



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)
ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ПРЕДМЕТНЫХ
МЕТОДИК

**«Содержание психокоррекционной работы с семьёй,
воспитывающей детей младшего школьного возраста
с расстройством аутистического спектра»**

**Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата
«Специальная психология»
Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:
44,57% авторского текста
Работа рем к защите
рекомендована/не рекомендована
« 9 » 03 2022 г. нр. №
зав. кафедрой СППиПМ
к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:
Студентка группы
ЗФ 506-100-5-1
Хаирова Александра
Эдуардовна
Научный руководитель:
Декан ФИиКО, к.п.н., доцент.
Васильева Виктория
Сергеевна

Челябинск
2022

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОБЛЕМЫ СОДЕРЖАНИЯ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА	5
1.1 Роль семьи в воспитании детей младшего школьного возраста	5
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра	17
1.3 Особенности семьи, воспитывающей ребенка младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра	24
Выводы по первой главе	30
ГЛАВА 2. СОДЕРЖАНИЕ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА	32
2.1 Методики изучения особенностей психофизического развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра	32
2.2 Проявление особенностей психофизического развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра	37
2.3 Содержание работы с семьей, воспитывающей детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра	44
Выводы по второй главе	54
Заключение	55
Список использованных источников	57
Приложения	64

ВВЕДЕНИЕ

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в настоящее время 1 из 160 детей страдает расстройством аутистического спектра (далее – РАС), что свидетельствует о значительном количестве случаев возникновения у детей этого нарушения. При этом, по оценкам большинства специалистов, в последние годы наблюдается постоянный рост этой патологии. За последние годы информация о расстройстве аутистического спектра получила широкое распространение, однако в связи со сложностью выявления расстройства аутистического спектра в первые годы жизни ребенка, существует проблема информирования родителей о симптомах данного заболевания.

Большинство современных исследователей изучающих проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), подчеркивают их роль в развитии и адаптации детей. Неотъемлемым условием эффективной коррекционной работы и успешной адаптации ребенка с расстройством аутистического спектра является работа с его семьей. Нарушения в развитии ребенка, его поведенческие проблемы становятся сильнейшим источником стресса и приводят к дезадаптации всех членов семьи. В ходе адаптации к ситуации болезни ребенка, как правило, происходят изменения и деформация всей структуры семейных отношений: нарастают проблемы в браке, социальная изоляция, истощаются психические ресурсы родителей. При этом необходимо, чтобы родитель, несмотря на стресс, мог выполнять свои родительские функции, а также понимал задачи, этапы и конечные цели проводимой с ребенком работы.

Все вышесказанное определило тему нашего исследования: «Содержание психокоррекционной работы с семьей, воспитывающей детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра».

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать содержание психокоррекционной работы с семьёй по воспитанию детей с расстройством аутистического спектра.

Объект исследования: процесс психофизического развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра.

Предмет исследования: особенности психофизического развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра.

Задачи исследования:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
2. Изучить особенности психофизического развития ребенка с расстройством аутистического спектра.
3. Разработать рекомендации по работе с детьми с расстройством аутистического спектра.

Методы исследования: анализ психолого-педагогической, медицинской и специальной литературы по проблеме исследования, наблюдение, беседа, количественный и качественный анализ результатов экспериментального исследования.

База исследования: исследование проводилось на базе частной школы ЧОУ «СОШ Эстет-центр М». В исследовании принимали участие ученики второго класса и их семьи в количестве 5 человек.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОБЛЕМЫ СОДЕРЖАНИЯ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАС

1.1 Роль семьи в воспитании детей младшего школьного возраста

Большинство российских и зарубежных авторов говорят о том, что семья – это главное условие в развитии ребенка любого возраста. Именно в семье закладываются основы формирования личности.

Начнём с того, какую роль в истории занимала семья в воспитании ребёнка, как к этому относились взгляды учёных на данную проблематику.

Еще в древней Греции Платон вслед за Сократом, утверждал: “Все зло мира, эгоистичность людей, их сословное неравенство произрастают прежде всего из наличия неравных условиях воспитания детей в семьях [1, с. 258].

Неумеренная любовь родителей к собственному чаду плодит корыстолюбие и прочие свойства, разоблачающие людей, порождающие между ними вражду.

Предтечи научного коммунизма, особенно ценимые Марксом и Энгельсом, французские просветители считали, что семья должна быть освобождена от тяжелого домашнего хозяйства и соответственно от владения движимой и недвижимой собственностью, которые порождают и нездоровые инстинкты, требуют усиленной конкретной борьбы, разрушающей непосредственность и бескорыстие человеческих чувств и отношений. В распоряжении семьи, по их представлению, нужно оставить предметы личного пользования: белье, одежду, самую необходимую утварь. Все остальное должно принадлежать обществу.

Гармоническое развитие личности немислимо без семейного воспитания, которое должно сочетаться и подкрепляться общественным [5, с. 102].

А теперь нам пора ознакомиться с тем, в чём суть роли семьи, какие условия существуют внутри семьи, какой эффект оказывают внутрисемейные условия и отношения, их особенности, что для этого нужно сделать.

«Семья - это первая общественная ступень в жизни человека. Она с раннего возраста направляет сознание, волю, чувства детей». Семья – колыбель духовного рождения человека, важный и во многом незаменимый этап в развитии каждой личности. Первая причина особой роли семьи в воспитании – устойчивость, постоянство, долговременность влияния. Вторая – ее разносторонность.

Велика роль семьи в формировании основ мировоззрения, усвоении нравственных норм поведения, определении отношения к людям, их делам и поступкам. Главная особенность семейного воспитания в том, что оно эмоционально по своему содержанию и предполагает любовь родителей к детям и ответное чувство детей к родителям. Теплота домашнего микроклимата, комфортность состояния в домашней атмосфере стимулируют ребенка к воспитанию бытующих в семье правил, манеры поведения, взглядов и стремлений.

Семейная атмосфера, когда каждый из родителей и членов семьи понимают свою ответственность за воспитание детей. Условия правильного семейного воспитания - рационально организованный быт, режим жизни в семье [4, с. 202].

Одним из распространенных недостатков семейного воспитания становится в наше время культ вещей, приобретательство, организация жизни и деятельности детей в семье с учетом их индивидуальных, возрастных особенностей требует правильного чередования труда и отдыха детей. Распространенной ошибкой семейного воспитания является внимание

родителей только учебному труду детей, недооценка ими бытового труда, участие детей в работах по самообслуживанию [9, с. 100].

Источником благополучия ребенка в семье, условием правильного воспитания, счастливого детства является любовь к нему родителей. Начнём с того, что дети очень чутко реагируют на любовь и ласку, остро переживают их дефицит. Живя в семье, по словам В.А. Сухомлинского, ребенок должен быть уверен, что его, кто-то очень, очень любит и он тоже кого-то любит безгранично. Такая любовь создает чувство защищенности, душевного комфорта. При этом человек активнее постигает мир, легко овладевает знаниями. У него свободнее раскрываются дарования, он увереннее определяет свою дорогу в жизни, выбирает друзей. Истинная родительская любовь учит человека культуре чувств, пониманию добра, формирует чувство долга, отзывчивости, помогает понять главный моральный принцип: человек человеку друг и брат [41, с. 250].

Однако родительская любовь может быть разной — от слепой, неразумной, до неразрывно связанной с чувством родительского долга, ответственности за формирование детской личности.

Важным условием воспитания детей в семье является авторитет родителей. Здесь авторитет родителей-то влияние отца и матери на детей основанное на уважении и любви к родителям, доверие к их жизненному опыту, словам и поступкам. Любовь к родителям и уважение к ним, признание их авторитета далеко не всегда совпадают [3, с. 156].

Без авторитета нельзя воспитать ребенка, формировать в нем качества хорошего человека.

Очень важно, чтобы в семье закреплялись навыки и привычки правильного поведения, которые формируются у ребенка в школе. Единые согласованные требования семьи и школы - одно из условий правильного воспитания детей в семье. Там, где педагог и родитель действует согласованно, лучше осуществлять учебно-воспитательную работу [1, с. 241].

Разрушает авторитет чаще всего использование родителями двойной морали: одной — для окружающих, другой — для «повседневного пользования» в быту, в семейной жизни. Но ребенок младшего школьного возраста наблюдает родителей чаще именно в повседневной жизни и не может не замечать, что родители подчас позволяют себе то, за что осуждают других. Разрушает авторитет родителей и уверенность, что дети не имеют права критиковать их поступки, их указания не обсуждаются и должны беспрекословно выполняться, что детей они наказывают только справедливо. В действительности авторитет отца и матери только повысится, если у них хватит мужества признаться в своей ошибке и неправоте. Такое поведение взрослых доказывает их действительное уважение к ребенку и вызывает с его стороны такое же уважение. Честность, справедливость, искренность в отношениях с окружающими людьми и собственными детьми — вот основа родительского авторитета [43, с. 89].

Важными условиями воспитания младшего школьника являются взаимоотношения школа — семья — ребенок. Иногда родители полагают, что с приходом ребенка в школу снижается роль семьи в его воспитании, ведь основное время теперь дети проводят в стенах школы. Отметим, что влияние семьи не только не снижается, но и возрастает.

Особого внимания семьи требуют эмоционально чувствительные, ранимые, застенчивые дети, которые болезненно реагируют на замечания учителя, насмешки сверстников, глубоко переживают собственные неудачи и ошибки, что может стать причиной негативного отношения к школе и даже отказа ее посещать. Родителям таких детей нужно поговорить с учителем об индивидуальных особенностях ребенка, оказать ему помощь в налаживании отношений с одноклассниками. Важно с пониманием относиться к переживаниям детей, ненавязчиво побуждать рассказывать о своих взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми вне семьи. Это поможет правильно оценивать, как собственные поступки, так и критические замечания, сделанные ребенку: «Мне кажется, что учитель прав...», «Давай

подумаем, почему дети не захотели с тобой играть», «Правильно ли ты оценил свою работу?» и т.п. [56, с. 87]

Постепенно у младшего школьника формируется потребность делиться с близкими своими переживаниями, искать у них совета и помощи. Родители должны быть доброжелательными. Какие бы отрицательные чувства ни вызывали у родителей его рассказы, они должны сдерживаться, спокойно, справедливо и доброжелательно разберитесь в ситуации. Если родители начнут упрекать и обвинять ребенка, то они могут не рассчитывать впредь на его откровенность. В то же время нельзя постоянно фиксировать внимание на детских переживаниях, связанных со школой и одноклассниками, показывать свою тревогу, чрезмерно опекать ребенка, решая за него все проблемы, лишая его самостоятельности [19, с. 74].

Нельзя пропустить и то, что воспитание-диалог становится одним из важнейших условий воспитания ребёнка в семье. У родителей, привыкших добиваться принуждением беспрекословного выполнения своих требований, по мере взросления ребенка будет все меньше возможностей влиять на него. Взрослые сами нередко замечают, что чуткость, благожелательный тон, доверие к ребенку, терпение в обращении с ним вызывают встречное расположение, стремление выполнять требования старших [11, с. 69].

Бывает, что при выборе методов поощрения и наказания родители не учитывают индивидуальные особенности ребенка, не вникают в причины того или иного поступка. Нередко они наказывают детей в пылу раздражения, необъективно, без учета тех обстоятельств, в которых был совершен проступок, что приводит к ухудшению взаимоотношений между родителями и детьми.

Педагоги выделяют три основных стиля взаимоотношений родителей и детей в семье: попустительский, авторитарный и демократический. Первый из них характеризуют вседозволенность и безразличие по отношению к детям. Второй — жесткая авторитарность, запелляционность, диктат в отношениях с детьми. Третий — сотрудничество, взаимопонимание

родителей и детей, учет прав, потребностей и интересов каждого из участников взаимоотношений [35, с. 74].

Потребность в общении — первая социальная потребность ребенка. Общение взрослых и детей всегда происходит на эмоциональной основе, для него характерно сопереживание. Это обогащает личность ребенка, делает его более чутким к переживаниям других людей, более восприимчивым к влиянию взрослых. Чем длительнее по времени и богаче по содержанию общение ребенка с членами семьи, тем богаче его личность.

К сожалению, современный напряженный темп жизни, изменение условий быта повлияли на характер общения: оно становится редким, все более формальным не только между знакомыми и соседями, но и между родными внутри семьи. Беседы со школьниками подтверждают, что их потребность во внутрисемейном общении не уменьшается. Организация содержательного и достаточно продолжительного общения с детьми — необходимое условие их воспитания в любом возрасте [23, с. 46].

Однако с течением времени изменяется содержание общения — то, что ищет в нем ребенок. Младший школьник не только стремится удовлетворить в общении свои эмоциональные и интеллектуальные потребности, но и хочет получить оценку своей личности, самоутвердиться, осознать себя [4, с. 165].

Стремление родителей поддерживать общение-диалог с детьми, предполагающее уважение к личности ребенка, его потребностям, интересам, будет способствовать созданию демократического стиля взаимоотношений в семье. Такой стиль, признающий ребенка полноправным членом семейного коллектива, ценность его внутреннего мира, воспитывает у него чувство собственного достоинства, помогает правильно оценить свои поступки и поступки других с точки зрения их гуманности: сам остро чувствуя унижение или несправедливость, он может понять, как это будет переживать другой [17, с. 103].

Представление о себе, уважение или неуважение себя, то есть самооценка, формируется у детей в процессе общения с окружающими,

которые оценивают их положительно или отрицательно. В младшем школьном возрасте потребность ребенка в оценке его личности повышается. От того, насколько грамотно пользуются взрослые оценкой, зависит результативность руководства детским поведением, формирование важной нравственной потребности в одобрении. Оценочные воздействия взрослых способствуют воспитанию чувства долга, уверенности в собственных силах, ответственности, организованности и многих других качеств, оказывают влияние на уровень притязаний школьников в учебе [21, с. 236].

Важно, чтобы ребенок чувствовал доброжелательное, уважительное отношение к нему взрослого независимо от того, как тот в данной конкретной ситуации оценивает действия и умения ребенка. Только в этом случае он будет охотно принимать советы и замечания взрослого. Родители, оценивая поведение ребенка, результаты его деятельности, нередко допускают крайности — злоупотребляют либо похвалой, либо порицанием. Многие ошибочно считают, что отрицательная оценка стимулирует ребенка. В действительности же, часто используемая, она негативно влияет на воспитание самостоятельности, уверенности в себе, гасит инициативу. Сравнение неудач ребенка с успехами других детей может вызвать реакцию, обратную желаемой: вместо того чтобы побудить к достижению таких же успехов, поселит в нем неуверенность в себе, зависть, недоброжелательство. Злоупотребление положительной оценкой может сформировать завышенную самооценку, зазнайство, безответственность. Соблюдая меру в положительных и отрицательных оценках, следует помнить, что всегда полезнее поощрение хороших поступков и качеств ребенка, чем постоянное подчеркивание и осуждение его недостатков [11, с. 65-67].

Особо значимой для ребенка является оценка его теми взрослыми, которые относятся к нему с доверием и уважением. Он боится обмануть их доверие, потерять уважение, стремится оправдать их хорошее мнение о себе. Напротив, при часто повторяемых отрицательных характеристиках — «недотепа», «бестолковый» и т.п. — ребенок теряет чувствительность к ним:

затронуть его сердце и вызвать угрызения совести становится все труднее. Оценка должна быть справедливой и ни в коем случае не унижать ребенка.

Грех оставить без внимания родительское воспитание словом. Известно, что «словом можно убить, словом можно спасти, словом можно полки за собой повести». Слово, обращенное к ребенку, говорил педагог В.А. Сухомлинский, должно быть прежде всего человеческим, чутким, терпимым [29, с. 167].

Нередко случается, что взрослые даже вежливости пытаются учить детей грубостью. В общении с детьми преобладают приказной тон, замечания, порицания, отрицательные характеристики и т.п.

Гораздо реже имеют место совет, пожелание, просьба, сделанные в доброжелательной форме, и крайне редко используются шутка, юмор, вызывающие у ребенка улыбку, смех по поводу собственного поступка, заставляющие его посмотреть на себя со стороны и увидеть свои недостатки в смешном свете. Безусловно, бывают ситуации, когда необходимо категорически, резко, немедленно пресечь непозволительное поведение ребенка. Но такое случается не часто [36, с. 74].

Главными условиями являются эмоциональный климат семьи и нравственное воспитание ребенка. С утверждением, что ребенок — это личность, не всегда согласны родители, потому что под понятием «личность» они имеют в виду человека с цельным и сильным характером, самостоятельного, уверенного в себе, своих возможностях. Именно таким и хотели бы видеть многие родители своих детей. Основы личности начинают закладываться с рождения ребенка под влиянием взрослых. Так, недостаток внимания, проявления родительской любви, общения с малышом отрицательно сказывается на его эмоциональном и нравственном развитии, на его мировосприятии. Изучение малолетних право-нарушителей показало, что они страдали от недостатка любви в семье. Нельзя забывать, что дети младшего школьного возраста еще во многом живут эмоциями и что именно эмоциональная среда оказывает влияние на его духовный мир.

Положительный эмоциональный климат семьи, где преобладают радость, оптимизм, душевность, любовь и нежность, нужен ребенку для его психического здоровья. То, как взрослые реагируют на происходящее в окружающей жизни, имеет огромное значение для формирования представлений ребенка, который откликается на все происходящее эмоциональными средствами: смехом, гневом, жестиком, мимикой. Ребенок внушаем, склонен к подражанию, он чутко воспринимает и перенимает все эмоциональные реакции. Поэтому, если вам что-то не нравится в ребенке, его нравственном облике, вспомните: ребенок в какой-то степени является вашим зеркальным отражением [18, с. 47].

