

коледжі сприяє формуванню комунікативно компетентної особистості майбутнього педагога та забезпечує належний рівень його мовної освіти.

### Список використаної літератури

1. Бацевич Ф. Вступ до лінгвістичної прагматики / Ф. С. Бацевич. – К. : Академія. – 2011. – 304 с.
2. Біляєв О. Культура мовлення вчителя-словесника // Дивослово. – 1995. – № 1. – С.12–15.
3. Донченко Т. Мовленнєвий розвиток як науково-методична проблема // Дивослово. – 2006.– № 5.
4. Дружененко Р. Перспективи актуалізації комунікативно-прагматичної основи навчання української мови // Українська мова і література в школах України. – 2014.– № 1. – С. 15–18.
5. Пентилюк М. І. Теоретичні орієнтири сучасної української лінгводидактики / Актуальні проблеми сучасної лінгводидактики. Збірник статей / М. І. Пентилюк. – К.: Ленвіт, 2011. – С. 6–25.
6. Сухомлинський В. О. Слово про слово // Сухомлинський В. О. Вибрані твори. – В 5-ти т. – Т. 5. – Статті. К. : «Рад. школа», 1977. – 639 с.

**Мария Стахив. Коммуникативно-прагматическая основа обучения украинского языка в педагогическом колледже.**

*В статье рассматривается проблема актуализации и реализации коммуникативно-прагматической основы обучения украинского языка в высших учебных заведениях (в частности в педагогических колледжах), обусловлена задачами формирования коммуникативной компетенции личности как субъекта обучения.*

**Ключевые слова:** *коммуникация, компетентность, аналитические упражнения, конструктивные упражнения, коммуникативные задачи, языковой тренинг.*

**Maria Stakhiv. Communicative pragmatic basis for learning the Ukrainian language in Teachers College.**

*The article provides insights into actualization of communicative-pragmatic basis for teaching the Ukrainian language in universities, which is conditioned by the main task of molding communicatively competent individual as a subject of a teaching process.*

**Key words:** *communication, competence, analitic exercises, situational exercises, constitutive exercises, communicative exercises, language training.*

УДК 353.2

А. Антас-Ящук

### СОЦИОТЕРАПИЯ – СУТЬ, ФОРМЫ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПРИМЕРЕ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДНЕВНЫХ КОМНАТ В ПОЛЬШЕ

*Статья поднимает вопрос социотерапии, как формы помощи детям и молодежи в контексте деятельности социотерапевтических комнат в Польше. Результаты исследований эффективности социотерапии показывают, что среди*

*круга детей и подростков, включенных в круг социотерапевтического воздействия, наблюдается улучшение их поведения и успеваемости в школе, повышение открытости, самостоятельности, акцептации как себя, так и других. Исследования показывают обоснованность социотерапевтических действий, как результативной и эффективной формы помощи детям и подросткам, особенно выходящим из патологических и неспособных в воспитательном плане семей.*

**Ключевые слова:** *социотерапевтическая дневная комната, социотерапия, дети, молодежь, Польша.*

В настоящее время есть много препятствий, не позволяющих детям нормально и здраво развиваться. Алкоголизм, наркомания или насилие в семьях – вот только некоторые факторы, отнимающие у них детство и оказывающие существенное влияние на их взрослую жизнь. Ввиду этого может оказаться полезной социотерапия. Она нередко представляет собой неоценимую жизненную поддержку для молодых людей, показывает возможности хорошо жить, является своеобразным жизненным путеводителем, одновременно поощряя к самостоятельному поиску. Кроме того, это еще и оптимальная форма организации социальной среды для несовершеннолетних.

Понятие социотерапии существует много лет, однако, оно постоянно модифицируется и относится ко многим семантическим контекстам. В повсеместном понимании она является методом лечения расстройств поведения и некоторых эмоциональных расстройств у детей и молодежи в токе групповых встреч. Следовательно, социотерапия считается формой психологической помощи, адресованной к детям и молодежи, промежуточной формой между психотерапией и психологическим образованием а также межличностным тренингом [11, с. 10].

Авторы дефиниции понятия социотерапии центр тяжести располагают прежде всего в различных аспектах психо-коррекционной и психо-образовательной работы с детьми и молодежью, хотя и не исключают применения метода социотерапии и к взрослым. Совместным полем дефиниции является упор на действия в отношении группы, с конструктивным взрослым, на пути стремления к изменению поведения, травматических высказываний о себе и о мире [3, с. 14].

