

**Земскова Н.А.,**  
директор ГБОУ Сергиевского ППМС-центра  
(Самарская область)

**Проблема коррекционной помощи детям с РДА  
(из опыта работы ГБОУ Сергиевского ППМС-центра)**

Проблема коррекционной помощи детям с РДА в последнее время в России встает все острее. Это происходит в связи с увеличением количества таких детей в массовых и специальных учреждениях образования, расширением опыта дифференциальной диагностики и опыта коррекционной работы.

Коррекционно-воспитательная работа представляет собой систему психолого-педагогических и медицинских мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков в психическом и (или) физическом развитии детей. В ГБОУ Сергиевском ППМС-центре ведется работа с детьми, которым выставлен диагноз СДВГ с аутическим поведением. Таких детей на данный момент трое: дошкольник, первоклассник (массовый класс) и ученик 6 класса (индивидуальное обучение), который посещает наше учреждение уже четвертый год.

Коррекционно-воспитательную работу характеризуют такие черты, как:

- целостность (все проводимые мероприятия адресуются к личности ребенка в целом);
- системность (все мероприятия проводятся в системе, во взаимосвязи друг с другом и рассчитаны на длительное время);
- комплексность (все используемые средства обеспечивают возможность оказывать коррекционное воздействие, как на физическое развитие ребенка, так и на развитие психических процессов и функций, эмоционально-волевой сферы, личности ребенка в целом);

- связь с социальной средой (расширение границ проведения коррекционно-воспитательной работы за пределы учреждения, и включение в нее той социальной среды, в которой воспитывается ребенок)

### **Принципы коррекционной работы:**

- принцип принятия ребенка. Реализация принципа предполагает формирование правильной атмосферы в среде, где воспитывается ребенок. Уважение к ребенку, наряду с разумной требовательностью, вера в его возможности развития и стремление в наибольшей мере развить его потенциальные возможности – основные условия в создании наиболее благоприятной для ребенка атмосферы. Сформировать принятие ребенка можно на консультациях, встречах родителей таких детей, через совместное участие в конкурсах и творческих фестивалях;

- принцип помощи (при работе с детьми с ограниченными возможностями он имеет особое значение, так как такой ребенок без специально организованной помощи не сможет достичь оптимального для него уровня психического и физического развития). Учим родителей использованию теории Гальперина о поэтапном формировании умственных действий;

- принцип индивидуального подхода. Принцип показывает, что ребенок имеет право развиваться в соответствии со своими психофизическими особенностями. Его реализация предполагает возможность достичь ребенком потенциального уровня развития через приведение содержания, методов, средств, организации процессов воспитания и обучения в соответствие с его индивидуальными возможностями. Для всех детей имеется возможность, как индивидуальной работы, так и участия в работе группы кратковременного пребывания, в сенсорной комнате, в праздничных мероприятиях центра. Для ребенка шестиклассника, который любит петь, быстро учит стихи, проработали возможность участия в хоре Воскресной школы прихода с.Сергиевска;

- принцип единства медицинских и психолого-педагогических воздействий. Медицинские мероприятия создают благоприятные условия для психолого-педагогического воздействия и только в сочетании с ними могут

обеспечить высокую эффективность коррекционно-воспитательной работы с каждым ребенком. Здесь имеется большая проблема в том, что профессиональное качественное медицинское сопровождение для таких детей трудно организовать на уровне даже г.Самары, при этом это дорогостоящее лечение для некоторых семей.

- принцип сотрудничества с семьей (создание комфортной атмосферы в семье, наличие правильного отношения к ребенку, единство требований, предъявляемых ребенку, будут способствовать более успешному его физическому и психическому развитию). Данный принцип мы сочетаем с коучинг-подходом, то есть, смещаем фокус внимания у родителей на будущее, при этом настоящее является стартовой позицией. Наша совместная задача – разработать маршрут движения к оговоренной заранее цели. Первичная цель для родителей – создание развивающего пространства для ребенка с РДА.

Одной из первых описала систему коррекционной помощи детям с РДА В. М. Башина. В ее работах делается упор на необходимость проведения не только и не столько лечебных мероприятий, а осуществление коррекции в дневных стационарах. Опираясь на свой многолетний опыт работы с аутичными детьми, она утверждает, что для целей абилитации детей с РДА необходимы **нестандартные учреждения**, в которых бы можно было сочетать лечебную, педагогическую, логопедическую и другую коррекционную помощь. В. М. Башина отмечает, что реабилитационные подходы, прежде всего, должны базироваться на том, что в клинике РДА основное место принадлежит аутистическим нарушениям поведения, речи, моторики, задержкам психического развития.