Доброжелательность, внимание родителей друг к другу, к ребенку естественно перенимаются им, так же, как и грубость, неуважение, раздражительность. В некоторых семьях не принято проявлять нежные чувства друг к другу. Иногда за внешней сдержанностью кроются уважение и любовь. Это не всегда может понять и почувствовать малыш, его потребность в ласке, в выражениях родительской любви к нему не удовлетворяется, что может нанести ему серьезную душевную травму, вызвать в будущем проблемы в отношениях с отцом и матерью. Большое значение также имеет реакция взрослых на различные жизненные ситуации. Важно различать, существенный или незначительный повод вызвал те или иные эмоции родителей, соответствуют ли проявленные чувства происшедшему.

Созданию спокойной обстановки в семье помогает критичное отношение взрослых к своим действиям, учет их влияния на ребенка. Нельзя вымещать на близких, тем более на ребенка, свое плохое настроение. Конечно, у взрослых могут быть серьезные поводы для чувства тревоги, недовольства. Дети не могут не знать о тех трудностях, с которыми сталкиваются родители вне семьи, но это не значит, что свои взрослые проблемы можно перекладывать на плечи ребенка, создавать гнетущую атмосферу в доме [11, с. 84].

Сейчас мы попытаемся понять, как же стать другом своему ребенку. Важнейшими образцами, на которые равняется ребёнок, выступают родители. Половина из опрошенных детей младшего школьного возраста сказали, что хотели бы быть такими, как их родители. В самооценках детей находят отражение те требования, ожидания, которые исходят от родителей: ребята считают, что должны быть послушными, хорошо учиться, быть умными, сильными, дисциплинированными. Родители дороги ребенку. Он испытывает немало тяжелых переживаний, когда родным плохо, кто-то болеет или ссорится. На вопрос, что бы ты пожелал, если бы все мог, многие из детей отвечали: чтобы папа и мама были здоровы, жили всегда. В детских рисунках родители занимают центральное место, что говорит об их значимости для ребенка. В то же время дети рассказывают о несправедливости, лжи, обидных высказываниях по отношению к ним, физических наказаниях, которым они подвергались в семье. Сложности в отношениях ребенка и родителей часто возникают из-за непонимания взрослыми переживаний детей [25, с. 46].

Позиция взрослых по отношению к младшему школьнику как к существу, мало что знающему, умеющему, понимающему, может выражаться в пренебрежительных высказываниях, в унижающих его достоинство оценках, эпитетах. Власть родителей велика: материальные возможности, жизненный опыт, физическая сила — всё на их стороне. Авторитет взрослого навязывается силой, которой ребенок вынужден подчиняться. Вырастая, он может остаться зависимым от родителей, их мнений, требований. Но возможно и другое: постепенно будут зреть протест, несогласие, отторжение от семьи [34, с. 47].

Дружба родителей и детей — это особые отношения, которые требуют, прежде всего, взаимного уважения, умения взрослого понимать ребенка, сопереживать ему, проявляя такт в общении с ним. Лучший путь — постараться встать на место ребенка, вспомнить собственное детство и с позиции сегодняшнего опыта дать совет. Родители должны строить

дружеские отношения с ребенком, а именно стремиться чувствовать, понимать, принимать его душевный мир.

Важно также демонстрировать свое доверие к детям. Нельзя уличать ребенка в плохом поступке, стыдить, если у вас нет уверенности, что он его совершил. Ошибка может стоить дорого: ребенок замкнется или будет стараться «вывернуться», говоря неправду. Если возникнет ситуация, когда надо оценить неблагоприятный поступок ребенка, не следует спешить. Спросите, что случилось, как он сам оценивает свое поведение. При этом ребенок должен почувствовать, что родители ему сопереживают, стремятся разобраться во всем по существу, по справедливости, помочь. Основы дружбы с родителями зарождаются из доверия ребенка ко взрослому, понимания последним детских переживаний, мыслей, устремлений, из умения взрослых поставить себя на место ребенка [22, с. 145].

Трудности воспитания детей обусловлены тем, что многие источники влияния находятся вне поля зрения родителей, даже если они стараются следить за ребенком, его отношениями с другими людьми, сверстниками, знают его интересы, привязанности. Общение со сверстниками, улица могут оказывать на него отрицательное влияние: он усваивает язык улицы — сленг, нецензурные выражения, грубые манеры. Дома — это, возможно, не проявляется до поры до времени. Семья как бы вступает в спор с улицей, и порой очень трудный спор. Если у ребенка нет доверительных отношений с родителями, побеждает улица [4, с. 147].

Таким образом, подводим итоги по содержанию I главы. Мы можем говорить о многообразии функций семьи, также здесь стоит заметить присутствие не одного, а широкого спектра ролей, которые выполняет семья в воспитании своего ребёнка. Семья является главной опорой для своего собственного «малыша», она направляет, регулирует, развивает, воспитывает в комплексе все сферы, включая психологическую, эмоционально-волевою и т.д.

Семья – это первый учитель и незаменимый воспитатель для детей младшего школьного возраста, спутник жизни ребёнка, выстраивающая линию воспитания в соответствии со своими желаниями и интересами. Она должна полностью обращать внимание на события, происходящие у ребёнка в этом возрасте, учитывать особенности их протекания, условия, в которых находится их малыш, какие эмоции, переживания он испытывает в данный период, что его волнует и что затрагивает, чем он живёт [54, с. 189].

Семья – это те люди, которые прилагают усилия для реализации всех только что перечисленных моментов. Родители не просто могут, они должны и обязаны выстраивать воспитание ребенка так, чтобы он шёл по линии, вектору постепенного развития. Слишком усердствующие занятия, связанные с учебной деятельностью, способствуют негативному влиянию на развитие и позитивное воспитание ребёнка. Ребенок обязан при этом быть активным субъектом этого взаимовлияющего процесса развития и воспитания, принимать «услуги», которые предлагают родители, стремящиеся к достижению наибольшего результата в развитии и воспитании своего ребенка. К сожалению, на практике не всегда семья действует на намеченному плану или схеме. Она предпочитает перекладывать вину в сторону работы, проблем, которые навалились на их плечи и которым некогда заниматься воспитанием ребенка в этот период младшего школьного возраста. Все тяготы, невзгоды, задевающие ребенка, ему приходится иногда решать без родительской помощи. Достаточно остро встаёт данная проблема в этих случаях, где ребенку не оказывается подмога со стороны родителей, исходя из этого он рука об руку с самим собой берёт на себя этот тяжёлый психологический, в том числе и педагогический (натянутые отношения с учителем) груз, а родителям, как это принято, некогда смотреть на эти мелочи. Бывают случаи, когда семья просто не понимает своей важнейшей функциональной значимости в воспитании младшего школьника. Главное, что нужно это глубокое понимание

родителями своей функциональной значимости в воспитании ребёнка [1, с. 253].

Семья формирует, воспитывает и развивает те качества и особенности личности в соответствии своим нуждам и потребностям. Ещё раз повторяясь, родители по воли своей определяют вектор воспитания и развития ребёнка. Воспитывать - не значит говорить детям хорошие слова, наставлять и назидать их, а, прежде всего, самому жить по - человечески. Кто хочет исполнить свой долг относительно детей, оставить в них о себе добрую память, которая служила бы потомству заветом, как жить, тот должен начать воспитание с самого себя. Главные основания, которых родителям необходимо держаться при воспитании ребенка во время семейной его жизни: чистота, последовательность в отношении слова и дела при обращении с ребенком, отсутствие произвола в действиях или обусловленность этих действий и признание личности ребенка постоянным обращением с ним как с человеком и полным признанием за ним права личной неприкосновенности [18, с. 320].

Таким образом, мы считаем, что семья – это незаменимый источник ресурсов для ребенка, энергии, в которой он живет.

1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с РАС

Расстройства аутистического спектра (РАС) – это спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жёстко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов [54, с. 147].

Причины появления расстройств аутистического спектра и масса других фактов на сегодняшний день остаются неясными. Ученые смогли выделить несколько факторов риска, хотя цельной картины механизма развития данной патологии еще нет. Имеет место фактор наследственности:

согласно статистике, среди родственников ребенка с аутизмом есть по крайней мере 3-6 % людей с такими же расстройствами. Это могут быть так называемые микросимптомы аутизма, например, стереотипное поведение, снижение потребности в социальном общении. Ученым даже удалось выделить ген аутизма, хотя его наличие не является 100 % гарантией развития отклонений у ребенка. Считается, что аутические расстройства развиваются при наличии комплекса разных генов и одновременном воздействии факторов внешней или внутренней среды. К причинам можно отнести структурные и функциональные нарушения головного мозга. Благодаря исследованиям удалось выяснить, что у детей с подобным диагнозом часто изменены или уменьшены лобные отделы коры головного мозга, мозжечок, гиппокамп, срединная височная доля [44, с. 102].

Именно эти части нервной системы отвечают за внимание, речь, эмоции (в частности, эмоциональную реакцию при совершении социальных действий), мышление, способности к обучению. Было замечено, что довольно часто беременность протекает с осложнениями. Например, имело место вирусное поражение организма (корь, краснуха), тяжелый токсикоз, эклампсия и прочие патологии, сопровождающиеся гипоксией плода и органическими поражениями мозга. С другой стороны, этот фактор не является универсальным – множество детей после тяжелой беременности и родов развиваются вполне нормально [6, с. 49].

По Международной классификации болезней 10-го пересмотра спектр аутистических расстройств помещен в класс «Психические расстройства поведения», блок «Расстройства психологического развития». По данным МКБ-10 в РАС входят:

- детский аутизм (F84.0),
- атипичный аутизм (F84.1),
- синдром Ретта (F84.2), другое дезинтегративное расстройство детского возраста (F84.3),

- гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями (F84.4),
- синдром Аспергера (F84.5).

По классификации К. Гилберта и Т. Питерса в РАС входят:

- классический аутизм или синдром Каннера,
- синдром Аспергера,
- детское первазивное (дезинтегративное) расстройство,
- другие, похожие на аутизм заболевания, аутичные состояния [6, с. 137].

Клинико-психологическая картина аутистических расстройств может принимать разные формы – от неговорящего дезадаптированного ребенка с низким уровнем интеллекта до избирательно одаренного с интересами к отвлеченным областям знаний и «взрослой» речью.

К.С. Лебединская и О.С. Никольская рассматривают аутизм как аффективное нарушение и выделяют четыре группы аутичных детей в зависимости от тяжести и характера аутизма, степени дезадаптации ребенка и возможностей его социализации в соответствии с уровневой системой аффективной регуляции. Степень аутистического дизонтогенеза наиболее выражена у первой группы и наименее заметна у четвертой [13, с. 74].

В первой группе аутизм предстает как полная отрешенность от окружающего, дети не вступают в активное взаимодействие с окружающей средой, не защищаются, а ускользают, отгораживаются от внешнего мира.

Во второй группе аутизм проявляется как активное отвержение мира. Дети кажутся наиболее страдающими, часто испытывают физический дискомфорт, могут быть избирательны в еде, отягощены страхами. Для их речи характерны эхоталии, штампы.

У третьей группы детей аутизм проявляется как захваченность собственными переживаниями. Дети стереотипно воспроизводят ситуации пережитого страха или дискомфорта. Могут демонстрировать избирательный интерес в какой-то области, обладают правильной, развернутой речью.

Главная проблема для них – это гибкое взаимодействие со средой, диалог с людьми. Адаптация этих детей более успешна [15, с. 49].

Аутизм детей четвертой группы наименее глубок. Он выступает как трудности общения с миром и людьми. Они нуждаются в постоянной эмоциональной поддержке близких, в одобрении и ободрении со стороны взрослых. При адекватном коррекционном подходе имеют наилучший прогноз психического развития и социальной адаптации [13, с. 148].

С.А. Морозов считает, что природа основного нарушения в структуре расстройств аутистического спектра является нарушение общего, в том числе психического тонуса, присоединяясь к концепции В.В. Лебединского. Основными проявлениями недостаточности тонических процессов при аутизме считаются:

- быстрая пресыщаемость – механизм, ограничивающий взаимодействие с окружающим и любую деятельность;
- трудная переключаемость, ригидность тонических процессов [12, с. 206].

При признаках аутистического развития особенно ярко может проявляться нарушение глазного контакта. Наиболее характерным является взгляд мимо лица или «сквозь» лицо взрослого. Сроки появления первой улыбки у большинства аутичных детей соответствуют норме. Однако она не столько адресуется человеку, сколько возникает в ответ на приятную ребенку сенсорную стимуляцию (тормошение, яркий орнамент на халате матери и т.д.). Отмечается запаздывание комплекса оживления, который возникает спонтанно, не в коммуникативной ситуации, а как реакция на какой-то неодушевленный стимул [57, с. 197].

В процессах восприятия обнаруживаются черты неравномерности, парциальное. Так, например, в зрительном восприятии на первый план выходит не целостный зрительный образ, а его отдельные компоненты — цвет, форма, размер: тонко оценивая оттенки цветов, ребенок к другим параметрам относится формально, а иногда и вообще их игнорирует, не

замечает. Многие люди с аутизмом сообщают, что они видят отдельные детали, которые им приходится потом складывать в целостный образ, что для некоторых оказывается вообще недоступным: картина окружающего мира получается разорванной, фрагментарной [13, с. 149].

Представляет интерес интеллектуальное развитие детей с аутизмом, главные особенности которого – своеобразная неравномерность, парциальность развития. Например, справляясь с заданиями абстрактного характера, ребенок затрудняется в выполнении такого же по сложности задания, но имеющего минимальное конкретное насыщение социального характера.

В мышлении визуальное преобладает над вербально–логическим. Мыслительные процессы замедлены, т.к. уходит много времени на формирование зрительного образа того, что слышат, на создание «видеокартины» [25, с. 52].

Специфично по своим особенностям развитие памяти у аутичных детей. Большинство авторов обращает внимание на высокий уровень развития памяти у аутичных детей. Между тем отмечается избирательность в развитии их памяти, склонность к запоминанию только аффективно значимых событий и предметов. Отмечается доминирование механической памяти, недостаток логической памяти. Причина механичности запоминания в автономности развития отдельных психических функций, в том, что у детей с аутизмом слово находится за пределами семантического поля и не связано с конкретным предметом [14, с. 17].

Для поведения ребёнка с расстройством аутистического спектра характерен феномен тождества, проявляющийся в стремлении к сохранению привычного постоянства, в противодействии любым изменениям в окружающем. В некоторых случаях это противодействие обнаруживает себя активно, т.е. ребенок пытается непосредственно устранить элемент новизны, но иногда в силу характера самих этих изменений, глубины расстройств или

возрастных особенностей реакция оказывается пассивной и внешне может проявиться в беспокойстве, страхах, агрессии и самоагрессии.

Феномен тождества обнаруживает себя также в разнообразных, отличающихся большой стойкостью стереотипиях: многократном возобновлении одних и тех же движений и действий, от самых простых (раскачивание, потряхивание руками) до сложных ритуалов; стремлении к жесткому постоянству в бытовых привычках (пища, посуда, одежда, прогулки, книги, музыкальные произведения и т.д.); повторении тех же звуков, слов; обнюхивании и облизывании иногда совершенно неподходящих для этого предметов и т. п. [15, с. 166].

Стереотипность проявляется и в игре: для таких детей очень типично однообразное, бессмысленное повторение одних и тех же действий (ребенок вертит бутылку из-под минеральной воды, перебирает между пальцами веревочку и т.п.), выкладывание горизонтальных рядов из чего угодно — кубиков, пуговиц, монет, вплоть до использования неигровых предметов. Игрушки если и употребляются, то чаще не по назначению (ребенок крутит колесо у перевернутой машины и не бессмысленно двигает ее туда-сюда, а не катает кукол и не возит кубики). Дети с аутизмом любят переливать воду, играть с сыпучими материалами, но, играя в песочнице, аутичный ребенок не станет строить песочный город или лепить из песка куличики, а будет просто пересыпать его [14, с. 56].

Тенденция дополнительной аутостимуляции приятными впечатлениями проявляется в стремлении к стереотипным способам извлечения приятных вестибулярных, тактильных, проприоцептивных ощущений. Ребенок может потряхивать руками, скрипеть зубами, кружиться на месте, раскачиваться, онанировать [19, с. 203].

Страхи, обусловленные нарушением привычной обстановки, трудностями адаптации к окружающему миру, общей особенностью которых являются сила, стойкость, труднопереносимость. Страхи могут быть диффузными, неконкретными, а могут быть дифференцированными, ребенок

может испытывать страх в связи с конкретными ситуациями, бояться какихто вещей, звуков, цвета, запаха;

Особенности моторики во многом связаны со стремлением к стереотипным движениям и действиям. Общая моторика может быть хуже развита, чем мелкая. Некоторые дети лучше выполняют сложные движения, нежели более легкие. В каких-то случаях движения являются угловатыми, вычурными, несоразмерными по силе и амплитуде. Некоторые дети в произвольных движениях проявляют поразительную ловкость, однако произвольные движения отличаются низким уровнем техники [27, с. 29].

Приводимые разными авторами характеристики своеобразия речевого развития аутичных детей многочисленны, но в основном сходны. Среди этих особенностей наиболее распространены следующие:

- мутизм (отсутствие речи) значительной части детей;
- эхолалии (повторение слов, фраз, сказанных другим лицом), часто отставленные (т.е. воспроизводимые не тотчас, а спустя некоторое время) и смягченные (сказанное другим человеком несколько видоизменяется: добавляются или переставляются отдельные слова, меняются некоторые флексии и т.п.); иногда эхолалии могут нести коммуникативную нагрузку, что является хорошим прогностическим признаком в плане дальнейшего речевого развития;
- обилие слов и фраз-штампов, фонографичность речи («попугайность»), что при нередко хорошей памяти создает иллюзию развитой речи;
- отсутствие в речи обращений, несостоятельность в диалоге (хотя монологическая речь иногда развита хорошо);
- автономность речи;
- позднее появление личных местоимений (особенно «я») и их неправильное употребление (о себе – «он» или «ты», о других – иногда «я»);

– нарушения семантики различного вида – метафорическое замещение, расширение или чрезмерное (до буквальности) сужение толкований значений слов, неологизмы;

– искажения грамматического строя речи;

– дефекты звукопроизношения;

– расстройства просодических компонентов речи [3, с. 24].

