

Особенности обучения детей-аутистов

Гринева С.В., социальный педагог МОБУ СОШ № 4

Аутизм (от греч. autos - сам) – термин введен в психиатрию Блейлером (Bleuler) для обозначения одного из самых типичных признаков шизофрении (Схизофрения-психическое расстройство, характеризующееся ухудшением восприятия окружающей действительности и значительной социальной дисфункцией это абсолютно тоже самое что и шизофрения). Это психопатологическое состояние, при котором происходит погружение человека в личные внутренние переживания, вырабатываемые по особым законам, и отсутствуют умения связываться с внешними событиями.

Расстройства аутистического спектра (РАС) — 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. Центральными дефицитами у людей с РАС являются навыки разделенного (то есть согласованного с партнером по общению) внимания и реципрокности (взаимности) во взаимодействии.

Разновидности и классификация болезни

Аутизм относится к группе, состоящей из 5 заболеваний, с расстройствами развития в раннем возрасте. Для них свойственны нарушение и задержка навыков социального взаимодействия, умственного восприятия, общения, узость интересов.

По современному классификатору психических расстройств DSM-V, к аутистическому спектру относят:

- аутизм (синдром Каннера);
- синдром Аспергера;
- детское дезинтегративное расстройство;
- синдром Ретта;
- неспецифическое первазивное нарушение развития (или атипичный аутизм).

По Международной классификации болезней десятого пересмотра (МКБ-10) к расстройствам аутистического спектра относятся:

- F84.0 Детский аутизм
- F84.1 Атипичный аутизм
- F84.2 Синдром Ретта
- F84.3 Другое дезинтегративное расстройство детского возраста
- F84.4 Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями
- F84.5 Синдром Аспергера
- F84.8 Другие общие расстройства развития

- F84.9 Общее расстройство развития неуточненное

Состояния, обозначенные как F84.2, F84.3 и F84.4, считаются редкими. Ведутся дискуссии о том, являются ли они частью аутического спектра. «Высокофункциональным аутизмом» называется аутизм (F84.0) с IQ>70. Он не входит в качестве формальной категории ни в одну из двух классификаций.

Симптомы каждого человека, страдающего аутизмом, сугубо индивидуальны. Возможны как легкая форма (узости интересов, странности при общении, шаблонная, быстрая речь), так и тяжелый тип проявлений (умственная неполноценность, немота, длительные, однотипные, бессмысленные движения).

Симптомы и признаки

Все симптомы аутизма связаны с расстройством, развивающимся из-за определенных нарушений функционирования ЦНС, проявляющееся отсутствием взаимодействия с людьми и общения, повторяющимися движениями и ограниченными интересами. Окончательно признаки заболевания «вырисовываются» до наступления трёх лет.

Первые симптомы заболевания развиваются уже в младенческом возрасте, ребенок слишком бурно реагирует на слабые раздражители и очень слабо реагирует на сильные раздражители, практически отсутствует реакция на позу кормления и выражение удовольствия после него.

Обучение детей с ранним детским аутизмом

Эта аномалия развития в сферу научных исследований отечественной дефектологии включена в последние полтора десятилетия. Речь идет о детях с особой, недостаточно ясной патологией нервной системы генетического (шизофрения, хромосомные aberrации, врожденные нарушения обмена) или экзогенного (внутриутробные и постнатальные поражения головного мозга) происхождения, при которой затруднено формирование эмоциональных контактов ребенка с внешним миром и прежде всего – с человеком. Отсутствие общения, возникающее с раннего детства, искажает ход всего психического развития ребенка, грубо препятствует его социальной адаптации. Без своевременной диагностики и адекватной клинико-психолого-педагогической коррекции значительная часть таких детей становится необучаемой и неприспособленной к жизни в обществе.

И, наоборот, при ранней диагностике, своевременном начале коррекции большинство аутичных детей можно подготовить к обучению, а нередко – и развить их потенциальную одаренность в различных областях знаний.

Патогенетические механизмы РДА, остаются недостаточно ясными, сохраняются предположения о поломке биологических механизмов эффективности, о первичной слабости инстинктов, об информационной блокаде, связанной с расстройством восприятия, о недоразвитии внутренней

речи, о центральном нарушении слуховых впечатлений, которое ведет к блокаде потребности в контактах и многие другие. Синдром РДА оформляется к 2,5– 3 годам.

Клиническая картина аутического синдрома у детей с РДА определяется проявлениями отрешенности, неспособностью к формированию общения, неспособностью к осознованию посторонних персон и неодушевленных предметов, отсутствием подражания, реакций на комфорт и дискомфорт. Для них характерно господство влечений, противоположные желания, аффекты, представления, в поведении отсутствует единство и внутренняя логика.

У них ослаблена эмоциональная реакция на близких, вплоть до полного внешнего реагирования; недостаточна реакция на зрительные и слуховые раздражители, что придает таким детям сходство со слепыми и глухими.

