

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ  
РЕСУРСНЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПО ОБУЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ  
И ЛИЦ С ОВЗ**

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ЛИЦ  
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ:  
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

Сборник статей по материалам  
VII Международной научно-практической конференции  
(г. Ялта, 25-27 мая 2023 г.)

Симферополь  
ИТ «АРИАЛ»  
2023

**РАННЯЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**С 69 Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика:** сборник статей по материалам VII Международной научно-практической конференции, 25-27 мая 2023 года. / Под науч. ред. Богинской Ю.В. – Симферополь: ИТ «АРИАЛ», 2023. – 400 с.  
ISBN 978-5-907742-48-2

Сборник включает материалы VII Международной научно-практической конференции «Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика», проведенной 25–27 мая 2023 года в г. Ялте.

В сборнике обобщен и представлен научно-практический опыт в системе инклюзивного образования, социально-педагогической и научно-методической поддержки детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья.

Материалы сборника могут быть использованы преподавателями, научными работниками, аспирантами и студентами в научно-исследовательской, учебно-методической и практической работе.

Сборник статей подготовлен согласно материалам, предоставленным авторами в электронном виде.

За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы публикаций. Мнение редакционной коллегии может не совпадать с мнением авторов.

**УДК 376  
ББК 74.044**

© Коллектив авторов, 2023  
© Гуманитарно-педагогическая академия  
ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет  
им. В. И. Вернадского» в г. Ялте, 2023  
© ИТ «АРИАЛ», макет, оформление, 2023

ISBN 978-5-907742-48-2

**Алпатов Наталья Сергеевна,**  
кандидат социологических наук, доцент,  
доцент кафедры «Дошкольной дефектологии и логопедии»,  
НОУ ВО «Московский социально-педагогический институт»;  
ЧОУ ВО «Московский университет им. С.Ю. Витте»,  
г. Москва

**Долецкий Алексей Николаевич,**  
доктор медицинских наук, профессор кафедры нормальной физиологии,  
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»,  
главный врач ООО Центра «Нейро»,  
г. Волгоград

**Алпатов Максим Александрович,**  
студент 2 курса лечебного факультета  
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»,  
г. Волгоград

**Аннотация.** В статье представлен опыт работы специалистов центра «Нейро», осуществляющих раннюю комплексную помощь детям с ограниченными возможностями здоровья. Рассмотрена специфика коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста, имеющими синдром Дауна и церебральный паралич.

**Ключевые слова:** комплексная помощь, дети раннего возраста, ограниченные возможности здоровья.

**Annotation.** The article presents the experience of the specialists of the Neuro Center, who provide early comprehensive assistance to children with disabilities. The specifics of correctional and developmental work with young children with Down syndrome and cerebral palsy are considered.

**Keywords:** comprehensive care, young children, disabilities.

**Введение.** Ранняя комплексная помощь детям с ограниченными возможностями здоровья определяется, по О. Г. Приходько, как совокупность системы социальной поддержки, охраны здоровья и специального образования [6]. Система ранней помощи предполагает выявление детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, и их направление на получение таких услуг.

**Изложение основного материала исследования.** Цель исследования – обобщение и представление опыта работы центра «Нейро» по программе ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

Ранняя комплексная помощь детям рассматривается на примере волгоградского медико-психологического Центра «Нейро». В основу работы специалистов Центра легли многолетние исследования отечественных ученых (Л. И. Аксенова, Е. Ф. Архипова, И. Ю. Левченко, Н. М. Назарова, Е. А. Стребелева, О. Г. Приходько, Ю. А. Разенкова и другие). Программы Центра отражают долговременное, продуктивное и взаимодополняющее сотрудничество с множеством организаций Волгограда и области. Деятельность Центра основана на системном подходе к выявлению нарушений функций мозга с помощью нейропсихологических и нейрофизиологических исследований и проведению их медикаментозной и психолого-педагогической коррекции.

Эффективность и результативность коррекционной работы зависит от наличия вторичных отклонений в развитии детей, а также от реализации дифференцированного подхода с учетом их ведущего нарушения.

Рассмотрим специфику коррекционно-развивающей работы с детьми от рождения до 3 лет, имеющими синдром Дауна и церебральный паралич в условиях Центра.

