



**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ЗАВТРА**



VI Всероссийский сетевой конкурс студенческих проектов с участием студентов с инвалидностью

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГБОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»**

Направление «Профессиональное завтра в науке»

Номинация «Научная статья»

«Адаптация басенного жанра для детей с особыми возможностями здоровья и развития (СДВГ и РАС)»

Выполнили:

Шемякина Анна Алексеевна
Разинькова Камила Викторовна
Дубровская Софья Владимировна

Научный руководитель:

Торпакова Елена Александровна,
к.ф. н., доцент

Калининград, 2023

Аннотация: В данной статье рассматриваются такие человеческие заболевания, как синдром дефицита внимания с гиперактивностью и расстройства аутистического спектра. Детей с подобными расстройствами в школах становится всё больше и больше, однако работе с детьми с такими особенностями развития в настоящее время не уделяют должного внимания. Целью работы является изучение СДВГ и РАС, апробация и проведение урока литературы для детей с данными синдромами. Для проведения исследования мы изучили эти заболевания: признаки, виды, лечение каждого расстройства, сравнили их и выделили общие и различные черты. Помимо этого, для проектирования плана урока нам потребовалось изучить такой литературный жанр, как басня, адаптировать его под работу со школьниками, имеющими СДВГ и РАС.

После проведения урока учащиеся выделили, что им было просто и интересно воспринимать и обсуждать информацию в той форме, в которой мы её преподнесли. Также мы заметили, что все ученики проявляли инициативу и желание узнавать что-то новое.

Работа, которая была нами выполнена, может применяться для дальнейшего исследования синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, расстройств артистического спектра, а также может послужить материалом для подготовки для учителей, которым в своей работе придётся столкнуться с подобными заболеваниями у обучающихся.

Ключевые слова: синдром дефицита внимания (СДВГ, ADHD), расстройства аутистического спектра (РАС, ASD), ребенок, басня, урок, нейроотличность, поведение

Annotation: This article examines such human diseases as attention deficit hyperactivity disorder and autism spectrum disorders. There are more and more children with similar disorders in schools, but work with such developmental features is currently not given sufficient attention. The purpose of the work is to explore ADHD and ASD, conduct a literature lesson for children with these syndromes. To conduct the study, we reviewed these diseases: signs, types, treatment of each disorder, compared

them and identified common and different features. Besides, in order to prepare a lesson plan, we needed to study such a literary genre as a fable, adapt it to work with schoolchildren with ADHD and ASD.

After the lesson, the students highlighted that it was simple and interesting for them to perceive and discuss the information in the form in which we presented it. We also noticed that all the students showed initiative and a desire to learn something new.

The work that we have done can be used for further research of attention deficit hyperactivity disorder, disorders of the autistic spectrum, and can also serve as a training material for teachers who will have to face similar diseases in their students during their work.

Keywords: attention deficit disorder (ADHD, ADHD), autism spectrum disorders (ASD, ASD), child, fable, lesson, neurodifference, behavior.

Введение: Вместе с численностью общего населения растёт и количество людей с различными расстройствами, например, с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью и расстройствами аутистического спектра. Увеличению количества людей, страдающих такими заболеваниями, также способствуют и новые, более прогрессивные методы выявления симптомов на разных стадиях.

Эта ситуация требует от представителей большинства профессий понимания и умения работать с такими людьми. Школьные педагоги не являются исключением – они ответственны за социализацию и получение знаний детьми, и поскольку указанные выше расстройства совсем не являются редкостью, в учебной практике скорее всего придётся столкнуться с такой работой. Поэтому педагоги должны понимать, что из себя представляет то или иное заболевание и как работать с ребёнком в случае его выявления.

В нашей работе мы решили исследовать подробнее эту тему, изучить синдром дефицита внимания с гиперактивностью и расстройства аутистического спектра, понять, как можно выстроить урок, какие можно применять методы, чтобы все дети чувствовали себя в комфортной среде.

Методы: описание, анкетирование, цветовой анализ.

Теоретический обзор: СДВГ (ADHD). Синдром дефицита внимания с гиперактивностью-СДВГ (в западной литературе -ADHD)- это расстройство нервной системы, характеризующееся двумя основными проявлениями: нарушением концентрации внимания, гиперактивностью.

