

Использование АПК «Активациометр» в социальной защите

Оглавление

1. Министерство социального развития и труда Астраханской области. Постановление от 05.09.2016 № 3316 О внесении изменений в распоряжение министерства социального развития и труда Астраханской области от 10.07.2015 № 1573	4
2. АПК «Активациометр». Чита..2016. / [Электронный ресурс] - URL: минсоц.зabayкальскийкрай.рф>news/2016/03/16... ..	5
3. Правительство Камчатского края. Доклад «О положении детей и семей, имеющих детей, в Камчатском крае» 2014 год. Петропавловск-Камчатский 2015 / [Электронный ресурс] - URL: kamchatka.gov.ru>mintrud/document/file/download... ..	6
4. Вдовина Т.П. Диагностика уровня сформированности профессионально-личностных качеств специалистов социальной сферы с помощью прибора «Активациометр». Тамбов. Реабилитационно-оздоровительный комплекс семьи «Большая Липовица», 2009.	6
5. Цагарелли Ю.А., Цагарелли Е.Б. Теория и практика системной психологической диагностики в учреждениях социального обслуживания семьи и детей. Научно-метод. пособие для руководителей и специалистов учреждений социального обслуживания семьи и детей. Казань: МНПО «Акцептор». - 2003. – 161 с.....	7
6. Заключение Центра психолого-педагогического сопровождения «Росток». Казань, 2017.	9
7. Отзыв о проведённом исследовании на базе мобильного кабинета эмоци-онального здоровья и прибора для системной психологической диагностики и коррекции «Активациометр модель 9К». Комсомольск – на – Амуре, 2015. [Электронный ресурс] - URL: blagovest-kms.ru>docs...проекта...администрацией.docx	10
8. Сязина Н.Ю. Участие «Мобильной службы инновационных услуг» в комплексном подходе к сопровождению семей, воспитывающих детей с РАС // Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра. Сборник материалов I Всероссийской научно-практической конференции, 14–16 декабря 2016 г., М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 449 с.	10
9. В центре «Семья» установлено уникальное оборудование психологической диагностики. Астрахань, 2013. ./[Электронный ресурс] - URL: astnew October 21st, 13:1321 октября 2013 Астраханская новость. Please leave any commentsthere. Астраханская область.рф Tags: Общество.....	12
10. Мобильная служба продолжает работу. Астрахань, 2013./[Электронный ресурс] - URL: minsotrud.astrobl.ru>event/reabilitatsionnyi-	13
11. Маленьких астраханцев учат проектировать жизненный успех. ./[Электронный ресурс] - URL: : semya30.ru/malenkih-astrahantsev-uchat-proektirovat-zhiznennyiy-uspeh/13	
12. Носова И.В. Взаимосвязь эмоционально-регулятивного и мыслительного компонентов несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Выпускная квалификационная работа. Казанский государственный технический университет им. А.Н. Туполева (КАИ). Казань– 2003 г	14
13. АКТИВАЦИОМЕТР./ Министерство труда и социальной защиты Забайкальского края.2014./[Электронный ресурс] - URL: shilk-pravda.ru>p=7067	17
14. Шведько А.В. Экспериментальная методика «Активное переключение» в коррекции психомоторики детей среднего школьного возраста с легкой степенью умственной отсталости // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2-7. – С. 1508-1512;	17

15. Тихонова Е.Г., Чернобровкин А.В., Латышева А.Ф., Сергеев А.В. Психологические свойства личности детей прибывающих в социальном учреждении // Городское здравоохранение. Научно-теоретический и практический журнал апрель-июнь 2008. Казань – 2008, №2. - С. 31-33.19
16. Каледа А.Н., Вишневский В.А. Эффективность инклюзивного образования учащихся с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья на основе психологического паспорта // Развитие технологий здоровьесбережения в современном обществе : материалы междунар. науч.-практ. конф. Екатеринбург, 3–4 июня 2015 г. / отв. ред. Л. К. Тропина. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2015. – 438 с.19
17. Цаплина О.А. Исследование психоэмоционального состояния подростков, влияющих на процесс самореализации творческой деятельности (на аппаратно-программном комплексе «Активациометр»). // Журнал "Современные исследования социальных проблем» 2017, выпуск 8, номер 4-2.24
18. Алексеева К.В., Шигапова Л.Г. Особенности работы с пожилыми людьми // Наука вчера, сегодня, завтра: сборник статей студентов, аспирантов, молодых ученых и преподавателей - Уфа: РИО МЦИИ ОМЕГА САЙНС, 2015. в 3 ч. Ч.2 / – С.180-181.....25
19. Цагарелли Е.Б. Система психолого–педагогической диагностики и коррекции личности в профилактике девиантного поведения подростков в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. // Девиации в поведении военнослужащих и допризывной молодежи: проблемы и пути их решения // Материалы XII межвузовской научно–практической конференции – Казань: Изд–во КВВКУ, 2013.– С. 315-31726
20. Уникальное оборудование психологической диагностики. // Буденновск 23 ноября 2016 в 01:11. [Электронный ресурс] - URL: budennovsk.su›news/note/7159/.....27
21. Закирзянова Рамиля, директор комплексного центра социального обслуживания населения «Игелек узеге». КЦСОН «Игелек узеге» в Актанышском муниципальном районе .Актаныш.2018. [Электронный ресурс] - URL: aktanysh.tatarstan.ru›rus/index.htm/news/.....28
22. АПК Активациометр и программа ЦЗМ-АНТИстресс. // Минераловодский центр социального обслуживания населения. Минеральные Воды. 2017. [Электронный ресурс] - URL: мцсон.рф›‹право-быть-равным›.html28
24. Пугач В.Н., Кабаева В.М. Особенности психофизиологического развития детей с синдромом дефицита внимания // V Съезд Общероссийской общественной организации «Российское психологическое общество». Москва, 14–18 февраля 2012 года. Научные материалы. Том III. Москва. 2012. С. 54-55.....30
25. Мельникова М. В. Пичугина О. Г. Эффективность применения аппаратно - программного комплекса в коррекции заикания у детей дошкольного и младшего школьного возраста. // Роль и место информационных технологий в современной науке: сборник статей Международной научно - практической конференции (13 сентября 2016 г, г. Омск). Омск: МЦИИ «ОМЕГА САЙНС» 2016. С. - 193-198.....31
26. Программно-аппаратный комплекс «Активациометр» — лидер по количеству аппаратных диагностических и коррекционных методик.// Официальный сайт ГАУСО «Петровск-Забайкальский комплексный центр социального обслуживания населения «Ветеран» Забайкальского края. г.Петровск-Забайкальский. 2019. [Электронный ресурс] - URL: veteran.zabguso.ru›новости/33
27. Астраханские специалисты познакомились с разработчиком Активациометра. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru›word /aktivatciometr.....33
28. Специалисты астраханского центра «Коррекция и развитие» ознакомились с новыми возможностями аппаратного комплекса. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru›word /aktivatciometr.....34

29. В Астрахани прошёл праздник для замещающих семей. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	35
30. В астраханском кризисном центре прошёл Всемирный день психического здоровья. Астрахань 2017. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	35
31. Использование инновационного оборудования в астраханских соцучреждениях приносит положительные результаты. Астрахань.2017. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	36
32. Итоги 2016 года: В Астраханской области вдвое сократилось количество отказов от новорождённых. Астрахань, 2017. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	37
33. Специалисты астраханского центра «Коррекция и развитие» приняли участие в фестивале «Дети будущего». Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	37
34. Социальные учреждения приняли участие в областном фестивале «Охота на работу». Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	38
35. Участники стажировочной площадки из Псковской области взяли на вооружение технологии астраханских коллег. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	39
36. В центре «Вера» помогают семьям, находящимся на социальном сопровождении. Астрахань.2016. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	39
37. Астраханские студенты успешно проходят практику в соцучреждениях. Астрахань.2016. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	40
38. Встреча психологов — экспертов из учреждений, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области. Астрахань.2015. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	40
39. В образовательных учреждениях Астраханской области будут работать психологические лаборатории. Астрахань.2015. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	41
40. Эффективные методы диагностики на защите интересов ребёнка. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru>word /aktivatciometr... ..	42
41. Автор: Государственное бюджетное учреждение Астраханской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "Коррекция и развитие". Современные подходы и новые технологии как важнейшая составляющая при создании системы качественной реабилитационной помощи населению. Астрахань 2018. [Электронный ресурс] - URL: про-помощь.рф>library /3019/.....	42
42. В школах Приволжского района откроют психологические лаборатории. Астрахань. 2015. / [Электронный ресурс] - URL: astrakhan.rusplt.ru...shkolah-privoljskogo-rayona..	43
43. Чудновская И. Для чего используют «Активациометр» //: Моя газета. Татарстан Kazan.BezFormata.com>listnews...aktivatciometr...i... 22.08.2022 11:49.....	43
44. Активациометр в работе педагогов-психологов учреждения. Республика Татарстан ГАУСО "РЦДПОВ в Лаишевском муниципальном районе"// Проводимые мероприятия (акции) по годам и направлениям работы НОВОСТИ 2020.	44
45. Новое реабилитационное оборудование "Активациометр" // Волгоградская область. ГБСУ СО ОРЦДИ "Надежда" 21 Января 2019, 8:41	45
46. АПК «Активациометр»// Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края..16.03.2016, 06:43 minsoc.75.ru>novosti/65611.....	46

1. Министерство социального развития и труда Астраханской области. Постановление от 05.09.2016 № 3316 О внесении изменений в распоряжение министерства социального развития и труда Астраханской области от 10.07.2015 № 1573

Источник: pravo-astrobl.ru/wp-content/uploads/2016/.../ba0a7af8da84c435251b6e6f90c1befa.pdf

«В соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 21.03.2005 № 21- П «О министерстве социального развития и труда Астраханской области», распоряжением министерства социального развития и труда Астраханской области от 26.12.2014 № 355 «Об утверждении Методических рекомендаций по расчету тарифов на услуги, предоставляемые населению государственными организациями социального обслуживания Астраханской области, подведомственными министерству социального развития и труда Астраханской области», а также обращением государственного автономного учреждения социального обслуживания Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Семья» от 12.08.2016 № 2095-02:

1. Внести в распоряжение министерства социального развития и труда Астраханской области от 10.07.2015 № 1573 «О согласовании обоснованности осуществления платных Услуг и соответствия методическим рекомендациям расчетов тарифов на услуги, оказываемые государственным автономным учреждением социального обслуживания Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Семья» (далее – распоряжение) следующие изменения, изложив Приложение к распоряжению в новой редакции согласно приложению.

2. Департаменту общественных связей и коммуникационных технологий (Дурнова Л.В.) разместить текст настоящего распоряжения на официальном сайте министерства www.minsoctrud.astrobl.ru».

Заместитель председателя Правительства Астраханской области –
министр социального развития и труда Астраханской области

О.А. ПЕТЕЛИН

Приложение

к распоряжению министерства социального развития и труда Астраханской области от 05.09.2016 № 3316

Перечень тарифов на платные услуги, оказываемые государственным автономным учреждением социального обслуживания Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Семья»

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость (руб.)
7.	Первичное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 6-7 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	1253
11.	Повторное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 6-7 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	351
14.	Первичное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 8-10 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	1 353
18.	Повторное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 8-10 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	351

	циометр» 6-К; 9-К		
21.	Первичное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 10-12 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	1504
25.	Повторное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 10-12 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	401
28.	Первичное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 13-18 лет на программно – аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К ; 9-К	1 услуга	1 804
32.	Повторное психофизиологическое обследование ребенка в возрасте 13-18 лет на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	501
34.	Первичное психофизиологическое обследование взрослых на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	2 406
35.	Консультация взрослых по результатам психофизиологического аппаратного обследования	1 услуга	601
36.	Индивидуально-коррекционные занятия для взрослых на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	301
38	Повторное психофизиологическое обследование взрослых на программно-аппаратном комплексе «Активациометр» 6-К; 9-К	1 услуга	501

2. АПК «Активациометр». Чита..2016. / [Электронный ресурс] - URL: минсоц.забайкальскийкрай.рф/news/2016/03/16...

«Министерством социальной защиты населения Забайкальского края в рамках реализации подпрограммы «Право быть равным» на 2013-2015 года государственной программы Забайкальского края «Социальная поддержка граждан в Забайкальском крае» на 2014-2020 годы, софинансируемой Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 24 государственных учреждениях социального обслуживания Забайкальского края приобретено и используется аппаратно-программный комплекс «Активациометр» (далее – АПК «Активациометр»).

АПК «Активациометр» предназначен для системной диагностики человека, в том числе, диагностики соматических, психофизиологических свойств; свойств нервной системы; диагностики психоэмоциональных состояний; диагностики психических процессов; двигательных функций; диагностики психологических свойств личности; социально-психологических, социальных и иных свойств.

С помощью АПК «Активациометр» в 2015 году проведена диагностика 844 детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья. Кроме того, с помощью названного АПК проведено обследование 1052 воспитанников центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

За счет средств Фонда для государственных учреждений социального обслуживания в 2015 году приобретены 8 аппаратно-программных комплексов «Активациометр АЦ-9К» (далее – АПК) для системной диагностики человека.

В ноябре 2015 года за счет средств краевого бюджета на базе Министерства социальной защиты населения Забайкальского края проведено обучение 20 специалистов работе на АПК. Обучающий семинар в форме вебинара проведен Международным научно-производственным объединением «Акцептор» (г. Казань), являющимся разработчиком и поставщиком данного продукта.

Ежемесячно на базе Министерства проводятся рабочие семинары-совещания, на которых специалисты учреждений, использующие в работе АПК «Активациометр», обме-

ниваются с коллегами опытом по использованию АПК и применению различных методик диагностики и коррекции.

3. Правительство Камчатского края. Доклад «О положении детей и семей, имеющих детей, в Камчатском крае» 2014 год. Петропавловск-Камчатский 2015 / [Электронный ресурс] - URL: kamchatka.gov.ru/mintrud/document/file/download...

«...В декабре 2014 года для формирования службы сопровождения детей-инвалидов на базе Камчатского социально-реабилитационного центра за счет средств Фонда приобретен автомобиль, медицинское оборудование (**аппаратно-программный комплекс «Активациометр универсальный» модели АЦ-9К** и др.). Использование нового медицинского оборудования, автотранспорта позволит специалистам Центра своевременно оказывать качественную доврачебную помощь и проводить социально-медицинскую реабилитацию с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.

...Программа точной оценки уровня развития детей-инвалидов раннего возраста позволит диагностировать уровень их развития и прийти на помощь гораздо раньше в развитии базовых навыков, двигательных (ползание, ходьба), коммуникативных (понимание речи, разговор), социально-эмоциональных (игра, взаимодействие с окружающими, проявление чувств), когнитивных (мышление, память), навыков самообслуживания, а главное оптимально развиваться, максимально использовать свои возможности и жить полноценной жизнью.

4. Вдовина Т.П. Диагностика уровня сформированности профессионально-личностных качеств специалистов социальной сферы с помощью прибора «Активациометр». Тамбов. Реабилитационно-оздоровительный комплекс семьи «Большая Липовица»; 2009.

Источник: www.it-n.ru/Attachment.aspx?Id=40841 13.04.2009

«...вопросы определения критериев оценки уровня сформированности таких профессионально-личностных качеств специалистов социальной сферы, как эмоциональная чувствительность, психо-эмоциональная устойчивость, способность к саморегуляции психо-эмоционального состояния, а также вопросы выбора методов их диагностики являются актуальными.

Созданные на основе системного подхода с учетом потребностей современной практики, приборы для системной диагностики человека «Активациометр АЦ-6» (ручная версия) и «Активациометр АЦ-9» (компьютерная версия) в минимальные сроки позволяют получить количественные и качественные показатели данных профессионально-личностных качеств.

