

## **Изучение навыков социального поведения у подростков с расстройством аутистического спектра**

*Литвинова Ольга Глебовна*

*Приамурский государственный университет им.Шолом-Алейхема*

*Магистрант*

### **Аннотация**

В статье рассматривается вопрос изучения уровня сформированности навыков социального поведения у подростков, страдающих расстройством аутистического спектра, путём организации диагностической работы. В ней приняло участие 10 подростков в возрасте 10 – 15 лет. Исследование проводилось на базе Дальневосточного центра клинической неврологии «Медицинский центр «Невродом». Диагностическая работа с каждым подростком проходила в индивидуальном порядке, с использованием методики «Мой дом».

**Ключевые слова:** подростки, социальное поведение, аутизм

### **Study of social behavior skills in adolescents with autism spectrum disorder**

*Litvinova Olga Glebovna*

*Sholom Aleichem Priamursky State University*

*Master student*

### **Abstract**

The article deals with the study of the level of formation of social behavior skills in adolescents with autism spectrum disorder by organizing diagnostic work. It was attended by 10 teenagers aged 10-15 years. The study was conducted at the far Eastern center of clinical neurology "Medical center "Neurodome". Diagnostic every teenager passed individually, with the use of gaming techniques "My house."

**Key words:** adolescents, social behavior, autism

Проблема изучения навыков социального поведения у подростков, страдающих расстройствами аутистического спектра, является актуальной. Её актуальность обусловлена прежде всего, интересами самого подростка, развитием индивидуальности и её осознанием и умением адаптироваться для дальнейшей жизни в обществе. Также это вызвано непосредственно интересами самого общества и государства в целом, принимая участие в реабилитации и социализации таких людей, возрастает возможность аутичного человека к самостоятельному существованию. В последние десятилетия интерес к проблемам социальной адаптации в нашей стране заметно вырос как со стороны общества, так и самого государства. Однако необходимо отметить, что по-прежнему существуют ряд проблем, к которым

можно отнести локализацию специализированных сообществ и клиник только в крупных городах нашей страны, недостаток подготовленных и переподготовка кадров соответствующей направленности. В целом все ещё наблюдается низкая заинтересованность государства в создании медико-педагогической структуры, ориентированной на решение задачи социальной адаптации людей с аутизмом, что определяется нынешними социальными, экономическими и политическими трудностями государства. Большинство таких детей учится дома, не имея возможности посещать групповые занятия в соответствии со своим возрастом.

Методики воспитания и адаптации детей и подростков с РАС в отечественной научной литературе в настоящее время рассмотрены не так широко, как у зарубежных коллег. Во многом это определено хронологическим запаздыванием в изучении вопроса аутизма целиком и путям помощи аутичным детям и подросткам в частности. Вопросами развития нормального и ребенка с ОВЗ занимались Л.С. Выготский [1], В.И. Лубовский [7], М.М. Либлинг [5], О.С. Никольская [6], Ю.В. Метляева [8], И.А. Костин [4] и другие.

Социальные навыки можно определить как набор способов и приёмов, которые обеспечивают способность к адекватному поведению во взаимодействии с окружающими; способность усваивать и реализовывать в процессе взаимодействия с социумом правил поведения, социальных норм.

А.А. Семянникова отмечает, что особенности эмоционального развития детей с аутизмом характеризуются тем, что качество эмоциональных реакций не соответствует определённым событиям либо ситуациям. Чаще всего преобладает выраженная тревога при имеющихся попытках со стороны других людей нарушить определённый порядок жизни (расположение предметов в комнате, время и место прогулок, замена обуви или одежды на новую). Нарушение их общения определяется как трудность в установлении контактов с окружающими людьми, отгороженность от контактов с внешним миром и даже боязнь общения[9].

