

3. Инклюзивное и специальное образование : международный словарь терминов / под общ. ред. А.И. Жука, Н.Н. Малофеева, В.В. Хитрюк. Минск : БГПУ, 2020. 104 с.
4. Коробейников И.А. освоение профессиональных компетенций будущими педагогами и психологами в ходе совместной подготовки в вузе / И.А. Коробейников, Т.В. Кузьмичева // Высшее образование в России. 2019. № 6. С. 97-107.
5. Мониторинг и оценка качества инклюзивного образования : критериально-диагностический инструментарий : монография / В. В. Хитрюк [и др.]. Минск : Белорус. гос. пед. ун-т, 2019. 196 с.
6. Хитрюк В.В. Инклюзивное образование: тренинги в работе с родителями / В.В. Хитрюк. Минск : РИО БГПУ, 2018. 114 с.
7. Хитрюк В. В. Работа педагога с родителями в условиях инклюзивного образовательного учреждения / В. В. Хитрюк, М. Г. Сергеева, Н. Л. Соколова // Научный диалог. 2017. № 8. С. 426-440.
8. Хитрюк В.В. Развитие системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогов к инклюзивному образованию: целевые ориентиры, векторы, задачи / В.В. Хитрюк, М.Г. Сергеева // Проблемы современного педагогического образования. 2019. № 64-2. С. 203-206.
9. Хитрюк В.В. Тренинг как оптимальная форма работы с родителями обучающихся начальной школы при формировании инклюзивного образовательного пространства / В.В. Хитрюк, М. Г. Сергеева, Н. Л. Соколова // Научный диалог. 2017. № 6. С. 270-286.

УДК 376.2

С.В. Шестакова

**Технологии коррекционно-педагогической работы
по эмоциональному развитию детей с расстройствами
аутистического спектра: анализ преимуществ и недостатков**
DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-244-252

Аннотация. В данной статье обобщается существующий опыт проведения коррекционной работы по эмоциональному развитию детей с расстройствами аутистического спектра. Автор рассматривает современные подходы развития эмоций у детей, дает перечень

основных методик и технологий, а также выделяет их преимущества и недостатки.

Ключевые слова: аутизм, эмоциональное развитие, эмоционально-уровневый подход, холдинг-терапия, Floortime, социальные истории.

S.V. Shestakova

Technologies of correctional and pedagogical work on the emotional development of children with autism spectrum disorders: analysis of advantages and disadvantages

Abstract. This article summarizes the existing experience of correctional work on the emotional development of children with ASD. The author examines modern approaches to the development of emotions that children have, gives a list of the main techniques and technologies and highlights their advantages and disadvantages.

Keywords: autism, emotional development, emotional-level approach, holding therapy, Floortime, social stories.

Работа по эмоциональному развитию детей с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС) представляет собой формирование способности распознавать собственные эмоции и развитие умения социально-приемлемо их выразить, обучение распознаванию эмоций других, развитие общения с целью коммуникации, коррекция поведения. Развитие данных навыков способствуют более успешной социальной адаптации ребенка с РАС.

Существует большое количество методики технологий коррекционно-педагогической работы с детьми с аутизмом. Одни из них зарекомендовали себя как эффективные, при использовании других существует большое количество недостатков и ограничений. Рассмотрим некоторые методики и технологии и проанализируем, какими они обладают достоинствами и недостатками.

1. Лечебное воспитание (эмоционально-уровневый подход)

О.С. Никольской, Е.Р. Баенской и М.М. Либлинг.

Для эмоционального развития и социального взаимодействия детей с аутизмом была предложена технология «Лечебное воспитание». Ее основной задачей является «развитие осмысленного взаимодействия ребенка с окружающим миром» [Никольская, Баенская, Либлинг, 2010]. Коррекционная работа строится с учетом классификации детского аутизма О.С. Никольской и предполагает несколько этапов.

1. Установление эмоционального контакта.

Первым этапом «лечебного воспитания» является установление эмоционального контакта с ребенком. Для этого необходимо организовать ситуацию общения таким образом, чтобы она максимально была комфортна ребенку, подкреплялась приятными впечатлениями и в которой от него не требуется применение недоступных ему форм общения.

2. Развитие активного и осмысленного отношения к миру.

