



**Государственное учреждение образования  
“Витебский областной центр коррекционно-развивающего  
обучения и реабилитации”**

**Особенности налаживания продуктивного  
взаимодействия с детьми с ранним  
детским аутизмом в условиях учреждения  
образования**

**Витебск, 2016**

Печатается по решению методического совета учреждения образования УО «Витебский областной государственный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»

Особенности налаживания продуктивного взаимодействия с детьми с ранним детским аутизмом в условиях учреждения образования. г.Витебск: УО «Витебский областной государственный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации», 2016. - 13 стр.

В представленных материалах содержится краткая информация о наиболее характерных проявлениях раннего детского аутизма, рекомендации по принятию ситуации близкими людьми и осуществлению необходимых действий по созданию необходимых условий для оказания ребенку адекватной помощи.

Особое внимание уделяется специфике приемов установления первоначального контакта с детьми с расстройствами аутистического спектра при их поступлении в учреждение образования.

Предназначено для педагогов учреждений образования и родителям детей с РДА.

Составитель: Т.И. Ершик, педагог-психолог ГУО «Витебский областной государственный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»

Редактирование: М.Г.Федорова, директор УО «Витебский областной государственный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации».

Рождение ребенка—это самое большое счастье для семьи. И сами родители, и их близкие с трепетом ждут появления здорового малыша. Но эти ожидания порой не оправдываются. Родители начинают тревожиться, когда ребенок еще совсем маленький. Они замечают, что ребенок не оживляется на появление мамы, не проявляет видимого беспокойства, если остается один. Даже к 2-3 годам у него нет особой привязанности к родителям. Ребенок не пытается смотреть в глаза, его взгляд направлен, как бы сквозь человека. Он безразличен к окружающему миру. Появляются бессмысленные стереотипные движения. В дальнейшем в речи может присутствовать повторение некоторых слов, фраз, сказанных ранее взрослым и не относящихся к нынешней ситуации. Испытывает аномальную привязанность к определенным предметам. Использует игрушки неадекватно, может их обнюхивать, облизывать, подбрасывать, прислушиваясь к звуку удара игрушки об пол, и т.д. Игра чаще всего носит манипулятивный характер без простейшего сюжета и использования предметов-заместителей.

При обращении к врачу эти особенности могут квалифицироваться как проявления раннего детского аутизма. Надо отметить, что диагностика детей с подозрением на расстройство аутистического спектра сложная и довольно длительная процедура из-за специфики заболевания, сложности и тонкости интерпретации его проявления. Вместе с тем, в США разработаны скрининговые тесты для диагностики расстройств аутистического спектра и Американской академией педиатрии рекомендуется их использование при консультационных визитах всех детей в возрасте 18 и 24 месяцев. Это дает возможность раннего выявления нарушения и оказания своевременной комплексной помощи (Приложение 1). В Англии так же разработана и в практике работы педиатров используется анкета с перечнем некоторых характерных проявлений аутизма (Приложение 2). В настоящее время предложение о возможности проведения медицинскими работниками подобного скринингового обследования детей в нашей Республике находится на рассмотрении в Министерстве здравоохранения Беларуси.

Впервые об аутизме заговорили около 60 лет назад, в то время аутизм был редким заболеванием: 1 случай аутизма на 10 тысяч

детей. В наши дни распространенность аутизма в разных странах колеблется от 4 до 26 случаев на 10 тысяч детей. Что делать родителям, ребенку которых поставили диагноз – аутизм?

- В первую очередь найти хорошего врача – психиатра, который при необходимости правильно подберет медикаментозную терапию. Кроме этого, он поможет определить дальнейшие действия, связанные с сопровождением ребенка специалистами разных профилей при соблюдении комплексного подхода со стороны и медиков, и педагогов, и психологов.
- Надо знать, что среди детей - аутистов, примерно 30 % имеют интеллект выше среднего, у некоторых могут быть даже выдающиеся способности в различных областях.
- Желательно, чтобы такой ребенок посещал садик, пусть не весь день, а хотя бы 2-3 часа. При тесном взаимодействии родителей, врачей и педагогов возможно определенное ослабление имеющихся коммуникативных, поведенческих и интеллектуальных проблем.
- Не замыкаться в себе! При имеющихся возможностях стоит посещать с детьми различные центры и сообщества для детей с аутизмом. Используя ресурсы интернета, найти родителей, которым близки ваши проблемы и которые могут помочь полезным советом.
- И главное не унывать! Ребенка необходимо принимать таким, какой он есть, не сравнивая с другими детьми. Он не лучше и не хуже их, он просто другой. Надеяться на то, что приложенные усилия позволят ребенку открыть дверь в реальный мир и полноценно в нем жить.

