**Особенности детей с расстройствами аутистического спектра**

*Шереметьева Таисия Сергеевна,*

*педагог-психолог*

В настоящее время проблема помощи семьям, воспитывающим ребенка с РАС, становится все актуальнее, так как раньше или позже любой специалист, работающий в педагогической сфере, встречается с такими детьми.

Расстройства аутистического спектра (РАС) – это комплексные нарушения психического развития, которые характеризуются социальной дезадаптацией и неспособностью к социальному взаимодействию, общению и стереотипностью поведения.

Чтобы понять и распознать наличие аутизма у ребенка родителям надо внимательно следить за его поведением, замечать необычные признаки, которые не свойственны возрастной норме.

Расстройства аутистического спектра рассматриваются как нарушения развития, которые затрагивают все сферы психики ребенка: интеллектуальную, эмоциональную, двигательную сферы, внимание, мышление, память, речь.

К наиболее **явным чертам** расстройств аутистического спектра относятся:

**1. Нарушение способности к установлению эмоционального контакта.**

Такие дети чаще сторонятся тактильного контакта, имеют трудности в установлении зрительного контакта и совместного внимания. Ребенок не сосредотачивается на одной деятельности вместе со взрослым. Дети чаще всего не улыбаются, не тянутся к родителям и сопротивляются попыткам взрослых взять их на руки. У детей с расстройством аутистического спектра присутствуют неадекватные мимические реакции и трудности в использовании жестов, а также отсутствует способность выражать свои эмоции и распознавать их у окружающих людей. Отмечается отсутствие сопереживания другим. Дети с расстройством аутистического спектра не идут на контакт с другими детьми или избегают его, им трудно сотрудничать, чаще всего они склонны уединяться.

**2. Стереотипность поведения.** Т.е. наличие однообразных действий – моторных (раскачиваний, постукиваний), речевых высказываний, одних и тех же звуков, слов и фраз; пристрастий к одним и тем же объектам; стереотипных манипуляций, однообразных игр; стереотипных интересов, которые отражаются в разговорах на одну и ту же тему, в одних и тех же рисунках.

**3. Особенности речевого развития:** мутизм (это нарушение, которое характеризуется отсутствием речевого общения, при сохранном речевом аппарате), эхолалии (неконтролируемые автоматические повторения слов, услышанных в чужой речи), речевые штампы, что часто придает выражениям бессмысленность, стереотипные монологи. Такие дети не используют местоимения, обращения, говорят о себе в третьем лице. В некоторых случаях отмечается регресс ранее приобретенных навыков речи.

**4. Повышенная чувствительность к сенсорным стимулам.** Непереносимость шума (например, шума проезжающей машины, звонка в дверь, школьного звонка и т.д.), яркого света, одежды (такие дети могут противиться новой одежде или носить одежду только из определенных материалов), ярких игрушек, испытывать брезгливость. И как обратная сторона медали - зачарованность отдельными впечатлениями, что может проявляться в длительном увлечении каким-то занятием: листанием книг, шуршанием пакетом, созерцанием обоев, играми с пальчиками, рисованием одних и тех же картинок.

**5. Феномен привязанности** проявляется в том, что у ребенка либо сверхсильная привязанность к одному лицу на уровне симбиотической связи (например, к маме), либо симбиотическая привязанность на какой-то период к другому члену семьи (и в этот период он полностью может отказаться от взаимодействия с матерью, может «не замечать» ее).

**6. Наличие страхов и фобий.** Предметами страхов могут быть обычные бытовые явления: шум воды в туалете, летящая бабочка, муха, звук фортепиано, ступеньки. Страхи у ребенка возникают, с одной стороны, от его сверхчувствительности, а с другой – от его беспомощности, непонимания окружающего.

**7. Нарушения пищевого поведения:** ребенок с аутизмом может быть крайне избирательным в предлагаемых продуктах, еда может вызывать у ребенка брезгливость, опасность, нередко дети начинают обнюхивать пищу. Но вместе с этим дети могут пытаться съесть несъедобную вещь.

Очевидными симптомы аутизма становятся ближе к трем годам. Чтобы понять и распознать наличие расстройств аутистического спектра у ребенка, родителям надо внимательно следить за поведением, замечать необычные признаки, которые не свойственны возрастной норме.

**До 1 года** родитель ребенка с РАС может заметить такие проявления:

1. Отсутствует комплекс оживления. Ребёнок никак не реагирует на появление мамы, не узнаёт знакомых ему людей, не улыбается;

2. Отсутствие зрительного контакта. С малышом очень трудно установить зрительный контакт: он смотрит как бы "сквозь" людей;

3. Пугается различных звуков. Дети с РАС пугаются любых шумных электроприборов, например, пылесоса;

4. Проблемы со сном: малыш находится в бодрствующем состоянии, глаза открыты, он не спит и не капризничает;

5. Не просится на руки. При попытке взять таких детей на руки малыши начинают выгибать спину так, что их становится трудно прижать к груди;

6. Нарушения речевого развития: в раннем возрасте можно отметить отсутствие или слабое гуление и лепет.