Таким образом, понятие «расстройство аутистического спектра» включает в себя спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях [60, с. 87].

Нарушения такого спектра приводят к общественной дезадаптации, к искажению поведения. РАС включает в себя классический аутизм или синдром Каннера, синдром Аспергера, детское первазивное (дезинтегративное) расстройство и другие, похожие на аутизм заболевания – аутичные состояния. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с расстройствами аутистического спектра сводится к следующим критериям: качественные нарушения в сфере социального взаимодействия, качественные нарушения способности к общению, ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности.

1.3 Особенности семьи, воспитывающей ребенка младшего школьного возраста с РАС

С момента установки диагноза ребенка в жизни семьи происходят коренные изменения. Появление ребенка с нарушениями развития вне зависимости от времени постановки диагноза всегда является травмой, поскольку высокий уровень стресса, переживаемый родителями, сопровождается дезадаптационными процессами в сфере их психического и физического здоровья и влечет за собой изменения на всех уровнях человеческого функционирования [11, с. 147].

Семья первоначально отвергает саму мысль о возможности серьезного заболевания у ребенка. Отрицание сменяется переживанием вины. Одновременно они испытывают любовь к своему ребенку и чувство рухнувшей гордости за него. В период упадка жизненных сил родители стремятся обвинить себя и других. У них понимание того, что процесс развития и коррекции будет длительным, происходит не сразу. По мере осознания этого факта у родителей происходит сильнейший стресс [56, с. 25].

Трудности диагностики, разнообразие и неоднородность нарушений, непостоянное присутствие тех или иных симптомов, различность теоретических и коррекционных подходов сильно усложняют принятие родителями диагноза ребенка и приводят их к душевным метаниям, сталкивая с большим количеством спекуляций.

Неочевидность нарушений (особенно при легких формах аутистических расстройств) зачастую вызывает склонность отрицать диагноз, побуждает к хождению от специалиста к специалисту, что погружает семью в ещё больший стресс и приводит к откладыванию лечения [15, с. 59].

В условиях «отсроченного диагноза» семья достаточно долгое время функционирует в режиме, когда нарушения развития существуют, но они никак не названы. Осознание всей тяжести положения ребенка зачастую наступает внезапно. В момент постановки диагноза семья порой переживает тяжелейший стресс: в три, в четыре, иногда даже в пять лет родителям сообщают, что их ребенок, который до сих пор считался здоровым или даже одаренным, на самом деле имеет серьезные проблемы [11, с. 149].

Постановка окончательного диагноза может привести к острому кризису, сопровождающемуся сильными эмоциями. В некоторых семьях, где основная психологическая нагрузка легла на период неопределенности, родители, наоборот, отмечают, что постановка диагноза вызвала у них парадоксальное чувство облегчения, так как появились определенность и понимание состояния ребенка.

Проблемы и заботы о ребенке, имеющем какое-либо заболевание, становятся преградой для полноценной жизни каждого из членов семьи. Родители, воспитывающие ребенка с РАС, переживают чувство вины, одиночества и беспомощности. Семья превращается в своеобразную микросреду со специфической деформированной системой отношений между родственниками [15, с. 64].

Такие семьи испытывают психологические трудности в разные периоды жизни:

– основную трудность после рождения ребенка составляет получение информации о наличии патологии, эмоциональное привыкание, информирование других членов семьи;

– в школьном возрасте – трудность в принятии решения о форме обучения ребенка с ограниченными возможностями развития, переживание реакций группы сверстников, организацию его учебы и внешкольной деятельности;

– когда ребенок становится подростком, происходит привыкание к хронической природе заболевания ребенка, возникают проблемы, связанные с пробуждающейся сексуальностью, изоляцией от сверстников и его отвержением (с их стороны), планирование будущей занятости ребенка;

– в период «выпуска» – трудность в признании и привыкании к продолжающейся семейной ответственности, принятии решения о подходящем месте проживания повзрослевшего ребенка, переживание дефицита возможностей для социализации ребенка;

– в постродительский период – основную трудность представляет перестройка отношений между супругами (например, если ребенок был успешно «выпущен» из семьи) и взаимодействие со специалистами по месту проживания ребенка. Переживая этап за этапом в семье, воспитывающей ребенка с РАС, происходит деформация внутрисемейных взаимоотношений, нарушение основных функций семьи. Искажаются отношения с окружающим социумом.

Таким образом, изменения в семье происходят на психологическом, социальном и соматическом уровнях.

На психологическом уровне изменяется стиль внутрисемейных взаимоотношений, искажаются отношения с окружающим социумом, изменяется система ценностей, мировоззрения родителей. Отмечаются нарушения в эмоциональной сфере, особенно у женщин [35, с. 48].

На социальном уровне семья, воспитывающая ребенка с РАС, в силу различных трудностей, становится избирательной в контактах, уходит от общения с прежними знакомыми. Отношения между родителями, старшими поколениями деформируются. Происходит отказ от рождения других детей, боясь, что родится ребенок с подобным диагнозом.

Соматический уровень характеризуется возникновением психогенного стресса у матери вследствие наличия необратимых психических расстройств ребенка, все это является пусковым механизмом к возникновению соматических или психических заболеваний у матери [4, с. 60].

Функции семьи, воспитывающей ребенка с РАС, могут быть нарушены под влиянием ряда факторов, в том числе особенности личности ее членов и взаимоотношений между ними, условия жизни семьи, нарушение ее структуры и др.

В современной литературе реакция родителей на болезнь ребенка рассматривается как тяжелое травматическое переживание, сходное с тем, которое испытывает человек в ситуации потери близких. Описание психологической реакции на травматическое событие включает пять временных фаз [51, с. 74]:

1. Шок и отрицание – сопровождается угнетением, либо наоборот, хаотичностью психической активности, что приводит к дезорганизации деятельности человека. Реакция отрицания диагноза на первых порах позволяет родителю «выжить», но не может защитить от реальности. Если подобная реакция затягивается, то это зачастую приводит к неадекватным требованиям к ребенку, к бесконечным сменам специалистов, которые бы

дали о ребенке «устраивающую» их информацию и прогноз. Это самый тяжелый кризисный период, когда родители особенно нуждаются в поддержке и сострадании.

2. Сделка. Для этой стадии характерно стремление родителей «излечить» ребенка, полагаясь на справедливость и вознаграждение за «правильное поведение» и «добрые дела». Надежда на чудесное исцеление, поиски «идеального» врача, специалиста, «чудо-лекарства», самого эффективного метода, обращение к религии дают родителям ощущение возможности повлиять на ситуацию. Таким «магическим» способом проявляется попытка вернуть себе контроль, которого они лишились. У них появляются мысли о том, что если они совершат необходимые действия (будут молиться, помогать нуждающимся и др.), то болезнь исчезнет.

3. Гнев. Если со временем улучшения состояния ребенка не происходит, на место надежды приходит гнев. Зачастую гнев обращен на специалистов, которые не в состоянии оказать нужную помощь. Но поскольку в обществе не принято открытое выражение гнева, то родитель обычно скрывает, сдерживает его в себе. Это зачастую приводит к различным психосоматическим заболеваниям. Иногда гнев смещается на других лиц: у родителей могут неожиданно возникнуть конфликты на работе, в семье, со специалистами, работающими с ребенком. В семьях, где не принято открытое выражение гнева, родители будут реагировать отчуждением, изоляцией и высокой тревогой [46, с. 79].

4. Депрессия. Осознание тяжести и природы заболевания приводит к появлению у родителей депрессивных чувств. Для родителей детей с тяжелыми формами аутистических расстройств характерно проявление так называемой парадоксальной депрессии, когда объективное улучшение состояния ребенка приводит к осознанию родителями того пути, который ещё необходимо с ним пройти для успешной адаптации.

5. Принятие. Оно считается достигнутым, когда родители демонстрируют все или большую часть следующих характеристик:

- они способны относительно спокойно говорить о проблемах ребенка.
- они способны сохранять равновесие между проявлением любви к ребенку и поощрением его самостоятельности.
- они способны в сотрудничестве со специалистами составлять краткие и долгосрочные планы.
- у них имеются личные интересы, не связанные с ребенком.
- они способны что-либо запрещать ребенку и при необходимости наказывать его, не испытывая чувства вины.
- они не проявляют по отношению к ребенку ни гиперопеки, ни чрезмерной и ненужной строгости [21, с. 61].

Рассматривая эти стадии, необходимо помнить, что семьи неоднородны, и эмоциональные процессы проходят у их членов по-разному. Для некоторых семей эти стадии цикличны и повторяются с каждой вехой развития или с каждым кризисом, например, при ухудшении состояния ребенка.

В силу непредсказуемости дальнейшего развития ребенка ситуация в семье может развиваться в двух направлениях. В первом случае люди могут воспринять свалившиеся на них тяготы как вызов и постараться приспособиться к новой ситуации и прийти к новому, оптимальному, способу организации семьи. Часто члены такой семьи находят много общего. Взаимная поддержка ведет к пониманию в отношениях, доверию и взаимному принятию. Личный рост каждого члена семьи возможен в том случае, если он не только чувствует надежную поддержку, но и имеет право на собственные желания и цели. Благодаря личной свободе действий расширяются перспективы, и семье легче открыться внешнему миру. Родители часто рассказывают, что после периода отчаяния и горя им удавалось постепенно придавать жизни все больше и больше смысла, или что после крутого жизненного поворота они находили новые интересы и вырабатывали новые ценности. Таким образом, большинству семей удается

успешно преодолеть кризис, вызванный рождением ребенка с нарушением в развитии [49, с. 64].

Однако семейные отношения могут развиваться и в другом направлении. Вместо поддержки друг друга, члены семьи высказывают взаимные упреки, и после безуспешных попыток урегулировать отношения семья все больше разобщается. Неудовлетворенность и напряжение приводят к специфическому стилю общения с проблемным ребенком или его братьями и сестрами и особенной манере воспитания. В таких семьях часто бывают случаи неадекватного поведения ребенка с нарушением развития, его братьев или сестер. Все это происходит на фоне конфликтов между супругами, а напряжение и горе все глубже вытесняются в подсознание [19, с. 201].

В одних условиях возрастающая отчужденность может привести к распаду семьи, в других – кризис преодолевается ценой ухода в себя и изоляции от внешнего мира. Во втором случае семья становится сплоченной, но ее членам не предоставлена свобода маневра. Любая попытка кого-либо стать самостоятельным будет восприниматься как угроза сложившемуся порядку. В центре внимания окажется проблемный ребенок, и все желания его родных попадут в зависимость от этого обстоятельства. В таких семьях царит атмосфера скрытности и фанатичной преданности долгу. Подобное положение дел складывается, по существу, именно ради того, чтобы скрывать от окружающих семейную драму и вызванные ею эмоции: стыд, чувство вины и ощущение отверженности, а также сильное горе, отчаяние или злость [13, с. 29].

Таким образом, для того чтобы работа с семьей шла успешно, и взаимодействие было эффективным, специалисту необходимо знать особенности конкретной семьи: как семья проживает кризис, какие психологические защиты используются, как распределяются роли в семье, с какими ежедневными трудностями сталкиваются родители, как они с ними справляются.

Выводы по первой главе

В рамках анализа психолого-педагогической литературы по теме исследования мы рассмотрели теоретические вопросы развития детей младшего школьного возраста с расстройствами аутистического спектра.

По итогам данного исследования мы выяснили, что

1. Понятие «расстройство аутистического спектра» включает в себя спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях. Нарушения такого спектра приводят к общественной дезадаптации, к искажению поведения. РАС включает в себя классический аутизм или синдром Каннера, синдром Аспергера, детское первазивное (дезинтегративное) расстройство и другие, похожие на аутизм заболевания - аутичные состояния. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с расстройствами аутистического спектра сводится к следующим критериям: качественные нарушения в сфере социального взаимодействия, качественные нарушения способности к общению, ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности.

2. С момента узнавания диагноза ребенка в жизни семьи происходят коренные изменения. Принятие диагноза родителями детей с РАС включает пять временных фаз: шок и отрицание, сделка, гнев, депрессия, принятие. Для некоторых семей эти стадии цикличны и повторяются с каждой вехой развития или с каждым кризисом, например, при ухудшении состояния ребенка. В силу непредсказуемости дальнейшего развития ребенка ситуация в семье может развиваться в двух направлениях. В первом случае люди могут воспринять свалившиеся на них тяготы как вызов и постараться приспособиться к новой ситуации и прийти к новому, оптимальному, способу организации семьи. Во втором случае вместо поддержки друг друга,

члены семьи высказывают взаимные упреки, и после безуспешных попыток урегулировать отношения семья все больше разобщается.

ГЛАВА 2. СОДЕРЖАНИЕ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАС

2.1 Методики изучения особенностей психофизического развития детей младшего школьного возраста с РАС

В рамках теоретического анализа литературы по теме исследования мы установили, что дети с расстройствами аутистического спектра обладают рядом особенностей психофизического развития, которые оказывают большое влияние на их социализацию, адаптацию в обществе, а также на процесс построения отношений внутри семьи.

На практике для определения методов коррекции и развития детей с РАС первоначально проводится диагностическая работа при помощи стандартизированных методик, которые позволяют провести полноценное обследование детей разных возрастов.

Исследование психофизического развития детей с РАС в ходе нашей работы было проведено в три этапа:

1. Подготовительный этап.

На данном этапе была проведена работа по сбору теоретического материала по теме исследования, подбору диагностического материала, определению выборки исследования.

2. Основной этап (констатирующий эксперимент).

На втором этапе работы мы провели непосредственное диагностическое исследование по выбранным методикам, определили особенности психофизического развития детей.

3. Заключительный этап (формирующий эксперимент).

На заключительном этапе мы определили содержание работы с семьями, воспитывающими детей с расстройствами аутистического спектра.

В ходе экспериментальной работы нами были использованы следующие методы:

1. Анализ психолого-педагогической литературы – это теоретический метод работы с литературой, который заключается в сборе и первичной обработке информации по исследуемой теме.

2. Наблюдение – это специально организованный психологический метод, который заключается в целенаправленном, организованном и определённым образом фиксируемом восприятии исследуемого объекта.

3. Эксперимент – это проводимый в специальных условиях опыт для получения новых научных знаний о психологии посредством целенаправленного вмешательства исследователя в жизнедеятельность испытуемого.

4. Тестирование – это стандартизированный метод в психологии, который представляет собой процедуру ответов на вопросы с заготовленными вариантами. Тестирование является самым популярным методом исследования за счет легкости обработки полученных результатов, простоте проведения исследования.

Тестирование – это исследовательский метод, который позволяет выявить уровень знаний, умений и навыков, способностей и других качеств личности, а также их соответствие определенным нормам путем анализа способов выполнения испытуемым ряда специальных заданий.

Проводимый нами эксперимент был организован в два основных этапа – констатирующий и формирующий.

Констатирующий эксперимент – действие, которое позволяет подтвердить или опровергнуть конкретный факт, провести диагностику проблемы.

Формирующий эксперимент – это применяемый в возрастной и педагогической психологии метод прослеживания изменений психики ребенка в процессе активного воздействия исследователя на испытуемого.

Для углубленного исследования детей с расстройствами аутистического спектра используются специально разработанные методики.

Важнейшими требованиями к осуществлению углубленного диагностического обследования детей с РАС и обработки коррекционно-развивающей программы является ориентир на: целостную психическую организацию ребенка, его актуальные потребности и систему коррекционно-развивающих мероприятий, необходимых для ее оптимального развития.

При этом необходимо соблюдать ряд принципов и требований, среди которых

- ориентирование на возрастные и личностные особенности развития детей;
- организация работы в комфортных для детей условиях;
- использование инструментария, понятного испытуемому;
- обработка результатов исследования с учетом специфики развития.

Для детального проведения исследования в ходе эксперимента мы использовали следующие методики (подробное описание используемых методик представлено в приложении 1):

1. Экспресс-оценка аутистических проявлений – ADOS (Д. Гродберг, 2011).

ADOS – шкала наблюдения для диагностики расстройства аутистического спектра. ADOS является стандартизированным диагностическим тестом на аутизм спектрального расстройства (РАС), который был опубликован Western Psychological Services (WPS) в 2000 году и теперь доступен на 15 разных языках. С тех пор он стал одним из стандартных диагностических инструментов, используемых как школьными системами, так и независимыми клиницистами при скрининге на нарушения развития.

В ходе данной методики мы использовали первый модуль, в рамках которого детям предлагалось в пространстве найти определенные предметы, показать их психологу.

Оценивание по проведению данной методики для детей младшего школьного возраста происходит следующим образом:

0-3 игрушки (предмета) – низкий уровень психофизического развития ребенка с РАС.

Дети с низким уровнем качественно отличаются от своих сверстников. Навыки вербального значения сформированы на очень низком уровне, дети не могут взаимодействовать с обществом, плохо ориентируются в пространстве, не могут воспринимать информацию, оценивать происходящие события.

4-7 игрушек – средний уровень психофизического развития ребенка с РАС.

Дети со средним уровнем психофизического развития имеют первичные навыки вербального общения, они воспринимают преподносимую информацию, ориентируются в пространстве, но не могут выполнить задание

педагога без его помощи, показывают только самые простые предметы, которые находятся ближе к нему.

