

ОБРАЗОВАНИЕ – ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ

Зубова Надежда Юрьевна,

воспитатель,

ГКОУ ВО «Специальная(коррекционная) общеобразовательная

школа-интернат г. Ковров»,

г. Ковров, Владимирская область

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ И ПОДГОТОВКА ЕГО К ЖИЗНИ

Аннотация. Термин «аутизм» в переводе с греческого «сам» впервые использовал Блейлер, характеризуя особое состояние своих больных шизофренией. Эти люди как будто жили вне реальности, наедине со своими чувствами и мыслями, переживаниями, с явно выраженными коммутативными аномалиями

Лео Каннер использовал термин «аутизм», характеризуя замкнутых детей, часто имеющих стереотипное поведения. Имея достаточно высокий уровень интеллекта, они трудно усваивали речь, часто не желали общаться, были замкнутыми, но иногда встречались пациенты, которые отличались своей болтливостью и сообразительностью. Он же заметил, что эти проявления в поведении пациентов часто передаются по мужской линии в семье. Это же своими исследованиями подтвердил и Кааннер.

Современная наука доказала, что причина аутизма находится в геноме человека, при этом интеллектуальная одарённость – редкость, а вот задержка в умственном развитии – частое явление

Большинство исследований доказывают связь аутизма с органическими и генетическими изменениями. Наиболее логичной и глубоко разработанной признана теория В.В. Лебединского и О.С. Никольской, согласно которой у аутичного ребёнка с самого рождения сочетаются:

а) снижение жизненного тонуса и, как результат, невозможность активно взаимодействовать со средой .

ОБРАЗОВАНИЕ – ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ

б) ребёнок не чувствует достаточного комфорта и гармонии с окружающим миром, любые, действующие извне, раздражители вызывают болезненную реакцию, контакт с новыми людьми часто приводит к ранимости. Объединяясь, эти факторы не дают возможности аутичному ребёнку активно взаимодействовать с окружающей средой, способствуют развитию отстранённости от мира, желанию защититься от него. В результате этого по-другому развивается моторика, речь, мышление и само восприятие мира.

У. Фриф проводила свои экспериментальные наблюдения и обнаружила удивительные особенности у больных аутизмом: быстрое запоминание слов, не имеющих друг к другу никакого отношения, быстро узнавать перевёрнутые предметы. Однако эти же пациенты с трудом запоминали предложения, не могли узнать правильное изображения. У. Фриф делает вывод, что при аутизме у человека изменен процесс переработки информации.

Большинство учёных сегодня сходятся в том, что у аутистов первичен когнитивный дефицит. В основе болезни лежит нарушение центральной нервной системы.

Уже в первый год жизни у ребёнка-аутиста отмечаются аномальные реакции на сенсорные раздражители: всё новое вызывает сильную реакцию, яркие предметы не интересуют, резкие раздражители (свет, звук) не вызывают испуга, а от слабого шума ребёнок может проснуться. Такие дети редко улыбаются, не реагируют на голос, однако неодушевлённые предметы могут вызывать заметное оживление. Ребёнок растёт, а эмоциональные контакты с близкими гаснут: они безразличны к матери, у них нет потребности в тактильных контактах, возникают стереотипные движения руками, пальцами, телом.

Уже в раннем детстве аутичные дети, как правило, сильно реагируют на изменения в окружающей их обстановке близкого человека, на появление нового предмета в комнате, они с трудом соглашаются на то, чтобы им надевали новые предметы однажды. Аналогичную избирательность они проявляют и в

ОБРАЗОВАНИЕ – ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ

еде: нередко выбирают однообразную, отвергая всё новое. Фразовая речь появляется к двум годам, но такие дети редко используют её для контактов с людьми, но такие дети редко используют её для контактов с людьми, много говорят сами с собой, перечисляя предметы, что-то комментируя, при этом себя называют «ты» и «он», а других – «я».

В дошкольном возрасте, как правило, родители наблюдают появления странных интересов у детей: афишами, печатными рекламами, фразами на иностранном языке и т.д. Им больше нравятся грустные мелодии, любят страшные фильмы и сказки. С близкими холодны, а порой и жестоки: могут ударить укусить, исцарапать. Им безразлично, как их поведение оценивают старшие. Потребность в общении с другими детьми отсутствуют.

В школе, куда некоторые из детей аутистов всё-таки попадают, они держаться обособленно, друзей, чаще всего, не имеют. Школьная деятельность хороших результатов не даёт. Домашнее задание такие дети могут выполнить только с помощью родителей или других людей, так как им это не интересно. Иногда в школьном же возрасте могут проявиться и творческие способности: написание стихов, рассказов, сочинение причудливых историй.

Каковы же причины возникновения подобных проявлений и восприятия мира детей-аутистов?

Большинство современных исследователей приходят к выводу, что в основе проявлений аутизма лежит недостаточность центральной нервной системы, которая сформировалась именно так по ряду причин: врождённые особенности самой нервной системы, особенности обменных процессов, органические поражения центральной нервной системы во время беременности и родов, а, возможно, проявления аутизма провоцирует мужской гормон тестостерон, переизбыток которого обнаружен у таких детей, находящихся ещё в утробе матери. Возможно, именно этот факт даёт толчок к развитию этого заболевания. Иногда причины проявления этого заболевания носят психогенный характер. Он может проявиться при помещении ребёнка в приют, концен-

ОБРАЗОВАНИЕ – ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ

традиционные лагеря, а иногда это заболевание возникает по причине наличия у детей сенсорных дефектов.