Социотерапевтический процесс является одной из форм помощи детям в социотерапевтических комнатах, адресованной обычно к детям трудного поведения. Эта помощь носит форму структуральных групповых встреч, служащих достижению терапевтических, образовательных и возрастных целей. Социотерапия позволяет удовлетворять потребности, связанные с пребыванием в коллективе, приобретением интерперсональных навыков и компетенций, учиться строить и поддерживать связи с другими. Она помогает строить доверие и связь [6, с. 40-47].

В социотерапии укрепление личности молодых людей путем реализации целей развития и образования играет более существенную роль, чем обращение к прежнему опыту и осознание его, а также связывание его с проявляющимся

поведением. Итак, социотерапия – это процесс, направленный на лечение встречающихся у детей расстройств, особенно расстройств поведения, чрезмерной возбудимости и торможения, некоторых эмоциональных расстройств. Сутью социотерапии является реализация определенных целей. Основная цель занятий в социотерапии – создать участникам условия для возникновения процессов коррекции их поведения. Кроме прочего занятия социотерапии: перестраивают негативные когнитивные оценки воспитанника о себе и других, учат эмоциональным переживаниям, являющимся альтернативой для ранее пережитых поражений, вводят в новые, эффективные образцы поведения, давая уверенность в себе [8, с. 10]. В рамках главной цели реализуются терапевтические, образовательные и возрастные цели.

**1. Терапевтические цели.** Их реализация основана на организации во время встреч таких социальных ситуаций, которые дают участникам занятий коррекционный опыт, противоположный пережитой травме, а также способствуют разгрузке эмоциональных напряжений и освоению новых социально признанных навыков. Терапевтические цели главным образом касаются: разгрузки эмоций, решения проблем и трудных ситуаций, лучшего понимания человеческого поведения, получения групповой поддержки.

**2. Образовательные цели.** Эти цели могут включать в себя изучение группой разнообразных вопросов, позволяющих молодежи более эффективно функционировать в обществе и решать разные трудности. Такими целями могут быть: изучение механизмов зависимости, учение распознавать эмоции, учение выполнять определенные социальные роли, учение решать конфликты между людьми и т.д. Образовательные цели поддерживают процесс получения знаний о себе самом и о других людях, а также процесс понимания общественного мира.

**3. Возрастные цели (относящиеся к уровню развития).** Эти цели тесно связаны с возрастом участников занятий, ведь в каждой фазе жизни доминируют определенные потребности, удовлетворение которых играет весомую роль в процессе развития. Они касаются также индивидуальных увлечений и существенных для определенной возрастной группы вопросов. В период взросления доминирует потребность выражать себя в разных формах, особенно литературных, в мечтах, представлениях, потребность социального признания, интимности, независимости, принадлежности к группе, а также социальной активности. Это время кризисов эмоциональной, мотивационной и нравственной сфер. В этом возрасте молодежь оспаривает авторитет взрослых, становится критичной, часто переживает бунт. Социотерапевтические программы должны быть адаптированы к возрасту и возрастным потребностям участников [6, с. 41].

В Польше социотерапевтические комнаты носят характер опекунских, воспитательных и коррекционных учреждений. Возникают они в основном в местах, где наблюдается много проявлений социальной патологии. Социотерапевтические комнаты относятся к учреждениям дневной помощи. Их главная задача – поддержать семью в исполнении основных функций,

обеспечение помощи семьям и детям, доставляющим воспитательные проблемы, находящимся под угрозой деморализации, преступности или зависимости, а также поддержание сотрудничества со школами, центрами социальной защиты и другими учреждениями в сфере решения воспитательных проблем [2].

Социотерапевтические дневные учреждения – это места воздействия на детей в основном с помощью социотерапии, то есть терапии в группе и посредством коллектива. Социотерапевтические действия основаны на убеждении, что предоставление ребенку соответственно организованного социального опыта может вызвать изменение патологических схем его поведения [11, с. 122].

