

ОСОБЕННОСТИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С АУТИЗМОМ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Введение. Забота о реализации права ребёнка на полноценное и свободное развитие является неотъемлемой частью деятельности любого образовательного учреждения, особенно актуально это по отношению к детям с аутизмом. Ранний детский аутизм (РДА) — это особая форма нарушения психического развития с неравномерностью формирования различных психических функций, со своеобразными эмоционально-поведенческими, речевыми и интеллектуальными расстройствами, что в большинстве случаев приводит к значительной социальной дезадаптации. Проблема коррекционной помощи детям с РДА в последнее время в Украине встаёт всё острее. Это происходит в связи с увеличением количества таких детей в массовых и специальных учреждениях образования, расширением опыта дифференциальной диагностики и опыта коррекционной работы. Данной теме посвящены работы многих известных учёных (К. О. Островская, Т. В. Скрипник, М. М. Либлинг, К. С. Лебединская, О. С. Никольская, Е. Р. Боевская, Н. Г. Манелис, В. М. Башина и др.).

Основная часть. Наиболее ярко выраженные симптомы аутизма у ребёнка — замкнутость, бедность выражения эмоций, отсутствие интереса к окружающему миру, слабая реакция на внешние стимулы. Такие дети не идут на контакт с окружающими, относятся к близким, как к неодушевлённым предметам, отвергают оказываемую им нежность или вообще на неё не реагируют. Ребёнок с аутизмом не способен играть с другими детьми, с трудом усваивает речь. Он часто повторяет одни и те же слова, даже несмотря на умение говорить. Кроме того, ребёнок необычно воспринимает самого себя. Он не может идентифицировать собственное «Я», иногда с какой-либо частью тела ведёт себя так, словно она ему не принадлежит. Другие симптомы аутизма: с одной стороны — неадекватные страхи (боязнь каких-либо самых обычных предметов), с другой — отсутствие чувства реальной опасности. Нередко у аутичных детей наблюдается беспричинный смех, плач или приступы злости. Существуют три главных признака аутизма у детей, которые проявляются в той или иной степени: нарушение социального поведения, нарушение коммуникации и стереотипное поведение [1, с. 288].

Перед нами стоит одна из главных задач — помочь ребёнку с РДА адаптироваться к коллективу с перспективой дальнейшей социализации. Основными задачами коррекционной помощи детям данной категории являются: воспитание интереса к окружающему миру, потребности в общении, расширение круга увлечений; развитие и обогащение эмоционального опыта ребёнка; формирование коммуникативных умений; сенсорное развитие; повышение двигательной активности ребёнка; формирование социально-бытовых умений и навыков самообслуживания; стимуляция звуковой и речевой активности; развитие и коррекция детско-родительских отношений.

Взаимодействие с ребёнком с аутизмом необходимо строить в зависимости от особенностей развития и реальных возможностей самого ребёнка. Коррекционная работа должна вестись в нескольких направлениях одновременно, среди которых одним из приоритетных является игровая деятельность (умение и желание ребенка играть). В норме существуют следующие формы игрового поведения [2, с. 122]:

- манипулятивная игра (ребёнок катает, крутит, подкидывает игрушку, не обращая внимания на её «функции»);
- упорядочивание (раскладывание предметов в определённом порядке — друг на друга, в ряд, один в другой и т. д.);
- функциональная игра (использование предметов и игрушек в соответствии с их функцией, например, причёсывание кукол игрушечной расчёской);
- символическая игра (ребёнок использует объект, замещая им другой объект (например, ребёнок скачет на палочке, как на лошади; наделяет объект свойствами, которыми тот не обладает («У этой куклы грязное лицо»), относится к отсутствующему объекту так, будто бы он присутствует (если чашка пустая, играет, будто она наполнена водой)).

Игра детей с аутизмом, как правило, нефункциональна, не социализирована, лишена сюжета и символических черт, ригидна, монотонна и состоит из многократно повторяющихся манипуляций с игрушками, которые используются не по назначению, или с неигровыми неструктурированными материалами (палочки, вода, песок, кусочки ткани, обрывки бумаги) [3, с. 235]. Поэтому таких детей нужно учить играть, начиная с развития предметно-игровых действий, основанных на личностном интересе ребёнка к той или иной игрушке или ситуации. При этом обязательно должны учитываться игровые предпочтения ребёнка: для занятия на первых порах берётся любимая или хорошо знакомая ребёнку игрушка. Взрослый предлагает ребёнку совершать предметно-игровые действия по подражанию, неоднократно повторяет их и сопровождает речевыми комментариями. В последующем действие с игрушкой переходит к сюжетно-образной игре. Для становления сюжетной игры детей обучают играть сначала рядом с партнёром, а затем вместе со своим сверстником. Лишь постепенно детей в ходе игры объединяют в микрогруппы.

Игра детей в коллективе тесно связана с их представлениями о взаимоотношениях между людьми. Поэтому необходимо постоянно формировать и обогащать представления детей о роли каждого члена семьи, о способах общения людей между собой. Игра воспитывает социально приемлемые нормы взаимоотношений между людьми, обучает подчинять своё поведение требованиям ситуации и нормам морали [4, с. 234].

В ходе дальнейшего обучения эти представления обогащаются знаниями детей о различных профессиях, о значимости каждой профессии для человеческого общества.

