

Данная проблема требует дальнейшего изучения. В ходе последующих исследований нам кажется необходимым использование большого количества проективных методов с целью более глубокого рассмотрения образа себя у данной категории детей. Для подтверждения выделенных уровней сформированности образа себя у детей дошкольного возраста с аутистическими расстройствами в дальнейших работах следует задействовать в исследовании статистически значимое количество детей. Полученные результаты расширят представления об особенностях образа себя у дошкольников с аутистическими расстройствами и могут послужить базой для последующих исследований.

Литература

1. Лебединский В.В., Бардышевская М.К. Аффективное развитие ребенка в норме и патологии // Психология аномального развития ребенка. М., 2002. Т. I. С. 588–681.
2. Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. М.: Альфа, 1990. 173 с.
3. Манелис Н.Г. Ранний детский аутизм: психологические и нейропсихологические механизмы // Школа здоровья. 1999. № 2. С. 6–22.
4. Мухина В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество: Учебн. для студ. вузов. 7-е изд., стереотип. М.: Издательский центр «Академия», 2002. 456 с.
5. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. Изд. 8-е. М.: Теревинф, 2014. (Особый ребенок). 288 с.
6. Лисина М.И., Авдеева Н.Н. Развитие представления о себе у ребенка первого года жизни // Исследования по проблемам возрастной и педагогической психологии: Сб. науч. трудов / Под ред. М.М. Лисиной. М.: НИИ общей педагогики АПН СССР, 1980. С. 32–55.
7. Лисина М.И. Формирование личности ребенка в общении. СПб.: Питер, 2009. 320 с.: ил. (Серия «Мастера психологии»).
8. Spiker D., Ricks M. Visual self-recognition in autistic children: developmental relationships // J. Child development. 1984. Vol. 55. № 1.

Развитие коммуникации у детей с РАС средствами игровой терапии

А.С. Васина, Л.А. Тишина

Рассматриваются вопросы развития коммуникативных навыков у детей с расстройствами аутистического спектра в процессе игровой деятельности. Представлен краткий анализ подходов к проблеме и обзор зарубежных методик игровой терапии.

Ключевые слова: расстройства аутистического спектра, коммуникативная деятельность, коммуникативные навыки, коммуникация, игровая деятельность, игровая терапия.

В последние годы во всем мире неуклонно растет количество детей с диагнозом расстройство аутистического спектра. Еще в апреле 2012 г.

детский невролог, доктор медицинских наук А.С. Петрухин в интервью РИА «Новости» отметил, что в Российской Федерации наблюдается пугающая статистика по аутизму: он входит в четверку самых распространенных детских заболеваний, уступая лишь место эпилепсии, сахарному диабету и бронхиальной астме.

Для аутичного ребенка типичны слабые или отклоняющиеся от нормальных проявления социального взаимодействия: неспособность играть со сверстниками, активное избегание социальных контактов, кроме этого невозможность инициировать и поддерживать взаимодействия. На сегодняшний день объект развития коммуникативных способностей должным образом не изучен, хотя достаточно богатый опыт методической организации коммуникативно-ориентированного обучения уже существовал ранее (С.А. Морозова [5], Т. Питерс [7], L.K. Koegel [10]).

По мнению большинства отечественных авторов [1; 3; 6; 8], одно из основных нарушений, препятствующих успешной адаптации детей с РАС, – недостаток коммуникативных навыков, который выражается в виде отставания или отсутствия разговорной речи, неспособности инициировать или поддержать разговор, в стереотипных высказываниях и ряде других специфических особенностей. Также подчеркивается, что недоразвитие вербальной коммуникации не компенсируется спонтанно использованием невербальных средств (жестов, мимики) и альтернативных коммуникативных систем.

Весьма важно своевременно выявить речевые трудности, как можно раньше понять их причину, а также приступить к коррекции, потому что именно речь оказывает большое влияние на общее развитие личности ребенка.

Часто влияние педагогической деятельности на формирование коммуникативных навыков оказывается за пределами внимания специалистов, но стоит отметить, что от уровня развития коммуникации зависит уровень развития игры – основного вида деятельности детей дошкольного возраста. Д.Б. Эльконин [9] подчеркивал, что игра – это сложное психологическое явление, которое дает эффект общего психического развития.

Ребенок именно в игре учится познавать правила общения, взаимодействия с людьми, развивает свои познавательные и умственные способности.

