

*Аглушевич Елена Евгеньевна*

студентка

ОАНО ВО «Московский институт технологий и управления»

г. Москва

педагог-психолог

МБОУ «Видновская СОШ №5 с УИОП»

г. Видное, Московская область

*Авдеева Оксана Викторовна*

канд. психол. наук, заведующий кафедрой

ОАНО ВО «Московский институт технологий и управления»

г. Москва

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА СКАЗКОТЕРАПИИ  
В ПСИХОКОРРЕКЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ НА ПРИМЕРЕ ШКОЛЬНИКОВ  
С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА  
(ИССЛЕДОВАНИЕ НА БАЗЕ  
МБОУ «ВИДНОВСКАЯ СОШ №5 С УИОП»)**

***Аннотация:** в статье показана эффективность использования инновационного метода тактильной «я-сказкотерапии». Это пилотажное исследование проведено методом частного случая и может быть рекомендовано для использования в программах по работе с обучающимися начальной школы с ОВЗ различной нозологии для улучшения уровня коммуникативных навыков, повышения социализации и адаптации к учебному процессу.*

***Ключевые слова:** инклюзивное образование, дети с ОВЗ, ребенок с особыми образовательными потребностями, сказкотерапия, адаптация, социализация.*

ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ гарантирует каждому человеку право на образование. И в целях реализации такого права для лиц с ограниченными возможностями здоровья всех нозологических групп в образовательных организациях должны создаваться условия получения

качественного образования, что требует своевременной коррекции их особенностей развития и своевременное решение вопросов социальной адаптации обучающихся [4]. Таким детям сложнее адаптироваться к школе, чем условно здоровым [2], что служит подтверждением актуальности темы статьи.

Цель данного исследования – рассмотрение метода сказкотерапии как инструмента гармонизации психоэмоционального состояния обучающегося с ОВЗ, который способствует развитию навыков коммуникации со сверстниками и социальной адаптации к условиям школьной среды.

Лонгитюдное исследование проведено с использованием метода частного случая на трех участниках. Пилотажное исследование началось три года назад. В работу был взят ребёнок-инвалид (8 лет). В силу семейных обстоятельств мальчик находится на домашнем обучении (адаптированная общеобразовательная программа, вариант 7.2), но при необходимости приходил на занятия в школу. В его анамнезе: логоневроз, атипичный аутизм (диагноз F 84.1), прогрессирующая мышечная атрофия по типу дистрофии Дюшенна с обязательными плановыми реабилитациями в медицинских центрах не реже 2-х раз в год. Через год к исследованию присоединилась девочка (7 лет), диагноз F 84.0 и еще через год -девочка (8 лет), диагноз F 84.0 с расстройствами аутистического спектра (РАС) и обучающимися по адаптированным общеобразовательным программам 8.2 и 8.1 соответственно. У всех детей психокоррекция проходила наряду с приёмом лекарственной терапии.

Основные задачи психологической коррекции в данном исследовании [1]:

- обогащение методов взаимодействия с окружающим миром, включая улучшение речи и увеличение словарного запаса (развитие коммуникативных навыков);
- снижение уровня тревожности;
- мотивация к совместной деятельности.

Занятия проводились два раза в неделю по 30 мин. Тактильную игровую сказкотерапию проводили как один из основных действенных методов психологической коррекции и применяли на постоянной системной основе, включая в

каждое занятие. В таком виде «я-сказкотерапия» явилась своеобразным метафорическим «мостиком» между крайне закрытым миром ребёнка с РАС, его проекциями и реальностью. Это была личная персональная история обучающегося, а не архитипическая сказка из юнгианского подхода. Сказкотерапия [3] стала позитивным поощрением после использования стандартных методик проработки и психокоррекции когнитивной сферы.

У мальчика сначала персонажи были зубастыми и злыми. Хотели «только жрать». У девочек персонажи были либо агрессивными, либо безликими.

По ходу сказкотерапии герои сказок становились добрее: негативные персонажи стали меняться в сторону позитивных, сочувствующих и переживающих, наделялись человеческими качествами. Возникло взаимодействие между персонажами, появились забота и поддержка. Персонажи стали не только разговаривать между собой, но и задавать вопросы друг другу.

Дети стали интуитивно понимать чужие эмоции и потребности на основании образца героев сказки. Появились зачатки креативности, расширение горизонтов через творческую составляющую.

В процессе работы психолог стал для учащихся значимой и желательной фигурой в его окружении. Именно благодаря использованию метода сказкотерапии удалось достичь раппорт: доверие и контакт. До использования метода сказкотерапии школьники плохо шли на контакт.

Результаты превзошли ожидания, так как были выявлены побочные позитивные изменения, которые не ставились изначально.

