

Департамент образования и молодежной политики  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-  
МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«НЕФТЕЮГАНСКАЯ ШКОЛА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ»

**Тема: Клинико-психолого-педагогическая  
характеристика расстройств аутистического  
спектра и пути психолого-педагогической  
помощи**

**Педагог-психолог: Сероева О.А.**

• Если человек страдает аутизмом, это не означает, что он перестает быть человеком. Но при аутизме он становится чужим для остальных людей. Что нормально для других, для меня не нормально, а что нормально для меня — не нормально для других. В каком то смысле я очень плохо подготовлен к выживанию в этом мире, как инопланетянин, оказавшийся на планете без инструкций по ориентации в пространстве.

• Но я продолжаю оставаться человеком! Моё «я» не нарушено. Я нахожу ценность и смысл в жизни, и я не испытываю желания, чтобы меня вылечили от меня самого... Подарите мне чувство собственного достоинства, воспринимая меня таким, какой я есть... Признайте, что мы с вами одинаково чужие друг другу, что моя жизнь не просто бракованная копия вашей. Поставьте под сомнение ваши прежние предположения. Определите ваши условия. **Давайте вместе возводить между нами мосты!**

# Понятие РАС

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.

# Аутичность (от греческого - "сам") -

«обозначает крайние формы нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний».

(Психологический словарь).

Этот термин, впервые введенный швейцарским психиатром и психологом Э. Блейлером, обозначает целый комплекс психических и поведенческих расстройств.

# Международная классификация болезней

К аутизму и расстройствам аутистического спектра относятся:

- Детский аутизм (ранний аутизм, синдром Каннера)
- Синдром Аспергера (аутистическая психопатия)
- Синдром Ретта
- Атипичный аутизм.

# В основе РАС- нарушение аффективно-эмоциональной сферы

- приводящее к искажению всех пропорций психического развития.

В психологии эти варианты нарушений относятся к различным вариантам *искаженного развития*.

## **Выделяются три варианта искаженного развития:**

- 1.Искажение преимущественно аффективно-эмоциональной сферы (**ранний детский аутизм**);
- 2.Искажение преимущественно когнитивной сферы (**атипичный аутизм**);
- 3.Смешанный вариант искаженного развития.

**(искажение преимущественно аффективно-эмоциональной сферы)**

**Основные симптомы:**

- Ребенок с аутизмом с начала жизни не может устанавливать полноценные отношения с окружающими людьми.
- Признаки аутизма проявляются не позднее 2-3 лет.
- Больной с аутизмом не использует (или недостаточно использует) речь в целях коммуникации.
- Пациент с аутизмом предельно отгорожен от внешнего мира. Он игнорирует внешние раздражители до тех пор, пока они не станут непереносимыми.
- Зрительный контакт с другими людьми резко ограничен или отсутствует.
- Собственное «Я» ребенка с аутизмом развивается с опозданием.
- В речи пациента наблюдаются эхоталаии (как непосредственные, так и отставленные) — так называемая «попугайная или грамофонная речь».
- Ребенок с аутизмом склонен к стереотипным играм. При этом он обычно использует для игр неигровые предметы.

# Синдром Аспергера

В отличие от детского аутизма, при этом синдроме больные сохраняют способность общаться на интеллектуальном уровне, но не способны контактировать на уровне эмоций. Критерием постановки диагноза является **наличие минимум двух симптомов**, свидетельствующих о затруднении социальных взаимодействий:

- Пациенты не используют или испытывают выраженные затруднения при использовании невербальных компонентов общения (жестикуляция, изменение выражений лица, взгляд глаза в глаза).
- Больные не испытывают спонтанной потребности разделять свои эмоции или достижения с окружающими.
- Они терпят неудачу при попытке построить отношения со сверстниками.
- Выявляется отсутствие эмоциональной или социальной взаимности.

