

**Направления взаимодействия научно-диагностического центра
«Невродом» с семьёй по вопросам воспитания социального поведения у
подростков, страдающими расстройством аутистического спектра**

Литвинова Ольга Глебовна

*Приамурский государственный университет им.Шолом-Алейхема
студент*

Аннотация

В статье рассматривается реализация комплексного подхода в выработке навыков социального поведения у подростков с расстройством аутистического спектра, с включением в этот процесс членов семьи школьника

Ключевые слова: психология, педагогика, навыки, социальное поведение, коммуникативные навыки, бытовые навыки, самообслуживание, семья, родитель.

**The Directions of interaction of the scientific and diagnostic center
"Neurodome" with the family on the education of social behavior in
adolescents suffering from autism spectrum disorder**

Litvinova Olga Glebovna

*Sholom-Aleichem Priamursky State University
student*

Abstract

The article considers the implementation of a comprehensive approach to the development of social behavior skills in adolescents with autism spectrum disorder, with the inclusion of family members of the student in this process

Keywords: psychology, pedagogy, skills, social behavior, communication skills, household skills, self-service, family, parent.

Проблема взаимодействия коррекционных педагогов и клинических специалистов с семьёй по вопросам воспитания социального поведения у подростков, страдающими расстройством аутистического спектра становится всё более актуальной и требующей подробного изучения.

Семья, воспитывающая ребенка с РАС, испытывает большое количество трудностей, связанных со спецификой заболевания. Е.Р.Баенская в книге “Аутичный ребенок. Пути помощи” отдельно уделяет этому вопросу целую главу. Подчеркивается особенная ранимость близких аутичного ребенка даже на фоне семей, имеющих детей с иными нарушениями развития. Тяжесть стресса, переживаемая членами семьи, обуславливается внезапностью постановки диагноза при внешне вполне здоровом ребенке.

Обращается особое внимание на то, что стресс при этом для семьи, которая прилагает усилия для реабилитации и социализации ребенка, становится хроническим. Во многом это связано с несовершенством образовательной системы в настоящий момент, нехваткой специалистов клинического и педагогического профилей, которые могли бы своевременно оказать консультационную, диагностическую, психологическую, учебную помощь. [7].

Говоря об особенностях поведения подростков с РАС в семье, необходимо отметить, что в настоящее время нельзя сказать, что в полной мере изучена психология отношений в таких семьях, хотя такая работа и ведется.

В научных изданиях появляются статьи, посвященные данной теме исследования, которые позволяют лучше сориентироваться в специфике внутреннего психологического устройства семей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра. Теоретические исследования проводились такими учеными как Карвасарская И.Б., Красильникова Е.Д., Печникова Л.С., Высотина Т.Н., Исаев Д.Н., Баенская Е.Р. и другими с целью анализа ситуации внутри семьи, особенностям родительского отношения к детям с РАС; изучению психологических характеристик ближайшего окружения ребенка, и выраженности их влияния на развитие ребенка, страдающего расстройством аутистического спектра; организация работы специальных учреждений для последующей диагностики и работы для социализации и адаптации ребенка с ОВЗ, процессу проведения коррекционной работы.

Подростковый возраст – это период, когда в организме человека происходят очень значимые изменения во всех внутренних системах. Одновременно с резкими физиологическими изменениями в организме происходят и перемены в психологии взрослеющего ребенка.

Важность оказания аутичным подросткам психологической помощи рассмотрена в статье Костина И.А. “Психологическая помощь подросткам с аутизмом” [3], особо подчеркивая, что именно в этот возрастной период членам семьи становится очевидным уровень адаптации и самостоятельности, достигнутый их ребенком. Именно в этот период становится наиболее ясными перспективы и направления дальнейшего развития ребенка, уровень опеки, который будет его сопровождать, успехи и неудачи в коррекционной работе, проводимой с ребенком в младшем возрасте. Говоря о неизбежности переживаемого семьей кризиса, автор, тем не менее, подчеркивает необходимость дальнейшей непрерывной работы в развитии адаптации подростка с РАС. Для наиболее успешного развития эмоциональной, познавательной и личностной сфер нет препятствий и в юношеском и более зрелом возрасте. Подчеркивается, что чрезвычайно важно стараться организовать аутичному подростку его жизнь таким образом, чтобы перед ним постоянно вставала необходимость решения повседневных задач, конечно, с учетом его возможностей, что позволило бы ему чувствовать свою вовлеченность в повседневную жизнь.

