(cc) BY

Аюрова Баирма Санзаяевна
воспитатель
ГБОУ «Школа №2121»
магистрант
ФГБОУ ВО «Московский государственный
психолого-педагогический университет»
г. Москва

СПЕЦИФИКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПСИХОЛОГА С РОДИТЕЛЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Аннотация*: в статье ставится проблема работа психолога с родителями, воспитывающими детей с расстройствами аутистического спектра.*

Ключевые слова*: расстройства аутистического спектра, состояния аутистического спектра, психолог.*

В последние годы встречаемость расстройств аутистического спектра (РАС) среди населения земного шара растёт быстрыми темпами и тема актуальна во всём мире. Много всякой, порой противоречивой информации из различных источников – из специальной литературы, из телевизионных передач, из материалов форумов, конференций, чатов, блогов – сейчас можно найти как про аутизм, так и про людей с аутизмом, про методы работы с аутичными детьми и т. д.

Концепция и проблема аутизма в настоящее время рассматриваются и изучаются на разных уровнях: от международного до внутрисемейного.

Совершенствуется терминология, за короткий срок возникают и меняются определения. Изменяются не только определения, изменяется отношение к самим терминам и понятиям. Например, теперь уже не принято называть аутизм болезнью, скорее – нарушением развития. Когда-то аутичных детей называли «аутиками». Не где-то на улице, а на тематических конференциях. А нынче многих возмутит слово «аутист», предпочтительнее сказать – «человек с аутиз-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

мом». Или – «человек с расстройствами аутистического спектра». С 2000-х годов детский аутизм, атипичный аутизм и синдром Аспергера неофициально объединили понятием «расстройства аутистического спектра», сокращенно – РАС. Термин РАС, как пишет Уильямс Д (2013) заменилось другим -САС (состояния аутистического спектра), а затем и просто АС (аутистический спектр). В работе используются следующие определения: «ребёнок с расстройствами аутистического спектра», «ребёнок с аутизмом», «аутичный ребёнок», «спектральный ребёнок». Подразумевается, что всё это – одно и то же.

Кроме определения «обычный ребенок», зачастую используется термин «нейротипичный». Также используется термин «неспектральный», введённый Р. Мейром как альтернативное обозначение людей без РАС. Таким образом, определения «обычный ребёнок», «нейротипичный ребёнок», «неспектральный ребёнок» – это ребёнок без аутизма.

«Все мы несём ответственность за судьбы нынешнего и будущего поколений детей с аутизмом…, за предоставление им возможности развить свои сильные стороны таким образом, чтобы вести полноценный образ жизни в нашем обществе. Я говорю о людях с диагностированными и не диагностированными расстройствами аутистического спектра, членов их семей, учителях и всех тех, кто так или иначе контактирует с лицами с аутизмом…». *(Шор С. За стеной. Личный опыт: аутизм и синдром Аспергера; пер .с англ. А. Смолян. – М., 2014. С. 192.)*

Жизнь семьи, воспитывающей аутичного ребёнка, во многом отличается от жизни других семьей. Все выходы такой семьи в мир автоматически ограничиваются: ребёнка не принимают в детский сад, с ним нельзя пойти в гости, принять гостей (ребёнок не понятен, не предсказуем), он избирателен в еде, навыки самообслуживания долго не принимается.

Семья – центральное место, где ребёнок получает основные источники для своего развития. Поэтому о роли семьи в жизни и развитии каждого ребёнка и особенно ребёнка с РАС. Чтобы родители и вся семья в целом заняли правильную, грамотную позицию по отношению к аутичному ребёнку. Как по-разному

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

развиваются дети с РАС в семьях, где родители понимают всю значительность своей роли в адаптации ребёнка к миру, и в семьях.

В идеале на помощь семье у которой есть ребенок с РАС должна пройти целую команда профессионалов.

1. Врач-педиатр – до достижения ребенком года семья обычно поддерживает с педиатром тесный контакт. Это позволяет врачу не только точно ставить вопросы, но и, подсказывать приемы профилактической работы, поддерживать в родителях уверенность в их силах. Оценке развития данного ребенка врач не только ориентируется на нормы физического, сенсомоторного и речевого развития, но и внимательно относится к первым признакам эмоциональных трудностей, нарушения контакта ребенка с близкими.

