

АУТИЗМ

**ОСОБЕННОСТЬ,
КОТОРУЮ МЫ МОЖЕМ
ПРИНЯТЬ**

В Нижегородской области реализуется
Концепция комплексного сопровождения людей
с расстройствами аутистического спектра
и другими ментальными нарушениями



ГБУ НО «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ»
г. Нижний Новгород, ул. Богородского, д. 3, корп. 2

8 800 551 07 86, (831) 234-03-70
www.csrno.soc52.ru



АУТИЗМ

**ОСОБЕННОСТЬ,
КОТОРУЮ МЫ МОЖЕМ
ПРИНЯТЬ**

В Нижегородской области реализуется
Концепция комплексного сопровождения людей
с расстройствами аутистического спектра
и другими ментальными нарушениями

ГБУ НО «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ»
г. Нижний Новгород, ул. Богородского, д. 3, корп. 2

8 800 551 07 86, (831) 234-03-70
www.csrno.soc52.ru



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ «УРОКИ ДОБРОТЫ»,
НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОГО ОТНОШЕНИЯ
К ЛЮДЯМ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Руководитель регионального ресурсного
центра по организации сопровождения детей
с РАС, структурного подразделения
ГБУДО НО «ЦППМСП» к.п.н.
Гусева Надежда Юрьевна

Нижний Новгород
2020

Аннотация

Настоящие методические рекомендации разработаны в соответствии с пунктом 6.3. Плана мероприятий по реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Нижегородской области на 2020-2022 годы, утвержденным распоряжением Правительства Нижегородской области от 25.10.2019 г. № 1117-р.

Проблема формирования понимания инвалидности и ограниченных возможностей здоровья, в том числе ментального, среди обучающихся является сложной реальностью современной школы. Достаточно много внимания уделяется формированию у обучающихся позитивного образа человека с инвалидностью, при этом недооценивается роль самих детей как активных субъектов создания благоприятной социальной среды для людей с разными возможностями. Формируя активную позицию детей в создании совместной инклюзивной культуры доступной среды для всех детей, мы сможем перенести акцент с отличий на интеграцию равных прав и возможностей. Это актуализирует необходимость регулярного проведения Уроков Доброты, направленных на информирование, формирование понимания у детей проблем инвалидности, а также способности эффективно взаимодействовать на равных.

Данные методические рекомендации разработаны для учителей, участвующих в реализации инклюзивного образования, педагогов-психологов, социальных педагогов общеобразовательных организаций. Методические рекомендации Уроков Доброты различны по своему содержанию для детей и подростков, и направлены отдельно на обучающихся в начальной школе и обучающихся на уровне основного и среднего образования.

Содержание

1. Введение	3
2. Цели и задачи методических рекомендаций	8
3. Разработка этапов и уровней преподавания Уроков Доброты	9
4. Определение содержания Уроков Доброты	11
5. Программа цикла Уроков Доброты для обучающихся общеобразовательных организаций	16
6. Особенности разработки и реализации Уроков Доброты в отношении категории детей с ментальными нарушениями, в том числе с расстройствами аутистического спектра	17
7. Приложение 1	20
8. Приложение 2	50
9. Приложение 3	59
10. Приложение 4	83
11. Литература	89

1. Введение

Формирование понимания проблем людей с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) является сложной социальной проблемой современного общества. Для ее преодоления необходимо формировать у детей и подростков позитивный образ не столько самого инвалида, сколько инклюзивного общества с равными возможностями и каждого человека, вносящего вклад в его становление.

Актуальность данного вопроса подтверждается очевидным наличием ряда проблем, которые заключаются в следующем:

- Низкий уровень информированности обучающихся о людях с ОВЗ и трудностях, с которыми они сталкиваются. Отсутствию в школьной программе занятий, помогающих детям понять своих сверстников, имеющих инвалидность и научиться общению с ними.
- Отсутствие у детей какого-либо опыта навыков общения с детьми с инвалидностью. Зачастую дети с ОВЗ не покидают стен своего дома, не обнаруживая себя в обществе. Из-за этого простые обыватели, столкнувшись с человеком с ОВЗ в жизни, могут повести себя неадекватно, просто не зная как правильно на них реагировать: когда предложить помощь, а когда тактично промолчать. Таким образом, формируется замкнутый круг: родители изолируют своих детей, опасаясь, некорректного отношения от людей, при этом подрастают поколения людей с полным отсутствием навыков взаимодействия с людьми с инвалидностью;
- Низкий уровень мотивации у родителей к воспитанию гуманистических качеств личности у своего ребенка. Во многих современных семьях во главе угла стоят множество актуальных вопросов, касающихся обучения детей в школе, их реализации в спорте или творчестве. Часто у родителей не остается времени на беседы о жизненных ценностях. Проблема неподготовленности детской аудитории осложняется необходимостью проведения работы с родителями, которые в свою очередь также имеют дефицит осведомленности и опыта взаимодействия с людьми с ОВЗ.

- Следует также отметить, что вопрос формирования понимания инвалидности у обучающихся общеобразовательных организаций на сегодняшний день недостаточно методически разработан.

Несмотря на наличие перечисленных выше проблем в современном обществе уже начинают происходить изменения в отношении к людям с ОВЗ. В последнее время проблемы людей с инвалидностью поднимаются все чаще и чаще. Одной из причин актуальности данной темы обусловлена, во-первых, неуклонным ростом числа людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья во всем мире, во-вторых, необходимостью формирования толерантного отношения общества к данной проблеме для комфортного и продуктивного сосуществования людей друг с другом.

В календаре определено достаточно большое количество дней, посвященных информированию о проблемах людей с инвалидностью: день 3 декабря - Международный день инвалидов, который уже разросся до декады инвалидов в с 1 по 10 декабря, в рамках которой во всем мире организуются различные мероприятия, целью которых является привлечение внимания общественности к проблемам людей с инвалидностью в современном мире, а также формирование доброжелательного отношения общества к тем, кто в той или иной мере ограничен в своих физических, интеллектуальных и сенсорных возможностях. 5 мая - Международный день борьбы за права инвалидов. Первый общеевропейский день борьбы за равные права и против дискриминации инвалиды из 17 стран провели в 1992 году. С тех пор подобные акции проводятся каждый год.

Достаточно много дней посвящено информированию об отдельных нозологических группах инвалидности: 21 марта - Всемирный день человека с синдромом Дауна; 2 апреля - Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма; ежегодно в последнюю полную неделю сентября в мире отмечается Международная неделя глухих, которая в последнее воскресенье сентября завершается Международным днём глухих; 13 ноября - Международный день слепых; 1 марта - Международный день инвалидов-колясочников.

Также определены дни, посвященные проблемам восприятия людей с инвалидностью в обществе: 16 ноября - Международный день толерантности, 3-я неделя марта - Всероссийская неделя инклюзивного образования.

Всероссийская неделя инклюзивного образования и декада инвалидов - наиболее благоприятные периоды для проведения Уроков Доброты в школах. Во-первых, данные даты пролонгированы для того, чтобы провести не один, а серию уроков, во-вторых, они достаточно удалены друг от друга в течение учебного года, что обеспечивает цикличность в работе.

Прежде чем приступить к разработке содержания Уроков Доброты, необходимо начать с уточнения понятийного аппарата данного вопроса: кто же такой человек с ограниченными возможностями здоровья и человек с инвалидностью? Термины «человек с инвалидностью» и «человек с ограниченными возможностями здоровья» близки друг к другу по своему содержанию, однако не стоит подменять их друг другом. Термин «человек с инвалидностью» выражает результат экспертной оценки состояния здоровья и жизнедеятельности человека, зафиксированной в документе установленной формы. «Человек с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)» - более широкое и общее понятие, включающее не только лиц, имеющих статус инвалида. Не всегда отсутствие статуса «человек с инвалидностью» является показателем недостаточной тяжести нарушения или расстройства, что особенно касается детского возраста. Зачастую родители детей не хотят оформлять ребенку инвалидность, не зависимо от вида и степени имеющегося нарушения.

Следует также отметить, что в нормативной документации мы встречаем слова «инвалид» или «лицо с ОВЗ». С законодательной точки зрения данные термины являются нормативными, но для формирования толерантного отношения людей к проблеме особенно важно в употреблении данных терминов подчеркнуть первостепенность понятия «человек» и затем указывать статус его здоровья: «человека с инвалидностью». Кроме того, не следует упоминать статус здоровья людей слишком часто, даже из благих намерений; это делает акцент на отличиях, а не на равных правах, возможностях и в полноценной интеграции общество, к которым мы стремимся.

Важно учитывать в отношении использования термина «человек с ограниченными возможностями здоровья», что он может быть неприятен для восприятия человека, в отношении которого его употребляют. Данный термин делает акцент на ограниченности человека, но есть немало примеров того, насколько люди, не смотря на проблемы со здоровьем, свободны и

продуктивны. Не стоит игнорировать роль внутреннего потенциала человека, который позволяет ему добиваться иногда даже больших успехов, чем здоровые люди. Безусловно, они нуждаются в создании особых условий для самореализации, которые государство должно им предоставить, но это говорит о наличии именно потребностей, а не ограничений. В контексте образования в последнее время также употребляется термин «дети с особыми образовательными потребностями», который гораздо понятней отражает суть проблемы человека.

Следует стараться по возможности не использовать термин «ограниченный», гораздо корректнее говорить: «человек, использующий инвалидное кресло», «человек, с дефицитом зрения», «человек с расстройством аутистического спектра» или «человек с ментальным нарушением». Абсолютно недопустимо использовать термины «даун», «слепой», «аутист», «хромой».

Итак, рассмотрим основные нозологические группы инвалидности. В самом общем рассмотрении можно выделить четыре группы нарушений, вызывающих ограничения в жизнедеятельности, по которым может быть оформлена инвалидность:

Сенсорные нарушения - различные виды и степени нарушения зрения и слуха.

Двигательные нарушения - различные виды и степени ограничения в свободном передвижении.

Соматические нарушения - различные виды болезней, вызываемые внешними воздействиями или же внутренними нарушениями работы органов и систем, не связанные с психическим состоянием человека.

Метальные нарушения - различные виды нарушения психического и/или интеллектуального развития, которое ограничивает способность человека работать или обслуживать себя.

Наиболее сложные состояния вызывают сочетанные нарушения, что часто встречается у людей, перенесших инсульты или черепно-мозговые травмы или у детей с детским церебральным параличом (ДЦП). В обоих случаях люди зачастую имеют и интеллектуальные и двигательные нарушения. Часто люди с генетическими нарушениями имеют сочетанные нарушения, их еще называют тяжелые множественные нарушения развития (ТМНР). Иногда встречаются нарушения их всех четырех групп нозологий у одного человека.

При этом стоит опасаться стереотипов, так как некоторые нарушения могут встречаться как сочетано, так и по отдельности в рамках одного и того же синдрома или заболевания. Например, зачастую, общаясь с детьми с ДЦП, людям свойственно занижать их интеллектуальные способности из-за замедленности их реакций, движений и речевых трудностей, а также из-за того, что они уже имели опыт общения с людьми с нарушенным интеллектом при данном диагнозе.

Кроме того, что внутри каждой группы нарушений можно выделить очень разные состояния и проблемы человека, все нарушения можно также классифицировать по степени тяжести и структуре нарушений, по времени его возникновения (врожденные или приобретенные), медицинскому анамнезу и прогнозу, причинам и характеру протекания заболевания, наличию сопутствующих заболеваний и вторичных нарушений, состоянию сохранных функций; социальному статусу и другим признакам.

Для формирования толерантного отношения в обществе, а именно понимания, чем можно помочь человеку и как ему не навредить, достаточно общего понимания вышеописанных групп нарушений. Данное разделение поможет понимать, хотя бы в самом простейшем анализе какие потребности человека нужно удовлетворить для поддержания хорошего качества его жизни. Одним людям необходима организация доступной среды, другим социально-психологическое сопровождение, третьим доступ к медикаментозному лечению.

Также важно формировать понимание, что даже внутри одной нозологии люди нуждаются в разной степени помощи и поддержки, что зависит не только от степени тяжести нарушения, но и от внутренней потребности в принятии помощи.

Основные положения и направления работы:

- Необходимо развивать нравственные установки обучающихся, способность к эмпатии и толерантности, прежде чем формировать принятие конкретных проблем и нарушений у группы людей.
- Необходимо формировать систему знаний и представлений об инвалидности и ограниченных возможностях здоровья.

- Необходимо предоставлять возможность обсуждения с одноклассниками и педагогами актуальных вопросов по теме.
- Важно придерживаться индивидуального подхода в работе, особенно касаясь перехода с этапа на этап. Не каждый ребенок готов участвовать в дискуссиях или практических упражнениях на понимание проблем инвалидов.

Организационные условия проведения Уроков Доброты:

- Цикл занятий состоит из 4-5 уроков.
- Время одного занятия - 45 минут.
- Количество участников - от 15 до 30 человек.
- Рекомендуемые формы организации занятий: лекции с применением видеоматериалов, элементы социально-психологического тренинга, дискуссии и обсуждения.

