

и мониторинге в рамках реализации национальных проектов «Образование», «Демография» в спортивных секциях организаций среднего профессионального и высшего образования занимается более 3,7 млн студентов. В данный момент АССК насчитывает 631 студенческий спортивный клуб из 78 регионов страны [4]. В ПСПбГМУ им. И. П. Павлова функционирует студенческий спортивный клуб «Панacea» и объединяет 20 секций по 22 видам спорта.

Привлечение обучающихся к соревновательной деятельности является приоритетным направлением работы по совершенствованию системы физического воспитания и увеличению численности студентов, систематически занимающихся физической культурой и спортом. В ПСПбГМУ им. И. П. Павлова по направлению развития студенческого спорта и здорового образа жизни в 2022 году организовано 60 оздоровительных и спортивных мероприятий, наиболее значимыми из них являются Зимняя и Летняя спартакиады среди студентов и сотрудников медицинских и фармацевтических вузов СЗФО «Спорт доступен каждому», сдача норм ГТО студентами и сотрудниками, Фестиваль спорта и здоровья студентов медицинских и фармацевтических вузов СЗФО.

Планомерный ежегодный прирост числа физкультурных и спортивных мероприятий и социально-значимых проектов в совокупности позволяют увеличивать число лиц, вовлеченных в систематические занятия физической культурой и спортом. В ПСПбГМУ им. И. П. Павлова в физкультурную деятельность вовлечено более 2000 студентов (40 %), 380 обучающихся занимаются в спортивных секциях (8 %) [5].

Системную работу в вузе по формированию культуры здоровья можно оценить по результатам Всероссийских конкурсов. Ежегодно ПСПбГМУ им. И. П. Павлова принимает участие во Всероссийском конкурсе среди медицинских и фармацевтических вузов «ВУЗ здорового образа жизни» и традиционно

является неизменным победителем или лауреатом этого конкурса. В 2021 и 2022 гг. университет занял 1 место в Открытом конкурсе среди образовательных организаций высшего образования «Здоровый университет».

Таким образом, формирование здоровьесберегающего поведения студентов, мотивация их на сохранение и укрепление собственного здоровья, применение полученных знаний и навыков в профессиональной деятельности являются приоритетными направлениями подготовки студентов-медиков в условиях образовательного учреждения высшего образования.

### Литература

1. Виленский М. Я. Физическая культура и здоровый образ жизни студента: учебное пособие для студентов вузов, изучающих дисциплину «Физическая культура», кроме направлений и специальностей в области физической культуры и спорта / М. Я. Виленский, А. Г. Горшков. – 4-е изд., стер. – Москва : Кнорус, 2019. – 23 с.
2. Волосникова Т. В., Потапчук А. А., Джавлах Е. С., Эмануэль Т. С., Эмануэль Ю. В. Воспитание культуры здоровья участников образовательного процесса: от теории к практике (учебно-методическое пособие) ПСПбГМУ, 2015. – 68 с.
3. Сайт Министерства спорта Российской Федерации. Отчет о ходе реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта» за 2021 год. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.minsport.gov.ru>.
4. Сайт Общероссийской молодежной общественной организации «Ассоциация студенческих спортивных клубов России» [Электронный ресурс]. URL: <https://ssca.ru/>.
5. Формирование профессиональных компетенций студентов медицинских вузов по дисциплине «Физическая культура» в процессе подготовки к выполнению нормативов комплекса ГТО [Текст] : метод. пособие / [Н. В. Сивас и др. ; под ред. Н. В. Сивас] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. Ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. физ. воспитания и здоровья. – СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. – 38 с.

\* \* \*

УДК 796.011

doi:10.18720/SPBPU/2/id23-292

## СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА ЧЕРЕЗ ИГРОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ПРОЦЕССЕ АДАПТИВНОГО ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

*Уракова Елена Андреевна, Шелехов Алексей Анатольевич*

*Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П. Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург, Россия*

**Аннотация.** В статье представлен анализ научных исследований, посвященных вопросу социализации детей с расстройством аутистического спектра в процессе игровой деятельности на уроках адаптивного физического воспитания.

**Ключевые слова:** адаптивное физическое воспитание, социализация, игровая деятельность, дети с расстройством аутистического спектра.

## PLAY ACTIVITY AS A MEANS OF SOCIALIZATION OF CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AT ADAPTIVE PHYSICAL EDUCATION LESSONS

*Urakova Elena Andreevna, Shelekhov Aleksey Anatolyevich*

*Lesgaft National State University of Physical Education, Sport and Health, Saint Petersburg, Russia*

**Abstract.** The article presents scientific data analysis on the issue of socialization of children with autism spectrum disorder by play activity at adaptive physical education lessons.

