

Пчельникова Е. М.

учитель-логопед,

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Аксайского района средняя общеобразовательная школа № 1, г. Аксай,

Ростовская область, Россия

pchelnikova-e@mail.ru

ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА: ПРОБЛЕМА УСТАНОВЛЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ПЕДАГОГОМ

В настоящее время в связи с ростом числа детей, страдающих расстройствами аутистического спектра, особую значимость приобретают проблема их обучения и психолого-педагогического сопровождения [1; 2; 3; 10]. У педагогов появляются много вопросов к обучению аутичных детей, имеющих особые образовательные потребности.

Аутизм – это всепроникающее нарушение психики ребенка, когда аномально развиваются все психические функции: внимание, память, речь, а также сенсомоторная, интеллектуальная функции; проявляются глубокие трудности в коммуникации и социализации.

По мнению российских ученых-психологов, 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.

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,

рисованию 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.

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.

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].

Таким образом, налаживание взаимодействия с обучающимся с расстройством аутистического спектра, осуществлённое педагогами МБОУ СОШ № 1 Аксайского района Ростовской области, позволило обеспечить контактность, включенность ребенка в совместную с педагогом деятельность.

Литература:

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&nam](http://psychiatr.ru/download/2100?view=1&nam) (дата обращения 15.04.2018)
10. Филиппова Н.В. Барыльник Ю.Б. Эпидемия аутизма: современный взгляд на проблему // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. Т. 24, № 3.