Таким образом, по нашему мнению, именно комплексное воздействие специалистов различного профиля, а также участие ближайших родственников позволяет говорить об успешной реабилитации ребёнка с ОВЗ.

Основными направлениями взаимодействия научно-диагностического центра «Невродом» с семьёй по вопросам воспитания социального поведения у подростков, страдающими расстройством аутистического спектра, была направлена на индивидуальные занятия с данной категорией детей.

Занятия со школьниками с РАС были ориентированы на выработку навыков социального поведения, включая навыки бытового поведения и навыки взаимодействия с окружающими людьми. Занятия были организованы в пределах Центра два раза в неделю по предварительно согласованному расписанию.

В основу разработанной модели формирования у подростков с РАС социальных навыков в условиях семейного воспитания была положена методика С.Гринспена «Floortime», особенностью которой является обязательное включение в процесс коррекции поведения родителей школьника. Целью включения родителей в процесс коррекции являлась отработка до автоматизма нового для ребенка навыка социального поведения как на проводимом занятии, так и его перенос в привычную домашнюю среду.

В реализации поставленных задач третьего модуля принимали участие 11 подростков в возрасте от 10 до 15 лет, с диагностированным расстройством аутистического спектра. В зависимости от ранее проведенного диагностического этапа, выявившим уровень развития навыков социального поведения каждого подростка, группа была разделена на условных блока: крайне низкий и низкий уровень, а так же уровень средний и выше среднего. При этом учитывался критерий специфики наиболее выраженного расстройства: в первой группе обнаружился низкий уровень овладения навыками бытового взаимодействия; во второй группе бытовые навыки достаточно неплохо освоены, однако выражены проблемы коммуникативного характера.

В соответствии с выделенными группами и с учетом принципа индивидуальности, при работе со школьниками по развитию навыков социального поведения был составлен план индивидуальной работы для каждого ребенка.

Для детей из первой группы с крайне низким уровнем и не сформированными навыками бытового взаимодействия (4 человека) предусматривалось обучение в несколько этапов. В связи со спецификой аутистического расстройства, тяжестью поведенческих нарушений, на первом этапе проводилось установление зрительного и тактильного контакта, формирование указательного жеста, формирование сенсорных эталонов — распознавание цветов, форм, размеров. Для реализации данных задач

использовались элементы поведенческой терапии (АВА), игровая терапия (Floortime), метод «рука в руке». Второй этап предусматривал развитие зрительно-пространственных представлений, включенная ориентировку относительно частей своего тела, предметов в кабинете; развитие ощущений и восприятия, зрительно-моторной координации. В зависимости от индивидуальных особенностей для реализации задач второго этапа использовались различные дидактические материалы, призванные стимулировать развитие сенсорных ощущений: пластилин, песок, использование картинок или игрушек. Третий этап предусматривал непосредственно формирование навыков бытового взаимодействия, для чего был игровой дидактический материал в виде предметов быта, посуды, продуктов, а так же фигурок очеловеченных персонажей. В данный этап были включены элементы формирования сюжетной игры, призванной для развития познавательной деятельности ребенка, формирования эмоционального интеллекта.

Во вторую группу вошли подростки (7 человек), показавшие на диагностическом этапе уровень сформированности навыков социального поведения средний и выше среднего. В данной группе наибольшую выраженность имеют трудности в построении коммуникации, что ограничивает возможности школьника во взаимодействии с внешним миром вне семьи. Для формирования навыков коммуникативного взаимодействия применялись игровые методики, с помощью которых моделировались ситуации, требующие применения умений коммуникативного взаимодействия, в частности, игра «Магазин», с применением дидактического игрового материала «Деньги», «Продукты», «Игрушки», «Одежда». Кроме этого, проводилась отработка навыков бытового взаимодействия, которые по результатам предыдущего диагностического этапа были слабо сформированными, либо не сформированными вообще. Для этого использовались вспомогательные дидактические материалы: лэпбук «Наш дом», игровые материалы, создание игровой ситуации.