2. Цели и задачи методических рекомендаций

Целью данных методических рекомендаций является оказание содействия педагогическим работникам в проведении мероприятий «Уроки Доброты» по пониманию инвалидности и формированию толерантных установок среди обучающихся общеобразовательных организаций.

В рамках методических рекомендаций решаются следующие **задачи**:

- Определение путей и способов формирования общего понимания различий между людьми и толерантного отношения к другим людям;
- Применение дифференцированного подхода к разработке Уроков Доброты в зависимости от возраста обучающихся и степени их готовности к восприятию данных знаний и установок;
- Структурирование теоретической базы для формирования осведомленности обучающихся об особенностях людей с инвалидностью;

- Определение практических способов проработки понимания проблем инвалидности у обучающихся;
- Определение способов организации продуктивного общения и взаимодействия между обучающимися с ОВЗ и их сверстниками, не имеющими ограничений по здоровью.

3. Разработка этапов и уровней преподавания Уроков Доброты

Конечной целью формирования понимания проблем инвалидности у детей с подростков является становление у них толерантных установок.

Толерантность в данном контексте означает уважение, правильное понимание и принятие людей с разными возможностями здоровья как равных всем остальным людям. Под толерантностью не понимается безразличие или снисходительное отношение.

Процесс формирования толерантных установок очень сложен и требует непрерывной, поэтапной работы. Можно выделить три основных этапа в развитии понимания проблемам инвалидов:

Первый этап - информационно-познавательный. На данном этапе важно сформировать теоретическую базу знаний о здоровье человека и его нарушениях, а также о понятиях понимания, добра, толерантности.

Второй этап - практический. Данный этап проводится в форме социально-психологического тренинга, в ходе которого дети проживают различные ситуации в искусственно созданных ситуациях ограничения разных функций: зрения, слуха, движения, коммуникации.

Третий этап - рефлексивный. Поскольку конечной целью Уроков Доброты является формирование внутреннего понимания и ценностных установок, необходимо закрепить полученный опыт с помощью рефлексии и анализа полученного опыта.

Данное выделение на этапы является условным. Вариант следования им определяет учитель, проводящий урок. Если класс вполне готов и уже разделяет толерантные установки, вполне возможно чередовать этапы несколько раз во время урока, предоставляя возможность детям проигрывать роли и дискутировать, после каждой предоставленной порции информации. Если часть класса не готова к внутренней работе над своими установками, проявляет негативное отношение к данной теме, возможно лучше не привлекать их работать во взаимодействии в классе, чтобы создать для остальных детей продуктивную, доверительную атмосферу.

Обеспечить индивидуальный подход к работе поможет анкетирование, направленное на выявление толерантных установок по отношению к людям с инвалидностью (Приложение 4). Также можно воспользоваться предложенной анкетой для оценки эффективности проводимых мероприятий. Повторное анкетирование рекомендуется проводить не раньше, чем через месяц после окончания цикла уроков.

Прежде чем начать работу по выделенным этапам, следует рассмотреть возможные уровни понимания проблем инвалидности и толерантности к ним. Как уже отмечалось, процесс формирования понимания и толерантного отношения сложный и многофакторный. Некоторые факторы не зависят от школьной среды, например, особенности воспитания в семье и уже воспринятые ребенком родительские стереотипы. Соответственно в результате у обучающихся, будет разный уровень понимания проблем инвалидности.

Выделяют следующие уровни развития понимания и толерантности в обществе [25]:

Первый уровень - безразличие. В этом случае под пониманием проблемы рассматривается отсутствие негатива. Формирование данного уровня понимания инвалидности не может быть конечной целью Уроков Доброты. Тем не менее, у детей с негативным, агрессивным отношением к людям, имеющим отличия, формирование данной установки можно считать промежуточным результатом, который хотя бы поможет безопасно включить в их окружение детей, имеющих отличия.

Второй уровень- снисхождение. Приданном уровне развития понимания, дети испытывают к людям с проблемами со здоровьем чувство жалости, оценивая его при этом как положительное чувство. На самом деле данное чувство не является продуктивным для процесса интеграции людей с ОВЗ в общество, напротив - оно порождает внутреннюю позицию превосходства над людьми, имеющими ограничения.

Третий уровень понимания к проблемам инвалидов можно охарактеризовать как толерантное отношение и взаимодействие на равных. Толерантность основывается на уважении к личности человека и безоценочном отношении к статусу его здоровья.

4. Определение содержания Уроков Доброты

Определение содержания конкретных Уроков Доброты будет во многом связано с днем, к которому он приурочен. При этом большая часть урока должна быть посвящена формированию общих ценностных установок обучающихся на толерантное отношение к другим людям, которые отличаются внешне, имеют противоположное мнение или имеют какие-либо жизненные трудности, с которыми дети не сталкивались в своем опыте. Без формирования у детей ценностных установок, появление толерантности к определённому виду патологии инвалидности невозможно. Необходимо сформировать общее принятие различий между людьми и преодолеть эгоцентрическую позицию ребенка. Если ребенок проявляет негатив, «дразнит» одноклассника из-за плохих оценок, смеется над девочкой с веснушками или не здоровается с ребятами другой национальности, вряд ли имеет смысл начинать с таким ребенком работу по принятию людей с синдромом Дауна или расстройством аутистического спектра.

На первом, информационно-познавательном этапе мы формируем теоретическую базу для правильного понимания проблем инвалидности, с учетом готовности детей, возможно для кого-то только на уровне терпимости к другим людям.

Лекции должны сформировать базу знаний о правильном понимании инвалидности о возможных ее видах и их специфике, о толерантном отношении общества к данной проблеме. Понятие толерантность может формально существовать в лексиконе ребенка, но по содержанию может быть подменено понятиями: терпимость, жалость, снисхождение, что препятствует формированию истинных ценностных толерантных установок у детей. Понятие «инвалидность» также чаще всего имеет «размытый» образ в сознании детей. Чаще всего, столкнувшись со понятием «человек с инвалидностью», ребенок представляет себе людей в инвалидных колясках или на костылях. Наличие однобокого представления об ограниченных возможностях здоровья препятствует формированию целостной картины проблем инвалидности.

Информационно-познавательный этап преимущественно должен проходить в форме лекции, подкрепленной видеоматериалом: роликами, фрагментами передач, в которых ребенок может увидеть людей с разными видами нарушений, разных возрастных групп.

Многие дети и подростки могут проявлять неприятие и даже жестокое отношение к «другим» людям от дефицита знаний в сфере здоровья, особенно ментального. Ребенок и даже подросток может не знать, что другой ребенок не может осваивать учебный материал по объективным причинам или не может вести себя нормативно также в силу своих особенностей, в которых он сам не виноват. Неосведомленные дети особенно склонны приписывать нежелательное в обществе поведение внутренним факторам, а свое оправдывать внешними обстоятельствами. Чтобы уменьшить влияние фундаментальной ошибки атрибуции на детей, крайне необходимо повышать уровень их осведомленности о вариативности ментальных и физических особенностей людей. Поскольку информационный этап не требует эмоционального вовлечения, он может и должен быть реализован для всех детей. Также важно не делать большого акцента на начальных этапах Уроков Доброты на проблемах людей с конкретной нозологией и не высказывать конкретных ожиданий от детей.

Задачами информационного-познавательного этапа Уроков Доброты являются:

- повышение уровня осведомленности о здоровье человека и его нарушениях;

- формирование теоретических основ понятий «понимание», «доброта» и «толерантность»;
- формирование интереса к чужим, непохожим судьбам через видеопримеры.

Как уже говорилось, с целью формирования толерантности к людям с особенностями необходима максимальная наглядность, ведь многие дети не сталкивались с этим и даже не видели тех людей, о которых идет речь на уроке.

Видеосюжеты должны соответствовать следующим требованиям:

- должны быть эмоциональными, лаконичными, запоминающимися;
- должны содержать позитивный образ не только людей с ОВЗ, но и их окружения;
- должны мотивировать детей и подростков к саморазвитию через осознание ценности жизни и здоровья.

Наиболее удачными видеосюжетами являются те, в которых демонстрируется взаимодействие людей с ОВЗ с другими людьми, где люди без ограничений способны проявить лучшие качества своей личности, взаимодействуя с людьми с инвалидностью без пренебрежения, снисхождения или жалости. Также важно, чтобы все материалы урока были мотивационными для всех ребят, вдохновляли бы их на желание жить и быть счастливыми. Осознав то, как люди с ОВЗ борются за свою жизнь и наслаждаются ей, у детей, не имеющих проблем со здоровьем с большой вероятностью возникнет ощущение ценности жизни и вера в свои возможности.

Наиболее удачным видеоматериалом, иллюстрирующим прекрасный пример доброты и принятия, является испанский мультфильм «Струны». Он ценен тем, что формирует позитивное отношение не к самому мальчику с ОВЗ, а к девочке, которая смогла разглядеть в нем личность и заинтересоваться дружбой с ним.

Также можно показать короткометражный фильм «Йен», который рассказывает о мальчике с инвалидностью, отчаянно борющемся за свое право играть и дружить с другими детьми. О больше о силе духа самого ребенка с ОВЗ. Фильм основан на истории реального четвероклассника Йена - у него церебральный паралич. История Йена похожа на многие другие - дети не принимали его, не понимали, как можно вовлечь его в свои игры и смеялись над его коляской. Сам Йен объяснил мультфильм

так: «Я хочу, чтобы мир знал, что я и другие дети вроде меня хотят играть вместе со всеми. Просто дайте нам шанс и пригласите нас». Ведь все без исключения имеют право на дружбу, и совсем не важно, есть у человека инвалидность или нет. Мама Йена, Шейла рассказала журналистам, что этот фильм - возможность для всего общества разрушить барьеры и освободить его от предрассудков. Этот короткий фильм может показать детям, что инклюзивный мир возможен и необходим.

Одним из базовых сюжетов для подростков могут стать документальные фильмы о жизни Ника Вуйчича. У Ника Вуйчича одно из серьезнейших нарушений - полное отсутствие конечностей, при этом он является наиболее позитивным примером преодоления жизненных трудностей, а также личных, духовных и профессиональных достижений. В России есть человек с патологией же патологией и не менее вдохновляющими достижениями - Алексей Талай, сюжет о котором также можно показать обучающимся.

На данном этапе вполне допустимы обсуждения по инициативе обучающихся. Хорошим прогностическим фактором в формировании толерантного отношения является большое количество вопросов на начальном этапе. Также педагог может задавать вопросы ученикам, наталкивая их на рассуждения, но вопросы должны быть пока адресованы безлично, всей аудитории. Если в аудитории большое количество вопросов, то и предложения порассуждать они тоже примут с интересом.

Когда класс готов в целом позитивно настроен на дальнейшее обсуждение, можно перейти на следующий, практический уровень проработки ценностных ориентаций.

Второй этап желательно разбить на два урока: первый - должен быть посвящен проработке общих толерантных установок по отношению к людям с любыми видами отличий; второй - должен иметь акцент на принятии людей с различными видами ОВЗ. Данный этап полностью организован в форме социально-психологического тренинга.

Задачами интерактивно-практического этапа обучения на Уроках Доброты являются:

- пробуждение у обучающихся интереса;
- более эффективное усвоение учебного материала;

- самостоятельный поиск учащимися путей и вариантов решения поставленной задачи;
- формирование навыка работать в команде, проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинство;
- формирование социально важных навыков;

Рекомендуется предложить детям следующие виды упражнений: смоделировать ситуацию, в которой ребенок, временно ограничив одну из своих функций (движения, зрения, слуха, возможности говорить) должен выполнить какое-либо действие, которое в обычной жизни не вызвало бы у него никаких трудностей, например завязав повязкой глаза обернуть обложкой учебник. Дети должны прожить разные роли: человека, испытывающего трудности из-за разных ограничений, человека, находящегося рядом: наблюдателя, человека, просящего помощь и ее предлагающего, человека оказывающего помощь и ее принимающего. Данный этап достаточно сложен для ребенка эмоционально, дети должны принимать в нем участие исключительно по желанию. Если у ребенка на первом этапе выявилось нежелание или даже негатив к данной теме, лучше не привлекать его пока к данной форме работы так как это не только не принесет ему пользу, но и может препятствовать эмоциональному раскрытию детей, готовых воспринимать информацию на уровне самоощущений.

Упражнения, подобранные для реализации вышеперечисленных задач представлены в Приложении 2.

На третьем, рефлексивном этапе содержание урока включает в себя меньше игрового компонента и больше личностного. Данный этап также предполагает более глубокую проработку материалов предыдущих этапов. В работе на когнитивном уровне возможно организовать дискуссию, в ходе которой обсудить с детьми разные аспекты данной проблемы: от проблем инвалидности в мировом масштабе, до способов возможной помощи конкретным людям. В работе на эмоциональном уровне можно обсудить результаты работы на втором этапе, анализ наблюдения за другими и самоощущений в процессе упражнений.