Более 7 игрушек – высокий уровень психофизического развития детей с РАС.

Дети с высоким уровнем развития могут выполнять задания педагога, показывают требуемые от них игрушки, легко ориентируются в пространстве, навыки вербального общения сформированы на достаточно высоком уровне, дети легко социализируются в обществе, проявляют попытки общения даже при условии отсутствия речевого развития.

2. Тест АТЕС — (Autism Treatment Evaluation Checklist) был разработан Бернардом Римландом и Стивеном Эдельсоном (Институт изучения аутизма, США).

Вопросы этого теста разделены на 4 группы: речь и коммуникативность, социализация, сенсорика и познавательные способности, здоровье и поведение. Баллы выставляются по каждой отдельной группе и суммируются в итоге.

Результат теста в зависимости от набранных баллов:

10-15 полностью здоровый ребёнок, признаков аутизма нет.

16–30 не аутичный ребёнок, однако, имеются незначительные отклонения.

31-40 умеренная степень аутизма

41-60 средняя степень аутизма

61 – наличие тяжёлой степени аутизма

Данный тест проводится психологом или педагогом в виде собственного наблюдения за ребенком, либо в виде беседы с родителями ребенка.

Зачастую данный тест используется, как основной диагностический инструментальный при коррекционной работе с ребенком с РАС, для того

чтобы выявить динамику изменения состояния ребенка под воздействием каких-либо факторов.

3. Рейтинговая шкала аутизма у детей C.A.R.S. была разработана E Schopler, R. Reichler , R. DeVellis , K. Daly (1980).

Шкала C.A.R.S - один из наиболее широко используемых инструментов. Рейтинговая шкала аутизма у детей (Childhood Autism Rating Scale, CARS) CARS базируется на клинических наблюдениях за поведением ребенка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма.

Шкала применяется для детей в возрасте 3-8 лет. Данная шкала относится к скрининговым методам и не является основанием для постановки диагноза.

Результатом диагностики степени выраженности аутичности ребенка (CARS) является наиболее точная оценка уровня изменений в развитии ребенка. Данная диагностика позволяет эффективно пронаблюдать за достижениями ребенка на коррекционно-развивающих занятиях.

Исследование проводится по 15 шкалам, каждая из которых оценивается от 1 до 4 баллов.

По результатам диагностики подводится суммарный итог и делается вывод о степени выявленного аутизма (таблица 1).

Таблица 1 – Шкала оценки уровня аутичности детей младшего школьного возраста

Уровень	Итоговая сумма баллов
Высокий	37 – 60
Средний	30 – 37
Низкий	15 – 30

В следующем параграфе рассмотрим результаты проведенного исследования.

2.2 Проявление особенностей психофизического развития детей младшего школьного возраста с РАС

Для полноценного исследования темы выпускной квалификационной работы нами был проведен практический эксперимент по изучению особенностей психофизического развития детей младшего школьного возраста с расстройствами аутистического спектра.

В проводимом исследовании участие приняло 5 ученика в возрасте 7-8 лет, обучающихся в частной школе ЧОУ «СОШ Эстет-центр М».

Определенная нами выборка исследования – это ученики второго класса школы, которые обучаются по адаптированной программе для детей с расстройствами аутистического спектра.

Рассматриваемый коллектив детей был сформирован в 2020 году, первоначально класс посещали 5 детей.

3 детей были направлены на домашнее обучение с возможностью частичного посещения образовательного учреждения.

В таблице 2 представлен список детей, участвующих в исследовании.

Таблица 2 – Список детей, принимающих участие в проводимом исследовании

№	Имя ребенка	Возраст
1	Александр	7 лет
2	Екатерина	8 лет
3	Сева	8 лет
4	Константин	8 лет
5	Матвей	8 лет

В рамках беседы с педагогами школы и родителями детей мы выяснили, что в исследуемую группу были включены дети с разной степенью выраженности аутизма.

На первом этапе исследования нами выяснено, что в исследуемой группе находятся дети дошкольного возраста с расстройством аутистического

спектра, что указывает на необходимость проведения более ранних и точных диагностических мероприятий в исследуемой группе для определения длительной комплексной адекватной медико-психолого-педагогической коррекции.

Работа проводилась с каждым ребенком индивидуально, во время эксперимента присутствовали родители испытуемых.

В таблице 3 и на рисунке 1 представлены результаты исследования психофизического развития детей с РАС по методике ADOS.

Таблица 3 – Результаты исследования детей с РАС по методике ADOS

№	Имя ребенка	Уровень психофизического развития
1	Александр	Высокий
2	Екатерина	Высокий
3	Сева	Низкий
4	Константин	Низкий
5	Матвей	Низкий

По результатам исследования мы видим, что у 5 человек выявлен низкий уровень психофизического развития. Эта группа детей практически не имеет навыков вербального общения, они не вступают в контакт с психологом и педагогом, задания без помощи родителей в рамках проводимой методики выполнить не могут. Взаимодействуют только с теми игрушками, которые находятся к ним ближе, в пространстве не ориентируются.

У 3 человек был выявлен средний уровень психофизического развития, у них сформированы навыки вербального общения на достаточно низком уровне, в контакт они вступают неохотно, задания педагога выполняют только при условии помощи со стороны исследователя.

У 2 человек из класса сформирован высокий уровень психофизического развития детей.

Эти дети легко вступают в контакт с окружающими, даже при условии отсутствия речи. Они выполняют задания педагога, прислушиваются к речи, воспринимают всю информацию, ориентируются в пространстве.

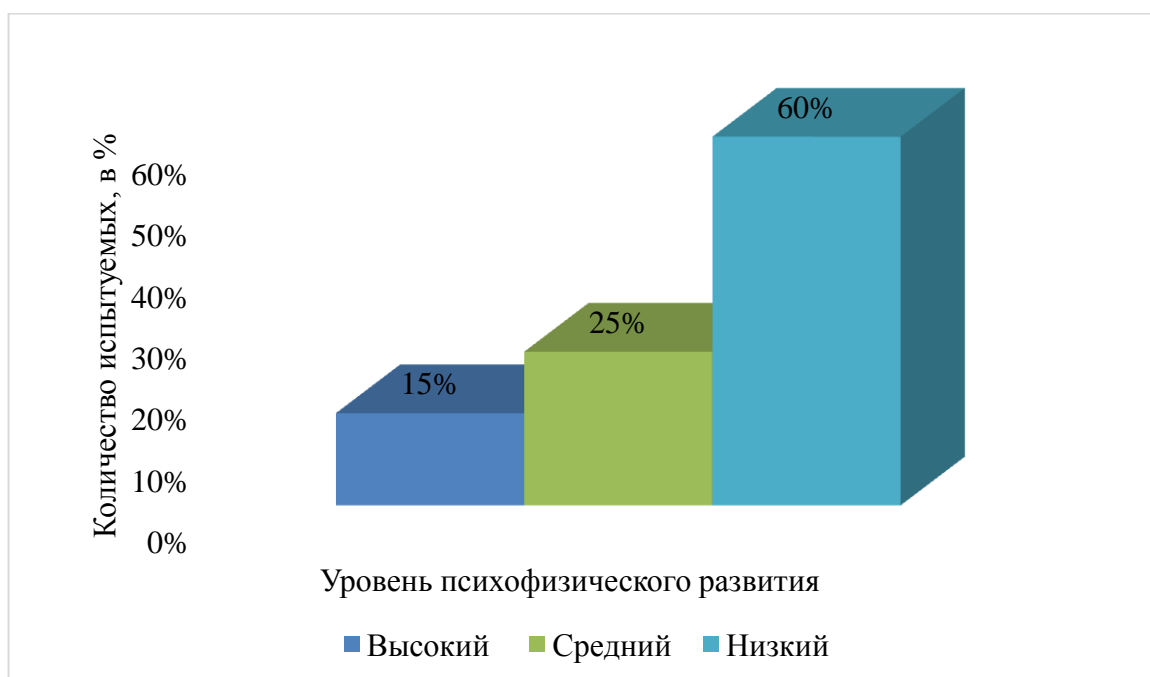


Рисунок 1 – Уровень психофизического развития детей младшего школьного возраста с РАС по методике ADOS

Далее нами было проведено исследование детей по методике АТЕС.

Тестирование проводилось в условиях образовательного учреждения, при этом у всех детей на вопросы теста отвечали родители.

Перед проведением тестирования первоначально мы провели беседу с родителями, для того чтобы определить общие черты развития исследуемых детей.

В ходе беседы мы установили, что исследуемые нами дети имеют установленный диагноз – аутизм, но степень выраженности заболевания у всех различна.

Результаты исследования по методике представлены в таблице 4 и на рисунке 2.

Таблица 4 – Уровень аутичности исследуемых детей по методике АТЕС

№	Имя ребенка	Количество баллов	Уровень выраженности аутизма
1	Александра	57	умеренная степень аутизма
2	Екатерина	58	умеренная степень аутизма
3	Сева	45	тяжелая степень аутизма
4	Константин	59	тяжелая степень аутизма
5	Матвей	37	тяжелая степень аутизма

Дети с высоким (тяжелым аутизмом) уровнем – 3 человека, имеют выраженные нарушения речи или ее своеобразное развитие (отсутствие местоимения «я» и понимания его смысловой нагрузки, говорение полноценными «взрослыми» фразами без периода «детской» речи, эхολалии, повторение на память длинных отрывков, стихотворений вне контекста и т. п., отсутствие инициации диалога). Обладают искаженным восприятием опасности: отсутствием страха перед высотой, дорогой, животными. Агрессия у них может сочетаться с боязнью обыденных предметов: чайника, расчески и т. д. Эти дети имеют выраженные ритуалы, а также стереотипии в поведении: раскачивание, кружение, навязчивую жестикуляцию. Так же им свойственны приступы агрессии, страха, истерики, смеха без видимых причин.

Дети, имеющие средний (мягкую или умеренную степень аутизма) уровень – 2 человека демонстрируют лишь некоторые симптомы аутизма.

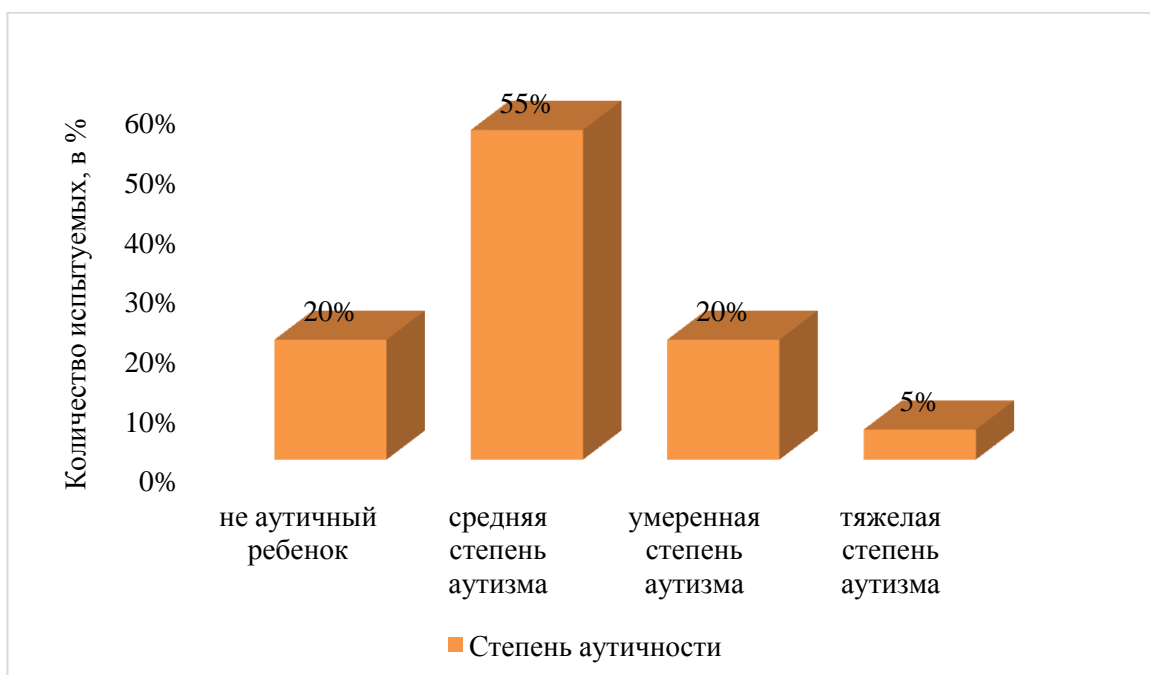


Рисунок 2 – Степень аутичности детей младшего школьного возраста

Далее нами было проведено исследование детей по методике С.А.Р.С. Результаты исследования представлены в таблице 5 и на рисунке 3.

Таблица 5 – Результаты исследования по методике С.А.Р.С.

№	Имя ребенка	Количество баллов	Уровень выраженности аутизма
1	Александр	35	средний
2	Екатерина	31	средний
3	Сева	32	низкий
4	Константин	37	низкий
5	Матвей	32	низкий

По результатам проведенного исследования по третьей методике мы видим, что высокий уровень аутичности наблюдается у двоих детей.

Данная группа детей отличается сложными дефектами в развитии, отсутствием речи, а также искаженными представлениями об окружающем мире.

У 2 человек сформирован средний уровень аутичности. Дети с этим уровнем отличаются различными дефектами во всех областях развития личности, но наибольшее количество детей имеют недостатки в коммуникационной сфере.

У трёх человек низкая степень аутичности. Это дети, которые не имеют выраженных дефектов в развитии, присущих детям с расстройством аутистического спектра.

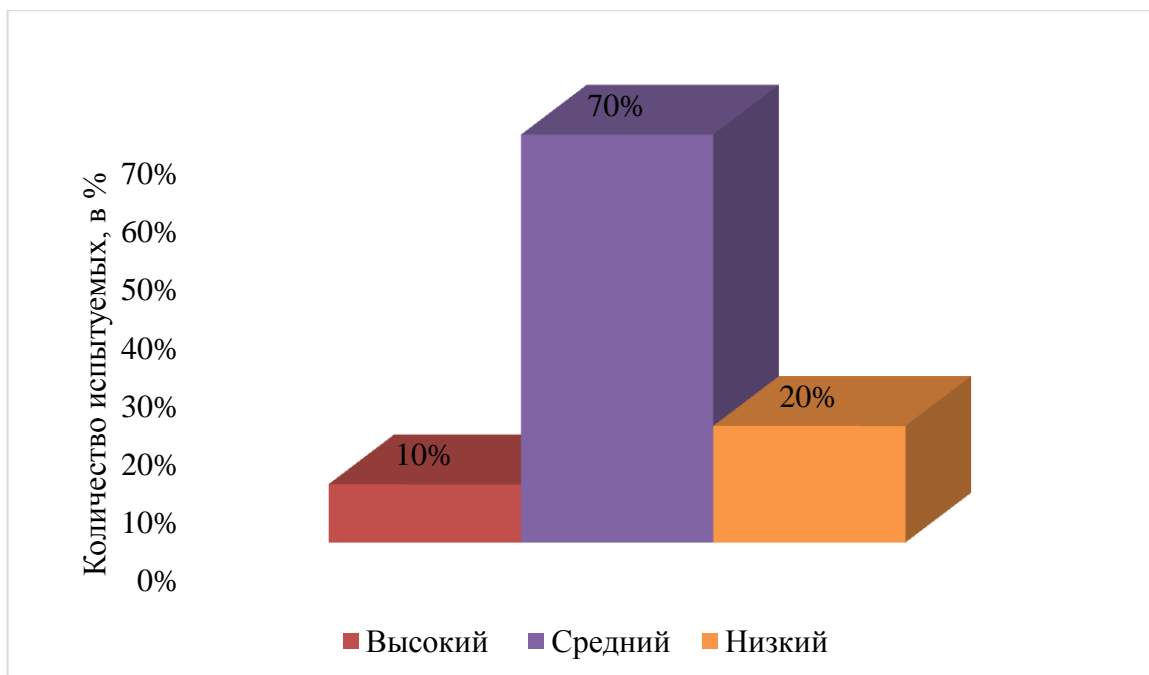


Рисунок 3 – Уровень аутичности детей младшего школьного возраста по методике С.А.Р.С.

Таким образом, по результатам проведенного исследования по выбранным методикам мы видим, что испытуемая нами группа детей отличается наличием диагноза РАС, при этом у большинства детей низкий уровень психофизического развития, имеются проблемы во всех сферах деятельности.

На основании этого мы считаем, что необходима работа с детьми по коррекции выявленных закономерностей. Как нами было установлено в ходе теоретического анализа, наибольшее значение в развитии детей имеет семья, следовательно, для коррекции дефектов, в первую очередь, необходима работа с родителями исследуемых детей.

В параграфе 2.3 определим состав работы с детьми с расстройствами аутистического спектра.

2.3 Содержание работы с семьей, воспитывающей детей младшего школьного возраста с РАС

Основная цель организации работа с семьей, воспитывающей детей младшего школьного возраста с РАС, – это формирование у родителей знаний и навыков, необходимых для воспитания полноценно личности ребенка.

Основные задачи работы с родителями:

1. Получение достоверной информации об особенностях и уровне развития ребенка.
2. Формирование адекватных детско-родительских отношений.
3. Формирование у родителей навыков работы с ребенком с целью их генерализации в условиях повседневной жизни.
4. Информационная поддержка по вопросам обучения и воспитания ребенка.
5. Психологическая поддержка.

При рассмотрении процессов, происходящих с семьей, имеющей ребенка с особенностями развития, можно выделить несколько аспектов: проблемы адаптации к ситуации болезни ребенка, детско-родительские отношения, взаимодействие родителей и специалистов.

Содержание работы, которое нами было определено, с семьями, воспитывающих детей с аутизмом, позволит избежать негативные аспекты и повысить уровень развития детей.