Цель данного этапа работы состоит в том, чтобы ребенок I группы попытался выделить в окружающем по собственной инициативе что-то такое, что ему нравится и более или менее осознанно воспроизвести это впечатление, II группы – расширил свой аффективные стереотип, включил в него что-то новое, III группы – с интересом и готовностью принял изменения в обстоятельствах, а IV группы – смог хотя бы в какой-то ситуации имел смелость принять собственное решение [Никольская, Баенская, Либлинг, 2010]. Это и будет возникновением первых устойчивых форм взаимодействия со средой.

3. Развитие форм взаимодействия с ребенком.

Для качественного взаимодействия ребенком должны быть также освоены различные формы поведения, которые легко усваиваются обычными детьми, но практически никогда не воспринимаются детьми с аутизмом.

4. Лечебный режим жизни.

Ребенку с РАС трудно освоить новые формы поведения и взаимодействия, но еще труднее перенести их в повседневную жизнь. Для осуществления переноса большое значение имеет единство коррекционных занятий и домашнего уклада жизни. То, что было приобретено на занятии, должно закрепляться дома с родителями в повседневных делах.

Преимущества: методика доказала свою эффективность. В большинстве специальных заведений коррекционная работа строится с учетом эмоционально-уровневого подхода. По некоторым данным, около 50-60% воспитанников становятся способны обучаться в массовой школе. Методика самодостаточна, и, при необходимости, в некоторых случаях может применяться без внедрения других технологий.

Недостатки: некоторые полученные навыки с трудом переносятся в другие условия. Для обучения этому навыку в процесс обучения необходимо включать раздел «генерализация навыка», который есть в некоторых поведенческих технологиях.

2. Холдинг-терапия.

Задачей методики является максимальное преодоление эмоционального недоразвития аутичного ребенка, и заключается в том, что мать обнимает ребенка и крепко его держит (лицом к лицу) на протяжении длительного времени. При этом ребенок, как правило, различными способами сопротивляется, кричит и плачет, может проявлять агрессию. Принцип терапии был подробно описан О.С. Никольской, Е.Р. Баенской и М.М. Либлинг.

Мать берет ребенка на руки или сажает к себе на колени. Аутичный ребенок чаще всего бывает не готов к такому близкому контакту, поэтому начинает сопротивляться. Задача матери – крепко удерживать ребенка, приживая к себе, периодически устанавливая зрительный контакт с ребенком, говоря ему о своих чувствах, о своей любви, о том, как она понимает его тревогу и хочет помочь.

Результаты терапии в большинстве случаев приводят к прогрессу в развитии аутичных детей: смягчению аутизма, появление возможности установить более тесный эмоциональный контакт и увеличить активность детей при взаимодействии с миром.

Преимущества: технология способствует установлению контакта матери и младенца, развитию привязанности, корректирует поведение.

Недостатки: одним из основных недостатков технологии является излишнее стрессовое воздействие на ребенка.

Также технология имеет ряд *ограничений*: наличие тяжелых соматических заболеваний у ребенка, подверженность эпилептическим приступам; отсутствие у ребенка одного из родителей; психологическая неспособность родителей доведения терапии до конца, т.к. незавершенная терапия может привести лишь к ухудшению состояния ребенка.

3. АВА-терапия.

АВА-терапия (Applied Behavioral Analysis) — система коррекционного поведения детей с РАС. Впервые в работе с детьми с аутизмом этот метод применил американский психиатр Ивар Ловаас в 1963 году.

В основу метода легла идея того, что любое поведенческое проявление влечет за собой определенные последствия. Если ребенку приятны эти последствия, он будет их повторять, если не нравятся – не будет. В процессе реализации методики выясняются причины нежелательного поведения, а затем подбираются альтернативные способы поведения, которым и предстоит обучить ребенка [Шрамм, 2013].

Перед началом терапии все сложные для аутичного ребенка навыки (речь, игра, способность к зрительному контакту и др.) разбиваются на микродействия. Каждое из них разучивается с ребенком отдельно, а после этого объединяется в поведенческую цепочку, составляя сложное действие. В процессе разучивания и выполнения этих действий инициатива ребенку не дается, деятельность достаточно строго управляется взрослым. Правильные действия закрепляются до автоматизма, неправильные – очень строго пресекаются. Для того, чтобы ребенок обучился желаемому поведению, используются подсказки и подкрепления. Навык считается закрепленным, когда ребенок в 80% случаев может воспроизвести действие без ошибок (вне зависимости от ситуации).

В результате АВА-терапии ребенок обучается некоторым поведенческим навыкам. Например, ребенок дошкольного возраста может обучаться: зрительному контакту, имитировать действия с предметами, выполнять определенные команды и т.д. Для достижения успеха терапия должна быть интенсивной – не менее 30 часов в неделю. Несмотря на широкую популярность этого метода развития аутичного ребенка, многие специалисты выступают против АВА-терапии. В их числе и М.М. Либлинг. Она считает, что в процессе занятий ребенок лишь накапливает багаж некоторых умений, а настоящего развития не происходит. Такой метод коррекции имеет место быть. Он приобрел довольно широкую популярность среди специалистов, работающих с детьми с расстройствами аутистического спектра.

Преимущества: эффективна в формировании навыков замещения нежелательного поведения. Позволяет развивать социальные навыки, когнитивные способности, прорабатывает перенос изученного навыка из одной ситуации в другую.

Недостатки: оказывает незначительное влияние на эмоциональное развитие. Некоторые специалисты считают, что в рамках реализации методики осуществляется «приучение ребенка к определенному поведению», однако настоящее развитие минимально. Также спорным вопросом является наличие системы наказаний.

4. Floortime (Игровое время).

Floortime – это методика игрового взаимодействия, в результате которого происходит стимулирование когнитивного и эмоционального развития ребенка с РАС, формирование умений межличностного взаимодействия.

Методика «Floortime» опирается на следующие принципы: при выборе способов взаимодействия должны быть учтены особенности нервной системы ребенка; контакт ребенка со взрослым устанавливается через совместную игру; организация игрового процесса следует за естественными интересами ребенка: взрослые «подключаются» к играм, которые интересны самому ребенку.

Основная идея методики заключается в подключении взрослого к игре ребенка, при котором происходит установление эмоционального контакта. В процессе занятий по методике родитель или педагог садится вместе с ребенком на пол и присоединяется к игре ребенка. В процессе игры необходимо помогать ребенку делать то, что ему хочется, но постепенно расширять область действий ребенка. Любым действиям ребенка придается характер совместного занимательного взаимодействия. В результате присоединения взрослого к деятельности ребенка у него формируется готовность к более конструктивному взаимодействию.

По словам автора методики С. Гринспена, Floortime - это процесс, в ходе которого взрослый с ребенком постоянно чему-то совместно учатся. Он утверждает, что следовать за ребенком — не значит комментировать или просто повторять то, что он делает, это значит входить в контакт и взаимодействовать с ним на базовом уровне его интересов [Гринспен, Уидер, 2013].

К примеру, если ребенок выкладывает свои игрушки в ряд, за этим можно рассмотреть стремление к организации порядка, структурированию, созданию определенной композиции. Если он выстраивает игрушки в ровную линию, можно добавить к этой шеренге еще одну игрушку или предложить сделать что-то неожиданное в рамках игры — улыбаясь, поставить игрушку перпендикулярно к его линии и посмотреть, как ребенок будет реагировать. В любом случае постепенно будет зарождаться взаимодействие. Когда ребенок привыкнет к тому, что вы не собираетесь его прерывать или отвлекать, он может положить в ряд следующую игрушку, сделать паузу и посмотреть, станете ли вы продолжать его шеренгу.

Преимущества: технология не имеет ограничений по возрасту, состоянию здоровья и другим показателям. При ее реализации учитывается естественный ход развития ребенка: оно не форсируется, насильственно не меняется. Обеспечивается психологический комфорт ребенка. Технология способствует эффективному эмоциональному и социальному развитию аутичных детей.

Недостатки: могут возникнуть сложности в реализации, если родители относятся к процессу обучения как к системе поощрений и наказаний. Сложностью в реализации является то, что родители должны быть минимально обучены методике реализации технологии.

5. Социальные истории.

Социальные истории представляют собой короткие, наглядно представленные истории, которые демонстрируют образцы поведения и примеры социального взаимодействия. С помощью социальных историй можно объяснить ребенку, как поступать в той или иной ситуации социального взаимодействия продемонстрировать пример желательного поведения в той или иной ситуации, подготовить к новым ситуациям (например, перед походом на мероприятие можно рассказать по картинкам что там будет). Для гармоничного развития ребенка с РАС его следует применять в сочетании с другими методами.

Преимущества: позволяет осуществлять коррекцию страхов аутичных детей, развивает представления о социальных отношениях.

Недостатки: не является самостоятельной методикой коррекции при аутизме и должна реализоваться в комплексе с другими методиками.

6. АРТ-терапия.

Арт-терапия для детей с РАС – вид коррекционной помощи, основанный на погружении творческую деятельность. В арт-терапии процесс занятий выстраивается таким образом, чтобы снизить аффективную нагрузку ребенка, помочь ему выразить эмоции. В процессе творческой работы специалист создает атмосферу доверия, которая помогает установить эмоциональный контакт с ребенком. В процессе занятий в момент погружения в творческую деятельность снижается контроль сознания над поведением ребенка; ребенок с аутизмом становится более открыт взаимодействию.

Арт-терапия предполагает не только различные виды рисования (изотерапия), но и другие виды творчества: сказкотерапия, библиотерапия, драмотерапия, музыкотерапия, танцевально-двигательная терапия, куклотерапия, песочная терапия.

Преимущества: методика не имеет ограничений и подойдет любому ребенку с аутизмом. В рамках АРТ-терапии существует большой спектр видов творчества, что позволяет выбрать для каждого ребенка именно то, что ему подойдет. Коррекционная работа средствами

ART-терапии позволяет научиться детям с аутизмом выражать собственные эмоции, а также способствует его социализации.

Недостатки: не является самостоятельной методикой коррекции и должна реализовываться в комплексе с другими методиками.

Таким образом, были рассмотрены основные методики и технологии аффективного развития детей с РАС. Некоторые из них предполагают целенаправленное эмоциональное развитие (эмоционально-уровневый подход, холдинг-терапия, floortime, арт-терапия). Другие, в первую очередь, направлены на коррекцию других направлений в развитии аутичного ребенка, а именно, поведенческую и сенсорную (АВА-терапия, социальные истории), но также оказывают влияние на развитие эмоций детей с РАС.

Все описанные методики и технологии, согласно источникам, доказали свою эффективность на практике в работе с аутичными детьми. Каждая из них имеет свои особенности, свои сильные и слабые стороны. В связи с этим при использовании какой-то определенной технологии могут быть учтены не все аспекты процесса занятия, методики развития эмоций ребенка с РАС, что приведет к более медленному и менее качественному результату. Наибольшего результата можно достичь при сочетании нескольких коррекционных технологий.

Библиографический список

1. Бондарь Т.А. Подготовка к школе детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы: от индивидуальных занятий к обучению в классе / Т.А. Бондарь, И.Ю. Захарова. Москва : Теревинф, 2012. 280 с.
2. Гринина Е.С. Современные подходы к коррекции расстройств аутистического спектра // Инклюзия в образовании. 2016. № 2. С. 159-174.
3. Гринспен С. На «ты» с аутизмом. Использование методики Floortime для развития отношений, общения и мышления / С. Гринспен, С. Уидер. Москва : Теревинф, 2013. 512 с.
4. Запорожец А.В. Развитие эмоциональной регуляции действий у ребенка // Психическое развитие ребенка. Москва : Педагогика, 2006. С. 210.
5. Карвасарская И.Б. В стороне. Из опыта работы с аутичными детьми / И.Б. Карвасарская. Москва : Теревинф, 2003. 70 с.
6. Никольская О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. Москва : Теревинф, 2010. С. 96.

7. Шрамм Р. Детский аутизм и АВА: АВА: терапия, основанная на методах прикладного анализа поведения / науч. ред. С. Анисимова. Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2013. 208 с.

8. Lewis M., Michalson L. Children's emotions and moods. N.Y. : Plenum Press, 1983. 472 p.

УДК 376.3

С.Е. Сердюкова

Элементы компенсирующего образовательного ресурса сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-252-256

Аннотация. В статье представлено содержание проекта «Создание целостной модели психолого-педагогической поддержки, социализации и индивидуализации развития детей с разными возможностями и потребностями в условиях требований Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

Ключевые слова: компенсирующий образовательный ресурс, психолого-педагогическое сопровождение, дети с ограниченными возможностями здоровья, проект.

S.E. Serdyukova

Elements of a compensating educational resource for accompanying children with disabilities

Abstract. The article presents the contents of the project "Creating a holistic model of psychological and pedagogical support, socialization and individualization of the development of children with different capabilities and needs in the context of the requirements of the Federal State Educational Standard for Preschool Education".

Keywords: compensating educational resource, psychological and pedagogical support, children with disabilities, project.

Психолого-педагогическая поддержка, социализация и индивидуализация развития детей с разными возможностями и потребностями - важное направление в дошкольном образовании, которое является неотъемлемой частью образовательного процесса. Это комплексная технология - особая культура поддержки и помощи ребенку с разными возможностями и потребностями в решении задач