Основными задачами третьего этапа работы являются:

- формирование у обучающихся своей точки зрения и отношения;

- формирование навыка принимать точку зрения другого человека, относиться к ней с уважением;
- выход на уровень осознанной компетентности обучающегося.

Дискуссия предполагает активное участие в работе на занятии каждого обучающегося и основывается на следующих принципах:

- все участники равны независимо от возраста, опыта, пола, школьной успеваемости и т.д.;
- каждый участник имеет право на собственное мнение по любому вопросу;
- подвергнуться критике может только идея, прямая критика личности недопустима;
- все сказанное на занятии - не руководство к действию, а информация к размышлению.

5. Программа цикла Уроков Доброты для обучающихся общеобразовательных организаций

Этап программы	Цели этапа	Кол-во занятий	Типы занятий	Реализуемые упражнения
1. Информационно-познавательный	1. Знакомство с понятиями «доброта». 2. Ознакомление с видами ОВЗ и инвалидности.	1	Лекция с презентацией. Просмотр видеоматериалов.	Знакомство с понятиями понимание, принятие, добро, толерантность. Обсуждение видеоматериалов. Для начальной школы: Мультфильм «Струны», Мультфильм «Ион» Для средних и старших классов: просмотр фильма о Нике Вуйчиче
2. Практический	1. Развитие понимания отличий людей. 2. Формирование опыта взаимодействия с миром	2	Игры в формате социально-психологического тренинга.	<i>Занятие 1</i> Упражнения, направленные на понимание различий и их принятие. <i>Занятие 2</i>

	при создании временного искусственного дефицита разных функций. 3. Обучение оказанию помощи и поддержки людям с ОВЗ.			Упражнения, направленные на понимание расширение границ людей с двигательными и сенсорными ограничениями.
3. Рефлексивный	1. Повышение интереса и активной позиций по отношению к проблемам людей с ОВЗ. 2. Формирование толерантных установок среди обучающихся.	1	Обсуждение полученных знаний, эмоций, опыта. Подведение итогов.	Обсуждение: «Плюсы и минусы инклюзивного образования». Обсуждение «Мой опыт общения с детьми с ОВЗ». Обсуждение: «Как бы я мог помочь ребенку с инвалидностью?» Упражнение «Рисунок детям-инвалидам».

6. Особенности разработки и реализации Уроков Доброты в отношении категории детей с ментальными нарушениями, в том числе с расстройствами аутистического спектра

Данный раздел посвящен рассмотрению возможностей формирования толерантного отношения у обучающихся в отношении детей с ментальными нарушениями их интеграции в школьный коллектив. Данный вопрос наиболее актуален в системе образования на сегодняшний день.

Сегодня все больше детей с РАС получает образование вместе со своими сверстниками, чье развитие проходит без особенностей. Благодаря ранней диагностике, интенсивным программам вмешательств и отсутствию сопутствующих интеллектуальных нарушений, многие дети с РАС к первому классу готовы к полному включению в общеобразовательный процесс. Тем не менее, даже самые способные учащиеся с РАС при отсутствии необходимой поддержки испытывают трудности в

общении и зачастую оказываются на периферии социальных коммуникаций класса. Современные программы вмешательства предполагают интенсивное обучение детей с РАС навыкам взаимодействия, также немало внимания уделяется обучению педагогических работников, при этом недооценивается важность обучения нейротипичных сверстников, а ведь они являются активными участниками в формировании комфортной социальной среды.

Иными словами, недостаточно просто посадить ребенка с РАС в класс с типично развивающимися детьми, необходимо разрабатывать ряд программ с участием детей без нарушения коммуникации, направленных на помощь сверстникам с РАС [6, с. 71]. В реализации данных мероприятий большую долю успеха предопределяет уровень информационной и психологической подготовки сверстников. Поэтому Уроки Доброты должны быть направлены поэтапное и непрерывное формирование у обучающихся толерантного отношения к детям с РАС в школьной среде.

Следует учитывать, что дети с РАС не нуждаются в организации какой-либо другой поддержки, как например, адаптация физической среды или обеспечение медицинскими процедурами кроме правильно организованной социальной среды. При этом без организации социальной доступной среды невозможно добиться хоть какого-то успеха в развитии коммуникации детей с РАС альтернативными способами.

Согласно Б.Ф. Скиннеру, поведение человека детерминировано средой и именно среда ответственна за эволюцию человека как вида [21, с. 176]. Но кроме того, что среда контролирует поведение человека, следует помнить, что она создается им самим. Инклюзивное образование формирует среду для гармоничного развития личности всех детей. То есть, вовлекаясь в создание благоприятной инклюзивной среды, дети сами меняются и развиваются.

Итак, наиболее важной социальной средой для детей и подростков с РАС, является коллектив сверстников. Необходимо доносить до детей важность их роли и вклада каждого из них в помощь особым детям. Важно также параллельно проводить работу родителями нейротипичных детей. Многие родители типично развивающихся детей не хотят, чтобы дети недополучили знаний или внимания из-за того, что в классе есть ученик с особыми образовательными потребностями [15, с 18]. Нужно

доносить до родителей о важности духовного развития и о возможностях формирования ценных личностных качеств в процессе совместного обучения и внеурочной деятельности с детьми с РАС.

Продуктивное взаимодействие обучающихся с РАС с их сверстниками в образовательном процессе во многом зависит от педагогов. Решение данной задачи возможно при условии специальной подготовки детей к этому взаимодействию в том числе через Уроки Доброты.

Тема взаимодействия с детьми с РАС требует отдельного рассмотрения и проработки на более глубоком личностном уровне у детей, которые будут принимать участие в их социализации. Отсутствие проведенной работы с детьми по пониманию данных диагнозов может не только не дать возможности развития взаимоотношений детей в желательном русле, но и вызвать у большей массы детей отторжение. Обеспечение комфорта детям с РАС в школе требует приспособления к ним со стороны всего коллектива детей. Если ребенок с другим видом ОВЗ может остаться в классе незамеченным и не вызывать к себе никакого отношения, то ребенок с РАС будет вызывать либо раздражение, либо желание оказать содействие, а типично развивающийся сверстник может стать отличным наставником в мире социальных взаимодействий, но может быть и препятствием для его социализации.

В связи с вышеизложенным рекомендовано посвящать отдельный урок особенностям детей с РАС или в рамках предложенного ранее цикла сделать отдельный акцент на данном нарушении.

Понимание проблем инвалидов может быть разным.

Есть разные уровни этого понимания:

1. **Отсутствие негатива к отличиям** другого человека. Человек не причиняет зла другому человеку, но и не окажет ему помощи так как безразличен к его проблемам.

2. **Сочувствие, сострадание.** Люди видят в человеке прежде всего его нарушение, что заставляет их испытывать чувство жалости, которое может быть унижительным для личности человека с инвалидностью.

3. **Уважение, продуктивное взаимодействие.** Данное отношение возможно, когда человек видит в другом человеке личность, и общается с ним на равных, невзирая на его ограничения.



Среди нас много людей с ограниченными возможностями здоровья. Иногда болезнь нельзя вылечить и человек живет с ней всю жизнь, тогда врачи определяют состояние человека как инвалидность.

Но нельзя говорить о человеке, тем более при нем – «инвалид». Правильно говорить – «человек с инвалидностью» или «ребенок с инвалидностью».

Совершенно точно нельзя говорить про человека: «больной», «колясочник», «глухой», «слепой», «аутист», «даун» и т.д. Это приравнивается к обидным кличкам.



Есть несколько видов нарушения здоровья,

которые осложняют жизнь человека:

– двигательные нарушения;

– соматические нарушения;

– сенсорные нарушения;

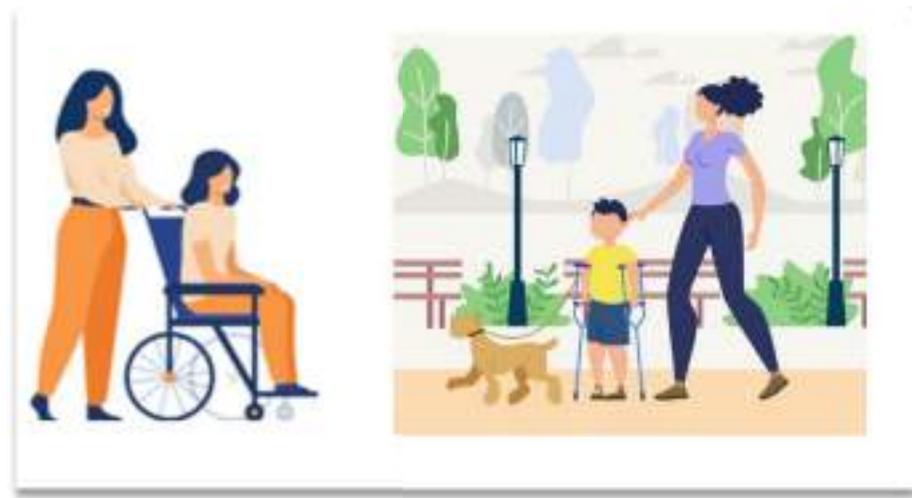
– ментальные нарушения



Двигательные нарушения

Человек может родиться с ограничениями возможностью двигаться, может потерять эту способность в любом возрасте в результате, например травмы или болезни.

Такие люди нуждаются в организации среды, чтобы они могли в ней передвигаться как мы. Для этого нужны специальные инвалидные коляски, пандусы, поручни.



Дети, посмотрите мультфильм «Струны»:

<https://www.youtube.com/watch?v=gpW0EWm8a3g&t=557s>

Ответьте на вопросы:

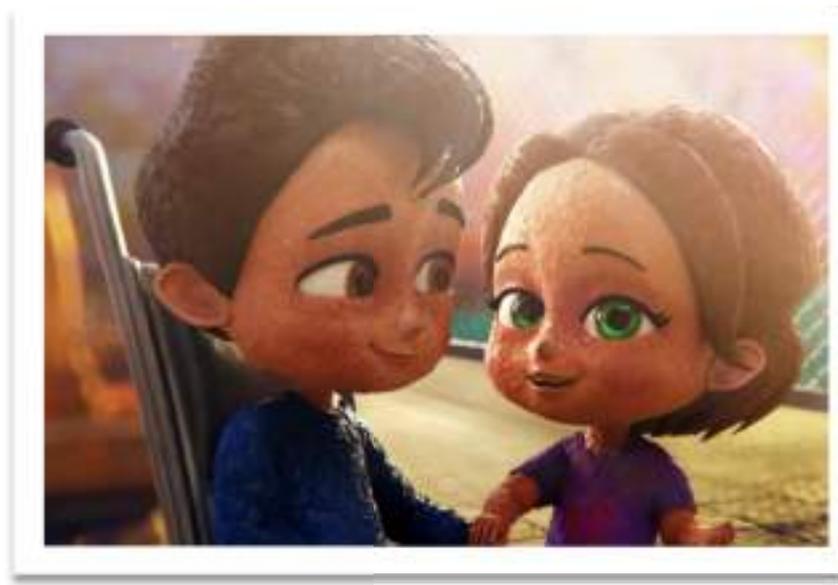
- Нужно ли мальчику учиться вместе с другими детьми, если он не может ходить и говорить?
- Почему девочка Мария стала дружить с мальчиком, который не может говорить и ходить? Было ли это для нее трудно?
- Как к мальчику относились другие одноклассники и учитель?
- Что такое физическая и социальная среда?



А теперь давайте посмотрим короткометражный мультфильм «Йен».

Ответьте на вопросы:

- Почему у мальчика не получалось гулять на детской площадке?
- Почему в конце мультфильма ребята оказались вместе? От кого это зависит?
- Сравните этот мультфильм и предыдущий. Какой вам больше понравится? Почему?



Пандусы

Для того, чтобы пандусом можно было пользоваться без посторонней помощи, необходимо, чтобы при его проектировании и строительстве аккуратно соблюдались все требования, сформулированные в этом определении:

– пандус – это сплошная наклонная поверхность, по которой можно спуститься (железные рельсы, которые проложены по ступенькам – это не пандус);

– покрытие должно быть нескользким (красивый мраморный камень для этого не подходит);

– внизу и вверху должны быть горизонтальные площадки определенной длины и ширины (чтобы там могла развернуться любая инвалидная коляска); – пандус должен быть пологим, т.е. его наклон должен быть небольшим (не больше 10%), чтобы человек на инвалидной коляске мог подняться и спуститься самостоятельно.

– по сторонам пандуса обязательно должны быть перила.

Что такое пандусы?

Посмотри на эти пандусы. Как ты думаешь – какие из них удобные, а какие нет?



Какой пандус правильный, а какой нет?

Какие пандусы ты видел в жизни? Подходят ли они инвалидам?