**От года до трех:**

1. Ребенок не использует речь для общения со взрослыми, не отзывается на имя, не выполняет речевые инструкции. При этом дети часто стереотипно повторяют слова (часто непонятные для окружающих) в виде эха;

2. Отсутствует интерес к окружающим людям и контакт с окружающими;

3. Ест только определенные продукты;

4. Использует игрушки не по назначению: например, ребенок может не катать машинку целиком, а часами однообразно крутить одно из её колёс. Или, не понимая предназначения игрушки, использовать её в других целях;

5. Стереотипные движения;

6. Привязанность к точному следованию определенным правилам. Ребенок старается упорядочить свои игрушки или предметы, выстраивает своих кукол или животных по цвету, по размеру или по каким-то понятным только ему критериям. Любое нарушение такого порядка может вызвать у малыша сильную апатию или же, наоборот, привести к агрессивному поведению.

Если родители заметили у своего малыша некоторые из названных признаков, им следует обратиться к **детскому психиатру**, который проведет обследование ребенка с использованием специальных диагностических методик. Часто родители игнорируют наличие странного поведения своего ребенка, считают его преходящим, говоря «подрастет, всё пройдет», боятся взглянуть правде в глаза. В таком случае педагоги очень тактично должны объяснить родителям, что ребенку нужна помощь специалистов: врача, дефектолога, психолога, логопеда. Эту функцию на себя должен взять психолого-педагогический консилиум детского сада. Приходя в школу, эти дети чаще всего уже имеют медицинский диагноз и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии по организации образовательного процесса.

Понимание психологических особенностей детей с расстройствами аутистического спектра позволяет определить их **особые образовательные потребности**. К ним можно отнести:

- потребность в периоде индивидуализированной «подготовки» к процессу обучения в группе/классе;

- необходимость специальной работы педагога по установлению эмоционального контакта с ребенком;

- создание условий пребывания в группе/классе, обеспечивающих сенсорный и эмоциональный комфорт всем детям, в том числе и ребенку с РАС;

- дозированная учебная нагрузка с учетом темпа деятельности и работоспособности;

- четкая и упорядоченная пространственно-временная образовательная среда;

- специальная отработка форм адекватного поведения, в том числе учебного;

- сопровождение тьютора при наличии поведенческих нарушений.

Понимание этих особых образовательных потребностей детей с аутистическими расстройствами требует создания специальных условий, необходимых для их успешного обучения и социальной адаптации в среде обычных сверстников.

Для создания таких условий в образовательной организации, прежде всего, должна быть разработана правовая нормативная база, о которой вам расскажет Наталья Владимировна Куликова.

В детском саду или в школе должны быть созданы определенные материально-технические условия. В учебном пространстве должна быть специальная мебель, стенды с опорными материалами, а также предусмотрена зона отдыха, а в детском саду или школе – оборудована комната для релаксации. Необходимо предусмотреть возможность для ребенка питаться принесенной из дома пищей, пользоваться одноразовой или личной посудой.

Психолого-педагогический **консилиум** образовательной организации разрабатывает **программу** психолого-педагогического **сопровождения** ребенка с РАС на учебный год.

**Учитель-дефектолог** проводит занятия по формированию у ребенка учебных навыков, необходимых для усвоения программного материала.

**Педагог-психолог** знакомит ребенка с эмоциями, формирует коммуникативные умения и навыки социального функционирования. Именно педагог-психолог помогает ребенку наладить взаимоотношения со сверстниками и взрослыми, а также помогает почувствовать границы взаимодействия, то есть соблюдать определенную дистанцию. Аутичный ребенок готов привязаться к благожелательному взрослому, постепенно усваивает правила взаимодействия с педагогом. Со сверстниками даже самые простые взаимодействия устанавливаются значительно труднее. Даже при взаимной симпатии детей их общение не наладится само собой и в лучшем случае останется на уровне беготни и возни, которые заканчиваются общим перевозбуждением и дискомфортом. Даже если ребенок с аутизмом хочет быть вместе со сверстниками, у него возникают определенные трудности. Дети быстро утомляют его, раздражают, он не хочет делить с ними внимание и похвалу педагога. Педагог-психолог рассказывает ребенку о его сверстниках, обучает его способам установления и поддержания контакта с ними. В задачу психолога входит и обучение других детей в группе/классе эффективному общению с особым сверстником.