Во внешнем облике, при обычной миловидности, обращает на себя внимание взгляд, обращенный в пустоту, вовнутрь себя, взгляд мимо, с преобладанием зрительного восприятия на периферии поля зрения.

Моторика угловатая, движения неритмичные, «закостенелые».

Речь, обычно, не направлена на собеседника, в периоде речи отсутствует жестикация, мелодика речи нарушена. Голос то тихий, то громкий. Произношение звуков самое разное – от правильного до неправильного. Наблюдаются отклонения тональности, скорости, ритма, нет интонационного переноса, бессвязность, неспособность к диалогу.

Коррекционная работа должна проводиться комплексно, группой специалистов различного профиля, включая детских психиатров, невропатологов, логопедов, психологов, педагогов-воспитателей, музыкального работника.

Лечебная помощь строится на базе индивидуальной верификации состояния ребенка и представлена разными лечебными профилями: психофармакотерапией, психотерапией (индивидуальной и семейной терапией, массажем и другими ее видами). Медикаментозное лечение должно соотноситься с высокой чувствительностью маленьких аутистов к нейролептикам, транквилизаторам; необычным поведением ребенка в условиях дома, в пути; неустойчивостью его двигательной активности.

Коррекционная работа должна осуществляться поэтапно.

Используются адаптированные для работы с аутистами обычные программы по обучению и организации игр для обычных и специализированных детских яслей и садов. Направленная деятельность ребенка РДА планируется с учетом психического развития. Используется индивидуальная, а позднее групповая игротерапия.

На первых этапах отрабатывается важнейшая реакция оживления и слежения, формируется зрительно-моторный комплекс. В последующем, в процессе манипуляции с предметами развивают тактильное, зрительно-тактильное, кинетическое, мышечное восприятие. Вырабатываются связи

между определенными частями тела и их словесными обозначениями, видами движений и также их словесными определениями. У ребенка формируется представление о собственном теле, его частях, членах, сторонах. Затем проводится работа по воспитанию навыков самообслуживания, участия в направленной деятельности.

У большинства детей, на начальном этапе работы с ними запас знаний, характер игровой деятельности отстает на 2–3 возрастных порядка. У них преобладает манипулятивная игра, отсутствует партнерство, они не соотносят игры с истинным назначением игрушек, не возникает ориентировочной реакции на новые игрушки, лица, участвующих в игре.

На следующем этапе задача усложняется переходом от манипулятивной игры к сюжетной. Наиважнейшей стороной работы остается побуждение к деятельности, многократное повторение игр, формирование игровых штампов, а постоянным использованием зрительно-моторного комплекса, лишь постепенно вводя от более простых более сложные формы игр и самой моторной деятельности, а также конкретно, последовательно, многократно излагать порядок всех игровых действий. Словесные комментарии необходимо давать в краткой форме.

Собственно педагогические программы должны быть направлены на обучение детей понятиям числа, счету, определению временных категорий, углублению ориентировки в форме предметов, в пространстве.

Аутисты с трудом переходят от одного вида движения к другому. Им трудно воспроизвести недавно усвоенные знания, особенно знания из долговременной памяти по требованию.

Следует обратить внимание на тот факт, что любые задания должны предлагаться в наглядной форме, объяснения должны быть простыми, повторяющимися по несколько раз, с одной и той же последовательностью, одними и теми же выражениями. Речевые задания должны предъявляться голосом разной громкости, с обращениями внимания на тональность.

Только после усвоения одних и тех же программ, предлагаемых разными специалистами, примитивная, однообразная деятельность ребенка начинает разнообразиться, и становится направленной. Именно тогда дети переходят от пассивного к осознанному овладению режимных моментов, навыков. В процессе целостного воспитания и обучения у аутистов формируется осознание «я», способность к отграничению себя от других лиц.

И на последующих этапах работы по-прежнему решается задача усложнения деятельности, с постепенным переходом от индивидуальных к направленным игровым занятиям, еще позднее к сложным играм, упражнениям в группах по 3–5 более детей.

Ребенку с РДА необходима работа с логопедом, которая начинается с определения речевой патологии. Соответствующая коррекция направлена на развитие слухового внимания, фонетического, речевого слуха. Осуществляться должна постановка звуков, должны проводиться

Речь, как наиболее молодая функция центральной нервной системы, страдает в болезни в первую очередь и восстанавливается постепенно, поэтапно, в обратном порядке.

Перед врачом, педагогом, логопедом, которые консультируют или постоянно курируют семью с аутичным ребенком, всегда встает вопрос о его обучаемости, о возможности подготовить такого ребенка к школе. Даже глубоко аутичной неговорящий ребенок в условиях специальной коррекции может не только освоить бытовые навыки и навыки самообслуживания, но и научиться читать и писать, получив, таким образом, новые возможности для коммуникации, для личностного развития.