В течение всего периода научно-исследовательской работы были проведены индивидуальные консультации родителей каждого подростка, принявшего участие в данной работе. Консультирование родителей проводилось по итогам индивидуального занятия, объяснялись особенности психологического состояния ребенка на каждом этапе коррекционной работы, показывались принципы работы для отработки нового навыка социального поведения, давались задания, с последующим контролем их выполнения. Также, в течение всего периода поддерживался взаимообмен информацией со специалистами клинической и логопедической направленности для обмена информацией об особенностях принимаемого лечения и поведения на занятиях с логопедом.

По итогам проведенной научно-исследовательской работы были достигнуты следующие результаты.

Трое подростков из первой группы с первоначально низким уровнем развития навыков социального поведения при условии активного включения

в процесс обучения родителей показали сформированные простые навыки: появился визуальный и тактильный контакт, указательный жест, реакция на обращенную речь, выполнение простых просьб типа принести стакан, налить воды, разложить сумку с купленными продуктами и тому подобное. Учитывая тяжесть проявления аутистических черт, процесс обучения новым навыкам у детей первой группы дольше и сложнее, чем у школьников со средним или выше среднего уровнем развития навыков социального поведения из второй группы. Один подросток остановился на уровне формирования сенсорных эталонов (форма, размер), но уменьшилось проявление агрессии по отношению к матери, аутоагрессии.

Подростки из второй группы при общей сформированности навыков бытового поведения, тем не менее, при отработке ранее не освоенных умений, расширили область бытовых навыков. Так, четверо школьников освоили навыки приготовления пищи (салат, бутерброды, чай, подготовка и чистка овощей для приготовления, варка макарон и приготовление готовых полуфабрикатов); пятеро улучшили навыки самообслуживания (самостоятельно приготовить себе чистую одежду, убрать столовые приборы после еды, помыть посуду). Так же проведенные занятия по формированию коммуникативных навыков, при использовании моделирования игровой ситуации позволили освоить школьникам процесс приобретения в магазине различных товаров. Данный блог умений вызвал больше сложностей в освоении. При обучении навыкам приобретения необходимого товара в магазине только один человек усвоил правила межличностного общения при совершении покупки. Двоим необходимо напоминать о правилах общения при взаимодействии с другими людьми. Пятеро из группы сумели на хорошем уровне выработать навык манипулирования деньгами при совершении покупки. Двое подростков из данной группы по-прежнему нуждаются в постоянном сопровождении в публичные места в силу выраженной эмоциональной нестабильности, мешающей усвоению норм межличностного общения и правилам обращения с денежными средствами.

Необходимо отметить, что процесс освоения навыков социального поведения наиболее успешно шел в тех семьях, где родители активно включались в процесс консультирования и обучения на проводимых коррекционных занятиях, и впоследствии переносили отработку нового навыка в домашнюю среду, выполняли задания, отчитывались об успехах детей на следующем занятии. Там же, где родители по различным причинам уклонялись от участия в коррекции поведения ребенка, полученный на занятии результат был неустойчивый, для автоматизации навыка требуется больше временных затрат, что в конечном итоге ограничивает возможности развития ребенка.

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 28.10.2019 г.)
2. Гринспен С. На ты с аутизмом : использование методики Floortime для развития отношений, общения и мышления. М.: Теревинф, 2016. 512 с.
 3. 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/psixologicheskaya-pomoshh-podrostkam-s-autizmom> (дата обращения 21.11.2019 г.)
 4. Либлинг М.М. Игра в коррекции детского аутизма // Альманах №20 URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-20/igra-v-korrekcii-detskogo-autizma> (дата обращения: 05.08.2019 г.)
 5. 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: 09.12.2019).
 6. Мамайчук И.И. Помощь психолога детям с аутизмом. СПб.: Речь, 2007. 288 с.
 7. Никольская О.С. Аутичный ребенок: пути помощи / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг – М.: Теревинф, 2000. – 336 с.
 8. 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. М.: Теревинф, 2008. 224 с.
 9. Никольская О.С. Детский аутизм: пути понимания и помощи // Альманах Института коррекционной педагогики №19. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-19/izuchenie-problemy-detskogo-autizma-v/> (дата обращения: 25.11.2019 г.)
 10. Эффективные практики и технологии оказания комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим: методическое пособие. Мин-во образования и науки РФ, Новосиб.гос.пед.ун-т. - Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2016. 116 с.