Чаще всего СДВГ проявляется в детстве и создает ряд препятствий, мешающих обучению, социализации. Считается, что с возрастом происходит компенсация нарушений, поэтому во взрослой популяции синдром (в ярком представлении) встречается реже. Однако ADHD не проходит бесследно. «Выздоровев» от СДВГ, такие люди оказываются в группе повышенного риска целого ряда иных синдромов и заболеваний. Кроме предрасположенности к заболеваниям у гиперактивных подростков и взрослых чаще всего возникают различные формы асоциального и девиантного поведения, в том числе агрессивность, алкоголизм и наркомания.

Проявления синдрома у мальчиков и девочек различно. По данным Н.Я. Семаго, у мальчиков 7-12 лет признаки СДВГ встречаются в 4-5 раз чаще.

Отклонения в поведении становятся особенно очевидными и яркими в младшем школьном возрасте, когда ребенок только пытается интегрироваться в учебный процесс, учится следовать расписанию и начинает изучать самые основы. В школе такой ребенок должен научиться саморегуляции, и это представляет для него огромную сложность.

Дети с ADHD обладают нарушениями концентрации внимания, повышенным беспокойством, суетливостью и множеством посторонних, не соответствующих ситуации, движений, неспособностью усидеть на одном месте, болтливостью. Все это усложняет работу учителя в классе и процесс обучения детей с СДВГ.

Неоднородность картины СДВГ привела к разделению синдрома. Так, в DSM-5, выделяется три основных типа СДВГ по главенствующему признаку:

1. Преобладание дефицита внимания (чаще всего проявляется у девочек)
2. Преобладание гиперактивности и импульсивности (чаще всего проявляется у мальчиков)

3. Смешанный тип

СДВГ невнимательного типа характеризуется вялым стилем переработки информации и проблемами избирательности внимания. Ещё одна сложность с обучением-это трудность с выполнением домашних заданий (удержанием внимания при скучных заданиях) и очевидная недостаточность мотивации. Такие дети часто страдают от болезненных последствий нарушений усвоения норм культуры и поведения и неуспеваемости в обучении.

Кроме проблем социализации, дети с СДВГ гиперактивно-импульсивного типа также испытывают сложности с обучением, но характер этих трудностей больше зависит от импульсивности этих детей и их неспособности затормозить свои реакции, которые могут помешать успешному обучению. Такие дети быстро начинают выполнять задания, предварительно не выслушав инструкции, торопятся закончить задание, жертвуя точностью и аккуратностью в пользу скорости. Гиперактивные дети также часто выполняют задания невнимательно, поскольку у них нет терпения просмотреть все условия и соблюсти их. У таких детей низкая толерантность к фрустрации, и они обычно бросают задания, которые не имеют немедленного решения.

Комбинированный тип наиболее распространен и сочетает симптомы двух предыдущих типов.

Согласно DSM-5 (2013), диагноз синдром дефицита внимания/гиперактивности можно установить не ранее 12 лет. У таких детей наблюдается отставание от уровня развития большинства подростков своего возраста и наличие ряда симптомов, на которые стоит опираться при постановке диагноза.

При построении работы на уроке учителю стоит учитывать такие аспекты, как неспособность удерживать внимание на деталях, сложности в организации самостоятельного выполнения задач и других видов деятельности, постоянная отвлекаемость.

Неуспеваемость таких детей обусловлена в большей степени трудностями использования стратегий при запоминании и воспроизведения. Дети с ADHD

обладают плохой устойчивостью к нагрузкам и требуют для своего поддержания постоянной стимуляции.

Характерной чертой умственной деятельности гиперактивных детей является цикличность. Дети могут продуктивно работать 5-15 мин., а затем 3-7 мин. мозг отдыхает. В этот момент ребенок отвлекается и не слушает учителя. Для того чтобы сохранить концентрацию внимания, дети применяют адаптивную стратегию: они активизируют подкорковые зоны при помощи двигательной активности, например, отклоняясь на стуле назад, но такая защитная деятельность детского организма часто неприемлема в условиях школьного обучения.

Еще одна проблема детей с СДВГ - нестойкость произвольной мотивации и регуляции деятельности. Им трудно поддерживать длительные усилия по выполнению учебного задания.