Ю.В. Метляева рассматривает данную проблему через группы навыков коммуникации, которые демонстрируют уровень развития и специфические особенности аутичных детей. В частности, рассматривается проявление интереса к партнеру (выполнение наглядных или словесных указаний, простых инструкций, произнесение слов или фраз в ответ на речь партнера, отклик на собственное имя); уровень владения невербальными навыками коммуникации (установление визуального контакта, обмен взглядами, длительный контакт глаз, использование жестов, мимических комплексов, пантомимики); и владение вербальными навыками коммуникации (построение фразы, обмен репликами, обращениями, задавание вопросов и ответы на вопрос, выражение просьб словами, использование местоимения «я»). Особенно подчеркивается, что способность к общению является одним из самых важных, жизненно необходимых навыков в жизни человека, поскольку ежедневные выполняемые человеком действия, большая их часть, включает в себя межличностные коммуникации, навыки общения.

Большая часть исследований, посвященных детям с РАС, касается раннего возраста, что обусловлено необходимостью как можно более раннего коррекционного вмешательства в деятельность ребенка. Тем более актуальными являются работы А.И. Костина и С.А. Морозова, занимающегося изучением подростков с расстройствами аутистического спектра. Авторы указывают на необходимость формирования адекватного социального поведения и социальных навыков, обуславливая это возрастающими по мере взросления ребёнка с расстройством аутистического спектра требованиями социума. Особо подчеркивается необходимость вовлечения в процесс социализации и развития социально-бытовых навыков семьи аутичного ребенка. Процесс социализации должен опираться на максимально возможное осмысление таким ребёнком выполняемых им социальных ролей и формирование у него положительного настроя от совершаемых им социально значимых действий [3].

В исследовании, посвященном изучению уровня развития навыков социального поведения у подростков, страдающих расстройством аутистического спектра, приняли участие 10 подростков в возрасте 10 – 15 лет. Исследование проводилось на базе Дальневосточного центра клинической неврологии «Медицинский центр «Невродом». Диагностическая работа проводилась нами с учетом рекомендаций О.Е. Шаповаловой по осуществлению психолого-педагогического изучения детей с ограниченными возможностями здоровья [11]. Работа проводилась в индивидуальной форме с использованием игровой методики «Мой дом». Данная методика была построена на основе дидактического материала (лэпбук - наколенная книга), включающего четыре разворота, каждый из которых был отдельным тематическим блоком: «Гигиена», «Кухня», «Домашний труд», «Одежда».

К каждому блоку прилагается дополнительный наглядный материал, определяющий тематику конкретного блока и по шесть стандартных вопросов-заданий, направленных на выявление осведомленности ребенка о назначении и последовательности действий при выполнении бытового навыка.

Например, в процессе работы с блоком «Гигиена», подростков просили сформулировать ответы на следующие вопросы:

- 1.«Чем нужно чистить зубы?»
- 2.«Что нужно делать для красивых и чистых волос?»
- 3.«Что нужно сделать, когда идешь за стол?»
- 4.«Что ты используешь, когда ты купаешься в душе?»
- 5.«Для чего нужно полотенце?»
- 6.«Что нужно сделать, если испачкались руки или лицо?».

Как выяснилось, низкий уровень социально-бытовых навыков показали 4 подростка. Во время исследования у двух испытуемых с более выраженными проявлениями синдрома отмечались негативизм, нежелание выполнять предложенное задание. Дети были рассеянны, часто отвлекались. Однако блок «Кухня» (раздел «Продукты») вызвал определенный интерес, что мы связываем с получением удовольствия от гастрономических

предпочтений. Отдельные ответы этих подростков отражали заинтересованность и другими блоками. Например, подросток с удовольствием сортировал картинки блока «Одежда», используя слово «гулять».

Средний уровень сформированности социально-бытовых навыков показали 5 испытуемых. В них отмечается разнородность в правильных ответах к заданиям, что мы связываем с быстрой истощаемостью, потерей внимания. В частности, мы отмечали правильные ответы на задания в интересующем подростка блоке, когда как задания из соседних блоков выполнялись на низком или среднем уровне. Например, одна из испытуемых правильно выполняла задания в блоке «Кухня» и «Гигиена», однако вопросы из блоков «Труд» и «Одежда» вызывали затруднения. Один подросток также хорошо ориентировался в блоке «Кухня», но задания по остальным блокам выполнялись на уровне среднем и низком в блоке «Гигиена». В то же время одна из испытуемых, по итогам испытания показала верхнюю отметку среднего уровня сформированности бытовых навыков, что, на наш взгляд, позволяет условно отнести ее в группу хорошо владеющих социально-бытовыми навыками подростков.