Центральная проблема ребенка с расстройствами аутистического спектра—недостаточность возможностей в организации взаимодействия с другими людьми. Вместе с тем, на фоне видимого избегания взаимодействия с окружающими, он хочет быть понятыми, но просто не знают, как это сделать. Эти трудности установления контакта в особой мере ощущают педагоги образовательных учреждений. Приемы, используемые в налаживании контакта с детьми с ранним детским аутизмом, в значительной мере отличаются от приемов работы с детьми, имеющими другие особенности развития. Нам не добиться снятия

диагноза, нет волшебной таблетки, которую дашь – и все изменится, но можно сделать многое: понять ребенка, и, учитывая специфику заболевания, помочь приспособиться к окружающему его миру.

Когда ребенок впервые попадает в новый коллектив, кажется, что ему все безразлично, он занят только собой, своими стереотипиями, делает то, что ему хочется, никак не обращая внимания на окружающих детей или взрослых. Попытка как-то наладить взаимодействие приводит, в лучшем случае, к активному уходу от контакта. А в худшем—может вызвать громкий крик, плач, агрессивные или аутоагрессивные действия. Как же поступать в такой ситуации?

На первых этапах налаживания контакта с ребенком, имеющим расстройства аутистического спектра, нужно дать ему время, чтобы привыкнуть к нейтральному присутствию взрослого. Задачей взрослого на этом этапе является простое наблюдение за ребенком. Через некоторое время ребенок сам начнет осваивать пространство комнаты, приближаться к нам. В дальнейшем можно присаживаться на некотором расстоянии от него. Если он не отвернется, это уже хорошо. Однако часто у ребенка уже есть опыт общения со взрослым, основанный на прямом давлении. Поэтому он может отреагировать негативно: отойдет от вас подальше и расположится для игры в другом месте, или прямо заявит: "Не хочешь!". В любом случае следует оставаться неподалеку и продолжать наблюдать.

В речевом контакте с такими детьми работа начинается с легкого подражания звукам ребенка, негромкого повторения за ребенком его слов, плавно переходящем в комментарий действий, вплетении в этот комментарий его имени и постепенный переход к обращению.

Таким образом “приваживая” ребенка мы начинаем подключаться к имеющимся у ребенка телесным аутостимуляторным движениям. Мы вместе с ним начинаем покачиваться, кружиться, подбрасывать карточки и наблюдать за их плавным падением, тем самым связывая себя с ребенком через приятные для него впечатления.

Когда ребенок привыкнет к присутствию педагога, можно осторожно начинать пробовать подключаться к его играм, причем делать это следует тактично и ненавязчиво. Не надо много

говорить, совершать активные действия. Начать следует с того, что нужно в текущий момент. Можно подать ему необходимую часть для заполнения пазла, нужную матрешку для выстраивания их по возрастающей или убывающей величине, цифру для выкладывания в определенном порядке или что-то другое, чем ребенок предпочитает заниматься. Тем самым мы обращаем его внимание на свое присутствие.

Не стоит торопить взаимодействие. Главная цель - дать ребенку понять, что вы не мешаете ему играть (как обычно бывает), кроме того, от вас может быть определенная польза. На этом этапе все ваши усилия должны быть направлены на то, чтобы завоевать доверие ребенка. Это потребует времени и терпения. Ситуация, когда педагог приходит, а ребенок в это время занят своей стереотипной игрой и не обращает на его приход никакого внимания, является обычной для ребенка с аутизмом. Но если действовать терпеливо и настойчиво, обязательно наступит момент, когда ребенок доверится вам, вы станете для него тем человеком, от которого он будет ждать понимания и помощи. И однажды примет ваше предложение поиграть немножко по-другому. Во время игры ребенок может начать говорить, заглядывая при этом вам в лицо в ожидании реакции. Это могут быть фразы-штампы из рекламных роликов или придуманные им самим слова. Улыбнитесь в ответ и повторите то, что сказал ребенок, с соблюдением интонации. Такая форма общения, своеобразная "перекличка", даст ребенку подтверждение того, что вы его понимаете, вызовет большее доверие к вам.