Речь аутичных детей имеет свои особенности: в младенчестве – своеобразный плач, гуление больше напоминает визг. Более ярко речевые особенности очевидны после трёх лет. Также очень часто дети повторяют одни и те же фразы, часто отсутствуют «да» и «нет», переставляются звуки в словах, предложения строятся неправильно.

Бывают случаи, когда у детей-аутистов речь развивается бурно, они много говорят, запоминают большие куски текста. Однако вести результативный диалог не способны. Речь таких детей часто монотонна, не имеет оттенков, грамотность текста не контролируется. Аутичные дети в общении не используют жесты и мимику. Восприятие аутичных детей также имеют свои особенности. Часто они ведут себя как глухие, не реагируют на громкие звуки. Некоторые звуковые раздражители вызывают у них страх и тогда они, как правило зажимают уши, что указывает на то, что слухо-моторные координации у них сформированы и работают по-особенному, своеобразны и зрительное восприятия этой категории детей. Их родители отмечают, что контакт на уровне гуления, обмена улыбками отсутствует. Нет у этих детей должной реакции на знакомые лица и изменение мимики.

Все перечисленное наводит на мысль, что причиной проявления аутизма является нарушения восприятия, а это препятствует формированию новых важных, формирующихся в процессе жизни схем поведения.

Несмотря на огромное количество существующих теорий по вопросу возникновения аутизма, на сегодняшний день нет чёткого представления о том, где изначально находится очаг этой аномалии: в одном ли из отделов мозга, а затем и иррадирует и на другие его отделы, или мозг поражается полностью на каком то этапе формирования нервной системы. Удивителен тот факт, что аномалия эта поражает человека только в детстве. Целенаправленная коррекция поведения идёт на пользу 25 % больных детей. Почему?

ОБРАЗОВАНИЕ – ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ

Как же помочь такому ребёнку? Возможно ли?

Опыт доказывает, что возможно. Помочь аутичному ребёнку можно направив средства воздействия на укрепление психофизического тонуса пациента, на развитие коммуникативных навыков и оказание психологической поддержки. Обязательной является моторная коррекция. Именно благодаря ей эти дети узнают о возможностях своего тела, учатся применять эти возможности в жизни.

Создание психологического комфорта аутичного ребёнка, устранению эмоционального напряжения способствуют допустимые физические нагрузки. Современная медицина рекомендует решать эту проблему через приобщение детей, страдающих аутизмом, к спорту. Естественно, что это не все виды спорта. В самом начале это как правило это только элементы спортивной деятельности из лёгкой атлетики, несложные силовые упражнения, гимнастика. Необходимый опыт общения с окружающим миром, положительный эмоциональный настрой дети-аутисты приобретают приобщаясь к участию в подвижных играх, футболу, плаванию, катанию на лыжах. Всё это не только укрепляет организм аутичного ребёнка, но и способствует развитию коммуникабельности и социализации. учит групповому взаимодействию. Двигательная активность, положительные эмоции способствуют нормализации психофизического тонуса ребёнка-аутиста, что благоприятствует успешному обучению.

Немаловажным аспектом развития аутичного ребенка является расширение его лексики Обогащения словаря, общее развитие речи такого ребёнка создаёт условия более тесного взаимодействия с окружающим миром, стимулирует активность ребёнка., позволяет чувствовать себя субъектом коммуникации и взаимодействию

С возрастом появляется всё большая потребность договариваться со взрослыми. Это стимулирует развитие диалогической речи, дети всё чаще выражают свои желания с помощью слов.

ОБРАЗОВАНИЕ – ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ

Самыми близкими людьми, окружающими детей-аутистов, являются их родители, психологи, педагоги, врачи, именно они корректируют, развивают и готовят аутичного ребёнка к жизни. Только объединив свои усилия, они способны сделать поведения ребёнка-аутиста более ровным, управляемым, развить в нём интерес к окружающему миру, какой-либо деятельности, устранив бесцельное проживание жизни, а саму жизнь сделать более эмоциональной и контактной.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аршанская О.С. Психологическая помощь ребёнку раннего возраста при формирующемся детском аутизме // Дефектология. – 2005. – № 2.
2. Владимирова Н. Не от мира сего? // Семья и школа. – 2003. – № 9.
3. Додзина О.Б. Психологические характеристики речевого развития детей с аутизмом // Дефектология. – 2003. – № 5.
4. Иванова Н.Н. Как узнать аутизм? // Дефектология. – 2002. – №3.
5. Краснопёрова М.Г. Предпосылки аутизма // Психиатрия. – 2003. – №1.
6. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Циркин С.Ю. – 2002.
7. Хаустов А.В. Исследование коммуникативных навыков у детей с синдромом раннего детского аутизма // Дефектология. – 2004. – № 4.
8. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребёнком. Установления контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. – Теревинф, 2004.