

Они «другие, но не хуже».

После вступления в силу Федерального Закона «Об образовании» № 273 от 29.12.2013 г., где зафиксировано право детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на специальные образовательные условия и введено понятие инклюзивного образования — «обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей», всё чаще в группах общеразвивающей направленности можно встретить «странных» детей, непохожих на остальных.



Ребенок недостаточно реагирует на обращения, трудно включается во взаимодействие, не подражает, его нелегко отвлечь от поглощающих его, не всегда понятных окружающим, занятий, переключить на другую деятельность. Он все больше начинает отличаться от своих сверстников, не стремится общаться с ними. К специфическим чертам относится и своеобразие эмоционального развития ребенка: прежде всего это повышенная чувствительность к сенсорным раздражителям, непереносимость бытовых шумов обычной интенсивности, неприятие очень ярких игрушек и т. п. Взрослому человеку практически не удается включиться в действия,



поглощающие ребенка (шуршание пакетом, наблюдение за движением тени, созерцание орнамента обоев и др). Чем больше ребенок захвачен своими действиями, тем сильнее он будет противостоять попыткам взрослого вмешаться в его занятие.

Ребёнок избегает контакта глаза-в-глаза, который либо совсем невозможен, либо очень непродолжителен. Педагог может заметить трудности

произвольной организации (сложности произвольного сосредоточения, привлечения внимания, ориентации на эмоциональную оценку взрослого). Это может проявляться в следующих, наиболее характерных, тенденциях:

- 1) отсутствие, либо непостоянность отклика малыша на обращение, на собственное имя;
- 2) отсутствие прослеживания взглядом направления взгляда взрослого, игнорирование его указательного жеста и слова;
- 3) невыраженность (отсутствие) подражания, а иногда – очень длительная задержка в его формировании;
- 4) слишком большая зависимость ребенка от влияния окружающего психического поля.

Позднее становятся все более заметными не только своеобразие и отставание в развитии речи, моторики, отсутствие внимания к близким, интереса к другим детям, избегание контакта с ними, трудности произвольного сосредоточения ребенка, но и

особенности его поведения, которые могут превратиться в серьезные проблемы. Все чаще отмечаются проявления агрессии, самоагрессии, негативизм, страхи, непонятные влечения, усиливается выраженная стереотипность поведения.

Данные психологические проявления неблагополучного развития у ребёнка могут говорить о таком нарушении, как *ранний детский аутизм*.

Ранний детский аутизм (РДА) – это особый, искажённый вариант психического нарушения, который проявляется как отрыв от реальности, отгороженность от мира, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой в целом.

Если у ребенка наблюдаются даже некоторые специфические черты, педагогу необходимо направить его на консультацию к врачу психоневрологу или детскому психиатру, предварительно, как можно более корректно, объяснив родителям симптомы,стораживающие педагога.

Любому ребенку с РДА, даже с минимальными проявлениями аутистического синдрома, необходима индивидуальная помощь специалиста дошкольного учреждения (психолог, логопед, дефектолог).

При отсутствии своевременной диагностики и адекватной психолого-педагогической коррекции значительная часть таких детей становятся труднообучаемыми и неадаптированными к жизни в обществе. И наоборот, в условиях своевременного начала коррекции большинство аутичных детей могут обучаться в школе, нередко обнаруживая одарённость в отдельных областях знаний, искусства.

Ранняя диагностика необходима и для ранней психотерапии семьи, профилактики её распада, угроза которого часто обусловлена тем, что своеобразие ребёнка с РДА ошибочно воспринимается отцом как следствие дефекта в воспитании, идущего от матери.

Дети с РДА отличаются от других детей. Сравнивать их с обычными детьми не стоит, они не хуже и не лучше, они особые дети, они другие... Именно поэтому, пока не начата коррекционная работа со специалистами, воспитатели должны научиться взаимодействовать с такими детьми.

Для того, чтобы привлечь ребёнка с РДА и в то же время не напугать его, важно помнить пять правил (пять «НЕ»):

- НЕ говорить громко.
- НЕ делать резких движений.
- НЕ смотреть пристально в глаза ребёнку.
- НЕ обращаться прямо к ребёнку.
- НЕ быть слишком активным и навязчивым.



Педагогу нужно быть очень осторожным и деликатным, общаясь с таким ребёнком, вести постоянное, целенаправленное наблюдение за ним. Замечая и

интерпретируя вслух каждое его слово и жест, мы помогаем расширить внутренний мир аутичного ребенка, и подталкиваем к необходимости выражать свои мысли, чувства и эмоции словами. Залогом успеха является гибкость поведения взрослого, умение вовремя перестроить занятие, а анализ его поведения в повседневной жизни позволит выявить стимулы, на которые следует опираться в ходе коррекционной работы. При работе с детьми с РДА требуется учитывать некоторые важные моменты:

- ✓ переход от одной части занятия к другой должен быть быстрым, органичным, чтобы не допускать «ухода ребёнка в себя»;
- ✓ практическое повторение упражнений: большая роль в работе с аутичными детьми отводится закреплению навыков путём неоднократных упражнений и систематически предъявляемых требований;
- ✓ адаптация вопросов к реальным условиям детей;
- ✓ при обучении ребёнка нужно использовать схемы и модели;
- ✓ использовать любую реакцию в поведении ребёнка, положительную или отрицательную, как материал для совместной деятельности, переводить негативные эмоции в позитивные;
- ✓ уделить время для обсуждения с родителями итогов занятия;
- ✓ обязательное закрепление содержания занятий в повседневной жизни (как дома, так и в детском саду);
- ✓ всё новое в жизнь ребёнка вводить постепенно и дозированно.

При возникновении проблем с поведением (страхи, агрессия, самоагрессия, влечения, непреодолимая стереотипность и др.) полезно знать следующее:

- Страх – проявляется в напряженной моторике, застывшей мимике лица, крике, в негативизме, физической самоагрессии. При возникновении страха нельзя пытаться разьяснять, чего ребенок испугался, говорить: «Не бойся!», лучше предложить простой комментарий происходящего, подчеркнуть незначительность пугающего объекта.

- Самоагрессия – выражается в импульсивном кусании собственной руки, усилении стереотипных реакций. Причиной может быть повышенная активность взрослого в общении, изменение привычной обстановки, смена педагога. Практика показала, что самый хороший способ следующий: взрослый начинает сопереживать ребенку в унисон с ним, подбирая подходящие слова по ситуации.

- Агрессия по отношению к окружающим объектам и людям – это стремление дергать за волосы, раздирать руку, вдавливаясь в плечо взрослого. При появлении таких реакций можно использовать следующий прием: нужно крепко обнять ребенка или, прижимая к себе, покачать. Нужно как можно больше тактильного контакта.

В заключении хочется отметить, что очень часто вслед за трудностями начального взаимодействия с ребёнком с РДА приходят положительный результат и удовлетворение, и это тем более ценно и приятно, что во всем мире признано: работа с аутичным ребёнком – едва ли не самое сложное, что есть в современной специальной педагогике.