Работа с родителями детей с РАС организуется в виде индивидуальных и групповых консультаций, родительских собраний, совместных занятий с детьми и т.д.

Важным направлением работы с родителями является индивидуальное и групповое консультирование.

Целью консультирования чаще всего является выработка совместных с родителем решений по преодолению трудностей в обучении, воспитании и развитии детей с РАС, а также информирование по различным вопросам:

- 1) особенностей развития детей с РАС;
- 2) коррекции дезадаптивного поведения у детей с РАС;

- 3) о способах взаимодействия с ребёнком;
- 4) о способах организации работы с ребёнком в домашних условиях;
- 5) о методах развития коммуникации, речи, социально-бытовых навыков;
- 6) эффективных технологий оказания помощи детям с РАС;
- 7) информирования о работе ППМС-центров, специализирующихся на оказании помощи детям с РАС, о ПМПК, МСЭ.

Специалисты консультируют родителей по направлениям и формам планируемой коррекционной работы, об участии специалистов сопровождения, возможностях ребёнка в освоении АООП, о трудностях, которые могут возникнуть в процессе обучения, а также в процессе его адаптации и социализации, о стратегиях их преодоления.

В процессе консультирования/информирования повышается родительская компетентность.

Главным результатом работы с родителями должна стать возможность переноса усваиваемых ребёнком навыков в условия повседневной жизни, что будет способствовать адаптации и социализации ребёнка.

Консультирование осуществляется в виде различных форм работы, среди которых родительские собрания, личные консультации со специалистами, круглые столы и многое другое.

В таблицах 6-8 представлен перспективный план работы с родителями детей с РАС.

Таблица 6 – Перспективный план работы с родителями детей с РАС на 1 квартал 2022 – 2023 гг.

Мероприятие/дата	сентябрь	октябрь	ноябрь
1	2	3	4
Родительские	Общее родительское		

собрания Общие, групповые	собрание №1 (установочное) Групповое родительское собрание №1 «Начало учебного года». Цель: - расширение контакта между педагогами и родителями; моделирование перспектив взаимодействия на новый учебный год; повышение педагогической культуры родителей.		
Консультации для родителей Общие, индивидуальные, беседы, круглые столы	Консультация. «Рекомендации родителям ребенка с расстройствами аутистического спектра» Беседа: «Меры предупреждения и лечения простудных заболеваний»	Консультация. «Организация жизненного пространства для детей с расстройством аутистического спектра» Беседа: «Прогулка и её роль в развитии ребёнка»	Консультация. «10 правил взаимодействия с аутичным ребенком» Беседа: «Распорядок дня воспитанника в школе и дома»
Анкетирования	Анкетирование «Правила и безопасность дорожного движения»		Анкетирование «Растим вместе здорового ребёнка»
Конкурсы групповые, учреждения, республиканские, федеральные, международные		Конкурс книжки малышки «Здоровый образ жизни» (групповой)	Конкурс «Такие разные Деды Морозы» (садовый)

Продолжение таблицы 6

1	2	3	4
Посещение семей		Цель: Выявить условия проживания воспитанников.	
Оформление родительских уголков, папок передвижек.	1. -Как подготовить безопасный для ребёнка дом. -Внимание: Фликер!	1. -Безопасность на улице. -Правила дорожного движения.	1. -Правила безопасного поведения на детских игровых

1. Оформление уголка безопасности. 2. Оформление уголка здоровья.	-Правила поведения при пожаре. 2.-Профилактика острых кишечных инфекций. -Антропометрические данные.	-Помогите детям запомнить правила пожарной безопасности. 2.-Осторожно-грипп! -Здоровье ребёнка-в ваших руках.	площадках. - Светоотражающие элементы на одежде детей. -Основы пожарной безопасности для детей. 2.-Питание ребёнка во время болезни. -Для чего нужна зарядка.
Информация на сайт, в группу ВК, другие мессенджеры	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.
Открытые занятия, практикумы для родителей, дни открытых дверей		Акция «Засветись» Акция «Чистый сад»	Акция «Добрый город»

Таблица 7 - Перспективный план работы с родителями детей с РАС на 2 квартал 2022 – 2023 гг.

Мероприятие/дата	декабрь	январь	февраль
1	2	3	4
Родительские собрания Общие, групповые		Общее родительское собрание № 2 «Результаты работы за 1 полугодие» Цель: Подведение итогов	

Продолжение таблицы 7

1	2	3	4
Консультации для родителей Общие, индивидуальные, беседы, круглые столы	Консультация. «Важность соблюдения режима дня при воспитании детей с РАС» Беседы с родителями: «О проведении новогодних праздниках», «Пиротехника», «Профилактика пожаров»	Консультация. «Боремся с истериками детей с аутизмом» Беседы: «Правила противопожарной безопасности», «Дети на дороге»»	Консультация. «Как мотивировать ребенка с РАС к занятиям?» Беседа: «Чем занять ребёнка в выходные дни и в свободный вечер»; «Игровой уголок дома»
Анкетирования	Анкетирование: «Безопасность вашего ребёнка»		Анкетирование «Здоровое питание»
Конкурсы групповые, учреждения, республиканские, федеральные, международные	Конкурс «Стенгазета о здоровом образе жизни» (групповой)	Конкурс рисунков по ПДД «Внимание дети!» (групповой)	Конкурс рисунков «Пожарная безопасность» (групповой)
Посещение семей			
Оформление родительских уголков, папок передвижек 1.Оформление уголка безопасности. 2.Оформление уголка здоровья.	1. -Правила безопасной прогулки. -Обучение детей наблюдательности на дороге. -Памятка о мерах пожарной безопасности при украшении ёлки. 2. -Достаточно ли кальция вашему ребёнку. -Еда, которая вредна!	1. -Правила безопасного поведения при гололёде. -Правила дорожные. -Памятка для родителей «Безопасный новый год». 2. -Десять советов родителям по укреплению физического здоровья детей.	1. -Правила безопасного поведения на льду. -Правила дорожные совсем-совсем не сложные. -Огонь-опасность! 2. -Радость в движении! -Движение-залог здоровья.
Информация на сайт, в группу ВК, другие мессенджеры	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.
Открытые занятия, практикумы для родителей, дни открытых дверей			

Таблица 8 – Перспективный план работы с родителями детей с Рас на 3 квартал 2022-2023 гг.

Мероприятие/дата	март	апрель	май
1	2	3	4
Родительские собрания Общие, групповые			Общее родительское собрание № 3(итоговое) Цель: Подведение итогов совместной деятельности воспитателей и родителей за прошедший год; определить перспективы на будущее. Групповое родительское собрание №2 «По страницам учебного года» Цель: подведение итогов совместной деятельности педагогов, детей и их родителей.
Консультации для родителей Общие, индивидуальные, беседы, круглые столы	Консультация. «Социализация детей с РАС» Беседа: «Правильное питание – залог здоровья»	Консультация. «Как выбрать игрушки для аутичных детей» Беседа: «Сенсорные игры в домашних условиях»	Консультация. «Хороводные и подвижные игры как метод раскрытия эмоциональной стороны дошкольников с расстройствами аутистического спектра»
Анкетирования	Анкетирование: «Игра в жизни вашего ребёнка».		Анкетирование родителей «Удовлетворенность воспитательно - образовательной работы школы за учебный год»
Конкурсы групповые, учреждения, республиканские,	Конкурс «Вкусный дорожный знак» (садовый)	Конкурс «Пасхальная открытка» (садовый)	Конкурс «Стихи и песни Победы» (садовый)

федеральные,
международные

Продолжение таблицы 8

1	2	3	4
Оформление родительских уголков, папок передвижек 1.Оформление уголка безопасности. 2.Оформление уголка здоровья.	1. -Правила безопасного поведения с животными. -Соблюдайте правила дорожного движения! Берегите своих детей! -Памятка для родителей «Пожарная безопасность для детей». 2. -Массаж дёсен щёткой. -Красивые и здоровые зубы.	1. -Осторожно, сосульки! Сход снега с крыши! -Воспитание грамотного пешехода. -Пожарная безопасность для детей. 2.-Физическая культура дома. -Как сделать зарядку любимой привычкой ребёнка.	1.-Правила перевозки детей в автомобиле. -Памятка по пожарной безопасности для детей и родителей. -Осторожно незнакомец! 2.-Профилактика. Ухаживаем за зубами! - Антропометрические данные.
Информация на сайт, в группу ВК, другие мессенджеры	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.	Информация о событиях и занятиях, о темах недели.
Открытые занятия, практикумы для родителей, дни открытых дверей	Акция «Час земли»		

В приложении 2 представлен конспект групповой консультации для родителей детей с расстройствами аутистического спектра.

Еще одной эффективной формой работы с родителями является – работа в детско-родительской группе.

Занятия в такой группе, прежде всего, дают возможность родителям самим овладеть способами обучения ребёнка новым навыкам. Это необходимо, во-первых, для того чтобы приобретенный навык использовался ребёнком в повседневной жизни, иначе говоря, для того чтобы произошла генерализация навыка.

Во-вторых, умения, полученные родителями, позволяют им обучать своего ребёнка другим навыкам, которые по разным причинам невозможно сформировать в ходе занятий. Кроме того, взрослые овладевают методами, направленными на устранение нежелательных форм поведения, которые они также могут использовать самостоятельно.

Помимо этого, занятия в детско-родительской группе могут помочь родителям научиться получать удовольствие от общения со своим ребёнком, избавиться от чувства стыда за него, помочь расстаться с ролью беспомощного наблюдателя. Работа в группе позволяет родителям почувствовать, что они не одиноки в решении своих проблем, и несмотря на то, что в семье растёт ребёнок с тяжёлыми нарушениями, от жизни можно получать удовольствие.

Важным аспектом работы является также привлечение к сотрудничеству членов семьи, отстраняющихся от проблем, что приводит к её сплочению.

Занятия в детско-родительской группе дают возможность родителям

- 1) получать поддержку от специалистов и других родителей;
- 2) наблюдать поведение других родителей и других детей;
- 3) делиться своим опытом и узнавать об опыте других родителей.

Групповое занятие с участием нескольких детей и нескольких родителей позволяет ставить задачи, которые невозможно решить при других формах работы. К таким задачам можно отнести:

– обучение детей и родителей навыкам коммуникации и социального взаимодействия (при обучении общению необходимы разные партнеры для коммуникации и среда для общения);

– преодоление социальной изоляции семей, воспитывающих детей с РАС, создание условий для социализации семей (включение в работу всех её членов, в том числе бабушек, дедушек, братьев и сестёр). Кроме того, участник группового занятия получает внимание и поддержку от множества людей.

Таким образом, расширяется спектр интересов как ребёнка, так и родителя, а значит, усиливается сотрудничество и мотивация к дальнейшей работе.

В таблице 9 представлен перспективный план мероприятий для родителей совместно с детьми на 2022-2023 учебный год.

Таблица – Перспективный план совместных мероприятий для родителей с детьми на 2022-2023 гг.

Месяц	Форма проведения	Тема
Сентябрь	Мастер-класс с родителями	«Помощь пернатым друзьям»
Октябрь	Воспитательное мероприятие	«Волшебная сила семьи»
Ноябрь	Внеклассное мероприятие	«Родители и дети»
Декабрь	Внеклассное мероприятие	«Загляните в мамы глаза»
Январь	Внеклассное мероприятие	«Шаги навстречу»
Февраль	Внеклассное мероприятие	«Семейная круговерть»
Март	Внеклассное мероприятие	«Создание проекта «Мой дом»
Апрель	Внеклассное мероприятие	«Неразлучные друзья – взрослые и дети»
Май	Внеклассное мероприятие	«Здравствуй, лето»

В приложении 3 представлен пример конспекта совместного детско-родительского мероприятия.

Еще одним направлением работы с родителями, воспитывающих детей с РАС, является клубная работа.

Клубная работа предусматривает встречи без детей родителей и специалистов 1-2 раза в месяц. Продолжительность встреч 2-3 часа.

Цели и задачи «Родительского клуба»:

– повышение педагогической культуры родителей, пополнение арсенала их знаний в вопросах, связанных с обучением и воспитанием детей;

- содействие сплочению родительского коллектива: снижение тревожности в связи с проблемами ребёнка, получение взаимной поддержки;
- выработка коллективных решений и единых требований в коррекционной работе, интеграция усилий семьи и педагогов в деятельности по развитию ребёнка;
- обмен родительским опытом, профилактика неверных действий по отношению к детям со стороны родителей.

На клубных занятиях большое значение уделяется тематическим встречам и обучению родителей методам и приёмам обучения детей.

Основной принцип организации работы родительского клуба – это личное желание родителей в нём участвовать.

В ходе встреч, помимо получения теоретических знаний, родители тренируются использовать те или иные приёмы друг на друге, обсуждают возникающие в ходе обучения трудности, делятся опытом.

Как правило, у родителей возникает множество вопросов, на которые они хотели бы получить профессиональный ответ. Для того чтобы помочь родителям получить совет профессионала в той или иной области, на заседания клуба приглашаются соответствующие специалисты: психолог, нейропсихолог, психиатр, педиатр, гастроэнтеролог, арт-терапевт, поведенческий аналитик, эрготерапевт, сурдопедагог, логопед, юрист и др.

Очень полезными оказываются встречи с родителями, которые уже имеют успешный опыт воспитания детей с РАС. Такого рода встречи позволяют снизить тревожность родителей в связи с проблемами ребёнка, открывают новые возможности эффективного взаимодействия с ним, становятся источником вдохновения и уверенности, помогают родителям находить способы решения проблем самостоятельно.

Во время клубных встреч даются рекомендации для родителей по воспитанию детей с РАС, происходит их обсуждение, дополнение. В приложении 4 представлены рекомендации и правила для родителей детей с РАС.

Таким образом, для полноценного развития ребенка с расстройством аутистического спектра необходима работа родителей, однако сегодня не все родители имеют достаточный запас знаний по воспитанию детей с аутизмом.

Для того чтобы повысить уровень знаний родителей необходимо проводить на базе образовательного учреждения активную работу с родителями, которая включает проведение консультаций и родительских собраний, совместных мероприятий с детьми и родителями, заседания клуба и т.д.

Выводы по второй главе

В рамках написания второй главы выпускной квалификационной работы нами было проведено эмпирическое исследования уровня развития детей с РАС.

В исследовании принимало участие 20 школьников в возрасте 7-8 лет, которые обучаются во втором классе по адаптированной образовательной программе.

По результатам исследования мы установили, что у детей с РАС имеются отклонения во всех сферах развития.

воспитанию детей с РАС, происходит их обсуждение, дополнение. В приложении 4 представлены рекомендации и правила для родителей детей с РАС.

Таким образом, для полноценного развития ребенка с расстройством аутистического спектра необходима работа родителей, однако сегодня не все родители имеют достаточный запас знаний по воспитанию детей с аутизмом.

Для того чтобы повысить уровень знаний родителей необходимо проводить на базе образовательного учреждения активную работу с родителями, которая включает проведение консультаций и родительских собраний, совместных мероприятий с детьми и родителями, заседания клуба и т.д.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе написания выпускной квалификационной работы нами была рассмотрена важная и актуальная тема в современной педагогике и психологии: «Содержание психокоррекционной работы с семьёй, воспитывающей детей младшего школьного возраста с РАС».

Цель выбранной работы – теоретически изучить и практически обосновать содержание психокоррекционной работы с семьёй по воспитанию детей с расстройством аутистического спектра.

Для достижения поставленной цели работы и раскрытия выбранной темы нами был решен ряд задач.

В рамках первой задачи мы провели теоретический анализ психолого-педагогической литературы по теме, в ходе которого выявили, что семья играет важную роль в развитии личности ребенка с ранних лет.

При решении второй задачи мы установили, что в настоящее время в мире наблюдается тенденция увеличения детей с расстройствами аутистического спектра. Нами было выяснено, что дети с РАС имеют различные степени проявления заболевания, а также особенности развития.

В ходе третьей задачи мы определили, что сегодня существуют разные модели детско-родительских отношений, от выбора которых зависит уровень развития личности ребенка.

С момента узнавания диагноза ребенка в жизни семьи происходят коренные изменения. Принятие диагноза родителями детей с РАС включает пять временных фаз: шок и отрицание, сделка, гнев, депрессия, принятие. Для некоторых семей эти стадии цикличны и повторяются с каждой вехой развития или с каждым кризисом, например, при ухудшении состояния ребенка. В силу непредсказуемости дальнейшего развития ребенка ситуация в семье может развиваться в двух направлениях. В первом случае люди могут воспринять свалившиеся на них тяготы как вызов и постараться приспособиться к новой ситуации и прийти к новому, оптимальному,

способу организации семьи. Во втором случае вместо поддержки друг друга, члены семьи высказывают взаимные упреки, и после безуспешных попыток урегулировать отношения семья все больше разобщается.

При решении последующих задач нами было проведено экспериментальное исследование особенностей психофизического развития детей с аутизмом. В рамках данного исследования мы установили, что дети с РАС имеют искажения во всех сферах: они не идут на контакт, у них плохо сформирована или отсутствует полностью речь, они не могут ориентироваться в пространстве и многое другое.

По результатам исследования 5 школьников в возрасте 7-8 лет мы установили, что у большинства из них средняя степень аутичности, однако при этом у всех воспитанников наблюдаются отклонения в психофизическом развитии.

В рамках решения последней задачи нами было определено содержание работы с родителями, которая позволит сформировать у них необходимый уровень знаний и навыков, которые позволят им в домашних условиях полноценно заниматься развитием детей с РАС.