Синдром Дауна (LD40.0 – трисомия по хромосоме 21) – самая распространенная генетическая аномалия [4]. По статистике из 600–800 детей на планете один ребенок появляется на свет с синдромом Дауна. В нашей стране ежегодно рождается около 2500 таких детей. Мальчики и девочки с аномалией

## РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЕТЕЙ С ТНР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЁМОВ

**Артищева Лира Владимировна,**

кандидат психологических наук,

доцент кафедры психологии и педагогики специального образования,

ФГОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»,

г. Казань

**Власова Регина Дилаваровна,**

магистр 2 года обучения,

ФГОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»,

г. Казань

**Аннотация.** Развивать эмоциональный интеллект актуально и необходимо с дошкольного возраста, поскольку именно в этом возрасте происходит становление психических функций и качественно изменяются психические процессы. У детей с тяжелым недоразвитием речи эмоционально грубые первичные изменения предполагают своеобразное психопатологическое формирование характера, отрицательных по его качеству, которые впоследствии резко осложняют коррекцию основного нарушения. Понятие эмоционального интеллекта имеет несколько трактовок и определений, что приводит к проблеме размытия понятия и отсутствию конкретизации. Это приводит к противоречию между: недостаточностью теоретических разработок и важностью проблемы эмоционального интеллекта, как важных психологических механизмов адаптации ребенка, учитывая особенности дошкольников в целях формирования психологически зрелой личности на дальнейших этапах развития.

**Ключевые слова:** эмоциональный интеллект, тяжелые нарушения речи, дети дошкольного возраста, нейропсихологические приёмы.

**Annotation.** It is important and necessary to develop emotional intelligence from preschool age, because it is at this age that the formation of mental functions takes place and mental processes change qualitatively. In a child with severe speech underdevelopment, the presence of gross primary changes in the emotional sphere contributes to a kind of psychopathological character formation, new negative qualities that sharply complicate the correction of the underlying disorder. To date, there is a problem of the "multiplicity of theories of emotional intelligence", which consists in the blurring and lack of specification of the concept of emotional intelligence. In this regard, there is a contradiction between: the importance of the problem of emotional intelligence and its insufficient theoretical development as the most important socio-psychological mechanism of socialization of a child, taking into account the peculiarities of preschool age in order to form a psychologically mature personality in the future.

**Keywords:** emotional intelligence, preschool children, severe speech disorders, neuropsychological techniques.

**Введение.** На сегодняшний день понятие эмоционального интеллекта имеет различное понимание и множество трактовок. Среди них можно выделить следующие основные концепции и теории: отечественное понимание эмоционального интеллекта отражено в теории Д.В. Люсина [4, с 31], зарубежные исследования эмоционального интеллекта представлены в когнитивной теории Р. Бар-Она [5, с 74 ], Д. Гоулмена [6, с 215], эмоциональный интеллект как способность рассматривается в теории Дж.Мэйера, П.Сэловея и Д. Карузо [7, с 102]. Развитие эмоционального интеллекта обусловлено когнитивными способностями и психо-физиологическими особенностями человека, его представлениями об эмоциях. Понимание эмоций своих и чужих позволяет личности выстраивать взаимоотношения с окружающими, управлять ими и давать адекватную реакцию, то есть можем говорить о том, что понимание эмоций выступает ключевым компонентом эмоционального интеллекта. Анализируя имеющиеся теории эмоционального интеллекта, можно выделить тот факт, что они раскрывают различное содержание данного явления психики, но при этом имеется и схожесть. Это позволяет выделить три основные составляющие эмоционального интеллекта: эмоциональный компонент, когнитивный компонент, поведенческий компонент. В отечественной науке наиболее исследуемым стал когнитивный компонент эмоционального интеллекта. В нашей работе мы исследуем эмоциональный интеллект у детей с тяжелыми нарушениями речи.

**Изложение основного материала исследования.** Цель исследования определить эффективность психолого-педагогической программы по развитию эмоционального интеллекта детей с ТНР с использованием нейропсихологических приемов. Выборка детей: всего 26, из них 12 девочек и 14 мальчиков, в возрасте 5-6 лет с заключением - тяжелые нарушения речи. Экспериментальной базой исследования стало МБДОУ «Детский сад №286 компенсирующего вида», Московского района г. Казани.

Исследование эмоционального интеллекта проводилось с помощью методик: «Изучение способности к распознаванию эмоциональных состояний» (Л.Ф. Фатихова и А.А. Харисова) [3, с 60]. Цель данной методики в том, чтобы изучить способность детей к эмпатии и рассмотреть их возможности воспринимать и анализировать состояния партнера в общении. «Дорисовывание: мир вещей – мир людей – мир эмоций» (М.А. Нгуен) [2, с 83]. На формирующем этапе эксперимента нами была составлена и реализована психолого-педагогическая программа по развитию эмоционального интеллекта у детей с ТНР с использованием нейропсихологических приемов.