Достоинствами приборов являются:

достаточность арсенала методов и устройств для диагностического охвата значимых свойств, находящихся на всех основных уровнях иерархической структуры свойств человека;

соответствие общенаучным стандартам (валидности, надежности, достоверности, точности);

универсальность, позволяющая диагностировать более 70 параметров с помощью 12 диагностических устройств, объединенных в приборе;

стандартность диагностических методов и устройств (интерпретация всех результатов, диагностики осуществляется по единой цифровой диагностической шкале для получения точного интегрального заключения.);

автоматизация всех этапов диагностики и формирования банка данных на базе диалога прибор ПЭВМ (возможно использование и ноутбука);

портативность прибора (компактный «дипломат» весом 3,5 кг) и методов, отличающихся быстротой процедуры диагностики и постановки диагноза;

возможность системной детекции лжи, что повышает достоверность результатов проверки.

Диагностика эмоциональной чувствительности включает в себя измерение показателей психо-эмоционального состояния (ПС) в обычном фоновом режиме и при некотором воздействии (просмотр видеофильма определенного содержания). Показатель ПС представляет собой суммарную активацию левого и правого полушарий головного мозга. Процедура измерения ПС довольно проста. Испытуемому предлагается прижать ладонями обеих рук две пары пластинчатых электродов Активациометра. Через 2 – 5 секунд, при достижении максимальных показаний, осуществляется отсчет по шкале индикатора. Интерпретируя показатель психо-эмоционального состояния, следует сравнить его со среднестатистическими данными диагностической шкалы в обычном фоновом режиме и после эмоционального воздействия. Это дает возможность определить местоположение испытуемого в континууме «низкая – высокая эмоциональная чувствительность».

Для диагностики способности к саморегуляции и психоэмоциональной устойчивости сначала производится измерение ПС и глазомера, после чего при выполнении повторного замера глазомера испытуемому создается некоторая ситуация, требующая повышенного напряжения. Делается промежуточный замер ПС. Затем испытуемому предлагается самому понизить возникшую психоэмоциональную напряженность в течение 1,5 минуты. После этого производится контрольный замер ПС. Другими словами, диагностика способности к саморегуляции и психоэмоциональной устойчивости включает в себя измерение ПС и глазомера испытуемого в фоновом и стрессовом состоянии и в сравнении полученных результатов.

Таким образом, с помощью приборов «Активациометр АЦ-6» и «Активациометр АЦ-9» можно не только осуществить диагностику таких профессионально-личностных качеств, как эмоциональная чувствительность, психоэмоциональная устойчивость, способность к саморегуляции, но и проследить динамику изменений в процессе их формирования».

5. Цагарелли Ю.А., Цагарелли Е.Б. Теория и практика системной психологической диагностики в учреждениях социального обслуживания семьи и детей. Научно-метод. пособие для руководителей и специалистов учреждений социального обслуживания семьи и детей. Казань: МНПО «Акцептор». - 2003. – 161 с.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.

ЧАСТЬ 1. Теория системной психологической диагностики в учреждениях социального обслуживания семьи и детей

ГЛАВА I. Системный подход как теоретическая основа системной психологической диагностики в учреждениях социального обслуживания семьи и детей.

§ 1. Принципы системного подхода и их роль в системной психологической диагностике детей

§ 2. Компоненты системного подхода и их использование в системной психологической диагностике детей

§ 3. Психологическая структура личности и закономерности ее системной организации

ГЛАВА II. Методы и аппаратура для системной психологической диагностики детей в учреждениях социального обслуживания (теоретический аспект)

§ 1. Типичные недостатки диагностических методов и аппаратуры применительно к решению проблемы системной психологической диагностики детей в учреждениях социального обслуживания

§ 2. Принципы отбора и создания методов, методик и аппаратуры для системной психологической диагностики детей в учреждениях социального обслуживания

ЧАСТЬ П. Практика системной психологической диагностики детей в учреждениях социального обслуживания

Пояснительная записка

ГЛАВА 1. Прибор «Активациометр АЦ-6» как средство системной психологической диагностики детей

§ 1. Общее устройство прибора «Активациометр АЦ-6»

§ 2. Диагностические возможности прибора «Активациометр АЦ-6»

ГЛАВА П.. Системная соматическая диагностика

§ 1. Акупунктурная диагностика. Акупунктурная терапия

§ 2. Тестирование по методу Р.Фолля

ГЛАВА Ш. Психофизиологическая диагностика

§ 1. Диагностика активации и функциональной асимметрии полушарий головного мозга

§ 2. Диагностика подвижности-инертности нервной системы

§ 3. Диагностика баланса нервных процессов

§ 4. Диагностика силы-слабости нервной системы

ГЛАВА 1У. Диагностика психических состояний

§ 1. Диагностика психоэмоциональных состояний

ГЛАВА У. ДИАГНОСТИКА ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ

§ 1. Диагностика ощущений и чувствительности

§ 2. Диагностика восприятия пространственных отрезков (глазомера)

§ 3. Диагностика двигательной памяти

§ 4. Диагностика координации движений

§ 5. Диагностика ведущей руки

§ 6. Диагностика мышления

ГЛАВА У1. Диагностика психологических свойств личности

§1. Диагностика психоэмоциональной устойчивости

§ 2. Диагностика надежности в экстремальной ситуации

§ 3. Диагностика стабильности

§ 4. Диагностика особенностей личностного развития несовершеннолетних с помощью опросников

ГЛАВА УП. Диагностика социально-психологических и социальных свойств

§ 1. Диагностика с помощью универсальной диагностической шкалы

§ 2. Диагностика свойств методами самооценки и диагностика адекватности самооценки

ГЛАВА УШ. Диагностика регулирующих и саморегулирующих воздействий

§ 1. Диагностика регулирующих и саморегулирующих воздействий на соматические свойства.

§ 2. Диагностика регулирующих и саморегулирующих воздействий на психофизиологические и психологические свойства.

Заключение

Литература

Приложение

Примечание: Данная книга опубликована в бумажном варианте, а также на сайте www.actseptor.ru в рубрике. «Книги и статьи».

6. Заключение Центра психолого-педагогического сопровождения «Росток». Казань, 2017.



**Министерство образования и науки Республики Татарстан
Государственное автономное учреждение
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Центр психолого-педагогического сопровождения
«РОСТОК»**

420057, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Ак. Королёва, 4 «б»
Тел.(факс): (843) 563-35-16

17 июля 2017г.

**Заключение
на аппаратурно-программный комплекс «Активациометр»**

В Центре психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток» аппаратурно-программный комплекс (АПК) «Активациометр» активно используется более трех лет. На АПК реализуется 86 аппаратурных методик, позволяющих осуществить достаточно полную системную диагностику и коррекцию личности. Достоинством аппаратурных методик является их высокая валидность и достоверность. Кроме того АПК «Активациометр» позволяет выявить неправду в ответах испытуемых на письменные и устные вопросы. Благодаря этому существенно повышается достоверность используемых опросников и бесед.

Этот универсальный и портативный прибор вполне отвечает потребностям центров практической психологии в психофизиологических и психологических обследованиях и коррекции людей, ибо позволяет получить данные о наиболее значимых параметрах; активации и функциональной асимметрии полушарий головного мозга, психоэмоциональных состояниях, свойствах нервной системы, двигательных функциях, умственной деятельности, право-леворукости, глазомере, саморегуляции, измерить величину и направленность различных воздействий (суггестивных, учебно-воспитательных, стрессогенных, произведениями искусства, и др.), а также осуществить коррекцию качеств.

Прибор имеет отечественные и зарубежные сертификаты, а также массу положительных заключений и отзывов от ведущих министерств, ведомств и организаций, свидетельствующих о высокой эффективности и надежности прибора, о его широкой апробации в системе образования, в спорте, медицине, культуре, космонавтике, МВД, ВС и мн. др.

Существенно, что предприятие-изготовитель – Международное научно-производственное объединение «Акцептор» гарантирует и обеспечивает не только надежную работу прибора, но и качественное обучение (консультации) пользователей.

Учитывая вышеизложенное, по решению Министерства образования и науки РТ в 2014-2015 гг. АПК «Активациометр» оснащены 23 учреждения образования РТ с обучением специалистов. В этих учреждениях регулярно осуществляется системная диагностико-коррекционная работа с сотнями детей и подростков в

направлениях коррекции различных отклонений и девиаций, социально-психологической адаптации, борьбы с зависимостями, профессиональной ориентации, психологической помощи семье, развития творческих способностей, а также для выявления группы риска детей с аддиктивными формами поведения. Прибор эффективно используется в имеющихся психологических службах Министерства образования и науки РТ, судебных экспертизах.

АПК «Активациометр» необходим для повышения эффективности работы практических психологов в решении таких актуальных проблем, как: профессиональная ориентация молодежи, коррекция отклоняющегося (в т.ч. суицидального) поведения, борьба с террористической угрозой, адаптация мигрантов, повышение качества и производительности труда, безопасность дорожного движения, повышение спортивных достижений, проведение психолого-педагогических экспертиз, профилактика зависимостей, повышение качества образования и воспитания.

Директор ГАУ «ЦППС «Росток»
при Министерстве образования и науки РТ,
педагог-психолог высшей категории



Т.Н. Баширова

7. Отзыв о проведённом исследовании на базе мобильного кабинета эмоционального здоровья и прибора для системной психологической диагностики и коррекции «Активациометр модель 9К». Комсомольск – на – Амуре, 2015. /[Электронный ресурс] - URL: blagovest-kms.ru/docs...проекта...администрацией.docx

«...в рамках спонсорской поддержки депутата городской Думы г. Комсомольска – на – Амуре Зайцева Эдгарда Александровича в КГКУ для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в детском доме № 10 в период осенних каникул 2015г. проведено индивидуальное тестирование воспитанников (18ч\к) в возрасте от 13 до 17 лет на базе ... прибора для системной психологической диагностики и коррекции «Активациометр модель 9К», лицензированного Министерством здравоохранения РФ (лицензия рег. №4298 – 768 В от 13.08.1998г.) с использованием методик, разработанных автором – изобретателем прибора профессором психологии Цагарелли Юрием Алексеевичем (авторский сертификат серии А № 052\07\1 от 9.11.2007г.).

Итог проведённого исследования представлен на всех воспитанников развёрнутой информацией на электронном носителе:

- об особенностях и психологических свойствах личности, (рисках и ресурсах личности), их психоэмоциональном здоровье;
- о профессиональном выборе, подтверждающем склонности, интересы уже выбранного пути или несколько расширяющим диапазон их профессионального поиска».

8. Сязина Н.Ю. Участие «Мобильной службы инновационных услуг» в комплексном подходе к сопровождению семей, воспитывающих детей с РАС // Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра. Сборник материалов I Всероссийской научно-практической конференции, 14–16 декабря 2016 г., М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 449 с.

Источник: cdik.net Ресурсный центр Детей с расстройствами

«В данной статье будет представлен опыт организации мобильной службы инновационных услуг при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной

ситуации, на базе ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» Астраханской области.

Предоставление возможности получения услуг семьям, воспитывающим ребенка-инвалида, в том числе, проживающим в отдаленных районах:

- **Выявление психофизиологического статуса и индивидуально-психологических особенностей личности ребенка с помощью прибора «Активациометр»;**
- Проведение доклинической диагностики уровня защитных сил организма с помощью диагностического аппарата «Пульс-Антистресс»;
- Визуальный анализ карт активности коры головного мозга на основе результатов диагностики с помощью прибора нейроэнергокартограф;
- Консультирование специалистов, взаимодействующих с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ, при построении индивидуальной программы реабилитации;
- Методическое сопровождение семей, воспитывающих детей с РАС, и расширение услуг абонентского обслуживания лекотеки;
- Внедрение в практику различных форм взаимодействия специалистов и родителей: Skype-консультирования и веб-семинаров;

Для эффективной работы команда специалистов сформирована по принципу комплексности, например: психолог (формирование коммуникативных навыков взаимодействия с ребенком, сенсорная интеграция), дефектолог (работа по формированию целостного восприятия образа тела), логопед (работа с нарушениями речи), психиатр (медикаментозная терапия) и т.д.

Диагностическая и коррекционная работа

На первом этапе психолог осуществлял системную аппаратную диагностику, позволяющую выявить психофизиологические параметры обследуемого: функциональную асимметрию полушарий, психоэмоциональное состояние, свойства нервной системы, являющиеся детерминантами, обуславливающими развитие психических процессов и свойств человека.

Опираясь на индивидуально-типологический статус обследуемого, специалист совместно с психологом-диагностом строил индивидуальную программу реабилитации, ход реализации которой контролировался с помощью повторных скрининговых замеров. На основе изменений в показателях можно было судить об эффективности реабилитационных мероприятий, а также в ходе реализации программы изменять степень воздействий и способы с учетом промежуточных диагностических срезов.

Для оценки результатов деятельности службы учитывались не только количественные, но и качественные показатели.

Внедрение методов психофизиологической диагностики, коррекции и развития осуществлялось с помощью программно-аппаратных комплексов:

- Программно-аппаратный комплекс «Активациометр» предназначен для диагностики индивидуального психофизиологического статуса с учетом системного подхода: активация полушарий головного мозга, свойства нервной системы, подвижность и инертность нервной системы, внутренний и внешний баланс нервной системы, психоэмоциональное состояние, ведущая рука; диагностика совместимости с конкретными людьми, веществами, игрушками по методу Фолля, диагностика психических процессов и психологических свойств личности.

Компонентами системного подхода являются системно-структурный, системно-функциональный и системно-генетический подходы, что обеспечивает необходимую полноту психодиагностики и психокоррекции, так как дает представление обо всех элементах исследуемой (либо корректируемой) системы;

Расширение адаптационных возможностей детей целевой группы через выявление актуального уровня адаптации и индивидуально-типологического статуса ребенка, позволяющих разработать индивидуальную программу сопровождения ребенка в процессе реабилитации;

- Прогнозирование индивидуального стиля деятельности ребенка с целью эффективного коррекционного воздействия на основе результатов комплексной аппаратной диагностики;

- Проведение консультаций для родителей детей с РАС из отдаленных районов АО по результатам диагностики и по вопросам организации помощи ребенку в домашних условиях;

За время реализации проекта (1,5 года) по результатам диагностических обследований составлены 105 индивидуальных программ реабилитации и определены реабилитационные маршруты для детей целевой группы. 150 родителей и 20 специалистов, непосредственно взаимодействующих с семьей, получили разъяснения результатов диагностики и по дальнейшей реабилитации согласно индивидуальному плану сопровождения. По результатам диагностики 42 детям предложено пройти интенсивный курс реабилитации. 24 ребенка в период работы интегрированных оздоровительных смен и 18 детей в осенне-зимний период прошли интенсивные курсы реабилитации на базе учреждения, включающие комплексные мероприятия, направленные на реабилитацию и оздоровление детей с использованием инновационных методов.

Для 105 семей разработаны рекомендации по дальнейшей реабилитации ребенка в домашних условиях и подобраны дидактические пособия для использования дома. Для каждой семьи выстроен график дистанционных консультаций специалистов по вопросам реабилитации детей.

Выводы

На основании результатов проекта можно сделать ряд выводов относительно того, что внедряемая технология:

- Позволяет использовать комплекс мобильных инновационных услуг в отдаленных районах области и тем самым повысить их качество;

- Позволяет расширять реабилитационное пространство за счет оказания высококвалифицированной помощи семьям, воспитывающим детей с РАС, проживающим в отдаленных районах;

- Способствует повышению уровня информационной и операционно-деятельностной компетентности родителей детей с РАС.

Таким образом, мобильная служба способствует осуществлению комплексного подхода к социальному сопровождению семей, воспитывающих детей с РАС».

9. В центре «Семья» установлено уникальное оборудование психологической диагностики. Астрахань, 2013. ./[Электронный ресурс] - URL: astnew October 21st, 13:1321 октября 2013 Астраханская новость. Please leave any commentsthere. Астраханская область.рф Tags: Общество

«Одно из главных направлений деятельности **службы «Равновесие»**, созданной на базе многопрофильного социального центра «Семья», — качественное оказание помощи семьям, испытывающим трудности в супружеских и детско-родительских отношениях. В рамках развития проекта «Мы можем остаться родными людьми», финансируемого фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, приобретён современный аппаратно-активный комплекс **«Активациометр»**. Это первый и пока единственный аппаратно-активный комплекс системной психологической диагностики и коррекции. Он содержит более шестидесяти методик, в том числе функцию детектора лжи.