Кроме того, наблюдаются такие признаки аутизма, как:

- **Отсутствие поведенческой гибкости**, невозможность отступить от шаблона при выполнении каких-то ежедневных рутинных действий.
- **Наличие стереотипных интересов**, в которые пациент «погружается с головой» при чрезмерной степени увлечения или интенсивности сосредоточения.
- **Стереотипные движения** (верчение ладонью или пальцем и т.д.). **При синдроме Аспергера возможно нормальное или даже раннее развитие речи.** Дети способны запоминать длинные отрывки из прочитанной родителями книги и воспроизводить их по памяти; их речь богата книжными выражениями и отягощена взрослыми речевыми конструкциями, что делает ее непохожей на речь ребенка. Однако возможность вступать в диалог ограничивается из-за недостаточного понимания речи, особенно переносного смысла слов, подтекста, метафор.



# Синдром Ретта

- До начала болезни ребенок развивается нормально, признаки аутизма отсутствуют, иногда наблюдается некоторое отставание моторного развития.
- В возрасте 8-30 месяцев больной становится отрешенным, моторные навыки и речь постепенно утрачиваются. Ребенок с аутизмом теряет способность удерживать предметы, возникают мышечные атрофии, дистония, атаксия, развивается кифоз и сколиоз. На смену жеванию приходит более простой акт сосания. Появляются дыхательные расстройства.
- В возрасте 5-6 лет признаки аутизма становятся менее выраженными: ребенок может усваивать отдельные слова, становится способен к примитивным играм, однако затем вновь наступает ухудшение. *Возникают тяжелые двигательные нарушения, нарастает атрофия мышц, развивается глубокое слабоумие.*

# Атипичный аутизм

Симптомы этого заболевания схожи с признаками детского аутизма. При этом отсутствует один или несколько признаков аутизма, характерных для синдрома Каннера.

Симптомы:

- Появление признаков аутизма в возрасте 3 года и старше.
- Стереотипное, повторяющееся, ограниченное поведение.
- Нарушение социального взаимодействия.
- Обычно атипичный аутизм возникает у детей с умственной отсталостью или тяжелыми расстройствами речи.
- **Сочетание высокой частоты встречаемости с разнообразием клинической картины, значительным процентом тяжелых и осложненных форм, сложностью коррекционной работы делают РАС не только сугубо медицинской, но и серьезной социальной проблемой.**

# Пути психолого-педагогической коррекции

Деятельность специалистов: психолог, тьютор, логопед, социальный педагог

ПОМОЩЬ

**1. в пространственной и временной организации жизни ребенка в школе,**

- во взаимодействии с детьми и взрослыми,
- ориентации в той или иной коммуникативной или учебной ситуации и т.п.

**2. в организации себя во времени.**

Ему необходимо усвоение особенно четкого и стабильного расписания каждого текущего школьного дня с его конкретным порядком переключения от одного занятия к другому, приходом в школу и уходом домой, порядком этих дней в школьной неделе, ритм рабочих дней и каникул, праздников в течение школьного года.

# Организация учебного поведения

- **Особенности развития произвольной форм деятельности**

произвольного или разделенного внимания (концентрации внимания на совместной деятельности), произвольного сосредоточения, трудности такого процесса как подражание создают необходимость разработки специальных тактик в организации процесса обучения.

- **В учебной ситуации такой ребенок испытывает множество трудностей**

... «он моторно неловок, не схватывает схему движения по показу, с трудом усваивает последовательность необходимых действий, “не видит” рабочего пространства страницы, не может распределить, скоординировать свои движения в нем. Он старается отвечать как можно более свернуто, эхоталично, так, чтобы только обозначить ответ, теряет сообразительность даже в тех областях, где самостоятельно действует успешно. Такой ребенок практически неспособен преодолевать трудности. Малейший сбой может спровоцировать его отказаться от дальнейших попыток работы» (О.С. Никольская, 1995).

- **В этом случае на первых порах такой ребенок обязательно должен сопровождаться специалистом-тьютором.**

Именно этот человек, не «приклеиваясь» к ребенку и не заменяя собой учителя -помогает ребенку сориентироваться и в пространстве тетради и в последовательности необходимых действий, он повторяет инструкции педагога, снимая, тем самым трудности восприятия фронтальных заданий.

- Отдельная задача в организации учебной деятельности ребенка это **работа над созданием внешних маркеров и правил жизни в классе и на уроке в частности.** Самый главный внешний маркер изменений последовательности действий — уроков — расписание. Оно должно быть видно ребенку. Хорошо, если на стене около доски висит полное расписание уроков и занятий во второй половине дня на все дни недели. Это легко организовать в любом класса. Такая подсказка делает жизнь ребенка с аутистическими расстройствами более предсказуемой, и сама по себе является организующим фактором в учебной жизни ребенка.

### **ПОМОЩЬ:**

1. **Составление расписания** может быть специально проработана последовательность подготовки к учебному дню, к уроку ( составлена наглядная схема организации рабочего пространства, набора необходимых учебных материалов, последовательность подготовительных действий. )Это чрезвычайно важно, так как трудно воспринимать всю информацию на слух, а написанное имеет часто «степень закона». Ему проще самому посмотреть на расписание и приготовить нужны предметы к следующему уроку (иногда с помощью тьютора), чем слушать длинную инструкцию учителя о том, какой будет следующий урок и что надо оставить на парте. Не стоит забывать, что фронтальные вербальные инструкции ребенок принимает плохо.
2. Помочь ребенку тьютор может и на уроке - **разметкой парты, страницы, наглядным указанием** направления движения, включением в задание моментов, когда сам учебный материал организует действие ребенка Последовательность операций тоже должна быть представлена ребенку наглядно в виде схемы или пиктограммы.

## **О.С. Никольская** предлагает в такой ситуации следующий способ:

- ... «сначала педагог помогает ребенку выполнить новое задание и создает у него впечатление успеха, убеждение, что это он уже может делать. Лишь после этого начинается собственно работа обучения новому навыку, но представляется она как совершенствование того, что ребенок уже может делать».
- **Организации правильного учебного поведения помогают и определенные правила.** Как и расписание многие простые и казалось бы очевидные правила поведения также могут быть представлены в виде небольших плакатов на стене около доски.
- **Важно понимать, что ребенку проще понять, если ему говорят — у нас есть правило № 4.** А правило № 4 будет гласить, что во время урока без разрешения нельзя вставать и ходить по классу. Это ребенку усвоить проще, чем слушать увещевание учителя, что по классу во время урока нельзя ходить и трогать чужие вещи.
- Это правило должно касаться не только особого ребенка. Оно не помешает и другим детям. Аналогичные правила могут касаться и других аспектов жизнедеятельности на уроке или даже перемене.

- Особой специальной работы тьютора и учителя
- **требует и развитие способности аутичного ребенка адекватно оценивать смысл происходящего и организовывать поведение в соответствии с этим смыслом.**
- Среда, в которой живет и учится аутичный ребенок, должна иметь максимально проработанную смысловую структуру то есть ребенку необходимо дать понять для чего делается то-то и то-то. **С ним ничто не должно происходить механически.** «Расписание составляется для него прежде всего осмысленно связно, много раз проговаривается, обсуждается. Любое его действие планируется для чего-то, что будет очень хорошо; любое совершающееся действие тоже комментируется, осмысливается; потом к нему возвращаются и оно оценивается снова с точки зрения его смысла, пользы, радости, которую оно всем доставило.
- **Любой навык осваивается осмысленно, для непосредственного практического использования в жизни сейчас или потом, в будущем, когда, ребенок вырастет.**
- **Так, читать можно научиться по текстам, специально** составленным для каждого ребенка его родителями с напоминанием о чем-то личном, пожеланием, похвалой; научиться писать — записывая задание, рассказ родителям о том, что происходило с ребенком в школе; считать — моделируя ситуации практической необходимости совершить математический расчет.

**В противном случае такой ребенок, даже усвоив знания, овладев навыками, никогда не получит возможности использовать их практически».**

# Деятельность психолога

## Основные направления

1. помощь в организации обучения;
2. психологическая поддержка учителя;
3. индивидуальная работа с ребенком, направленная на его социальное, эмоциональное и личностное развитие;
4. работа с семьей и координация ее взаимодействия со специалистами;
5. работа с соучениками ребенка.



- «Понятно — **пишет О.С. Никольская** — что **психологическая поддержка в организации общения нужна не только ребенку с аутизмом, но и его обычным одноклассникам.** Очень много зависит от их отношения к необычному ребенку. И если в младших классах оно определяется, прежде всего, позицией учителя (его настроенностью на помощь, уважением, стремлением подчеркнуть перед другими детьми достоинства странного ребенка), то в средней и старшей школе ситуация может измениться. Дети могут терять друзей, потому что общение с необычным ребенком подчас снижает статус в компании подростков. Надо сказать, что они тяжело переживают такие «предательства».
- Надо учитывать, **что без специальной поддержки обычные дети в младшем подростковом возрасте могут быть очень жестоки к своим аутичным одноклассникам,** например, могут специально провоцировать их аффективные реакции и использовать их для манипуляции учителями (срывать уроки и т. п.).

# Задачи деятельности логопеда

Задачи деятельности логопеда, как специалиста сопровождения также чрезвычайно разнообразны.

**С одной стороны,** ребенок с РАС может иметь и признаки фонетико-фонематического недоразвития, и иметь своеобразие звукопроизносительной стороны речи, что требует специальной, хорошо разработанной в логопедии коррекционной работы.

**С другой стороны** речь такого ребенка чрезвычайно специфична. Это касается всех ее сторон — от темпово-мелодической ее стороны — до трудностей понимания письменной речи.

- **Работа над просодической стороной речи, ее мелодическими и ритмическими компонентами неотрывно связана с чтением.** Такой ребенок, даже если он читает достаточно бегло, его чтение обычно крайне монотонное, без соблюдения знаков препинания и границ предложения. Это является одной из причин трудностей понимания прочитанного и работа логопеда по формированию навыков интонированного, осмысленного чтения в большой степени будет содействовать учебной адаптации аутичного ребенка.

## **Помимо этого, работа логопеда должна быть направлена на:**

- **формирование коммуникативной стороны речи,**
- **умения работать в режиме диалога,**
- **отвечать на поставленные вопросы по существу, уметь самому поддерживать диалог и даже инициировать его.**

Понятно, что над коммуникативной стороной речи будет работать не только логопед. Но именно он, поначалу, будет на своих занятиях способствовать созданию определенных коммуникативных стереотипов, которые в последующем ребенок с помощью психолога и учителя сможет переносить в более широкие коммуникативные ситуации.

- Как и любой другой ребенок, ребенок с аутистическими расстройствами может иметь трудности дисграфического или дизорфографического характера, но чаще всего такой ребенок достаточно грамотно пишет, но никак не может применить правило в отношении даже уже правильно написанного слова или текста. *Многие практические работники считают, что часто такие дети имеют так называемую врожденную грамотность и именно анализ правила, по которому написано то или иное слово или выражение оказывается для них крайне затруднительным. Здесь важно, чтобы логопед объяснил ситуацию педагогу, а тот, в свою очередь, не «переборщил» с правилами.*

# Создание специальных психолого-педагогических условий.

- теоретическая подготовка педагогического коллектива об особенностях нарушения детей с РАС;
- координация работы специалистов психолого-педагогического сопровождения;
- четкая организация учебно-воспитательного процесса, формирование комфортной развивающей среды;
- организация поэтапной психокоррекции по индивидуальной программе в соответствии с установленной зоной ближайшего развития ребенка с целью развития аффективной сферы как системы аффективной организации поведения и сознания;
- выбор адекватных приемов и методов коррекции;
- осуществление комплексной медико-психолого-педагогической поддержки аутичных детей;
- работа с семьей аутичного ребенка, включающая просвещение и консультации родителей по вопросам воспитания и развития ребенка, включение членов семьи в индивидуальные и групповые занятия, а также работа с их личными проблемами