Родители и педагоги, исследованных Т.Г. Горячевой и А.С. Султановой детей, часто упоминали отклонения в эмоциональной сфере: агрессивность, проявление оппозиционности и негативизма. Часто фиксировались невротические привычки: потирание рук, кивание головой. Признаки недостаточности как моторных, так и сенсорных речевых функций проявляются в артикуляционных ошибках, трудностях плавного перехода от одного слога к другому; более грубых и частых, чем в контрольной группе, ошибках звукоразличения, трудностях построения развернутого высказывания (особенно при составлении рассказа по картинкам). Детям характерны повышенная эмоциональная лабильность, нарушения социальной адаптации.

Недостаточность в усвоении информации можно преодолеть при специальной организации материала, введении игровой деятельности, усилении мотивации.

Аутизм (ASD). Расстройство аутистического спектра (РАС)-спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жёстко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов. В спектр вошли: аутизм (синдром Каннера), синдром Аспергера, детское

дезинтегративное расстройство, неспецифическое pervasive нарушение развития.

С каждым годом все больше людей абсолютно разных возрастов узнают о своей принадлежности к аутистическому спектру (в западной литературе- ASD), что делает аутизм одним из самых распространенных диагнозов в мире.

Расстройство аутистического спектра проявляется с детства и характеризуется особым социальным поведением, нарушением социального взаимодействия и коммуникации (таким детям общение с другими людьми дается тяжелее). Аутистам свойственно присутствие особенностей деятельности: необычные привычки, игры, движения, увлечения, интересы и так далее. Расстройство аутистического спектра сопровождает человека на протяжении всей жизни и мешает ему эффективно адаптироваться в социуме.

Аутизм имеет широкий спектр внешних проявлений: от полного отсутствия речи и асоциального образа жизни до полноценных успешных граждан, сумевших реализовать свой потенциал в различных сферах деятельности. Такое разнообразие видов проявления расстройств аутистического спектра-самая удивительная и смущающая черта отклонения.

При правильном подходе и коррекции специалистам удается сгладить проявляющиеся у ребенка в два-три года особенности поведения, благодаря чему с возрастом человек «перемещается» к беглой речи, способности поддержать диалог, обучаться и выстраивать связи с людьми.

Все люди с РАС очень разные, то есть одинаковых людей с ASD не бывает, у каждого есть определенные особенности. Люди с расстройством аутистического спектра имеют две основные проблемы: во-первых, это трудности с социальным и межличностным взаимодействием, нарушение восприятия социальной осведомленности (следование нормам социального поведения), например, ребенок с РАС может не понимать зачем ему есть вилкой, такое поведение вызывает социальное неодобрение и становится препятствием для выстраивания близких связей с другими людьми, во-вторых, это повторяющиеся схемы поведения, интересы, действия. Также у людей с расстройством аутистического

спектра есть проблемы с сенсорной обработкой, то есть с реакцией на какие-то звуки, вкусы, запахи: люди с РАС могут реагировать очень бурно, это также влияет на социальное взаимодействие, потому что такое поведение на привычные явления пугает людей. Многим людям с ASD тяжело поддерживать зрительный контакт, у них также наблюдаются проблемы с речью, такие люди могут совершенно не разговаривать или иметь явные нарушения речевого аппарата, что создает трудности с поддержанием контакта. Люди с РАС с трудом понимают мимику, подтекст, сарказм и прочие невербальные явления. Поэтому в разговоре с такими людьми необходимо излагать свои мысли прямо и четко. Повторяющееся поведение—стимулирующее поведение в ответ на сильное эмоциональное переживание. У детей это очень часто проявляется «раскачиваниями» когда человек пытается успокоиться он садится в угол и начинает раскачиваться из стороны в сторону. Также повторяющееся поведение может проявляться узкими интересами, люди с РАС очень любят рутину, и если что-то меняется, то это вызывает бурные эмоции, за которыми следуют разные поведенческие особенности. Таким детям трудно переключаться с одной деятельности на другую, поэтому чаще всего они добиваются успехов в одной определенной сфере. Обработка информации у людей с РАС иная, из-за этого новая информация такими людьми может не восприниматься, или же восприниматься как что-то неприятное. Людям с РАС достаточно сложно контролировать свои действия и эмоции, с одной стороны это могут быть сложности с мотивацией, с тем, чтобы начать что-то новое, а с другой стороны это могут быть какие-то физические особенности, например, неуклюжесть, сложность с контролем физиологических процессов.