Служба «Равновесие» стала площадкой для апробации уникальной психодиагностической аппаратуры. На приборе **«Активациометр»** можно диагностировать психофизиологические свойства (основные свойства нервной системы, активацию и функциональную асимметрию мозга, различные виды психических реакций) и психоэмоциональные состояния методами измерения активации полушарий головного мозга, измерения тремора и т.д.

Результаты такой диагностики необходимы специалистам для эффективной практической работы. Например, функции правого и левого полушарий головного мозга различны, и если бы семейные пары осознавали, насколько велики у них эти различия, супругам удалось бы избежать множества трудностей.

Владение методами системной аппаратурной психологической диагностики и коррекции на приборе «**Активациометр**» поможет специалистам центра существенно повысить качество и результативность предоставляемых населению услуг и оказывать семьям, состоящим на учёте в службе «Равновесие», целый комплекс реабилитационных мер на более высоком профессиональном уровне».

10. Мобильная служба продолжает работу. Астрахань, 2013./[Электронный ресурс] - URL: [minsoctrud.astrob1.ru](http://minsoctrud.astrob1.ru/event/reabilitatsionnyi-)>event/reabilitatsionnyi-

«Сегодня состоялся очередной выезд специалистов в рамках реализации проекта «Мобильная служба инновационных услуг для семей, имеющих детей с ограниченными возможностями». На базе комплексного центра социального обслуживания населения с. Икрыное состоялся консультативно-диагностический прием МПС. Наши специалисты провели первичный осмотр детей и комплексную диагностику с помощью приборов «Пульс-Антистресс» и «**Активациометр**», ответили на вопросы родителей, интеграционных консультантов и специалистов учреждений социального обслуживания с.Икрыное. Таким образом, проект «Мобильная служба» продолжает расширять поле деятельности и развиваться».



11. Маленьких астраханцев учат проектировать жизненный успех. / [Электронный ресурс] - URL: : semya30.ru/malenkih-astrahantsev-uchat-proektirovat-zhiznennyiy-uspeh/



«Одна из важных задач школы успеха многопрофильного **социального центра «Семья»** – раннее выявление способностей, интересов, склонностей подростков, их правильного выбора будущей профессии. На очередном выездном занятии по профессиональному самоопределению «Найти себя», которое прошло для учащихся гимназии № 4 на двух городских площадках, у семиклассников выявляли склонность к той или иной профессии с помощью современных методик и приборов.

Специалисты школы успеха пригласили ребят в центр «Семья», где совместно со службой «Равновесие» школьникам предоставили уникальную возможность пройти диагностику с использованием **современного аппаратно-активного комплекса «Активациометр»**. Педагог-психолог познакомила гостей с такими важными при выборе профессии свойствами, как сила-слабость нервной системы и определение индивидуальной стрессоустойчивости к овладению той или иной профессией.

Каждый ученик получил возможность узнать свой психоэмоциональный фон с помощью использования аппаратного варианта одной из 86 методик – «Теппинг-теста», что дословно обозначает «постукивание». Пройти диагностику захотели абсолютно все, включая классного руководителя. С заметным волнением они садились за аппарат и постукивали щупом по металлическому диску определённое количество раз, после чего психолог, изучив диаграмму на экране компьютера, давала её расшифровку и пояснения.

Результаты тестирования оказались весьма интересными и полезными как детям, так и взрослым. Погорелова Настя радостно сообщила, что обе диагностики подтвердили её предрасположенность к своей будущей профессии. Девочка мечтает стать психологом. Классный руководитель отметила: «Такие свойства нервной системы важно знать всем педагогам, работающим с детьми, так как порой мы возлагаем на них непомерную ношу, без учёта индивидуальных особенностей. Научный подход важен во всём. Спасибо большое специалистам центра».

Аппаратно-активный комплекс «**Активациометр**» приобретён в рамках проекта «Мы можем остаться родными людьми» при содействии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

12. Носова И.В. Взаимосвязь эмоционально-регулятивного и мыслительного компонентов несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Выпускная квалификационная работа. Казанский государственный технический университет им. А.Н. Туполева (КАИ). Казань– 2003 г

«..**Объектом** исследования являются две группы детей: 1) воспитанники приюта «Марина» г.Казани; 2) учащиеся общеобразовательной гимназии г.Чистополя. В каждой группе по 20 человек, возраст 8-16 лет, равное соотношение мальчиков и девочек.

Исследование проводилось на основе системной диагностики человека, с помощью диагностических методик и диагностической аппаратуры (**прибор «АЦ-6»**), разработанных Ю.А.Цагарелли. В работе использованы методики: диагностики подвижности-инертности нервных процессов, диагностика балансов нервных процессов, диагностика надежности в экстремальной ситуации, диагностика ведущей руки и ФАП.

Методики системной психодиагностики информативны, удобны в использовании, позволяют использовать индивидуальный подход при работе с детьми.

Основой системной диагностики описанной Ю.А.Цагарелли, послужил системный подход. Системная психодиагностика должна решать ряд нижеследующих задач.

1.Систематизация диагностических методик и экспериментальных данных о человеке в единую систему знаний.

2.Исследование человека как целостной системы, совокупности физиологических, нейродинамических, психологических, социальных свойств.

3.Увеличить полноту диагностики, охватив основные уровни иерархической структуры человека.

4.Уточнить функциональную сущность исследуемых параметров, чем повысить валидность методов диагностики.

5.Создать общую диагностическую картину, тем, повысив качество интерпретации результатов исследований.

6.Продвижение проблемы междисциплинарных связей в научных исследованиях и практике.

7.Повышение уровня специалистов психодиагностов.

...**Глава V. Практическая часть.** 1. Информация о системной психодиагностике. 2. Дано описание использованных методик: диагностика подвижности-инертности нервной системы, диагностика баланса нервных процессов, диагностика надежности в экстремальной ситуации, диагностика мышления, диагностика ведущей руки, диагностика ФАП.

3. Результаты.

«...**Надежность в экстремальной ситуации (приютские дети).** НПДЭС: 65% неудовлетворительное значение (из них 55% отрицательное); 15% очень сильное; 10% сильное; 10% небольшое. **КСФАП:** 50% неудовлетворительные значения (из них 30% отрицательные); 30% сильное влияние; 15% существенное; 5% очень сильное. **Устойчивость ФАП:** 35% низкая устойчивость; 25% ниже среднего; 20% средняя; 15% высокая; 15% очень высокая. В 50% случаев дети склонны к реакции льва, и в 50% к реакции кролика.

...**Надежность в экстремальной ситуации (дети из благополучных семей).** НПДЭС: 50% средний разряд; 25% очень высокий; 20% ниже среднего; 5% высокий. **КСПС:** 65% низкое, неудовлетворительное значение; 15% - очень сильное; 5% - сильное; 5% небольшое. **КСФАП:** 80% - неудовлетворительное влияние, 50% из них - отрицательная, 10% - очень сильная, 5% - сильная, 5% - небольшая. **УФАП:** 35% - низкое влияние, 15% - ниже среднего, 5% - средняя, 15% - высокая, 30% - очень высокая. У 30% детей склонность к реакции льва, у 30% - к реакции кролика. 40% не выражают явного проявления какого-либо из типов реагирования, они принадлежат к так называемой «золотой середине».

Подвижность-инертность нервных процессов (приют): 40% - очень сильная инертность возбуждения, 30% - инертность возбуждения, 15% - средний показатель (нет отклонений), 15% - очень сильная подвижность возбуждения, 35% - средний показатель торможения, 30% - очень сильная инертность торможения, 20% - инертность торможения, 10% - подвижность торможения, 5% - очень сильная подвижность торможения. Общим является то, что в основном преобладает инертность как в процессах торможения, так и в процессах возбуждения.

Баланс нервных процессов. Наблюдаем полюсное смещение: 45% - очень сильный коэффициент возбуждения, 5% - коэффициент возбуждения, 45% - очень сильно выраженный коэффициент торможения, 5% - коэффициент торможения.

Подвижность-инертность нервных процессов (благополучные дети): 35% - средний показатель, нет отклонений; 30% - инертность возбуждения; 20% - очень сильная инертность возбуждения; 10% - очень сильная подвижность возбуждения; 5% - подвижность возбуждения. 40% - очень сильная подвижность торможения; 25% - нет отклонений; 20% - очень сильная инертность торможения; 15% - инертность торможения.

Баланс нервных процессов: 40% - коэффициент торможения очень сильно выражен; 15% - коэффициент торможения; 30% - очень сильный коэффициент возбуждения; 15% - коэффициент возбуждения.

Тип мышления (приютские дети): 65% - эмоционально-образное; 30% - абстрактно-логическое; 5% - нет явного преобладания какого-либо из двух типов.

Тип мышления (благополучные дети): 55% - абстрактно-логическое; 40% - эмоционально-образное – 40%; 5% - нет явного преобладания какого-либо типа.

4. Сравнение полученных результатов между группами детей .

Ведущая рука. Большая часть детей (почти все, как выяснилось при опросе) считает себя правшами. В действительности, и в той, и в другой группе примерно одинаковое процентное соотношение: 60% - 40% благополучные дети и 65% - 35% - приютские.

ФАП. Среди приютских детей на 15% больше левополушарных детей. Общим является то, что в обеих группах основная масса показателей находится в центре, то есть смещение не ярко выражено.

Тип мышления. Среди приютских детей почти в два раза больше носителей эмоционально-образного типа мышления, а среди благополучных - с абстрактно-логическим. При сопоставлении общих результатов было выявлено, что представителей абстрактно-логического типа мышления на 25% больше у благополучных детей, эмоционально-образного - на 25% больше у приютских. Отсюда делаем вывод, что дети из благополучных семей склонны к абстрактно-логическому мышлению; дети, нуждающиеся в социальной реабилитации - к эмоционально-образному.

...Чем объяснить полученные результаты? Возможно, очень многое в жизни приютских ребят зависит от человеческого тепла, они больше обращают внимание на эмоциональное отношение, они скорее уловят интонацию вашего голоса, выражение ваших глаз, нежели смысл, сказанных вами, фраз. ...Второй вариант ответа на данный вопрос заключается в том, что ребятам из приюта чаще приходится самим принимать решения, оценивать ситуацию, поэтому они мыслят образами. ...С детьми из благополучных семей чаще занимаются взрослые, делают упор на учебу. ...Как известно, система образования больше способствует развитию аналитического типа мышления.

Подвижность-инертность нервных процессов. В обеих группах преобладает инертность возбудительных процессов. ...Процессы же торможения у приютских детей смещены в сторону инертности или сбалансированы, а у благополучных детей - сильная подвижность торможения.

Коэффициент баланса нервной системы. Соотношение возбудимых и тормозных типов схожи в обеих группах и приблизительно равны, однако среди приютских детей больше "выскакивающих" значений и крайностей.

Надежность в экстремальной ситуации. НПДЭС. Общим является отсутствие очень низких показателей. Значения детей из благополучных семей, большей частью, находятся в середине шкалы (50%). У детей из приюта (50%) НПДЭС ниже среднего. В этой группе больше высоких и очень высоких показателей, в сумме - 45%. **КСПС:** похожие (практически одинаковые значения) в обеих группах. **КСФАП.** Общим является то, что основная масса показывает низкий результат. Неудовлетворительные значения у приютских детей в 50% случаев (из которых 30% несут отрицательное значение). У детей из благополучных семей - в 80% (где 50% - отрицательные показатели). Такое положение можно объяснить тем, что приютские дети чаще сталкиваются с экстремальными условиями. Среди детей из благополучных семей, ребят с УФАП на 20% больше, чем среди приютских.

Учитывая все составляющие надежности в экстремальной ситуации, можно сказать, что явных отличий между группами не обнаружено. Среди приютских детей чаще встречаются крайние формы реагирования и крайняя степень выраженности показателей НПДЭС, УФАП. КСФАП чуть выше у приютских детей. Исследование показало, что реакция льва характерна для детей с эмоционально-образным мышлением (77% случаев у приютских детей, 50% - благополучных), а реакция кролика - с абстрактно-логическим (100% - у приютских, 36% - у благополучных).

Выводы. У большей части детей и из приюта, и из благополучных семей, преобладает ярко выраженная инертность процессов возбуждения и торможения.

Надежность психомоторной деятельности в экстремальной ситуации у детей, нуждающихся в социальной реабилитации, ниже среднего, или высокая и очень высокая. Ровно у половины детей из благополучных семей - средний уровень, у остальной части - высокий и ниже среднего. Коэффициент саморегуляции психоэмоционального состояния у обеих групп низкий, неудовлетворительный. Способность к саморегуляции мышления и ФАП выше у детей, нуждающихся в социальной реабилитации. Низкий показатель УФАП у 35% ребят в каждой группе. Более хорошая устойчивость ФАП, среди детей из благополучных семей.

Эмоционально-образное мышление в большей степени характерно для приютских детей (в 65% случаев), а абстрактно-логическое - для детей из благополучных семей (в 55% случаев), сочетание двух типов мышления в той и другой группе наблюдается у 5% детей. Соотношение реакции льва и реакции кролика с балансом нервных процессов показало преобладание возбуждения в сочетании с реакцией льва, а торможения - с реакцией кролика. Эмоционально-образный тип мышления связан с преобладанием возбуждения, а абстрактно-логический - с преобладанием торможения и у приютских детей, и у детей из благополучных детей».

13. АКТИВАЦИОМЕТР. / Министерство труда и социальной защиты Забайкальского края. 2014. / [Электронный ресурс] - URL: shilk-pravda.ru»p=7067

«Недавно в Министерстве труда и социальной защиты Забайкальского края прошел семинар-совещание со специалистами государственных учреждений социального обслуживания, использующими в работе **аппаратно-программный комплекс «Активациометр»**.

АПК «Активациометр» используется в 16 государственных учреждениях социального обслуживания, с его помощью проведена диагностика более 500 человек.

В ходе совещания проведен анализ информации государственных учреждений социального обслуживания по использованию аппаратно-программного комплекса «Активациометр».

Специалисты ГКУСО «Центр медико-социальной реабилитации инвалидов «Росток» Забайкальского края поделились опытом по использованию аппаратно-программного комплекса «Активациометр» и методиками диагностики психоэмоциональных состояний методом регистрации активации полушарий головного мозга.

Напомним, что программно-аппаратный комплекс «Активациометр» предназначен для системной диагностики человека. В том числе, диагностики соматических свойств методом акупунктурной диагностики; диагностики соматических свойств методом измерения температуры в точках акупунктуры; диагностики индивидуальной совместимости организма с органическими и неорганическими веществами по методу Р. Фолля; диагностики психофизиологических свойств: активации и функциональной асимметрии полушарий (ФАП) головного мозга; свойств нервной системы: силы, подвижности, баланса нервных процессов по возбуждению и торможению, лабильности по методу КЧСМ; диагностики психоэмоциональных состояний; диагностики психических процессов: ощущений и чувствительности; восприятия пространственных отрезков (глазомера); двигательных функций: двигательной памяти, проприорецепции, координации движений; ведущей руки; мышления; диагностики психологических свойств личности: надежности в экстремальной ситуации; психоэмоциональной устойчивости; стабильности, устойчивости ФАП, саморегуляции, эмоциональной реактивности, самооценки и ее адекватности; диагностики социально-психологических, социальных и иных свойств, изучаемых методами экспертной оценки, анкетами и опросниками; детекции лжи; диагностики регулирующих и саморегулирующих воздействий».

14. Шведько А.В. Экспериментальная методика «Активное переключение» в коррекции психомоторики детей среднего школьного возраста с легкой степенью умственной отсталости // *Фундаментальные исследования.* – 2015. – № 2-7. – С. 1508-1512;

Источник: URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=37183> (дата обращения: 11.01.2018).