Учреждения проводят много форм занятий, из них в качестве главных можно выделить следующие: «помощь в ученических, семейных, сверстнических, личных кризисах, социотерапевтические занятия, коррекционные, компенсационные и логопедические занятия, индивидуальные коррекционные программы, помощь в учебе, социальная защита, дополнительное питание, организация досуга, развитие увлечений, организация спортивных игр и занятий, постоянное сотрудничество с семьей ребенка, постоянное сотрудничество с центром социальной защиты населения, школой и судом. Социотерапевтические занятия в дневном учреждении позволяют ребенку прежде всего строить объективный автопортрет и развивать навыки самооценки благодаря обратной информации, которую он получает от других воспитанников. Кроме того, ребенок учится правильно реагировать в затруднительных ситуациях, напр. посредством приобретения ассертивных навыков. Он осваивает также способы выражения оценок и суждений, апробирующих или не одобряющих определенные формы поведения и ситуации. Участие в занятиях дневной комнаты дает ребенку также возможность подготовиться к совершению выбора, сохраняя обязывающие в обществе надлежащие нормы и навыки [10, с. 229-230].

Дети и подростки, участвующие в занятиях, прежде всего выходцы из разбитых и сильно расстроенных семей. Их члены ощущают взаимную враждебность, а иногда даже воюют друг с другом. Ребенок трактуется порой как препятствие или потенциальный союзник одной из сторон. В домашней атмосфере господствует состояние постоянного напряжения. Ребенку зачастую ставятся чрезмерные требования. В системе воспитания преобладают наказания, в том числе часто физические. Одним из основных наказаний является отвержение. Родители не интересуются переживаниями ребенка и не оказывают ему любви и заботы. Это семьи, не дающие детям поддержки и чувства безопасности. Домашняя ситуация вызывает у ребенка состояние эмоциональной перегрузки, что высвобождает в нем ненависть к родителям и желание убежать из дома. Роли, которыми дети отягощены, превышают их физические и психические возможности [1, с. 22]. Этим детям нужна поддержка в формировании собственной личности в ситуациях трудных и не понятных, которые не могут быть решены маленьким ребенком, только

начинающим входит во взаимоотношения с другим человеком, а возникающие эмоции уже превосходят его силы.

Групповая терапия дает возможность получать большое количество новых переживаний в безопасных условиях, облегчает извлечение выводов из полученного опыта и позволяет отработать новые, более адекватные реакции и такие важные психологические и социальные навыки, как: завязывание и поддержание хороших связей с людьми, навыки решения конфликтов, открытого общения.

Социотерапевтическая комната предоставляет дневную помощь в виде опеки над детьми во время школьных занятий, предлагая горячее питание и помощь в выполнении домашних заданий, а также образование в широком смысле. Также организуется летний и зимний отдых, культурные мероприятия. Дневные комнаты сотрудничают с организациями по поддержке семьи, особенно со школами воспитанников, Городским центром помощи семьи, Управлением школьного округа и другими учреждениями, в зависимости от индивидуальных нужд детей. Воспитатели дневных комнат, согласно потребностям, кроме поддержки детей, работают с их семьями с целью повышения их воспитательной способности.

Работа с группой должна начинаться с игр, способствующих знакомству и интеграции, подбадриванию и разрядке излишков энергии, либо высвобождению заблокированной, с учетом самочувствия каждого из участников и ситуации в группе в целом. Важно также соответственно запланировать занятия и позаботиться о порядке в их протекании [7, с. 30-31]. Развивать игровые навыки особенно важно у детей алкоголиков. Именно они, часто перенимая обязанности родителей, лишаются достаточной возможности участвовать в коллективных играх и забавах. А это отнимает у них возможность учиться решать проблемы совместно, входить в интеракцию со сверстниками, учиться спонтанности и эластичности, возможность усвоения обязывающих в обществе правил и норм [5, с. 28-29].

Роль ведущего скорее в участии, чем в руководстве группой. Дети, особенно ведущие себя агрессивно и провокационно, должны знать или узнать, каковы границы их поведения, какие допускаются способы выражения своей боли, злости, раздражения или враждебности. Это важно, так как социотерапия это также такое пространство, благодаря которому ребенок учится ответственности за себя и свое поведение, несмотря на тяжелый зачастую личный опыт. Нормы и правила, принимаемые в социотерапевтической группе, заключенный контракт – определяют внешние границы, которые следует соблюдать.

В социотерапии применяются различные методы и техники психокоррекционного воздействия. Их разнообразие явно указывает на черпание вдохновения к занятиям из разных терапевтических методов. Среди чаще всего применяемых социотерапевтических техник стоит перечислить следующие: терапевтический диалог, детская психодрама и драма, арт-терапия,

терапевтический рисунок, игровая терапия, терапия Гештальт, интерперсональный тренинг, мозговой штурм.

