

КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Михнюк О.Р.

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение Новоусманского муниципального района
Воронежской области «Детский сад «Развитие»

В настоящее время увеличивается количество детей, имеющих расстройства аутистического спектра. Когда первый раз видишь такого ребенка, просто не понимаешь с чего начать, как диагностировать, как обучать. Поведенческий подход – один из действенных методов обучения, который поможет ребенку получить основные навыки социального поведения.

Так что такое РАС и с чего начинать коррекционную работу.

РАС – расстройства аутистического спектра это (по ДСМ-*v*) спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жёстко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов.

В новой МКБ-11 появилась диагностическая единица – код 6A02 «Расстройства аутистического спектра», подразделяющиеся на:

6A02.0 Расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и с легким или без нарушения функционального языка;

6A02.1 Расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с легким или без нарушения функционального языка;

6A02.2 Расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и с нарушениями функционального языка;

6A02.3 Расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с нарушениями функционального языка;

6A02.4 Расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и отсутствие функционального языка;

6A02.5 Расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с отсутствием функционального языка;

6A02.Y Другие уточненные расстройства аутистического спектра;

6A02.Z Расстройства аутистического спектра, неуточненные (МКБ-11).

Особенностями психического развития детей с расстройствами аутистического спектра являются:

- Нарушение общения, т.е. невозможность устанавливать отношения с окружающими людьми, болезненная боязнь контакта с ними, отгороженность от внешнего мира.

- Задержка или полное отсутствие разговорной речи.

- Аффективные нарушения – неуместные эмоции, в младенческом возрасте задержка сроков появления первой улыбки.

- Познавательная деятельность - общий интеллектуальный показатель обычно ниже, чем у детей с нормальным развитием. Им свойственно конкретное мышление, а не абстрактное.

- Нарушение двигательных навыков. В первый год жизни наблюдается задержка развития навыков самостоятельного сидения, ползания, вставания. Характерны затруднения в имитации движений и жестов взрослых и сопротивление помощи при обучении двигательным навыкам. К особенностям мимики относятся ее бедность, напряженность, иногда неадекватные гримасы.

- Игровая деятельность проявляется лишь в рассматривании предметов без стремления манипулировать, отсутствие игр, имитирующие социальные аспекты действительности.

- Зрительное восприятие. В младенческом возрасте может отсутствовать слежение за движущимся предметом. Длительно не формируется навык узнавания близких. Специфическими являются такие особенности зрительного

ведения, как непереносимость взгляда в глаза, преобладание периферического зрения, взгляд мимо или «сквозь людей». Имеет место фрагментарность зрительного внимания.

- Слуховое восприятие. В младенчестве отмечается длительное отсутствие реакции на звук, в дальнейшем сменяющееся гиперчувствительностью, предпочтением тихих звуков. Отсутствует реакция на словесные обращения, отклик ребенка на свое имя, избирательность ответных реакций на речь. Встречается псевдоглухота – не слышит шум и звуки в комнате, но при этом гиперчувствителен к звукам за окном.

- Тактильная, вкусовая, обонятельная чувствительность. Вначале с раннего возраста наблюдается слабость или отсутствие реакции на мокрые пеленки, холод, голод, прикосновение. В дальнейшем появляется гиперсенситивность к тактильным раздражителям. Характерны необычные вкусовые предпочтения в виде тяги к несъедобному. Отмечается гиперсенситивность к запахам и вкусам.

- Социальное поведение. Отсутствует эмпатия (способность разделять эмоции другого человека, сопереживать).

Цель коррекционного вмешательства состоит в том, чтобы помочь ребенку усвоить как можно больше навыков, дать ему возможность стать продуктивным и самостоятельным человеком во взрослом возрасте.

Работу с ребенком необходимо начинать с психолого-педагогического обследования.

Для диагностики детей с РАС, определения уровня сформированности базовых навыков можно использовать VB-MAPP (Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program). В результате тестирования мы получаем:

- список навыков, которые у ребенка еще не сформированы;
- список навыков, которые у ребенка сформированы;

- список навыков, которые находятся в стадии формирования, с указанием на каком уровне каждый из навыков.