Формирование «учебного поведения» аутичного ребенка зависит от успешности работы по его эмоциональному развитию, а также развитию его способности к контакту и освоению им навыков социального взаимодействия.

Итак, если педагог установил эмоциональный контакт с ребенком, если появились эмоционально насыщенные формы контакта с ним в игре, рисовании, чтении, если эти усилия педагога поддерживают родители, проводя необходимые занятия, то можно приступать к развитию навыков взаимодействия ребенка и взрослого в более формальной, учебной ситуации. Для этого, прежде всего необходимо, чтобы занятия проводились в определенном месте или отдельной комнате в специально отведенное время. Такая пространственно-временная «разметка» помогает формированию у ребенка учебного стереотипа. Он постепенно привыкает к тому, что в комнате, где играет, есть специальный стол, за которым не играют, а занимаются, или что есть игровая комната – для игры, учебная комната – для занятий.

Место для занятий должно быть организовано так, чтобы ничто не отвлекало ребенка, чтобы его зрительное поле было максимально организовано. На самом столе должны быть только те предметы, которые нужны для конкретного занятия. Остальные материалы педагог может держать под рукой на полке или в ящике, но вне зрительного поля ребенка и доставать их по мере необходимости, а предыдущие убирать. Позже это может стать обязанностью самого ребенка, у него появятся отдельные коробки, где хранятся материалы для разных занятий, которые он последовательно достает, работает с ними, а затем убирает.

Он также должен знать то время, которое посвящается занятиям, при этом обычно четко усваивая последовательность, которую ему предлагает взрослый, например, «Занятие – еда – игра» и др.

Само занятие на первых порах может быть продолжением игры.

Требования к организованности, произвольному сосредоточению ребенка пока что совсем не предъявляются, так как преследуем следующие цели:

✓ сформировать *положительную эмоциональную* установку ребенка по отношению к занятиям. Если мы сразу же начнем задавать вопросы и требовать организованных произвольных действий, то скорее всего сформируем стойкий негативизм в отношении обучения;

✓ зафиксировать, *отметить время и место занятий*, что служит основой стереотипа учебного поведения;

✓ постепенно *закрепить определенную последовательность действий по подготовке к занятию и действий, связанных с завершением занятия.*

Занятие может продолжаться несколько минут, причем в конце педагог обязательно говорит о том, что ребенок «хорошо позанимался» и «выполнил задание», что он вел себя как «хороший умный ученик». Этим мы добиваемся *постепенно усвоения ребенком роли ученика, школьника.*

Что касается содержательной стороны занятия, то начинаем мы, с той деятельности, которую любит ребенок, которая доставляет ему приятные сенсорные ощущения, т.е. всегда исходно ориентируемся на его интересы и пристрастия.

Для дальнейшего развития взаимодействия с ребенком мы, так же как и в игре, *специально комментируем действия ребенка.*

Например: вы будете строить дом с забором из кубиков или конструктора, такой же, как дача, на которой ребенок провел лето, делать из пластилина грядки, сажать овощи (из мозаики, пластилина) и постепенно добавлять детали: колодец, собаку и т.д.

Сюжетное развитие мы используем также в рисовании, аппликации. С ребенком, у которого нет особого пристрастия к буквам, цифрам, удобнее, таким образом, начать обучение с тех занятий, которые он уже начал осваивать в игре: с рисования, лепки, конструирования.

На начальной стадии пытаться делать занятия разнообразными по содержанию. Напротив, если ему понравилось какое-то занятие, то на следующий урок надо начинать с привычного занятия, внося в него разнообразие с помощью новых деталей.

В дальнейшем стоит давать ребенку задания всегда в определенной последовательности, к которой он привыкнет, например, сначала рисуем, потом подписываем все на рисунке, потом гимнастика для пальчиков и напоследок – счет.

Данные формы занятий, изложенные выше, актуальны по отношению к детям с любым вариантом аутизма.

Ребенку с РДА необходимо всестороннее развитие; ему нужно развитие мелкой моторики и да всего физического состояния; развитие внимания, восприятия, памяти.

Людей с нарушением в развитии следует воспринимать такими, какие они есть, а не исходя из желания узкого круга людей.

Окружающие люди такого ребенка могут помочь ему жить среди людей, только к этому нужно приложить усилие и иметь терпение.

Признаки аутизма в раннем возрасте (до 2 лет)

Ранний детский аутизм проявляется сразу после рождения ребенка. В течение первого года жизни малыша родители могут заметить существенные отличия в его поведении в сравнении с ровесниками.