**Терапевтический диалог** являющийся психотерапевтической связью, определенной радиусом действия и целью. Предметом терапевтического диалога может быть только ребенок. Условием применения техники является эмоциональная связь терапевта с ребенком, доверие, чувство безопасности, а также взаимное понимание жестов, способов самовыражения. Терапевт должен слышать и понимать то, что выражается вне слов (невербальное общение).

**Детская психодрама и драма.** Они основаны на словесном контакте. Суть драмы в переживании данной ситуации, то есть роли в условиях симуляции. Участники драмы используют символический язык, чтобы получить доступ к фиктивному миру. Драма базируется на импровизации, вдохновленной переживаниями литературных героев. А психодрама строит свое содержание на переживаниях и проблемах, наблюдаемых в данной терапевтической группе. Достоинства детской психодрамы – структура и командный характер работы над проблемами детей в группе сверстников.

**Арт-терапия** прежде всего обращается к воображению ребенка. Она обеспечивает контакт с искусством на уровне творца (не потребителя) – то есть на эмоциональном уровне. Это позволяет ребенку впервые в жизни достичь успеха, коим является окончание произведения. Дети из неблагополучных социумов характеризуются менее развитой способностью абстрактного мышления, они боятся что их осмеют, оценят, сравнят.

**Терапевтический рисунок** бывает выделен ввиду его значительной диагностической роли. Ребенок рисуя, читая сказки, смешивает внешний мир с внутренним, реализм с вымыслом. Он воплощается в персонажи из сказки, идентифицируется с ними, определяя себя и свой опыт. Об опыте ребенка, его отношении к миру, свидетельствует не только содержание рисунка, но его геометрия, выбор цвета, интенсивность красок или способ употребления и прочтения символа. Важнейшей становится экспрессия, а не качество работы.

**Игровая терапия** выполняет диагностическую функцию, так как много информации на тему способа контактов с другими, принятия ролей в группе, перенесения поражений. Игра всегда выполняет терапевтическую функцию, определяемую как очищение. Она гарантирует безопасное выражение сдерживаемых эмоций. Важнейшее достоинство игры – начать ее по собственному выбору. Игра позволяет оторваться от ежедневных требований, от ответственности, принять решение и предпринимать другие формы игровой активности.

**Терапия Gestalt.** Как и драма, это также развитый метод терапевтических действий, элементы которого находятся в социотерапевтическом процессе. Этот метод может иметь особое применение в работе со старшей молодежью, у которой возрастает потребность признания в глазах других. Отсутствие самосознания у молодого человека приводит его в ловушку в социальных контактах, в замкнутый круг поведения и последствий.

Важно стараться связывать прошлое поведение с актуальными эмоциональными состояниями.

**Интерперсональный тренинг.** Метод адресован преимущественно к лицам в психической норме. Важно чтобы участники понимали вопросы и могли найти выход в целевых ситуациях. Группа должна насчитывать от 8 до 15 человек. Тренинг требует тщательной подготовки пособий, технических средств. Упражнения должны быть запланированы так, чтобы в одинаковой степени ангажировать всех участников занятий [4, с. 47-52].

**Мозговой шторм.** Данная техника активизирует группу и высвобождает у нее творческий потенциал, она служит генерированию ничем неограниченных идей без их оценки, особенно ведущим. Она основана на записи всех идей и выборе лучших из них.

Множество позитивных результатов, достигаемых благодаря проведенным социотерапевтическим занятиям, дает возможность утверждать, что это форма воздействий, достойная распространения во многих областях. Результаты многочисленных исследований эффективности социотерапии показывают, что среди молодежи и детей, включенных в зону действия социотерапии, как правило происходит значительное или частичное улучшение. Наблюдается прежде всего улучшение поведения и школьного положения учеников. Увеличивается их открытость, самостоятельность, акцептация как себя, так и других. Исследования показывают обоснованность применения социотерапии среди молодежи, как эффективной формы психологической помощи, особенно в построении доверия и связи. Молодежь замечает у себя полезные изменения кроме прочих в таких сферах, как: повышение уровня уверенности в себе, понижение уровня страха, особенно в ситуациях интерперсональных. Эффективность усвоения новых стратегий, решения проблем, построения взаимоотношений с людьми, понимания себя и окружающих, зависит в значительной степени от уверенности в себе молодых людей и их веры в собственные силы. Позитивная самооценка поддерживает процессы психокоррекции и психологического образования. Уменьшение количества негативных прилагательных, приписываемых самому себе свидетельствует о более высокой самооценке и более дружелюбном отношении к собственной личности [5, с. 46]. Большое влияние на результаты работы в социотерапевтических группах оказывают люди, ведущие занятия. Важную роль играют здесь прежде всего их ангажирование, специализированная подготовленность и личные склонности к работе с т.н. трудными детьми.