«Опытно-экспериментальная работа проводилась в период с 2011 по 2014 год. В сентябре 2011 года была сформирована контрольная группа, разделенная на группу мальчиков ($n = 10$, $12 \pm 0,7$ лет) на базе Нурлатской коррекционной общеобразовательной школы-интерната № 1 и группу девочек ($n = 8$, $12 \pm 0,9$ лет) на базе специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида г. Набережные Челны № 67, и экспериментальные группы мальчиков ($n = 18$, $12 \pm 0,9$ лет) на базе специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида г. Набережные Челны № 68 и девочек ($n = 18$, $12 \pm 0,5$ лет) на базе специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида г. Набережные Челны № 69.

Контрольное тестирование на определение показателей физического развития, физической подготовленности и психомоторики проводились в сентябре 2012 года и мае 2013 года, соответствующих началу и концу экспериментального периода и продолжительно-

сти одного учебного года. Изменение результатов психомоторики девочек и мальчиков в контрольной и экспериментальной группах за время эксперимента, оцененных на приборе «Активациометр АЦ-9Ж» (n = 18)

Аппаратурная оценка психомоторики зафиксировала значительный прирост результатов в группе мальчиков и девочек (таблица).

При исследовании прироста показателей мальчиков, оцененных на приборе «АЦ-9Ж», отмечается похожая тенденция, что и в приросте показателей девочек. В экспериментальной группе прирост оказался значительнее, чем в контрольной группе, и составил в тесте сила/слабость НС 78,4 %, глазомер 4,4 %, двигательная память 34,4 %, координация движений 47,1 %. Однако прирост в показателе РДО у мальчиков экспериментальной группы оказался отрицательным, что может объяснить более низкую степень зрительно-моторной реакции подростков по сравнению с девочками. При корреляционном анализе показателей координации и тестовых показателей экспериментальных групп была установлена средняя обратная взаимосвязь между результатами тестов двигательной памяти и временем перехода из вертикального положения в горизонтальное ($R_s = -0,363$, $p = 0,05$).

Тесты			Сила-слаб. Н/С	РДО	Глазомер	Двигат. память	Координ. движ.
До эксп.	девочки	КГ $X \pm \delta$	12,4 ± 1,5	22,3 ± 2,6	6,6 ± 0,6	9,5 ± 2,5	14,8 ± 2,3
		ЭГ $X \pm \delta$	11,6 ± 1,8	21,1 ± 2,6	15,6 ± 2	8,4 ± 2,4	13,3 ± 2,4
		U	112,000	111,500	109,500	106,000	86,000
		p	0,097	0,104	0,077	0,072	0,014*
		Разность ЭГ-КГ	-0,8	-1,2	-1,1	-1,1	-1,5
	мальчи-ки	КГ $X \pm \delta$	12,1 ± 0,9	21,7 ± 2,2	16,8 ± 1,9	7,4 ± 0,9	12,6 ± 1,8
		ЭГ $X \pm \delta$	11,6 ± 1,9	21,8 ± 1,4	15,1 ± 2,2	6,6 ± 0,7	12,1 ± 1,4
		U	126,500	134,500	95,500	78,000	138,000
		p	0,236	0,365	0,031*	0,005*	0,423
		Разность ЭГ-КГ	-0,5	0,1	-1,7	-0,8	-0,5
По-сле эксп.	девочки	КГ $X \pm \delta$	12,6 ± 3,5	22,1 ± 2,2	17,3 ± 1,7	10,8 ± 3,1	14,1 ± 3,1
		ЭГ $X \pm \delta$	21,5 ± 2,4	22,9 ± 1,8	21,8 ± 2,8	12,8 ± 3,5	19,8 ± 3
		U	9,000	22,500	32,500	111,500	30,000
		p	0,000*	0,198	0,000*	0,105	0,000*
		Разность ЭГ-КГ	8,9	0,8	4,6	2,1	5,7
	мальчи-ки	КГ $X \pm \delta$	12,4 ± 2,2	22,5 ± 2	17,2 ± 1,4	7,8 ± 2,2	3,1 ± 3,1
		ЭГ $X \pm \delta$	20,7 ± 2,6	20,8 ± 2,4	20,3 ± 2,9	13,2 ± 2,7	7,8 ± 1,2
		U	2,000	91,500	66,500	26,500	19,500
		p	0,000*	0,023*	0,002*	0,000*	0,000*
		Разность ЭГ-КГ	8,3	-1,7	3,1	5,4	4,7

Примечания: X – среднее арифметическое; δ – стандартное отклонение; t – критерий Стьюдента; U – критерий Манна – Уитни; p – уровень значимости при $\alpha = 0,05$; * статистическая достоверность различий.

15. Тихонова Е.Г, Чернобровкин А.В., Латышева А.Ф., Сергеев А.В. Психологические свойства личности детей прибывающих в социальном учреждении // Государское здравоохранение. Научно-теоретический и практический журнал апрель-июнь 2008. Казань – 2008, №2. - С. 31-33.

«...Материалы и методы: было проведено социально-психологическое исследование среди детей – сирот в возрасте 10-14 лет находящихся на государственном обеспечении в социальном приюте г. Казани.

В ходе исследования акценты ставились на такие свойства личности как: надежность психомоторной деятельности в экстремальной ситуации, психоэмоциональная устойчивость, устойчивость функциональной асимметрии полушарий головного мозга, подготовленность, самореализация, стабильность.

Диагностика психологических характеристик осуществлялась при помощи методик Ю.А.Цагарелли (2000), с использованием прибора «Активациометр АЦ-6»

16. Каледа А.Н., Вишневский В.А. Эффективность инклюзивного образования учащихся с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья на основе психологического паспорта // Развитие технологий здоровьесбережения в современном обществе : материалы междунар. науч.-практ. конф. Екатеринбург, 3–4 июня 2015 г. / отв. ред. Л. К. Тропина. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2015. – 438 с.

«Актуальность. Интеграция детей и учащейся молодежи с особыми образовательными потребностями в массовые образовательные учреждения является тем ключевым фактором, который способствует осуществлению социальной инклюзии.

..Выделяя преимущества инклюзивного образования, специалисты говорят прежде всего о создании благоприятных условий для скорейшей социализации и индивидуализации детей. В основе такой индивидуализации лежит возможность вести каждого ребенка в реализации образовательного стандарта своим путем, что обеспечивается изменением не содержания, а методов и путей образования.

Следовательно, обучение должно быть организовано таким образом, чтобы удовлетворить особые потребности каждого ребёнка [4].

Между тем, специалисты служб психолого-педагогического и медико-социального сопровождения с достаточной степенью полноты научились исследовать проблему со стороны «недоразвития», «негативных факторов», «отсутствия» и т. д. Хотя сама по себе констатация того или иного недостатка обеспечивает только малую часть информации, необходимой для поиска путей решения проблемы. Гораздо более важной является диагностика тех конструктивных факторов, которые позволят найти ее решение [5].

Таким образом, для реализации задач инклюзивного образования необходимо максимально раннее выявление недостатков в развитии детей и разработка индивидуальной траектории образования ребенка с опорой на сохраненные функции. Особая роль принадлежит тем свойствам нервной системы, которые обеспечивают такие динамические стороны психической жизни как быстрота, темп, работоспособность, сосредоточенность, переключаемость, скорость восприятия и т. д. От этих нейродинамических особенностей в значительной мере зависит формирование стиля учебной деятельности.

В этой связи возникает необходимость разработки своеобразных психофизиологических паспортов для исследуемой группы обучающихся. Оценка эффективности такого рода паспортов и является предметом данного исследования.

Организация и методы исследований

В исследовании приняли участие учащиеся младшего школьного возраста Белоярской СОШ № 3 Сургутского района, имеющие задержку в психическом развитии и ограниченные возможности здоровья.

Диагностика психофизиологических показателей осуществлялась с помощью программно-аппаратного комплекса **Активациометр АЦ-9Ж**. Активация и функциональная асимметрия полушарий головного мозга оценивались с помощью регистрации кожно-гальванической реакции ладоней рук (изобретение Н.М. Пейсахова и Ю. А. Цагарелли, авторское свидетельство Госкомизобретений СССР № 1568975 от 8 февраля 1990 г.). Уровень психоэмоционального состояния характеризовала суммарная активность полушарий. С помощью данного программно-аппаратного комплекса также определялись время простой зрительно-моторной реакции на световой раздражитель, сила нервных процессов на основе теппинг-теста по Е. П. Ильину [7], реакция на движущийся объект как проявление интегративной функции мозга в деятельности по восприятию времени и пространства, переключение внимания по Горбову – Шульте.

На втором этапе исследований (февраль-март 2014 г.) на основе полученных результатов и работы с литературными источниками для учащихся экспериментального класса были разработаны и внедрены в учебно-воспитательный процесс психофизиологические паспорта. На их основе строились индивидуальные траектории образования для удовлетворения следующих особых по своему характеру потребностей детей: максимально раннее начало специального обучения при выявлении первичного нарушения развития; введение в содержание обучения специальных разделов, не присутствующих в рабочих программах, адресованных здоровым учащимся; использование специальных методов, приемов и средств обучения, обеспечивающих реализацию «обходных путей» особым образом построенного образования; максимально возможная индивидуализация обучения; обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды; максимальное расширение образовательного пространства.

На заключительном этапе (февраль 2015 г.) была осуществлена оценка эффективности инклюзивного образования учащихся с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья на основе психофизиологического паспорта в сравнении с традиционным подходом.

Результаты учебной деятельности. Средний показатель успеваемости составил $3,57 \pm 0,37$ балла, при этом в разрезе отдельных предметов картина выглядит следующим образом: русский язык – $3,13 \pm 0,42$; литература – $3,25 \pm 0,44$; математика – $3,03 \pm 0,47$; ИЗО – $4,03 \pm 0,65$; иностранный язык – $3,31 \pm 0,47$; технология – $3,94 \pm 0,62$; физическая культура – $4,31 \pm 0,78$. Если учесть, что основная задача коррекционного образования связана с преодолением отставания в психическом развитии, должна существовать связь результатов учебной деятельности с возрастом. Однако для среднего балла такая связь отсутствует.

Наиболее высокий средний балл успеваемости демонстрируют дети с высокой суммарной активностью полушарий головного мозга ($r = 0,451$, $p < 0,01$), особенно школьники с преобладанием активности левого полушария (левополушарные – $r = 0,494$, $p < 0,01$, правополушарные – $r = 0,381$, $p < 0,05$).

Из других психофизиологических показателей, обнаруживших связь со средним баллом, можно отметить лабильность нервной системы ($r = 0,374$, $p < 0,05$).

Лучшие успехи в математике демонстрируют девочки ($r = 0,365$, $p < 0,05$), учащиеся, имеющие высокую суммарную активность полушарий головного мозга ($r = 0,518$, $p < 0,01$), особенно левого полушария (левополушарные – $r = 0,518$, $p < 0,01$, правополушарные – $r = 0,491$, $p < 0,01$), дети, склонные к ваготонии ($r = 0,423$, $p < 0,05$).

Достижения в литературе обнаруживают хорошую связь с суммарной активностью полушарий головного мозга ($r = 0,506$, $p < 0,01$), активностью правого и левого полушарий (левополушарные – $r = 0,503$, $p < 0,01$, правополушарные – $r = 0,485$, $p < 0,01$),

Самые обширные связи с психофизиологическими и физиологическими показателями выявлены для предмета «изобразительное искусство». Здесь успехов добиваются преимущественно девочки ($r = 0,472$, $p < 0,01$), учащиеся с высокой подвижностью нервной системы и хорошей ручной координацией ($r = 0,505$, $p < 0,01$),

По учебному предмету «технология» наибольших успехов добиваются школьники с высокой суммарной активностью полушарий головного мозга ($r = 0,427$, $p < 0,05$) и выраженной функциональной асимметрией ($r = 0,398$, $p < 0,05$) в сторону преобладания активности левого полушария ($r = 0,496$, $p < 0,01$). Имеется также связь со скоростью двигательной реакции левой руки ($r = 0,353$, $p < 0,05$).

Успехов в физической культуре добиваются дети, обладающие высокой лабильностью нервной системы и хорошей ручной координацией ($r = 0,375$, $p < 0,05$).

Психоэмоциональная и физиологическая цена обучения. Уровень психоэмоционального напряжения в изученной группе составил $154,3 \pm 90,9$ усл. ед., что характеризует-ся как чрезмерно высокий показатель. Высокий уровень психоэмоционального напряжения коррелирует с успеваемостью по таким предметам как литература ($r = 0,506$, $p < 0,01$), математика ($r = 0,518$, $p < 0,01$), технологии ($r = 0,427$, $p < 0,05$), и со средним баллом учебы ($r = 0,451$, $p < 0,01$). Стресс-индекс наиболее ярко проявляется у учащихся, проявляющих тенденцию к запаздыванию в реакции на движущийся объект ($r = 0,786$, $p < 0,01$).

Психофизиологические особенности учащихся. Одним из наиболее доступных и информативных методов определения функционального состояния центральной нервной системы в психофизиологии учебной деятельности является статистический анализ латентных периодов простой сенсомоторной реакции. Она отражает интегральные характеристики ЦНС человека, так как при ее реализации задействованы важнейшие системы – зрительная и кинестетическая, позволяющие выполнять сложные двигательно-опознавательные акты. Среднее время реакции для левой руки составило $326,8 \pm 72,7$ мсек, а для правой – $331,2 \pm 70,3$, что характеризуется как инертная нервная система. Время реакции коррелирует со временем переключения внимания (для левой руки $r = 0,484$, $p < 0,01$, для правой $r = 0,414$, $p < 0,05$), количеством движений, совершаемых кистью за 5 сек (для левой руки $r = -0,350$, $p < 0,05$, для правой $r = -0,358$, $p < 0,05$).

Индивидуальные вариации динамической стороны психической жизни обусловлены в первую очередь силой, подвижностью и уравновешенностью нервных процессов. Результаты изучения силы нервных процессов с помощью компьютерного варианта теппинг-теста по Е. П. Ильину свидетельствуют, что средний коэффициент силы/слабости нервных процессов составляет $24,78 \pm 12,12$ усл. ед., что означает среднюю степень выраженности слабости нервной системы.

Количество движений, которые живая система может осуществлять в единицу времени, служит характеристикой ее лабильности. Повышение максимальной частоты движений является результатом усвоения ритма функциональной системой и отражает повышение лабильности нервных центров и исполнительных органов. В этой связи представляет интерес динамика изменений максимальной частоты движений кисти за 5 сек у школьников. Актуальность этого показателя объясняется еще и тем, что кисть является «орудием труда», особенно учебного.

Средняя величина данного показателя в изученной группе детей составила $29,70 \pm 4,65$ движений и характеризуется как низкая. При этом данный показатель продемонстрировал самые обширные корреляционные связи с другими параметрами. Он зависит от возраста ($r = 0,646$, $p < 0,01$) и напрямую связан со средним баллом ($r = 0,356$, $p < 0,05$) и успеваемостью по таким предметам как физкультура ($r = 0,375$, $p < 0,05$) и особенно изобразительное искусство ($r = 0,505$, $p < 0,01$). Из психофизиологических параметров он достоверно связан с точностью обработки информации ($r = 0,366$, $p < 0,05$), временем переключения внимания ($r = 0,500$, $p < 0,01$), точностью в тесте «Реакция на движущийся объект» ($r = 0,679$, $p < 0,01$), скоростью двигательной реакции (для левой руки $r = -0,350$, $p < 0,05$, для правой $r = -0,358$, $p < 0,05$).

Важной стороной индивидуальности является функциональная асимметрия полушарий. Функции каждого полушария имеют свою специфику, накладывающую отпечаток на учебную деятельность. Каждое полушарие, участвуя в какой-либо деятельности, использует свою знаковую модель мира. В правом полушарии сосредоточены механизмы непо-

средственного восприятия действительности (оперирование зрительными, слуховыми, осязательными, обонятельными и другими образами). Левое полушарие строит символическую знаковую систему, благодаря которой возможно понятийное отражение действительности.

Взаимодействие знаковых систем правого и левого полушарий является одним из кардинальных принципов психической деятельности. Различные виды деятельности обеспечиваются преимущественно «левополушарным» или «правополушарным» мышлением. Существенная асимметрия, не соответствующая характеру деятельности, нередко свидетельствует о неоптимальном мышлении при решении той или иной учебной и профессиональной задачи».