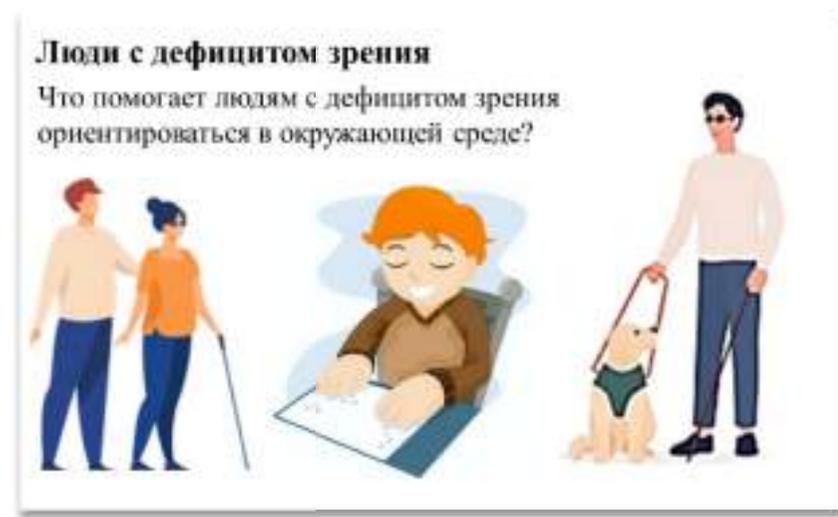
Нарушения зрения

Большую часть информации, которую мы воспринимаем, получена нами с помощью органов зрения.

Несмотря на существенные ограничения в получении информации и обучения, часто люди с инвалидностью по зрению работают, занимаются спортом, общаются с друзьями.

Им помогает ориентироваться:

- Трость – помогает определить препятствия перед человеком.
- Темные очки – помогают различать тени.
- Собака-поводырь – помогает ориентироваться в окружающей среде
- Шрифт Брайля – книги и таблички с выпуклыми знаками, которые обозначают буквы и слова.



Нарушения слуха

Плохо слышавших людей очень много. Некоторые родились с нарушением слуха, некоторые теряют слух с возрастом.

Людам с нарушением слуха помогают:

- слуховые аппараты;
- усиливающие сигналы;
- жесты, заменяющие слова.



Ментальные нарушения

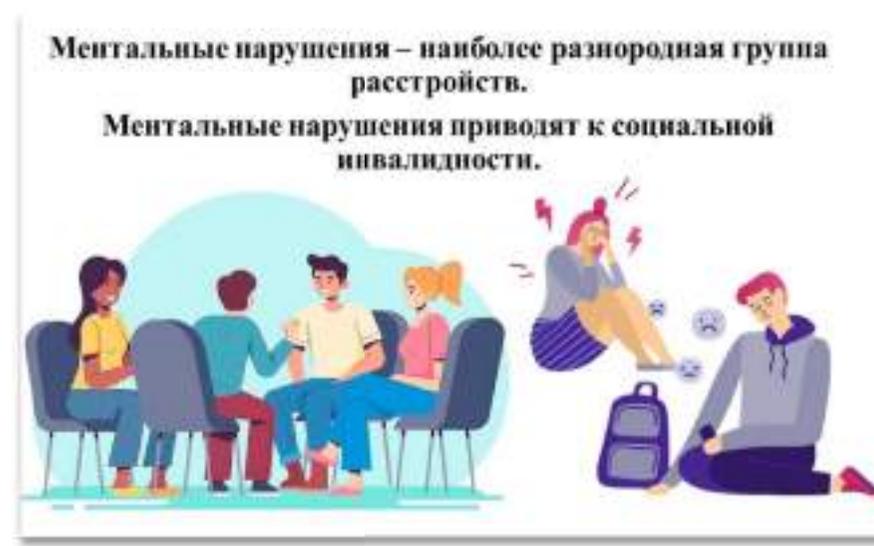
Спектр ментальных нарушений достаточно широк. К нему относятся все заболевания, нарушающие интеллектуальные возможности, поведение и эмоциональное состояние человека.

Любое из этих нарушений не дает возможности человеку:

- **быть самостоятельным;**
- **заводить друзей;**
- **получить образование;**
- **найти работу**

без организации специальных социальных условий!

Какие специальные условия в обществе нужны людям с ментальными расстройствами?



Одно из самых распространенных нарушений, которое делает детей «особенными» - аутизм.

Столкнувшись с ребенком с аутизмом, ты можешь подумать, что он невоспитанный, но это не так!

Ребенку с аутизмом трудно общаться и понимать как можно себя вести, а как нет. Но его можно этому научить. Для этого он должен ходить в школу с другими детьми.

Дети с аутизмом очень разные. Они могут быть одарены в чем-то, а могут никогда не научиться читать и писать. Поэтому правильно называть диагноз – **расстройство аутистического спектра.**



Их объединяет то, что у всех них в разной степени нарушена способность к общению с другими людьми.

Им не нужно специальное оборудование, приборы средства передвижения. Специально организованные условия для их развития – это доброжелательная среда сверстников.



Аутизм – самое распространенное нарушение среди детей

Один ребенок из 59 страдает аутизмом, но чаще всего они остаются дома, поэтому ты их не видишь.

К одному из наиболее распространенных ментальных нарушений относится расстройство аутистического спектра (РАС) или аутизм.

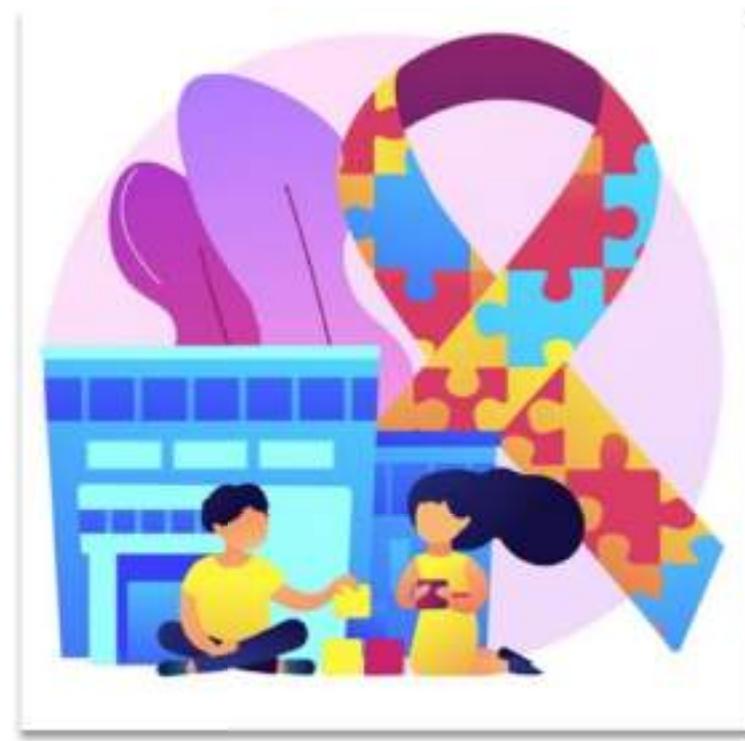


Символ аутизма – пазл

Человеку с аутизмом сложно адаптироваться в социуме: с одной стороны, он является членом общества, но, с другой стороны, существует отдельно от него – как пазл существует отдельно от картинки...

Именно в детстве возможно, приложив совместные усилия, обучить детей с аутизмом простому взаимодействию, которое доступно всем нам.

Тем самым мы дадим таким детям шанс прожить полноценную жизнь.



Толерантность – это принятие отличий других людей: их возможностей, мировоззрений, и т.д.

Есть разные уровни этого принятия:

1. **Отсутствие негатива к отличиям** другого человека. Человек не причиняет зла другому человеку, но и не окажет ему помощи так как безразличен к его проблемам.
2. **Сочувствие, сострадание.** Люди видят в человеке прежде всего его нарушение, что заставляет их испытывать чувство жалости, которое может быть унижительным для личности человека с инвалидностью.
3. **Уважение, продуктивное взаимодействие.** Данное отношение возможно, когда человек видит в другом человеке личность, и общается с ним на равных, невзирая на его ограничения.



Среди нас много людей с ограниченными возможностями здоровья. Иногда болезнь нельзя вылечить и человек живет с ней всю жизнь, тогда врачи определяют состояние человека как инвалидность.

Но нельзя говорить о человеке, тем более при нем – «инвалид». Правильно говорить – «человек с инвалидностью» или «ребенок с инвалидностью».

Совершенно точно нельзя говорить про человека: «больной», «колясочник», «глухой», «слепой», «аутист», «даун» и т.д. Это приравнивается к обидным кличкам.



**Есть несколько видов нарушения здоровья,
которые осложняют жизнь человека:**

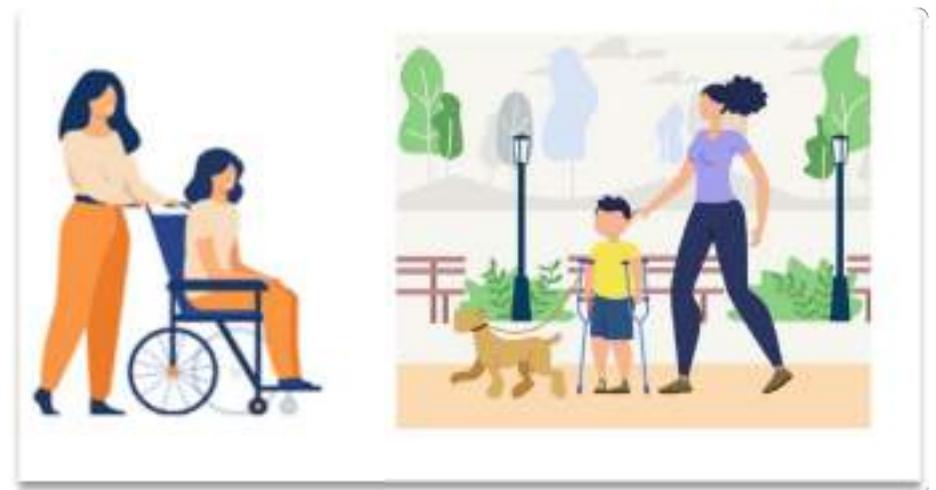
- двигательные нарушения;**
- соматические нарушения;**
- сенсорные нарушения;**
- ментальные нарушения**



Двигательные нарушения

Человек может родиться с ограничениями возможностью двигаться, может потерять эту способность в любом возрасте в результате, например, травмы или болезни.

Такие люди нуждаются в организации среды, чтобы они могли в ней передвигаться как мы. Для этого нужны специальные инвалидные коляски, пандусы, поручни.



Ник Вуйчич — австралийский мотивационный оратор, меценат, писатель и певец, рождённый с синдромом тетраамелии — редким наследственным заболеванием, приводящим к отсутствию всех четырёх конечностей.

Переживая по поводу инвалидности в детстве, он научился жить со своим недостатком, делаясь своим опытом с окружающими и став всемирно известным мотивационным спикером. Его выступления, в основном, обращены к детям и молодёжи (в том числе и инвалидам), в надежде на активизацию в них поиска смысла жизни и развития своих способностей.

<https://www.youtube.com/watch?v=-dOWBLgxVCs>



Пандусы

Для того, чтобы пандусом можно было пользоваться без посторонней помощи, необходимо, чтобы при его проектировании и строительстве аккуратно соблюдались все требования, сформулированные в этом определении:

– пандус – это сплошная наклонная поверхность, по которой можно спуститься (железные рельсы, которые проложены по ступенькам – это не пандус);

– покрытие должно быть нескользким (красивый мраморный камень для этого не подходит);

– внизу и вверху должны быть горизонтальные площадки определенной длины и ширины (чтобы там могла развернуться любая инвалидная коляска); – пандус должен быть пологим, т.е. его наклон должен быть небольшим (не больше 10%), чтобы человек на инвалидной коляске мог подняться и спуститься самостоятельно.

– по сторонам пандуса обязательно должны быть перила.

Что такое пандусы?

Посмотри на эти пандусы. Как ты думаешь – какие из них удобные, а какие нет?



Какой пандус правильный, а какой нет?

Какие пандусы ты видел в жизни? Подходят ли они инвалидам?

