

Результаты исследования позволяют предположить, что в семьях девочек с риском нарушений пищевого поведения на фоне кажущегося благополучия (повышенное внимание к дочери как со стороны матери, так и отца), прослеживается влияние чрезмерно опекающей матери, которая ограничивает самостоятельность своей дочери и нарушает процесс ее взросления. Возможно, особенности пищевого поведения девочек отражают своеобразный протест и являются защитной реакцией на такую опеку.

### **Сенсорная комната и девиантное поведение**

Алферова Н.Л.

Центр патологии речи и нейрореабилитации, Москва

Тел. 8-926-607-49-95

На сегодняшний день многих занимает мысль о создании немедикаментозных методов лечения для снятия нервного и мышечного напряжения и восстановления работоспособности.

Учеными доказано, что мощным антистрессорным фактором являются положительные эмоции. Периоды эмоционального напряжения у человека даже в самых острых ситуациях не опасны для здоровья, если они завершаются периодами активного отдыха, расслабления, сопровождаются положительными эмоциональными ощущениями.

Ученые доказали, что чем беднее мир сенсорных ощущений (сенсорная депривация) ребенка, тем медленнее он развивается. В таком состоянии ребенку нужно повышенное внимание, ласки, нежные прикосновения. Все это помогает малышу раскрыться, чувствовать себя нужным и любимым.

Мировыми и отечественными педагогами доказано, что направленный на дидактические цели комплекс сенсорных и моторных упражнений положительно влияет на общее, эмоциональное, речевое и социальное развитие.

Одним из современных методов сенсорной реабилитации является специально разработанная установка «Снузлин».

У детей с девиантным поведением имеются проблемы, которые можно определить как недостаточная способность в следующих сферах: познавательной, социальной, психологической, эмоциональной, сенсорной и физической.

Эти проблемы могли быть вызваны отсутствием внимания семьи, сексуальным или физическим насилием, нахождение под постоянным стрессом, ограниченной окружающей средой.

У детей, которых не ценят и которым не оказывают должного внимания, недостаточно развиваются навыки адаптивного поведения.

Для того чтобы эффективно снизить риск девиантного поведения, чрезвычайно важно создать полноценное для ребенка окружение, которое максимально позволяет повысить качество его жизни и установить добрые отношения между ребенком и терапевтом.

Такого эффекта помогает достичь сенсорная комната.

Сенсорная комната является прекрасным инструментом для терапии детей с девиантным поведением, чрезмерно утомляемым, эмоционально истощенным, непоседливым, вспыльчивым, замкнутым, с высоким уровнем тревожности, с задержками психического и речевого развития, а также страдающим психосоматическими заболеваниями. Поскольку в ней создается обстановка, наиболее благоприятная для устранения вышеуказанных проблем у этой категории пациентов, а также для воздействия на причины, их вызывающие. При этом процесс терапии происходит в атмосфере обоюдного доверия.

Организованы сенсорные комнаты были в 1970 году в Голландии. Поначалу они использовались только в лечебных целях: в релаксирующей обстановке сенсорной комнаты проводились занятия с больными ДЦП и с людьми, подверженными психическим расстройствам. В таких комнатах все было продумано: источники света разной интенсивности, успокаивающая

музыка, массажеры, фонтаны и живые растения. После занятий со специалистами в сенсорных комнатах больные быстрее успокаивались, начинали увереннее себя чувствовать, легче шли на контакт с окружающими.

Второй шаг в развитии методики сенсорных комнат был сделан учеными Великобритании. Они использовали эти комнаты не только для лечения, но и для профилактики стрессов и неврозов. Тогда же было замечено, что маленьких пациентов сенсорные комнаты приводят в восторг. С этого и началось использование сенсорных комнат в педагогических целях.

Основными целями сенсорной комнаты являются:

- стимулирование сенсорного развития детей;
- компенсация сенсорных впечатлений;
- сохранение и поддержка индивидуальности ребенка через гармонизацию его внутреннего мира;
- создание положительного эмоционального фона;
- преодоление нарушений в эмоционально – волевой сфере;
- возбуждение интереса к исследовательской деятельности;
- коррекция нарушений высших корковых функций;
- развитие общей и мелкой моторики;
- коррекция двигательных нарушений;
- снятие эмоционального и мышечного напряжения;
- корректировка психоэмоционального состояния;
- расширение кругозора ребёнка;
- составление пространственных представлений, восприятие разнообразных свойств предметов;
- развитие воображения и творческих способностей;
- фиксирование и управление вниманием.

Продуманное применение различных стимулов повышает эффективность занятий, создавая дополнительный потенциал для развития его познавательной мотивации и произвольного внимания как одного из методов коррекции снижения темпа психоречевого развития ребенка.

В сенсорной комнате создаются условия для тренировки процессов торможения, необходимые при повышенной возбудимости работе с детьми, обладающими высокой активностью и саморазрушительными тенденциями в поведении. Для оптимизации активности и поведения таких детей применяются упражнения, направленные на релаксацию. Спокойная, доброжелательная обстановка, присутствие понимающего взрослого в сочетании с мощным положительным влиянием эффектов сенсорной комнаты успокаивающей музыки, мягкого света, теплого, наполненного водой матраца, звуков природы помогают ребенку максимально расслабиться и успокоиться, ощутить защищенность, спокойствия и уверенности в себе, сформировать понятия и качества, основанные на доброжелательности, умение общаться.

Пребывание в новой, особой среде обитания — сенсорной комнате с обилием положительных стимулов, эмоций, красочной и безопасной, создающей условия для преобладания процессов торможения в центральной нервной системе, является благоприятным фоном для работы с этими детьми многих специалистов — психологов, педагогов, логопедов и других.

### **Спортивно-туристическая деятельность как средство социализации и реабилитации молодежи с ограниченными возможностями здоровья**

Андреева О.В.,

Центр «Лидер», Москва

[junior.lider@mail.ru](mailto:junior.lider@mail.ru)

В настоящее время в городе проживают более 1,3 млн. инвалидов, из них 260 тыс. – лица трудоспособного возраста, 28 тыс. – детей-инвалидов. Проблема реабилитации инвалидов и интеграции их в социальную среду остается в России и в Москве крайне актуальной. Правительство Москвы одобрило Стратегию повышения качества жизни инвалидов в городе Москве на период до 2020 года. Эта Стратегия основана на Конвенции о правах инвалидов N 61/106 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных