

**Пчельникова Е. М.**

*учитель-логопед,*

*МБОУ Аксайского района*

*средняя общеобразовательная школа № 1,*

*г. Аксай, Россия*

*pchelnikova-e@mail.ru*

## **УСТАНОВЛЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТАКТА С РЕБЕНКОМ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС) КАК ВАЖНОЕ УСЛОВИЕ ЕГО ОБУЧЕНИЯ**

*В статье представлен опыт установления взаимодействия с обучающимся с расстройством аутистического спектра (РАС) на базе общеобразовательной организации. В МБОУ СОШ № 1 Аксайского района Ростовской области осуществляется обучение и психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья различных категорий, в том числе с РАС. Установление эмоционального контакта позволило приступить к обучению ребенка.*

***Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, обучение детей с РАС.*

С принятием Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» включение детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное пространство стало одним из приоритетных направлений российской системы образования [10].

В связи с ростом числа детей, страдающих РАС, особую значимость приобретает проблема их обучения. [1; 2; 3; 11]. В настоящее время ведётся поиск и создание способов работы с указанными детьми.

Расстройства аутистического спектра представляют собой группу комплексных дезинтегративных нарушений психологического развития, характеризующихся отсутствием способности к социальному взаимодействию, коммуникации, стереотипностью поведения,

приводящими к социальной дезадаптации. Для людей с РАС характерны фобии, возбуждение, пищевое поведение и другие неспецифические симптомы [9].

Как отмечают российские ученые, у аутичного ребенка нарушено понимание общего смысла происходящего. Это связано с нарушением развития основных механизмов системы аффективной организации сознания и поведения – переживаний и смыслов, определяющих взгляд человека на мир и способы взаимодействия с ним [8].

Понятие «расстройства аутистического спектра, РАС» (англ. autism spectrum disorder, ASD) в научный оборот впервые было введено английскими психиатрами L. Wing и J. Gould в 1979 году. Симптоматика РАС очень многообразна [7].

В отечественной науке РАС рассматриваются как особый, биологически обусловленный тип психического дизонтогенеза – искаженное психическое развитие [5]. В международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) РАС введены в рубрику F84 «Общие расстройства психологического развития» [6].

Увеличение распространенности рассматриваемого нарушения развития требует привлечения особого внимания специалистов различных профилей к разработке методов его коррекции.

Как отмечается в исследованиях, школьный возраст детей с РАС – самый сложно корректируемый, так как большинство личностных особенностей уже сформированы, при этом эмоциональные состояния детей носят неадекватный, спонтанный характер, что препятствует обучению [3].

Большое значение имеет обобщение опыта обучения и психолого-педагогического сопровождения таких детей. В связи с чем полагаем, что опыт работы педагогов нашей школы в данном направлении будет востребованным.

В МБОУ СОШ № 1 Аксайского района Ростовской области реализуется инновационный проект «Модель коррекционно-развивающей среды образовательного учреждения адаптивного типа». В настоящее время в школе наряду с нормативно развивающимися сверстниками обучаются дети и подростки с ограниченными возможностями здоровья. При этом состав обучающихся по видам отклонений в развитии довольно разнообразен: с задержкой психического развития, с нарушениями зрения, с легкой умственной отсталостью, с умеренной и тяжелой умственной отсталостью, с аутистическими расстройствами, с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Обучение данных детей организовано в различных вариантах. В школе функционируют три специальных коррекционных класса VII вида, один класс-комплект «Особый ребенок» для детей и подростков с умеренной умственной отсталостью, ряд учеников с задержкой психического развития, нарушением зрения обучаются в условиях полной инклюзии в общеобразовательных классах, пятнадцать человек с различными нарушениями – на дому.

Третий год в нашей школе обучается ребенок, имеющий диагноз «атипичный аутизм». Его интеллектуальное развитие соответствует уровню умеренной умственной отсталости. Это полностью безречевой ребенок, его отдельные вокализации не связаны с общением. По классификации детей с аутизмом О.С. Никольской, мальчик был отнесен к I группе. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии ребенку было рекомендовано индивидуальное обучение на дому с посещением отдельных уроков в школе.

Значительные поведенческие проблемы: активный негативизм, деструктивное поведение, агрессия по отношению к педагогу, а также усиливающиеся аутостимуляции не позволяли осуществлять обучение ребенка. Он отказывался делать что-нибудь вместе с педагогом.

Тогда в целях определения путей помощи данному обучающемуся мы обратились к разработкам отечественных ученых-педагогов.

Одним из наиболее известных психолого-педагогических методов коррекции РАС в нашей стране является эмоционально-уровневый подход. В его основе находится концепция об уровнях аффективной регуляции, разработанная К.С. Лебединской, В.В. Лебединским, О.С.Никольской.

В русле указанной концепции О. С. Никольская выделяет среди аутичных детей четыре группы. Для групп характерно:

1. полная отрешенность от окружающего мира;
2. активное его отвержение;
3. замещение реального мира собственными интересами и фантазиями;
4. выраженные трудности установления и поддержания контакта с окружающими[8].

В случае правильного использования эмоционально-уровневого подхода у обучающихся с аутизмом происходит последовательный переход ко все более высоким уровням аффективной регуляции.

Применение указанного метода коррекции предполагает, изначально, установление эмоционального контакта с ребенком. Для этого рекомендовано организовать ситуацию общения так, чтобы она была комфортной для него и не требовала недоступных форм взаимодействия. Сначала ребенок должен получить опыт комфортного общения, и только добившись привязанности, создав кредит доверия, мы можем постепенно развивать более сложные формы взаимодействия.

В процессе работы с обучающимся нами было замечено, что его поведение менялось в лучшую сторону, и он вел себя более адекватно, когда педагог начинал петь детские песни из советских мультфильмов, в частности «Улыбка» (муз. В. Шаинского, сл. М. Пляцковского), «На крутом бережку» (муз. Б. Савельева. сл. А. Хайт). Мальчик успокаивался и начинал писать изучаемые буквы, цифры, закрашивать фигуры.

Сначала обучающийся работал только под пение педагога. Постепенно, поминутно мы увеличивали время учебы без пения, и уже после выполнения ребенком задания педагог обязательно исполнял ряд детских песен. Мальчик с интересом слушал песни, выражая протест при изменении порядка воспроизведения куплетов или изменения слов. Он активно допевал в определенных словах прямые слоги, включающие звуки раннего онтогенеза. Это свидетельствовало о включенности ребенка в совместную с педагогом деятельность.

Таким образом, был установлен контакт с обучающимся, что позволило начать процесс обучения ребенка письму, чтению, математике и т.д. Негативизм, сопротивление, агрессия по отношению к педагогу, аутостимуляции, случаи ухода от ситуации обучения значительно уменьшились. В настоящее время мальчик способен около сорока минут заниматься по программе учебных предметов, после чего мы вместе с ним поем детские песни. Также совместное пение позволило начать работу по растормаживанию активной речи у ребенка.

Рекомендации по использованию приятных для ребенка слуховых ощущений в целях установления эмоционального контакта между ним и педагогом также содержатся в работе А.И. Каримуллиной и И.И. Сунагатуллиной [4].

Налаживание взаимодействия с обучающимся с расстройством аутистического спектра, осуществлённое на базе общеобразовательной организации (МБОУ СОШ № 1 Аксайского района Ростовской области) позволило обеспечить включенность ребенка в совместную с педагогом деятельность.

Следовательно, установление контакта с обучающимся дает возможность увеличить его активность, побудить его с помощью педагога попробовать перейти от защиты от мира к его постепенному освоению. Выбор методов установления контакта с ребенком с РАС должен осуществляться с учетом индивидуальных особенностей последнего.



### *Список используемых источников*

1. Бенилова С.Ю. Детский аутизм и системные нарушения речи: особенности и принципы дифференциальной диагностики // Специальное образование. 2017. № 3, с. 44-58.
2. Гринина Е.С. Современные подходы к коррекции расстройств аутистического спектра // Инклюзия в образовании. 2016ю № 2(2). С. 159-174.
3. Заборина Л.Г., Глазкова Ю.В. Коррекция психоэмоционального состояния детей с расстройствами аутистического спектра средствами канистерапии и физической культуры. // Ученые записки Забайкальского государственного университета. Серия: Педагогические науки. Том 11. № 2.
4. Каримуллина А.И., Сунагатуллина И.И. Использование сенсорных игр для развития детей с расстройствами аутистического спектра // Международный студенческий научный вестник. 2018. № 1. С. 93- 99.
5. Лебединский В.В. Нарушения психологического развития в детском возрасте: Учебное пособие для студентов психологических факультетов высших учебных заведений. – М.: «Издательский центр «Академия», 2003. – 144 с.
6. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ – 10). <http://mkb-10.com/>
7. Нестерова А.А., Айсина Р.М., Сулова Т.Ф. «Модель сопровождения позитивной социализации детей с расстройствами аутистического спектра (РАС): комплексный и междисциплинарный подходы // Образование и наука. 2016. № 3 (132). С. 140-155.
8. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. Изд. 8-е. – М.: Теревинф, 2014. – (Особый ребенок). – 288 с.

9. Симашкова Н.В., Макушкин Е.В. Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение. Клинические рекомендации (протокол лечения). 2015. [http:// psychiatr.ru/download/2100?view=1&name=](http://psychiatr.ru/download/2100?view=1&name=) (дата обращения 15.04.2018)

10. Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, № 53 (ч. 1), ст. 759.

11. Филиппова Н.В. Барыльник Ю.Б. Эпидемия аутизма: современный взгляд на проблему // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. Т. 24, № 3.

**Pchelnikova E. M.**

**ESTABLISHMENT OF EMOTIONAL CONTACT WITH A CHILD  
WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER (ASD) AS AN IMPORTANT  
CONDITION THE CHILD'S LEARNING**

Abstract: the article presents the experience of establishing interaction with students with autism spectrum disorder (ASD) on the basis of General educational organization. In municipal budgetary educational institution of aksaysky district secondary school No. 1 of the Rostov region training and psychological and pedagogical support of children with disabilities of various categories, including from ASD is carried out. The establishment of emotional contact allowed the child to start learning.

**Key words:** autism spectrum disorder, education of children with ASD.