найти у разных народов. Участники совместно читают выбранный по теме миф или другое произведение, и затем данный сюжет разыгрывается участниками и обсуждается в конце встречи.

Кроме того, для более успешного освоения разных аспектов иноязычной речевой деятельности учащимися, на наш взгляд, при подборе методических материалов важно также использовать аутентичные источники, содержащие архетипические образы и сюжеты, затрагивающие глубинные аспекты личности учащихся, поскольку это будет способствовать более глубокой эмоциональной вовлеченности учащихся в изучаемые темы. Это может быть работа над освоением как рецептивных, так и активных видов речевой деятельности. Разумеется, аутентичные источники необходимо подбирать по уровню сложности в зависимости от уровня владения учащимися иностранным языком. Для обучения чтению и говорению возможна такая форма работы, как чтение и обсуждение сказок, легенд, мифов, эпоса на языке оригинала, либо более современных произведений, в которых проявляется та или иная архетипическая символика. Для обучения аудированию и говорению рекомендуется просмотр и обсуждение кинофильмов на иностранном языке. При этом важно делать акцент на архетипических образах и сюжетах в выбранном для работы произведении, обсуждении того, как они откликаются у учащихся, участвующих в обсуждении, на разных уровнях: когнитивном, эмоциональном, телесном и других уровнях.

Возможно, особенно актуальными такие формы работы могут оказаться в обучении профессиональному иностранному языку в области психологии, поскольку они позволяют не только освоить разные аспекты иноязычной речевой деятельности, но и задействовать профессиональные навыки и профессионально-значимую лексику на основе аутентичных профессионально-ориентированных текстов и аудио- и видео-материалов.

Суммируя вышесказанное, мы можем сказать, что введение теории и практики глубинно-ориентированной психологии в сферу исследования и практического применения методики обучения иностранным языкам может стать одним из перспективных направлений данной области науки и практики.

1. Айзенстат, С. Дримтендинг – метод исцеления сновидениями. М.: «Добросвет», ИД «Городец», 2016. – 240 с.
2. Каст, В. Отцы – дочери, матери – сыновья. Путь от отцовского и материнского комплексов к собственной личной идентичности. – М.: Дипак, 2016. – 184 с.
3. Молтон, М.Д., Сайкс, Л.Э. Четыре вечные женщины. М.: Клуб Касталия. 2017. – 300 с.

Потокина А.М.

Размышления клинического психолога об аутизме

*Оренбургский государственный университет
(Россия, Оренбург)*

doi: 10.18411/lj-31-08-2017-29

idsp: 000001:lj-31-08-2017-29

Аннотация

Автор статьи определяет проблемные поля в диагностике и дальнейшей коррекции детского аутизма. Отмечается, что в России отсутствует плановая статистика данного заболевания, приводятся расчеты прогноза будущего распространения данной болезни, исходя из мировой тенденции частоты данного заболевания. Далее автором описываются основные причины аутизма, формулируется основное психологическое понятие аутизма, оцениваются коррекционные мероприятия детского аутизма.

Ключевые слова: аутизм, детский аутизм, распространенность аутизма, коррекция аутизма.

О статистике аутизма. До середины XX века представления «аутизм» не существовало — детям и взрослым с аутизмом чаще всего диагностировали шизофрению (не имеющую к аутизму никакого отношения) и пристраивали в психиатрические клиники, и это обостряло и состояние этих больных. Впервые аутизм как заболевание стало известно описано в 1942 году американским клиницистом Лео Каннером в 1942 году, чуть позже в 1943 году сходные расстройства детей диагностировал Ганс Аспергер, австрийский врач, в 1947 году — советский ученый Самуил Мнухин описал данное заболевание.

Прошло достаточно много времени, чтобы об аутизме заговорил весь мир как о некоторой эпидемии 20 и 21 веков.

В 2000 году рассчитывалось, что распространенность аутизма приходится от пяти до 26 случаев на 10 тысяч детей. В 2005 году на 250-300 новорожденных младенцев приходится один случай аутизма. По предоставленным Всемирной организации аутизма, в 2008 году 1 случай аутизма доводился на 150 детей. Итак, всего за 10 лет доля детей, больных аутизмом увеличилась в 10 раз.

По данным Американских центров по контролю и предотвращению заболеваний (U.S. Centers for Disease Control and Prevention), каждый 88-й ребенок в Америке болен аутизмом. Это на 23% больше, чем два года назад, и на 78% больше, чем в 2000 году. Статистика носит угрожающий характер. Официальных отечественных данных нет, так как диагностика аутизма в нашей медицине почти отсутствует. Тем не менее, высокая встречаемость расстройств аутистического спектра, согласно мировым тенденциям 1% от детской популяции. В нашей стране, таким образом, около 200 тыс. детей с аутизмом. Известно, что почти 80% семей, воспитывающих детей с аутизмом относятся к семьям с низким уровнем достатка. Более половины детей остаются на руках только матери. Большинство этих детей-инвалиды детства. Дети с данным заболеванием будут рождаться в ближайшем будущем гораздо чаще, что должно вызывать необходимость разработки представления более полной картины протекания болезни, ее диагностирования и лечения [1].