Таблица 1

Влияние инклюзивного образования на основе психофизиологических паспортов на состояние учащихся

Показатели M±σ	Контрольная группа (n = 23)		Экспериментальная группа (n = 21)	
	до	после	до	после
<i>Психофизиологические показатели</i>				
Переключение внимания (сек)	24,9±101,6	220,7±91,1	259,6±98,7	191,6±61,8*
Точность в тесте РДО (у. е.)	47,4±31,0	41,1±21,3	49,3±27,6	36,5±10,4*
Вариационный размах в тесте РДО (у. е.)	91,6±55,1	78,7±46,7	92,8±61,8	65,4±34,4*
Время двигат. реакции (левая рука, мсек)	283,4±61,1	260,2±29,0*	337,8±74,5	285,0±42,1*
Время двигат. реакции	269±41	256±29	337,8±63,9	304,7±29,1*

В нашем исследовании функциональная асимметрия определялась по степени активации полушарий головного мозга. Показатель активации того или иного полушария зависит от количества активированных нейронов и степени их возбуждения. Если активация одного полушария преобладает, можно говорить о наличии функциональной асимметрии. Если полушария активированы одинаково – о межполушарной уравновешенности. Результаты анализа межполушарной асимметрии обнаружили преобладание в выборке правополушарных детей (правополушарные – 45,4 %, левополушарные – 34,1 %, амбидекстры – 20,5 %).

Смещение показателя функциональной асимметрии в сторону левого полушария способствует лучшей успеваемости по технологиям ($r = 0,398$, $p < 0,05$) и лучшей скорости двигательной реакции правой руки ($r = -0,382$, $p < 0,05$).

В реакциях на движущийся объект (РДО) раскрываются особенности интегративной функции мозга в деятельности по восприятию времени и пространства. При этом включаются физиологические механизмы, обеспечивающие все большую точность за счет координации многих подсистем (зрительного, слухового, двигательного анализаторов), объединенных для решения поставленной задачи. В данной группе средний показатель точности составил $51,47 \pm 31,91$ ед., что соответствует среднему уровню. Точность в тесте РДО связана с такими психофизиологическими показателями как переключение внимания ($r = 0,472$, $p < 0,01$), количество движений в теппинг-тесте ($r = -0,524$, $p < 0,01$), в большей мере тенденцией к упреждению ($r = 0,632$, $p < 0,01$), чем к запаздыванию ($r = 0,422$, $p <$

0,05). При этом лучшие показатели в тесте демонстрировали учащиеся с меньшим пульсом ($r = 0,355$, $p < 0,05$), более высоким артериальным давлением ($r = -0,391$, $p < 0,05$), с большей активностью гуморального канала регуляции сердечного ритма ($r = -0,353$, $p < 0,05$), оптимальным вегетативным обеспечением функций.

Оценка эффективности инклюзивного образования учащихся с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья на основе психофизиологического паспорта.

Повторные исследования после годичного использования психофизиологических паспортов позволяют говорить о безусловно позитивных результатах исследования движущийся объект, скорость простой двигательной реакции. Это создало предпосылки для повышения психической работоспособности, результативности образовательного процесса и формирования рационального стиля учебной деятельности.

Наиболее существенный прогресс наблюдался среди психофизиологических показателей: улучшились переключение внимания, точность и вариационный размах в реакции на движущийся объект.

Заключение

Интеграция детей с особыми образовательными потребностями в массовые образовательные учреждения – это глобальный общественный процесс.

Как свидетельствуют наши исследования, ценой совместного обучения на первых порах может стать дополнительное физиологическое и психоэмоциональное напряжение детей с ограниченными возможностями здоровья. Так, в условиях традиционно построенного инклюзивного образования дети с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья имеют чрезмерно высокий уровень психоэмоционального напряжения. Удовлетворительная физиологическая адаптация характерна только для 28,9 % учащихся, при этом только 13,2 % школьников имеют нормальное состояние систем регуляции.

Результаты оценки исходных психофизиологических показателей свидетельствуют, что дети с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья характеризуются в основном слабой инертной нервной системой с низкой лабильностью и преобладанием правополушарного мышления. В то же время интегративная функция мозга в деятельности по восприятию времени и пространства ничем не отличается от таковой у здоровых учащихся.

При традиционно построенном инклюзивном образовании скорость обработки информации у детей в изученной группе соответствует хорошему уровню и ничем не отличается от показателей здоровых детей. В то же время точность обработки информации соответствует патологическому уровню.

Отсутствие корреляционных связей между результатами учебной деятельности и возрастом свидетельствует, что основная задача коррекционного образования, связанная с преодолением отставания в психическом развитии, решается недостаточно эффективно.

С целью повышения эффективности инклюзивного образования детей с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья нами разработан психофизиологический паспорт учащихся, позволяющий педагогу выявить те стороны психофизиологии детей, на которые можно было бы опереться в процессе образовательной деятельности.

Использование психофизиологических паспортов позволило частично оптимизировать состояние детей.

В то же время повышение активности энергометаболического уровня и сохраняющаяся высокая суммарная активность полушарий головного мозга говорят о необходимости дальнейших усилий по снижению цены адаптации данной группы детей.

Влияние инклюзивного образования на основе психофизиологического паспорта здоровья выразилось в улучшении переключения внимания, точности в реакции на движущийся объект, скорости простой двигательной реакции. Это создает предпосылки для по-

вышения результативности образовательного процесса и формирования рационального стиля учебной деятельности.

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение учащихся с задержкой психического развития и ограниченными возможностями здоровья с использованием психофизиологических паспортов способствовало улучшению психической работоспособности, что выразилось в увеличении как скорости, так и точности обработки информации. Это, в свою очередь, создало предпосылки для повышения результатов учебной деятельности

В настоящее время предложенный нами подход активно внедряется в учебно-воспитательный процесс Белоярской СОШ № 3 и рекомендован для внедрения в деятельность других образовательных учреждений региона. Продолжается работа по его совершенствованию.

17. Цаплина О.А. Исследование психоэмоционального состояния подростков, влияющих на процесс самореализации творческой деятельности (на аппаратурно-программном комплексе «Активациометр»). // Журнал "Современные исследования социальных проблем» 2017, выпуск 8, номер 4-2.

«В статье исследуется проблема эмоционального состояния подростков, предлагается подбор диагностических средств. Представлен комплекс методик, с помощью которых можно изучить особенности развития нервной системы, психоэмоциональное состояние, мотивацию к занятиям по творчеству. На основе результатов диагностик разрабатываются программы.

Ключевые слова: активациометр; подростки; творческая деятельность; функциональная асимметрия полушарий; личность; нервная система; эмоциональное состояние.

Активизация познавательной деятельности воспитанников социальных учреждений была и остается одной из вечных проблем педагогики и психологии. В научных исследованиях ряда отечественных и зарубежных ученых (И.Г. Песталоцци, А. Коменского, Л.М. Фридмана, Л.И. Божович и др.) подчеркивается необходимость развития у личности познавательной активности. Ведь именно в ходе подросткового возраста происходит становление стержневых, избирательных интересов. Подростковый возраст характеризуется чрезвычайной деятельностью, практической ориентированностью, с одной стороны, и эмоциональностью, с другой стороны.

Дети, поступающие к нам в учреждение, имеют отклонения в физическом и личностном развитии, во многом отличаются от своих сверстников, воспитывающихся в семьях. Если своевременно не изменить социальную ситуацию развития таких детей, это повлечет за собой тяжелые последствия. В работу педагогов с такой категорией детей должны быть обязательно включены программы, направленные на творческое развитие, составленные на основе современных диагностик, методиках, которые позволят реализовать индивидуальный подход при подборе программ, а также обратную связь при оценке эффективности проводимых психокоррекционных мероприятий.

Одним из современных инновационных аппаратов, предназначенных для психологической диагностики и психокоррекции - аппаратурно-программный комплекс «Активациометр». Данный аппарат позволяет исследовать индивидуальный психофизиологический статус, психические процессы и психологические свойства личности родителей и их детей, подвергшихся жестокому обращению. Целью функционирования АПК «Активациометр» является системное психологическое обеспечение деятельности и поведения человека.

АПК «Активациометр» работает по принципу целенаправленности, то есть исходит из четко сформулированной педагогом-психологом и принятых испытуемым целей; по принципу управляемости - для адекватной интерпретации результатов психодиагностики учитывая особенности онтогенеза; по принципу оперативности - для своевременного по-

лучения диагностического материала. Методики системного психологического обеспечения деятельности и поведения человека с помощью АПК «Активациометр» включают в себя диагностические и коррекционно-развивающие методики. Набор диагностических методик позволяет осуществлять диагностический охват совокупности свойств, находящихся на всех основных уровнях структуры человека. Набор коррекционно-развивающих методик позволяет развивать эти свойства, за исключением тех, которые по современным представлениям не подлежат развитию (например, свойства нервной системы).

Диагностика на аппарате «Активациометр» рассчитана на детей младшего школьного возраста и подростков. При обследовании детей используются следующий диагностический инструментарий: «Теппинг-тест» Е.П. Ильина в модификации Ю.А. Цагарелли; диагностика устойчивости лабильности нервной системы как детерминанты устойчивости поведения и деятельности; диагностика активации, психоэмоциональных состояний и функциональной асимметрии полушарий (АП, ФАП и ПС). Активациометр» позволяет диагностировать: активацию каждого полушария отдельно; функциональную асимметрию полушарий. Благодаря высокой чувствительности, это устройство позволяет диагностировать минимальные изменения активации под влиянием различных внешних и внутренних воздействий. Активация полушарий головного мозга обусловлена двумя основными факторами: количеством задействованных нейронов; степенью их возбуждения. Если активация одного полушария преобладает над активацией другого — это свидетельствует о наличии функциональной асимметрии полушарий. Результаты диагностики активации можно использовать: при подборе методов обучения, воспитания и развития, когнитивной саморегуляции; подборе регулирующих воздействий: суггестивных, экстрасенсорных, творческих, музыкальных способностей. Данные результаты методик помогают изучить у детей особенности развития нервной системы, психоэмоциональное состояние, мотивацию к занятиям по творчеству. На основе результатов методик программы, направленные на развитие творческих способностей детей, включающие возрастные особенности, индивидуальный подход и рекомендации. Прделанная работа дает возможность для получения квалифицированной психолого-педагогической поддержки и помощи детям и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации».

18. Алексеева К.В., Шигапова Л.Г. Особенности работы с пожилыми людьми // Наука вчера, сегодня, завтра: сборник статей студентов, аспирантов, молодых ученых и преподавателей - Уфа: РИО МЦИИ ОМЕГА САЙНС, 2015. в 3 ч. Ч.2 / – С.180-181

«...Во время занятий проводилась диагностика, направленная на выявление уровня тревожности, склонности к одиночеству, тип личности, уровень коммуникативности. Особо заинтересовала студентов работа на аппаратно – программном комплексе «**Активациометр АЦ - 9К**», с помощью которого диагностировали переключаемость внимания, особенности функций левого и правого полушарий, психоэмоциональную устойчивость.

Основная наша работа была направлена на развитие внимания, воображения, памяти, мышления, расширение кругозора для этого мы использовали техники одновременного рисования двумя руками, визуализации...»

Список использованной литературы:

1. Ахвердова О.А., Гюлушанян К.С., Козлитина О.Н. Руководство к проведению семинарских и практических занятий по курсу «Психология развития и возрастная психология»: Учебное пособие. Ч.1. - Ставрополь: Изд - во СГУ, 2003 - 373 с.
2. Цагарелли Ю.А. «Системная диагностика человека и развитие психических функций»: Учебное пособие. - Казань: Изд - во Познание, 2009 — 491 с.

19. Цагарелли Е.Б. Система психолого–педагогической диагностики и коррекции личности в профилактике девиантного поведения подростков в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. // Девиации в поведении военнослужащих и допризывной молодежи: проблемы и пути их решения // Материалы XII межвузовской научно–практической конференции – Казань: Изд–во КВВКУ, 2013.– С. 315-317

«В настоящее время особое внимание обращает на себя проблема беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, поведение которых часто можно охарактеризовать как девиантное. Девиантное поведение – «система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам» [1]. Девиантное поведение проявляется в преступных действиях, алкоголизме и наркомании, а также самоубийствах, проституции.

...все большую актуальность приобретает психокоррекционная и учебно-воспитательная работа в учреждениях социальной помощи семье и детям, в том числе социальных приютах для несовершеннолетних, так как в них попадают наиболее «проблемные» и наименее социально защищенные дети, отличающиеся девиантным поведением. Для большинства из них приют является важным этапом процесса социальной адаптации. Несмотря на сравнительно короткий срок пребывания в приюте (2-3 месяца) этот период оказывает существенное влияние на дальнейшую жизнь, дальнейшую судьбу подростка.

Эффективность психокоррекционной и учебно-воспитательной работы в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, а также эффективность последующей интеграции подростка в социальную среду существенно зависят от своевременности, полноты и качества его психолого–педагогической диагностики и коррекции.

Результаты психолого–педагогической диагностики дают возможность:

подобрать наиболее оптимальную программу индивидуальной психосоциальной реабилитации подростка во время его пребывания в специализированном учреждении;

формировать индивидуальный стиль деятельности и поведения несовершеннолетнего с учетом его индивидуально-психологических особенностей;

оценить эффективность реабилитационных и учебно-педагогических воздействий на несовершеннолетнего;

дать итоговую оценку социально-психологической готовности несовершеннолетнего к его реинтеграции в социальную среду после пребывания в специализированном учреждении;

разработать индивидуальные психолого–педагогические рекомендации для осуществления эффективной интеграции несовершеннолетнего в социальную среду в дальнейшем, вне учреждения социальной реабилитации (в родной семье, в приемной семье, школе и т.д.).

Вместе с тем, психологическая диагностика несовершеннолетних в приютах, в настоящее время, отличается отсутствием аппаратных методов психолого–педагогического исследования, отсутствием его системности и полноты, что существенно снижает объективность получаемых результатов.

По–нашему мнению [4], психолого–педагогическая диагностика здесь должна быть системной, во-первых, потому, что ребенок, поступивший в учреждение социального обслуживания, является объектом комплексных исследований и воздействий (психологических, коррекционных, терапевтических, педагогических и др.). Во-вторых, потому, что психика несовершеннолетнего с девиантным поведением является чрезвычайно сложной системой, требующей системного подхода к диагностике и коррекции.

Вышеизложенное побудило нас на основе теории системной психологической диагностики и коррекции личности [3] разработать конкретные методы диагностики несовершеннолетнего в учреждениях социального обслуживания, реализуемые с помощью аппаратно–программного комплекса (АПК) «Активациометр».

Задачами системы психолого–педагогической диагностики и коррекции девиантного поведения в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, явились:

способствовать систематизации имеющихся методов и методик психолого–педагогической диагностики и коррекции, а также полученных экспериментальных данных в специализированных учреждениях для несовершеннолетних в единую систему знаний;

исследовать несовершеннолетнего как целостную систему, состоящую из неразрывной совокупности различных свойств (физиологических, нейродинамических, психологических, социальных и др.), что способствует пониманию детерминант, а также коррелят девиантного его поведения;

повысить полноту психолого–педагогической диагностики и коррекции личности благодаря охвату основных уровней иерархической структуры личности и компонентов паритетной структуры;

повысить качество интерпретации результатов психолого–педагогических исследований за счет уточнения роли отдельных, частных диагностических данных в создании общей диагностической картины;

способствовать повышению психолого–педагогической квалификации специалистов учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

Таким образом, реализация системы психолого–педагогической диагностики и коррекции личности в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации с помощью АПК «Активациометр» позволит существенно повысить эффективность учебно-воспитательной работы в этих учреждениях, оптимизировать занятия по коррекции девиантного поведения подростка для успешности последующей его социальной адаптации и интеграции в социальной среде».

ЛИТЕРАТУРА

Большой психологический словарь / Под редакцией Б. Г. Мещерякова, В. П. Зинченко. – М.: Прайм-Еврознак, 2007. – 672 с.

Кон И.С. Социализация.- БСЭ, 3-е изд., Т.24.- С.221.

