

Е. Н. Марголис

Детский сад № 12 «Радуга»

общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением
деятельности по художественно-эстетическому развитию детей,
Березовский

ЗАРУБЕЖНЫЙ И ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ОПЫТ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТЕЙ С РАС

Ключевые слова: дети с РАС; ранняя диагностика; ранняя помощь; опыт специалистов.

Введение. Концепция развития ранней помощи в РФ на период до 2020 г. содержит принципы и положения о создании условий предоставления услуг ранней помощи детям с широким спектром заболеваний и нарушений развития, каждое из которых характеризуется своими психолого-педагогическими и клиническими особенностями.

Актуальность развития системы ранней помощи детям с РАС определяется несколькими факторами:

— Высокая и постоянно растущая частота распространенности. Так, в 1990 г. был диагностирован один случай на 1600 детей, в 2008 — один случай на 150 детей. Прогноз на 2023 г. — один случай на 60 детей.

— Трудности дифференциальной диагностики РАС в связи со сложностью и многообразием их клинической картины.

— Недостаточная эффективность существующих коррекционных подходов.

Раннее выявление детей с РАС — это первый необходимый шаг для своевременного начала комплексной психолого-педагогической и лечебно-коррекционной помощи детям, поддержки их семей группой специалистов службы ранней помощи (психологами, дефектологами, логопедами, детскими психиатрами, неврологами, педиатрами). Несмотря на возрастающую потребность в эффективном инструментарии ранней диагностики РАС, в отечественной науке и практике наблюдается дефицит таких разработок. Это связано с несколькими обстоятельствами:

— В раннем возрасте симптомы аутизма, как и многих других нарушений развития, проявляются в неспецифических формах.

— Некоторые симптомы, особенно стереотипные формы поведения, встречаются в раннем возрасте и у детей с нормативным развитием, причем в достаточно широком диапазоне по степени выраженности и времени проявления.

— Многие проявляющиеся в раннем возрасте симптомы аутизма встречаются и при других нарушениях развития.

С учетом приведенных обстоятельств установление диагноза РАС становится более надежным лишь в возрасте 3–4 лет.

Методы и материалы. Проблема ранней диагностики более подробно разработана в зарубежной психологии. Специалисты считают целесообразным разделить процесс выявления детей с РАС на три этапа.

Первый этап — популяционный скрининг. Обследование проводится с помощью различных вопросников, анкет, тестов, адресованных родителям или людям, проводящим с обследуемым ребенком много времени. После этого необходимо выявить детей с более высоким риском формирования или с уже выявленными симптомами РАС [1]. Например, «Модифицированный скрининговый тест на аутизм у детей раннего возраста», который содержит 23 вопроса для родителей. Его особенность — высокая чувствительность, его предназначение — максимальное выявление в популяции детей с риском РАС [2].

Второй этап — фокусированный (направленный) скрининг для выявления детей с РАС среди установленного ранее контингента детей с нарушениями развития.

Существует большое разнообразие подходов к выделению признаков, специфических для РАС. Чаще всего выделяют так называемую триаду:

- нарушения коммуникации,
- нарушения социального взаимодействия,
- нарушение социального воображения.

На этом этапе формируется группа детей с повышенным риском формирования РАС (группа риска по РАС), и становится возмож-

ным начать специфически направленную комплексную коррекционную работу.

Третий этап — установление диагноза. Основные задачи этого этапа:

— уточнение уровня развития отдельных психических функций и особенностей поведения;

— само установление диагноза (после трех лет), социально-психологическая поддержка семьи;

— коррекционная психолого-педагогическая работа, при необходимости — медикаментозное лечение.

Результаты. Основным методом диагностики раннего детского аутизма является динамическое наблюдение за поведением, которое осуществляется либо непосредственно, либо опосредованно с помощью опроса близких людей. В дополнение к основному методу проводятся психологическое, физическое, неврологическое и другие обследования [3]. К сожалению, на сегодняшний день отсутствует согласованность в работе специалистов службы ранней помощи ДОО и медицинских учреждений, что не позволяет в полной мере оказывать помощь семье и ребенку.

Заключение. Система раннего выявления и сопровождения детей с РАС в Российской Федерации находится в процессе становления. Раннее выявление детей группы риска по РАС в системе ранней помощи и дошкольного образования является одним из приоритетных направлений работы специалистов. При этом всякий раз при работе с ребенком с РАС возникает необходимость построения индивидуального реабилитационного маршрута, при составлении которого необходимо учитывать множество факторов: вариант и выраженность имеющегося нарушения, особенности адаптации и поведения, наличие или отсутствие сопутствующих нарушений, осложняющих ход развития, возможности и потребности его семьи, ресурсы образовательной организации и т. д.

1. Морозов С. А., Морозова С. С., Морозова Т. И. Некоторые особенности ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра // Аутизм и нарушения развития. 2017. Т. 15. № 2 (55). С. 19–31.

2. Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей (пересмотренный, с дополнительным пошаговым интервью) (M-CHAT-R/F; Robins, Fein, & Barton, 2009) // Контакт : [интернет-портал]. URL: https://contact-autism.ru/engine/wp-content/uploads/2019/01/M-CHAT-RF_rus.pdf (дата обращения: 17.02.2019).

3. Лебединская К. С., Никольская О. С. Вопросы диагностики раннего детского аутизма // Диагностика и коррекция. М. : Просвещение, 1988. 236 с.

Н. А. Матлыгина

Детский сад «Детство» комбинированного вида

СП — детский сад № 185,

Нижний Тагил

ПОЗНАВАТЕЛЬНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ДОО

Ключевые слова: дети с нарушениями зрения; познавательно-исследовательская деятельность; экспериментирование; метод проектов.

Введение. Гармоничное развитие всех природных задатков ребенка в процессе образования возможно только в деятельности, которая захватывает, оказывая воздействие «в совокупности на сердце, ум и руку», так писал в своих работах Иоганн Генрих Песталоцци [1].

Экспериментирование в детском саду является таким методом обучения, который позволяет дошкольнику моделировать в своем сознании картину мира, основанную на собственных наблюдениях, опытах, устанавливать взаимосвязи и закономерности. Исследовательская деятельность вызывает огромный интерес у детей, позволяет им самим найти ответы на вопросы «как?» и «почему?».

Более 50 % воспитанников, посещающих детский сад МАДОУ «Детство» № 185, имеют нарушения зрения. Для детей данной категории сенсорный опыт необходим вдвойне, так как получить