Другие признаки заболевания до 2 лет:

- *Ребенок никогда не смотрит в глаза родителей;*
- *Не плачет, когда мать уходит. Не улыбается и не тянет руки к родителям;*
- *Задержка в развитии речи сопровождается тем, что к 12 месяцам малыш не «гулит», а использует в речи лишь несколько простых звуков. К возрасту в 24 месяца он не произносит простых фраз;*
- *Агрессивность в поведении и в отношении других детей приводит к тому, что с ним никто не хочет играть;*
- *Неадекватные реакции малыша в ответ на внешние раздражители приводят к тому, что звук, свет и другие приглушенные звуки заставляют его бояться.*

Родителям следует научиться четко отличать признаки аутизма от психологических особенностей личности с проявлениями скромности и молчаливости. Неуверенность и погружение в себя требует тщательного анализа со стороны психологов. Если мама обнаруживает подобные симптомы у своего малыша, следует проконсультироваться с педиатром.

Симптомы аутизма у ребенка 2-11 лет

Симптомы аутизма у ребенка в возрасте 2-11 лет сопровождаются некоторыми специфическими проявлениями, которые накладываются на вышеописанные.

Признаки аутизма у детей от 2 до 11 лет:

- *Часто повторение одной и той же фразы;*
- *Не поддерживает беседу;*
- *Ребенок не разговаривает;*
- *Стереотипное мышление с аналогичными действиями, которые повторяются изо дня в день;*
- *Школьники аутисты приобретают навыки с большим усилием. Их очень сложно обучить письму и чтению;*
- *У некоторых детей просыпается интерес лишь к некоторым наукам. Например, к музыке, рисованию или математике.*
- *Следует понимать, что эти симптомы накладываются на другую симптоматику, поэтому у школьников диагностировать заболевание не сложно не только врачам, но и их родителям.*

Как проявляется аутизм у детей после 11 лет

Ранний детский аутизм не излечивается, поэтому его проявления сохраняются на протяжении всей жизни. Существуют специфические

признаки заболевания у детей после 11 лет. Данный возраст интересен тем, что наступает период полового созревания ребенка, когда под влиянием гормональной сферы перестраиваются практически все органы и ткани, в том числе и головной мозг.

Если до этого времени, больной был молчаливым и необщительным, то во время полового созревания данные проявления усиливаются. Агрессивность, тревожные расстройства, депрессия, эпилептические припадки и множество других проявлений заболевания приводят к тому, что подросток аутист после 11 лет становится неконтролируемым.

Он стойко отстаивает свои интересы и практически игнорирует советы, просьбы окружающих и близких людей. На фоне агрессивности возможно выполнение социально опасных действий. Это свидетельствует о том, что школьники с аутизмом должны постоянно находиться под контролем родителей.

Болезнь проходит обычно без ремиссий. Страдающий аутизмом младенец не оживляется при виде родных, он проявляет больший интерес к неодушевленным предметам. У людей с аутизмом отсутствует социальный стимул. То есть они редко смотрят в глаза, кому-то улыбаются, не реагируют на чужие эмоции, отмечается неспособность полноценного общения.

Дети интуитивно не чувствуют состояния других, свои желания выражают, управляя чьей-то рукой, и практически не откликаются на собственное имя. Также ребенок даже в 5 лет не может действовать в паре с иными людьми, воспроизводить чужое поведение, участвовать в невербальной коммуникации.

Дети привязываются к тем, кто о них заботится, у больных во взрослом возрасте это выражено слабее. Аутисты не то чтобы предпочитают одиночество, просто им трудно завязывать и поддерживать приятельские связи. Каждый третий человек с аутистическими расстройствами склонен к проявлению агрессии и гнева. Причем иногда они направлены против него самого, например, ребенок может биться головой о стену или кусать себя. Развитие речи нарушено с самого рождения, сначала кроха поздно начинает лепетать, делает это реже, чем другие дети, проявляется спутанность звуков и необычная жестикуляция. Позже аутисты используют меньше согласных звуков, у них маленький словарный запас, жесты практически не сопровождаются словами. Они не склонны к повторению чужих слов, не обращаются с просьбами, путают местоимения. Детям с аутизмом сложно переходить от слова к связному языку, поддерживать игры, требующие воображения, оценивать текст и делать из него выводы.

Для больных свойственны повторяющиеся и бесцельные действия и интересы. Они предпочитают однообразие, все должно находиться на своих местах. Сами же аутисты постоянно придерживаются самостоятельно придуманных правил и ритуалов. Их внимание обычно сконцентрировано на

чем-то одним, то есть они не могут играть игрушкой и смотреть мультфильм одновременно.

Выделяют и другие симптомы, проявляющиеся в разной степени у многих аутистов:

- ✓ генерализованная недостаточная обучаемость;
- ✓ плохая концентрация внимания;
- ✓ неосознанность опасных ситуаций;
- ✓ припадки;
- ✓ необычные способности;
- ✓ хождение на носочках;
- ✓ ухудшенное планирование движений;
- ✓ недостаточная или избыточная реактивность;
- ✓ отклонения в пищевом поведении, избирательность в выборе блюд;
- ✓ проблемы со сном;
- ✓ повышенная способность к чувственному познанию мира.