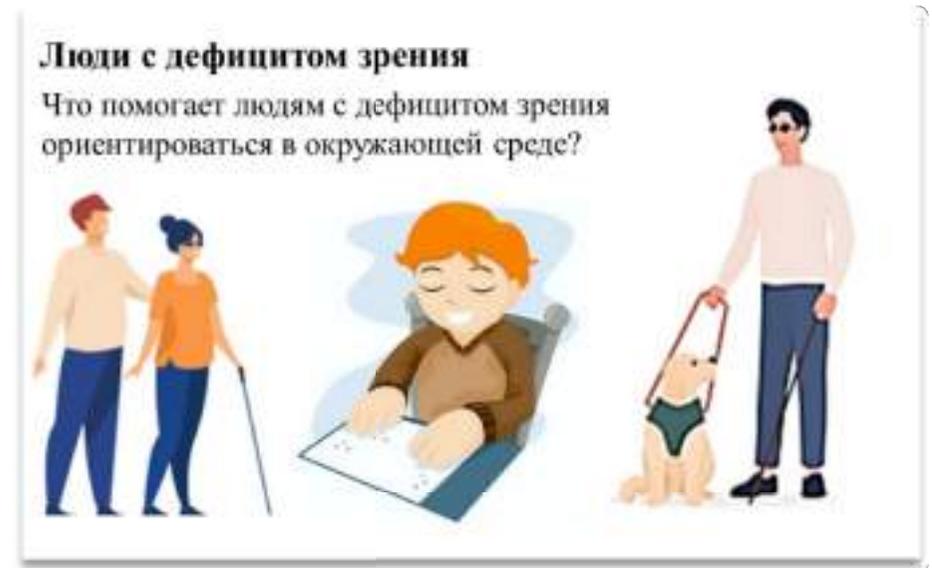


Нарушения зрения

Существенные ограничения по зрению имеют около 4% людей на планете.

Инвалидность по зрению – одна из самых распространенных видов инвалидности. Это связано с хрупкостью человеческого зрения. Даже небольшая травма или заболевание могут привести к ее потере. Учеными доказано, что около 80% всей информации, которую мы воспринимаем, получена нами с помощью органов зрения.

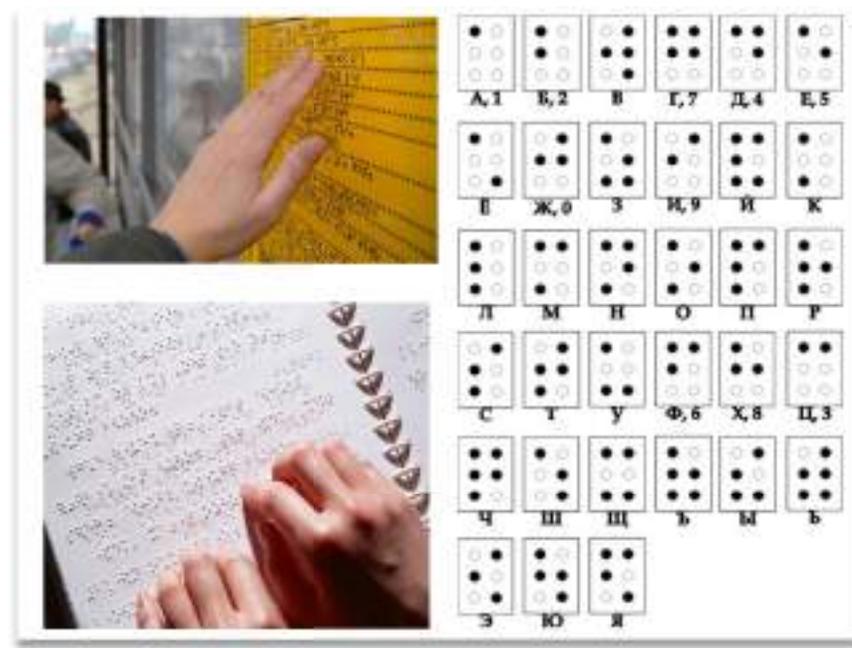
Несмотря на существенные ограничения в получении информации и обучения, часто люди с инвалидностью по зрению могут работать. Очень часто люди с дефицитом зрения становятся прекрасными массажистами.



Что может помочь людям с дефицитом зрения получать информацию и ориентироваться в окружающей среде?

Шрифт Брайля – рельефно-точечный тактильный шрифт, предназначенный для письма и чтения незрячими и плохо видящим людям.

Для изображения букв в шрифте Брайля используются шесть точек. Точки расположены в два столбца. Благодаря универсальному и несложному шифрованию, технике чтения достаточно легко обучиться. При хорошей тренировке можно развить скорость чтения до 150 слов в минуту. Это делает жизнь людей с плохим зрением вполне самостоятельной и полноценной. Ведь благодаря умению читать шрифтом Брайля человек может не только развивать свой интеллект, но и выполнять такие ежедневные задачи, как, например, покупка продуктов.



Нарушения слуха

Снижение или утрата слуховой чувствительности неизбежно ухудшают качество жизни человека, столкнувшегося с данной проблемой. Восприятие и передача информации могут осуществляться с затруднениями, с использованием спецсредств.

В России, как и во всем мире, примерно 9% населения глухие и слабослышащие.

Каких людей с нарушением слуха вы знаете?



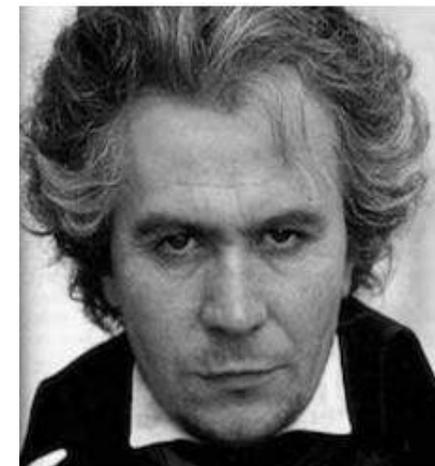
Люди с дефицитом слуха

Что помогает людям с дефицитом слуха ориентироваться окружающей обстановке и понимать других?



Наиболее знаменитая личность с нарушением слуха – **Людвиг ван Бетховен.**

После потери слуха его музыкальные произведения стали еще более выдающимися



Подвиг артиста

Много лет назад, ещё до революции, молодой артист Московского Малого театра Александр Остужев, наделённый талантом, благородной внешностью, сценическим обаянием, великолепными манерами, поразительной красоты голосом, заболел. И в несколько дней потерял слух. Почти полностью. Навсегда. Планы, надежды, будущность, слава – казалось, всё рухнуло!

Жить без театра! **Остужев убедил себя в том, что можно дойти до таких степеней совершенства, когда глухота не будет страшна ему.** Он знал себя, он рассчитывал на силу воли, на упорство своё, на всепреодолевающий труд. Он верил в дружбу, верил в Малый театр! И остался актёром!

Чтобы сыграть в спектакле роль, **он выучивал наизусть всю пьесу.** Чего стоило ему произносить свои реплики вовремя, поддерживая живой диалог, делая вид, что он слышит партнёров! Забудь он текст – ни один суфлёр не помог бы ему, как кривое колесо шёл бы такой спектакль до конца акта.

Любовь к театру превозмогла всё! Фамилия Остужева появлялась на афишах в продолжение многих лет. И стояла она не в конце, среди лиц без речей, а в начале. Он играл героев Шиллера, Шекспира, Скупого рыцаря Пушкина, Чацкого.

Незадолго до войны, когда ему шёл шестьдесят третий год, Остужев сыграл роль Отелло – и так, как уже давно никто не играл её. Два с половиной часа Москва стоя приветствовала актёра, который совершил художественный и, несомненно, нравственный подвиг... Этот образ в его исполнении вошёл в число лучших творений нашего театрального искусства.

Но подумаем: **много ли на свете театров, которые решились бы оставить в своей труппе глухого, верили бы в его силы и довели бы его до триумфа?** Славные строки вписал Малый театр в свою историю, и без того уже славную, в тот самый день, когда поверил в Остужева!



Александр Остужев

Что помогает людям с дефицитом слуха?

Жестовый язык —

самостоятельный язык, состоящий из жестов, каждый из которых производится руками в сочетании с мимикой, формой или движением рта и губ, а также в сочетании с положением корпуса тела. Эти языки в основном используются в культуре слабослышащих с целью коммуникации.



Дактильная азбука –

вспомогательная система жестовых языков, в которой каждому жесту одной руки (обычно неподвижной правой), соответствует буква русского языка; многие знаки внешне похожи на соответствующие буквы алфавита. Проговаривание ведётся по правилам русской орфографии. Такая передача жестами отдельных букв используется в жестовых языках чаще всего для произнесения имен и названий, а также специфичных терминов, взятых из звуковых языков.



Ментальные нарушения

Иногда, впервые столкнувшись с человеком, у которого ментальная форма инвалидности, **мы не можем сразу определить, что у человека есть особые потребности.**

Человек внешне производит впечатление здорового человека: у него в порядке руки и ноги, на нем нет очков или слухового аппарата, свободно передвигается, но при этом ведет себя необычно. С большей вероятностью такого человека посчитают невоспитанным, агрессивным и даже опасным.



Спектр ментальных нарушений достаточно широк. К нему относятся все заболевания, научающие интеллектуальные возможности, поведение и эмоциональное состояние человека.

Любое из этих нарушений не дает возможности человеку:

- **быть самостоятельным;**
- **заводить друзей;**
- **получить образование;**
- **найти работу**

без организации специальных социальных условий!

Что такое социальная инвалидность?

Чем физические условия отличаются от социальных? Какие сложнее организовать?



Самым распространенным ментальным нарушением является аутизм. Дети с аутизмом очень разные. Они могут быть одарены в чем-то, а могут никогда не научиться читать и писать. Поэтому **правильно называть диагноз – расстройство аутистического спектра.**

Их объединяет то, что у всех них в разной степени нарушена способность к общению с другими людьми. Им не нужно специальное оборудование, приборы средства передвижения. Специально организованные условия для их развития – это **доброжелательная среда сверстников.**



Символ аутизма – пазл

Человеку с аутизмом сложно адаптироваться в социуме: с одной стороны, он является членом общества, но, с другой стороны, существует отдельно от него – как пазл существует отдельно от картинки...

У детей с расстройством аутистического спектра навыки социального взаимодействия не формируются сами собой.

Именно в детстве возможно, приложив совместные усилия, обучить детей с аутизмом простому взаимодействию, которое доступно всем нам. Тем самым мы дадим таким детям шанс прожить полноценную жизнь.



Упражнения для формирования общих толерантных установок

Упражнение «Общий ритм»

Задача: развитие восприимчивости к коммуникативному партнеру.

Участники сидят на стульях в кругу, взявшись за руки. Ведущий объясняет правила. Все свободно держат друг друга за руки и по цепочке передают сигнал (сжатие руки) соседу справа. Каждый участник может дать сигнал (сжатие руки) партнера справа два раза. После этого рукопожатия должны сразу повернуться в другую сторону и передаваться всеми дальше, пока следующий игрок не поменяет направление пожатий. Необходимо быть внимательным. Глаза участников закрыты во время игры.

Упражнение «Правила толерантности»

Задача: Закрепление понятия «толерантность».

Ведущий предлагает участникам бросать друг другу мяч, называя качества и особенности поведения, присущие, с их точки зрения, толерантному человеку. Надо стараться не повторять уже названные характеристики. В игре должны принять участие все учащиеся.

Ведущий с участниками подводит итог. Признаком толерантной личности можно считать умение выходить из конфликтных ситуаций путем толерантного взаимодействия. Проявлять терпимость к чужому образу жизни, чужим обычаям, традициям, нравам, мнениям и идеям. Уважать другую личность, понимать то, что существуют взгляды, отличные от собственных.

Упражнение «Толерантный словарь»

Задача: закрепление понятия «толерантность».

Оборудование: список понятий, бумага и фломастеры или карандаши для каждой команды.

Разделите участников на небольшие группы (по 3-4 человека). Дайте каждой группе несколько листов бумаги и карандаши. Ведущий вызывает к себе по одному представителю от каждой группы и сообщает им слово-задание.

Участники возвращаются в свои группы и молча рисуют это слово. Цель группы – догадаться, о каком слове идет речь. Группа, догадавшаяся первой, получает наибольшее число баллов. И так работаем с каждым участником.

Примеры слов: добро, здоровье, болезнь, ограничения, равенство, предрассудок, справедливость, различия, внешность и другие слова, имеющие отношение к нашей теме.

Рефлексия.

После завершения игры и подсчета баллов, попросите участников сравнить, как разные люди рисовали одни и те же слова:

- было ли трудно угадывать?
- а рисовать?
- какие слова удались легче, какие труднее?
- почему разные люди рисуют одни и те же слова по-разному?

Упражнение «Мы с тобой похожи тем, что...»

Задача: найти общие черты, которые объединяют участников, находить отличия, которые не разделяют участников, а делают коллектив разнообразней.

Участники выстраиваются в два круга – внутренний и внешний, лицом друг к другу. Количество участников в обоих кругах одинаковое. Участники внешнего круга говорят своим партнерам напротив фразу, которая начинается со слов: «Меня объединяет с тобой то, что...». Например: что живем в одном городе, учимся в одном классе, у нас схожие интересы и др.

Участники внутреннего круга отвечают: «Меня разъединяет то, что...» Например: что у нас разный цвет глаз, разная длина волос, хобби и др. Затем по команде ведущего участники внутреннего круга передвигаются (по часовой стрелке), меняя партнера. Процедура повторяется до тех пор, пока каждый участник внутреннего круга не повстречается с каждым участником внешнего круга.

Рефлексия.

-Каковы ваши впечатления от выполнения этого упражнения?

-Могут ли существенно разъединять людей их взгляды, интересы, национальность, расовая принадлежность?