2. Родители детей- дошкольников с аутизмом находили наибольшее понимание именно у педиатров. Соматическая дефицитарность таких детей может проявляться в достаточно грубых формах: нарушении обмена веществ, аллергических реакциях, нарушениях пищеварения, в общей ослабленности, подверженности частым простудным заболеваниям.

3. Врач-психоневролог:

Часто, органическим поражении нервной системы такого ребенка, о том, что его аутизм может формироваться в рамках других текущих заболеваний, связанных с сезонными и возрастными обострениями. Аутичного ребёнка чаще, чем другого, могут подстерегать эти опасности, и для него крайне важна возможность быть под постоянным наблюдением врача. Это не значит, что ему нужно постоянное медикаментозное лечение. Для родителей бывает важно получить подтверждение врача о том, что ребенок в данной период может продуктивно развивать без медикаментозного вмешательства.

4. Психологи, часто убеждали врачей подключиться к работе и медикаментозно поддержать ребенка вне периода обострения, в моменты его активного выхода в незнакомые или более сложные социальные условия, например, при переходе в новый школьный класс. В психологической диагностике – определение доступного уровня, адекватных средств взаимодействия ребенка с людь-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

ми и средой. Плановая программа психическая развития и социализация ребёнка. Психолог должен взять на себя психологическую помощь семье, ее поддержку в организации общего режима, установлении эмоционального климата жизни. Обучение родителей методом специальных занятий с ребенком – это тоже задача психолога.

5. Коррекционный педагог. По мере взросления ребёнка все более важной фигурой в команде специалистов становится педагог. Развитие способности к эмоциональному контакту позволяет приступить к работе по усложнению взаимодействия с другими людьми, развитию моторики, речи, выработке навыков бытовой адаптации, а затем и к подготовке ребенка к получению начального образования – обучению его рисованию, чтению, счету, письму. Сначала занятия организуются индивидуально,

6. Социальный работник: вот в ком испытывает огромную нужду семья такого ребенка. Квалифицированный человек, на которого можно опереться в социальном плане, огромна: его информированность, организационные возможности, находящиеся в его распоряжении материальные средства, могли бы помочь семье преодолеть состояние паники и беспомощности, справится с бытовыми проблемами, организовать консультации специалистов разного профиля, обеспечить поиск учреждений, которые взяли бы на себя специализированную помощь. Родителям необходима уверенность, что им есть к кому обратиться при возникновении новых проблем, неизбежных в процессе возрастного и социального развития детей.

Работа с таким ребенком должна вестись годами, все это время разные специалисты выполняют каждый свою часть работы, согласуя с остальными общее направление. Центром всей команды является сама семья. Особенно важны постоянная эмоциональная поддержка близких и их стремление двигаться вперед вместе с ребенком.

Специалисты могут дать необходимую информацию, научить, поддержать на этом пути, разрешить отдельные проблемы. Это очень трудный путь, но весь наш

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

опыт свидетельствует, что идущих по нему ждут не только трудности, но и искроенной радости – и часто мы встречаем на нем действительно счастливых людей.

Список литературы

1. Тюлина В.Б. Воспитание ребенка с аутизмом в семье / В.Б. Тюлина. – М.: ВЛАДОС, 2021.

2. Янушко. Е. Игры с аутичным ребенком установление контакта способы взаимодействия развитие речи психотерапия / Е. Янушко. – М.: Теревинф, 2018.

3. Никольская О.С. Аутичный ребенок пути помощи / О.С. Никольская., Е.Р. Баенская., М.М. Либлинг. – М.: Теревинф, 2019.

4. Шор С. За стеной. Личный опыт: аутизм и синдром Аспергера / С. Шор; пер. с англ. А. Смолян. – М., 2014. – 192 с.

5. Аутичный ребенок: пути помощи [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.xn--80aocr1af.su/index.php/features/category/361-autichnyj-rebenok-puti-pomoshchi (дата обращения: 29.05.2023).

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)