Ученые уже много лет пытаются понять, есть ли какая то связь, общая этиология у этих двух состояний, потому что оба этих состояния представляют из себя некую нейроотличность, не совсем корректно называть их заболеваниями, потому что ими никто не «заболевает», они развиваются по мере взросления человека, вместе с развитием его мозга и постепенно встраиваются в жизнь человека, то есть люди и с РАС и с СДВГ не помнят то время, когда у них все

было по-другому, когда было «нормально», потому что нормальность для таких людей другая и в этом есть термин нейроотличность. СДВГ есть у 3% взрослых и около 8,5% детей, у РАС примерно такие же цифры (у 1 из 60 детей есть проявления расстройств аутистического спектра). Ключевое различие заключается в том, что СДВГ можно перерасти, многие ученые говорят о том, что люди, у которых в детстве отмечались синдромы СДВГ, с возрастом перестают их наблюдать, с чем связано это явление до сих пор неизвестно, возможно эта нейроотличность остается, но люди свыкаются, адаптируются и социализируются вместе с этими особенностями, и они просто-напросто перестают обращаться к врачам. РАС, судя по исследованиям, особенно никто не перерастает, эти симптомы остаются, но люди пытаются научиться с ними жить, иногда даже не обращаясь к врачам, думая что такое поведение является нормой. Но стоит отметить, что эти нейроотличности взаимосвязаны между собой: у людей с РАС чаще бывает СДВГ, а у людей с СДВГ чаще РАС.

В чем сходства? Сложности с межличностными отношениями, но обуславливается они абсолютно разными факторами (у людей с РАС проблемы с социумом заключаются в том, что они не очень понимают общество, его правила приличия и прочее, а люди с СДВГ связаны с импульсивностью, агрессией, гиперактивностью или неспособностью сконцентрироваться на разговоре). Людям с РАС и СДВГ присуща ограниченность интересов (людям с РАС трудно принимать что-то новое, а люди с СДВГ наоборот стремятся к чему-то новому, но у них присутствует такое состояние как гиперфокус-это максимально сильная концентрация на чем-то, но у людей с СДВГ это очень быстро проходит. Проблемы с мотивацией также объединяют эти два состояния (многие ученые считают, что аутичным людям страшно начинать что-то новое, а людям с СДВГ не хватает концентрации внимания на предмете). Проблемы с самостимуляцией также является еще одной схожестью. Сложность контроля эмоций объединяет людей с СДВГ и РАС (СДВГ свойственна раздражительность, импульсивность, а РАС-это нетипичная реакция в ответ на громкие звуки, сильные запахи, яркий свет)

Глобальная разница заключается в том что, люди с СДВГ в поисках своего дофамина постоянно находятся в движении к чему-то новому, они не боятся нововведений, а люди с РАС боятся всего нового, это связано с тем, что там есть сложные негативные эмоции для них. Люди с РАС обожают рутину, она внушает им доверие и они четко следуют расписанию, распорядку дня, люди с СДВГ наоборот не могут следовать четкому режиму, он быстро им надоедает. Обучение и работа. Люди с РАС как правило занимаются чем-то одним и им так комфортно, в детстве такие дети начинают углубленно заниматься какими-нибудь определенными предметами и часто упускают те сферы, которые им неинтересны, дети с СДВГ расплываются на все, им трудно сконцентрироваться на чем-то одном. Чаще всего люди с РАС пассивны, спокойны.

Вся сложность заключается в том, что РАС и СДВГ могут довольно часто сочетаться и каждое из этих состояний может сопровождаться другими психическими расстройствами

Все лечение заключается в том, что люди пытаются научиться жить с этими нейроотличностями, регулировать их.

Оба этих состояния «спектровые», то есть уровни тяжести различны.

Для педагога очень важно учитывать все эти особенности в своей работе.

Изучив данный материал об особенностях развития, была поставлена задача адаптации жанра басни на уроке литературы в 5-х классах, в которых среди учеников присутствуют дети с особыми возможностями здоровья и развития (синдром дефицита внимания (ADHD) и расстройством аутистического спектра (ASD)) при условии, что дети находятся в одном классе (урок нужно организовать так, чтобы методы работы подходили обеим группам школьников).

Басня – это литературное эпическое произведение, носящее нравоучительный характер, т.е. содержащее мораль. Их использование уместно для работы с детьми любого возраста, это обусловлено следующими причинами:

1. Басни чаще всего имеют достаточно маленький объём, поэтому легки в прочтении.

