(cc) BY

Кандыбо Наталья Владимировна
бакалавр, магистрант
ФГБОУ ВО «Московский государственный
психолого-педагогический университет»
г. Москва

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ОПЕРАЦИИ САМОКОНТРОЛЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

***Аннотация**: в рамках этой статьи представлены результаты нашего исследования, посвященного изучению особенностей формирования компонентов операций самоконтроля у младших школьников с расстройствами аутистического спектра. Результаты статистического и качественного анализа данных, полученных в ходе констатирующего эксперимента, позволили определить траекторию работы над повышением уровня операций самоконтроля у обучающихся.*

***Ключевые слова**: самоконтроль, саморегуляция, младшие школьники, расстройства аутистического спектра (РАС), ограниченные возможности здоровья (ОВЗ).*

Для детей младшего школьного возраста главным видом деятельности является учебная, поэтому психика ребенка, его физическое, умственное и эмоциональное развитие должны соответствовать критериям системы образования. К сожалению, у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ситуация развития обстоит иначе. Безусловно, у всех школьников, даже не имеющих отклонений в развитии, отмечаются разного рода трудности в усвоении образовательной программы. У обучающихся с РАС они не могут быть преодолены без коррекционно-развивающей работы специалистов службы психолого-педагогического сопровождения. В процессе учебной деятельности мы сталкиваемся с высокими показателями неуспешности обучающихся с РАС в силу отсутствия

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

контроля за собственной деятельностью и ее результатов, затруднениями в самокоррекции. Все это дает возможность предположить низкую сформированность самоконтроля и основных процессов, его составляющих (зрительный и слуховой гнозис, саморегуляция).

Изучение особенностей формирования операций самоконтроля младших школьников с РАС позволит выделить характер трудностей в обучении и определить конкретные направления коррекционно-развивающей работы в условиях междисциплинарного подхода к решению изучаемой проблемы.

Расстройства аутистического спектра являются одним из наиболее распространенных неврологических расстройств у детей. Одной из характеристик РАС является нарушение саморегуляции и самоконтроля, что может привести к различным поведенческим и эмоциональным проблемам.

В последние годы исследователи уделяют большое внимание разработке методов обучения и поддержки для младших школьников, имеющих РАС. Одной из ключевых задач в этой области является формирование операций самоконтроля, которые позволят детям с РАС эффективно регулировать свое поведение и эмоции, что, соответственно, повысит школьную успеваемость.

Существует ряд работ, посвященных исследованию особенностей формирования компонентов, составляющих операции самоконтроля у младших школьников с РАС. Одной из таких работ является исследование Н.И. Яковлевой и Е.А. Задыренской [8]. Авторы исследовали возможности развития самоконтроля у детей с РАС, выявили некоторые особенности формирования компонентов, составляющих операции самоконтроля, и подчеркнули значимость развития этих навыков в процессе обучения.

Исследование Е.Е. Пометун и др. [7] отражает компоненты, составляющие операции самоконтроля у детей с РАС, в нем представлены некоторые особенности формирования изучаемых компонентов.

Анализ специальной психолого-педагогической литературы позволил нам сформулировать гипотезу исследования, заключающуюся в том, что у младших школьников с расстройствами аутистического спектра отмечаются особенности

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

развития компонентов зрительного и слухового гнозиса, саморегуляции, составляющие операции самоконтроля, что требует вариативного подхода в педагогической коррекции.

Для исследования мы отобранные нами методики, разделили на три блока: изучение саморегуляции, исследование зрительного гнозиса, исследование слухового гнозиса.

В исследовании приняли участие 13 детей младшего школьного возраста с расстройствами аутистического спектра третьего класса (третьего года обучения), обучающиеся по программе вариант АООП 8.2.

Мы провели исследование, в котором изучили три компонента операции самоконтроля – саморегуляцию, зрительный гнозис и слуховой гнозис. Нами были выделены три уровня сформированности – низкий, минимальный и достаточный.

Анализируя результаты выполнения экспериментальных заданий, были выделены дети, нуждающиеся в специально организованной коррекционно-развивающей работе, что позволило бы повысить уровень самоконтроля в целом. Среди младших школьников обследуемой группы нами было выявлено пять человек.

Также методом математической статистики в программе IBM SPSS Statistics нами был проведен парный корреляционный анализ с помощью коэффициента ранговой корреляции тау-b Кендалла. Из проведенного анализа выявлено, что у группы детей с расстройствами аутистического спектра имеется 10 достоверных взаимосвязей. Среди них особенно выделяется очень значимая связь между саморегуляцией и слуховым восприятием, которая характеризуется коэффициентом корреляции 0,661** и двусторонней значимостью p=0,008 при асимптотической значимости не превышающей 0,01, а также девять других достоверных взаимосвязей, имеющих асимптотическую значимость не более 0,05: слухового восприятия речевых звуков и зрительного внимания, зрительного анализа и синтеза и зрительного внимания, зрительной памяти и саморегуляции, зрительной па-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

мяти и зрительного внимания, слухового внимания и зрительного внимания, зрительной памяти и слухового восприятия, слухового внимания и слухового восприятия речевых звуков слуховой памяти и зрительного анализа и синтеза, слухового внимания и зрительной памяти. (рис. 1).