Цагарелли, Ю. А. Системная диагностика человека и развитие психических функций: Учебное пособие / Ю. А. Цагарелли. – Казань: Познание, 2009. – 492 с.

Цагарелли Ю.А., Цагарелли Е.Б. Теория и практика системной психологической диагностики в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: Научно–методическое пособие / Ю. А. Цагарелли, Е.Б. Цагарелли – Казань, 2003 – 161 с.

20. Уникальное оборудование психологической диагностики. // Буденновск 23 ноября 2016 в 01:11. [Электронный ресурс] - URL: budennovsk.su/news/note/7159/

«Благодаря Фонду поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья Левокумского комплексного центра социального обслуживания установлено **уникальное оборудование психологической диагностики. Активациометр** позволяет проводить полноценную психологическую диагностику детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья. Фактически этот уникальный аппаратно-активный комплекс предоставляет возможность провести не только психологическую диагностику человека, но и соответствующую коррекцию. Прибор содержит около шести десятков различных методик, которые будут проходить апробацию на базе отделения реабилитации. С его помощью можно будет выяснить, каковы свойства нервной системы испытуемого, каковы его психические реакции на те или иные виды раздражителей, какова функциональная асимметрия мозга и активация полушарий в целом. Такой подход позволит специалистам отделения реабилитации существенно повысить качество предоставляемых услуг семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, предложить им меры по реабилитации более высокого уровня.

21. Закирзянова Рамиля, директор комплексного центра социального обслуживания населения «Игелек узеге». **КЦСОН «Игелек узеге» в Актанышском муниципальном районе в 2017 году стал победителем в конкурсе социальных и культурных проектов** ПАО «ЛУКОЙЛ» на территории Республики Татарстан «РИТЭК» в номинации «Духовность и культура» с проектом «Найти себя в себе». Актаныш. 2018. [Электронный ресурс] - URL: aktanysh.tatarstan.ru/rus/index.htm/news/...

«В рамках реализации социального проекта оказана коррекционная, социально – реабилитационная помощь семьям, находящимся в социально-опасном положении и семьям, воспитывающих детей – инвалидов при помощи программно-аппаратного комплекса «Активациометр». Программно-аппаратный комплекс «Активациометр» был приобретен за счет гранта ПАО «ЛУКОЙЛ» на территории Республики Татарстан «РИТЭК», аппарат предназначен для диагностики индивидуального психофизиологического статуса, диагностики психоэмоциональных состояний, диагностики социально-психологических свойств личности, что позволяет в кратчайшие сроки диагностировать проблемы социально-психологического характера, тем самым во время оказать квалифицированную психолого-педагогическую помощь получателям социальных услуг.

Участники проекта 20 детей - дети, находящиеся в социально опасном положении, дети, находящиеся на социальном обслуживании в отделении социальной помощи семье и дети-инвалиды.

В рамках реализации проекта с помощью ПАК «Активациометр» участники проекта были охвачены социальными услугами на основе индивидуальных программ предоставления социальных услуг; у участников проекта повысилась адекватность умственной деятельности; повысилась психолого-педагогическая поддержка семей и компетентность родителей, т.е. программно-аппаратный комплекс «Активациометр» позволил выявить важнейшие психологические свойства и функции многоуровневой структуры участников проекта. Работа с детьми на данный момент продолжается.

Спасибо конкурсу, спасибо «РИТЭК»у!».

22. АПК Активациометр и программа ЦЗМ-АНТИстресс. // Минераловодский центр социального обслуживания населения. Минеральные Воды. 2017. [Электронный ресурс] - URL: мцсон.рф/«право-быть-равным».html

«В ГБУСО «Минераловодский центр социального обслуживания населения» внедрена инновация "**Системное обследование личности АПК «Активациометр»** с программой «ЦЗМ-Антистресс» для детей-инвалидов, состоящих на обслуживании в отделении реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование приобретено в рамках краевой программы «Право быть равным» за счет средств благотворительного Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

С помощью « АПК Активациометр и программы ЦЗМ-АНТИстресс» педагогом-психологом отделения проводится системная диагностика ребенка и развитие психических функций.

Целью функционирования АПК «Активациометр» является системное психологическое обеспечение деятельности и поведения человека. Достижение этой цели с учетом требований системно-структурного подхода предполагает охват человека как целого, т.е. охват совокупности свойств, находящихся на всех основных уровнях структуры человека. Такой охват осуществляется с помощью 81 методики, реализуемых на АПК «Активациометр»:

диагностики соматических свойств методом акупунктурной диагностики;

диагностики соматических свойств методом измерения температуры в точках акупунктуры;

диагностики индивидуальной совместимости организма с органическими и неорганическими веществами по методу Р. Фолля;



диагностики психофизиологических свойств: активации и функциональной асимметрии полушарий (ФАП) головного мозга; свойств нервной системы: силы, подвижности, баланса нервных процессов по возбуждению и торможению, лабильности по методу КЧ-СМ;

диагностики психоэмоциональных состояний;

диагностики психических процессов: ощущений и чувствительности; восприятия пространственных отрезков (глазомера); двигательных функций: двигательной памяти, проприорецепции, координации движений; ведущей руки; мышления;

диагностики психологических свойств личности: надежности в экстремальной ситуации; психоэмоциональной устойчивости; стабильности, устойчивости ФАП, саморегуляции, эмоциональной реактивности, само-оценки и ее адекватности;

диагностики социально-психологических, социальных и иных свойств, изучаемых методами экспертной оценки, анкетами и опросниками; детекции лжи;

диагностики регулирующих и саморегулирующих воздействий.

При этом имеется возможность работать как со свойствами, образующими психологическую структуру личности, так и со свойствами, не являющимися психологическими, но оказывающие на психологию человека существенное влияние.

Методики системного психологического обеспечения деятельности и поведения человека с помощью АПК «Активациометр» включают в себя диагностические и коррекционно-развивающие методики. Набор диагностических методик позволяет осуществлять диагностический охват совокупности свойств, находящихся на всех основных уровнях структуры человека. Набор коррекционно-развивающих методик позволяет развивать эти свойства, за исключением тех, которые по современным представлениям не подлежат развитию (например, свойства нервной системы).

По окончании проведения диагностики и коррекции педагогом-психологом даются рекомендации родителям, педагогам и специалистам по развитию психических процессов детей-инвалидов. Эти технологии работы позволили повысить показатели психического состояния у детей-инвалидов, развить их эмоционально-волевую сферу, создать условия для реализации внутреннего потенциала ребенка».

23. Особенности работы на аппаратно-программном комплексе «Активациометр АЦ-9К. // Новости регионов. 2 Марта 2017. Чита. 2017. . [Электронный ресурс] - URL: region-news.info/news/ID=600359

«Ресурсным центром ГУСО ЦППН «Доверие» Забайкальского края организован и проведен практико-ориентированный семинар на тему «Особенности работы на аппаратно-программном комплексе «Активациометр АЦ-9К».

Семинар проходил в очной форме на базе ГУСО ЦПДОПР им. Н.В. Подгорбунского. Специалисты познакомились с устройством аппаратно-программного комплекса, изучили его технические характеристики и условия эксплуатации. Также в программе семинара были предусмотрены практические занятия по организации и проведению психодиагностических процедур с использованием комплекса.

Всего в работе семинара приняло участие 10 педагогов-психологов учреждений социального обслуживания г. Читы».

24. Пугач В.Н., Кабаева В.М. Особенности психофизиологического развития детей с синдромом дефицита внимания // V Съезд Общероссийской общественной организации «Российское психологическое общество». Москва, 14–18 февраля 2012 года. Научные материалы. Том III. Москва. 2012. С. 54-55

«Целью представленной работы является исследование взаимосвязи психофизиологического (функциональная асимметрия полушарий-ФАП, доминирование руки), психоэмоционального состояния (ПЭС) и некоторых показателей восприятия детей с синдромом дефицита внимания (СДВ).

Участники исследования: дети с диагнозом СДВ в возрасте 6,5-9 лет (n=40), занимавшиеся в группах ППМС Центра Зеленоградского округа Москвы. Замерялись показатели функциональной асимметрии полушарий головного мозга, ведущей руки (**прибор “Активациометр АЦ-9” авт. Ю.А.Цагарелли**); некоторые свойства произвольного внимания (тест Тулуз-Пьерона), особенности ближнего и дальнего пространств восприятия (авторская методика В.Н.Пугача, Patent USA № 7,309,125.B2 2007).

По современным представлениям асимметрии человека являются важным показателем онтогенетического развития. Среди обследованных детей с СДВГ распределение оказалось следующим: левополушарных – 44%, правополушарных – 38% и межполушарную уравновешенность имеют 18%. Существенная, сильная и очень сильная межполушарная асимметрия имеются у 47% детей. Тип мышления зависит не только от функциональной асимметрии полушарий головного мозга, но и от ведущей руки. В данной выборке 53% праворуких и 47% леворуких детей. Амбидекстров среди обследованных детей с СДВГ нет. Считаем важным заметить, что сильную и очень сильную степень рукости имеют 68% ребят.

Традиционным является представление о том, что у всех правшей доминантным полушарием является левое, а индивидуальный стиль умственной деятельности – левополушарный.

В нашей выборке детей с СДВГ наиболее многочисленной (31%) оказалась группа с контрлатеральным регулированием действий рук. С ведущей правой рукой и правым полушарием 21%. 26% детей леворуких и левополушарных и остальные (22%) уравновешенные с доминированием левой (17%) и правой (5%) рук.

Переработка информации связана с активным восприятием и произвольным вниманием. По методике В.Н.Пугача изучались проблемы восприятия детей с СДВГ на основе анализа двух пространств восприятия: ближнего и дальнего. Дефектами восприятия называют нистагмы слева и справа в данных пространствах или экранах. Среди обследованных детей с СДВГ имеют нарушения только в ближнем пространстве 24%, только в дальнем – 13%. А нарушения в обоих экранах 53%.

Таким образом, нами впервые обнаружены нарушения восприятия в дальнем и ближнем пространствах у детей с СДВГ, значимые для диагностики и коррекции дислексии и дисграфии».

25. Мельникова М. В. Пичугина О. Г. Эффективность применения аппаратно - программного комплекса в коррекции заикания у детей дошкольного и младшего школьного возраста. // Роль и место информационных технологий в современной науке: сборник статей Международной научно - практической конференции (13 сентября 2016 г, г. Омск). Омск: МЦИИ «ОМЕГА САЙНС» 2016. С. - 193-198.

«В эксперименте принимали участие 24 ребенка (возраст от 5 до 9 лет), из них 12 детей – группа детей, с которой была проведена коррекционная работа учителем - логопедом традиционными методами и группа детей, с которой проводилась комплексная коррекционная работа учителя - логопеда с применением метода «БОС - здоровье».

Оценивались – психоэмоциональное состояние детей, активация полушарий, в том числе левого. Важность этих составляющих заключается в том, что в левом полушарии находятся «речевые» зоны, отвечающие за понимание и воспроизведение речи.

... Психоэмоциональное состояние - 79 условных единиц по единицам измерения **аппаратурно - программного комплекса «Активациометр – 9К»**, влияет на восприятие информации во время занятий детей со специалистами и считается оптимальным. **Для оценки психоэмоционального состояния и активации полушарий использовался аппаратурно - программный комплекс «Активациометр – 9К»**, предназначенный для диагностики индивидуального психофизиологического статуса. Замерялись: активация левого полушария АП(л) и правого полушария АП(пр.), (в условные единицах), функциональная асимметрия полушарий (ФАП), психоэмоциональное состояние (ПС). Замеры осуществлялись на первичном этапе исследования, в процессе проведения реабилитационных мероприятий и после курса мероприятий по коррекции заикания.

По программе коррекционных мероприятий курс составлял 15 занятий, 2 раза в неделю. Время занятий ограничивалось в среднем 30 минутами. Общее время проведения коррекционных мероприятий составляло 7, 5 часов с двух - трехкратным повторением курса с интервалом две недели

Результаты и их обсуждение

В экспериментальной группе (12 детей) совместно с традиционным подходом к коррекции заикания проводился курс «БОС - здоровье», вторая группа (12 детей) проходила только коррекционные мероприятия с учителем - логопедом. После применения курса БОС терапии было выявлено, что у детей в экспериментальной группе до воздействия наблюдается асимметрия полушарий головного мозга в сторону активации правого полушария (АП(л) - 42,32; АП(пр) - 46,12) Психоэмоциональное состояние составило 116 условных единиц, что свидетельствует о низком психофизиологическом благополучии.

После комплексных коррекционных мероприятий асимметрия смещается в сторону активации левого полушария (АП(л) - 45,08 против АП(пр) – 40), психоэмоциональное состояние - 76,8 условных единиц, определяется стабилизация психоэмоционального состояния. Следует отметить, что в дальнейших исследованиях той же группы была показана возможность улучшения способности к саморегуляции по завершении тренировочной сессии путем увеличения продолжительности обучения. По завершении курса комплексной коррекционной работы учителя - логопеда с применением метода «БОС - здоровье» отмечены позитивные изменения в симптоматике, среди которых:

- нормализация физиологических показателей частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, длительности выдоха вне речи и, что особенно важно, во время речевых нагрузок;

- улучшение качества речевого дыхания (исчезло придыхание, выдох стал более длительным, плавным и равномерным), фонации (устранилась твердая атака голоса), артикуляции (стала более пластичной, четкой и координированной);

- уменьшение психологических и судорожных речевых запинок.

Отмечается положительная динамика со стороны общего состояния: дети стали более спокойными, устранилось избыточное психоэмоциональное и мышечное напряжение,

уменьшился уровень невротизации и тревожности, в том числе и речевой, повысилась самооценка.

Общая эффективность метода БОС в комплексе с логопедической коррекцией составила 48—52 % .

У детей второй группы до воздействия также выражена асимметрия полушарий головного мозга в сторону активации правого полушария (АП(л) – 45,2; АП(пр) - 46,1). Психоэмоциональное состояние - 120 условных единиц, что также, как и в первой группе, указывает на психофизиологическое неблагополучие. После курса воздействия также сохраняется выраженность асимметрии в сторону активации правого полушария (АП(л) – 44,0; АП(пр) – 46,7), психоэмоциональное состояние незначительно понижается (ПС) до 118,5 условных единиц. Существенно повышенная психическая напряженность может являться причиной эмоциональной и психомоторной скованности, источником психологического дискомфорта. Это понижает эффективность деятельности и жизнедеятельности ребенка.

При оценке эффективности проведения комплексной реабилитационной программы с использованием метода «БОС – здоровье» выявлено, что положительная динамика достигнута в стабилизации психоэмоционального состояния у детей из экспериментальной группы. Для оценки достоверности полученных результатов, использовали методы математической статистики. Так как $n=24$, то мы использовали критерий Шапиро - Уилка.

По результатам проведенного анализа нормально распределенными показателями является только «ФАП фоновое». Поэтому для проверки различий показателей до и после мы будем использовать T - критерий Уилкоксона. При изучении разностей рангов показателя «АПл» по экспериментальной группе детей было установлено, что количество положительных разностей до и после воздействия значимо выше ($p \geq 0,01$). Это говорит о том, что установлено значимое изменение в значениях активации левого полушария (активация увеличивается) после комплексного воздействия с применением метода «БОС - здоровье».

Во второй группе значимые различия отсутствуют. Следовательно, уже на начальном этапе исследования, можно говорить об эффективности комплексного подхода к коррекции заикания у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Однако в результате логопедических занятий отмечены: значительные улучшения речевого дыхания; развитие межполушарного взаимодействия; появление контроля темпа, ритма собственной речи; формирование умения координировать речь и движение.

