

Семинар «Ребенок с расстройством аутистического спектра: теория и практика работы педагога»

Цель: формирование представлений о психологической помощи детям с расстройством аутистического спектра.

Задачи:

- знакомство с понятиями «аутизм» и «расстройство аутистического спектра» причинами их возникновения;
- формирование представлений о поведении ребенка с расстройством аутистического спектра;
- формирование психолого-педагогических компетенций для работы с детьми с расстройством аутистического спектра.

Детский аутизм – достаточно распространенное явление, встречающееся не реже, чем слепота или глухота. Встретить такого ребенка может каждый человек, который постоянно имеет дело с детьми. Детский аутизм проявляется в очень разных формах, при различных уровнях интеллектуального и речевого развития, поэтому ребенка с аутизмом можно обнаружить и в специальном, и в обычном детском саду, во вспомогательной школе и в престижном лицее.

Немного истории:

Отдельные профессиональные описания как детей с аутистическими нарушениями психического развития, так и попыток врачебной и педагогической работы с ними стали появляться еще в прошлом столетии. Так, судя по ряду признаков, знаменитый Виктор, «дикий мальчик», найденный в начале прошлого столетия недалеко от французского города Аверона, был аутичным ребенком. С попытки его социализации, коррекционного обучения, предпринятой доктором Э.М. Итаром (E. M. Itard), и началось, собственно, развитие современной специальной педагогики.

В 1867 г. психиатр Мадслей рассматривал такие расстройства, как психоз.

В 1920 году учёный Блюлер вводит термин – аутизм.

В 1938 году В.П. Осипов определил аутизм как «разобщённость больных с внешним миром», а **В.А. Гиляровский** писал об аутизме как о «своеобразном нарушении своего «Я», подчёркивал замкнутость и отчуждённость.

В 1943г. американский клиницист Л.Каннер (L.Kanner), обобщив наблюдения 11 случаев, впервые сделал заключение о существовании особого клинического синдрома с типичным нарушением психического развития, **назвав его «синдром раннего детского аутизма»**. Доктор Каннер не только описал сам синдром, но и выделил наиболее характерные черты его клинической картины. На это исследование в основном опираются и современные критерии этого синдрома, получившего впоследствии второе название – **«синдром Каннера»**.

Так же сходные клинические случаи были описаны австрийским ученым **Г. Аспергером (H.Asperger) в 1944 г.** и отечественным исследователем **С.С.Мнухиным в 1947 г.**

Каннер считал также, что детский аутизм не обусловлен умственной отсталостью. Некоторые из его пациентов имели блестящую память, музыкальную одаренность; типичным для них было серьезное, интеллигентное

выражение лица (он назвал его «лицом принца»). Однако дальнейшие исследования показали, что, хотя часть аутичных детей действительно имеет высокие интеллектуальные показатели, в очень многих случаях детского аутизма мы не можем не видеть глубокой задержки умственного развития. Современные исследователи подчеркивают, что детский аутизм развивается на основе явной недостаточности нервной системы, и уточняют, что нарушения коммуникации и трудности социализации проявляются вне связи с уровнем интеллектуального развития, т. е. как при низких, так и при высоких его показателях.

В ряде стран были проведены исследования по выявлению распространенности детского аутизма. Установлено, что данный синдром встречается примерно **в 3–6 случаях на 10 000** детей, обнаруживаясь у мальчиков **в 3–4 раза чаще, чем у девочек**, но у девочек более тяжёлая форма.

Впервые открыто в **России об аутизме заговорили в конце 1980-х годов**. Однако, в настоящее время актуален вопрос: **«Где и как обучаться такому ребенку?»**

В большинстве случаев дети учатся дома, не имея возможности посещать групповые занятия в соответствии со своим возрастом. ***А ведь аутизм и есть нарушение способности к общению, поэтому очень важно, чтобы коррекционная помощь детям и их родителям оказывалась своевременно.***

Понятие «аутизм» и «расстройство аутистического спектра»

Аутизм — крайняя форма нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний (*Э. Блейлер*).

