

«Современные технологии в работе с детьми-аутистами»

Вопросы внедрения инновационных технологий в образовательной среде не обходят стороной и деятельность педагогов-психологов.

С каждым годом возрастает число и разнообразие детей с отклонениями в развитии, в том числе с парциальной и комплексной недостаточностью.

Столкнувшись в своей работе с проблемой раннего детского аутизма (РДА), выяснила, аутизм занимает одну из самых заметных позиций в списке патологий детского возраста. Ребёнок с таким отклонением в развитии разительно отличается от своих сверстников, как особенностью восприятия мира, так и поведением. Окружающим очень нелегко контактировать с ними, проблемы неизбежны как в окружающем социуме, так и в семье, в которой такой ребенок родился.

Вместе с тем данное нарушение развития очень плохо изучено и многие вопросы в ней остаются открытыми, что затрудняет процессы обучения, воспитания и коррекции таких детей.

Вопрос о возможностях и формах обучения сложен, но нужно отметить, что индивидуальное обучение рекомендовано только в исключительных случаях.

Так, в работе с детьми с РАС использую технологию сопровождения, которая включает использование различных подходов одновременно:

- метод выбора А.С.Кaufman – предусматривает работу с ребенком один на один;

- групповую терапию – аутичные дети обучаются вместе с нормально развитыми детьми. Основная идея – соответствие групповой норме и имитация выбранной модели поведения. Главный принцип – формирование у ребенка «ритма жизни» методом слияния с групповыми процессами. Предполагает поддержку ребенка группой, принимающей его как себе подобного, улучшение физического развития и навыков самообслуживания, нормализация интеллектуального развития;

- терапию игрой, предложенную Е.А.Явтушенко.

- арт-терапию (эстетотерапия) – музыкальная, танцевальная, креативная, театральная терапия.

- концепцию ТЕАССН – следует направлять усилия не на адаптацию ребенка к миру, а на создание условий для его личного развития, изъяс, при этом, все возможные раздражающие факторы.

- методику комплексной медико-психолого-педагогической коррекции К. С. Лебединской и О. С. Никольской – усилия направляются на коррекцию эмоциональной сферы.

Некоторым детям больше подходят интерактивные программы. Благодаря программам для приставок дети могут научиться базовым навыкам, а также объяснить, чем они хотят заниматься. Для этого им достаточно прикоснуться к экрану. Применение таких программ уменьшает

истерика, агрессию и улучшает поведение. В своей работе я не имею возможности их использовать, но в домашних условиях родители их успешно применяют.

Не нужно забывать, что очень важным моментом является и работа с родителями. Чаще всего семью ребенка тревожат следующие особенности поведения:

- стремление уйти от общения;
- ограничение контактов даже с близкими;
- неспособность играть с другими детьми;
- отсутствие активного, живого интереса к окружающему миру;
- стереотипность поведения;
- страхи, агрессия, самоагрессия.

Поэтому важно просвещение родителей. Родителям детей с РАС рекомендовано использовать холдинг-терапию (удерживающую терапию) – почти насильственное образование физической связи между матерью и ребенком. Отсутствие связи считается центральным нарушением при аутизме. Особое внимание обращаю на взаимоотношения в семье.

Предлагаю одну из методик, которая подчиняется общему принципу "идти за ребенком": гибко подходить к построению и проведению каждого занятия, быть последовательным, действовать поэтапно, не форсируя событий, и помнить: работа с аутичным ребенком - тонкое, даже деликатное дело, требующее ощутимых временных затрат. Чтобы добиться положительных результатов в работе с такими детьми, необходимо, проявлять гибкость. Стараюсь следовать за их интересами и стремлениями.

Работа проводится в нескольких направлениях.

Сотрудничество – необходимо учить ребенка выполнять инструкции с помощью постепенного возрастания требований. Например, поиграть с любимой игрушкой и т.д.

Невербальная имитация (повтори движения за мной).

Имитация с использованием игрушечных строительных блоков (построй башню).

Сопоставление (пирамидка, матрёшка, вложи предметы друг в друга, найди такой же предмет).

Рисование красками (кисточками, штампами и особенно пальцами) помогает детям снять излишнее мышечное напряжение. С этой целью полезна также работа с песком, глиной, пшеном, водой.

Предлагаю рисовать фломастером, обычную бумагу или доску, с которой легко стирать, магнитную доску, цветные мелки. Пока ребенок не достигнет соответствующего уровня развития, не нужно заставлять держать ручку, фломастер правильно. Детям нужно давать физическую подсказку, чтобы обучить выполнению действий. Постепенно уменьшать подсказку до лёгкого прикосновения. На первом этапе выполнения любая пометка считается выполнением задания. На втором этапе ребенок выполняет штрихи из стороны в сторону или круговое движение. На третий этап можно перейти, когда ребенок выполняет первые два – это закрашивание внутри контура. Постепенно задания усложняются.