Результатом диагностики должны стать такие показатели, как:

- сотрудничество и эффективность поощрений;
- визуальное восприятие;
- понимание обращенной речи;
- моторная имитация;
- просьбы;
- наименование;
- спонтанные вербальные реакции;
- синтаксис и грамматика;
- игра и досуг;
- социальное взаимодействие;
- групповые инструкции и т.д.

Диагностика необходима для определения коррекционной программы развития ребенка. Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми с расстройствами аутистического спектра рассматривается с точки зрения - «Чему учить и как?». Целями программы становится, прежде всего, формирование способов общения, формирование типичных видов деятельности. Первая задача – умение общаться, подражать, совершать предметные действия, овладение навыками самостоятельности и гигиены.

Вначале необходимо добиться появления у ребенка положительного отношения к выполнению совместных игровых действий со взрослым. Взрослый сначала подключается к той деятельности, которая нравится ребенку, и старается играть в игры, в которые играет ребенок.

Если ребенок невербальный – необходимо обучить навыкам коммуникации. Для этого можно использовать альтернативную коммуникацию, которая необходима:

- кому-то что-то сообщить;

- на кого-то/что-то повлиять (например, попросить);
- получить опыт (например, обсудить что-то с другими людьми).

Альтернативная коммуникация стимулирует появление речи и помогает ее развитию.

Для обучения разнообразным комплексным навыкам (навыкам самообслуживания, игровым и социальным навыкам) можно использовать метод пошагового обучения. Для этого используем поведение, существующее в репертуаре ребенка. Необходимо комплексное поведение разложить на простые действия. Например, чтобы вымыть руки необходимо – открыть кран, намочить руки, намылить, смыть мыло под водой, закрыть кран. Для обучения навыкам необходимо использовать подсказки – физическая, визуальная, речевая. Изучил – переходим на другой уровень.

Для работы по коррекции используются различные виды вознаграждений, которыми можно мотивировать аутичного ребенка. Чтобы получить правильную реакцию, стимул должен быть привлекательным для ребенка. Стимулы (усилители), которые увеличивают вероятность появления поведения в будущем бывают первичными (еда, вода, сон, секс, физическая активность, возможность двигаться), вторичными (похвала, предоставление внимания) и обобщенные (знаки отличия, награды, деньги, жетоны). Чтобы понять, что может быть использовано в роли усилителя, помогающее эффективно формировать новые навыки и новое поведение, проводят тестирование предпочтений.

Метод «Одиночный стимул». Предъявляется один предмет или лакомство, затем происходит наблюдение.

Метод «Парная оценка предпочтений». Данный метод состоит в том, что ребенку представляется одновременно два (пара) лакомств или два предмета, и ему нужно выбрать один из них.

Метод «Множественный выбор без замещения». В данном виде тестирования предпочтений ребенок должен выбрать один предмет/лакомство из предъявленного ему комплекта 7 мотивирующих стимулов.

В работе с аутичным ребенком тесный контакт необходимо поддерживать с родителями. Совместно с родителем обучать и поддерживать поведение и навыки, приобретенных в процессе коррекционной работы. И результат не останется без внимания. Каждое самостоятельное действие ребенка является наградой для тех, кто занимается его обучением.

Литература

1. МКБ-11 (Международная классификация болезней 11 пересмотра). [Электронный ресурс] – URL: <https://icd11.ru/rasstroystva-autist-spektra/> (дата обращения: 22.01.2022).

2. Фрост, Лори. Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS) : руководство для педагогов / Лори Фрост и Энди Бонди. – М.: Теревинф, 2011. – 416 с.

3. Шрамм, Р. Детский аутизм и АВА : АВА (Applied Behavior Analysis) : терапия, основанная на методах прикладного анализа поведения / Роберт Шрамм ; пер. с англ. З. Измайловой-Камар ; науч. ред. С. Анисимова.— Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2013. — 208 с.