По мнению В. М. Башиной, система коррекционной помощи аутичным детям должна иметь комплексный характер и проводиться группой специалистов различного профиля, включая детских психиатров, невропатологов, логопедов, психологов, педагогов-воспитателей, сестер-воспитательниц, музыкального работника (эвритмиста). Таким образом, в ней можно выделить два направления:

1. *Лечебная помощь.* Фармакотерапия направлена на купирование психопатологических проявлений болезни, вегето-сосудистой и вегето-висцеральной дистонии, на активизацию ребенка, на ослабление психического напряжения. Медикаментозное лечение должно соотноситься с высокой чувствительностью маленьких аутистов к нейролептикам, транквилизаторам, и необходимостью пребывания ребенка в условиях дома, в пути, с неустойчивой его активностью.

У нас в центре сложилась практика консультирования таких детей в институте биорегуляции и регенерации (г.Санкт-Петербург). Подобное лечение показывает высокую эффективность.

2. *Коррекционная работа* должна осуществляться поэтапно, исходя из степени выраженности аутистического дизонтогенеза ребенка с РДА. В. М. Башина предлагает использовать адаптированные для аутичных детей программы для обычных и специализированных детских яслей и садов.

Хорошую эффективность показывает программа, разработанная специалистами РСПЦ, «Вместе играем и растем» для детей раннего возраста. Программа направлена на решение следующих задач:

1. Развитие координации движений детей за счет использования музыкально-ритмических упражнений.
2. Развитие мелкой моторики детей с использованием музыкального сопровождения и продуктивно-творческих заданий.
3. Развитие чувства ритма у детей с применением музыкально-ритмических и дидактических игр.

Многие специалисты отмечают важность использования музыкальных средств в коррекционной работе с аутичными детьми. Разработанное для этой программы музыкальное сопровождение позволяет использовать в работе учителя-логопеда с детьми с РДА подкрепленную музыкой коммуникативную терапию.

В этом случае целью программы является предоставление аутичному ребенку определенных рамок, в которых он мог бы почувствовать свои

возможности, которые для нормального младенца являются естественным видом коммуникации, и таким образом создать паттерн диалогического общения для дальнейшего речевого развития. Эта терапия пытается создать что-то вроде диалога с ребенком любым способом, в котором предложения к контакту могут поступать с обеих сторон. Большая часть этого обмена информацией в основном осуществляется в понятиях языка телодвижений, включая бег, прыжки, а также вокал, вдохи, визуальный контакт и зрительное сосредоточение на одних и тех же объектах. Со временем взрослые начинают обозначать пением действия ребенка, придавая словам одобрительный оттенок, значимость и силу.

Данный вид терапии отличается от традиционной музыкотерапии тем, что здесь основная цель музыкального воздействия заключается в создании отношений не между музыкой и ребенком, а между ребенком и тем значимым для него человеком, с которым он проводит все свое время.

Причина, по которой музыка становится помощником, объясняется тем, что она более гибкая, чем разговорный язык, особенно, если используется в сочетании с движениями.

С помощью музыкальной коммуникативной терапии до ребенка пытаются довести практическое понимание того, что и диалог, и взаимодействие возможны, и ввести его в состояние поддерживания этого типа общения через опыт, который сам по себе является аналогом активной речи.

Музыкальная коммуникативная терапия пригодна для любого ребенка с аутизмом, вне зависимости от тяжести нарушения или от уровня развития интеллекта.

Основной задачей **психологической коррекции** является вовлечение аутистов в разные виды индивидуальной и совместной деятельности, формирование произвольной, волевой регуляции поведения. Для этого предлагаются игры с жесткой последовательностью событий и действий, их многократное проигрывание. Психотерапевтическая работа с детьми и семьей направлена на коррекцию поведения ребенка, снижение тревожности, страха, а

также на укрепление взаимоотношений в семье, привлечение родителей к воспитательной работе с ребенком, обучение приемам работы с ним.

В нашем центре выстроилась работа в этом направлении с использованием драматизации сказок, известных басен, чтения стихов. Главное здесь: поэтапность и индивидуальный подход. За 3 года работы в этом направлении мы добились признания творческих способностей ребенка на различных конкурсах и фестивалях районного и зонального уровня.

Один из самых известных исследователей проблемы аутизма в нашей стране О.С. Никольская в своих исследованиях отмечает **трудности адаптации к школьной жизни** детей с аутизмом и сходными нарушениями психического и социального развития. Однако, по ее мнению, существуют несомненные преимущества школьного обучения таких детей по отношению к индивидуальным формам работы. У нас имеется опыт работы учителя-дефектолога с ребенком с РДА на базе Суходольской школы №2.