Причины аутизма тесно связаны с генами, влияющими на созревание синаптических связей в головном мозге, однако генетика заболевания сложна, и в настоящий момент не ясно, что больше влияет на возникновение расстройств аутистического спектра: взаимодействие множества генов либо редко возникающие мутации. В редких случаях обнаруживается устойчивая ассоциация болезни с воздействием веществ, вызывающих врождённые дефекты. Другие предполагаемые причины спорны — в частности, не получено каких-либо научных доказательств гипотезы, связывающей аутизм с вакцинацией детей.

По данным сайта <http://www.autismspeaks.org>, аутизмом страдает каждый 88-й ребёнок в мире, причём у мальчиков подобные состояния отмечаются примерно в 4 раза чаще, чем у девочек.

Отметим и тот факт, что по данным Всемирной организации аутизма за последние 10 лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз. Можно встретить лиц данной категории в массовых детских садах и школах, а также в специальных группах и классах. Это подтверждает необходимость в человеческом понимании различных определений РАС, так как помимо классического аутизма выделяется множество других схожих с ним расстройств.

Согласно известной классификации аутистических расстройств детей РАС можно разделить условно на четыре группы.

Дети **1-й группы** характеризуются наиболее тяжёлыми нарушениями психического тонуса и произвольной деятельности. Они имеют наихудший прогноз развития, нуждаются в постоянном уходе и надзоре. У таких детей могут быть сформированы элементарные навыки самообслуживания, но их социальная адаптация затруднена даже в домашних условиях.

Тем не менее, в случае интенсивной психолого-педагогической коррекции они могут освоить письмо, элементарный счет и даже чтение про себя.

Дети **2-й группы** способны бороться со своими страхами и тревогой, препятствующими их адаптации к окружающей среде, с помощью двигательных, сенсорных и других стереотипий, которые позволяют им заглушать неприятные воздействия извне. При адекватной длительной коррекции эти дети могут быть подготовлены к обучению в школе (чаще в массовой, реже во вспомогательной).

Дети **3-й группы** характеризуются большей произвольностью в противостоянии своей аффективной патологии, прежде всего, страхам. Для них характерны развернутая речь, более высокий уровень когнитивного развития. Эти дети менее аффективно зависимы от матери, не нуждаются в примитивном контакте и опеке. При активной медико-психолого-педагогической коррекции они могут быть подготовлены к обучению в массовой школе.

У детей **4-й группы** патология аффективной и сенсорной сфер выражена слабо. Им свойственны только невроз подобные расстройства: чрезвычайная тормозимость, робость, пугливость (особенно в контактах), чувство собственной несостоятельности, усиливающее социальную дезадаптацию. Дети этой группы могут учиться в массовой школе и часто обнаруживают парциальную одаренность.

В наиболее тяжелых случаях, связанных с глубоким нарушением умственного развития, ребенок-аутист может быть признан психолого-медико-педагогической комиссией необучаемым. Довольно часто аутичным детям рекомендуют учиться в домашних условиях по программе массовой или вспомогательной школы. В этом случае, к сожалению, качество обучения, основная тяжесть которого ложится на плечи родителей, чрезвычайно снижено и сведено к формальному усвоению знаний по образовательным программам. Кроме того, при этом не решаются задачи эмоционального развития и социальной адаптации.

Инклюзия детей с РАС в российской системе образования

Редакция закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании» впервые закрепила на законодательном уровне право на доступное и качественное образование для детей с РАС. В Приложении 8 к приказу Минобрнауки России от 19.12.2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» представлен ФГОС начального общего образования для детей с РАС.

По данным Института проблем инклюзивного образования МГППУ, в 2012 году доля детей с РАС, получающих образование в инклюзивных условиях образования города Москвы, составляла 4 % в отношении ко всем детям с инвалидностью, а в 2014 году — 7,8 %.

Все без исключения аутичные дети могут учиться и развиваться, если им оказывать помощь и поддержку. Степень нарушения обучения у таких детей может быть разной: одни способны осваивать учебный материал самостоятельно, хотя и не без специальной подготовки, другим нужно, чтобы кто-нибудь все время находился рядом - родители, педагог-психолог, тьютор.

Когда аутичный ребенок учится в обычном классе массовой или специальной школы, он, как правило, лишен условий, созданных специально для него. Неудивительно, что подобные попытки получения образования нередко заканчиваются для таких детей плачевно - возникают поведенческие проблемы, и их переводят на индивидуальное обучение. Если же ребенок-аутист находит способ приспособиться к школе - обычно благодаря (или вопреки) своей замкнутости и отстраненности - и продолжает в ней учиться, то без специального вмешательства педагогов и (или) психологов он так и не осваивает самых важных для себя знаний и умений, необходимых для построения полноценных отношений с другими людьми.