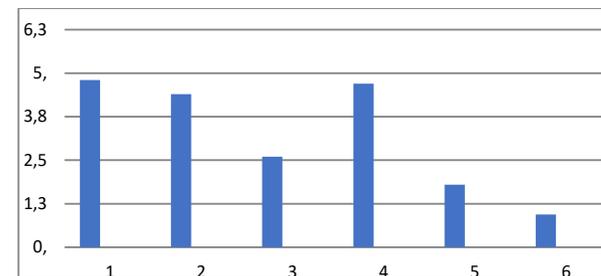


Рис. 1. Результаты констатирующего этапа исследования по методике «Изучение способности к распознаванию эмоциональных состояний» (разработка Л.Ф. Фатиховой и А.А. Харисовой).

Показатели: 1. Радость. 2. Злость. 3. Грусть. 4. Страх. 5. Удивление. 6. Спокойствие.

Результаты анализа показали, что все испытуемые принадлежат к группе нормального развития. Полученные результаты свидетельствуют о том, что дети исследуемой группы испытывают трудности в идентификации эмоциональных состояний. При выполнении первой серии заданий дошкольники правильно называют такие состояния, как гнев и печаль, а также могут правильно и ли почти правильно назвать такие эмоции, как радость(веселье) и страх(боязнь). Трудность заключается в определении таких эмоций, как удивление и спокойствие. Эти два состояния дети обычно определяют, как "хорошее", "веселое" и "доброе". Однако даже те дети, которые не могут правильно назвать эмоции, изображенные на картинках, часто могут правильно изобразить их используя мимику. Из этого можно сделать вывод, что детям сложно назвать эмоцию, но в их понимании трудностей они не испытывают, что связано с ограниченностью их активного словаря.

Во второй серии заданий дети дошкольного возраста также испытывали трудности с названием эмоциональных состояний. При интерпретации эмоциональных состояний персонажей на картинках дети опирались на события, изображенные на картинках, на выражения, позы и мимику персонажей, а также на текст рассказа, который был представлен вместе с картинками. Во многих случаях дети заменяли название одного эмоционального состояния другим, что затрудняло определение самой эмоции или поиск однокоренного слова. Также часто встречались противоречивые ответы, например, дети называли одно состояние, переживаемое одним персонажем, а брали в руки портрет, на котором изображено другое состояние, или называли несколько эмоций для каждого персонажа на картинке. Такое поведение также указывало на то, что испытуемые имели определенный эмоциональный опыт и были способны понимать и распознавать изображенные эмоции, однако дети дошкольного возраста испытывали трудности при переходе к речевому высказыванию. На вопрос «какое настроение у мамы?» дети отвечали «хорошее» или «плохое». Что подтверждает наш вывод об ограниченности активного словарного запаса дошкольников.

Таблица 1

Результаты констатирующего этапа исследования по методике «Дорисовывание: мир вещей – мир людей – мир эмоций» (М.А. Нгуен)

Уровень развития ЭИ	Высокий	Средний	Низкий
Процентное соотношение детей	7%	19%	74%

Средний балл по группе	0,7
------------------------	-----

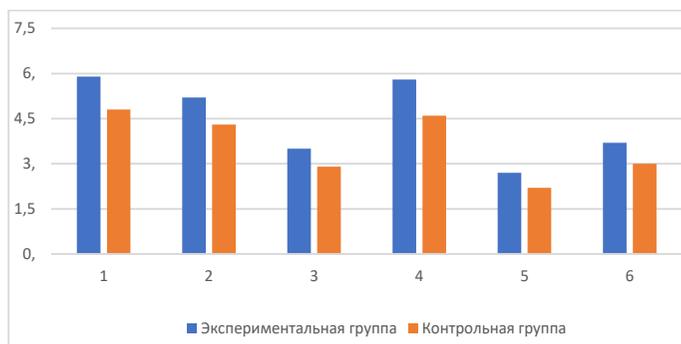
Из данных таблицы видно, что преимущественное количество детей находятся на низком уровне развития эмоционального интеллекта, их число составило 74% от общего числа испытуемых. Высоким уровнем эмоционального интеллекта обладают 7% от общего числа участников эксперимента, а 19% детей были отнесены к средней группе. Выявлено среднее значение по группе 0,7 балла. Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что уровень ЭИ у детей с тяжелыми нарушениями речи недостаточно развит и отмечается как низкий.