Таким образом, цель выпускной квалификационной работы достигнута, задачи выполнены, а актуальность доказана.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Азаров, Ю.П. Семейная педагогика. Воспитание ребенка в любви, свободе и творчестве [Текст] / Юрий Азаров. – Москва: Эксмо, 2018. – 384 с.
2. Афонин, И.Д. Психология и педагогика высшей школы [Текст] / И.Д. Афонин, А.И. Афонин. – Москва: Русайнс, 2018. – 256 с.
3. Баенская, Е. Р. Дети и подростки с аутизмом: Психологическое сопровождение [Текст] / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – Москва: Теревинф, 2011. – 224 с.
4. Баенская, Е. Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (младший школьный возраст) [Текст] / Екатерина Баенская. – Москва, 2015. – 202 с.
5. Белякова, А. С. К вопросу об эмоциональном состоянии родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / А. С. Белякова, Е. С. Гринина // Реабилитация, абилитация и социализация: междисциплинарный подход. – 2016. – С. 218–226.
6. Богданова, Т.Г. Педагогика инклюзивного образования: Уч. [Текст] / Т.Г. Богданова, А.А. Гусейнова, Н.М. Назарова. – Москва: Инфра-М, 2016. – 304 с.
7. Болотова, А.К. Психология развития и возрастная психология. Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения [Текст] / Анна Болотова. – Санкт-Петербург: Питер, 2018. – 478 с.
8. Бордовская, Н.В. Психология и педагогика: Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения [Текст] / Наталья Бордовская. – Санкт-Петербург: Питер, 2017. – 624 с.
9. Бороздина, Г.В. Психология и педагогика: Учебник для бакалавров [Текст] / Галина Бороздина. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 477 с.
10. Галасюк, И. Н. Основы коррекционной педагогики и коррекционной психологии. Кураторство семьи особенного ребенка: учеб.

пособие для СПО [Текст] / И. Н. Галасюк, Т. В. Шинина. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 179 с.

11. Гилленбранд, К. Коррекционная педагогика: Обучение трудных школьников [Текст] / Константин Гилленбранд. – Москва: Academia, 2018. – 224 с.

12. Гилберт, К. Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие: кн. для педагогов-дефектологов [Текст] / К. Гилберт, Т. Питерс. – Москва: Владос, 2005. – 144 с.

13. Глуханюк, Н.С. Общая психология: Учебное пособие [Текст] / Надежда Глуханюк. – Москва: Академия, 2017. – 272 с.

14. Глухов, В.П. Коррекционная педагогика с основами специальной психологии (курс лекций): Учебное пособие [Текст] / Владимир Глухов. – Москва: Секачев В., 2020. – 256 с.

15. Голованова, Н.Ф. Педагогика: учебник [Текст] / Наталья Голованова. – Москва: Academia, 2019. – 352 с.

16. Гринспен, С. На ты с аутизмом [Текст] / С. Гринспен, С. Уидер. – Москва: Теревинф, 2016. – 512 с.

17. Дианова, В. И. Оптимальная модель сопровождения детей с РАС на примере Красноярской общеобразовательной школы-интерната / В. И. Дианова, Т. С. Антонова // Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра: Сборник материалов II Всероссийской научно-практической конференции, Москва, 22–24 ноября 2017 года. – Москва: Московский государственный психолого-педагогический университет, 2017. – С. 354-359.

18. Дмитриев, А.А. Специальная (коррекционная) педагогика. [Текст] / Александр Дмитриев. – Москва: Высшая школа, 2020. – 295 с.

19. Дорофеева, Н. В. Включение детей с рас в совместную деятельность в рамках комплексных нейропсихологических занятий / Наталья Дорофеева // Мировая наука. – 2021. – № 12(57). – С. 237-245. – DOI 10.46566/2541-9285_2021_57_237.

20. Дубровина, И.В. Возрастная и педагогическая психология. Хрестоматия [Текст] / И.В. Дубровина, А.М. Прихожан, В.В. Зацепин. – Москва: Academia, 2018. – 256 с.
21. Дубровина, И. В. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми [Текст]: учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И. В. Дубровина, А. Д. Андреева, Е. Е. Данилова. – Москва: Издательский центр «Академия», 2008. – 160 с.
22. Еникеев, М.И. Общая и социальная психология: Учебник [Текст] / Михаил Еникеев. – Москва: Норма, 2019. – 224 с.
23. Завитаев, П. Ю. Клиническая семантика аутизма: специальность 14.00.18: диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Завитаев Петр Юрьевич. – Санкт-Петербург, 2008. – 184 с.
24. Загвязинский, В.И. Педагогика: Учебник [Текст] / Владимир Загвязинский. – Москва: Academia, 2017. – 160 с.
25. Зайцева, С. В. Особые дети - дети с РАС Из личного опыта педагога-психолога / С. В. Зайцева, И. П. Иванова // Психология и социальная педагогика: современное состояние и перспективы развития: сборник научных статей на основе материалов III Всероссийской заочной научно-практической конференции, Чебоксары, 28 февраля 2017 года / Ответственные редакторы: И. П. Иванова, Т. А. Пенькова. – Чебоксары: Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева, 2017. – С. 158-160.
26. Иневаткина, С. Е. Детско-родительские отношения – основной фактор развития ребенка [Текст] / С. Е. Иневаткина, Э. К. Ботова // Гуманитарные науки и образование. – 2013. – № 1. – С. 107–116.
27. Князева, В.В. Педагогика [Текст] / Виктория Князева. – Москва: Вузовская книга, 2016. – 872 с.
28. Колосова, Т. А. Психологическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с расстройством аутистического спектра [Текст] /

Татьяна Колосова // Символ науки: международный научный журнал. – 2019. – № 11. – С. 120–122.

29. Коновалова, Н. Л. Профилактика дизадаптогенеза личности детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Надежда Коновалова. – Москва: СПб. [и др.]: Питер, 2021. – 186 с.

30. Крысько, В.Г. Общая психология в схемах и комментариях: Учебное пособие [Текст] / Владимир Крысько. – Москва: Вузовский учебник, 2017. – 336 с.

31. Лебединская, К. С. Диагностика раннего детского аутизма: начальные проявления [Текст] / К. С. Лебединская, О. С. Никольская. – Москва: Просвещение, 2021. – 296 с.

32. Лебединская, К. С. Ранний детский аутизм [Текст] / Клара Лебединская. – Москва: НИИ дефектологии РАО, 2022. – 486 с.

33. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии [Текст] / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачёва. – Москва: Просвещение, 2018. – 240 с.

34. Макарова, И.В. Общая психология: Учебное пособие для СПО [Текст] / Инна Макарова. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 182 с.

35. Мамайчук, И. И. Помощь психолога детям с аутизмом [Текст] / Ирина Мамайчук. – Санкт-Петербург: Речь, 2017. – 288 с.

36. Маралов, В.Г. Педагогика и психология ненасилия в образовании: Учебное пособие для бакалавриата и магистратуры [Текст] / В.Г. Маралов, В.А. Ситаров. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 424 с.

37. Марцинковская, Т.Д. Возрастная психология [Текст] / Тамара Марцинковская. – Москва: Academia, 2017. – 319 с.

38. Мастюкова, Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии [Текст] / Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина. – Москва: Владос, 2017. – 408 с.

39. Микиртумов, Б. Е. Аутизм: история вопроса и современный взгляд [Текст] / Б. Е. Микиртумов, П. Ю. Завитаев. – Санкт-Петербург: Н-Л, 2012 – 93 с.
40. Михальченко, К. А. Проблема семейного воспитания детей с ранним детским аутизмом [Текст] / Ксения Михальченко // Педагогическое мастерство: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2012 г.). – Москва: Буки-Веди, 2012. – С. 179–184
41. Нейсон, Б. О ключевых проблемах аутизма Сенсорные аспекты аутизма / Б. Нейсон // Аутизм и нарушения развития. – 2016. – Т. 14. – № 3(52). – С. 42-48. – DOI 10.17759/autdd.2016140304.
42. Немов, Р.С. Общая психология в 3х тт. том i. введение в психологию: Учебник для бакалавров [Текст] / Роберт Немов. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 726 с.
43. Никольская, О. С. Аффективная сфера человека: Взгляд сквозь призму детского аутизма [Текст] / Ольга Никольская. – Москва: Центр лечебной педагогики, 2000. – 112 с.
44. Никольская, О. С. Психологическая классификация типов детского аутизма [Текст] / Ольга Никольская // Вопросы психологии. – 2017. – № 5. – С. 14–25.
45. Овсянникова, Т. Ю. Модель комплексного сопровождения семей, воспитывающих детей с РАС, в центре реабилитации детей «Коррекция и развитие» / Татьяна Овсянникова // Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра: Сборник материалов II Всероссийской научно-практической конференции, Москва, 22–24 ноября 2017 года. – Москва: Московский государственный психолого-педагогический университет, 2017. – С. 376-381.
46. Овчарова, Р. В. Практическая психология образования [Текст]: учеб. пособие для студ. психол. фак. университетов / Раиса Овчарова. – Москва: Издательский центр «Академия», 2003. – 448 с.

47. Осипова, А. А. Общая психокоррекция [Текст]: учеб. пособие / Алла Осипова. – Москва: Сфера, 2001. – 512 с.
48. Питерс, Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию [Текст] / Тео Питерс. – Москва: Владос, 2012. – 237 с.
49. Рудик, О. С. Коррекционная работа с аутичным ребенком [Текст]: кн. для педагогов: метод. пособие / Ольга Рудик. – Москва: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2015. – 189 с.
50. Семаго, Н. Я. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с РАС [Текст] / Н. Я. Семаго, Е. А. Соломахина // Аутизм и нарушения развития. – 2017. – Т. 15. – № 1. – С. 4–14
51. Солодянкина, О. В. Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье [Текст] / Оксана Солодянкина. – Москва: АРКТИ, 2019. – 802 с.
52. Ткачёва, В. В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование [Текст] / Виктория Ткачева. – Москва: Национальный книжный центр, 2014. – 160 с.
53. Хаустов, А. В. Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра [Текст]: сборник материалов III Всероссийской научно-практической конференции, 28–30 ноября 2018 г., Москва / Артур Хаустов. – Москва: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2018. – 257 с.
54. Хаустов, А. В. Организация работы с родителями детей с расстройствами аутистического спектра [Текст] / Артур Хаустов. – Москва: 2017. – 356 с.
55. Хухлаева, О. В. Психология развития и возрастная психология: учебник для СПО [Текст] / О. В. Хухлаева, Е. В. Зыков, Г. В. Базаева; под ред. О. В. Хухлаевой. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 367 с.
56. Шаповаленко, И.В. Психология развития и возрастная психология: Учебник и практикум для академического бакалавриата [Текст] / Игорь Шаповаленко. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 576 с.

57. Юдина, Е. С. Нетрадиционные техники в работе с детьми с рас / Екатерина Юдина // Научное пространство: актуальные вопросы, достижения и инновации: Сборник научных трудов по материалам XI Международной научно-практической конференции, Анапа, 19 октября 2019 года. – Анапа: Общество с ограниченной ответственностью «Научно-исследовательский центр экономических и социальных процессов» в Южном Федеральном округе, 2019. – С. 87-90.

58. Юревич, С. Н. Теоретические и методические основы взаимодействия воспитателя с родителями (лицами, их заменяющими): учеб. пособие для СПО [Текст] / С. Н. Юревич, Л. Н. Санникова, Н. И. Левшин. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 181 с.

59. Alshynbekova, G. K. The problem of autism in the modern world / G. K. Alshynbekova, A. E. Erkinova // Научный альманах. – 2021. – No 11-1(85). – P. 53-56.

60. Dentistry and autism: key problems and ways to solve them (literature review) / Zh. U. Yerkibayeva, G. T. Yermukhanova, Yu. A. Menchisheva [et al.] // Фармация Казахстана. – 2022. – No 1. – P. 36-41.

61. Lei, X. Study on Family Cohesion and Adaptability of Caregivers of Children with ASD and Its Influencing Factors / X. Lei, J. Kantor // Social Psychology and Society. – 2020. – Vol. 11. – No 3. – P. 70-85. – DOI 10.17759/sps.2020110305.

СПИСОК ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Методика ADOS – шкала наблюдения для диагностики расстройства аутистического спектра.
2. Тест АТЕС — (Autism Treatment Evaluation Checklist) был разработан Бернардом Римландом и Стивенем Эдельсоном (Институт изучения аутизма, США).
3. Конспект родительского собрания с элементами тренинга «Играем вместе с детьми»

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Используемые методики

ADOS – шкала наблюдения для диагностики расстройства аутистического спектра.

ADOS является стандартизированным диагностическим тестом на аутизм спектрального расстройства (РАС), который был опубликован Western Psychological Services (WPS) в 2000 году и теперь доступен на 15 разных языках. С тех пор он стал одним из стандартных диагностических инструментов, используемых как школьными системами, так и независимыми клиницистами при скрининге на нарушения развития.

ADOS — это систематический и стандартизированный метод идентификации детей с РАС. Этот процесс предполагает проведение прямых наблюдений в контролируемых условиях, которые другие клиницисты могут воспроизвести.

Тест ADOS для диагностики аутизма состоит из четырех различных модулей. Каждый из них предназначен для предоставления наиболее подходящего теста для человека в зависимости от возраста или функционального уровня.

Модуль первый – предназначен для людей, которые не имеют последовательных навыков вербального общения. Использует полностью невербальные сценарии для подсчета очков.

Модуль второй – предназначен для людей с минимальными навыками вербального общения. Это может включать детей младшего возраста с соответствующими возрастными уровнями; большинство сценариев требуют перемещения по комнате и взаимодействия с объектами.

Модуль третий – предназначен для людей, которые умеют говорить и способны играть с игрушками, подходящими для возрастов. Может проводиться в основном за партой или столом.

Модуль четвертый – предназначен для людей, которые умеют свободно говорить, но не могут играть в игру с игрушками. Включает некоторые элементы Модуля 3, но также больше разговорных аспектов, касающихся повседневного жизненного опыта.

Каждый модуль состоит из набора стандартизованных сценариев, по которым тестируемый проходит тему. Например, ребенку дается задание разместить набор картинок в четкой последовательности. Роль психиатра наблюдать за ходом выполнений работы и оценивать методы преодоления проблем: просьба о помощи, крик, истерика, отказ от прохождения теста. Каждая реакция является оценочным поведением для экзаменатора.

Другие компоненты включают структурированные разговоры или социальные сценарии, такие как ложный день рождения или время перекуса. Во многих из них намеренно вводятся незначительные препятствия. Например, удержание блоков, чтобы увидеть, как ребенок справляется с ним.

Экзаменатор будет использовать иерархию структур, называемую прессами, для ответа на вопросы. В целом, ожидается, что ребенок, проявит инициативу на ранних частях теста без просьбы о помощи. Если этого не произойдет, то экзаменатор будет предлагать все более конкретные задачи, чтобы получить необходимую поведенческую информацию для оценки.

Оценка результатов исследования:

Поведению испытуемого дают оценку от 0 до 3. Ноль указывает на нормальное поведение, а три — наоборот.

Сумма индивидуальных оценок поведения — это общая оценка тестового модуля. Пороговые уровни для диагностики РАС могут варьироваться в зависимости от модуля и уровня возраста: 13 на модуле 3 могут быть совершенно нормальными для 8-летнего ребенка, но указывают на низкий уровень функционирования РАС для 19-летнего.

Тест АТЕС — (Autism Treatment Evaluation Checklist) был разработан Бернардом Римландом и Стивеном Эдельсоном (Институт изучения аутизма, США).