Таким образом, **наиболее приемлемым для аутичных детей является школьное обучение, однако оно должно быть правильно организовано.** И не следует жалеть на это времени и сил, ведь такие дети, как никто другой, нуждаются в социализации и общении.

1. Окружающая обстановка.

Помещение, в котором обучается ребенок страдающий аутизмом, должно быть успокаивающим и не должно быть загроможденным посторонними предметами. На стенах комнаты не должно быть ярких схем и плакатов. Стимуляторы в виде ярких цветов или громкой музыки часто отвлекают детей-аутистов, в результате чего они не могут сконцентрироваться должным образом. Постарайтесь выделить определенное место для занятий определенной деятельностью. Так, например, если для занятий рисованием было выделено место возле окна, то оно ни в коем случае не должно меняться. В этом случае, когда вы попросите ребенка сесть возле окна, он будет знать о том, что настало время для занятий рисованием.

2. Однообразное расписание занятий.

Расписание занятий не должно меняться, то есть у детей-аутистов не должно быть никаких сюрпризов. Для отображения расписания занятий детей-аутистов обычно используются картинки. Использование картинок, представляющих определенную деятельность в классе, помогает ребенку-аутисту понять, что будет происходить. Предсказуемость помогает ребенку-аутисту сосредоточиться на учебном процессе. Именно поэтому однообразное или постоянное расписание занятий повышает эффективность процесса обучения детей-аутистов.

3. Ограниченность выбора.

Не стоит перегружать сознание ребенка-аутиста несколькими вариантами, представленными на выбор, так как это может сбить его с толку,

и он не сможет понять, что ему следует делать. Так, например, если вы хотите узнать какое занятие ему нравится больше всего, не стоит показывать ему картинки с изображением 5 – 6 занятий одновременно. Покажите ему всего лишь 2 картинки и позвольте ему выбрать одну из них.

4. Общение.

Используйте самые простые слова не вызывающие затруднений для понимания у детей-аутистов. Разговаривать с ребенком-аутистом нужно спокойным тоном, так как любое повышение голоса может вызвать тревогу и беспокойство у ребенка-аутиста. В процессе общения с ребенком-аутистом физический контакт должен быть сведен к минимуму, так как дети-аутисты не понимают язык жестов и не смогут правильно понять ваши прикосновения.

5. Занятия.

Занятия для детей-аутистов должны быть организованы таким образом, чтобы они помогали им приобрести необходимые навыки общения и адаптироваться в обществе. Как можно чаще побуждайте детей к общению друг с другом, так они смогут научиться правильному поведению в обществе. Занятия должны также помогать детям-аутистам определять эмоции других детей, а также свои эмоции. В процессе обучения можно использовать короткие истории, описывающие определенные ситуации и обучающие детей-аутистов поведению в определенных ситуациях. Такие занятия должны быть правильно организованы учителем, так как дети-аутисты часто сталкиваются с основными трудностями связанными с навыками общения и поведением в обществе. В процессе обучения учитель должен использовать как можно больше картинок и наглядных пособий, так как они значительно ускоряют процесс обучения детей-аутистов. Разработка плана занятий. План занятий должен быть ориентирован на обучение детей-аутистов жизненно необходимым навыкам, которые помогут им стать независимыми людьми. Так, например, план должен включать занятия по обучению навыкам самообслуживания, навыкам общения, навыкам поведения в обществе, навыкам обращения с деньгами и т.д. Помимо вышеописанных стратегий обучения детей страдающих аутизмом, есть еще два важных момента, о которых стоит помнить при работе с детьми-аутистами. Во-первых, дети-аутисты должны быть ограждены от любых стрессовых ситуаций, которые могут стать причиной агрессивного поведения. Во-вторых, дети-аутисты испытывают трудности в самовыражении. Именно поэтому при работе с ребенком-аутистом учитель должен быть предельно внимательным.

Насущную для аутичных детей задачу социального развития вряд ли можно решить в специальных школах, где собирают детей с особыми нуждами, а при обучении на дому это вообще невозможно. В обычной школе педагоги, обладая необходимой информацией, могут помочь аутичным детям остаться в ней и продолжать учиться вместе со всеми, а также

содействовать получению ими необходимых знаний и навыков, компенсирующих их отставание в развитии. Сами педагоги классов с аутичными учениками, приобретая необходимые знания и обучаясь навыкам работы с ними, совершенствуются в своем педагогическом мастерстве, из-за чего растет качество их взаимодействия с другими детьми.

Учебные трудности

Аутичный ребенок (как, впрочем, и любой другой) может не справляться со школьным заданием просто из-за недостатка мотивации или усталости. Однако в отличие от остальных детей аутистам подобные проблемы нужно решать гораздо чаще и дольше.

С какими еще трудностями сталкиваются на уроках учителя аутичных детей?