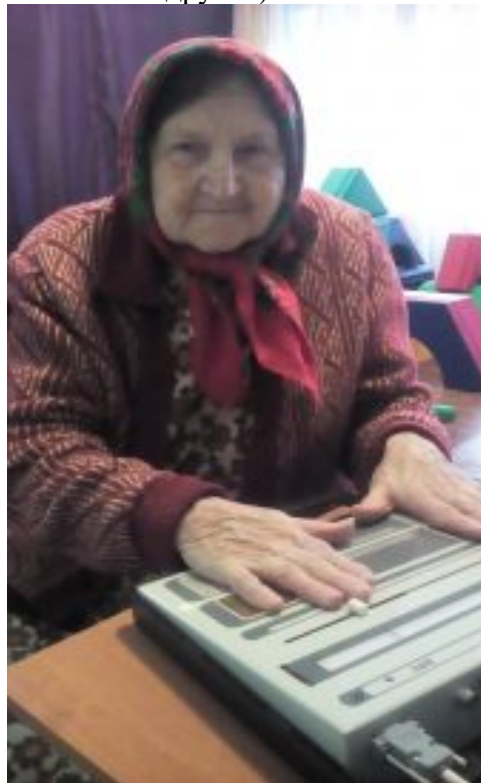
Заключение

Таким образом, комплексный подход, применение современных научных технологий в коррекции заикания у детей дошкольного и младшего школьного возраста повышает эффективность реабилитационных мероприятий. Успешность применения комплексных коррекционных программ, лечебно - педагогическое воздействие, во многом зависит не только от адекватности их применения, но и от необходимости проведения объективной оценки исходного психофизиологического состояния на первичном этапе и в процессе проведения реабилитационных мероприятий.

Полученные данные позволяют утверждать, что современный подход к проблеме заикания настоятельно требует разработки и применения дифференцированных методов коррекции данной речевой патологии. Именно с позиций дифференцированного подхода следует использовать различные методы психофизиологического сопровождения, способные усилить логопедическую помощь».

26. Программно-аппаратный комплекс «Активациометр» — лидер по количеству аппаратных диагностических и коррекционных методик. // Официальный сайт ГАУСО «Петровск-Забайкальский комплексный центр социального обслуживания населения «Ветеран» Забайкальского края. г.Петровск-Забайкальский. 2019. [Электронный ресурс] - URL: veteran.zabguso.ru/новости/

« В нашем учреждении широко используется АПК «Активациометр» 9-К. Многообразие методик, экономия времени для проведения диагностик, точность обработки результатов – это далеко не всё, в чём заключается универсальность прибора. Причем многие диагностические методики можно использовать и как коррекционные (чувство темпа, двигательная память, реакция на движущийся объект, эмоциональной чувствительности, восприятия пространственных отрезков (глазомера), координации движений, типа мышления, переключаемости внимания, устойчивости психомоторной деятельности, психоземotionalной устойчивости и многие другие).



Дети и взрослые с интересом участвуют в проведение диагностик, так как для любого возраста можно подобрать индивидуальные методики. Дети с удовольствием прикладывают ладошки к пластинам (для измерения индивидуально-типологической характеристики активации полушарий головного мозга), отстукивают ритм (диагностика чувство темпа), двигают ползунками (глазомер-восприятие пространственных отрезков). Для ребят от 7 лет и взрослых используются почти все методики и добавляются бланковые, которые тоже входят в перечень методик на приборе АПК «Активациометр»».

27. Астраханские специалисты познакомились с разработчиком Активациометра. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«В научно-практическом центре реабилитации детей «Коррекция и развитие» состоялось знаменательное событие: разработчик аппаратного диагностического комплекса «Активациометр», доктор психологических наук, профессор, заслуженный работник науки и техники РФ Юрий Цагарелли представил свою новую разработку.



Учитывая многолетнее сотрудничество с центром, зная актуальность темы работы с детьми с расстройствами аутистического спектра, он предложил функциональную музыку, как инструмент коррекции детей с ограниченными возможностями здоровья.

«В рамках работы координационного центра по оказанию методической помощи специалистам области, мы пригласили коллег для ознакомления с новой технологией и на встречу с автором аппаратного комплекса „Активациометр“, который успешно применяется в учреждениях соцсферы Астраханской области», — прокомментировала старший методист Юлия Правдина.

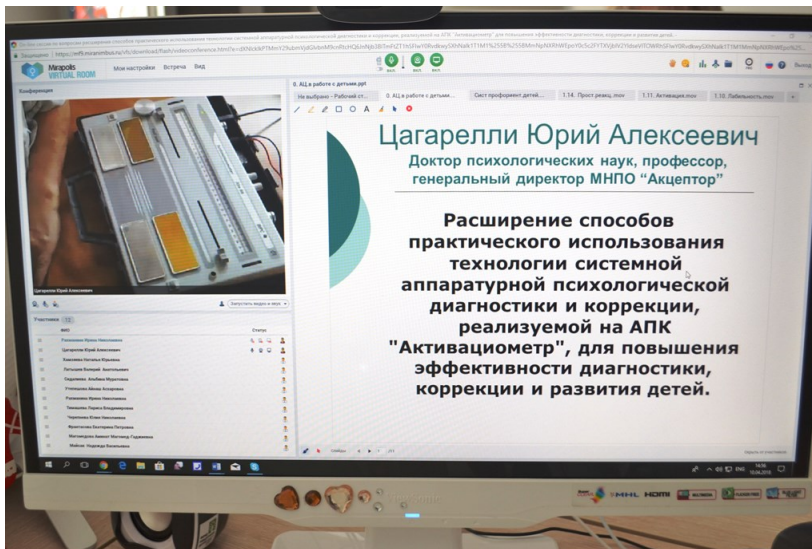
Кандидат психологических наук, руководитель методического отделения Центра психолого-педагогического реабилитации и коррекции «Росток» (город Казань) Елена Цагарелли рассказала о построении детско-родительского взаимодействия, как основного ресурса социализации ребёнка с ОВЗ.

«Нам, участникам стажировочной площадки, представилась уникальная возможность лично присутствовать на презентации нового для нас реабилитационного метода, — поделилась впечатлениями участник стажировочной площадки Татьяна Серб, руководитель „Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи“ в городе Пскове. — В центре мы ознакомились с практикой применения комплексного диагностического аппарата для построения индивидуальной программы. На семинаре я получила возможность задать вопросы непосредственно разработчику, договориться о сотрудничестве».

28. Специалисты астраханского центра «Коррекция и развитие» ознакомились с новыми возможностями аппаратного комплекса. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«В научно-практическом центре реабилитации детей «Коррекция и развитие» прошёл вебинар с отечественным разработчиком аппаратного диагностического комплекса «Активациометр» Юрием Цагарелли.

Доктор психологических наук, профессор высших учебных заведений Казани, предложил научному сообществу термин «системная психологическая диагностика», разработал её теорию и методы. Центр одним из первых в Астраханской области внедрил в работу аппаратный комплекс с целью диагностики функциональной асимметрии полушарий головного мозга (ФАП) и психоэмоциональных состояний (ПС) детей, а также результативности проведённых реабилитационных и абилитационных мероприятий.



Специалисты регионального ресурсного центра по комплексному сопровождению детей с расстройствами аутистического спектра организовали трансляцию для всех заинтересованных лиц в регионе, включая организации, подведомственные министерству социального развития и труда, министерствам образования и здравоохранения, а также учебные заведения.

Сегодня речь шла о новых способах практического использования АПК «Активациометр» для повышения эффективности диагностики, коррекции и развития детей с расстройствами аутистического спектра, а также в профориентационной работе с подростками. Разработчик рассказал об инновационных особенностях системной профориентации, поделился алгоритмом проведения диагностических мероприятий.

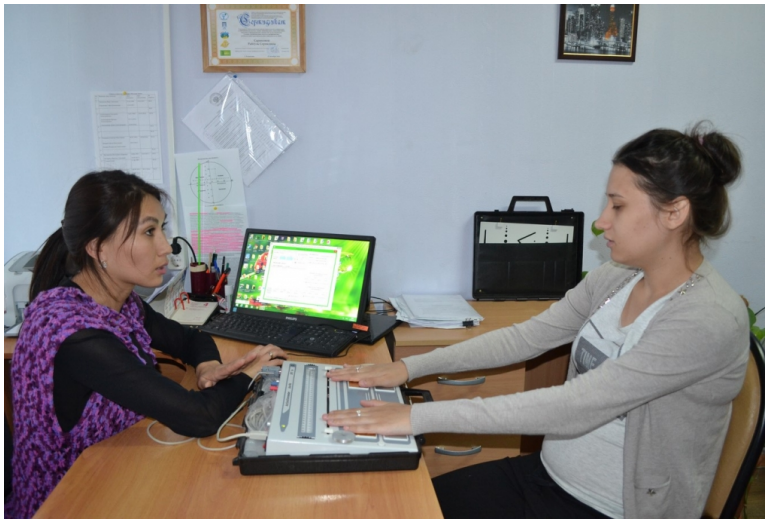
«Практика применения системной аппаратурной психологической технологии с применением АПК «Активациометр» на протяжении семи лет показала её эффективность, - прокомментировала заведующая отделением комплексной экспертизы и диагностики Марина Мельникова. – Аппаратурная диагностика важных свойств, находящихся на всех уровнях структуры личности, даёт возможность для всех видов психолого-педагогической работы с детьми».

29. В Астрахани прошёл праздник для замещающих семей. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«Международному дню семей, который во всём мире отмечают 15 мая, был посвящён большой концерт, прошедший в Доме офицеров Каспийской флотилии. На празднике чествовали семьи, которые в одночасье стали родными для детей, оставшихся без родительской любви.

Пока дочери и сыновья были заняты делом, родители консультировались по актуальным и наболевшим вопросам у специалистов по работе с приёмными семьями и психологов многопрофильного социального центра «Содействие». Интересные результаты показала диагностика на необычном приборе «Активациометр», с помощью которого все желающие смогли узнать своё психоэмоциональное состояние и тут же при необходимости получить консультацию специалиста.

30. В астраханском кризисном центре прошёл Всемирный день психического здоровья. Астрахань 2017. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...



«Уже 25 лет ежегодно 10 октября отмечается Всемирный день психического здоровья. В Кризисном центре помощи женщинам в этот день психологами была проведена обширная программа мероприятий для клиентов и специалистов. Любой желающий мог получить психологическую консультацию, пройти тестирование и сеансы на аппаратах.

Все аппараты, которые используют специалисты в своей работе, с биологически обратной связью, позволяющей продиагностировать организм, выявить его слабые стороны и выработать те или иные устойчивые навыки. Так, «Реакор-Т» используется с целью обучения навыкам стрессоустойчивости, а на «Активациометре» можно выявить индивидуальные психологические особенности: проверить память, внимание, определить склонность ко лжи и так далее».

31. Использование инновационного оборудования в астраханских соцучреждениях приносит положительные результаты. Астрахань.2017. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«Уникальное оборудование — прибор для системной психологической диагностики и коррекции «Активациометр» появился в харабалинском центре «Вера», благодаря Фонду поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках программы «Семья без насилия».

Уже больше года аппаратно-программный комплекс «Активациометр» является большим помощником в работе психологов. С помощью этого прибора можно не только диагностировать наличие тех или иных проблем у воспитанников, но также оказывать положительное влияние на развитие самопознания, оптимизацию учебного процесса, формирование определённых навыков и умений.

В рамках программы с использованием **Активациометра** педагоги-психологи центра проводят как индивидуальные, так и групповые занятия. В процессе занятий ребята учатся не только познавать себя, но и развивать свои внутренние ресурсы. Развитие познавательных процессов, профориентация подростков, определение эмоционального состояния и характера взаимоотношений в семье и коллективе — вот несколько направлений работы, которые уже внесли свой положительный вклад в процесс реабилитации многих воспитанников центра.

На сегодняшний день аппаратно-программный комплекс «Активациометр» используется не только в работе с воспитанниками, но также в работе с кандидатами в приёмные родители, с кровными и замещающими семьями. Имеющиеся в приборе методики позволяют оказывать воздействие на укрепление и восстановление внутрисемейных отношений, формировать социальные группы по совместимости, а также учат взрослых управлять своими эмоциями и чувствами».



32. Итоги 2016 года: В Астраханской области вдвое сократилось количество отказов от новорождённых. Астрахань, 2017. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«Одним из приоритетных направлений регионального минсоцразвития в сфере семейной и демографической политики является сокращение числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В категорию детей, оставшихся без попечения родителей, входят дети, от которых мать отказалась в родильном доме.

Для решения поставленной задачи на базе Кризисного центра помощи женщинам в ноябре 2012 года была создана служба профилактики отказов от новорождённых. Большой толчок для развития службы дало участие в конкурсном отборе инновационных социальных проектов, объявленном Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В рамках реализации проекта были открыты: кабинет «кризисной беременности», студия «Стиль», клуб «Грамотный родитель», мастер-класс «Hand-maid». Приобретён программно-аппаратный комплекс «Активациометр», позволяющий проводить и корректировать психо-эмоциональное состояние женщины, комплекты для новорождённых и многое другое. Рассказывая о работе службы профилактики отказов от новорождённого и «кризисной беременности», нельзя не затронуть статистику. Благодаря её эффективной работе, за одиннадцать месяцев 2016 года вдвое сократилось количество отказов от новорождённых детей. Из 57 выявленных намерений отказаться от новорождённого ребёнка удалось предотвратить 29 случаев».

33. Специалисты астраханского центра «Коррекция и развитие» приняли участие в фестивале «Дети будущего». Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«Среди приглашённых гостей — глава администрации Астрахани Олег Полумордвинов, министр социального развития и труда Астраханской области Олег Петелин и министр образования и науки Астраханской области Виталий Гутман.

Основная цель мероприятия — не только дать возможность родителям и детям пообщаться с большим количеством специалистов в одном месте, но и сплотить семьи, оторвать ребят от интернета и телевизора, показать возможность развлечений без гаджетов.

Участники фестиваля смогли пройти аппаратные диагностики, представленные центром. «Активациометр», позволяющий определить ведущее полушарие и ведущую руку, дать рекомендации по стилю воспитательной деятельности ребёнка; вы-

явить свойства нервной системы (силу, подвижность, баланс нервных процессов по возбуждению и торможению); стиль мышления; глазомер; состояние двигательных функций и координации...»



34. Социальные учреждения приняли участие в областном фестивале «Охота на работу». Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«В Астрахани прошёл областной деловой фестиваль «Охота на работу». Через квесты, мастер-классы и тренинги школьники и студенты узнали, какая профессия им больше по душе, научились составлять резюме и проходить собеседование.

Региональный фестиваль собрал представителей разных отраслей, государственных и коммерческих структур. Психологи, социальные педагоги рассказывали астраханцам о специфике работы в социальном учреждении, раздавали буклеты и брошюры. В качестве иллюстраций - творческие занятия с детьми и психологическое тестирование.



Специалисты многопрофильного центра «Содействие» предложили астраханцам узнать, какое полушарие мозга у них активнее и сильнее по сравнению с другим. Сотрудники отметили, что знание особенностей своей психики поможет принять правильное решение при выборе профессии.

Системная диагностика с помощью комплекса «Активациометр», которая широко используется психологами центра, вызвала ажиотаж у детей и взрослых. Ребята быстро разделились на «логиков» и «творческих личностей». Реже встречались те, у кого правое и левое полушарие работают одинаково».

35. Участники стажировочной площадки из Псковской области взяли на вооружение технологии астраханских коллег. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«В Научно-практическом центре реабилитации детей «Коррекция и развитие» закончила свою работу профессиональная стажировочная площадка для специалистов из Псковской области «Инновационный подход в работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках социального сопровождения». «Много внимания было уделено диагностике, как аппаратной, так и нейропсихологической».



Эта информация особо ценна, так как полученные данные становятся основой индивидуальной программы ребёнка, поделилась участник площадки, директор областного реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями Лиляна Телишева. Большое впечатление произвело техническое оснащение центра, мы впервые познакомились с инновационными технологиями отечественных разработчиков: «**Активациометром**».... «

36. В центре «Вера» помогают семьям, находящимся на социальном сопровождении. Астрахань.2016. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«С целью профилактики семейного неблагополучия и восстановления внутрисемейных отношений в центре «Вера» активно функционирует школа ответственного родительства «Семейный очаг». В рамках работы семейного клуба специалисты центра оказывают компетентную помощь и поддержку семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию».

Психолого-педагогическое сопровождение родителей ведётся в различных формах: от индивидуальных консультаций до комплексных тренингов на свежем воздухе.