Представленные позитивные эффекты позволяют констатировать, что социотерапевтические воздействия могут вызывать полезные изменения личности у молодых людей, находящихся под угрозой насилия, агрессии, наркозависимости. В связи с этим есть потребность популяризации и распространения этой формы предоставления помощи.

Во второй половине 90-х годов социотерапия стала в Польше модной формой помощи, направленной преимущественно на детей и молодежи,

угрожаемых патологией семейной среды. До 2005 г. увеличивалось количество социотерапевтических дневных комнат, с 2006 г. наблюдается явление уменьшения количества этих единиц. Следствием этого уменьшения является также постоянно уменьшающееся число детей, участвующих в занятиях, в том числе детей из алкогольных семей. В 2008 году в 675 районах действовали дневные детско-молодежные комнаты, осуществляющие социотерапевтическую программу. В течение пяти лет количество районов, в которых дети могли получить помощь в виде занятий, проводимых в дневных комнатах, уменьшилось до 545. В 2008 году в Польше действовало 1940 дневных комнат, осуществляющих социотерапевтическую программу. Явное уменьшение количества дневных комнат можно заметить в 2013 году – их количество уменьшилось до 1525. Это означает, что в течение пяти лет перестала работать каждая пятая детская социотерапевтическая комната. Сеть детских социотерапевтических комнат редет. Влияние на это явление оказывает не только ликвидация существующих мест, но также и тот факт, что открывается все меньше новых дневных детских комнат – в 2013 году открылись только 52 новых детских дневных комнаты, а ведь в 2008 году их открылось почти 140.

В течение представленного периода видно колебания количества детей, участвующих в занятиях дневных комнат. В 2008-2010 гг. количество детей незначительно возросло с 65 тысяч до 68 тысяч человек. С 2010 года наступает падение почти до 50 тысяч (в 2013 году). При этом следует подчеркнуть, что этот оборот ситуации к сожалению не является результатом уменьшения уровня проблемы и падения количества детей с разнообразными проблемами, социально заброшенных и т.п. [9].

По мнению преобладающего большинства воспитателей, труд в исследуемых типах дневных комнат – неблагодарная работа, требующая огромного терпения и редко приносящая чувство удовлетворения. Мотивацию к работе они обретают в чувстве несения помощи другим. Гасит такую мотивацию бюрократизированная система организации дневных комнат, дефектный способ их финансирования и низкие зарплаты, а в связи с этим – отсутствие перспектив личного развития. Будучи социотерапевтами и терапевтами они вынуждены концентрироваться на занятиях, которые не связаны с терапией. В ежедневной работе важнее становятся наиболее частые гигиенические действия и рутинное выполнение домашних заданий с подопечными. Дети приходят в дневные комнаты сами с улицы, их направляет школа, суд, городские центры социальной защиты, кураторы, полиция. В одних и тех же заведениях встречаются дети, страдающие от бедности и нищеты, которые вошли в конфликт с законом, занимались проституцией, получили эмоциональные расстройства и т.д. Несмотря на разную специфику и источники возникновения социальных проблем, эти дети разного возраста и типа расстройств, поддаются годами той же самой процедуре социотерапии.

Имеет место также большое расхождение между запланированными и осуществляемыми в дневных комнатах целями. Эмпирические исследования

указывают необходимости введения принципиальных изменений в деятельности дневных комнат, чтобы они осуществляли программы социотерапевтических действий. Требуется внедрение таких стандартов организации работы учреждений, чтобы социотерапевтические практики не оставались в сфере деклараций, но действительно выполнялись. Необходимо введение относительно унифицированной системы формирования кадров и определение требований ввиду профессиональной роли социотерапевта. Прежнее предложение курсов подготовки психотерапевтов и социотерапевтов очень дифференцировано, часто некомплектно и в результате эти курсы не подготавливают к правильному осуществлению социотерапевтической практики. Нужно изменить представление о профессиональном психотерапевтическом и социотерапевтическом воздействии на детей и молодежь в таких учреждениях, как: управление школьного округа, мэрия или райисполком. Ведь до сих пор бытует убеждение о психопрофилактической работе, осуществляемой в рамках воспитательных уроков, когда один учитель работает с тридцатью детьми. Работа минимально двоих воспитателей с максимум двенадцатью детьми часто не одобряется просветительскими и локальными органами ввиду хотя бы финансовых ограничений.