С помощью использования инновационного метода тактильной «я-сказкотерапии» удалось достичь снижения агрессивности, расширить социальные и коммуникативные навыки, получить позитивный эмоциональный отклик с проявлением интереса, радости, удивления. Данный метод также выявил у обучающихся «проявленное воображение»: прогнозирование ситуаций и их вариативность в сказке, сценическую активность, в которой обнаружились творческие

способности, скрытые под детским панцирем аутизма и агрессии, а также развилась серийность действий. В таблице 1 сведены аналитические результаты («-» – отсутствует, «+» – появилось).

Таблица 1

Аналитическая таблица результатов применения метода «я-сказкотерапии»  
в психокоррекции детей с ОВЗ на примере школьников  
с расстройствами аутистического спектра

Признак/ фактор	На начало исследования (точка входа)			В результате применения методики		
	мальчик	девочка 1	девочка 2	мальчи к	девочка 1	девочка 2
Навык приветствия/ прощания	+	-	-	+	+	+
Психолог как значимый взрослый	нет	нет	нет	да	да	да
Агрессия на одноклассников	слабая	сильная	сильная	-	средняя	слабая
Общение с одноклассниками	-	-	-	+	на стадии формиро вания	на стадии формиро вания
Ответная реакция на просьбы взрослых и одноклассников	есть	нет	нет	есть	есть	есть
Вербальный ответ (словами) на задание вместо невербального (жесты)	не всегда	нет	нет	есть	есть	есть
Рост словарного запаса (не просто глагол, а всегда с существительным; больше образных прилагательных)	речь скудная	жесты и глаголы действий	жесты и глаголы действи й	речь простая , но согласн о возраст у	речь скудная, но более красочна я	речь скудная
Креативность и воображение	-	-	-	стал сам выдумыв ать интерес ные сказки	повтор по образцу	повтор по образцу
Серийность действий	-	-	-	+	+	+

Сценическая активность	-	-	-	высокая	низкая	средняя
Навык чтения	на стадии формирования	на стадии формирования	сформирован	слабый уровень	средний уровень	отличный показатель согласно возрасту
Частота возникновения резкого переключения на тревожное поведение во время одного урока	2 раза за 1 урок	10 раз за 1 урок	6 раз за 1 урок	0 раз за 1 урок	3 раза за 1 урок	1 раз за 1 урок

Оценить валидность результатов психокоррекционной работы помогли диагностики уровня школьной тревожности по Е.Р. Гореловой, проективные методики: «Дом, дерево, человек» Дж. Бака [5; 6], «Несуществующее животное» М.З. Дукаревич и тест на креативность Торренса [7]. В результате было отмечено снижение уровня тревожности и рост креативности. Рисунки теперь более сложные и позитивные (стали использовать цвета и снизилось количество штриховок). Школьники стали пытаться общаться с одноклассниками. Статистический анализ невозможен из-за малой выборки.

Таким образом, предложенная психокоррекция с использованием метода тактильной «я-сказкотерапии» доказала свою эффективность и может быть рекомендована для использования в программах по работе с обучающимися начальной школы с ОВЗ различной нозологии для улучшения уровня коммуникативных навыков, повышения социализации и адаптации к учебному процессу.

### ***Список литературы***

1. Артпедагогика и арттерапия в специальном и инклюзивном образовании: учебник для вузов / под ред. Е.А. Медведевой. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2024.
2. Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков: учебное пособие / Г.В. Бурменская, Е.И. Захарова, О.А. Карабанова [и др.]. – 2-е изд., расшир. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2007.

3. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Воспитание Доброй Сказкой. Сказкотерапия для детей и родителей / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, А.К. Зинкевич. – М.: Портал, 2021.
4. Козырева О.А. Проблемы инклюзивного образования: учебник для вузов / О.А. Козырева. – 2-е изд. – М.: Юрайт, 2025.
5. Копытин А.И. Психодиагностика в арт-терапии / А.И. Копытин. – СПб.: Речь, 2022.
6. Маховер К. Проективный рисунок человека / К. Маховер. – М.: Смысл, 2003.
7. Туник Е.Е. Диагностика креативности. Тест Е. Торренса: методическое руководство / Е.Е. Туник. – СПб.: ИМАТОН, 2008.
8. Аглушевич Е.Е. Использование метода сказкотерапии в психокоррекции детей с особенностями возрастного развития (ОВЗ) разных нозологий / Е.Е. Аглушевич, Д.В. Соломатина // Обеспечение условий профессиональной социализации обучающихся с ментальными нарушениями и РАС в профессиональных образовательных организациях: сборник материалов Региональной научно-практической конференции (23 октября 2025 г.). – М.: Парадитма, 2025. – С. 5–7.

EDN RBMTNS