Ребенок с РАС не умеет выражать свои потребности традиционными способами. В лучшем случае он может использовать руку взрослого как инструмент, с помощью которого возможно получение того, что ему надо именно сейчас. Хотя, и взрослый не всегда может понять, что же хочет ребенок и это непонимание приносит новый виток дискомфорта в общении с окружающими.

В установлении коммуникации огромное значение имеет обучение указательному жесту, с помощью которого ребенок может обозначить, что он хочет. А для этого нужно пальцем ребенка показывать, что есть что, с одновременным проговариванием названия. Следующим шагом будет поддержание кисти при показе определенного предмета и так же его называнием.

Дальше—поддержка под локоть для определения верного направления месторасположения названного предмета. Далее самостоятельный показ ребенком своим указательным пальцем названного предмета.

Такой же последовательности в поддержке следует придерживаться и при установлении коммуникации на уровне совместного внимания, когда взрослый указывает своим указательным пальцем на какой-то предмет или природное явление, говорит об этом, смотрит в ту сторону, и ребенок смотрит туда же. Эта коммуникация относится к более высокому уровню и выстраивается на овладении функции указательного жеста.

По большому счету, приобретение навыков коммуникации способствует усвоению определенного багажа знаний, что в перспективе существенно расширяет возможности такого ребенка в социуме и приводит к улучшению его психологического состояния. Но тут же надо четко понимать, что только в том случае, если сами родители детей с РДА активно занимаются с ребенком, возможна коррекция стереотипных форм поведения, нарушений в социализации, коммуникации, речи, сенсорном восприятии, интеллектуальной сфере.

Особое значение для детей с РАС приобретает способность пользоваться визуальной опорой. Установлению контакта помогает использование фотографий, рисунков, а в дальнейшем и символов. Родителям и педагогам надо заранее заготовить картинки с обозначением предметов и действий. Например: “человек кушает (если это его фото, как он кушает, то просто здорово)”, “человек читает книгу”, “человек пишет ручкой”, “человек бежит, смотрит ТВ, спит”. Дальше мама кладет еду на тарелку (немного), садится около ребенка (спокойно). Показывает ему картинку, говорит одно слово «кушать». Кушаем. Если он хочет убежать, надо поймать, посадить на место (лучше к себе на колени), сказать “кушать” и показать на картинку. Порцию съели (пусть мама кормит его ложкой, или лучше сам). Потом посмотреть на него и спросить “еще?” или все? При слове “еще” показать картинку, кивнуть головой, при слове «все» следует убрать картинку, помотать головой. Первый раз не надо ждать ответа, а положить еще немного еды на тарелку и сказать “еще кушать” и продолжать кормить. Потом закончить кормить и сказать “кушать все” и убрать еду, тарелку и т.д.

Потом показать картинку “читать”. Посадить на коленки и читать книгу. Если убегает, привезти, посадить на коленки и продолжить чтение до конца. Потом закрыть книжку, показать на картинку, сказать “читать все”, убрать картинку.

Показать картинку “прыгать”, сказать “прыгать” и попрыгать вместе с ним. Потом показать картинку, сказать “Все прыгать”, убрать картинку.

Показать картинку “рисовать” и т.д.

После того, как вы выучите картинки (кушать, гулять и т.д.), то вы ему будете их показывать, и он будет выбирать то, что он хочет и показывать вам. Но это в будущем.

После того, как контакт установлен, можно приступать к коррекционно-образовательной работе. Но надо осознать, что процесс перемен довольно длительный и первые результаты могут быть заметны спустя месяцы или даже годы.