Вывод: все мы живём в обществе, вокруг нас находятся люди, и мы должны научиться жить в мире и согласии.

Упражнение «Пойми меня»

Цель: понять мысли и чувства собеседника, его точку зрения путем сопереживания, эмпатии.

Правила. Участники сидят в парах. Ведущий предлагает каждому по очереди кратко рассказать о ситуации, когда с ним поступили несправедливо. Партнер в паре, должен внимательно слушать и пересказать эту историю как можно точнее, а также попытаться понять и передать чувства и переживания рассказчика. Автор истории, в свою очередь, оценивает точность пересказа.

Рефлексия:

-Трудно ли понять человека, его позицию?

-Какими качествами нужно обладать человеку, для того чтобы понять другого?

Упражнения, направленные на формирование практического понимания ограничений людей с разными видами нарушений

Упражнение «Разговор сквозь стекло»

Задача: формирование понимания людей с ограничением в функции коммуникации, а также с дефицитом слуха.

Дети разбиваются на пары. Ведущий предлагает представить себе, что перед детьми стеклянная комната. Один из вас сидит внутри этой комнаты. Партнерам ничего не слышно. Вам необходимо жестами, мимикой объяснить своему партнеру по игре, донести смысл сказанного вами. Каждый из пары игроков получает карточку с заданием для передачи информации. После истечения отведенного времени, партнер объясняет, правильно ли он понял суть информации.

Рефлексия.

-Легко ли невербальными способами договориться, объясниться с человеком?

-Помогают ли такие способы нам при общении донести лучше информацию до оппонента?

Вывод. При обоюдном желании людей договориться, даже если они не могут общаться на понятном, одном языке, можно проявить понимание, терпимость и договориться.

Упражнение «Слепой и поводырь»

Задача: понимание ощущений человека с дефицитом зрения и человека, помогающего ему.

Дети разбиваются на пары. Один – «слепой», другой – «поводырь», который должен провести «слепого» через различные препятствия. «Слепой» с закрытыми глазами встает сзади «поводыря» и держится одной рукой за его плечо. Цель поводыря – провести слепого так, чтобы тот не упал, не споткнулся, не ушибся. Поводырь сначала медленно начинает передвигаться по помещению, «слепой» следует за ним, стараясь не потеряться. Затем траектория и скорость движения увеличиваются.

Упражнение выполняется 5 минут, затем пары меняются ролями.

Набор упражнений «Побудь в моей шкуре»

Задача: создать возможность пережить различные ограничения движения.

Несколько учащихся выполняют разные задания, связанные с ограничением разных функций, потом обмениваются ощущениями и опытом.

Один учащийся, надевает боксерские перчатки и пробует, что-нибудь нарисовать или написать на бумаге или на доске.

Второй ребенок пытается вырезать квадрат из бумаги одной рукой. Вторая рука находится сзади.

Третий ребенок с завязанными глазами пытается на ощупь прочесть слово, выложенное из детской азбуки.

Четвертый – в наушниках пытается понять, о чем его просят.

Рефлексия.

Почему не смогли выполнить (было трудно) простое задание?

-ребята выполняют предложенные действия

-высказывают свое мнение по поводу получившегося результата (было трудно выполнить задание, потому что...)

Упражнение «Свободное падение»

Задача: игра направлена на понимание ощущения зависимости от других людей у людей с тяжелой инвалидностью.

Все участники, кроме одного, становятся в круг. Оставшийся игрок становится в центр круга и закрыв глаза, по команде ведущего он плашмя падает в любом направлении. Задача игроков, стоящих у стола, не упустить падающего, а плавно опустить на землю. По желанию каждый участник может испытать себя и своих друзей.

Упражнение «Запомнить последовательность»

Задача: оценить влияние способности концентрироваться и запоминать информацию в условиях сенсорной перегрузки.

Попросите класс сесть в круг и выберите одного человека, который начнет игру словами «Сегодня я пошел в магазин и купил себе...» и добавит вещь в конце предложения. Следующий человек повторяет предложение и вещь, названную первым игроком, и добавляет свою. Игра продолжается до тех пор, пока кто-то не сделает ошибку. Тот, кто ошибся, выбывает из игры, а игра продолжается по кругу пока не останется один человек.

Во время игры нужно включить неприятный шум, например, от барабана, пылесоса или радио. Игрокам будет труднее сосредоточиться на игре. Это поможет понять, как шум может действовать на людей с аутизмом, и почему им бывает трудно сосредоточиться.

Спросите учеников, как они чувствовали себя во время игры. Кто-нибудь из них почувствовал раздражение или злость, когда появился сильный шум? Обсудите, как это помогает понять реакции людей с аутизмом.

Упражнения, направленные на обсуждение и генерализацию полученных знаний и опыта

Дискуссия «Человек с инвалидностью»

Педагог предлагает детям ответить на вопросы:

- У кого из вас есть знакомые люди с инвалидностью (родственники, соседи, друзья)?
- Встречали ли вы людей с инвалидностью? Если «да», то где?
- Как вы думаете, сколько людей с инвалидностью живет в нашем городе?
- Какие они бывают?
- Отчего люди становятся инвалидами?
- В каком возрасте у человека может появиться инвалидность?
- Каких инвалидов больше – пожилых или молодых?

Упражнение «Мой опыт общения с детьми с ОВЗ»

Задача: закрепление полученных знаний и установок с помощью моделирования ситуации.

Если у детей уже есть друзья или знакомые дети с инвалидностью, им предлагается поделиться своим опытом с одноклассниками. Если никто из детей не имел подобного опыта, предлагается обсудить гипотетическую ситуацию

появления ребенка с инвалидностью в классе. Предлагается обсудить особенности физической и социальной среды в классе, что будет легко поменять, а что трудно.

Упражнение «Рисунок ребенку с ОВЗ»

Задача: рефлексия полученного опыта и эмоций с помощью проективного метода.

Если дети испытывают трудности в вербализации своего опыта и эмоций, возможно предложить им нарисовать рисунок для детей с ОВЗ или инвалидностью. Рисунок может быть от каждого ребенка или коллективным. Каждый рисует что-то, что кажется им жизнеутверждающим, что могло бы морально поддержать ребенка в трудной жизненной ситуации. В то же время, его рисунок должен стать гармоничной частью общей композиции класса.

Другие вопросы для обсуждения:

1. У кого есть знакомые люди с инвалидностью (родственники, соседи, друзья)? Задумывались ли вы какие у них проблемы?
2. Часто ли вы встречаете людей с инвалидностью? Если «да», то где?
3. Как вы думаете, сколько людей с инвалидностью в городе?
4. Какие бывают виды инвалидности?
5. Почему становятся инвалидами?
6. Похожи ли люди с инвалидностью между собой?
7. В каком возрасте становятся инвалидами?
8. Как вы думаете, как люди без инвалидности относятся к людям с инвалидностью?

9. Как вы сами к ним относитесь?
10. С какими трудностями сталкиваются люди с инвалидностью?
11. Кем и где работают люди с инвалидностью?
12. Чем отличается социальная среда от физической?
13. Чем отличается физическая инвалидность от ментальной?
14. Назовите Плюсы и минусы инклюзивного образования.

Расстройство аутистического спектра (РАС) –

самое распространенное, самое разнообразное расстройство на Земле.

Невозможно найти двух одинаковых людей с этим диагнозом.

Мы перечислим наиболее распространенные признаки, с которыми ты можешь столкнуться.



<https://www.youtube.com/watch?v=Usswy1kusfM>

Мультфильм "Аутизм может делать удивительные вещи!" – о том, как мы отличаемся, и в то же время похожи друг на друга

**Детям с расстройством аутистического спектра
трудно повторять движения и игры за другими,
поэтому они сложнее обучаются.**



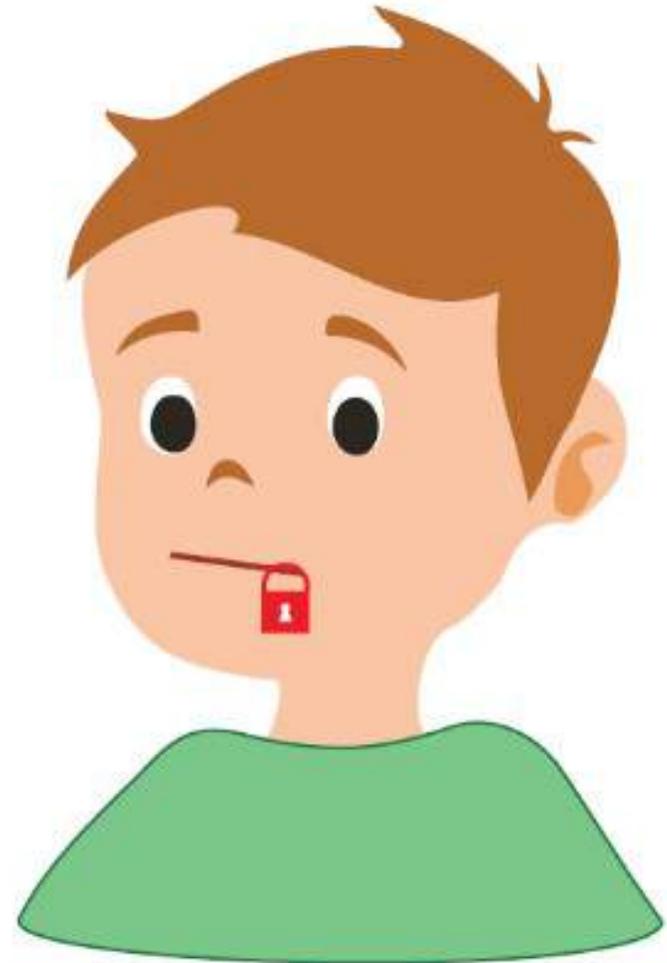
Людам с РАС трудно смотреть в глаза. Они всячески избегают зрительного контакта.

Многие дети с аутизмом лучше воспринимают мир периферическим (боковым) зрением.



У многих детей с РАС плохо развиты речевые навыки или полностью отсутствует речь.

Многие дети с РАС понимают речь, но сами не могут говорить, некоторым детям трудно понимать речь, но они хорошо понимают визуальную информацию.



Некоторые дети с РАС могут быть **зациклены на разных предметах**. Часто на тех, которые имеют круглую форму и могут крутиться.



Ребенок с аутизмом может выражать себя через необычные движения, которые тебе могут быть не понятны. Он может махать руками, прыгать на месте или бегать по кругу.



Ребенок с аутизмом может не реагировать, когда его зовут по имени, даже учитель.

Эта ситуация касается только ребенка и учителя. Тебе лишь нужно соблюдать тишину на уроке – в тишине такому ребенку проще услышать, что к нему обращаются.



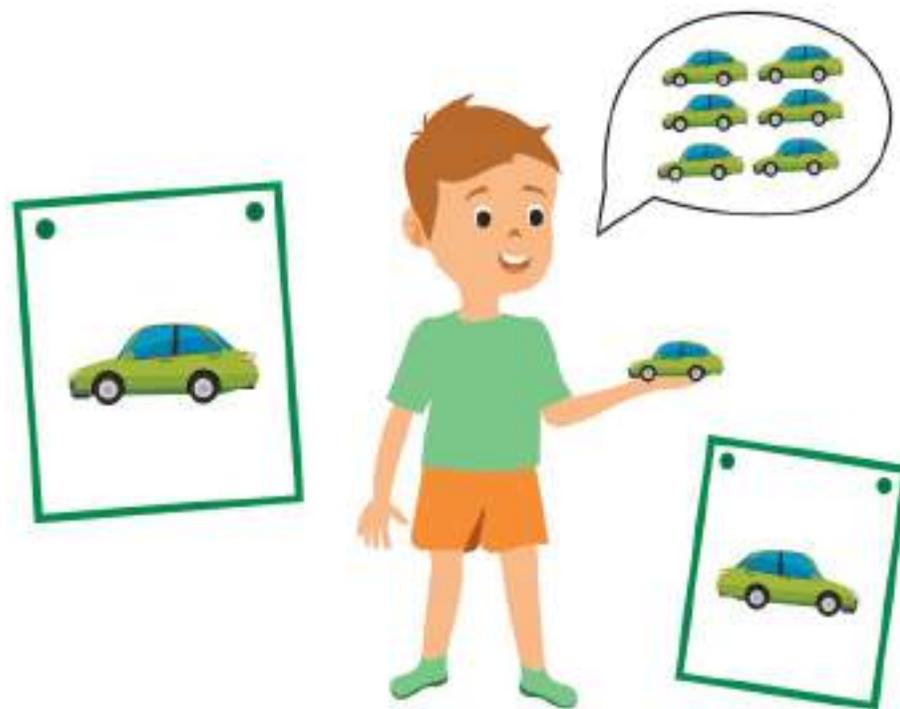
Ребенок с РАС может повторять услышанные слова без понимания их смысла. Иногда вместо ответа, он может повторить вопрос.