Желательно, чтобы серьезное участие в создании такого рода учреждений принимали местные органы управления, которые обеспечили бы им надлежащие материальные и финансовые условия, и таким образом содействовали бы более полному исполнению социотерапевтическими комнатами их основных задач в сфере профилактики, терапии, воспитания и опеки. Дело в том, что действия на локальном уровне позволяют точно определить потребности общества и адаптировать к этим потребностям специфические формы работы, предотвращающие распространение проблем, связанных с функционированием трудных детей и подростков в обществе [10, с. 233].

Совершенствование метода социотерапии в практике требует финансовых затрат, нехватка которых величайшая проблема в формировании активной социальной политики в локальных социумах по всей Польше. При этом, одинаково существенный фактор – перемена способа мышления о профилактических и социотерапевтических действиях организационных субъектов

**Выводы.** В статье предпринимается вопрос социотерапии, как формы помощи для детей и молодежи в контексте деятельности социотерапевтических дневных комнат в Польше. Результаты исследований эффективности социотерапии показывают, что среди включенной в социотерапевтические воздействия общественности детей и подростков наблюдается улучшение их поведения и школьной успеваемости, увеличенная открытость, самостоятельность, акцептация как себя самого, так и других. Исследования показывают обоснованность социотерапии, как эффективной формы поддержки детей и молодежи, особенно из патологических и неспособных в воспитательном плане социумов.

### Список использованной литературы

1. Dyrda M., Świdorski A. W., (red.) Rozwój osobowy a wybrane problemy profilaktyki, Siedleckie Towarzystwo Naukowe, Siedlce 2005.
2. Dziennik Ustaw Nr 37 z 2005r., poz.331.
3. Jagieła J., Socjoterapia w szkole, wyd. Rubikon, Kraków 2007.
4. Jaworska A., (red.) Resocjalizacja. Zagadnienia prawne, społeczne i metodyczne, wyd. Impuls, Kraków 2009.
5. Junik W, Ewaluacja świetlic socjoterapeutycznych cz.5., «Remedium», Nr 3/2008.
6. Krasiczyńska B., Zmiana obrazu siebie efektem socjoterapii, «Problemy opiekuńczo- wychowawcze», Nr 9/2007.
7. Nowosiadły A., Zabawa w socjoterapii, «Remedium», Nr 5/2012.
8. Ostrowski K., Socjoterapia jako forma pomocy pedagogicznej, «Wychowanie na co dzień», Nr 10/11/ 2008.
9. Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Polsce. Dane statystyczne.
10. Róg A, Świetlica socjoterapeutyczna, [w:] Formy opieki, wychowania i wsparcia w zreformowanym systemie pomocy społecznej, (red.) J. Brągiel, S. Badora, Uniwersytet Opolski. Opole 2005.
11. Sawicka K., (red.) Socjoterapia, wyd. CMPP, Warszawa 1998.

***Alicja Antas-Jaszczuk. Sociotherapy - the essence, form and efficiency of influences based on the example of social-therapeutic centers in Poland.***

*Article tackling the issue of social therapy as a form of support for children and young people in the context of the activities of sociotherapy in Poland. The results of studies on the effectiveness of social therapy show that interactions among covered sociotherapy community of children and adolescents have been improving their behavior and school situation, increased openness, independence, acceptance of both themselves and others.*

***Key words:*** Therapeutic Centre, sociotherapy, children, adolescents, Poland.

**УДК 373.2**

**С. Назарук, С. Нікітін**

### **ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РЕБЕНКА С АУТИЗМОМ В ГРУППЕ РОВЕСНИКОВ В ГОСУДАРСТВЕННОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

*Аутизм – сложное патологическое явление, проявляющееся в раннем возрасте у физически здоровых детей. Несмотря на возрастающее количество случаев заболевания аутизмом нет однозначного ответа на вопрос о причинах данного заболевания и рецепта лечения аутистов. Каждый случай уникален, хотя можно определить сходные черты протекания болезни. Авторы статьи представили кратко историю исследований проблемы аутизма и современные наиболее известные мнения на эту тему. Затем описали и проанализировали индивидуальный случай функциональной терапии больного ребенка особенно учитывая его обучение в дошкольном учреждении.*