**Keywords:** adaptive physical education, socialization, play activity, children with autism spectrum disorder.

Согласно данным мониторинга численности детей с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС), проведенного Федеральным ресурсным центром по организации комплексного сопровождения детей с РАС, в 2020 году общая численности таких детей в Российской Федерации составила 32 899 человек [1].

По определению МКБ–11 расстройство аутистического спектра – это спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жестко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов. Трудности социальной адаптации детей с РАС обусловлены асинхронным развитием моторной, когнитивной и эмоционально–волевой сфер, нарушениями мотивации и произвольной регуляции деятельности [3, С. 12–18].

Социализация, по определению Ф. Г. Гиддингса, это развитие социальной природы и характера индивида. С одной стороны, социализация – процесс усвоения готовых форм и способов социальной жизни, с другой – результат выработки собственного социального опыта и ценностных ориентаций.

Говоря о социализации детей с РАС, важно понимать, что их аномальное поведение является отражением аномального восприятия ими окружающего мира, что зачастую выражается в неконтролируемом поведении, уходе в себя, поглощенности каким-либо действием. Так, согласно теории сенсорной интеграции, в результатах исследования Ю. Е. Садовской, В. И. Родионовой и др. говорится о недостаточном развитии у детей с РАС способности связывать различные элементы в единое целое, что ограничивает восприятие и понимание окружающего мира, а это в свою очередь приводит к трудностям в понимании мыслей, намерений и чувств других людей [6, С. 35–39].

В исследовании Забозлаевой И. В., Малининой Е. В. и др. были изучены клинико–динамические особенности когнитивных нарушений у детей с РАС. Обследовались дети дошкольного возраста, испытывающие трудности адаптации в детском коллективе. Игровая деятельность испытуемых характеризовалась однообразием, использованием неигровых предметов, непониманием правил игры. Дети предпочитали общению со сверстниками игры в одиночестве. Также, были выявлены мотивационные нарушения, проявляющиеся в виде снижения способности к самостоятельной организации деятельности [2, С. 44–51].

Одним из главных институтов социализации является система образования. Цели и задачи образования в Российской Федерации определяются Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральными государственными образовательными стандартами, региональными документами. В то же время, с точки зрения педагогики, А. А. Майер определяет образование как «сопровождение социализации ребенка в процессе освоения культуры, результатом чего выступает определенный уровень человекообразования как обретение качества субъекта, личности, индивидуальности на этапах адаптации, интеграции, индивидуализации» [4, С. 54–60].

В настоящее время для детей с РАС реализуются адаптированные основные образовательные программы (АООП), обеспечивающие коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию с учетом особенностей психофизического развития детей и их индивидуальных особенностей. Наличие примерной АООП, одобренной решением федерального учебно–методического объединения по общему образованию в 2015 году, не снимает необходимости самостоятельной разработки АООП в каждом отдельном образовательном учреждении, в виду ряда факторов: во–первых, наблюдается неоднородность степени нарушений у детей с РАС; во–вторых, в зависимости от региона РФ варьируется материально–техническое обеспечение образовательных учреждений; в–третьих, эволюция общества предъявляет более высокие социальные требования к субъекту интеграции. Таким образом, можно сделать вывод об актуальности практического запроса на разработку инновационных методик и технологий, направленных на совершенствование процессов физической подготовки, образования, воспитания и социализации лиц с РАС.

Игровая деятельность присуща всем возрастным периодам, но особенно важна для детей дошкольного и младшего школьного возраста. Игра является предпосылкой формирования психических качеств и личностных особенностей ребенка. В процессе игры ребенок осваивает другие виды деятельности, которые позже приобретают самостоятельное значение. У нормально развивающихся детей игра протекает плавно и не требует вмешательства извне в процесс ее формирования. Игра позволяет ребенку освоить социальные роли через их проигрывание, подражание. Тогда, как для детей с РАС, в виду особенностей диагноза, становится невозможным освоение социальной игры.

Говоря об игровой деятельности детей с РАС, исследователи отмечают нарушения игрового взаимодействия со сверстниками в виду не только нарушений моторного развития, но и социального взаимодействия. Так, С. Jarrold в своей работе, посвященной вопросу ролевых игр детей с РАС, говорит о нарушении совместного внимания, сниженной способности к подражанию и социальному воображению [7, Р. 379–390]. В дополнение, игровую деятельность детей с РАС ограничивает нарушение коммуникативной сферы, выражающееся в трудностях взаимодействия с сверстниками, а также особенности их когнитивного и эмоционального развития. Нарушения в двигательной сфере детей с РАС затрудняют игру в виду наблюдающихся у них нарушений координационных способностей, зрительно-моторной координации, сложности с выполнением заданных двигательных задач и т. д.