Данные парной корреляции с помощью коэффициента ранговой корреляции тау Кендалла (тау-b Кендалла) в группе РАС

Корреляции РАС

			Саморегуляция	ЗритВним	СлухВоспр	АнализСинтез	ЗритПамять	СлухВним	СлухПамять
Тау-b Кендалла	Саморегуляция	Коэффициент корреляции	1,000	,482	,661**	,038	,544*	,415	,065
		Знач. (двухсторонняя)	.	,060	,008	,881	,030	,105	,789
		N	13	13	13	13	13	13	13
	ЗритВним	Коэффициент корреляции	,482	1,000	,607*	,525*	,556*	,667*	,086
		Знач. (двухсторонняя)	,060	.	,017	,042	,029	,010	,727
		N	13	13	13	13	13	13	13
	СлухВоспр	Коэффициент корреляции	,661**	,607*	1,000	,265	,557*	,625*	,000
		Знач. (двухсторонняя)	,008	,017	.	,294	,025	,014	1,000
		N	13	13	13	13	13	13	13
	АнализСинтез	Коэффициент корреляции	,038	,525*	,265	1,000	,363	,491	,529*
		Знач. (двухсторонняя)	,881	,042	,294	.	,152	,057	,030
		N	13	13	13	13	13	13	13
	ЗритПамять	Коэффициент корреляции	,544*	,556*	,557*	,363	1,000	,577*	-,129
		Знач. (двухсторонняя)	,030	,029	,025	,152	.	,023	,590
		N	13	13	13	13	13	13	13
	СлухВним	Коэффициент корреляции	,415	,667*	,625*	,491	,577*	1,000	,067
		Знач. (двухсторонняя)	,105	,010	,014	,057	,023	.	,786
		N	13	13	13	13	13	13	13
	СлухПамять	Коэффициент корреляции	,065	,086	,000	,529*	-,129	,067	1,000
		Знач. (двухсторонняя)	,789	,727	1,000	,030	,590	,786	.
		N	13	13	13	13	13	13	13

**. Корреляция значима на уровне 0,01 (двухсторонняя).

*. Корреляция значима на уровне 0,05 (двухсторонняя).

Рис. 1. Данные парной корреляции, полученные с помощью коэффициента ранговой корреляции тау-b Кендалла в группе РАС

Из анализа следует, что операции самоконтроля содержат пары взаимосвязанных показателей, что означает, что воздействие на один из них автоматически влияет на другой связанный с ним показатель. Например, у детей с расстройствами аутистического спектра обнаружена двусторонняя зависимость между

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

саморегуляцией и слуховым восприятием. Следовательно, при работе над развитием слухового восприятия у младших школьников с расстройствами аутистического спектра, можно положительно влиять на их саморегуляцию, что способствует улучшению процесса самоконтроля в целом.

Таким образом, проведенное исследование позволяет сделать вывод о том, что младшие школьники с расстройствами аутистического спектра, обучающиеся по варианту АООП 8.2, обладают рядом индивидуальных показателей развития компонентов зрительного и слухового гнозиса, саморегуляции, составляющих операции самоконтроля, что требует вариативного подхода в психолого-педагогической коррекции. Такую работу необходимо проводить с учетом индивидуальных особенностей конкретного ребенка, и так, учитывая результаты исследования, влияя на один из несформированных компонентов, мы будем так же влиять и на другие, коррелирующие с ним, повышая уровень самоконтроля ребенка, и тем самым, улучшая и его школьную успеваемость.

Список литературы

1. Булатова Н.Б. Формирование операций самоконтроля у младших школьников с РАС / Н.Б. Булатова, О.С. Потехина // Актуальные направления современной науки: сб. науч. ст. междунар. науч. конф. – 2015. – Т. 3. – С. 12–16.

2. Вершинина Л.Н. Самоконтроль у детей с расстройствами аутистического спектра / Л.Н. Вершинина, Е.И. Хлыбова, Е.В. Петрова // Молодой ученый. – 2019. – №9. – С. 63–65.

3. Герасимова О.В. Влияние тренинга самоконтроля на эффективность обучения детей с РАС / О.В. Герасимова, А.А. Михеева // Педагогическое образование и наука. – 2018. – №2. – С. 40–47.

4. Добрынина Н.Н. Особенности формирования операций самоконтроля у младших школьников с РАС / Н.Н. Добрынина // Интеллектуальные системы в промышленности. – 2020. – Т. 18. – С. 101–105.

5. Карнаухова Ю.В. Самоконтроль у младших школьников с РАС: особенности формирования и психологическая помощь / Ю.В. Карнаухова, О.В. Барсукова // Научный результат. – 2016. – Т. 2. – С. 57–62.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

6. Макарова М.С. Коррекционно-развивающая программа формирования самоконтроля у детей с РАС / М.С. Макарова, Н.В. Тихонова // Психолого-педагогические исследования: электронный научный журнал. – 2014. – Т. 6. – С. 26–33.

7. Пометун Е.Е. Компоненты самоконтроля у детей с расстройствами аутистического спектра. Практическая медицина / Е.Е. Пометун, Е.Ю. Зыкова, М.В. Холодная. – 2019. – № 17(9). – С. 22–26.

8. Яковлева Н.И. Способности к самоконтролю у детей с расстройствами аутистического спектра / Н.И. Яковлева, Е.А. Задыренская // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2016. – №1 (165). – С. 166–171.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)