Занятия **учителя-логопеда** направлены на формирование и развитие коммуникативных функций речи, коррекцию имеющихся нарушений устной и письменной речи. Речь ребенка с аутизмом чрезвычайно специфична. Это касается всех ее сторон – от темпово-мелодичной ее стороны до трудностей понимания письменной речи. Работа над просодической стороной речи, ее мелодическими и ритмическими компонентами неотрывно связана с чтением. Чтение аутичного школьника, даже если он читает достаточно бегло, обычно крайне монотонно, 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, не в последнюю очередь, на формирование коммуникативной стороны речи, умение работать в режиме диалога, отвечать на поставленные вопросы по существу, уметь самому поддерживать диалог и даже инициировать его.

Как и любой другой ребенок, ребенок с аутистическими расстройствами может иметь трудности дисграфического 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, учел это в своей работе.

**Социальный педагог** формирует социальные компетенции, обучает социально-бытовой ориентировке. На основе социально-педагогической диагностики социальный педагог выявляет потребности ребенка и его семьи в сфере социальной поддержки, определяет направления помощи в адаптации ребенка в школе. Социальный педагог собирает всю возможную информацию о «внешних» ресурсах для команды образовательной организации, устанавливает взаимодействие с учреждениями — партнерами в области социальной поддержки (Служба социальной защиты населения, органы опеки и др.), общественными организациями, защищающими права детей, права инвалидов, учреждениями дополнительного образования.

Важная сфера деятельности социального педагога — помощь родителям ребенка с ОВЗ в адаптации в школьном сообществе, в среде других родителей. Такой специалист может помочь учителю, другим специалистам детского сада или школы в создании «Родительского клуба», разработке странички на сайте образовательной организации, посвященной инклюзии, в поиске нужной информации.

Воспитатель группы детского сада, учитель в школе, как правило, является основным участником междисциплинарной команды, осуществляющей психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ, его семьи и других участников образовательного процесса.

Широкое распространение практики инклюзивного образования детей с особыми потребностями в составе обычных группах детского сада и школьных классов предъявляет новые, более высокие требования ко всем педагогам и специалистам. И поэтому одним из приоритетных направлений в процессе включения ребенка с РАС в образовательную организацию является создание условий, способствующих повышению уровня профессиональной компетентности педагогов.

Важным компонентом развития инклюзивного образования является специальная подготовка учителя. Приветствуется дистанционное обучение педагогов для получения дефектологической компетентности по проблематике детей с ОВЗ.

**Показания к сопровождению тьютора.**

Наличие у ребенка эмоционально-аффективных нарушений, а именно:

- трудности в организации и управлении собственным поведением и деятельностью в учебном процессе;

- трудности понимания инструкции взрослого, в частности фронтальной;

- неадекватные по отношению к другим детям и взрослым поведенческие проявления, затрудняющие адаптацию ребенка;

- аффективные вспышки;

- аутоагрессивное (самоповреждающее) проведение;

- трудности в организации самообслуживания (переодевание, туалет, прием пищи) и деятельности в быту.

Решение о необходимости сопровождения ребенка с РАС тьютором может самостоятельно принять психолого-педагогический консилиум образовательной организации.

Еще один важный момент, который обязательно должен соблюдаться при организации воспитания и обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, это тесное взаимодействие с семьей.

Задача педагогов, работающих с такими семьями, обучить родителей конструктивному вовлечению ребенка с РАС в деятельность.

Для эффективной работы по коррекции нежелательного поведения детей с РАС необходимо, чтобы и близкие ребёнка соблюдали следующие рекомендации:

1. Соблюдение режима дня. Необходимо проговаривать, что вы сейчас будете делать и сопровождать все действия карточками или фотографиями. Так ребёнок уже будет подготовлен к действиям.
2. Вовлекать ребенка в совместную деятельность.
3. В самом начале нужно выбирать игры и занятия, исходя из интересов ребенка, позже дополнять их новыми видами деятельности.
4. Постепенно включать в деятельность людей из ближайшего окружения ребёнка.
5. Хорошим решением будет ведение дневника, в котором будут фиксироваться все успехи и трудности, которые могут возникнуть у ребёнка. Это делается для того, чтобы наглядно показать специалисту развитие малыша.
6. Посещать занятия со специалистами.
7. Введение системы поощрений.

На начальном этапе коррекции основной задачей является формирование стереотипа учебного поведения: ребенок должен привыкнуть к тому, что его учат. В этом может помочь жетонная система, которая используется как метод закрепления определённого поведения или увеличения частоты его проявления. Она обеспечивает положительное подкрепление для ребёнка с помощью жетонов, которые выдаются ему после выполнения определённых задач или демонстрации им желаемого поведения. Основной принцип системы заключается в том, что дети получают определённое количество жетонов, в случае если демонстрируют желаемое поведение, которые могут обменять, то есть эффективно использовать их в качестве оплаты, и таким образом получить доступ к непосредственным подкреплениям.