Работа с детьми с аутизмом начинается с самых элементарных задач: 1) учить детей наблюдать за предметно-игровыми действиями взрослого и воспроизводить их при поддержке взрослого, подражая его действиям; 2) учить детей обыгрывать игрушки; 3) воспитывать у детей интерес к выполнению предметно-игровых действий по подражанию и показу действий взрослым; 4) воспитывать у детей эмоциональное отношение к обыгрываемому предмету или игрушке; 5) воспитывать у детей интерес к подвижным играм; 6) учить детей участвовать в инсценировках эпизодов знакомых сказок; 7) учить детей играть рядом, не мешая друг другу.

При приёме детей в ДОО уточняется поставленный диагноз, даются рекомендации родителям по особенностям психофизического развития, формируется план реабилитационных мероприятий с учётом индивидуальной программы коррекционно-развивающей работы для детей с аутизмом. После того, когда дети привыкнут к сотрудникам ДОО, к условиям работы в ДОО, они включаются в работу с другими специалистами и начинают посещать занятия с элементами сказкотерапии, изотерапии, трудотерапии, музыкальные занятия, занятия с учителем-логопедом, педагогом-психологом. Работа с детьми выстраивается с учётом диагноза. Коррекционно-развивающая программа подбирается индивидуально для каждого ребёнка, имеет свою цель и свои упражнения [5, с. 112].

Оценка состояния ребёнка с аутизмом, уровня его развития, запаса знаний, поведенческих навыков проводится комплексно всеми специалистами и служит основой разработки индивидуального плана коррекционных мероприятий. На первых этапах отрабатывается важнейшая реакция оживления и слежения, формируется зрительно-моторный комплекс. В последующем развивают тактильное, зрительно-тактильное, кинестетическое, мышечное восприятие. Затем проводится работа по воспитанию навыков самообслуживания. На следующем этапе задача усложняется переходом от манипулятивной игры к сюжетной. Наиважнейшей стороной работы остаётся побуждение к деятельности, многократное повторение игр, формирование игровых штампов с постоянным использованием зрительно-моторного комплекса, словесные комментарии необходимо давать в краткой форме.

Адаптированная программа направлена на обучение детей понятиям числа, счёту, определению временных категорий, ориентировке в пространстве. От этапа к этапу решается задача усложнения деятельности, увеличивается предполагаемый объём навыков и знаний. Любые задания предлагаются в наглядной форме, объяснения должны быть простыми, повторяющимися по несколько раз. Речевые задания произносятся голосом разной громкости, с обращением внимания на тональность. И на последующих этапах работы по-прежнему решается задача усложнения деятельности с постепенным переходом от индивидуальных к направленным игровым заданиям, ещё далее — к сложным играм, упражнениям в группах по 3—5 и более детей. Логопедическая работа начинается с определения особенностей речевого развития, свойственного детям с аутизмом, соответствующая коррекция направлена на развитие слухового внимания, фонематического, речевого слуха. Осуществляется постановка звуков, вводятся дыхательные, голосовые упражнения. Важной является задача расширения словарного запаса, развитие способности к составлению предложений по картинкам, работа над связным текстом. Речь как наиболее молодая функция центральной нервной системы страдает в болезни в первую очередь и восстанавливается постепенно, поэтапно, в обратном порядке [6].

Заключение. Освоение системы игровых штампов детей с аутизмом способствует формированию у них памяти, внимания, восприятия. Психотерапевтическая работа с самим ребёнком с аутизмом и семьёй направлена на коррекцию поведения ребёнка, на коррекцию и укрепление семьи, привлечение семьи, привлечение родителей к воспитательной работе с ребёнком, обучение приёма работы с ним. Работа с детьми с аутизмом должна проводиться комплексно, специалистами различного профиля. Такие специалисты, как врач-психиатр, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, воспитатели, проводят информационные консультации, обучающие занятия для семей, занятия по телесно ориентированной терапии для нормализации мышечного тонуса и формирования адекватного представления о своём теле. Особенно важной составной частью в работе специалиста по телесно ориентированной терапии является выработка окулomotorного и отомоторного рефлексов. Она необходима для снижения латентности (сокращения времени между командой, посланной специалистом, и ответной реакцией ребёнка). Подобная работа не заканчивается в стенах дошкольного учреждения, а имеет продолжение в домашних условиях.

Список цитируемых источников

1. Максимова, Е. В. Уровни общения. Причины возникновения раннего аутизма и его коррекция на основе теории Н. А. Бернштейна / Е. В. Максимова. — М. : Диалог-МИТФИ, 2008. — С. 288.
2. Лебединская, К. С. Диагностика раннего детского аутизма: начальные проявления / К. С. Лебединская, О. С. Никольская. — М., 1991. — С. 122.
3. Аршатская, О. С. Психологическая помощь ребёнку раннего возраста при формирующемся детском аутизме / О. С. Аршатская // Дефектология. — 2005. — № 2. — С. 46—57.
4. Афонькина, Ю. А. Практикум по детской психологии / Ю. А. Афонькина ; под ред. Г. А. Урунтаева. — М. : Просвещение, 1995. — 234 с.
5. Общие трудности бытовой адаптации аутичных детей. Аутичный ребенок: проблемы в быту : метод. рекомендации по обучению соц.-бытовым навыкам аутич. детей и подростков / О. С. Никольская [и др.]. — М. : Добро, 1998. — 144 с.
6. Аутизм : практ. рекомендации для родителей. — М. : СигналЪ, 2002. — 135 с.