Прежде всего, **аутичного ребенка очень трудно произвольно сосредоточить на задании.** С ним, как правило, не срабатывают попытки установления эмоционального контакта, и зачастую создается впечатление, что он просто не хочет контактировать с учителем. В этой связи не следует торопиться с прямым обращением к ребенку, особенно при знакомстве или первых контактах, нужно дать ему время освоиться, проявить собственную инициативу.

Лучше всего организовывать учебную деятельность ребенка-аутиста опосредованно, например, с помощью предмета или игрушки, которые спровоцируют его на выполнение задания. Можно дать ему задание типа дополнения, сортировки, конструирования и, подстроившись под его работу, постепенно расширять взаимодействие, включая в него моменты произвольности.

Следует учитывать, что **при выполнении простых заданий аутичный ребенок может быть крайне неуклюжим,** несмотря на всю свою ловкость в спонтанных движениях. Он запросто воспроизводит случайно запомнившиеся или выученные сложные и длинные фразы, а на простейшие вопросы отвечать затрудняется и т. п. И это не проявление сопротивления, он действительно не в состоянии повторять свои достижения произвольно.

Давно известно, что **аутичные дети с трудом переносят приобретенный навык в другую ситуацию,** во взаимодействие с другим человеком. Поэтому учителю следует контролировать этот момент и при необходимости проводить дополнительную работу. Кроме того, нужно внимательно относиться к информации родителей о том, что ребенок умеет делать дома, и постараться перенести полезные умения в ситуацию школы.

Особенностью аутичных детей является и то, что при малейшем затруднении, неуверенности в успехе они могут отказаться выполнять задание. Более того, **неудача может спровоцировать у них негативные поведенческие реакции, вспышки ярости.**

Чтобы избежать такой ситуации, необходимо использовать следующий прием: сначала учитель помогает ребенку выполнить новое задание и создает у него впечатление успеха, убеждает его в том, что он это

умеет делать, а потом уже начинает действительно обучать его новому навыку.

Аутичные дети известны своими поведенческими проблемами - истериками, которые проявляются в виде приступов агрессии, самоагрессии, негативизма или углубления аутизма. Истерики запускаются реакцией «бежать или сражаться», когда в ответ на крайний стресс происходит выброс адреналина, что приводит к сильной тревожности и заставляет ребенка инстинктивно вести себя так, как будто его жизнь находится под угрозой.

Как правило, **выделяют три стадии развития** подобных приступов, каждая из которых требует особого вмешательства.

Первая стадия - предвестники приступа.

На этой стадии происходят специфические изменения в поведении ребенка, которые могут казаться малозначительными. Крайне необходимо, чтобы взрослый вмешался в ситуацию до наступления эскалации.

Возможные симптомы предвестников приступа: грызение ногтей, напряжение мускулов; заикание или затрудненная речь; появление трудностей с ответами на простые вопросы (когнитивная перегрузка); усиление самостимулирующего поведения (махание кистями рук, быстрое хождение взад и вперед или кругами и др.).

Что делать: увести ребенка в спокойное место, где он чувствует себя комфортно, отвлечь и занять его чем-то успокаивающим или интересным. Это поможет ему восстановить контроль над собой при минимальной поддержке со стороны взрослых.

Вторая стадия - ярость.

Эта стадия возникает, если ситуация не разрешилась на стадии предвестников приступа. Ребенок растормаживается и действует импульсивно, эмоционально и иногда взрывным образом. Такое поведение может выражаться вовне (плач, удары, пинки, щипки, ломание вещей или самоповреждения) или быть интернализованным (замыкание в себе).

Что делать: в первую очередь нужно обеспечить безопасность ребенка, его сверстников и взрослых, а также постараться защитить школьное, домашнее или личное имущество. Важно помочь аутичному ребенку восстановить контроль над собой и сохранить достоинство. Можно привлечь на помощь психолога или педагога, обученного работе с детьми, имеющими эмоциональные нарушения. Желательно удалить ребенка с места действия. В случае необходимости можно прибегнуть к физическому удерживанию.

Третья стадия - восстановление.

После срыва ребенок-аутист часто не способен, как следует, вспомнить, что с ним происходило. Некоторые дети становятся угрюмыми, замыкаются в себе. Иногда они отрицают, что у них был приступ. Часто они настолько физически истощены, что им нужно поспать.

Что делать: на стадии восстановления ребенок, как правило, не готов продолжать учиться, поэтому учителю необходимо помочь ему вернуться в нормальное состояние. Для этого ребенка можно замотивировать задачей, которую легко выполнить, например, связанной с его специальным интересом. После того как ребенок успокоится, инцидент можно вместе с ним проанализировать.

Советы педагогам

В свете вышесказанного, очевидно, что педагогам, работающим с аутичными детьми, следует заранее позаботиться о максимальном снижении стрессогенных факторов, существующих для таких учеников в школе. Поговорим об этом подробнее.