Особенности игровой деятельности детей с РАС также объясняют несовершенством мыслительных процессов, т.е. неспособностью поставить себя на место другого человека, например, в сюжетно-ролевой игре. Ребенок с РАС испытывает затруднения в удержании внимания, и соответственно, не в состоянии следить за ходом игры и менять ее правила [8, Р. 137–146]. Затруднен процесс усвоения предметных действий и не реализуется раскрытие социальных действий с предметами.

В работе А. А. Матяж были изучены особенности игровой деятельности детей с РАС на примере индивидуальной игры и совместной игры со взрослым. В совместной игре дети лучше воспроизводили различные сюжеты, слушали взрослого, выполняли инструкции, старались подчинять свои игровые действия оговоренным правилам. В индивидуальной игре – дети игнорировали характер поведения выбранного персонажа и его действия, и правила игры в том числе [5, С. 26–29]. Следовательно, совместная игровая деятельность лучше развита у детей с РАС, поскольку заданные действия ребенок совершает с опорой на поддержку взрослого человека, а самостоятельная игра аутичного ребенка стереотипна и однообразна.

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что у детей с РАС игровая деятельность не соответствует нормальному онтогенезу. В виду того, что у детей с РАС нарушены базовые механизмы, позволяющие им взаимодействовать с окружающим миром и получать новый опыт, ориентируясь на анализ деятельности других людей, специально организованная игра может способствовать коррекции данных нарушений, поскольку процесс социальной адаптации к новым условиям происходит с минимизацией рисков

негативных психоэмоциональных реакций, что безусловно важно для детей с РАС.

Таким образом, в рамках нашего исследования, мы предполагаем, что повышение социализирующего потенциала образовательного процесса детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра можно добиться путем реализации на учебных занятиях по дисциплине «Физическая культура» модулей, основу содержания которых составляют специально адаптированные подвижные игры и элементы спортивных игр. Социализирующий эффект в данном случае помимо прочего будет достигаться за счет соблюдения детьми с РАС правил игры, осмысленного реагирования на их изменения, соотношения своих действий с ролью выбранного персонажа и т. д.

### Литература

1. Аналитическая справка о численности детей с расстройством аутистического спектра в субъектах Российской Федерации в 2020 году. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https://autism-frc.ru/ckeditor\\_assets/attachments/3646/analiticheskaya\\_spravka\\_monitoring\\_2020\\_na\\_blanke\\_frts\\_09\\_03\\_21.pdf](https://autism-frc.ru/ckeditor_assets/attachments/3646/analiticheskaya_spravka_monitoring_2020_na_blanke_frts_09_03_21.pdf)
2. **Забозлаева И. В.** Клинико-динамические особенности когнитивных нарушений у детей с расстройствами аутистического спектра / И. В. Забозлаева, Е. В. Малинина, Т. Н. Саблина, А. А. Сединкин, Г. В. Манйлов // Психология. Психофизиология. – 2014. – № 4. – С. 44–51.
3. **Зверева Н. В., Коваль-Зайцев А. А.** Когнитивный дизонтогенез при расстройствах аутистического спектра и эндогенной психической патологии у детей и подростков / Н. В. Зверева, А. А. Коваль-Зайцев А. А. // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2016. – № 2 (13). – С. 12–18.
4. **Майер А. А.** Закономерности социализации детства в образовании // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2008. – № 52. – С. 54–60.
5. **Матяж А. А.** Особенности развития игровой деятельности детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом // Омский психиатрический журнал. – 2019. – № 2 (20). – С. 26–29.
6. **Садовская Ю. Е.** Аутизм и дисфункция сенсорной интеграции в детском возрасте / Ю. Е. Садовская, В. И. Родионова, Б. М. Блохин, А. Л. Битова // Психическое здоровье. – Москва : Гениус Медиа, 2010. – № 11 (54). – С. 35–39.
7. **Jarrold C.** A Review of Research into Pretend Play in Autism. Autism. – 2003. – 7 (4). – P. 379–390.
8. **Ray-Kaeser S.** Play in Children with Autism Spectrum and Other Neurodevelopmental Disorders / S. Ray-Kaeser, E. Thommen, L. Baggioni, M. Stanković // Chapter 10. Play development in children with disabilities. De Gruyter Open Poland. – 2022. – P. 137–146.

\* \* \*