**Доклад**

**«Психофизиологические особенности обучающихся с расстройствами аутического спектра»**

**Психофизиологические особенности обучающихся**

**с расстройствами аутического спектра**

 В законе «Об образовании» записано, что ребенок с ОВЗ – это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и/или психологическом развитии, подтвержденные ПМПК и препятствующие получению образования без созданных специальных условий.

 Дети с ограниченными возможностями здоровья – дети с разными

нарушениями развития: слуха, зрения, речи, опорно -двигательного

аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально -волевой сферы, включая РДА (ранний детский аутизм); с задержкой и

комплексными нарушениями развития, в том числе дети-инвалиды.

Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС) составляют основную

массу детей, имеющих наиболее тяжелые, требующие специальной психолого-педагогической, а иногда и медицинской помощи нарушения в социально-личностном развитии.

 В семьях, где появляется такой ребенок, возникает много вопросов. Как с ним обращаться? Как его правильно воспитывать? В какой школе его следует обучать? Дети с проявлениями аутизма и сходными с ним нарушениями психического развития, требуют единого образовательного подхода в обучении и воспитании. Это сравнительно редкое заболевание, распространенность которого колеблется от 0,06 до 0,17 на 1000 детского населения. У мальчиков заболевание встречается чаще, чем у девочек. При РАС потребность в общении снижена и искажена, что требует введения особого раздела в программу работы с такими детьми, составляет основную специфику работы с аутичными детьми и делает воспитание и обучение детей с РАС наиболее сложным направлением коррекционной педагогики.

 Закон «Об образовании в Российской Федерации», введенный в действие 01.09.2013 г., рассматривает РАС как особый вид нарушения развития, и для обучающихся с РАС возможно создание специальных образовательных структур. Признание РАС особым направлением специального образования на законодательном уровне можно считать начальной точкой отсчёта в истории образования лиц с аутизмом в России.

 Что же такое РАС? Расстройства аутистического спектра (РАС) - сложное нарушение развития, основными признаками которого являются нарушения социального взаимодействия, коммуникации, а также ограниченные, повторяющиеся формы поведения, интересов и видов деятельности. Данныерасстройства проявляются, как правило, с младенческого возраста, но не позднее пяти лет жизни. С возрастом симптомы аутизма меняются, но в основных чертах сохраняются.

 При РАС отмечается ряд особенностей развития, требующих специальных условий, форм и методов коррекционного воспитания и обучения. К таким особенностям относятся:

 тяжелые нарушения потребности в общении;

 дефицит форм общения, включая все виды речи (устная, письменная,

жестовая, тактильная, дактильная);

 разнообразные стойкие ограниченные, повторяющиеся и стереотипные

формы поведения, интересов и видов деятельности, а также другие проблемы поведения;

 нарушения социального взаимодействия (неспособность воспринимать

скрытый смысл, шутку, иронию, участвовать в символических, ролевых или имитативных играх и др.);

 нарушение общего уровня двигательной активности (гиперактивность,

двигательная расторможенность, заторможенность);

 повышенная утомляемость;

 нарушения восприятия (гиперсензитивность, фрагментарность,

гиперселективность, симультанность), трудности усвоения организованных процессов;

 своеобразные особенности интеллектуального развития, не обязательно

связанные с умственной отсталостью (сниженный уровень интеллекта

отмечается 70-75% случаев);

 неспособность к произвольной имитации;

 высокая частота деструктивных форм поведения и страхов;

 неравномерность развития психических функций (что сказывается и на усвоении образовательных программ) как следствие искаженности развития психики и организма в целом:

 Отмеченные нарушения формируются постепенно: начиная с младенческого возраста примерно до пяти лет, что создаёт возможность в случае раннего начала специальной помощи уменьшить степень выраженности многих проявлений РАС в дальнейшем.

 Рассмотрим основные психофизиологические особенности детей с РАС.

**Воображение**

1. Понимание смысла слов и их сложных ассоциаций: разговор, литература,

особенно художественная, тонкий вербальный юмор (хотя они могут понимать простые шутки). Вследствие, у таких детей отсутствует мотивация принимать участие в подобном общении, хотя они могут обладать необходимыми для этого навыками.

2. Ограниченный запас действий, которые они могут повторить

(имитировать), например, из телепередач, но они производят эти действия постоянно, и не способны внести изменения по предложению других детей.

3. Тенденция выбирать мелкие или несущественные аспекты предметов в окружающей обстановке, привлекающие их внимание, вместо целостного понимания происходящего (например, заинтересованность сережкой, а не человеком; колесиком, а не всем игрушечным поездом).

4. Неспособность использовать воображение в игре с предметами или

игрушками, или с другими детьми и взрослыми.

**Речь.** Речевые расстройства наиболее отчетливо видны после 3 лет.

Некоторые больные остаются не говорящими всю жизнь, но и в тех случаях, когда речь развивается, во многих аспектах она остается аномальной. В отличие от здоровых детей наблюдается тенденция повторять одни и те же фразы, а не конструировать оригинальные высказывания. В речи таких детей не редки перестановки звуков, неправильное употребление предложных конструкций.