В поиске путей вывода семьи на более продуктивный уровень педагогической грамотности большую помощь оказывают аппаратный комплекс «Активациометр», информационный автобус, современное оборудование сенсорной комнаты, а также инновационные методики, применяемые специалистами социальной сферы в работе с семьями.

Диагностические методики активациометра позволяют выявить не только уровень потребности родителей в психолого-педагогических знаниях, но и определить каким образом эмоциональное состояние родителей влияет на состояние и развитие ребёнка».

37. Астраханские студенты успешно проходят практику в соцучреждениях. Астрахань.2016. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«Очередная группа психологов Астраханского государственного медицинского университета прибыла в специализированный дом ребёнка «Капелька» для прохождения летней производственной практики.



По традиции, на первом этапе студенты изучают нормативную документацию, а затем переходят к непосредственному взаимодействию с воспитанниками. Для закрепления теоретических знаний и приобретения практических навыков, педагог-психолог знакомит их не только с традиционными методами работы, но и с инновационными технологиями. Так, например, занятие на интерактивной панели «Солнышко» в ходе практики увлекло как детей, так и самих студентов. Кроме того, будущие специалисты при помощи **аппарата «Активациометр» смогли провести психодиагностику воспитанников.**

Важным этапом для повышения заинтересованности студентов стало апробирование собственного проекта на практике. Тема работ - эмоциональная сфера детей раннего возраста. По мнению сотрудников, учащиеся университета продемонстрировали хорошие знания и творческий подход к разработке занятий. Благодаря производственной практике, они смогли выявить для себя специфику работы в доме ребёнка».

38. Встреча психологов — экспертов из учреждений, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области. Астрахань.2015. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«На базе реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Коррекция и развитие» в формате дискуссионной площадки прошла очередная встреча психологов — экспертов из учреждений, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области.

Поводом для дискуссии послужило возросшее количество обращений по вопросу проведения судебно-психологической экспертизы в досудебном расследовании семейных споров раздельно проживающих родителей. Компетентными лицами в этом вопросе выступают специалисты — психологи различных учреждений социальной сферы.

Заключение, составленное психологом, во многом определяет дальнейшую судьбу ребёнка, проживающего с одним из родителей.

При составлении объективного и обоснованного заключения эксперты опираются на высокоэффективные методы диагностики, в том числе и аппаратной, хорошо зарекомендовавших себя в сфере медицины, психологии, педагогики, в следственной работе при раскрытии уголовных преступлений. **Один только аппаратно-программный комплекс «Активациометр» позволяет провести 83 диагностических и коррекционно-развивающих методики.** По словам заместителя директора по научно-методической работе Ирины Рахманиной, такой подход повышает объективность и беспристрастность экспертов и работников смежных служб в решении спорных вопросов по заявлениям родителей и других заинтересованных лиц.

Встреча имела большой практический результат. Эксперты обсудили случаи из судебной практики, распространённые ошибки при проведении процедуры экспертизы, а также актуальные направления исследования внутрисемейного взаимодействия».

39. В образовательных учреждениях Астраханской области будут работать психологические лаборатории. Астрахань.2015. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«В образовательных учреждениях Приволжского района создаются психологические лаборатории с автоматизированным комплексом для работы с учащимися. Эти лаборатории позволят ускорить процесс обработки результатов психологической диагностики детей и выстроить индивидуальную траекторию развития каждого ребёнка.

Комплекс включает в себя прибор «**Активациометр**», **который позволит провести системную диагностику и коррекцию психологического климата в коллективе, потребностей школьников, направленности, мотивации, уровня общительности**, а также мобильный кабинет эмоционального здоровья «**Кабинет ЭЗ**». С его помощью можно оценить психоэмоциональное состояние человека, интеллектуальные и личностные качества, профессиональные интересы и склонности учащихся, а также исследовать его межличностные взаимоотношения и отношения в семье.

Этот комплекс может успешно использоваться в качестве основного и вспомогательного метода при коррекции эмоционального и личностного развития ребёнка, сенсо-перцептивной и интеллектуальной деятельности, психокоррекции поведения детей и подростков и т.д. Его рекомендуется применять при работе с детьми от четырёх лет и взрослыми.

Данное оборудование приобретается в рамках региональной программы работы межведомственной информационно-дискуссионной площадки психологов. Она начала реализацию в 2015 году в рамках межведомственного соглашения между министерством образования и науки Астраханской области и Главным управлением МЧС России по региону. Цель площадки — повышение качества психологической помощи семьям с детьми, попавшим в чрезвычайные обстоятельства или оказавшимся в сложной кризисной ситуации. Первым к программе подключился Приволжский район».

40. Эффективные методы диагностики на защите интересов ребёнка. Астрахань.2018. / [Электронный ресурс] - URL: Astrahan.BezFormata.ru/word/aktivatciometr...

«На базе реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Коррекция и развитие» в формате дискуссионной площадки прошла очередная встреча психологов – экспертов из учреждений, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области».

Поводом для дискуссии послужило возросшее количество обращений по вопросу проведения судебно-психологической экспертизы в досудебном расследовании семейных споров раздельно проживающих родителей. Компетентными лицами в этом вопросе выступают специалисты - психологи различных учреждений социальной сферы.

Заключение, составленное психологом, во многом определяет дальнейшую судьбу ребёнка, проживающего с одним из родителей. При составлении объективного и обоснованного заключения эксперты опираются на высокоэффективные методы диагностики, в том числе и аппаратной, хорошо зарекомендовавших себя в сфере медицины, психологии, педагогики, в следственной работе при раскрытии уголовных преступлений. Один только **аппаратурно-программный комплекс «Активациометр» позволяет провести 83 диагностических и коррекционно-развивающих методики.**

...По словам заместителя директора по научно-методической работе Ирины Рахманиной, такой подход повышает объективность и беспристрастность экспертов и работников смежных служб в решении спорных вопросов по заявлениям родителей и других заинтересованных лиц.

Встреча имела большой практический результат. Эксперты обсудили случаи из судебной практики, распространённые ошибки при проведении процедуры экспертизы, а также актуальные направления исследования внутрисемейного взаимодействия».

41. Автор: Государственное бюджетное учреждение Астраханской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "Коррекция и развитие". Современные подходы и новые технологии как важнейшая составляющая при создании системы качественной реабилитационной помощи населению. Астрахань 2018. [Электронный ресурс] - URL: про-помощь.рф/library/3019/

«...Инновационные методы работы принадлежат к числу эффективных средств реабилитации помогающие достижению максимально возможных успехов в преодолении проблем развития и общего оздоровления людей с ограниченными возможностями, в том числе детей.

Задачи:

- Первичная аппаратная диагностика индивидуальных особенностей ребенка
- Максимальная индивидуализация реабилитационных программ на основе измерения психофизиологических функций а также потенциальных ресурсов каждого ребенка
- Построение стратегии взаимодействия с конкретным ребенком (для специалиста, воспитателя, родителей и др.)
- Промежуточная диагностика для корректировки процесса реализации реабилитационных задач
- Итоговая диагностика и анализ эффективности реабилитационных программ

Внедрение методов психофизиологической диагностики осуществляется с помощью программно-аппаратных комплексов «Активациометр», «Пульс-антистресс»...

Программно-аппаратный комплекс «Активациометр»

Предназначен для диагностики индивидуального психофизиологического статуса с учетом системного подхода: активация полушарий головного мозга, свойства нервной системы, подвижность и инертность нервной системы, внутренний и внешний баланс нервной системы, психоэмоциональное состояние, ведущая рука; диагностика совместимости

с конкретными людьми, веществами, игрушками по методу Фолля, диагностика психических процессов и психологических свойств личности.

Комплексная модель реабилитационного процесса

Первый этап

* первичная диагностика

* построение индивидуальной программы реабилитации

Второй этап

* непосредственная коррекция имеющихся нарушений, включающая в себя различные виды: медико-социальной, психолого-педагогической помощи, социально-бытовой адаптации, а также различные методы реабилитации, как традиционные, так и инновационные

Третий этап

* оценка эффективности реабилитационных мероприятий».

42. В школах Приволжского района откроют психологические лаборатории. Астрахань. 2015. / [Электронный ресурс] - URL: astrakhan.rusplt.ru...shkolah-privoljskogo-raiona...

«В образовательных учреждениях Приволжского района Астраханской области организуют психологические лаборатории с автоматизированным комплексом для работы с учащимися. Они направлены на ускорение процесса обработки результатов психологической диагностики детей.

В комплекс включен прибор «Активациометр»... Прибор позволяет проводить системную коррекцию и диагностику психологического климата в коллективе, мотивации, направленности, уровня общительности. При его помощи оценивается психоэмоциональное состояние человека, профессиональные интересы и склонности учащихся, личностные и интеллектуальные качества.

Комплекс можно использовать как основной и вспомогательный метод при коррекции эмоционального и личностного развития ребенка, психокоррекции поведения детей и подростков, сенсо-перцептивной и интеллектуальной деятельности. Его можно использовать при работе с детьми старше четырех лет и взрослыми.

Оборудование приобретено в рамках региональной программы работы межведомственной информационно-дискуссионной площадки психологов. Ее реализация началась в рамках межведомственного соглашения между ГУ МЧС и Министерством образования и науки региона, сообщает пресс-служба ведомства».

43. Чудновская И. Для чего используют «Активациометр» //: [Моя газета. Татарстан Kazan.BezFormata.com>listnews...aktivatciometr...i... 22.08.2022 11:49](#)

Другой интересный реабилитационный тренажер, который прочно обосновался в учреждении – «**Активациометр**». Это, по сути, тоже компьютерная приставка – выглядит как небольшой «чемоданчик» с несколькими отделениями внутри. По словам психолога, в ходе мини-игр на нем довольно точно выявляется соматическое, психологическое состояние реабилитантов.

Например, Владимир С. – инвалид по общему заболеванию долгое время вел в себя в учреждении замкнуто, его практически невозможно было разговорить, чтобы выявить, как именно лучше выстроить коррекционную работу с ним. «**Активациометр**» показал высокую степень апатичности, полное отсутствие интереса и желания к каким-либо позитивным занятиям. Дальнейшие индивидуальные релаксации и ролевые игры, групповые

тренинги на развитие способностей к общению преобразили Владимира: он увлекся бильярдом, начал писать стихи и даже публично выступать с ними на мероприятиях центра.

Большое впечатление на реабилитанта произвело посещение занятий в компьютерном кружке – сейчас он с большим энтузиазмом изучает азы обращения с «умным железом». – Наша главная задача – проведение комплексных реабилитационных мероприятий для людей с ограниченными возможностями здоровья, которые позволяют расширить возможности их социальной адаптации и интеграции, – рассказывает директор центра «Изгелек» Юлия Ивахина. – В числе приоритетных направлений – восстановление способностей к мобильности, физической независимости, к коммуникации.

Для этого наши специалисты используют инновационные технологии. Здесь нам очень помогает выделенное новое оборудование, которое значительно расширяет возможности восстановления инвалидов. Как правило, примерно половина из всех прошедших курс реабилитации – это люди трудоспособного возраста. Для них мы делаем акцент еще и на мероприятиях по предпрофессиональной подготовке. И тут «Мультисихометр» и «Активациометр» пришлись очень кстати: их использование помогает правильно выстроить реабилитационную работу, даже когда дело касается людей, которые не могут выразить свои ощущения и предпочтения вербально. Ведь примерно треть всех подопечных нашего центра – это бывшие инсультники. Комплексная работа всего персонала, использование инноваций приносят хорошие результаты: у 86 процентов реабилитантов есть улучшение в состоянии здоровья, а стимулы, которые специалисты им активно демонстрируют, помогают инвалидам вновь обрести любовь к жизни, учат вновь почувствовать себя полноценными членами социума.

В Казанском центре реабилитации инвалидов «Восхождение» особый акцент в работе тоже делают на социальную адаптацию реабилитантов. Здесь и восстановление функциональной независимости, способности к самообслуживанию, восстановление и формирование трудовых навыков, предпрофессиональная подготовка.

44. Активациометр в работе педагогов-психологов учреждения. Республика Татарстан ГАУСО "РЦДПОВ в Лаишевском муниципальном районе"// Проводимые мероприятия (акции) по годам и направлениям работы **НОВОСТИ 2020.**

Активациометр в работе педагогов-психологов учреждения Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в Лаишевском муниципальном районе» (ГАУСО "РЦДПОВ в Лаишевском муниципальном районе")

В практике системной психологической диагностики в Лаишевском реабилитационном центре используется аппаратно- программный комплекс "Активациометр АЦ-9К", включающий в себя 89 диагностических и коррекционно- развивающих методик. Использование данного оборудования позволяет специалистам Центра своевременно оказывать качественную психологическую помощь и проводить социально-психологическую реабилитацию детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Данный комплекс позволяет диагностировать широкий диапазон нарушений, а также развивать (или корректировать) наиболее значимые свойства всех основных уровней структуры человека: соматические, психофизиологические, психические состояния, психические процессы, психофизиологические свойства личности, социально-психологические свойства.



Прибор "Активациометр АЦ-9К" получил международное признание и занял лидирующее положение среди аппаратурных методов системной диагностики человека.

Педагог-психолог Ляйсан Зорина

24.07.2020г.

45. Новое реабилитационное оборудование "Активациометр" // Волгоградская область. ГБУ СО ОРЦДИ "Надежда" 21 Января 2019, 8:41

В рамках реализации Комплекса мер по развитию эффективных практик по оказанию комплексной помощи детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра и с расстройством аутистического спектра в Волгоградской области в ГБУ СО ОРЦДИ "Надежда" установлено новое оборудование.

Активациометр - это прибор с программным обеспечением, предназначенный для системной диагностики человека, определения индивидуального психофизиологического статуса, личностных особенностей, свойств нервной системы и активации полушарий головного мозга. Занятия с использованием аппарата позволяют измерить психоэмоциональное состояние ребенка, измерить функциональную активность работы головного мозга, определить латеральные способности детей, осуществлять мониторинг динамики коррективно-развивающей работы. Во время проведения процедуры ребенку предлагается провести ряд определенных проб с использованием различных щупов и пластин. Аппарат фиксирует показатели организма, анализирует результаты и на их основе составляет заключение.

Важной положительной особенностью использования активациометра является то, что процедуры с его использованием не имеют ограничений, противопоказаний и подходят всем детям.

46. АПК «Активациометр»// Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края..16.03.2016, 06:43 minsoc.75.ru/novosti/65611

Министерством социальной защиты населения Забайкальского края в рамках реализации подпрограммы «Право быть равным» на 2013-2015 года государственной программы Забайкальского края «Социальная поддержка граждан в Забайкальском крае» на 2014-2020 годы, софинансируемой Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 24 государственных учреждениях социального обслуживания Забайкальского края приобретено и используется аппаратно-программный комплекс «Активациометр» (далее – АПК «Активациометр»).

АПК «Активациометр» предназначен для системной диагностики человека, в том числе, диагностики соматических, психофизиологических свойств; свойств нервной системы; диагностики психоэмоциональных состояний; диагностики психических процессов; двигательных функций; диагностики психологических свойств личности; социально-психологических, социальных и иных свойств.

С помощью АПК «Активациометр» в 2015 году проведена диагностика 844 детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья. Кроме того, с помощью названного АПК проведено обследование 1052 воспитанников центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

За счет средств Фонда для государственных учреждений социального обслуживания в 2015 году приобретены 8 аппаратно-программных комплексов «Активациометр АЦ-9К» (далее – АПК) для системной диагностики человека.

В ноябре 2015 года за счет средств краевого бюджета на базе Министерства социальной защиты населения Забайкальского края проведено обучение 20 специалистов работе на АПК. Обучающий семинар в форме вебинара проведен Международным научно-производственным объединением «Акцептор» (г. Казань), являющимся разработчиком и поставщиком данного продукта.

Ежемесячно на базе Министерства проводятся рабочие семинары-совещания, на которых специалисты учреждений, использующие в работе АПК «Активациометр», обмениваются с коллегами опытом по использованию АПК и применению различных методик диагностики и коррекции.