2. Герои этого жанра всегда имеют ярко выраженные черты характера, следовательно, это упрощает понимание произведения.

3. При прочтении басен ученикам не составляет труда выделить мораль, которая затрагивает аспекты человеческой жизни в любом возрасте. Басни всегда будут считаться актуальными, поскольку в них выражена нестареющая мораль, которая отзывается в жизни каждого человека. Помимо этого, басни являются первоисточником многих крылатых выражений, которые люди используют в своей речи и по сей день.

Для проведения урока мы выбрали басни известного автора – Ивана Андреевича Крылова, первооткрывателя жанра басен в России, написавшем 236 таких произведений, хотя многие сюжеты были заимствованы у Эзопа и Лафонтена.

И.А. Крылов. «Волк и кот»

Волк из лесу в деревню забежал,

Не в гости, но живот спасая;

За шкуру он свою дрожал:

Охотники за ним гнались и гончих стая.

Он рад бы в первые тут шмыгнуть ворота,

Да то лишь горе,

Что все ворота на запоре.

Вот видит Волк мой на заборе

Кота

И молвит: «Васенька, мой друг! скажи скорее,

Кто здесь из мужичков добрее,

Чтобы укрыть меня от злых моих врагов?

Ты слышишь лай собак и страшный звук рогов!

Все это ведь за мной».

— «Проси скорей Степана;

Мужик предобрый он», — Кот-Васька говорит.

«То так; да у него я ободрал барана»,

«Ну, попробайся ж у Демьяна». -
«Боюсь, что на меня и он сердит:
Я у него унес козленка». -
«Беги ж, вон там живет Трофим». -
«К Трофиму? Нет, боюсь и встретиться я с ним:
Он на меня с весны грозитя за ягненка!»
«Ну, плохо ж! — Но авось тебя укроет Клим!»
«Ох, Вася, у него зарезал я теленка!»
«Что вижу, кум! Ты всем в деревне насолил, -
Сказал тут Васька Волку. -
Какую ж ты себе защиту здесь сулил?
Нет, в наших мужичках не столько мало толку,
Чтоб на свою беду тебя спасли они.
И правы, — сам себя вини:
Что ты посеял — то и жни».

И.А. Крылов. «Волк и журавль»
«Что волки жадны, всякий знает:
Волк, евши, никогда
Костей не разбирает.
За то на одного из них пришла беда:
Он костью чуть не подавился.
Не может Волк ни охнуть, ни вздохнуть;
Пришло хоть ноги протянуть!
По счастью, близко тут Журавль случился.
Вот, кой-как знаками стал Волк его манить
И просит горю пособить.
Журавль свой нос по шею
Засунул к Волку в пасть и с трудностью большею
Кость вытащил и стал за труд просить.

«Ты шутишь!» зверь вскричал коварный:

«Тебе за труд? Ах, ты, неблагодарный!

А это ничего, что свой ты долгий нос

И с глупой головой из горла цел унес!

Поди ж, приятель, убирайся,

Да берегись: вперед ты мне не попадайся».

В двух баснях присутствует один и тот же герой – Волк, имеющий свои характерные черты – в каждом произведении он изображён в негативном ключе, в первом он показан как трусливый персонаж, ищущий помощи от тех людей, которым «насоллил» в прошлом, он живёт только себе во благо, используя для этого чужое, не считаясь с интересами людей, причиняя страдания остальным. Мораль этой басни можно выразить в простом известном выражении: «Относись к людям так, как ты хочешь, чтобы они относились к тебе».

Во второй басне Волк показан жадным, ищущим безвозмездной помощи – «Часто люди ищут дружбы с другими только потому, что нуждаются в посторонней помощи; но как только помощь оказана, то друг не только не нужен, но даже не получает обещанной награды за свои услуги, подобно тому, как в баснях "Два мальчика" и "Волк и Журавль"... журавль даже чуть не поплатился жизнью за то, что потребовал себе награду за услугу.» («И.А. Крылов и его басни», составитель Кирюков, СПб, ред. журн. «Досуг и дело», 1886 г.). Мнения исследователей об этой басне расходятся, для кого-то мораль состоит в том, что настоящие друзья должны помогать друг другу, не ожидая чего-либо взамен. Другие говорят о том, что Волк и Журавль - не друзья, поэтому мораль меняется и темой басни становится образ Волка, показывая его героем, не чувствующим признательности за оказанное добро, которого спасли от смерти, а он вместо благодарности угрожал Журавлю.