Аутизм — постоянное нарушение развития, которое проявляется в течение первых трех лет жизни.

Аутизм — дефект в системе, отвечающей за восприятие внешних стимулов, который заставляет ребенка обостренно реагировать на одни явления внешнего мира и почти не замечать другие.

РДА является врождённым синдромом, для которого характерен особый тип нарушения психологического развития. Критерии постановки данного диагноза являются трудности коммуникации, т.е.

- **аутизм как таковой – стереотипное поведение ребёнка** (связанная с напряженным стремлением сохранить постоянные, привычные условия жизни; сопротивление малейшим изменениям в обстановке, порядке жизни, страх перед ними; поглощенность однообразными действиями – моторными и речевыми: раскачивание, потряхивание и взмахивание руками, прыжки, повторение одних и тех же звуков, слов, фраз; пристрастие к одним и тем же предметам, одним и тем же манипуляциям с ними: трясению, постукиванию, разрыванию, верчению; захваченность стереотипными интересами, одной и той же игрой, одной темой в рисовании, разговоре),

- **особая задержка и нарушение развития речи, прежде всего её коммуникативной функции** (В одной трети, а по некоторым данным даже в половине случаев это может проявляться как **мутизм** (отсутствие целенаправленного использования речи для коммуникации, при котором сохраняется возможность случайного произнесения отдельных слов и даже фраз). Когда же устойчивые речевые формы развиваются, они тоже не

используются для коммуникации: так, ребенок может увлеченно декламировать одни и те же стихотворения, но не обращаться за помощью к родителям даже в самых необходимых случаях),

- **раннее проявление (до 2,5 лет) указанных расстройств.**

Основными проявлениями синдрома, которые наблюдаются при всех его разновидностях, **являются:**

- выраженная недостаточность или полное отсутствие потребности в контакте с окружающими;
- эмоциональная холодность или безразличие к близким;
- страх новизны, любой перемены в окружающей обстановке;
- однообразное поведение со склонностью к стереотипным движениям.

Три основные области, в которых аутизм проявляется особенно ярко:

- речь и коммуникация;
- социальное взаимодействие;
- воображение, эмоциональная сфера.

В нашей стране аутизм является заболеванием и внесен в классификацию болезней **МКБ-10**, согласно чему аутистические синдромы включены в подраздел «Первазивные (общие) расстройства развития» раздела «Нарушения психологического развития» и классифицируются следующим образом:

- под шифром F84.0 — **«Детский аутизм»**. Данный диагноз может быть поставлен детским психиатром ребенку после трех лет;
- под шифром F84.1 — **атипичный аутизм;**
- под шифром F84.2 — **Синдром Ретта;**
- под шифром F84.3 — **другое дезинтегративное расстройство детского возраста;**
- под шифром F84.4 — **гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями;**
- под шифром F84.5 — **синдром Аспергера;**
- под шифром F84.8 — **другие общие расстройства развития.**

Причины возникновения расстройств аутистического спектра

Существует огромное количество версий возникновения у ребенка расстройств аутистического спектра.

1. **Аутизм расстройство**, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями.
2. **Схожие состояния**, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относят к **расстройствам аутистического спектра** сокращённо **РАС**.
3. **Психотравма в звуковом векторе** признается основной из причин. Ребенок с диагнозом аутизм чутко слышит из самой дальней комнаты шелест разворачиваемой конфеты. А на речь взрослого не реагирует.

Прежде, чем мы перейдем к признакам в поведении ребёнка – аутиста, прослушайте, пожалуйста, описание поведения ребёнка в определённой ситуации и постарайтесь определить, какие нарушения имеются у данного малыша.

Пример.

