детям с особыми возможностями здоровья актуальной становится проблема разработки и использования инновационных форм и методов оказания своевременной помощи данной категории детей [5]. Одной из наиболее актуальных и значимых на данный момент форм является Лекотека. Лекотека – это служба ранней помощи ребенку [2]. Преимущества Лекотеки в том, что она направлена на активизацию игровой и познавательной деятельности ребёнка, на развитие его двигательных навыков и навыков взаимодействия [3]. Играя, дети учатся познавать окружающий мир и общаться. Наблюдая за другими детьми и взрослыми, ребёнок легче усваивает навыки социализации, он становится более самостоятельным, независимым и легче адаптируется к новым условиям [5]. В Институте психологии и образования создана современная Лекотека, занятия в которой ведут студенты под руководством преподавателей, активно сочетая в работе арт-терапевтические технологии совместно с информационно-коммуникативными, в том числе с интерактивным методом биологической обратной связи. Интеграция арт-терапевтических технологий с информационно-коммуникативными стала перспективным направлением коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ в условиях Лекотеки [6].

**Заключение.** Арт-терапевтические технологии психокоррекционной работы разнообразны, вызывают интенсивный эмоциональный отклик у детей с ОВЗ и позволяют реально воплотить на практике инклюзивный подход в их обучении. Целесообразно широко использовать арт-терапевтические технологии в работе Лекотеки – службы ранней помощи ребенку – одной из наиболее актуальных и значимых на данный момент инновационных форм коррекционной помощи детям с ОВЗ. Показала свою эффективность Лекотека, занятия в которой ведут студенты под руководством преподавателей, активно сочетая в работе арт-терапевтические технологии совместно с информационно-коммуникативными, в том числе с интерактивным методом биологической обратной связи. Интеграция арт-терапевтических технологий с информационно-коммуникативными выступает перспективным направлением

коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ в условиях Лекотеки.

#### Список использованных источников

1. Артемьева Т.В. Диагностика и коррекция развития младшего школьника/ Т.В. Артемьева. – Казань, Издательство «Отечество», 2013. – 150 с.
2. Ахметзянова А.И. Формирование жизненной компетенции у детей с сочетанными нарушениями в условиях Лекотеки. Теория и практика общественного развития/ А.И. Ахметзянова. – ООО Издательский дом «Хорс». – С. 76-78.
3. Ахметзянова А.И. Организация и содержание коррекционной работы с детьми в Лекотеке/ А.И. Ахметзянова, А.А. Твардовская. – М.: «Школьная пресса», 2013. – 17 с.
4. Башкирова Е. Н. Развитие детей с ОВЗ приемами арт-терапии: [Текст] / Е.Н. Башкирова // Психология в России и за рубежом: материалы II междунар. науч. конф. (г. СПб., 11.13 г.). – СПб.: Реноме, 2013. – С. 85-90.
5. Нигматуллина И.А. Инклюзивное образование: проблемы и перспективы его развития в РТ // Инклюзивное образование на современном этапе становления школы инновационного типа: Материалы Всеукраинской научно-практической конференции (с участием зарубежных учёных). – Симферополь. – 2011. – С.230-234.
6. Нигматуллина И.А. Инновационные направления реформирования профессиональной подготовки учителей-логопедов на основе внедрения модели обучения в течение всей жизни в едином образовательном пространстве / И.А. Нигматуллина, Н.И. Болтакова// Европейский журнал социальных наук. – Рига-Москва: АНО «Международный исследовательский институт, 2012. – №5(21). – С.55-62.
7. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребёнком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия/ Е.А. Янушко. – М.: Теровипф, 2004. – 136 с.

#### Spisok ispol'zovannye istochnikov

1. Artem'eva T.V. Diagnostika i korrakcija razvitija mladshogo shkol'nika/ T.V. Artem'eva. – Kazan', Izdatel'stvo «Otechestvo», 2013. – 150 s.
2. Ahmetzjanova A.I. Formirovanie zhiznennoj kompetencii u detej s sochetannymi narushenijami v uslovijah Lekoteki. Teorija i praktika obshhestvennogo razvitija/ A.I. Ahmetzjanova. – ООО Izdatel'skij dom «Hors». – P. 76-78.