После проведенного констатирующего этапа исследования испытуемые были разделены на две подгруппы. Первая в дальнейшем именовалась как контрольная, а вторая как экспериментальная, с которой проводились психолого-педагогические занятия по развитию эмоционального интеллекта с использованием нейропсихологических приемов.

Оценка итогов констатирующего этапа исследования, позволила нам сделать вывод о том, что ЭИ у детей с тяжелыми нарушениями речи развит недостаточно и отмечается как низкий и требует поэтапной психолого-педагогической работы.

Формирующий этап, в рамках которого реализовывалась психолого-педагогическая программа длилась 10 недель по 2 занятию в каждой. Программа рассчитана в общей сложности на 20 занятий. В своей работе мы использовали программу развития ЭИ у детей «Академия Монсиков», представляя собой комплексную программу системного развития эмоционального интеллекта у детей старшего дошкольного возраста. Разработана специалистами под руководством психолога и эксперта Виктории Александровны Шиманской, одобрена Московским институтом психоанализа [4, с 26]. Программа «Академия Монсиков» дополнена нейропсихологическими дыхательными и реципрокными приёмами.

Конечной задачей является проведение контрольного этапа эксперимента. Задача, которую мы ставили перед собой заключена в оценке эффективности и продуктивности проделанной нами работы в ходе формирующего этапа.

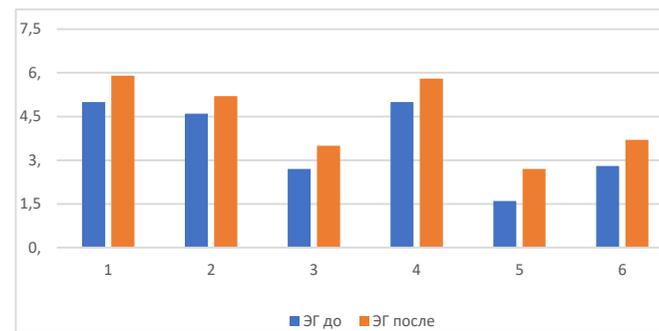


Показатели: 1. Радость. 2. Злость. 3. Грусть. 4. Страх. 5. Удивление. 6. Спокойствие.

Рис. 2. Результаты контрольного этапа исследования по методике «Изучение способности к распознаванию эмоциональных состояний» (разработка Л.Ф. Фатиховой и А.А. Харисовой).

Проведенный нами анализ полученных данных в ходе предыдущего этапа исследования, позволяет нам определить способности к распознаванию эмоциональных состояний у детей двух групп, выявить те ошибки, которые допускали дети и проанализировать эти данные.

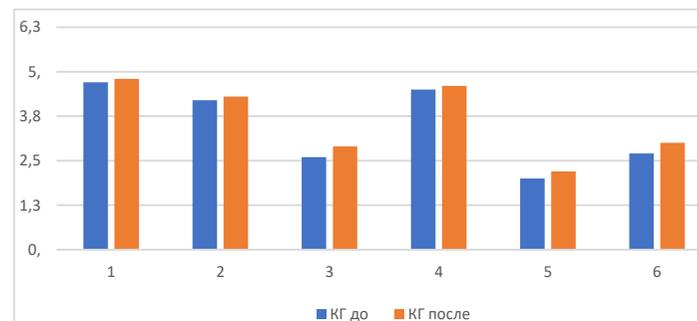
Выше представленные данные, говорят нам о том, что средние показатели у дошкольников из контрольной группы значительно уступают показателям тех детей, которые вошли в экспериментальную группу. Самыми сформированными показателями у дошкольников обеих групп оказались первый (Радость) и четвертый (Страх), наименее развитыми пятый (Удивление).



Показатели: 1. Радость. 2. Злость. 3. Грусть. 4. Страх. 5. Удивление. 6. Спокойствие.  
Рис. 3. ЭГ до и после формирующего эксперимента

Согласно данным контрольного этапа мы видим, что уровень эмоционального интеллекта, после проведения формирующего эксперимента у экспериментальной группы стал выше по всем представленным показателям. В частности, важно отметить шестой показатель (Спокойствие), где особенно выросло среднее значение показателя.