4-летний Валера, собираясь вместе с другими детьми средней группы детского сада на прогулку, вдруг пронзительно закричал. Он бился в истерике, расшвыривал вокруг себя вещи, катался по полу. После каждой попытки взрослых, оказавшихся рядом и пытавшихся помочь ему, он с новой силой принимался визжать и биться головой об пол. Когда все дети ушли на прогулку, а у Валеры уже, видимо, не осталось сил, он немного успокоился. Педагог стал "на ощупь" искать причину срыва. Глядя ему в глаза, начал перечислять все возможные детали, которые могли расстроить Валеру. Педагог называл одну причину за другой, но мальчик оставался безучастным. Однако через какое-то время удалось привлечь его внимание: он оживился, когда педагог стал поправлять ему носки. Затем равнодушно, не сопротивляясь, но и без радости, он согласился идти на прогулку.

(ответы слушателей семинара)

Всё верно. Подобная реакция аутичного ребенка может возникнуть на новую одежду, надетую мамой, на перестановку мебели, на присутствие незнакомого человека, на звук телевизора, на незнакомую мелодию, гул пылесоса.

Дети с нарушениями в общении любят придерживаться определенных ритуалов, и малейшие изменения в их жизни или в режиме могут стать для них травмирующим фактором. Результатом таких изменений бывает "уход в себя" либо вспышка агрессии, выражающаяся в жестоком обращении с близкими, со сверстниками, животными, в стремлении крушить и ломать все кругом. Довольно часто наблюдаются вспышки самоагрессии, возникающей при малейшей неудаче. Причем находящиеся рядом взрослые часто не понимают причины взрыва ребенка, они, имея навык общения с обычными детьми, не всегда придают значения "пустякам", которые так важны для аутичного ребенка.

Признаки и симптомы поведения ребенка с расстройством аутистического спектра

Характеристики поведения ребенка- аутиста

Особенности общения:

- общается с одним выбранным взрослым
- не смотрит в глаза
- не играет со сверстниками
- не разговаривает с окружающими
- повторяет одни и те же слова или предложения
- играет один

особенности восприятия:

- играет только с определенными игрушками,
- предпочитает еду одного цвета
- сопротивляется переменам
- боится испачкаться

особенности поведения:

- выстраивает предметы в ряд
- делает бесцельные движения (*взмахи руками, перебирание пальцами*)
- выполняет действия в определенном порядке
- хаотично передвигается по помещению
- выполняет одни и те же механические движения

особенности сенсорного развития:

- не любит телесный контакт
- боится громких звуков, закрывает уши руками
- избегает яркого света

Психологическая помощь аутичному ребенку

Конечно же, каждый ребенок индивидуален. В особенности дети-аутисты. Они могут обладать самыми разными чертами и особенностями. Важно понимать, что подобный ребенок нуждается в квалифицированной помощи. Есть некоторые этапы получения этой помощи:

- посетить невролога (*исключить проблемы, связанные с развитием головного мозга*);
- посетить детского психиатра (*он и поставит диагноз*);
- пройти аппаратные обследования (*ЭЭГ, МРТ, УЗИ головного мозга*);
- обратиться за консультацией к клиническому психологу, учителю-дефектологу;
- начать работу с соответствующим специалистом.

Основные этапы психологической коррекции при **помощи игровой терапии**:

Первый этап – установление контакта с аутичным ребенком.

Для успешной реализации этого этапа рекомендуется создающая сенсорная атмосфера занятий. Педагог должен общаться с ребенком негромким голосом, в некоторых случаях, особенно если ребенок возбужден, даже шепотом. Необходимо избегать прямого взгляда на ребенка, резких движений. Не следует обращаться к ребенку с прямыми вопросами. Установление контакта с аутичным ребенком требует достаточно длительного времени и является стержневым моментом всего психокоррекционного процесса. Перед педагогом стоит конкретная задача преодоления страха у аутичного ребенка, и это достигается путем поощрения даже минимальной активности.