По сравнению с другими такие дети представляют особую проблему для учителя тем, что плохо входят в режим занятий, требуют индивидуального подхода, постоянного побуждения и поддержки; тем, что не умеют общаться с другими детьми на перемене, и т.д. Невозможность самостоятельно адаптироваться к неожиданным изменениям в режиме школьной жизни часто ставит аутичного ребенка под угрозу эмоционального срыва.

Однако индивидуальное домашнее обучение не лучший выход для такого ребенка, прежде всего, потому, что не способствует его социальному развитию. Для него важно не столько накопление знаний и освоение навыков, сколько приобретение возможности взаимодействовать с другими людьми, способность использовать свои знания и умения в реальной жизни. Обучение же в домашних условиях лишь создает почву для вторичной аутизации такого ребенка. Очень многое говорит о том, что при обучении аутичных детей действительно требуется нестандартный подход. Учителю необходимо учитывать их особый темп работы, трудности организации внимания. Им нужно соответствующее устройство школьной жизни с тщательно

продуманным функциональным пространством класса, рабочего места, устойчивым порядком занятий. Само учебное здание должно быть структурировано для них так, чтобы дать им дополнительную опору в организации учебного поведения. По-особому должно строиться и речевое взаимодействие: ребенок может длительное время теряться при восприятии инструкции, и его собственные возможности развернуто изложить усвоенный материал могут длительное время оставаться ограниченными. Возможно также возникновение отдельных локальных проблем с освоением навыков письма или счета. Само содержание обучения в случае аутичного ребенка должно отличаться от обычного.

Следующий момент, который необходимо учесть в работе с аутичным ребенком, это его трудности в понимании смысла происходящего вокруг него. Среда, в которой живет и учится аутичный ребенок, должна иметь максимально проработанную смысловую структуру и быть адекватной возможностям ребенка к восприятию этих смыслов. Каждое действие должно обсуждаться и проговариваться с точки зрения важности для ребенка и его близких. Даже обучение чтению легче вести с использованием коротких, но значимых для ребенка текстов (например, истории о нем самом, составленные родителями). Мы широко используем изготовление книжек-малышек и работу на компьютере.

В противном случае такой ребенок, даже усвоив знания, никогда не получит возможности использовать их практически. Такие дети должны получить помощь в осознании того, что они любят и не любят, что такое хорошо и что такое плохо, чего от них ждут другие люди, где границы их возможностей. Все это они могут усвоить, только подробно проживая все возникающие жизненные ситуации. Для этого очень важен развернутый эмоциональный подробный комментарий взрослого.

Программа обучения аутичного ребенка должна быть разработана индивидуально и должна строиться на основе его интересов и способностей.

Для ребенка с РДА представляет большую трудность включение в жизнь класса, понимание фронтальных инструкций на уроке, работа в коллективе. Следовательно, ему могут быть необходимы дополнительные объяснения и указания, индивидуальная работа. Очень важны для таких детей личные отношения, поэтому учитель должен постоянно демонстрировать ребенку свою заинтересованность в нем и в том, что он делает.

Неформальные контакты на перемене по возможности тоже должны быть организованы. Для такого ребенка очень важно иметь возможность быть рядом со сверстниками, наблюдать за их играми, слушать их разговоры, пытаться понять их интересы, отношения. С ним надо специально проговаривать, обсуждать возникающие ситуации.

Позже очень важно предоставить ребенку возможность участвовать в общих экскурсиях, в организации праздников и концертов, даже если это участие пассивно. Очень эффективными оказываются походы.

Используем в работе **холдинг терапию**. «Форсированная поддержка» как метод была впервые предложена М. Welch (1983). Этот метод состоит в попытке форсированного, почти насильственного образования физической связи между матерью и ребенком, т.к. именно отсутствие этой связи считается сторонниками этого метода центральным нарушением при аутизме.

Назначение холдинг терапии – пробиться через неприятие ребенком матери и развить в нем ощущение и привычку чувствовать себя комфортно. Этот подход включает также большую работу с родителями по разъяснению необходимости приучения ребенка к контакту с усиленным включением тактильных ощущений до тех пор, пока он не почувствует удовольствие от такого общения, несмотря на свое начальное отторжение. Специалисты советуют матерям во время тактильного контакта с ребенком говорить ему о своих чувствах, включая даже проявление гнева на его сопротивление.