## Литература

1. Янушко Е. А. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия.- М.: Теревинф, 2004.- 136 с.- (особый ребенок).
2. Е.Янушко «Игры с аутичным ребенком». Изд-во «Теревинф».М.2004.
3. О.С.Никольская, Е.Р.Баенская, М.М.Либлинг, И.А.Костин «Аутизм: возрастные особенности и психологическая помощь. «Полиграфсервис», 2003 г., М.
4. И.И.Мамайчук «Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии». Изд-во «Речь» С-П, 2003 г.
5. О.С.Никольская, Е.Р.Баенская, М.М.Либлинг «Аутичный ребенок. Пути помощи». М. «Теревинор», 2000 г.
6. Т. Грейндин, М. Скарiono Отваряя двери надежды. М. "Центр лечебной педагогики" 1999.
7. И. Юханссон Особое детство. М. "Центр лечебной педагогики". 2001.
8. Лебединская К. С., Никольская О. С., Баенская Е. Р. и др. Дети с нарушениями общения: Ранний детский аутизм / - М.: Просвещение, 1989. - 95 с.
9. Каган В. Е. Аутизм у детей. - Л.: Медицина, 1981. - 190 с.
10. В. М. Ранний детский аутизм // Исцеление. - М., 1993. - С.154-165
11. Башина В. М. Аутизм в детском возрасте.- 1999.
12. Морозова Т. И., Морозов С. А. Мир за стеклянной стеной. Книга для родителей аутичных детей.- М.: Сигналь, 2002.

13. Материалы семинара «Психолого – педагогическое сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра в условиях семьи и образовательного учреждения». Международное общественное объединение «Волюнтас».

**Приложение 1**

**Выявление признаков аутизма на раннем этапе (18 – 24  
месяца)**

1. не улыбается в ответ на улыбку взрослого;
2. отказывается смотреть в глаза;
3. не отзывается на свое имя;
4. не говорит, либо говорит плохо, повторяет слово либо простую фразу несколько раз;
5. не указывает на предметы и не может объяснить (показать жестами), чего он хочет;
6. его не интересуют другие дети;
7. не любит смены обстановки;
8. «странно» играет с игрушками: выстраивает их в цепочки, часами крутит колеса у машинки и т.п.;
9. часто плачет по ночам и его не возможно успокоить

### Некоторые характерные проявления аутизма.

1. Любит крутить, вращать предметы.
2. Сопrotивляется, если его пытаются обнять или успокоить другой человек по своей инициативе
3. Не начинает, не поддерживает разговор.
4. Тянет взрослого к предмету/объекту, выражая, таким образом, свои потребности.
5. Совершает необычные телодвижения, включая ходьбу на цыпочках.
6. Не устанавливает визуальный контакт, смотрит «через» собеседника, смотрит слишком пристально.
7. Не испытывает чувства страха при реальной опасности.
8. Испытывает аномальную привязанность к определенным предметам или объектам.
9. Сильное сопротивление любым изменениям.
10. Демонстрирует очень сильные эмоции, которые не связаны с ситуацией и поэтому воспринимаются окружающими неправильно.
11. Исследует предметы и людей, обнюхивая, облизывая их или прикасаясь к ним.
12. Нуждается в очень сильной стимуляции, чтобы попробовать что-то новое. Может быть необходимо «перенести его через барьер».
13. Предпочитает играть один, ему недостает социальных навыков, чтобы играть со сверстниками. Не способен завязать и поддерживать дружеские отношения.
14. Не реагирует на попытки других людей установить с ним контакт или полностью предоставляет инициативу установления контакта другим/ ИЛИ требует полного внимания других людей.
15. Бессмысленно повторяет слова или длинные фразы, которые не имеют никакого значения в данной ситуации.
16. Отсутствие эмпатии к чувствам других людей.
17. Использует формальный язык или говорит в странной манере, или постоянно говорит на одну специфическую тему,

- или постоянно задает вопросы.
18. Создается впечатление, что он глухой или находится в своем мире.
  19. Повышенная или пониженная чувствительность к боли, высокой температуре или холоду.
  20. Воспринимает язык буквально; не понимает фантазии, выдумки.
  21. Проявляет необычное поведение в игре; использует игрушки не по назначению. Играет «механически», без фантазии и действий «понарошку».
  22. Может быть силен в одном навыке и слаб во всем остальном.
  23. В состоянии возбуждения совершает повторяющиеся движения.