Так же дети не ограничивались определением эмоционального состояния, а были склонны предсказывать события в связи с поведением иных персонажей, а также устанавливать причинно-следственные связи, которые могли привести к событию и эмоциональному состоянию.



Показатели: 1. Радость. 2. Злость. 3. Грусть. 4. Страх. 5. Удивление. 6. Спокойствие.  
Рис. 4. КГ до и после формирующего эксперимента

По данным результата контрольного эксперимента мы можем отметить следующее, уровень ЭИ после проведения формирующего эксперимента у контрольной группы стал незначительно выше по всем показателям.

Так же в сравнении с ЭГ испытуемые охарактеризовали сюжетные картинки при небольшой помощи педагога, при ответе опирались на наводящие вопросы. Самостоятельно они отвечали однотипно и недостаточно развернуто.

Результаты сравнения ЭИ у детей дошкольного возраста с ТНР по методике «Дорисовывание: мир вещей – мир людей – мир эмоций» (М.А.Нгуен) на этапе констатирующего и контрольного этапов исследования представлены в табл. 2.

Таблица 2.

	Констатирующий этап исследования		Контрольный этап исследования
Уровень развития ЭИ	Высокий	7%	15%

	Средний	19%	38%
	Низкий	74%	42%
Средний балл по группе		0,7	1,5

**Выводы.** Согласно представленным данным, мы можем отметить положительную динамику. На этапе контрольного эксперимента высокий уровень эмоционального интеллекта отмечен у 4 детей, на этапе констатирующего этапа их было двое. Средним уровнем эмоционального интеллекта обладают 10 детей, их значение так же выросло, на этапе констатирующего этапа их число составляло 5. Так же низким уровнем эмоционального интеллекта на этапе контрольного этапа исследования обладают 12 детей, а на этапе констатирующего их было 19. Выявлено среднее значение по группе 1,5 балла. Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что уровень ЭИ у детей с тяжелыми нарушениями речи повысился с низкого до среднего. До проведения занятий уровень ЭИ был оценен как низкий, а на момент проведения контрольного этапа исследования стал средним.

#### Литература:

1. Люсин Д.В. Современные представления об эмоциональном интеллекте / Д. В. Люсин // Социальный и эмоциональный интеллект. От процессов к изменениям: сборник статей, под ред. Д. В. Люсина, Д. В. Ушакова. – М.: Институт психологии РАН, 2009. – С. 29–36.
2. Нгуен М.А. Диагностика уровня развития эмоционального интеллекта старшего дошкольника / Нгуен Минь Ань // Ребёнок в детском саду. – 2008. – № 1. – С. 83–85.
3. Фатихова Л.Ф. Диагностический комплекс для психолого-педагогического обследования детей с интеллектуальными нарушениями / Л.Ф. Фатихова. – Уфа: ИЦ Уфимского филиала ГОУ ВПО «МГГУ им. М.А. Шолохова», 2011. – 80 с.
4. Шиманская В. А. Приключения Монсиков: важная книга о том, как общаться, дружить, понять себя и этот мир. / В.А. Шиманская. - М., Просвещение, 2018. – 119 с. - ISBN: 978-5-222-23203-3.
5. Bar-On R. Emotional Quotient Inventory (EQ-i): A Measure of Emotional Intelligence. Technical Manual / R. Bar-On. – Toronto: Multi-Health Systems, 2004. – 113 p
6. Goleman, D. Emotional intelligence / D. Goleman. – New York: Bantam Books, 2005. – 358 p. – Text: direct.
7. Mayer, J. Measuring emotional intelligence with The MSCEIT V2.0 / J. Mayer, P. Salovey, D. Caruso, G. Sitarenios // Emotion. – 2003. – 3(1). – P. 97–105.

УДК 376.112.4

### АДАПТАЦИЯ МЕТОДИКИ «ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ИСТОРИИ» К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

**Ахметзянова Анна Ивановна,**  
кандидат психологических наук, доцент,  
заведующий кафедрой психологии и педагогики  
специального образования,  
Казанский (Приволжский) федеральный университет,  
г. Казань

**Артемьева Татьяна Васильевна,**  
доцент, кандидат психологических наук, доцент,  
Казанский (Приволжский) федеральный университет,  
г. Казань

**Аннотация.** Одной из важных задач современного образования является адаптация детей с расстройством аутистического спектра в социальное пространство, позволяющее обеспечить их личностное развитие и самореализацию. В статье способность детей к прогнозированию ситуаций будущего рассматривается как важный ресурс их социальной адаптации. Предпринята попытка адаптировать диагностический инструментарий «Прогностические истории» для работы с детьми с

расстройством аутистического спектра с учетом результатов пилотного исследования. Выделены условия, позволяющие использовать данную методику в диагностической работе с детьми данной нозологии, с учетом их речевых возможностей.