I. Речь/Язык/Коммуникативные навыки

1. Знает собственное имя: <input type="text"/>	2. Реагирует на 'нет' или 'стоп': <input type="text"/>
3. Может выполнять некоторые команды: <input type="text"/>	4. Может сказать одно слово: <input type="text"/>
5. Может сказать 2 слова подряд: <input type="text"/>	6. Может сказать 3 слова подряд: <input type="text"/>
7. Знает 10 или больше слов: <input type="text"/>	8. Использует в речи предложения из 4 и более слов: <input type="text"/>
9. Объясняет, что он/она хочет: <input type="text"/>	10. Задает осмысленные вопросы: <input type="text"/>
11. Речь чаще всего осмысленна/логична: <input type="text"/>	12. Часто использует предложения, выстроенные в логической последовательности: <input type="text"/>
13. Поддерживает разговор: <input type="text"/>	14. Имеет нормальные коммуникативные навыки для своего возраста: <input type="text"/>

II. Социализация

1. Кажется, что находится в раковине – вы не можете достучаться до него/нее: <input type="text"/>	2. Игнорирует других людей: <input type="text"/>
3. Практически не обращает внимание, если к нему/к ней обращаются: <input type="text"/>	4. Не склонен к совместной деятельности: <input type="text"/>
5. Зрительный контакт отсутствует: <input type="text"/>	6. Предпочитает оставаться в одиночестве: <input type="text"/>
7. Не проявляет привязанности: <input type="text"/>	8. Не здоровается с родителями: <input type="text"/>
9. Избегает контактов с окружающими: <input type="text"/>	10. Имитация отсутствует: <input type="text"/>
11. Не любит прикосновений/объятий: <input type="text"/>	12. Не делится, указательный жест отсутствует: <input type="text"/>
13. Не машет рукой `до свидания`: <input type="text"/>	14. Непослушный/непокладистый: <input type="text"/>
15. Испытывает приступы гнева, раздражительности: <input type="text"/>	16. Недостаток друзей/нет компании: <input type="text"/>

17. Редко улыбается: <input type="text"/>	18. Не понимает чувств других людей: <input type="text"/>
19. Безразличен, если ему выражают симпатию: <input type="text"/>	20. Не реагирует на уход родителей: <input type="text"/>

III. Сенсорные навыки/Познавательные способности

1. Откликается на собственное имя: <input type="text"/>	2. Реагирует на похвалу: <input type="text"/>
3. Смотрит на людей и животных: <input type="text"/>	4. Смотрит на картинки (и телевизор): <input type="text"/>
5. Умеет рисовать, раскрашивать, мастерить: <input type="text"/>	6. Правильно играет с игрушками: <input type="text"/>
7. Выражение лица соответствует ситуации: <input type="text"/>	8. Понимает происходящее на телеэкране: <input type="text"/>
9. Понимает объяснения: <input type="text"/>	10. Осознает окружающую среду: <input type="text"/>
11. Осознает опасность: <input type="text"/>	12. Проявляет воображение: <input type="text"/>
13. Проявляет инициативу: <input type="text"/>	14. Умеет самостоятельно одеваться: <input type="text"/>
15. Проявляет любопытство, заинтересованность: <input type="text"/>	16. Смелый — исследует окружающее: <input type="text"/>
17. Адекватно воспринимает окружающее, не уходит в себя: <input type="text"/>	18. Смотрит туда, куда смотрят другие: <input type="text"/>

IV. Здоровье/Физическое развитие/Поведение

1. Ночное недержание мочи: <input type="text"/>	2. Мочится в штаны/памперсы: <input type="text"/>
3. Какает в штаны/памперсы: <input type="text"/>	4. Поносы: <input type="text"/>
5. Запоры: <input type="text"/>	6. Проблемы со сном: <input type="text"/>
7. Ест слишком много/слишком мало: <input type="text"/>	8. Ест очень ограниченный набор продуктов: <input type="text"/>
9. Гиперактивность: <input type="text"/>	10. Апатия: <input type="text"/>
11. Бьет или ранит сам себя: <input type="text"/>	12. Бьет или ранит сам других: <input type="text"/>
13. Ломает и разбрасывает все вокруг: <input type="text"/>	14. Чувствительность к звукам: <input type="text"/>
15. Тревожность/страх: <input type="text"/>	16. Подавленность/слезы: <input type="text"/>
17. Припадки: <input type="text"/>	18. Навязчивая речь: <input type="text"/>

19. Неизменный порядок действий: <input type="text"/>	20. Вопли и крики: <input type="text"/>
21. Потребность в однообразии: <input type="text"/>	22. Постоянная возбужденность: <input type="text"/>
23. Нечувствительность к боли: <input type="text"/>	24. Концентрация на определенных предметах/темах: <input type="text"/>
25. Повторяющиеся движения: <input type="text"/>	

Рейтинговая шкала аутизма у детей C.A.R.S. была разработана E Schopler, R. Reichler , R. DeVellis , K. Daly (1980).

Шкала C.A.R.S - один из наиболее широко используемых инструментов. Рейтинговая шкала аутизма у детей (Childhood Autism Ratin Scale, CARS) CARS базируется на клинических наблюдениях за поведением ребенка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма.

I. Взаимоотношения с людьми

1 Никаких очевидных трудностей или не нормальностей в общении с людьми. Поведение ребенка адекватно для его возраста. Может наблюдаться небольшая застенчивость, суетливость или беспокойство в тот момент, когда к ребенку обращаются, но это в пределах нормы.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальные взаимоотношения – ребенок может избегать контакта глаз, избегать взрослых или становиться нервным если пытаются привлечь его внимание, быть очень стеснительным, не откликаться при обращении к нему, как это обычно делают дети, липнуть к родителям больше чем большинство детей этого возраста.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальные взаимоотношения — ребенок порой равнодушен (создается ощущение, что он не замечает взрослых). Постоянные

принудительные меры необходимы чтобы привлечь внимание ребенка иной раз. Ребенком инициируется минимальный контакт.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальные взаимоотношения – Ребенок постоянно равнодушен и не замечает, что делают взрослые. Ребенок никогда не откликается и никогда не инициирует контакт со взрослыми. Только очень упорные попытки овладеть вниманием ребенка могут дать эффект.

II. Имитация

1 Правильная имитация – Ребенок может имитировать звуки, слова, движения, которые доступны ребенку его возраста.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2. Немного ненормальная имитация – Ребенок имитирует простейшее поведение, например, хлопанье в ладоши или одиночные звуки в большинстве случаев. Иногда имитирует после побуждения или с задержкой.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальная имитация – Ребенок имитирует только иногда и это требует большого упорства и помощи со стороны взрослого. Часто имитирует только с задержкой.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная имитация – Ребенок очень редко или никогда не имитирует звуки, слова, движения даже при побуждении или с помощью взрослого.

III. Эмоциональная реакция

1 Эмоциональная реакция соответствует возрасту и ситуации – Ребенок демонстрирует адекватный тип и степень эмоциональной реакции и это отражается на выражении лица, в позе и манере.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальная эмоциональная реакция – Ребенок иногда показывает в некоторой степени неподходящий тип и степень

эмоциональной реакции. Реакции иногда не связаны с окружающими объектами и происходящими вокруг них событиями.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальная эмоциональная реакция – Ребенок показывает определенные признаки неподходящего типа и/или степени эмоциональной реакции. Реакции могут быть довольно заторможенные или чрезмерные и несвязанными с ситуацией; может гримасничать, смеяться или становиться суровым даже когда не происходит никаких очевидных событий или объектов, которые могли это спровоцировать.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная эмоциональная реакция – Реакция крайне редко соответствует ситуации; когда ребенок находится в конкретном настроении очень тяжело изменить это настроение. Напротив, ребенок показывает очень разные эмоции, когда ничего не менялось.

IV. Владение телом

1 Владение телом соответствует возрасту – Ребенок двигается легко, ловко, координация соответствует нормальному ребенку этого возраста.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальное владение телом – Присутствуют некоторые небольшие странности такие как неповоротливость, повторяющиеся движения, плохая координация, или редкое проявление более необычных движений.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальное владение телом – Поведение, которое определенно странное или необычное для ребенка этого возраста может включать странные движения пальцами, необычные позиции пальцев или тела, он может пялиться или тереть части тела, проявлять агрессию к самому себе, раскачиваться, крутиться, вертеть пальцами, или ходить на цыпочках.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальное владение телом – Интенсивные или частые движения, указанные выше являются знаками серьезно ненормального использования тела. Это поведение присутствует, не смотря на попытки осудить, остановить или вовлечь ребенка в другие занятия.

V. Использование объектов

1 Нормальное использование и интерес к игрушкам и другим объектам – Ребенок демонстрирует нормальный интерес к игрушкам и другим объектам, соответствующий его уровню мастерства (skill level) и использует эти игрушки по назначению.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2. Немного ненормальное интерес или использование игрушек и других объектов – Ребенок может показывать нетипичный интерес к игрушке или играть неподходящим образом (например, стучать игрушкой или сосать ее).

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальный интерес или использование игрушек, или других объектов – Ребенок может демонстрировать слабый интерес к игрушкам или другим объектам, или может быть озабочен использованием объекта или игрушки странным образом. Он или она может фокусироваться на незначительной части игрушки, быть зачарованным отражениями света от объекта, постоянно двигать определенную часть объекта или играть исключительно с одним объектом.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальный интерес к игрушке или использования игрушки, или других объектов – Ребенок может иметь то же поведение, как и описано в предыдущих пунктах, но с большей частотой и интенсивностью. Ребенка очень трудно отвлечь, когда он занимается этими неподходящими действиями.

VI. Адаптация к изменениям

1 Соответствующее возрасту реакция на изменения – Не смотря на то что ребенок замечает и комментирует изменения в повседневной жизни он или она принимает эти изменения без чрезмерного потрясения.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальная адаптация к изменениям – Когда взрослые пытаются изменить род занятий, то ребенок может продолжать делать, то что он делал раньше или использовать те же предметы.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальная адаптация к изменениям – Ребенок активно сопротивляется изменению в устоявшемся порядке, пытается продолжать старое занятие и его очень трудно от этого отвлечь. Он или она может начать сердиться и расстраиваться, когда устоявшийся порядок действий меняется.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная адаптация к изменениям – Ребенок демонстрирует резкую реакцию на изменения. Если изменения ему навязываются, он или она может стать чрезвычайно сердитым или не желающим сотрудничать и реагирует вспышкой раздражения.

VII. Визуальная реакция

1 Соответствующее возрасту визуальная реакция – Визуальная реакция ребенка нормальна и соответствует его возрасты. Зрение используется совместно с другими чувствами как способ исследования новых объектов.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальная визуальная реакция – Ребенку приходится периодически напоминать, чтобы он посмотрел на объекты. Ребенок может больше интересоваться своим изображением в зеркале или светом, чем сверстниками, может время от времени просто смотреть в пространство или избегать смотреть людям в глаза.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальная визуальная реакция – Ребенку часто нужно напоминать, что он должен смотреть на то, что он делает. Он или она может

смотреть в пространство, избегать смотреть людям в глаза, смотреть на объекты под необычным углом зрения или держать объекты очень близко к глазам.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная визуальная реакция – Ребенок постоянно избегает смотреть на людей или на определенные объекты, и показывает и демонстрирует крайние формы визуальных странностей, которые были описаны выше.

VIII. Слуховая реакция

1 Соответствующее возрасту слуховая реакция – Слуховая реакция ребенка нормальна и соответствует его возрасту. Слух используется совместно с другими чувствами.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2. Немного ненормальная слуховая реакция – Может присутствовать недостаточная ответная реакция или небольшая повышенная чувствительность к конкретным звукам. Реакция на звук может быть с опозданием звука может быть необходимо повторить чтобы завладеть вниманием ребенка. Ребенок может расстраиваться из-за поступающих из вне звуков.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальная слуховая реакция – Реакция на звуки у ребенка меняется; часто он игнорирует звуки, когда они произносятся первые несколько раз; может пугаться или закрывать уши когда слышит некоторые звуки из повседневной жизни.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная слуховая реакция – Ребенок демонстрирует повышенную чувствительность и/или пониженную чувствительность к звукам в очень заметной степени, в зависимости от типа звука.

IX. Вкус, запах и реакция на прикосновение и осязания, их использование

1 Нормальное использование и реакция на вкус, запах и прикосновения – Ребенок изучает новые объекты соответственно его возрасту, главным образом через ощущение и зрение. Вкус и запах используется надлежащим образом. Когда ребенок испытывает небольшую боль, он проявляет это в рамках нормальной реакции.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2. Немного ненормальное использование, реакция на вкусовые ощущения, запахи и прикосновения – Ребенок постоянно сует предметы в рот, может нюхать или пробовать на вкус несъедобные объекты; может не реагировать или слишком остро реагировать на небольшую боль, которую обычный ребенок воспринял бы как небольшой дискомфорт.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальное использование или реакция на вкус, запах и прикосновение – Ребенок может быть умеренно озабоченным прикосновением, нюхать или пробовать на вкус объекты или людей. Ребенок может также слишком сильно либо слишком слабо реагировать.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальное использование или реакция на вкус, запах, прикосновение – Ребенок озабочен запахами, вкусовыми ощущениями или прикосновениями к объектам больше для того, чтобы испытать ощущение чем для нормального изучения или использования объектов. Ребенок может полностью игнорировать боль или реагировать очень сильно на небольшой дискомфорт.

X. Боязнь или нервозность

1 Нормальный уровень боязни или нервозности – Поведение ребенка соответствует и ситуации, и его возрасту.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальная боязнь или нервозность – Ребенок время от времени демонстрирует слишком сильную или слишком слабую боязнь или нервозность по сравнению с нормальными детьми того же возраста в аналогичной ситуации.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальные боязнь или нервозность – Ребенок время от времени демонстрирует немного больше или немного меньше боязни, чем характерно даже для детей младше его в аналогичной ситуации.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальные боязнь или нервозность – Боязнь присутствует даже после повторного опыта с безопасными событиями или объектами. Очень тяжело успокоить или утешить ребенка. Ребенок может, наоборот, не замечает опасность, которую другие дети такого же возраста избегают.

XI. Вербальная коммуникация

1 Нормальная вербальная коммуникация, подходящая для данного возраста и ситуации.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальная вербальная коммуникация – Речь в целом формируется с задержкой. Большая часть речи осмыслена, при этом присутствует некоторая эхолалия или неправильное употребление местоимений может случаться. Некоторые странные слова или жаргон могут использоваться время от времени.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальная вербальная коммуникация – Речь может отсутствовать. Когда она есть, вербальная коммуникация может быть смесью осознанной речи и странной речи такой как жаргон, эхолалия, неправильное употребление местоимений. Особенностью в осознанной речи включают излишние вопросы или увлеченность определенными темами.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная вербальная коммуникация – Осмысленная речь не используется. Ребенок может издавать младенческий визг, причудливые или животные звуки, более сложный шум, приближающийся к речи, или может показывать настойчивое, странное использование некоторых узнаваемых слов или фраз.

XII. Невербальная коммуникация

1 Нормальная невербальная коммуникация, подходящая для данного возраста и ситуации.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальное использование невербальной коммуникации – Незрелое использование невербальной коммуникации; может только показывать неопределенно или дотягиваться до того, что он или она хочет, в ситуации, где ребенок такого же возраста может показать или объяснить жестами что конкретно он или она.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальное использование невербальной коммуникации – Ребенок, в общем и целом, может выражать свои потребности или желания не вербально и не может понимать невербальное общение других.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальное использование невербально коммуникации – Ребенок только использует причудливые или странные жесты, которые не имеют очевидного смысла и не понимают смысла жестов и выражения лица других.

XIII. Уровень активности

1 Нормальный уровень активности для возраста и окружающей обстановки – Ребенок не более и не менее активен, чем нормальные дети этого же возраста в аналогичной ситуации.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2. Немного ненормальный уровень активности – Ребенок либо немного неугомонный или в некотором роде «ленивый» и медлительный. Уровень активности ребенка влияет очень слабо на его или ее успехи.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3. Умеренно ненормальный уровень активности – Ребенок может быть очень активным и его сложно держать в определенных границах. Он или она может иметь безграничную энергию и может не быть готовым ко сну вечером. Наоборот, ребенок может быть довольно летаргичным и нуждаться в большом количестве побуждений для того, чтобы его заставить двигаться.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальный уровень активности – Ребенок проявляет крайние состояния активности или не активности и даже может изменяться от одного экстремального состояния к другому.

XIV. Уровень и степень интеллектуального отклика

1 Интеллект нормален и достаточно равномерно развит в различных областях – Ребенок так же умен, как и дети его возраста и не имеет каких-либо необычных интеллектуальных навыков или проблем.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Немного ненормальное проявление интеллекта – Ребенок не так умен, как типичные дети его возраста; навыки немного отстают в различных областях.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренно ненормальное проявление интеллекта – В общем и целом ребенок не так умен, как типичные дети этого возраста; несмотря на это ребенок функционирует довольно нормально в одной или нескольких интеллектуальных областях.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Значительно ненормальная проявление интеллекта – При том, что ребенок не так умен, как типичные дети его возраста, он или она могут

функционировать даже лучше, чем нормальные дети этого же возраста в одной или нескольких областях.

XV. Общее впечатление

1 Это не аутизм – У ребенка нет симптомов, характеризующих аутизм.

1.5 (если посередине между соседними критериями)

2 Мягкая форма аутизма – У ребенка есть только некоторые симптомы или мягкая степень аутизма.

2.5 (если посередине между соседними критериями)

3 Умеренный аутизм – Ребенок демонстрирует определенные симптомы или умеренную степень аутизма.

3.5 (если посередине между соседними критериями)

4 Тяжелый аутизм – Ребенок демонстрирует многие симптомы или крайнюю степень аутизма.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Конспект родительского собрания с элементами тренинга «Играем вместе с детьми»

Цель родительского тренинга:

Повышать компетентность родителей по вопросу развития социально-коммуникативной сферы младших школьников с РАС в домашних условиях.

Задачи:

1. Информировать родителей о значении социально-коммуникативных навыков.
2. Формировать навыки и умения проведения игр с детьми в домашних условиях и организации домашнего досуга;
3. Совершенствовать формы родительского взаимодействия в процессе общения с ребенком.
4. Способствовать сплочению родительского коллектива.

Оборудование и материалы: музыкальное оформление, игрушки (машинки, жел. дорога, лего), буклеты.

Самое важное – найти время, чтобы побыть вместе и поиграть. Как и все дети, каждый ребенок с расстройством аутистического спектра обладает яркой индивидуальностью.

По моим наблюдениям, большинство, если не все, аутичные дети со временем начинают реагировать на взрослых, которые пытаются взаимодействовать с ними через игровые подходы. Существуют сенсорные игры, цель которых – дать ребенку новые чувственные ощущения. Ощущения могут быть самыми разнообразными:

- 1) **зрительные** (например, ребенок видит яркие цвета, их перетекание друг в друга, смешивание);
- 2) **слуховые** (ребенок слышит разнообразные звуки, от шуршанья опавших листьев до звучания музыкальных инструментов, учится их различать);

3) **тактильные** (то, что ребенок ощущает посредством прикосновений, ощупывания: это и различные по фактуре материалы, от мягкого махрового полотенца до прохладной гладкой поверхности стекла; и различные по величине и форме предметы — большой мяч и крохотные бусинки, различные шарики и кубики; и соприкосновения, объятия с другим человеком);

4) **двигательные** (ощущения от движений тела в пространстве и ритма движений — ходьба, бег, танцы);

5) **обонятельные** (ребенок вдыхает и учится различать разнообразные запахи окружающего мира — от аромата котлетки и маминых духов до запаха деревянного забора и стальной перекладины).

Игровое упражнение «Играем вместе». Психолог предлагает родителям продолжить игру, начатую психологом (исполняющим роль ребенка). Ребенок катает машинку вперед – назад: как расширить эти действия и включиться взрослому? (можно начать строить дорогу для машинки или толкайте свою машинку, повторяя движения ребенка). Ребенок кружится вокруг себя (присоединяйтесь к кружению). Что делать, если ребенок увлечен компьютером? Во-первых, в том, что дети увлекаются компьютерными играми, нет ничего плохого. А во-вторых, в этом есть включенность, воодушевление, совместное внимание, умение соблюдать очередность, развитие моторных навыков, воображение, умение выполнять последовательные инструкции, пробовать, и учиться на своих ошибках...