Таким образом, персонаж Волка в баснях раскрывается по-разному, но везде изображён в негативном ключе, что подтверждает гипотезу об едином образе героя в системе персонажей данного жанра.

Результат: План урока:

1. Организационный этап (приветствие учеников, ознакомление детей с темой, постановка задач и целей урока).

2. Основной (рассказ о жанре басни, об известных баснописцах, об И.А. Крылове, прочтение басен, обсуждение героев, их характеров, моралей произведений).

3. Подведение итогов (рефлексия)

Ход урока: Урок был организован в двух пятых классах. Общая численность детей: 29 учеников, среди которых 3 ребенка с расстройством аутистического спектра и 4 ребенка с признаками синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Была поставлена задача, познакомить детей с литературным жанром басни, для этого было необходимо адаптировать материал для особенных детей, учитывая их сильные стороны. Ребенку с ASD присуще визуальное восприятие информации, а ADHD-кинестетическое. Оба ребенка испытывают трудности с развитием эмоционального интеллекта. Учитывая эти особенности, урок был построен следующим образом: в самом начале был проведен опрос, направленный на оценку мотивации, уровня готовности к восприятию нового материала и эмоциональной отзывчивости, для сравнения такой же опрос был проведен в конце занятия. После познакомили детей с понятием басни как с жанром литературного творчества. Затем дети познакомились с авторами, которые работали в жанре басни. Работая на сильные стороны ребенка с ADHD, попросили изобразить учеников представления о волке (какой он?), привести первые ассоциации. Далее прочитали первую басню (работаем с сильными сторонами аудиалов), после этого подкрепили восприятие визуалом (до начала урока была составлена презентация, содержащая яркие картинки, которые характеризуют эпизоды басни), таким образом, был сделан акцент на сильных сторонах ребенка с расстройством аутистического спектра.

После знакомим детей со второй басней, проделываем те же действия. Следующим этапом стало обсуждение басней и их последующий анализ. На третьем этапе урока ребятам было предложено поработать с цветовыми маркерами (учитывая потребности детей с ASD и ADHD, было предложено три

разных инструмента: восковые мелки, карандаши, фломастеры) и подборкой прилагательных, характеризующих поведенческий портрет волка (2-3 слова). Цветовые маркеры включали в себя такие цвета: красный, коричневый, зеленый, серый, черный и голубой. Дети с удовольствием работали с цветом, на это повлиял правильный выбор инструментов. Цветовой маркер является важным показателем для педагога, и помогает выделить детям яркие акцентуации характера одного героя из разных басен, а подбор прилагательных создает межпредметную связь и работает с сильными сторонами ребенка с ASD. После этого собираем работы (при участии детей), вывешиваем их на доске, демонстрируя разницу. Далее предложили желающим изобразить трусливого волка из первой басни и жадного из второго, чтобы наглядно показать разницу. Урок завершился подведением итогов и повторным опросом учащихся.

Проанализировав активность детей на уроке, их работы, ответы на вопросы, представили выводы в виде таблицы №1, графика №1 и диаграмм (диаграмма №1 и диаграмма №2).

Таблица №1

До урока:	После урока:
<p>Представление о волке: одинокий, серый, зубастый, злой, голодный</p> <p>В начале урока дети наделяют волка животными качествами</p>	<p>Представление о волке: двуличный, трусливый, жадный, хитрый, неблагодарный</p> <p>В конце урока дети разглядели человеческие пороки в волке</p>
<p>Развитие эмоционального интеллекта, эмпатийности: ребятам было жалко волка из-за его одиночества</p>	<p>Развитие эмоционального интеллекта: обличив людские пороки, ученики перестали жалеть волка</p>
<p>Словарный запас: дети описывали волка «простыми»</p>	<p>Словарный запас: благодаря предоставленному списку прилагательных</p>

прилагательными	ребята обогатили словарный запас
Усвоение материала: ребята не были ознакомлены с жанром басни, не понимали скрытых сравнений с человеком	Усвоение материала: дети заинтересовались новым жанром, с огромным интересом отнеслись к домашнему заданию

График №1.