Высокий уровень сформированности социально-бытовых навыков по результатам обследования показал 1 испытуемый. По ходу выполнения заданий он не испытывал затруднений, был точен в формулировках ответов, дополнительным демонстрационным материалом для выполнения задания не пользовался, только заинтересовался самими изображениями.

В то же время, следует отметить, что при беседе с родителями подростков, показавшими средний уровень развития социально-бытовых навыков, выявляется факт меньшей социальной адаптированности в реальных жизненных условиях, нежели при проведении исследования в игровой форме с визуальной поддержкой и возможными подсказками со стороны.

Таким образом, навыки социального поведения у подростков с расстройствами аутистического спектра характеризуются различным уровнем развития в зависимости от степени выраженности синдрома. Подростки, с более сложной формой проявления аутизма, менее адаптированы к социальному взаимодействию. Высокий уровень сформированности социально-бытовых навыков отмечен у подростка с высокофункциональным аутизмом, имеющего, главным образом, трудности в коммуникативной сфере. Средний уровень сформированности социальных навыков, с неоднородными результатами по результатам диагностической работы, показали подростки с умеренным выражением аутистических черт.

### **Библиографический список**

1. Аутичный ребенок: проблемы в быту / под ред. Морозова С.А. М., 1998. 73 с. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-23/psilogicheskaya-pomoshh-podrostkam-s-autizmom> (дата обращения 28.10.2018 г.)

- [https://docviewer.yandex.ru/view/0/?\\*=%3D%3D&lang=ru](https://docviewer.yandex.ru/view/0/?*=%3D%3D&lang=ru)
2. Выготский Л.С. Развитие личности и мировоззрение ребенка. М., 2006. 316 с.
  3. Коноплева А.Н., Лещинская Т.Л. Интегрированное обучение детей с особенностями психофизического развития: Монография. Мн.: НИО, 2003. – 232 с.
  4. Костин И.А. Сопровождение взросления людей, страдающих расстройствами // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2017. Том 9. № 2.С. 116 – 127.
  5. Костин И.А. Психологическая помощь подросткам с аутизмом. ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», Москва // Альманах № 23 «Детский аутизм: пути понимания и помощи» URL:<https://alldef.ru/ru/articles/almanah-23/psiologicalheskaya-pomoshh-podrostkam-s-autizmom>(дата обращения 21.10.2018 г.)
  6. Либлинг М.М. Игравкоррекция детского аутизма. Сообщение 1 // Дефектология. 2016. №6. С.23-41.
  7. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Костин И.А., Веденина М.Ю., Аршатский А.В., Аршатская О.С. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение. Москва: Теревинф, 2005. 224 с.
  8. Лубовский В. И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей / Науч. --исслед. ин-т дефектологии Акад. пед. наук СССР. М.: Педагогика, 1989. 104 с.- URL [http://pedlib.ru/Books/6/0267/6\\_0267-87.shtml#book\\_page\\_top](http://pedlib.ru/Books/6/0267/6_0267-87.shtml#book_page_top) (дата обращения: 25.10.2018).
  9. Метляева Ю.В. Формирование коммуникативных навыков у детей с аутизмом. [Текст]// Актуальные вопросы современной педагогики: материалы IX Междунар.науч.конф. (г.Самара, сентябрь 2016 г.). -Самара: ООО «Издательство АСГАРД», 2016. – С. 51-53. - URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/206/10984/> (дата обращения: 25.10.2018).
  10. Семянникова А.А. Расстройства аутистического спектра: классификация, определение понятий. Симптомы. // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. 2013. № 3. с. 67-71.
  11. Шаповалова О.Е. Психолого-педагогическое изучение детей с ограниченными возможностями здоровья. Биробиджан. Изд-во ФБГОУ ВПО «ПГУ им. Шолом-Алейхема», 2016. 52 с.