

ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

В статье рассматриваются проблемные моменты сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра, подробно проанализированы наиболее эффективные формы и методы психолого-педагогического сопровождения таких детей, определены наиболее перспективные формы взаимодействия ребенка с расстройствами аутистического спектра при использовании инновационных психокоррекционных методик.

Ключевые слова: психолого-педагогическое сопровождение, ребенок с расстройствами аутистического спектра, АВА-терапия, «снузелен-терапия».

E. Motsovkina

FORMS AND METHODS OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT OF CHILDREN HAVING AUTISTIC SPECTRUM DISORDERS

The article examines the problematic aspects of accompanying children with autism spectrum disorders, analyzes in detail the most effective forms and methods of psychological and pedagogical support of children with autism spectrum disorder, identifies the most promising forms of interaction of a child with autism spectrum disorders when using innovative psychocorrectional techniques.

Keywords: psychological and pedagogical support, a child with autism spectrum disorders, ABA-therapy, «snoezelen-therapy».

Сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС) является достаточно трудоемким и длительным, а ключевыми его составляющими выступают психокоррекционная и социореабилитационная помощь, которая направлена на формирование навыков социального взаимодействия и адаптации. Выбор того или иного метода помощи и сопровождения детей с РАС определяется комплексом исходных диагностических показателей: клиническим диагнозом ребенка с РАС, типом психической дезадаптации, ситуацией, в которой развивается ребенок, актуальными профилактическими задачами.

На сегодняшний день в процессе сопровождения детей с РАС практически не используются отдельные методы терапии, напротив, наблюдается тенденция к использованию принципа комплексности при условии отсутствия явных противоречий между методами. Процесс сопровождения представлен тремя группами интервенций: вмешательства, применяемые до ожидаемого поведения (предшествующие интервенции), после возникновения желательного поведения (последующие интервенции), интервенции, направленные на развитие способностей [1].

Сопровождение детей с РАС осуществляется посредством различных форм и методов. Чаще всего помощь оказывается в индивидуальном порядке,

но некоторые методики применяются и в групповой форме. Анализ деятельности реабилитационных центров позволил определить три группы методов сопровождения детей с РАС: психолого-педагогические, логопедические и нейропсихологические.

Одной из лучших в мире признана программа «Обучение и воспитание детей с аутизмом и сопутствующими нарушениями развития» (ТЕАССН). Эта программа адаптирована во многих странах, в т. ч. В Российской Федерации, и успешно применяется во многих учреждениях. Для детей с качественными, проникающими, первазивными нарушениями психического развития, типичной моделью которых выступает аутизм, в нашем государстве медленно создается система специальной педагогической и психологической помощи. Практика показала, что непрофессионально эта программа применялась, когда родители детей с РАС самостоятельно занимались коррекционной работой [2].

Аутизм с точки зрения ТЕАССН понимается как комплексное нарушение в развитии, которое имеет органическое происхождение. В соответствии с этим метод не направлен на лечение детей с РАС, а дает им возможность вести независимый образ жизни, т. е. быть самостоятельными и интегрированными в общество. На сегодняшний день ТЕАССН представляет собой метод работы с людьми с аутизмом, который облегчает их ежедневное функционирование. Курс предназначен для родителей и учителей детей с РАС, а также для студентов, желающих работать с людьми, страдающими этим заболеванием.

Этот метод применяется с целью обеспечить более предсказуемое поведение ребенка с аутизмом. К навыкам, которые формирует метод ТЕАССН, относятся: академические знания, социальные навыки и ориентация в городе, коммуникация, умение поддерживать диалог [3].

В ТЕАССН применяется модифицированная среда для обучения ловкости, используется склонность детей к процедурам и ритуалам, чтобы изучать и укреплять их.

Процесс обучения по методу ТЕАССН всегда состоит из трех ступеней: 1) на основе возможностей ребенка в различных областях обучения проводят оценку уровня его развития; 2) на этой основе разрабатываются стратегии обучения (короткие и дальние цели обучения), цели вводятся через реализацию индивидуальной программы; 3) программа улучшает развитие ребенка в специфике окружающей среды, в которой он живет [4].

Основными принципами метода являются: учет современных результатов исследований; сотрудничество с родителями; интеграция и адаптация; тщательная диагностика, индивидуальный подход; восприятие человека с аутизмом в целом, учитывая все его стороны в контексте семьи; поддержка в течение всей жизни [1].

Критиками ТЕАССН-программы признается, что ее применение позволяет быстро достичь положительных устойчивых изменений в работе даже с очень тяжелыми случаями аутизма. Однако отмечается, что эта программа не обеспечивает достаточно высокого уровня адаптации ребенка к реальной жизни. При использовании этой методики идеальным считается развитие

и обучение ребенка в домашних условиях, поскольку именно семья является естественной средой обитания для аутичного ребенка.

Аналогичной по значимости и также признанной во всем мире является методика поведенческой терапии – прикладной анализ поведения (далее – АВА), которая является основой в практической работе специальных учреждений для детей с РАС. АВА-терапия подразумевает непосредственную взаимосвязь поведения и окружающей среды. Таким образом, самое понятие «поведение» является рядом всевозможных действий в рамках определенной среды. Метод АВА для работы с детьми с аутизмом впервые был использован доктором И. Ловаасом (Калифорнийского университет) в 1963 г. [2].

Наиболее эффективной и благоприятной инновационной психокоррекционной методикой для применения в учреждениях для детей с нарушениями интеллекта является «снугелен-терапия». В ее основе лежит практическая концепция взаимодействия чувства и эмоций. Методика «снугелен» была разработана в Нидерландах в начале 80-х годов и использовалась как досуговый метод. На сегодняшний день она трансформировалась в лечебно-педагогическую технологию.

В основе «снугелен-терапии» лежит принцип оживления чувствительности, так необходимой детям с умственной отсталостью. В ходе сопровождения максимально объединяют 2–3 сенсорных модальности. Методика позволяет также развивать коммуникацию, социализацию, в ходе ее применения у детей формируются навыки поведения в группе, вербальное поведение, эмпатия и пр. [3].

В последнее время в практике работы специальных школ и реабилитационных учреждений применяются арт-терапевтические методики, научное обоснование значимости которых обеспечила арт-педагогика.

Арт-терапия рассматривается в психотерапевтической практике как один из методов терапевтического воздействия на психику ребенка, в т. ч. с РАС. Арт-терапия как направление используется самостоятельно и в сочетании с медикаментозными, педагогическими и коррекционными средствами. Основные функции арт-терапии: катарсическая (освобождает ребенка от негативных проявлений); регулятивная; коммуникативно-рефлексивная [4].

Арт-терапия включает в себя: изотерапию, музыкотерапию, библиотерапию, имаготерапию, вокалотерапию, кинезитерапию.

В коррекционной работе при аутизме широко используется арт-терапевтическая техника «совместное рисование», представляющая собой игровой метод, в ходе которого взрослый вместе с ребенком рисует предметы, ситуации из жизни ребенка и его семьи, разнообразные сюжеты из мира людей и природы.

Музыкотерапия является одним из основных способов установления контакта с ребенком с аутизмом, она помогает ребенку адаптироваться, включиться во взаимодействие с окружающими, организовать свое поведение, повышает настроение и мотивацию к общению. Также музыку можно использовать для снятия у детей напряжения и страхов [4].

Актуальность арт-терапии обоснована тем, что она побуждает ребенка к действиям, активизирует его внимание и помогает организовывать и поддерживать контакт с ним.

Не менее популярным методом помощи детям с РАС выступает лечение с помощью животных – анималотерапия. Важно, что лечебным и терапевтическим эффектом в процессе коррекции аутизма у детей обладают практически все животные, но особенно лошади, дельфины и собаки. Использование того или иного вида анималотерапии зависит от возможностей и направленности деятельности реабилитационного учреждения.

На территории Крыма наиболее развитыми направлениями анималотерапии являются иппотерапия и дельфинотерапия. Курортно-оздоровительные базы есть по всему Крыму, однако лишь малая часть из них использует этот метод коррекции психологического состояния детей с ограниченными возможностями здоровья.

Чрезвычайный интерес для специальной педагогики представляют такие психокоррекционные технологии как, гидротерапия, дельфинотерапия, иппотерапия, догтерапия, психогимнастика, трудотерапия и др. Их применение в качестве отдельных модулей коррекционно-педагогической системы оказывает значительное влияние на эффективность всего реабилитационного процесса и поэтому должно быть включено в содержание специального обучения и воспитания детей с РАС [5].

Лечебный и терапевтический эффект при коррекции аутизма присваивают почти всем животным, но особенно им обладают дельфины и собаки.