 Независимо от уровня развития речи, при аутизме в первую очередь страдает возможность использования ее с целью общения.

**Невербальная коммуникация.** Сложности в использовании жестов,

мимической экспрессии, движений тела. Очень часто отсутствует указательный жест. Ребенок берет родителей за руку и ведет к объекту, подходит к месту его привычного расположения и ждет, пока ему дадут предмет.

**Зрение.** Взгляд «сквозь» объект. Отсутствие слежения взглядом за

предметом. Сосредоточенность взгляда на «беспредметном» объекте: световом пятне, участке блестящей поверхности, узоре обоев, ковра, мелькании теней.

Задержка на этапе рассматривания своих рук, перебирания пальцев у лица.Стойкое стремление к созерцанию ярких предметов, их движения, верчения, мелькания страниц. Длительное вызывание стереотипной смены зрительных ощущений (при включении и выключении света, открывании и закрывании дверей, двигании стекол, полок, верчении колес, пересыпании мозаики и т. д.). Раннее различение цветов. Рисование однотипных орнаментов.Зрительная гиперсинзетивность: испуг, крик при включении света, раздвигании штор; стремление к темноте.

**Слух.** Отсутствие реакции на звук. Страхи отдельных звуков. Отсутствие

привыкания к пугающим звукам. Стремление к звуковой аутостимуляции: сминанию и разрыванию бумаги, шуршанию целлофановыми пакетами, раскачиванию створок двери. Предпочтение тихих звуков. Ранняя любовь к музыке. Характер предпочитаемой музыки. Ее роль в осуществлении режима, компенсация поведения. Хороший музыкальный слух.

**Тактильная чувствительность.** Измененная реакция на мокрые пеленки, купание, причесывание, стрижку ногтей, волос. Плохая переносимость одежды, обуви, стремление раздеться. Удовольствие от ощущения разрывания, расслоения тканей, бумаги, пересыпания круп. Обследование окружающего преимущественно с помощью ощупывания.

**Вкусовая чувствительность**. Непереносимость многих блюд. Стремление есть несъедобное. Сосание несъедобных предметов, тканей. Обследование окружающего с помощью облизывания.

**Обонятельная чувствительность.**  Гиперчувствительность к запахам.

Обследование окружающего с помощью обнюхивания.

**Проприоцептивная чувствительность**. Склонность к аутостимуляции

напряжением тела, конечностей, ударами себя по ушам, зажиманием их при зевании, ударами головой о бортик коляски, спинку кровати. Влечение к игре с взрослым типа верчения, кружения, подбрасывания, неадекватные гримасы.

**Интеллектуальное развитие**. Впечатление необычной выразительности

осмысленности взгляда в первые месяцы жизни. Впечатление «тупости»,

непонимания простых инструкций. Плохое сосредоточение внимания, его

быстрая пресыщаемость. «Полевое» поведение с хаотической миграцией,

неспособность сосредоточения, отсутствием отклика на обращение.

**Сверхизбирательность внимания.** Сверхсосредоточенность на определенном объекте. Беспомощность в элементарном быту. Задержка формирования навыков самообслуживания, трудности обучения навыкам, отсутствие склонности к имитации чужих действий. Отсутствие интереса к функциональному значению предмета. Большой для возраста запас знаний в отдельных областях. Любовь к слушанию чтения, влечение к стиху. Преобладание интереса к форме, цвету, размеру над образом в целом. Интерес к знаку: тексту книги, букве, цифре, другим обозначениям. Условные обозначения в игре. Преобладание интереса к изображенному предмету над реальным. Сверценностные интересы (к отдельным областям знаний, природе и т. д.).

Необычная слуховая память (запоминание стихов, других текстов).

Необычная зрительная память (запоминание маршрутов, расположения знаков на листе, грампластинке, ранняя ориентация в географических картах).

**Особенности временных соотношений:** одинаковая актуальность

впечатлений прошлого и настоящего. Разница «сообразительности»,

интеллектуальной активности в спонтанной и заданной деятельности.

Особенности игровой деятельности. Игровая деятельность существенно

определяет психическое развитие ребенка на всем протяжении его детства, особенно в дошкольном возрасте, когда на первый план выступает сюжетно –ролевая игра. Дети с чертами аутизма ни на одном возрастном этапе не играют со сверстниками в сюжетные игры, не принимают социальных ролей и не воспроизводят в играх ситуации, отражающие реальные жизненные отношения: профессиональные, семейные и др. Интерес и склонность к воспроизведению такого рода взаимоотношений у них отсутствует.

 Недостаточная социальная направленность, порождаемая аутизмом, у этих детей проявляется в отсутствии интереса не только к ролевым играм, но и к просмотру кинофильмов и телепередач, отражающих межличностные отношения.

**Учебная деятельность.** Любая произвольная деятельность в соответствии с

поставленной целью плохо регулирует поведение детей.

В зависимости от тяжести нарушения ребенок с РДА может обучаться как

по программе индивидуального обучения, так и по программе массовой школы.