Недостаточное количество и распространенность методик коррекционного воздействия, направленных на коррекцию коммуникативной сферы, позволили определить актуальность данной проблемы.

Одним из главных условий нормального психического развития детей является своевременное развитие навыков общения. Общение является самым необходимым и востребованным навыком для любого человека. Жизнь невозможно представить без контакта с социумом, в отсутствие каких-либо разговоров, бесед, дискуссий.

По мнению М.И. Лисиной [4], необходимость в общении формируется прижизненно как итог общения малыша со взрослыми. Вследствие проделанных ею исследований были выделены следующие этапы – потребности общения: внимание и интерес ребенка ко взрослому; эмоциональные проявления в адрес взрослого; инициативные действия ребенка на привлечение взрослого; чувствительность ребенка к оценке взрослого.

Общение имеет колоссальное значение для развития ребенка. В процессе коммуникации малыш усваивает социально-общественно-исторический навык, накопленный предыдущими поколениями. Коммуникативные процессы в жизни каждого человека играют чрезвычайно важную роль, ведь только в процессе общения происходит освоение человеком культуры и норм социальной жизни, именно в процессе общения люди учатся соотносить свое поведение с действиями других людей, образуя тем самым единый общественный организм – социум. Во всех формах коммуникация наиболее полно раскрывает потенциал развития маленьких детей, предоставляя им возможность перенять культурный опыт и стать человеком – своим среди остальных.

Согласно данным многих исследователей, таких как В.В. Лебединский [3], О.С. Никольская [6], Ю. Фриз [2], коммуникативные способности детей с РАС характеризуются выраженной искаженностью коммуникативных потребностей, либо их недостаточной сформированностью.

Зачастую аутичные дети нередко не понимают свою потребность в общении и взаимодействии с социумом. Для того чтобы восполнить данную потребность у таких малышей, существует игровая терапия, которая реализуется с помощью всевозможных методик.

Наиболее эффективно использование игровой терапии с детьми с РАС до шести лет. С целью получения положительного результата необходимо проводить занятия каждый день, для того чтобы это стало стилем, базовым принципом общения, взаимодействия с малышом. Занятия могут быть как групповыми, так и индивидуальными. Игровую терапию применяют во всем мире как метод коррекции поведения у детей с РАС.

Аутичные дети сами организуют свою игру и не терпят, когда в нее кто-то вмешивается. Именно по этой причине родителям важно не только стать партнерами в игре со своим ребенком, но и включать свои составляющие в этот процесс, а затем и внедрять новые игровые сценарии.

Одной из индивидуальных методик игровой терапии является «Son-Rise» [11]. Данный метод был разработан супругами Барри и Самарией Кауфман [11] в процессе поиска действенных, результативных путей взаимодействия со своим сыном. Главная концепция данной методики – опора на личную мотивацию аутичного ребенка. Основные старания направлены здесь на постепенное насыщение внешними стимулами существования малыша с РАС. Родители присоединяются к стереотипному поведению своего ребенка, и именно так устанавливается контакт и взаимодействие между ними. Так создается безопасная среда для ребен-

ка с РАС, и только после этого родители могут вводить свои правила. Взрослый расширяет границы осознания, понимания малыша. Именно при помощи подобного вмешательства расширяется понимание ребенком с РАС мира людей и предметов.

Еще один метод игровой терапии – «Мифне» [12] был разработан в Израиле в центре «Мифне» в Рош-Пина. Эта терапия основывается на том, что дети с РАС могут поддерживать, воспринимать и усваивать взаимоотношения только лишь в том случае, когда окружающая среда является безопасной для них. У некоторых детей после прохождения Мифне [12] снимают диагноз аутизм. В этом методе игровое вмешательство начинается еще в раннем возрасте. Между ребенком и родителями устанавливаются доверительные отношения, они обмениваются игрой, предметами. Суть метода в том, что специалист старается мобилизовать ребенка с РАС без каких-либо требований и условий, устанавливая тем самым доверительный контакт, отвечая на проявления малыша. У ребенка с РАС постепенно в ответах на вопросы взрослого появляется уверенность и храбрость.