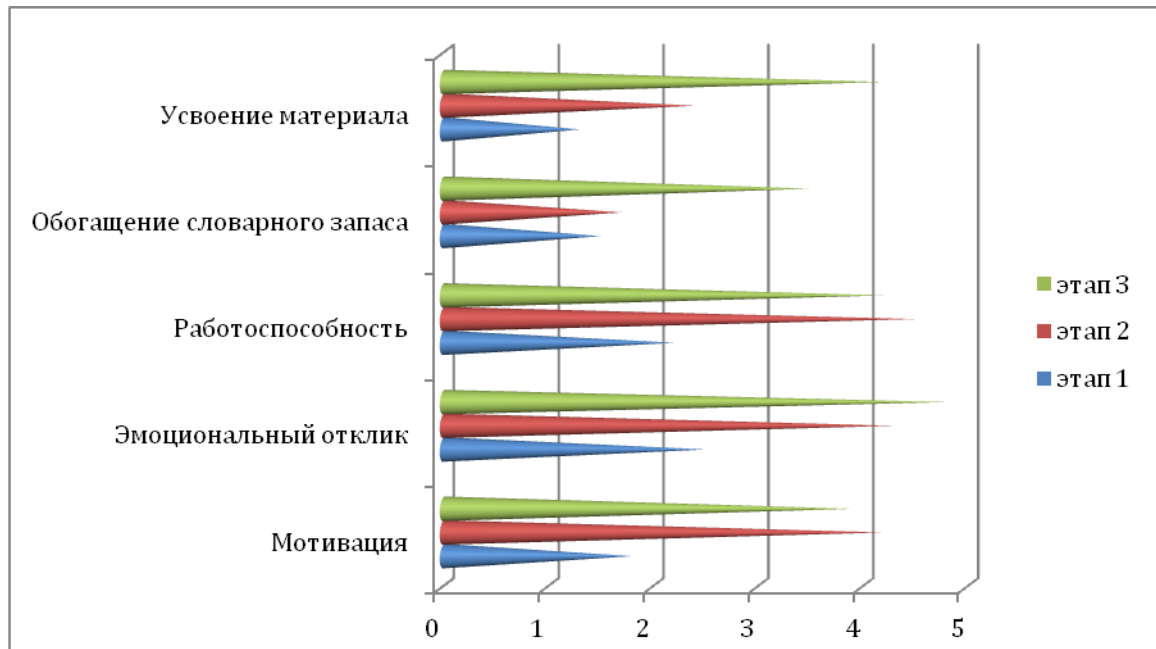


Диаграмма №1.

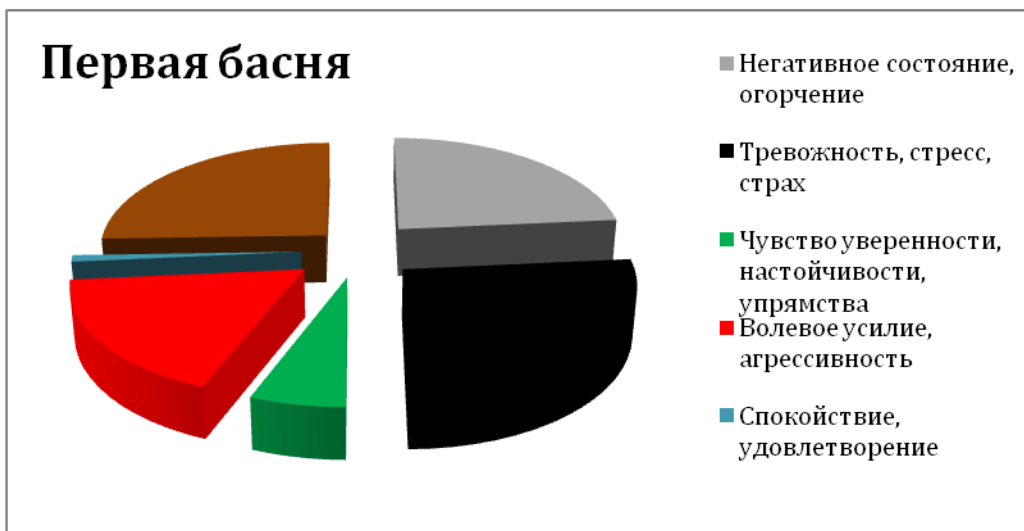
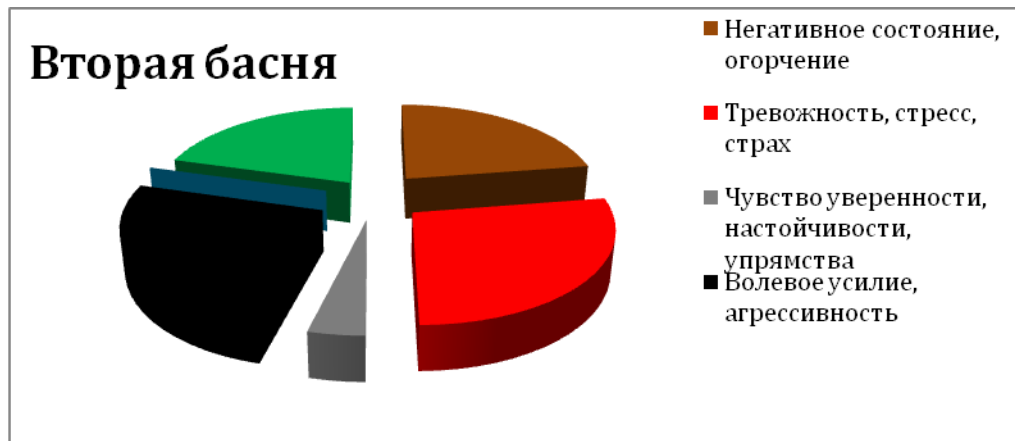


