

дитель двух социальных проектов РУСАЛа педагог-психолог грантовые средства реализует для наполнения данной среды.

Воспитатель реализует в работе инновационный метод – метод проектной деятельности. Благодаря его использованию, у детей с НОДА развиваются коммуникативные навыки, наблюдательность, познавательные и творческие способности; у родителей этих детей появляется уверенность в успешности своего ребенка.

Результаты. У детей снизился уровень тревожности, закрепились определенные навыки и умения, активизировался творческий потенциал.

Заключение. Таким образом, благодаря слаженной работе педагогов, родителей и специалистов сопровождения, в коррекционной группе созданы оптимальные условия для полноценного (физического, эмоционального, интеллектуального) развития детей с НОДА.

1. Левченко И. Ю., Приходько О. Г., Гусейнова А. А. Детский церебральный паралич: Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками. М. : Книголюб, 2008.

ЭФФЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕБЕНКОМ, ИМЕЮЩИМ РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (из опыта работы)

Л. А. Михалева, учитель-логопед
danaidant@mail.ru
МА ДОУ «МАЯЧОК» комбинированного вида
(Нижний Тагил)

К л ю ч е в ы е с л о в а: расстройства аутистического спектра, коморбидность, стратегия взаимодействия с ребенком.

Введение. Согласно статистике количество детей, имеющих расстройства аутистического спектра (РАС) постоянно увеличивается.

Наряду с полиморфностью нарушений при аутизме отмечается и их коморбидность. У людей с РАС с высокой частотой встречаются другие расстройства: умственная отсталость – 70–75 %; ДЦП – 5–20 %; СДВГ – 20–25 %; генетически обусловленные болезни – 10 %; эпилептиформный синдром – до 30–35 % к взрослому возрасту; ТНР (частота неизвестна) и другие расстройства. Можно заключить, что аутистические расстройства часто являются компонентом нарушений развития со сложной структурой дефекта. Таким образом, в практике сопровождения лиц с РАС оказывается необходимым использовать методы коррекции не только аутизма, но и других расстройств, причем спектр и выраженность как аутизма, так и каждого из видов коморбидной патологии будут индивидуальными [1]. В силу такого разнообразия проявлений искаженного развития при аутизме сложно выработать единые алгоритмы или программы действий. В каждом конкретном случае специалистам приходится идти от ребенка, сохранных функций, возможностей, интересов.

Материалы и методы. Работа с детьми данной категории требует максимальной включенности всех участников процесса (специалистов, родителей). Междисциплинарной командой специалистов реализуются следующие направления работы: знакомство с семьей, первичное наблюдение, установление контакта, решение коррекционных задач. После мероприятий первого этапа (анамнез, анкетирование, опросы, диагностические карты) – выстраивания стратегии взаимодействия с семьей – представляется возможным переход к первичному наблюдению, в ходе которого специалисты выявляют проявления нежелательного поведения, определяют раздражающие факторы окружающей среды, выясняют предпочтения, степень функциональности, возможность вступления в коммуникацию. При этом «главное условие взаимодействия с аутичным ребенком – создание атмосферы доверия по отношению к педагогу. Поэтому первые занятия необходимо направить на установление эмоционального контакта с ребенком, дать ему время “впустить” педагога в личное пространство. Большое значение имеет установление тактильного контакта, так как большинство аутистов не любят сенсорных раздражителей, и возможность прикосновения означает готовность

ребенка к сотрудничеству» [2, с. 23]. Таким образом, третьим этапом становится установление контакта. Протяженность данного этапа в каждом конкретном случае будет различной. В этот период, помимо налаживания взаимодействия, попытки присоединиться к ребенку, проводится более глубокая диагностика возможностей ребенка, дальнейшее определение траекторий его развития. Известно, что в первый год жизни ребенка ведущим видом деятельности для него является непосредственное эмоциональное общение со взрослым (мамой). Способность ребенка к совместно разделенному переживанию позволяет судить о нормальном развитии аффективной сферы. Исходя из данных, полученных на первых этапах работы с ребенком, выясняются потенциально эффективные направления для применения разделенного переживания с целью «настройки на волну ребенка». Например, заметив, интерес к воде, предложим ему цикл игровых занятий с водой. Важно при этом использовать четкую привычную структуру встреч – рутинный порядок.

Результаты. Соблюдая предложенную последовательность действий, используя совместно разделенное переживание, учитывая положения метода «замещающего онтогенеза», основываясь на интересах и сохранных функциях ребенка, нам удалось добиться повышения эффективности занятий, позитивных изменений в поведении, положительной динамики в развитии особых детей.

Заключение. Таким образом, предложенная модель работы может послужить основой для выстраивания продуктивного взаимодействия с ребенком, имеющим РАС.

1. Морозов С. А. К вопросу о коморбидности при расстройствах аутистического спектра // Аутизм и нарушения развития. 2018. Т. 16, № 2. С. 3–8 [Электронный ресурс]. URL: <http://psyjournals.ru/autism/2018/n2/morozov.shtml> (дата обращения: 01.12.2018).

2. Пономарева А. В. Методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра (РАС). Воронеж : МБУДО ДТДиМ, 2014.