Различают систематические удерживающие упражнения, проводимые ежедневно, и специально организованные упражнения, которые проводятся в состоянии возбуждения у ребенка или из-за каких-либо других изменений его



эмоционального поведения. В первые месяцы ребенку с аутизмом эти упражнения крайне неприятны, и он сопротивляется до тех пор, пока не обессилит. Крайне важно преодолеть детское сопротивление, что является критическим периодом дальнейшей эффективности предпринимаемой терапии. Авторы метода считают, что для того, чтобы ощутить комфортное состояние, надо испытать чувство дискомфорта. А для того, чтобы почувствовать защищенность, надо испытать состояние незащищенности. Мать должна четко контролировать и предотвращать на вербальном и действенном уровне любую попытку ребенка причинить ей вред, но в то же время она должна продолжать упражнения. Именно в этом заключается двойственность ее роли. С одной стороны, мать должна дать ребенку почувствовать свою исключительность, и в этом отношении проявлять себя как сильная личность, а с другой стороны, она должна выступать в роли защитницы. Занятие с ребенком заканчивается после того, как стороны пришли к соглашению, то есть после того, как ребенок прошел через этап истощения и подчинения, что позволило матери предоставить ребенку комфортные условия покоя или спокойной непродолжительной игры. Она и сама в этот момент находится в состоянии истощения как физически, так и эмоционально. Такое занятие занимает обычно не менее часа, а зачастую и гораздо больше.

Несомненно, совместный опыт матери и ребенка, приобретаемый в процессе таких занятий, формирует возрастающее чувство взаимной привязанности и, как результат, закрепляет коррекционное воздействие на ребенка. Холдинг-терапия вызывает множество споров среди специалистов и на данный момент не оценивается однозначно.

Мы использовали в работе как холдинг терапию, а также более щадящий подход, основанный на сказкотерапии: качание на руках у матери (учителя-логопеда) под колыбельную (напевание гласных «А-А-А» и согласных «М-М-М» с установлением контакта глаз. Ребенок успокаивается, иногда подпевает, смотрит на лицо, в глаза, начинает зевать.

Одним из важнейших направлений в коррекционной работе с аутичными детьми является, по мнению Р. К. Ульяновой, **развитие общей и мелкой моторики**. Обосновано это тем, что практически у всех аутичных детей отмечаются те или иные моторные нарушения: общая неловкость, недостаточно координированная походка, дети не умеют прыгать, стоять на одной ноге, не в состоянии перешагнуть через препятствие, бросить мяч в цель, поймать его. Тонкие целенаправленные движения (нанизывание бус, шариков, колец пирамидки, складывание мозаики, попытка поставить цветы в вазу, вдевание нитки даже в большое ушко иголки, застегивание пуговиц) вызывают большие затруднения. У детей нарушено чувство ритма, им трудно ходить под музыку, выполнять под нее движения. У большинства из них отсутствуют навыки самообслуживания.

Особые трудности аутичные дети испытывают при овладении графическими навыками. Наблюдается некоординированность движений руки, что ведет к искажению начертания буквы, к неровности нажима, неравномерности расположения букв в слове.

Для коррекции общей моторики рекомендуется использовать самые разнообразные упражнения – бег, прыжки, кувырки и т.д. Также хороши разнообразные подвижные игры – бег по склону, ходьба по бревну, игра в прятки (прятаться за деревом), бросание шишек в цель, игры «Кто бросит выше?», «Кто бросит точнее?» (надо попасть в дерево). Полезно аутичным детям находиться и двигаться в воде. Упражнения могут проводиться как в спортивном комплексе, так и на природе. В этом направлении есть некоторая проблема, решить которую мы предполагаем с помощью отцов детей. Особенно это будет полезно для мальчиков. Только особым образом организованная **физкультурная среда в доме** поможет дать позитивный результат в развитии общей моторики детей, так как для них нет специальных физкультурных занятий в массовой школе, или они не посещают детский сад.

Первое взаимодействие с аутичным ребенком строится **при опоре только на его интересы**. У детей часто обнаруживается интерес к мелким сыпучим

предметам. Пересыпая горох, можно имитировать падение капель, сочетая действие с несложным вербальным сопровождением.

Очень полезны действия с пластилином, при этом следует обращать внимание, чтобы в результате несложной для ребенка деятельности получилась какая-либо поделка. Нетрудно изготовлять и красивые поделки, комбинируя пластилин с природным материалом (мох, желуди, ягоды, арбузные семечки, крылатки клена, листья, шишки, каштаны и т. д.), вызывающим обычно интерес у ребенка. С использованием этого интереса строится учебная деятельность с аутичным ребенком педагогом на индивидуальных занятиях в массовой школе. Например, на уроках математики учитель изготавливает различные поделки, при этом ребенок считает, называет цвет, форму и т.д.

Работы наших детей мы направляем на различные конкурсы, где они занимают призовые места. Это создает дополнительную мотивацию, как у родителей, так и у детей.

Таким образом, можно сказать, что для нашей территории тем нестандартным учреждением, в котором можно было бы сочетать лечебную, педагогическую, логопедическую и другую коррекционную помощь для аутичных детей является ППМС-центр.