Игра (сенсорные, игрушки, пазлы, худ.творчество, картинки, настольные игры).

Песенки (потешки, песенки с движениями)

Самостоятельные игры (рассматривание книжек, убрать игрушки, задания на самообслуживание).

Сценарии игр (магазин, больница).

Выполнение инструкций (инструкции в определенном контексте: дай открой, возьми).

Различие названий (покажи рот, глаза, нос и т.д.).

Мотивирование желания общаться

Навыки ведения разговора (поздороваться, попрощаться, просить сказать)

Отстаивание своих интересов.

Совместное внимание.

Эмоции (сопоставление изображений с эмоциями).

Жесты (обучение пониманию жестов)

Взаимодействие со сверстниками.

Навыки социализации.

Навыки самообслуживания.

Коррекционная работа с любым ребенком, а с аутичным - тем более, проводится комплексно, группой специалистов: невропатологом, психологом, логопедом, музыкальным работником и родителями. При условии: работа специалистов и родителей должна проходить по одной программе.

Зная, какие лекарства и с какой целью прописаны ребенку, вместе с родителями целенаправленно наблюдаю за ним, сообщаю родителям о положительных или отрицательных изменениях в поведении ребенка, чтобы они при необходимости могли скорректировать курс лечения.

Главная моя задача - вовлечь ребенка в индивидуальную и совместную деятельность. Часто занятие начинает воспитатель, не обращая внимания на то, внимателен ли в это время ребенок. Это позволяет лучше обучиться навыку сосредоточенности.

Аутичным детям свойственна психическая пресыщаемость, они быстро истощаются физически, поэтому для них необходим индивидуальный ритм работы. Стараюсь не загружать детей непосильными для него заданиями.

Как известно, детям с аутизмом свойственны бесцельные монотонные движения, раскачивания. *Чтобы отвлечь их от стереотипного ритма, использую эмоционально насыщенные ритмические игры и танцевальные движения.*

Регулярные занятия способствуют уменьшению двигательных расстройств.

Если ребенок не принимает инструкций и правил, которые я ему предлагаю, ни в коем случае не навязываю их насильно, подыгрываю ему, занимаюсь тем, что ему интересно. Это помогает наладить с ребенком контакт.

Особая роль в социализации детей с аутизмом отводится родителям, поэтому я стараюсь, чтобы эти люди находились в эпицентре всех реабилитационных мероприятий, ощущали свою значимость и незаменимость. Их оптимизм, грамотность, способность помочь ребёнку - залог успеха работы всей системы коррекции аутизма. В этой связи комплексная помощь детям и взрослым с аутизмом включает и психологическое сопровождение всех членов семьи. В результате своевременно начатой упорной коррекционной работы, возможно преодоление аутистических тенденций и постепенное вхождение ребёнка в социум, к чему мы и стремимся.

Не каждого аутичного ребенка можно вывести на уровень массовой или вспомогательной школы. Но и в случаях, когда он остается в пределах дома, труд специалистов работающих с ним и родителей вознагражден тем, что ребенок становится ровнее в поведении, более управляем; у него развивается интерес к какой-либо деятельности, которая заменяет бесцельное времяпрепровождение и делает его поведение более целенаправленным, эмоционально насыщенным и контактным.

Совместными усилиями добились общей цели: помогли детям адаптироваться к детскому саду. Вместе разработали индивидуальные программы развития детей.

За время посещения детского сада у детей наблюдается небольшой положительный сдвиг в учебной деятельности. Они знают буквы, цифры, произносят короткие слова, на момент приема дети не говорили, на контакт не шли, глазного контакта не было. На данный момент не умеют обводить и раскрашивать. Приходится в буквальном смысле «работать» их руками, писать вместе с ними, держа «рука в руке». Положительная динамика наблюдается в социальной адаптации в коллективе: дети стараются им (детям с РАС) помочь, хорошо относятся. Хотя, непосредственно в игровой деятельности мальчики участия не принимают. Владеют навыками самообслуживания.

Подводя итог всему вышесказанному необходимо отметить, что дети – аутисты нуждаются в поддержке окружающих: педагогов, семьи, врачей, психологов и т.д. На современном этапе развития нашего общества, главной задачей является принятие детей с РАС, их социализация, социальная адаптация, и их умение взаимодействовать с окружающим миром, что мы и реализуем в своей работе.