3. Ahmetzjanova A.I. Organizacija i sodержanie korrėkcionnoj raboty s det'mi v Lekoteke / A.I. Ahmetzjanova, A.A. Tvardovskaja. – M.: «Shkol'naja pressa», 2013. – 17 s.
4. Bashkirova E. N. Razvitie detej s OVZ priemami art-terapii [Tekst] / E.N. Bashkirova /// Psihologija v Rossii i za ru-bezhom: materialy II mezhdunar. nauch. konf. (g. SPb., 11.13 g.). – SPb.: Renome, 2013. – S. 85-90.
5. Nigmatullina I.A. Inkluzivnoe obrazovanie: problemy i perspektivy ego razvitija v RT // Inkluzivnoe obrazovanie na sovremennom jetape stanovlenija shkoly innovacionnogo tipa: Materialy Vseukrainskoj nauchno-praktičeskoj konferencii (s uchastiem zarubezhnyh uchenyh). – Simferopol'. – 2011. – S.230-234.
6. Nigmatullina I.A. Innovacionnye napravlenija reformirovani-ja professional'noj podgotovki uchitelej-logopedov na osnove vnedrenija modeli obuchenija v techenie vsej zhizni v edinom obrazovatel'nom prostranstve / I.A. Nigmatullina, N.I. Boltakova// Evropejskij zhurnal social'nyh nauk. – Riga-Moskva: ANO «Mezhdunarodnyj issledovatel'skij institut, 2012. – №5(21). – S.55-62.
7. Janushko E.A. Igry s autičnym rebenkom. Ustanovlenie kontakta, sposoby vzaimodejstvija, razvitie rechi, psihoterapija/ E.A. Janushko. – M.: Terovipf, 2004. – 136 s.

**I.O. Nihmatulina. The Using of Art-Therapy Technologies at the Lekotheka Specialists Work with Children with Emotional and Voluntary Sphere Disorders.** The article considers the possibilities for using of different art-therapy technologies while corrective work with autistic children. It was marked that art-therapy technologies play very especial role for correction of emotional and voluntary sphere disorders at children with healthy limited capabilities. The article underlines the importance of art-therapy work with healthy limited capabilities children for their successful socialization and for their social life participation of full value and for real implementation of inclusive approach to teaching. The experience of using of art-therapy technologies at the activity of Lekotheka, i.e. the service of infantile psychological and pedagogical assistance was approved. Therefore the using of art-therapy technologies is very advisable at the process of Lekotheka activity aimed onto the correction of all children's psyche spheres and particularly to correction of emotional and voluntary sphere disorders at children with healthy limited capabilities. The Lekotheka belongs to the most actual and important modern form of correctional assistance to children. The Lekotheka classes are led by students under professors' guide. There are the connection of art-therapy with information and communicative technologies such as interactive method of biological feedback in the arsenal of Lekotheka.

The integration of art-therapy with information and communicative technologies is the perspective direction of correctional and developmental work with healthy limited capabilities children.

**Key words:** healthy limited capabilities children, autistic child, emotional and voluntary sphere disorders, psychological correction, art-therapy technologies, Lekothea, feedback.

*Отримано: 12.12.2013 р.*

УДК 159.932: 796.853.26.071.2-053.67

*К.С. Осика*

## **Психологічні особливості особистості юнаків-каратистів середнього рівня кваліфікації**

**К.С.Осика. Психологічні особливості особистості юнаків-каратистів середнього рівня кваліфікації.** У статті розглянуто розподіл рівнів спортивної кваліфікації у юнаків-каратистів. Доведено, що домінуючим рівнем підготовки каратистів є середній рівень майстерності: блакитний і жовтий пояси. Визначено важливі психологічні особливості середнього рівня майстерності в тренувальному процесі юнаків-каратистів. Психологічні особливості пов'язані з початком формування системи волевих якостей спортсменів: цілеспрямованості, сміливості, рішучості, витримки. Проявляється репродуктивний тип здібностей, спостерігається спрямованість особистості на суспільне схвалення з боку батьків, однолітків, тренера. Представлено традиційну японську характеристику символіки блакитного і жовтого поясів.

**Ключові слова:** кіокушинкай карате, тренувальний процес, японська символіка, синій пояс, жовтий пояс, психологічні особливості, особистість, юнак-каратист.

**К.С.Осика. Психологические особенности личности юношей-каратистов среднего уровня квалификации.** В статье рассмотрено распределение уровней спортивной квалификации у юношей-каратистов. Доказано, что доминирующим уровнем подготовки каратистов является средний уровень мастерства: синий и жёлтый пояса. Определены важные психологические особенности среднего уровня мастерства в тренировочном процессе юношей-каратистов. Психологические особенности связаны с началом формирования системы волевых качеств спортсменов: целеустремлённости, смелости, решительности, выдержки.