 В школе по-прежнему сохраняется изолированность от коллектива, эти дети не умеют общаться, не имеют друзей. Для них характерны колебания настроения, наличие новых, уже связанных со школой страхов. **Школьная деятельность** вызывает большие затруднения, учителя отмечают пассивность и невнимательность на уроках. Дома дети выполняют задания только под контролем родителей, быстро наступает пресыщение, утрачивается интерес к предмету. В школьном возрасте для этих детей характерно усиление стремления к «творчеству». Они пишут стихи, рассказы, сочиняют истории, героями которых они являются.

 Появляется избирательная привязанность к тем взрослым, которые их слушают и не мешают фантазированию. Часто это бывают случайные, малознакомые люди. Но по-прежнему отсутствует потребность в активной совместной жизни со взрослыми, в продуктивном общении с ними. Учеба в школе не складывается в ведущую учебную деятельность. В любом случае требуется специальная коррекционная работа по формированию учебного поведения аутичного ребенка, развитию своего рода «стереотипа обучения».

 Значительной части детей с РАС доступно и показано цензовое образование,соотносимое по уровню «академического» компонента с образованием здоровых сверстников, получаемое совместной с ними среде обучения в те же календарные сроки. Инклюзия в наибольшей степени целесообразна для детей с РАС, имеющих формально сопоставимый с нормой уровень психоречевого развития и является оптимальной в том случае, если до поступления в школу ребенок имеет опыт подготовки к ней в группе детей.Вместе с тем, даже имея высокие интеллектуальные способности, эти дети для успешного освоения начального образования в условиях инклюзии нуждаются в систематической психолого-педагогической и организационной поддержке, обеспечивающей удовлетворения их особых образовательных потребностей.

 **Основные принципы** формирования программы коррекционной работы с обучающимися с РАС заключаются в следующем:

 необходимость постепенного, индивидуально дозированного введения

ребенка в ситуацию обучения в классе;

 при выраженности проблем, связанных с развитием социально бытовыхнавыков и навыков коммуникации должна быть подключена дозированная и временная помощь тьютора;

 дополнительные занятия с педагогом (индивидуальными или в группе

детей) по отработке форм адекватного учебного поведения, умения вступать в коммуникацию и регулироваться во взаимодействии с учителем, адекватно воспринимать похвалу и замечания;

 необходимость постепенного перехода от индивидуальной инструкции к

фронтальной, специального места в классе, где он будет более доступен

организующей помощи учителя;

 необходимость индивидуальных педагогических занятий для контроля за

освоением обучающимся новым учебным материалом и для оказания

коррекционной помощи в освоении основной Программы;

 при подаче учебного материала в условиях фронтальных и

индивидуальных занятий должны учитываться особенности усвоения

информации и специфика выработки навыков при аутизме;

 при организации самостоятельного выполнения ребенком учебных

заданий на классных занятиях должны использоваться виды заданий,

поддерживающие и организующие работу ребенка;

 значимость на начальном этапе обучения специальной организации на перемене, включения его в мероприятия, позволяющие отдохнуть и получить опыт в контактах со сверстниками;

 необходимость введение в Коррекционную Программу специальных

разделов обучения, способствующих: формированию представлений об

окружающем мире, развитию способности к осмыслению, развитию

представлений о будущем, развитию способности планировать, выбирать, сравнивать, осмыслять причинно-следственные связи в происходящем;

 необходима специальная коррекционная работа по развитию вербальной

коммуникации детей, возможности вести диалог, делиться с другими своими мыслями, впечатлениями, переживаниями;

 развитие внимания к близким взрослым и соученикам, оказание

специальной помощи в понимании происходящего с другими людьми, их взаимоотношений, переживаний;

 необходима специальная установка педагога на развитие эмоционального

контакта с ребенком, поддержание в нем уверенности в том, что его

принимают, ему симпатизируют, в том, что он успешен на занятиях;

трансляция этой установки соученикам ребенка с РАС с подчеркиванием его сильных сторон. Демонстрация симпатии к нему через свое отношение в реальном поведении;

 процесс обучения в начальной школе ребенка с РАС должен

поддерживаться психологическим сопровождением, оптимизирующим

взаимодействие ребёнка с педагогами и соучениками, семьи и школы;

 ребенок с РАС уже в период начального образования нуждается в

индивидуально дозированном и постепенном расширении образовательного пространства за пределы образовательного учреждения.

**Список использованной литературы**

1. Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в

Российской Федерации» N 273-ФЗ (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N

99-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ)

2. Карвасарская Е. Осознанный аутизм, или Мне не хватает свободы / Е.

Карвасарская. – М.: Издательство: Генезис, 2010.

3. Никольская О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О.С.Никольская, Е.Р.

Баенская, М.М. Либлинг. – М.: Издательство: Теревинф, 2005.

4. Никольская О.С. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое

сопровождение /О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг, И.А. Костин,

М.Ю. Веденина, А.В. Аршатский, О.С. Аршатская – М.: Издательство:

Теревинф, 2005.

5. Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»

на 2011-2015 годы // Раздел I Интернет-портал Правительства Российской

федерации / Правительство России http://government.ru/gov/results/14607/.