Если ты хочешь что-то сказать такому ребенку и видишь, что он тебя не понимает, постарайся **максимально сократить фразу, до основных слов или использовать картинки**. Дети с РАС очень быстро ориентируются по изображениям.



Ребенок с РАС может с фанатичностью фиксироваться на определенных темах (предметах, цветах, мелодиях, мультфильмах и т.д.).

Не старайся переубедить его или отвлекать от игрушек, на которых он зациклен. Возможно, для него это единственный способ переключения от трудностей.



Ребенок с РАС часто играет с одной и той же игрушкой. Также часто бывает, что он расставляет предметы в ряд по размеру.

Постарайся **не нарушать его порядок.**



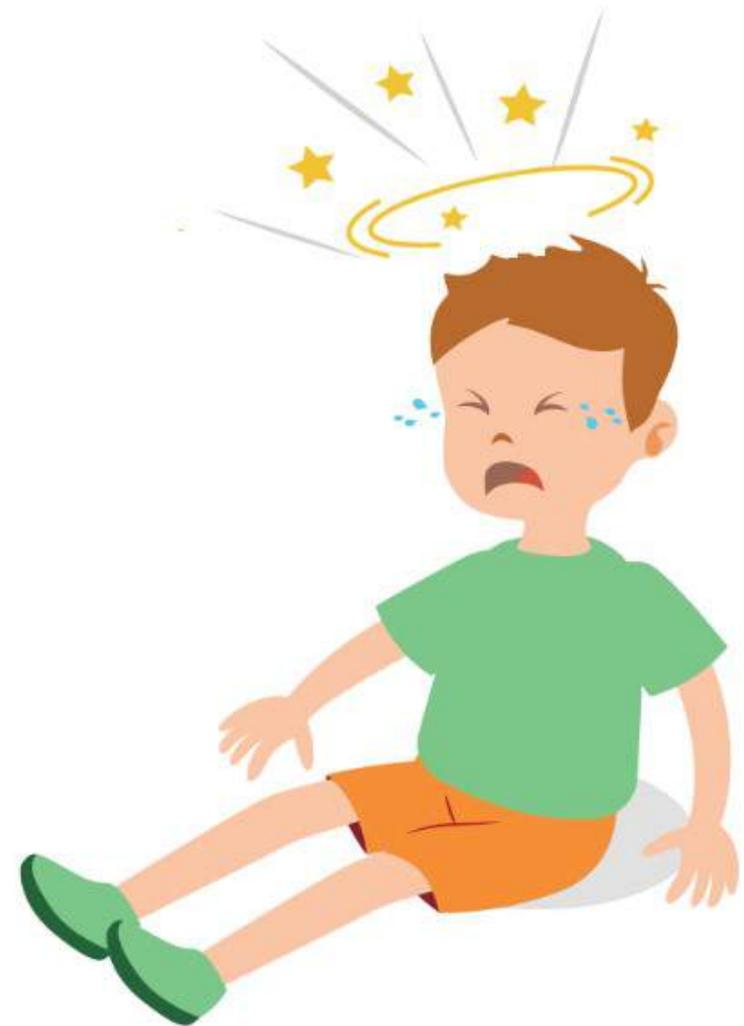
Ребенок с РАС часто играет сам с собой, кажется, что он не проявляет интереса к общей игре. Но это только кажется!

Ребенок с РАС хочет общаться и играть с другими детьми, просто он не знает как. Если хочешь, **можешь предложить ему какую-то простую игру**, только проявляй терпение!



Из-за сильного шума и яркого света ребенок может плохо себя чувствовать и вести себя беспокойно.

Если у тебя в классе есть такой ребенок, старайся не шуметь при нем. Для него шум во много раз неприятнее, чем для нас.



Ребенок с РАС чаще всего не понимает эмоций других людей.

Ему может быть не понятно, почему ты смеёшься или грустишь.

Если ты заметил такое непонимание, **постарайся объяснить ему простым языком, почему ты грустишь или радуешься.**



У такого ребенка может быть сильное чувство дискомфорта или страха от очень громких звуков.

В школе таким источником резкого звука может стать звонок.



Бывает, что ребенок с РАС с трудом привыкает к новой одежде и не хочет ее менять.

У такого ребенка могут возникнуть трудности при переодевании к физкультуре. Не спрашивай, почему он не переодевается или ходит в одной и той же одежде. Возможно, он не может по-другому.



Из-за того, что ребенку с РАС требуется много усилий, чтобы переносить то, что для нас не является проблемой, у него может случиться «срыв» и проблемы с поведением станут еще сильнее.

Если ты наблюдаешь у ребенка с аутизмом странное поведение (крик, плач, падение на пол) – не нужно осуждать его или пытаться убедить успокоиться – он и сам не рад такому состоянию.

Постарайся просто быть рядом!



В завершение предлагается посмотреть мультфильм «Про Диму» – о дружбе с особенными детьми, в котором обобщается весь ранее изложенный материал.

https://www.youtube.com/watch?v=Nx4iFNfjqN0&list=PLk9VWRJvLHDLgbxomcYe03y6v_SVEP7IH&index=3



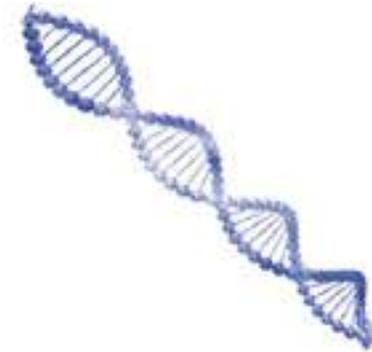
Аутизм – одно из самых загадочных расстройств на Земле.

Рождается здоровый ребенок и в возрасте 1,5 – 2 лет он перестает развиваться и даже теряет утраченные навыки.

Вырастая, одни люди с РАС социализируются в обществе и даже развивают у себя выдающиеся способности, другие не могут научиться читать и писать.

Несмотря на множество исследований, лекарство от аутизма так и не найдено.

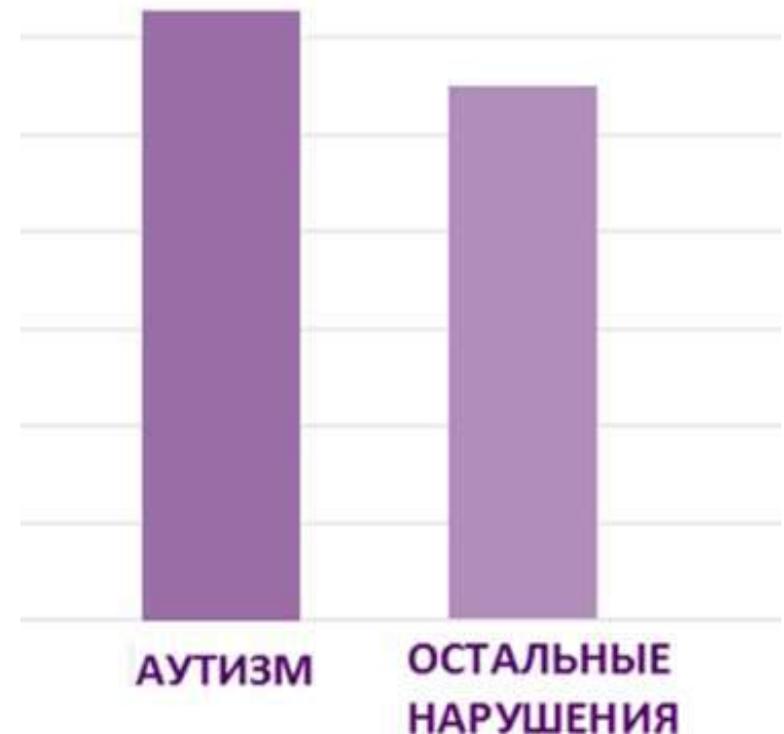
На сегодняшний день не известны ни причины возникновения аутизма, ни причины его интенсивного распространения в мире. С каждым годом детей с аутизмом рождается все больше и больше. Теорий возникновения аутизма масса, но нет ни одной доказанной.



Аутизм – самое распространенное нарушение у детей.

Расстройство аутистического спектра (РАС) встречается у одного из 59 детей.

Последние исследования показали, что аутизм встречается у детей чаще, чем синдром Дауна и другие генетические синдромы, эпилепсия, церебральный паралич и онкологические заболевания вместе взятые.

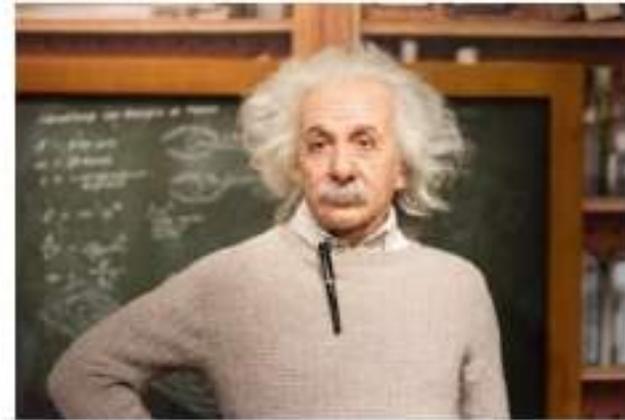


Аутизм – самое разнообразное расстройство на земле.

Невозможно найти двух одинаковых людей с этим диагнозом.

Поэтому правильнее говорить – расстройство аутистического спектра (РАС).

В этот спектр могут войти как гениальный человек, так и человек, которому трудно освоить завязывание шнурков.



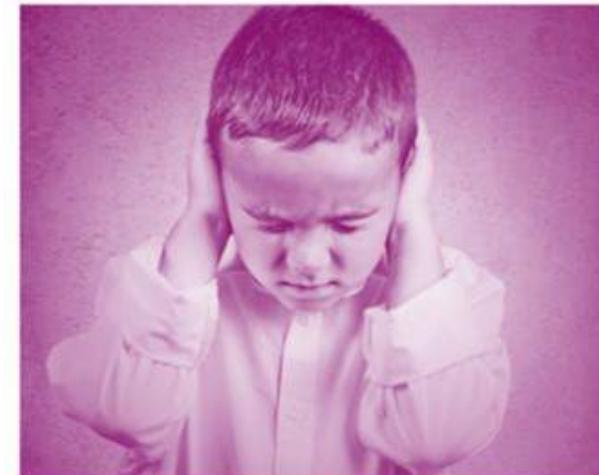
Основная трудность для людей с РАС – **нарушение коммуникации**. При этом расстройстве нарушается не только речевая коммуникация, но и жестовая.

Представьте себе, что вокруг вас абсолютно все разговаривают на совершенно незнакомом вам иностранном языке, и жестами вы тоже не можете пользоваться, но окружающие при этом думают, что вы должны понимать их...



Как узнать человека с аутизмом?

- **Затрудненный глазной контакт.** Людям с РАС чаще всего трудно смотреть в глаза.
- **Стереотипии** – повторяющиеся движения. На самом деле стереотипии есть у каждого из нас: мы качаемся на стуле, грызем ногти, накручиваем волосы – все это стереотипии. Но у людей с аутизмом они носят ярко выраженный характер, иногда им трудно контролировать их проявления.
- **Слишком выраженные реакции на громкие звуки или яркий свет.** Часто они закрывают уши, чтобы уменьшить звуковые стимулы.
- **Излишняя прямолинейность.** Люди аутизмом могут быть очень умными в отдельных областях, но чаще всего им недоступно понимание что уместно говорить, а что нет. По этой же причине они не умеют врать.

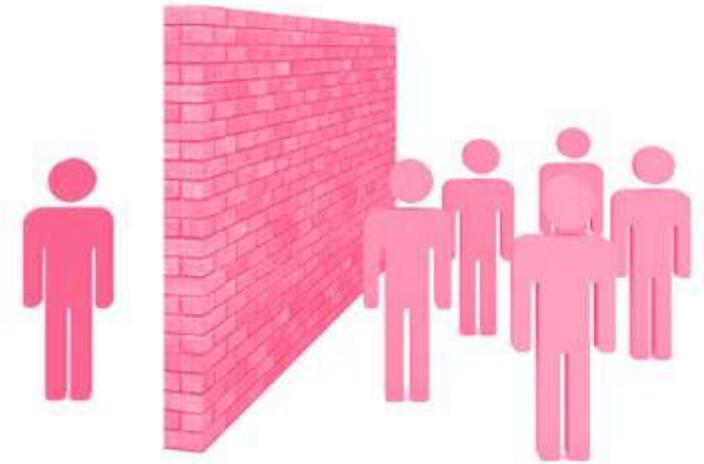


Нарушение коммуникации часто приводит людей к социальной изоляции.

К социальной изоляции человека могут привести и другие ментальные нарушения, которыми человек может заболеть в молодом или зрелом возрасте:

- шизофрения и другие психические заболевания;
- потеря речи в результате черепно-мозговой травмы или инсульта.