Когда ребенок с большим интересом будет обращаться к вам, а не к своим традиционным занятиям, вам будет гораздо легче научить его чему-нибудь. Совместная интенсивная игра, лучше, чем любое другое занятие, помогает развить умение соблюдать очередность и совместное внимание. Найдите то, что представляет интерес для вашего ребенка и поддержите его. Присоединяйтесь к его занятиям в той форме, в которой он вам это позволит. Пусть на первых порах он диктует правила, по которым будет строиться ваша игра, но вы вполне можете осторожно пытаться привнести в нее что-то

новое, если он позволит. Если ребенок полностью поглощен своим занятием, едва ли он будет пытаться бегать по потолку или стараться выскочить в окошко, особенно если вы рядом и также как он увлечены вашей общей игрой. Подойдите к процессу с фантазией, выйдите за рамки привычных представлений об игровом процессе, позвольте себе стать немного волшебником – не одно, так другое обязательно заинтересует вашего ребенка.

Принцип безусловного принятия:

1. Можно выражать своё недовольство отдельными действиями ребёнка, но не ребёнком в целом.
2. Можно осуждать поступки ребёнка, его поведение, но не его чувства.
3. Недовольство действиями ребёнка не должно быть систематическим, иначе оно перерастает в его неприятие.

Единственная мысль, которую я пытаюсь донести до вас: **Каждый ребёнок индивидуален и неповторим, имеет свои особенности. Играйте с ребенком, играйте по его правилам, играйте ради него, играйте ради удовольствия.**

Давайте любить и принимать детей такими, какие они есть. И в завершении хочу подарить вам буклеты.

Желаю вам успехов!

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Конспект совместного детско-родительского мероприятия

Внеурочное занятие

мастер-класс с родителями на тему: «Помощь пернатым друзьям»

Цель занятия: систематизация знаний о зимующих птицах и условиях их жизни, посредством изготовления эко-кормушек.

Задачи:

1. *Обучающие:* обеспечить овладение учащимися знаний о зимующих птицах, основных трудностях их обитания и о роли человека в их жизни.

2. *Развивающие:* способствовать развитию умения точно и полно отвечать на поставленные вопросы, перерабатывать полученную информацию (сравнивать и группировать факты и явления); совершенствовать навыки изготовления эко-кормушек для птиц, посредством совместной работы с родителями; осуществлять развитие умения слушать и слышать ответы других людей, участвовать в диалоге, уважительно относиться к точке зрения других людей.

3. *Воспитательные:* воспитывать бережное отношение к птицам; способствовать укреплению детско-родительских отношений, посредством совместной работы.

Оборудование: компьютер, мультимедиа-проектор, презентация, картон, цветные ленты, клейстер из муки, семечки, ягоды, сало, шишки, яблоки, мёд, орехи, ножницы, кисточки, клеёнки, ложки.

Содержание

Этап занятия, время	Деятельность педагога	Деятельность родителей	Деятельность учащихся
Подготовительный	<p>1. Педагог совместно с детьми и их родителями (родители по желанию) посещают заповедник «Воробьи» - первый в России парк птиц. Во время его посещения дети знакомятся с его обитателями – птицами, их особенностями и основными правилами ухода за ними.</p> <p>2. Классный руководитель распределяет между детьми стихотворения о зимующих птицах.</p> <p>3. Учитель совместно с представителем от родительского комитета готовит сообщение и мастер-класс.</p> <p>4. Одному из учеников дается задание – приготовить небольшое сообщение о том, как появился «День зимующих птиц».</p>		
Организационный	<p>Ребята, тема нашего сегодняшнего занятия – «Помощь пернатым друзьям». Как вы думаете, что мы будем сегодня делать?</p> <p>Все верно.</p> <p>Скажите, какую цель мы можем перед собой поставить?</p> <p>К нам в гости пришли ваши мамы и папы. Они вместе с нами будут делать съедобные кормушки для птиц.</p>		<p>Изготавливать кормушки для птиц.</p> <p>Смастерить своими руками кормушку для птиц и повесить ее на улице.</p>
Деятельностный	<p>Вы знаете, что наступила холодная зима. Это самое тяжёлое время для зимующих птиц. Только сытым птицам не страшны низкие температуры.</p> <p>Поэтому птицы, оставшиеся зимовать, должны добывать среди снегов себе пропитание.</p> <p>Как вы считаете, чем питаются птицы зимой?</p> <p>Все верно. Питанием для птиц могут быть семена растений, ягоды, семечки, мелкие животные и падаль.</p> <p>А что вам известно о том, как переносят зимние холода птицы?</p> <p>Осенью многие птицы</p>		<p>Ягодами, зерном, семечками, орешками и т.д.</p> <p>Ответы детей.</p>

	<p>улетели в теплые края, т. к. им стало не хватать корма. Но некоторые птицы, зимующие, живут у нас всю зиму, потому что и зимой находят корм. Зима, правда, поменяла их вкусы. Летом одними насекомыми питались, а теперь все больше семенами да ягодами морожеными. А есть и такие, которые умудряются в морозы добывать мелких насекомых и их личинок из щелей коры и ветвей.</p> <p>В зимнее время особенно дорого ценится кормушка, наполненная доброй рукой человека. Ведь для птиц голод страшнее, чем холод. Подкорми птиц зимой, они отплатят тебе летом. И поэтому с наступлением зимы, мы должны сделать кормушки и подкармливать птиц. Ваши одноклассники подготовили для вас стихотворения о зимующих птицах и о том, как они переживают зиму. Дадим им слово.</p>		<p>1 ученик: В саду у нас висит кормушка, Её мой папа смастерил Там сало, хлебушка горбушка, Зерна немножко положил. Прилетайте обедать, птицы! Рады вам всегда! Прошебечьте небылицы: Где побывали и когда?</p> <p>2 ученик:</p>
--	--	--	--

		<p>Ребята, назовите птиц, которые остались у нас</p>	<p>Вот налетел народ пернатый, Клюют и песенки поют. Синицы, воробей чубатый, И снегирям есть место тут! Работает кормушка целый день, О ней все птицы знают. И голубям трудиться лень, В кормушке обитают.</p> <p>3 ученик: Трудно птицам зимовать, Надо птицам помогать! Распилить я попросил Досочку еловую, Вместе с папой смастерил Птичкину столовую.</p> <p>4 ученик: Всюду иней серебрится, Ветка каждая блестит. Скачет, прыгает синица И на месте не сидит: Как бы перья синие Не покрылись инеем.</p> <p>5 ученик: Алой кисточкой заря Красит грудку снегиря, Чтоб в морозы и в пургу Не замерз он на снегу.</p> <p>Воробьи, дятлы, снегири и т.д.</p>
--	--	--	---

		<p>зимовать? Все верно, это синицы, воробьи, сороки, дятлы, снегири, голуби. Зима проверяет птиц на выносливость и выживаемость. Давайте сыграем в игру «Знаете ли вы?» И проверим, что вы узнали и запомнили из поездки в заповедник. Какая птица умеет подражать пению соловья? Какие птицы едят грибы? Какая птица самая маленькая на Земле? Пингвин – птица или нет? Какая птица летает выше всех? Какая птица выводит птенцов зимой? Какая птица живёт дольше всех? Из какого материала птица строит своё гнездо и почему оно не распадается? Молодцы, ребята!</p> <p>Издавна на Руси пернатых подкармливали в зимние время, развешивая кормушки. Я вам</p>	<p>Скворец. Глухари.</p> <p>Колибри. Птица. Орел.</p> <p>Клест. Ворона.</p> <p>Строит из травы, перьев, веток, склеивает слюной, глиной.</p>
--	--	---	--

		<p>предлагаю сделать для наших пернатых друзей эко-кормушки, которые будут похожи на вкусное печенье из орехов, семечек, ягод.</p> <p>У вас на столах различный материал, из которого можно сделать кормушку.</p> <p>Её можно смастерить из шишки, яблока, сделать из картона в виде сердечка, ёлочки. Если будите делать кормушку из сосновой шишки, намажьте её маслом и обваляйте в корме для птиц, который находится у вас на тарелках, привязываем тесьму и вешаем на дерево.</p> <p>Если формочкой у вас будет яблоко, наполняем его смесью, протыкаем палочкой и привязываем тесьму. Кормушка готова.</p> <p>Можно сделать кормушку из картона. Вырезаем сердечки, ёлочки или другие фигуры.</p> <p>Для работы сгодятся рулоны из под туалетной бумаги. Делаем отверстие для тесьмы, покрываем сторону клейстером и посыпаем зерновой смесью.</p>	<p>Дети с родителями мастерят кормушки.</p>
--	--	--	---

	<p>А сейчас я приглашаю вас в нашу мастерскую, где мама..., проведет мастер - класс по изготовлению эко-кормушек для наших пернатых друзей.</p> <p>А вы знаете, что существует праздник, посвященный зимующим птицам? Тогда ... расскажет нам о том, благодаря кому</p>	<p>Переворачиваем и делаем тоже самое с другой стороны, подсушиваем. Приступаем к изготовлению кормушек. Родители с детьми мастерят кормушки.</p>	<p>Евгений Носов - писатель, фронтовик призыва 1943 года. Среди его последних произведений есть рассказ "Покормите птиц". Прочитав стихотворение Александра Яшина "Покормите птиц зимой...", Евгений Носов в память о поэте каждую осень стал вывешивать кормушки. Он пытался привлечь к этому делу и жителей Курска - расклеивал на видных местах листовки со стихотворением Яшина. На надгробье Евгения Носова по завещанию поэта помещена надпись "Покормите птиц!". Союз охраны птиц России предложил 15 января - день рождения Евгения Носова - объявить Днем зимующих птиц.</p>
--	---	---	---

	появился данный праздник и когда он проводится.		
Итоговый	Посмотрите, сколько кормушек мы сделали для наших пернатых друзей. Они будут клевать наше угощение и нас благодарить. Собираемся на прогулку и развесим наши кормушки на деревья.		
	Дети вместе с родителями и педагогом выходят на участок и развешивают кормушки на деревьях.		
	<p>Давайте вспомним, какую цель мы сегодня перед собой ставили? Мы ее достигли? Ребята, что нового вы сегодня узнали? А что нового узнали родители? Ребята, чему полезному вы научились? А чему научились родители? Как вы думаете, важно ли делать кормушки для птиц? Закончить наше занятие я бы хотела следующими строками: «Покормите птиц зимой. Пусть со всех концов К вам слетятся, как домой, Стайки на крыльцо. Не богаты их корма.</p>		<p>Смастерить своими руками кормушку для птиц и повесить ее на улице. Да. Узнали о том, как возник праздник «День зимующих птиц» и т.д. Мы научились мастерить эко-кормушки для п</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Рекомендации для родителей с РАС

1. Не пренебрегайте личной психической гигиеной

Психическое состояние родителей оказывает существенное влияние на жизнь и здоровье ребёнка. Неуравновешенность, неврозы, стрессы, травмы и

т.п. препятствуют установлению контакта. Снижают внимание к нуждам ребёнка. Не дают объективно оценить ни его потенциал, ни актуальные потребности. Доброжелательная атмосфера в семье существенно повышает шансы детей с аутизмом к адаптации в социуме.

Примеры:

а) Крики и ругань в семье могут напугать ребёнка с РАС, вызвать у него истерику.

б) Раздражительность родителя повышает тревожность ребёнка, вследствие чего он опять же больше склонен к срывам и больше уходит в себя.

2. Не отождествляйте себя с ребёнком

Слияние опасно как для родителей, так и для детей. При таком положении дел родитель болезненно воспринимает любое отклонение от ожиданий, которые он питает в отношении ребёнка, переживает его неудачи как свои собственные. Ребенок под гиперопекой испытывает проблемы с приобретением навыков самостоятельного обслуживания, что в дальнейшем отрицательно скажется во взрослой жизни. Разумный подход в данном случае — обучение, а не обслуживание.

Примеры:

а) Ребёнок с РАС не умеет завязывать шнурки: родитель должен неоднократно показать алгоритм, затем совместно осуществлять шнурование до тех пор, пока ребёнок не научится сам, плохим вариантом будет делать это за ребёнка постоянно.

б) Ребёнок не умеет посещать магазин и делать покупки: обучайте его методом мелких шажков — сперва научите брать один нужный продукт, затем несколько, потом покажите процесс оплаты покупок, отправьте за продуктами или вещами по списку, обязательно будьте на связи (вдруг у ребёнка возникнут вопросы).

3. Не забывайте о необходимости самообразования

Регулярное чтение научных работ специалистов в области расстройства аутистического спектра, личных блогов и форумов родителей, воспитывающих таких же детей, может быть полезно. При этом важно помнить, что необходим системный подход, а не хаотичное перебирание различных вариантов на основе чужого положительного опыта. В первую очередь нужно ориентироваться на вашего конкретного ребёнка и его характеристики. Если они не полностью вписываются в группы, предложенные, например, Л. Уинг или О. Никольской, комбинируйте методики, исходя из реакций ребёнка.

Примеры:

а) Не копируйте слепо чужие способы воспитания, понаблюдайте за вашим ребёнком и найдите действенные для него методы.

4. Не игнорируйте сильные стороны ребёнка с РАС

Любые родители и дети — разные личности с различающимися наборами способностей. Ребёнок с аутизмом — это еще и наличие иного когнитивного стиля. Специальные интересы могут стать профессией. В любом случае поощряйте их, будьте уважительны и конкретны. Ваша задача — помочь понять будущие действия, а не обесценить занятия ребёнка.

Примеры:

а) Ребёнок много времени проводит с буквами: предложите ему клавиатуру и научите печатать, в этом случае, если он не станет писателем, то сможет набирать данные.

б) Ребёнок интересуется рисованием: поддержите его, устройте в студию, пригласите учителя и т.д., даже если в итоге из него не вырастет великий художник, то вполне может получиться иллюстратор, специалист по векторной графике и т.д.

5. Не занимайтесь насильственной социализацией ребенка с РАС

Навыки вступать в коммуникации, поддерживать их, устанавливать взаимные связи сложны для аутичных людей в любом возрасте. Неудачи в данной области ведут к замкнутости, тревожному расстройству личности и

депрессии. Любое хождение в коллектив сверстников должно вызывать у ребёнка удовлетворение, а не истерику или перегрузку.

Примеры:

а) Не стесняйтесь подойти вместе с ним к детям на площадке и попросить их принять его в игру, но если ребёнок испытывает дискомфорт, то лучше поиграйте с ним вдвоём или дайте ему заняться чем-то самостоятельно.

б) Не ставьте цель добиться зрительного контакта — дети с РАС прекрасно обходятся без него, принуждение не повысит их внимание, а вызовет тревогу.

6. Не отмахивайтесь от сенсорных особенностей ребёнка

Известно, что сенсорное восприятие детей с РАС (как и взрослых) имеет свои особенности. Тщательно изучите все потребности вашего ребёнка в этой области. Представьте, что всё вокруг вас орёт на самом высоком уровне громкости, слепит, давит. Это то, что ощущает и осознаёт ваш ребёнок. Ваша задача — облегчить ему это состояние.

Примеры:

а) Ребёнок закрывает уши или глаза — это признак перегрузки, затемните помещение, выключите источник звуков (телевизор, радио), если вы в торговом центре, то постарайтесь как можно скорее увести оттуда ребёнка.

б) Одежда тоже может вызывать перегрузку: слишком плотная, из раздражающего материала (шёлк, шерсть), если ребёнок стягивает с себя вещи, то попытайтесь понять, что именно в них его беспокоит и не пытайтесь навязывать, приобретите одежду из других материалов и другого размера.

7. Не применяйте физическое насилие

Наказание ремнём, шлепки, удары и любое иное физическое воздействие на детей недопустимы. Ни опыт предшествующих поколений, ни трудности с воспитанием, ни личное тяжёлое эмоциональное состояние родителя не могут быть оправданием такого рода действий.

Советы родителям детей с РАС

Родители детей с РАС не всегда знают, что нужно делать, к кому обращаться, и им трудно осознать и принять то, что у их малыша аутизм. Для эффективной работы по преодолению РАС необходимо, чтобы и близкие ребёнка соблюдали следующие рекомендации: Соблюдение режима дня. Необходимо проговаривать, что вы сейчас будете делать и сопровождать все действия фотографиями. Так ребёнок уже будет подготовлен к действиям. Нужно как можно больше стараться играть с ребёнком в совместные игры. В самом начале нужно выбирать игры и занятия, исходя из интересов малыша, позже дополнять их новыми видами деятельности. В игровую деятельность нужно включать людей из ближайшего окружения ребёнка. 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. Посещать занятия со специалистами. За любой успех ребёнка надо поощрять. Подбор заданий строится по принципу от простого к сложному.

Перспективы детей с РАС

Что же ждёт в дальнейшем ребёнка, имеющего аутистический синдром? Полностью преодолеть этот дефект нельзя, можно максимально постараться его сгладить, чтобы он был,

как можно менее заметен. Точного прогноза никто дать не сможет. Всё зависит от степени тяжести аутистического расстройства и от того, насколько рано стала проводиться коррекционная работа. Поведение детей с РАС довольно специфично, и даже при успешной интеграции в социум аутистические черты всё равно останутся, просто не будут ярко выраженными.

Может быть, ребёнка не удастся полностью ввести в общество, и коррекционная работа может продвигаться довольно медленно. Точных прогнозов не существует, поэтому нужно всегда сохранять положительный настрой, ведь ребёнок с РАС очень нуждается в поддержке.