Диаграмма №2



Обсуждение: в таблице №1 отражены записанные наблюдения педагога в начале и в конце урока, представлены краткие выводы. На основании таблицы №1 был составлен график №1, отражающий динамику изменений в поведении учеников. Исходя из результатов графика, можно сделать вывод, что благодаря правильной адаптации материала ребята не устали к концу урока, узнали много нового и интересного.

Проанализировав работы детей с цветовыми маркерами, которые были выбраны в соответствии с проективной методикой Макса Люшера. Каждый цвет отражал определенную эмоцию, основываясь на этих данных, была создана диаграмма, которая отражает эмоциональное отношение к одному персонажу в разных ситуациях.

Используемая литература:

1. World Health Organisation. ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics: 6A05, Attention deficit hyperactivity disorder 2018
2. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок/ И.П. Брызгунов, Е.В.Касатикова – М.: Издательство института психотерапии, 2002г.
3. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога –М.:АРКТИ, 2000
4. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей: Руководство практического психолога /А.В. Грибанов, Т.В. Волокитина, Е.А. Гусева,
5. Электронный журнал «Психологическая наука и образование» / ISSN: 2074-5885 / 2013, №2

6. Интернетресурс: <http://www.bekhterev.ru/clinika/psihiatriya/deti/sdvg/index.php>
7. Интернетресурс: <http://www.apkpro.ru/doc/6.%20Metodicheskie%20rekomendacii%20po%20rabote%20s%20detmi%20s%20SDVG.pdf>
8. «И.А. Крылов. Полное собрание сочинений» Т.3.М.: ОГИЗ, 1946
9. ФКУ Цифровая культура 2013-2023
<https://www.culture.ru/materials/85781/glavnyi-basnopisec-svoei-zemli>
10. Макс Люшер: «Тест Люшера. Оценка личности через выбор цвета». Rowohlt, Reinbek 1985
11. Горячева Т.Г., Султанова А.С. Сенсомоторная коррекция при нарушениях психического развития в детском возрасте. Москва, 1999.
12. Лебединская К.С., Никольская О.С. Дефектологические проблемы раннего детского аутизма. Сообщение 1. // Дефектология. - 1987.
13. World Health Organisation. The ICD-10 Classification of Mental and Behavioural Disorders. Diagnostic criteria for research &. - Jeneva. 2021
14. Никольская О.С. Особенности психического развития и психологической коррекции детей с ранним детским аутизмом: Дисс. на соиск. уч. степени канд. психол. наук. - М., 1985.
15. Данилова А. А. Как не пропустить аутизм у ребенка? 10 вопросов психиатру Елисею Осину Е // Православие и мир, 16.02.2021
16. Никольская О. С., Баенская Е. Р., Либлинг М. М. Аутичный ребенок: Пути помощи. - М.: Теревинф, 1997. - 341 с.
17. Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders, fifth edition.-2013