Пример Игры на первом этапе:

1) Если ребенок не входит в деятельность педагога, то педагогу необходимо включиться в деятельность ребенка, начать ему подыгрывать: необходимо подражать той деятельности, которую выбирает для себя ребенок - стереотипная игра аутичного ребенка в начале коррекционной работы станет основой построения взаимодействия с ним, так как для самого ребенка это комфортная ситуация, внутри которой он спокоен. Когда ребенок привыкнет к

присутствию педагога, можно начинать осторожно пробовать подключаться к его играм, причем делать это следует тактично и ненавязчиво. **Пример, игра с Динарой в живой песок + колобок.**

Второй этап – усиление психологической активности ребенка.

Решение этой задачи требует от педагога умения почувствовать настроение ребенка, понять специфику его поведения и использовать это в процессе коррекции. Используются игры на совместное рисование /совместное конструирование.

Пример игры на втором этапе:

1) Игра «*Рисуем вместе*» (берется большой лист бумаги и каждому по очереди необходимо что-нибудь нарисовать). Задачи игры: 1. включение в общий вид деятельности, 2. преодоление страха общения, 3. получение новой информации о мире, 4. уточнить представления, которые уже есть у ребенка, 5. перенос знаний в реальную жизнь, 6. развитие средства коммуникации.

Третий этап - организация целенаправленного поведения аутичного ребенка; развитие основных психологических процессов.

Пример игры на третьем этапе:

Игры: 1. «*Хоровод*». Задачи игры: 1. преодоление страха тактильных прикосновений, 2. преодоление страха взгляда глаза в глаза.

Четвертый этап - преодоление страхов; развитие общения, мотивационной сфер.

Пример игры на четвертом этапе:

Игра «Моя семья». Задачи: 1. взаимодействие в группе, 2. преодоление страха общения, 3. освоение новых для себя ролей. Ситуации разыгрываются в группе детей, которые играют роли и родителей, и свои. Например: «*Поздравь маму с днем рождения*», «*Пригласи друга в гости*». Если ребята затрудняются, педагог должен включиться в игру и показать, как следует вести себя в той или иной ситуации.

Пятый этап - развитие сюжетной игры с детьми.

Пример Игры на пятом этапе:

1) «*Обезьянка-озорница*». Задачи: 1. развитие активности, 2. работа в группе, 3. развитие соревновательного момента.

Ход игры: Дети стоят в кругу, педагог показывает обезьянку и рассказывает, как она любит подражать. Педагог поднимает руку, потом делает это же движение с обезьянкой, потом предлагает детям выполнить это же движение самим или на обезьянке. Затем движения усложняются: взмах рукой, хлопанье в ладоши, постукивание и так далее.

В работе с детьми с РАС педагоги придерживаются следующих направлений:

- преодоление негативизма при общении, установление эмоционального контакта и выработка продуктивных форм взаимодействия;
- построение на их основе плана социально-бытовой адаптации, смягчение характерного для аутичных детей сенсорного и эмоционального дискомфорта;
- преодоление трудностей в организации целенаправленного поведения.
- дальнейшая социализация детей в школе.

В работе с детьми с РАС используются разные формы взаимодействия:

- сенсорные игры, которые дают ребенку новые сенсорные ощущения: игры с красками, с водой, со льдом, с мыльными пузырями, со свечами, со светом и тенями, с крупами, с пластилином и другие;
- терапевтические игры помогают детям достичь состояния психического равновесия, сгладить остроту внутреннего конфликта, вернуться в спокойное состояние в момент острого дискомфорта. Это игры с крупами, с ватой, с кубиками, деталями конструктора и коробками, с небольшими подушками, полотенцами, веревочками, со старыми газетами или журналами;
- совместное рисование, которое дает замечательные возможности для проявления ребенком с РАС активности, для развития его представлений об окружающем.