Метод «Floortime» [13] (время, проведенное на полу) разработал американский детский психиатр Стенли Гринспен [14]. Он полагает, что ребенок с РАС застревает на одной из шести стадий развития: эмоциональное мышление, интерес к окружающему миру, двусторонняя коммуникация, эмоциональные идеи, привязанность, осознание себя. Главная цель «Floortime» [13] – помочь ребенку с РАС пройти все эти стадии. Взрослые подхватывают заинтересованность детей, стереотипную деятельность, к примеру, если малыш начинает тереть стекло, для того чтобы оно скрежетало, родители делают то же самое. Как итог, ребенок с РАС просто вынужден концентрировать свое внимание на взрослом. Это является одной из главных целей построения двусторонней коммуникации между родителями и детьми. Специалист не предлагает новые идеи в игре, а формирует идеи ребенка, ставит вопросы так, как будто не знает и не понимает, что происходит. Таким образом, у ребенка с РАС развивается способность уточнять, объяснять, анализировать. Лишь только в том случае, когда малыш прерывает общение, специалист может вмешаться и предложить новые интересные идеи. В том случае, если ребенок с РАС вводит в игру агрессивные мотивы, взрослый не должен его останавливать. В результате аутичный ребенок начинает проявлять себя, не опасается собственных эмоций и впечатлений, а специалист помогает обыграть данные действия и таким способом управляет малышом.

Еще одним методом игровой терапии являются групповые занятия. В таких занятиях принимают участия дети, которые в ходе прохождения индивидуальной терапии научились принимать родителей в свою игру. Именно на основе этого формируется принятие других

детей на групповых занятиях. На занятиях применяются игры: ритмичные, сенсорные, сюжетно-ролевые, динамичные игры, где малыши танцуют в парах под музыку, бегают, веселятся. Дети вступают в телесный контакт, взаимодействуют.

Игра оказывает существенное влияние на становление личности ребенка. Именно через игровую деятельность дети знакомятся с поведением и взаимоотношениями взрослых, которые становятся образцом для поведения малыша. Учитывая изложенное, можно сделать вывод о том, что специально организованный процесс формирования навыков общения у детей с РАС – обязателен, без него невозможна адекватная социализация ребенка не только в семье, но и в обществе. В процессе развития коммуникации ребенку с РАС, кроме работы специалиста, необходима помощь и огромная поддержка со стороны его ближайшего окружения.

Литература

1. *Баенская Е.Р.* О коррекционной помощи аутичному ребенку раннего возраста. М., 1999. 12 с.
2. *Волкмар Ф.Р., Вайзнер Л.А.* Аутизм: Практическое руководство для родителей, членов семьи и учителей. Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. 223 с.
3. *Демикова Н.С., Дунайкин М.Л., Морозов С.А., Морозова С.С., Морозова Т.И., Праведникова Н.И., Татарова И.Н., Черепанова И.В., Шейнкман О.Г.* К медико-психолого-педагогическому обследованию детей с аутизмом. М.: СигналЪ, 2002. 40 с.
4. *Лисина М.И.* Формирование личности ребенка в обществе. СПб.: Питер, 2009. 320 с.
5. *Морозов С.А.* Детский аутизм и основы его коррекции (материалы к спецкурсу). М.: СигналЪ, 2002. 108 с.
6. *Никольская О.С.* Аутичный ребенок. Пути помощи. 3-е изд. М.: Теревинф, 2005. 227 с.
7. *Питерс Т.* От теоретического понимания к педагогическому воздействию: Книга для педагогов-дефектологов / Пер. с англ. Щербак-овой М.Н.; Под науч. ред. Шипицыной Л.М.; Исаева Д.Н. М.: Владос, 2002. 240 с.
8. Реабилитация детей с ограниченными возможностями: опыт работы учреждений социального обслуживания Московской области / Сост.: Малофеев Е.Н., Самсонова, И.В. Моск. область.: ГУМО «МО-ПРИ», 2006. 73 с.
9. *Эльконин Д.Б.* Психология игры. М.: ВЛАДОС, 2000. 360 с.
10. *Koegel L.K., Koegel R.L.* Motivating communication in children with autism. In E. Schopler, G.B. Mesibov (Eds.). Learning and cognition in autism. New York: Plenum press, 1995.
11. http://www.uaua.info/mamforum_arch/theme/251755.html
12. <http://semjadam.ru/terapiya/osnovnye-vidy-terapii-autizma.html>
13. http://www.b17.ru/article/analiz_metodov_adaptazii/
14. <http://ria.ru/spravka/20120402/614653488.html>