*Работа выполнена в рамках федеральной инновационной площадки «Прогностическая способность дошкольников с расстройством аутистического спектра как ресурс социализации: модель детекции»*

**Ключевые слова:** способность к прогнозированию, социальная адаптация, дети, дошкольный возраст, расстройство аутистического спектра

**Annotation.** One of the important tasks of modern education is the adaptation of children with autism spectrum disorder into a social space that allows them to ensure their personal development and self-realization. In the article, the ability of children to predict future situations is considered as an important resource for their social adaptation. An attempt has been made to adapt the diagnostic toolkit "Prognostic stories" to work with children with autism spectrum disorder, taking into account the results of a pilot study. The conditions that allow using this technique in diagnostic work with children of this nosology, taking into account their speech capabilities, are highlighted.

**Keywords:** predictive ability, social adaptation, children, preschool age, autism spectrum disorders

**Введение.** Учеными и специалистами системы образования признается, что дети с ограниченными возможностями здоровья испытывают значительные трудности социальной адаптации, у детей возникают сложности при построении отношений с другими значимыми взрослыми и со сверстниками; дети не всегда понимают требования взрослых, могут понять не эмоции и намерения сверстников в ситуациях жизнедеятельности, не умеют оценивать последствия своих поступков и поведения окружающих. В связи с этим возникает необходимость поиска ресурса, позволяющего вовремя диагностировать данные трудности. Интегральный характер прогнозирования, включающий познавательные и эмоционально-личностные компоненты, позволяет рассматривать его как показатель уровня ориентировки в социальной реальности [3]. Прогнозирование ребенка с особыми образовательными потребностями включено во все его психологические отношения социализации, поэтому изменение условий социализации, характера общения и взаимодействия ребенка с другими, изменение отношения к миру в целом предопределяет изменения в его прогностических возможностях. Особенно важной видится работа с детьми с расстройством аутистического спектра. Трудности вербального и социального поведения дошкольников с РАС требуют коррекции их умений в проявления активности, коммуникативных способностей, в распознавании и проявлении эмоций, в элементарном прогнозировании будущих событий.

Цель исследования – адаптация методики «Прогностические истории» для диагностической работы с детьми с расстройством аутистического спектра.

**Изложение основного материала исследования.** Для изучения способности детей с нарушениями в развитии к прогнозированию событий будущего была разработана и апробирована методика «Прогностические истории» [1]. Методика позволяет изучить способность детей предвосхищать развитие событий в свободной и организованной взрослыми деятельности в различных сферах взаимодействия ребенка: со взрослыми, со сверстниками, с родителями [2]. Для изучения данной способности детей анализируются вербальные прогнозы детей. Детям последовательно показывают сюжетные изображения, таким образом они вводятся в определенную социальную ситуацию: взаимодействие со взрослыми, со сверстниками. Далее ребенка просят рассказать, как может завершиться эта история. Данная диагностическая методика показала свою эффективность в работе с детьми дошкольного возраста с нарушениями слуха, зрения, двигательными нарушениями. Однако не совсем эффективна оказалась в работе с детьми с расстройством аутистического спектра, поскольку низкий уровень речевого развития или отсутствие речи у большинства изученных детей не позволял получить достаточно информации для оценки их прогностических способностей. Пилотное обследование детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра проводилось в таких детских садах, как МБДОУ "Детский сад №189 комбинированного вида", МБДОУ "Детский сад №149 компенсирующего вида", Специальный (коррекционный) детский сад для детей с РАС «МЫ ВМЕСТЕ» ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет». Исследование показало, что выполнение заданий методики доступно только после предварительного знакомства с детьми. Часть детей не шла на контакт, дети отказывались выполнять задания, с трудом удерживали инструкцию, не могли сконцентрировать внимание на задании. Основные трудности возникали при удержании внимания детей, поддержании интереса детей к выполнению заданий. Дети часто соглашались работать со взрослым только после вознаграждения. В ходе выполнения заданий, дети не всегда понимали просьбу продолжить историю, продолжая повторять описание инструкции, которое было ему предъявлено, часто отвлекаясь на звуки и шумы извне. Большинство детей не смогли