Поскольку аутичным детям чрезвычайно сложно дается все, что касается ориентации в новом пространстве, **необходимо терпеливо заниматься организацией их школьной жизни.** Перед началом учебного год им следует подробно объяснить, что нужно делать во всех местах школы, где они бывают. Это позволит снизить их растерянность и тревогу. В качестве визуальной поддержки **можно сделать для каждого ребенка план школы и повесить его на стене рядом с партой или прикрепить к обложке дневника.**

Чтобы аутичные дети освоили расписание занятий, им нужно подробно, конкретно и наглядно пояснить все, что в нем есть. И чем глубже аутистическая дезадаптация ребенка, тем более развернутой должна быть такая помощь. Разъяснения лучше записать в дневник, записную книжку или повесить на стене рядом с партой ребенка в виде понятных ему обозначений - рисунков, фотографий или надписей.

Аутичные дети часто нуждаются в дополнительном времени, которое им требуется на выполнение учебного задания, сбор материала и ориентирование при переключении с одного занятия на другое. Необходимо давать им это время или менять требования так, чтобы они могли все успеть сделать. Ни в коем случае **нельзя торопить аутичного ребенка** - для него это стресс, который может спровоцировать «отключение» или срыв.

В течение урока ребенку-аутисту во избежание пресыщения или утомления важно своевременно переключаться и отдыхать. Можно разрешить ему ненадолго включить плеер с той или иной музыкой либо текстом или позволить выйти из класса. Для таких случаев в школе должно быть специальное тихое место - кабинет для сенсорной разгрузки или просто спокойный уголок, где можно посидеть, отдохнуть, а при желании продолжить выполнять задание, полученное в классе.

В процессе обучения ребенка-аутиста педагогу **следует дозировать применение прямой вербальной инструкции** и максимально использовать опосредованную организацию ребенка структурированным пространством: разметкой парты, страницы, включением в задание моментов, когда сам учебный материал организует действие ребенка (завершение уже начатого

действия, дополнение недостающей детали, сортировка по образцу и т. п.). Последовательность операций тоже должна быть представлена ребенку наглядно.

Аутичным детям в силу их моторной неловкости сложно писать от руки. Эту проблему **можно** решать различными способами. Например, **разрешать им пользоваться ноутбуками, письменные ответы заменять устными**, а когда это невозможно, вместо развернутых ответов записывать только ключевые слова (фразы), подчеркивать нужное и т. д.

Программа обучения аутичного ребенка должна быть индивидуальной и строиться на основе его избирательных интересов, способностей и дарований. Это может быть музыкальная одаренность, способности к рисованию, счетным операциям, конструированию, освоению иностранных языков, накоплению энциклопедических знаний в отдельных областях и др. Акцент необходимо сделать на развитии и расширении уже существующих навыков. В то же время очень важно работать над теми областями, которые являются его слабостью, поощрять к выполнению все более разнообразной работы. Дети с аутизмом часто фиксируются на чем-то одном, поэтому очень **важно работать над расширением их интересов**.

Для всех аутичных детей большое значение имеет освоение навыков чтения, письма и счета, поскольку для них это новые инструменты коммуникации, новые каналы получения информации о мире, взаимодействия с другими людьми. Как правило, аутичный ребенок чрезвычайно гордится этими достижениями и переживает, если у него возникают трудности.

Хорошее средство для активизации коммуникации аутичных детей – изучение иностранного языка. Начиная осваивать его, они оказываются в равном положении с одноклассниками - те тоже мало что могут и знают. В этом случае аутичный ребенок, как правило, становится более активным, включается в отработку социальных умений - обращений, диалогов, новых речевых форм.

Расширение знаний аутичных детей об окружающем мире и других людях происходит в ходе изучения предметов гуманитарного и естественного направлений. Развитию эмоциональности и социализации, пониманию себя и других способствует литература.

Физкультура очень важна для аутичных детей из-за их патологического напряжения, трудностей моторной организации и чрезмерной активности. Однако ребенку-аутисту необходима специальная индивидуальная программа физического развития, сочетающая приемы работы в свободной, игровой и четко структурированной форме.

Специалисты отмечают, что аутичные дети способны усвоить школьную программу, хотя бы формально. Но главное для них - это так называемое обучение жизни: одеться, помыться, приготовить поесть, пойти куда-нибудь самостоятельно, провести досуг или завести друзей. Основная

работа в этом направлении осуществляется дома родителями, но школа тоже должна принимать в ней участие. Моменты школьного дня, когда ребенок раздевается и одевается, приходя в школу и уходя из нее, переодевается на физкультуру, завтракает в столовой, должны рассматриваться как ситуация обучения.

С аутичными детьми **всегда нужно быть щедрым на похвалу**. В течение учебного дня лучше находить возможность рассказать аутичному ребенку, что им сделано, верно. Следует отмечать как его успехи, так и предпринятые попытки. При похвале нужно быть конкретным, чтобы ребенок понимал, за что его хвалят.