Первым терапевтом, который начал использовать дельфинотерапию, стал врач Д. Натансон, который заметил, что дети с отклонениями в развитии быстрее усваивали различные навыки при взаимодействии с дельфинами. Исследования показывают, что обучение детей с психофизическими нарушениями при условии привлечения к работе дельфинов осуществлялось в четыре раза быстрее [2].

Канистерапия, или догтерапия, – терапия с помощью собак: детям нравится заботиться о собаке (например, расчесывать), лежать рядом с ней, обнимая ее за шею, перетягивать канат с собакой, отдавать ей команды и т. д. Как отмечает Т. Л. Любимова, у детей почти нормализуется эмоциональное состояние, улучшаются коммуникативные навыки. Взаимодействие с животными вызывает у детей мощный эмоциональный плацдарм, на основе которого можно развивать и корректировать те или иные психические нарушения [1].

Отдельно остановимся на возможности песочной терапии. Доказано, что песок и вода как природные материалы, наделенные уникальными свойствами (которыми не обладает ни один из материалов, применяемых в арт-терапии), способны вызывать образы определенного характера. В песочной психотерапии в процессе использования песка предполагается «диалог» песка, рук и воды, причем проведение регулярных сессий песочной психотерапии ведет к созданию серии работ, которые связаны между собой или сознательным либо несознательным содержанием [2].

Детям с РАС обычно сложно самостоятельно создавать картины из песка. Они не могут, как другие дети, начинать спонтанно строить города и башни, приносить в картины игрушки. Этому их необходимо обучать, ведь если таких детей оставить одних возле песочницы, то большая часть песка окажется на полу, во рту или в волосах детей [4].

Применяя песочную терапию в работе с аутичными детьми, необходимо дать возможность ребенку почувствовать песок на ощупь, покопать его, пропустить сквозь пальцы, продемонстрировать свойства сухого и мокрого песка, показать, как выглядит смесь песка и воды, и объяснить, что из нее вылепить ничего не получится, если не использовать воду и песок в определенном соотношении. Также для игры с песком можно применять сюжетные игрушки, все действия необходимо сопровождать речью. Терапия песком способствует развитию коммуникативных и социальных навыков, эмоциональной сферы, сенсомоторных навыков, речи [5].

Учитывая сложность и вариативность проявлений аутизма, предполагаем, что использование нетрадиционных подходов в коррекционно-развивающей работе в сочетании с традиционными методами обучения и специально разработанными методиками коррекционной работы с аутистами даст возможность более полно и всесторонне повлиять на психические процессы у детей данной категории. Применение нетрадиционных методов коррекционной работы помогает творчески подходить к ней, оказывать положительное влияние посредством использования эмоциональной окраски используемых методик, предложить детям новые и интересные для них виды деятельности.

Таким образом, в работе мы представили наиболее распространенные методы работы с детьми с РАС. Рассмотренные подходы имеют как общие, так и отличительные черты, однако ни один из них не может претендовать на то, чтобы быть панацеей во всех случаях при обучении, коррекции и социализации детей с аутичными нарушениями.

Список литературы

1. Гох, А. Ф. Теория и практика инклюзивного образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра : учеб. пособие / А. Ф. Гох, Е. А. Черенева, Д. В. Черенев. – Красноярск : Краснояр. гос. пед. ун-т, 2016. – 110 с.
2. Обучение детей с расстройствами аутистического спектра : метод. рек. для педагогов и специалистов сопровождения основной школы / отв. ред. С. В. Алёхина ; под общ. ред. Н. Я. Семаго. – М. : МГППУ, 2012. – 80 с.
3. Коган, О. С. Применение средств доступного туризма при аутизме : учеб.-метод. пособие [Электронный ресурс] / О. С. Коган, С. Д. Галиуллина, Л. В. Меркулова. – Уфа : Уфим. гос. ун-т экономики и сервиса, 2015. – 40 с. – Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/350709>. – Дата доступа: 15.09.2020.
4. Кухарчук, О. В. Проблемы социальной адаптации детей с расстройством аутистического спектра / О. В. Кухарчук, К. В. Игнатъева // Образование в современном мире : сб. науч. ст. / Под ред. проф. Ю. Г. Голуба. – Саратов, 2017.
5. Никольская, О. С. Аутичный ребенок: пути помощи / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – М. : Теревинф, 2000. – 336 с.