Самые замечательные приемы, помогающие в работе с одним ребенком, могут не подействовать (а то и возымеют обратный эффект) в работе с другим. Поэтому приходится постоянно искать и пробовать, соблюдая при этом известную степень осторожности. Педагоги должны определить для себя **два важных правила**:

- сохранять спокойствие и уверенность,
- постараться «раствориться» в ребенке, проникнуться его ощущениями и чувствами.

Но более эффективные и удачные формы работы на занятии это - равномерно распределить психофизическую нагрузку, **по следующей схеме**:

- ***приветствие с использованием метода куклотерапии***. На занятиях с детьми с РАС используем мягкие куклы-рукавички, которые помогают детям приобретать важные социальные навыки: здороваться и прощаться, оказывать помощь и поддержку;
- ***«свободное движение»*** включает пространственные перестроения в процессе движения по залу и различные виды шагов;
- ***ритмическая разминка***. С помощью ритмической разминки у детей формируются навыки движения в коллективе, ритмичные и координированные движения, координирование вокально-речевой интонации с движением, осознание схемы собственного тела. У детей воспитываются дисциплина и организованность;
- ***упражнения для развития мелкой и крупной моторики, речевых и мимических движений***.
- ***Артикуляционные упражнения*** выполняются в процессе проговаривания текстов стихов, потешек, сопровождающих пальчиковые игры, либо дозированно при отработке особенно сложных в плане артикуляции и мимики фрагментов текста;
- ***пение***. В процессе пения песни сразу не разучиваются, а поэтапно осваиваются детьми в удобном для каждого темпе;
- ***слушание музыки и игра на детских музыкальных инструментах***. Педагоги используют прием слушания музыки совместно с игрой на детских музыкальных инструментах. Пассивное слушание для детей с РАС недоступно

или дается с огромным трудом. Им помогают педагоги путем волевой организации ритмичных поз детей;

- *коммуникативные, ритмические игры и игры по* правилам способны помочь «растормозить» речь ребенка, развить подражание, вызвать двигательную активность и положительные эмоции. Коммуникативные игры помогают развивать у детей преимущественно невербальные средства общения, и связаны с выработкой позитивного, доброжелательного отношения к окружающим, желания и стремления общаться.

Подведение итогов семинара

Рекомендации по работе с детьми- аутистами в детском коллективе:

- Взаимодействуйте с ребенком, только когда он готов к этому.
- Принимайте его таким, какой он есть.
- Научитесь улавливать изменения в поведении ребенка, не давайте ему выйти в деструктивную деятельность.
- Придерживайтесь определенного режима дня.
- Соблюдайте ежедневные ритуалы.
- Не трогайте ребенка.
- Вступайте в тактильный контакт с ребенком, только когда он сам просит об этом.
- Не повышайте голос и не издавайте громких звуков.
- Не выпускайте ребенка из поля своего зрения. Ребенок должен понимать, что всегда может подойти к вам.
- Найдите общий способ сказать «нет», «да» и «дай».
- Совместно с ребенком создайте укромное место, где ребенок может посидеть один и никто не будет ему мешать.
- Все общение и обучение можно вести через игрушку, значимую для ребенка.

Рекомендации по работе с детьми- аутистами в детском коллективе:

- Взаимодействуйте с ребенком, только когда он готов к этому.
- Принимайте его таким, какой он есть.
- Научитесь улавливать изменения в поведении ребенка, не давайте ему выйти в деструктивную деятельность.
- Придерживайтесь определенного режима дня.
- Соблюдайте ежедневные ритуалы.
- Не трогайте ребенка.
- Вступайте в тактильный контакт с ребенком, только когда он сам просит об этом.
- Не повышайте голос и не издавайте громких звуков.
- Не выпускайте ребенка из поля своего зрения. Ребенок должен понимать, что всегда может подойти к вам.
- Найдите общий способ сказать «нет», «да» и «дай».
- Совместно с ребенком создайте укромное место, где ребенок может посидеть один и никто не будет ему мешать.

- Все общение и обучение можно вести через игрушку, значимую для ребенка.