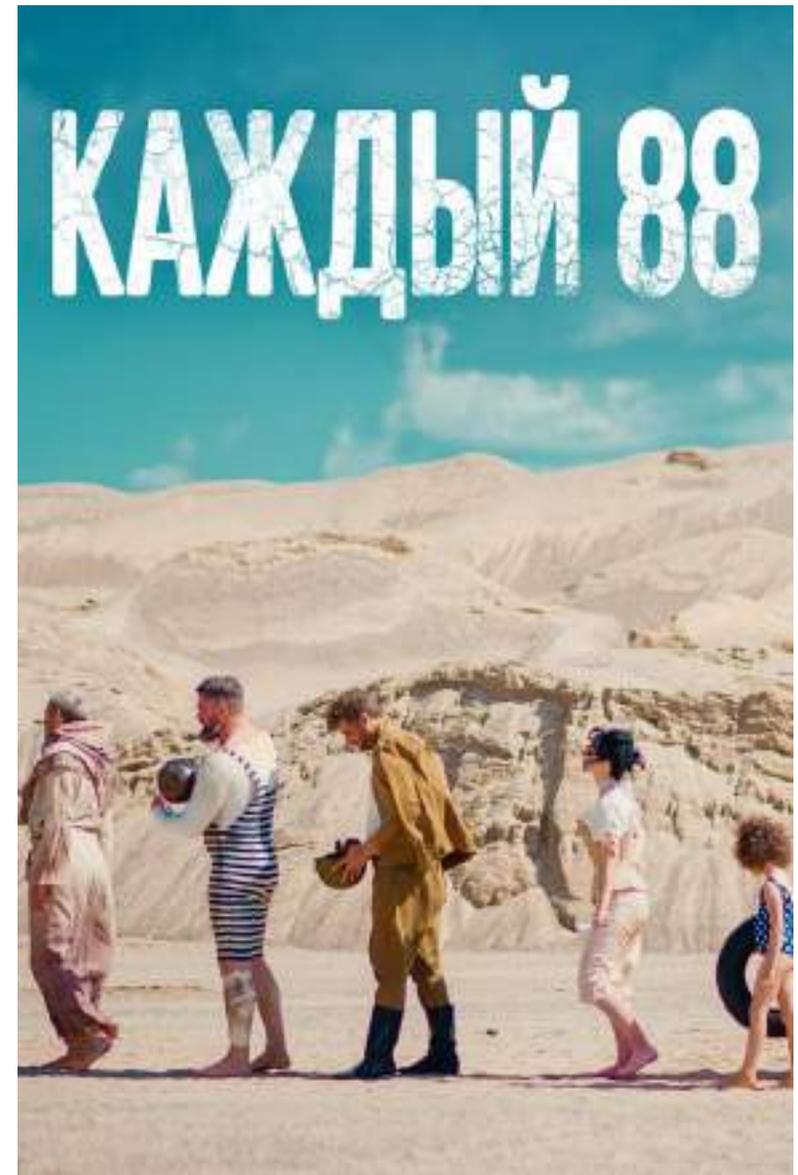
На месте человека с ментальным нарушением может оказаться каждый! Мы не можем застраховать себя от этого, но можем сделать социальную среду более гуманной, чтобы в ней не было изгоев!



Фильм «Каждый 88» о том, что в любой семье может родиться ребенок с аутизмом.

И это настоящее испытание не только для самого человека с аутизмом, но и для окружающих его людей.

<https://www.youtube.com/watch?v=07DvUcVmaG4>



Анкета для обучающихся, направленная на выявление понимания проблем людей с инвалидностью

Уважаемые участники!

Просим Вас высказать свое мнение относительно некоторых проблем детей с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

1. Знакомо ли тебе понятие «люди с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ)?

А) да;

Б) нет;

2. Как часто ты общаешься с людьми с ОВЗ, инвалидами?

А) никогда;

Б) иногда;

В) часто;

3. Как ты думаешь, нужно ли обычным, здоровым детям рассказывать о проблемах детей с инвалидностью?

А) да

Б) нет

В) не знаю

Г) другое _____

4. Представь, что к тебе подходит ребенок-инвалид, ты...

А) естественным образом разговариваешь с ним.

Б) общаешься с ним по необходимости

В) отходишь от него, потому что не знаешь, как и о чем с ним разговаривать

Г) другое _____

4. На твои глаза дразнят ребенка с инвалидностью. Твоя реакция:

А) попытаешься защитить его

Б) не защитишь его и будешь мучиться от этого

В) сделаешь вид, что ничего не замечаешь

Г) другое _____

5. Как ты считаешь, каким образом лучше всего обучать в школе детей с ОВЗ?

А) необходимо обучать детей с ОВЗ отдельно от обычно развивающихся детей;

Б) такие дети должны обучаться вместе обычно развивающимися детьми;

В) затрудняюсь ответить;

Г) другое _____

6. Какие способы общения с детьми с ОВЗ для тебя приемлемы?

(можно выбрать несколько вариантов ответов)

- А) близкая дружба;
- Б) совместные игры во дворе, на улице;
- В) совместное общение после занятий в кружках, секциях;
- Г) совместное обучение в одном классе;
- Д) случайное общение на улице;
- Е) никакой способ не предпочел бы
- Ё) другое _____

7. Как ты отнесёшься к тому, если в вашем классе будет обучаться ребёнок с ОВЗ?

- А) положительно;
- Б) отрицательно;
- В) все равно;
- Г) другое _____

8. Что хорошего в том, что ребенок с ОВЗ может обучаться вместе со всеми?

(можно выбрать несколько вариантов ответов)

- А) ребенок с ОВЗ с детства научится взаимодействовать с другими детьми;
- Б) сможет получить дополнительную поддержку со стороны сверстников;

- В) будет чувствовать себя более полноценно, участвуя в жизни школы наравне с другими детьми;
- Г) общаясь с другими детьми, ребенок с ОВЗ будет активнее развиваться, у него появится больше возможностей проявить свои способности в различных видах деятельности;
- Д) для родителей факт обучения их ребенка в обычном классе, школе будет более психологически комфортным;
- Е) нет положительных моментов;
- Ё) другое (укажите)_____

9. Что плохого может быть в том, если ребенок с ОВЗ будет обучаться вместе со всеми детьми?
(можно выбрать несколько вариантов ответов)

- А) ребенок с ОВЗ не сможет проявить себя среди других детей;
- Б) его здоровье может ухудшиться из-за большой учебной нагрузки;
- В) плохое отношение со стороны сверстников;
- Г) ребенок с ОВЗ не будет успевать за другими детьми, что может способствовать снижению его самооценки, уверенности в себе;
- Д) внимания педагогов будет недостаточно для усвоения материала ребенком с ОВЗ;

10. Что хорошего для тебя может быть при совместном обучении с детьми с ОВЗ? (можно выбрать несколько вариантов ответов)

- А) дети станут добрее;
- Б) дети научатся помогать другим;
- В) дети получат опыт сочувствия, сострадания;
- Г) дети научатся быть терпимыми, сочувствовать чужим трудностям;
- Д) это сблизит педагогов и детей;
- Е) это расширит мои представления о жизни общества;
- Ё) нет положительных моментов;

11. Встреча с человеком с ограниченными возможностями здоровья может оказаться неожиданной. Как ты поступишь, если твоим соседом, например, в поезде окажется человек в инвалидной коляске?

- А) Постараюсь поменять своё место;
- Б) Постараюсь не замечать его трудностей, ведь меня это не касается;
- В) Буду помогать ему, если только он попросит об этом;
- Г) Спрошу, не нужна ли ему помощь;

12. Какие чувства ты лично испытываешь по отношению к детям с ОВЗ

(можно выбрать несколько вариантов ответов)?

- А) уважение;

Б) такие чувства как ко всем остальным;

В) доброту;

Г) жалость;

Д) раздражение;

Е) неприязнь;

Ё) страх;

Ж) никаких особых чувств;

З) равнодушие

И) другие (укажите) _____

13. Как ты считаешь, что еще можно постараться сделать в интересах людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)?

А) Взаимодействовать с ними на равных;

Б) Сочувствовать им, проявлять жалость;

В) Не знаю, чем мы можем помочь людям с ограниченными возможностями здоровья;

Г) Помощь людям с ограниченными возможностями здоровья – забота государства;

Д) другое _____

Литература

1. *Алехина С.В.* Принципы инклюзии в контексте изменений образовательной практики // Психологическая наука и образование. Т.19, 2014 С. 5-16.
2. *Альберто П., Траутман Э.* Прикладной анализ поведения: Учебно-методическое пособие для педагогов, учителей-дефектологов, психологов. М.: Оперант, 2015. 672 с.
3. *Асмолов, А. Г.* Слово о толерантности // Век толерантности: научно-публицистический вестник. - М.: МГУ, 2001. - 152 с.
4. *Асташова Н.А.* Проблема воспитания толерантности в системе образовательных учреждений. М.: Науч. метод, 2013. С. 86 - 92.
5. *Варгас Д.* Анализ деятельности учащихся. Методология повышения школьной успеваемости. М.: Оперант, 2015. 176 с.
6. *Волкмар, Ф..Р., Вайзнер Л.А.* Аутизм: практическое руководство для родителей в 3 книгах. Книга 2: перевод с английского Б. Зуева, А. Чечина. Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. - 288с.
7. *Вульффов, Б. З.* Воспитание и толерантность: сущность и средства // Воспитание и дополнительное образование детей и молодежи, 2002. - № 6. - С. 5-10.
8. *Давыдова Л.Н. Колокольцева М.А.* Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: Развитие нравственного отношения младшего школьника к сверстникам в процессе инклюзивного образования
Материалы НПК. МГППУ // М., 2011 - С. 160-161

9. *Дороничева А.С.* Формирование толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья в социуме // Научно-методический электронный журнал «Концепт». - 2014. - Т. 29. - С. 26-30.
10. *Евтихов О.В.* Практика психологического тренинга. – СПб.: Издательство «Речь», 2004. – 256 с.
11. *Зак Г. Г., Зак Д. Я.* Формирование толерантного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья (теоретико-практический аспект) // Педагогическое образование в России. 2012, №2.
12. Концепция комплексного сопровождения людей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Нижегородской области, утвержденная распоряжением Правительства Нижегородской области от 11.09.2019 № 928-Р.
13. *Кувалдина Е. А.* Формирование толерантного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья в деятельности классного руководителя // Научно-методический электронный журнал «Концепт». - 2014. - Т. 29. - С. 26-30
14. *Крон Д.А., Хокен Л. С., Хорнер Р.Х.* Профилактика и коррекция проблемного поведения в школах: Практическое руководство. Функциональная оценка поведения. М.: Оперант, 2016. 303 с.
15. *Линч Д.* Прикладной анализ поведения. Методики инклюзии обучающихся с РАС. М.: Оперант, 2015. 176 с.
16. *Лиф. Р. Мэкэкен Д., Таубман М.* Идет работа. Дополнительные материалы. Пособие 6. Издательства и аутизм: взрывоопасно! / Перевод с английского под общей редакцией Толкачева Л.Л. - М.: ИП Толкачев, 2016. - 32 с.
17. *Медведева Е.Ю., Ольхина Е.А.* Проблема формирования толерантного отношения к лицам с ОВЗ // Современные проблемы науки и образования. - 2015. - № 1-2.

18. Методические рекомендации для общеобразовательных организаций по проведению мероприятий «Уроки доброты» по пониманию проблем инвалидности и формированию толерантных установок / Министерство образования и науки Российской Федерации. 2017. 136 с.

19. Орлов А. Б., Шапиро А. Б. Психология толерантности: проблемы и перспективы // Вопросы психологии. 2006 №3. С. 62-66.

20. План мероприятий по реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Нижегородской области на 2020-2022 годы, утвержденным распоряжением Правительства Нижегородской области от 25.10.2019 г. № 1117-р.

21. Практикум по психологическим играм с детьми и подростками / Под ред. М.Р. Битяновой. - СПб.: «Питер», 2009.

22. Скиннер Б.Ф. По ту сторону свободы и достоинства. М.: Оперант, 2015. - 192 с.

23. Смит Т. Доказательный опыт успешной инклюзии учащихся с РАС. Практическое руководство. М.: Оперант, 2015 - 431 с.

24. Стилдж М.У., Уотсон Т.С. Проведение функциональной оценки в школе. Руководство для школьных педагогов и психологов. М.: Оперант, 2016. 320 с.

25. Таубман М., Лиф. Р., Мэкэкен Д. Есть контакт! Социализация людей с аутизмом с помощью прикладного анализа. Учебные программы. / Перевод с английского под общей редакцией Кузмицкой М.С. - М.: ИП Толкачев, 2018. - 448 с.

26. Тилова Х. Х. Формирование толерантности у младших школьников в полиэтническом регионе: дис. канд. пед. наук: 13.00.01. М., 2007. 198 с.

27. Яремчук М.В. Использование средового подхода в работе с детьми с РАС // Аутизм и нарушения развития. 2019. Том 17. № 4. С. 12-20.

28. Щеколдина С. Д. Тренинг толерантности. - М.: «Ось-89», 2004-80 с.