Причины аутизма. Современная медицина и психология не может утвердительно ответить о первопричинах возникновения аутизма. Бытует ряд гипотез, что возможно болезнь инициирована инфекциями во время беременности, трудными родами, прививками, психотравмирующими условиями в раннем детском возрасте. При этом у девочек аутизм приводит к более обстоятельным интеллектуальным нарушениям, чем у мальчиков. Следует заметить, что генетические факторы возникновения аутизма не соединены с наследственностью. Аутизм генетически определен, но не возникает как генетическое заболевание и возможно возникает у всякого ребенка вследствие патологии нейронных связей головного мозга, а вот причина подобного нарушения, тем временем, неведома.

Каждая гипотеза имеет контролпровержение [3].

Определение понятия аутизма. Аутизм - это затяжное нарушение развития, проявляющееся в первые три года жизни и обнаруживается следствием неврологического расстройства, влияющего на функционировании мозга.

Поведение детей с аутизмом характеризуется стереотипностью — от неоднократного воспроизведения элементарных движений (потряхивание руками или подпрыгивание) до сложных церемоний и зачастую деструктивностью (агрессия, самоповреждение, крики, негативизм).

Возможные прогнозы аутизма. Аутизм как заболевание проявляется на протяжении всей существования человека, но благодаря своевременной диагностике и ранней коррекционной поддержке можно достигнуть многого: адаптировать ребенка к бытию в обществе, обучить его преодолевать личные страхи, проконтролировать эмоции.

Если диагноз установлен до полутора лет, и вовремя проведены коррекционные мероприятия, то к семи годам можно исправить ситуацию. Для ребенка возможно

обучение в обстановке обычной школы, класса. Ребенок вполне готов справиться со всеми нагрузками школы. Для такого ребенка возможно и дальнейшее получение образования. Но, если диагноз установлен позже пяти лет, то с немалой вероятностью можно утверждать, что ребенок будет заниматься по школьной программе персонально, а планы о дальнейшей учебе и профессиональной деятельности могут оказаться несбыточными. У мальчиков расстройство наблюдается в три-четыре раза чаще, чем у девочек.

Основная симптоматика аутизма В соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10), принятой в нашей стране, аутизм причислен к группе расстройств, характеризующихся срывами в социальном взаимодействии и общении и ограниченным, стереотипным, повторяющимся репертуаром интересов и деятельности. В большинстве эпизодов развитие расстроено с младенчества и лишь с незначительными исключениями расстройства обнаруживаются в первые пять лет. Ребенок выражает желание избегать контактов, стремится к одиночеству, проявляется задержка речевого развития, неадекватная реакция на сенсорные, влияющие на органы чувств, раздражители[2].

Методы исследования аутизма. Главный метод диагностики раннего детского аутизма - динамическое наблюдение за поведением, которое реализуется непосредственно или опосредованно с содействием опроса близких людей. К ключевому методу проводятся психологическое, физическое, неврологическое и другие обследования.

Наблюдение поведения ребенка - самый значительный источник информации. Поведение ребенка с аутизмом крайне изменчиво в зависимости от обстановки и места, за ним необходимо присматривать как в специально сформированной, так и в типичной обитанной среде. Для детей необходимо организовывать, по возможности, естественные игровые и учебные ситуации[3].

1. Источник №1 Жуков Д.Е. Особенности картины мира детей с аутизмом // Психосоциальные проблемы психотерапии, коррекционной педагогики, спец. психологии: Мат-лы III съезда РПА и науч.-практ. конф. Курск, 20-23 октября 2003 г. - Курск: Изд-во Курск. гос. ун-та, 2003. - 271 с.
2. Источник №2 Е.И.М. Исповедь матери аутичного ребенка, или внутренняя феноменология первой сессии холдинговой терапии // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №1.
3. Источник №3 Карвасарская И.Б. Психологическая помощь аутичной семье // Психосоциальные проблемы психотерапии, коррекционной педагогики, спец. психологии: Мат-лы III съезда РПА и науч.-практ. конф. Курск, 20-23 октября 2003 г. - Курск: Изд-во Курск. гос. ун-та, 2003. - 271 с.
4. Источник №4 Начальный этап коррекционной работы с аутичным ребенком: знакомство, установление контакта // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
5. Источник №5 Хаустова В. Основные этапы и особенности развития игровой деятельности в норме и при аутистических нарушениях // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
6. Источник №6 Шипицина Л.М. Детский аутизм. - М.: Дидактика Плюс, 2001.-219 с.

Сенкевич Л.В.

Типология кризисов зрелой личности

*Российский государственный социальный университет
(Россия, Москва)*

doi: 10.18411/lj-31-08-2017-30

idsp: 000001:lj-31-08-2017-30

Аннотация

В статье дан краткий анализ индивидуальных ненормативных личностных кризисов личностного развития в зрелом возрасте.

Ключевые слова: кризис, зрелая личность, возраст, юность, молодость, зрелость, зрелость, личностное развитие.