

Золотова Вера Владимировна

учитель

БОУ «Новочебоксарская ОШ для обучающихся

с ОВЗ» Минобразования Чувашии

г. Новочебоксарск, Чувашская Республика

DOI 10.21661/r-560409

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АВА-ТЕРАПИИ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

***Аннотация:** в статье раскрываются особенности и приемы прикладного анализа поведения – АВА-терапии, которая используется в коррекционной работе с обучающимися, имеющими расстройство аутистического спектра. Приводятся положительные и отрицательные стороны данной методики.*

***Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, АВА-терапия.*

Общеизвестно, что имеется множество способов коррекции нарушений поведения детей с расстройством аутистического спектра (далее – РАС). Все основаны на определенных правилах: первичная диагностика степени нарушений аутистического спектра; участие родителей (законных представителей) в процессе обучения; циклически-поступательное выполнение заданий; непрерывность и систематичность обучения; система индивидуальных поощрений; отсутствие порицаний; контроль в конце коррекционного курса обучения.

АВА-терапия не является в этом плане исключением, наоборот, она считается современными специалистами как эффективная методика в коррекционно-педагогической работе с детьми с РАС. Это система психологических и образовательных методов, которые педагог индивидуально подбирает исходя из мотивов и потребностей каждого ребёнка в целях изменения или улучшения его нежелательного поведения, его социальной адаптации.

При диагностике обращают внимание на отсутствие прямого взгляда на собеседника; неумение эмоционально взаимодействовать со сверстниками;

отсутствие интереса к другим обучающимся; отсутствие разнообразия в играх, особенно сюжетно-ролевых.

В коррекционной работе с детьми, имеющими РАС нужен индивидуальный подход, использование инновационных технологий и, иногда нестандартные методы и средства.

АВА-терапия может помочь обучающимся с РАС лучше коммуницировать с другими людьми; улучшить способность к обучению; исправить или улучшить нежелательное поведение; достичь достаточного уровня развития познавательной деятельности для детей с РАС конкретного возраста; обучиться социально-бытовым навыкам.

Перечислим этапы АВА-обучения: оценивание и анализ начальных навыков; выбор функциональной цели; выбор необходимых инструментов; мониторинг эффективности коррекционной работы.

АВА-терапия проводится ежедневно и осуществляется не менее часа, с перерывами в 3–5 минут, на которых обучающимся можно предложить динамические паузы либо релаксацию в любом удобном им положении.

Чтобы педагогу понять, как ослабить нежелательное поведение, нужно обязательно понять почему оно происходит. Педагог и родители записывают данные для выявления функциональных качеств неадекватного поведения. В форме таблицы указывается время неадекватного поведения, что конкретно сделал ребёнок, что случилось сразу перед этим и что случилось после того, как ребёнок это сделал [1].

Этапы обучения в рамках АВА-терапии выглядят следующим образом. Ребёнка просят выполнить простое действие: взять в руки предмет либо показать на необходимую картинку и сразу же дают подсказку: демонстрируют, как он должен это сделать. Иногда учитель подсказывает несколько раз, затем повторяет задание, но уже без подсказки. Всякий раз, когда обучающийся правильно его выполняет, он получает похвалу либо это те предпочтения, которые любит ребенок (жетоны, любимая еда, медальки и пр.). Все неудачные попытки педагог

поощрительно комментирует: «Молодец, у тебя почти получилось. Давай попробуем ещё раз».

Когда ученик усвоил одно действие, педагог начинает обучать его следующему и т. д. Обучение можно считать пройденным, если в результате АВА-терапии обучающиеся начинают усваивать новую информацию и выполнять задания за 1–2 повторения.

Перечислим из чего складывается метод прикладного анализа поведения. Это обучение функциональным и социальным навыкам, пониманию речи, формирование навыков слушателя, обучение имитации, использование жестов как предварительный этап перехода к устной речи, обучение просьбам, физические подсказки и своевременное их удаление, обучение бытовым навыкам и навыкам обучения в школе, использование визуального расписания для обучения цепочкам необходимых действий [2].

Специалисты выделяют положительные и отрицательные стороны АВА-терапии. Плюсами являются следующие положения: ребенок учится желательному поведению, становится более самостоятельным; первые положительные результаты появляются быстро, но нужно помнить, что АВА-обучение может занять достаточно много времени.

Исследования констатируют, что большинство детей, прошедших АВА-обучение могут учиться в массовых школах вместе с нормотипичными сверстниками в условиях инклюзии; АВА-терапия дает необходимые основы социальной коммуникации: дети учатся бесконфликтной коммуникации, учатся с помощью педагога, но самостоятельно познавать окружающую действительность; формируются навыки самообслуживания.

Однако стоит перечислить и недостатки данной методики: АВА-терапия малоэффективна, если дети боятся чужих людей; перерывы в занятиях или уменьшение их длительности негативно сказывается на конечном результате; если родители не будут активно участвовать в работе и выполнять рекомендации специалиста, успеха тоже не будет; на некоторых детей с РАС иногда не действует

поощрение (педагогу важно понять, какая именно награда нужна конкретному ребенку).

В целом АВА-терапия – это одна из самых эффективных методик обучения детей с РАС, но для достижения результата также нужен специалист с безграничным терпением и искренней любовью к особенным детям и своей работе.

Список литературы

1. Мусихина Т.В. Прикладной анализ поведения (АВА) для коррекции проблемного поведения, обучения и социальной адаптации детей с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития / Т.В. Мусихина [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://nsportal.ru/shkola/korrektcionnaya-pedagogika/library/2021/02/20/prikladnoy-analiz-povedeniya-ava-dlya> (дата обращения: 22.08.2023).

2. Нигматуллина И.А. Расстройства аутистического спектра: прикладной анализ поведения в работе с детьми и их родителями: учебно-методическое пособие / И.А. Нигматуллина, О.А. Иванова, А.Ю. Сазонова [и др.]. – Казань: Изд-во Казанского университета, 2022. – 108 с.

3. Шрамм Р. Детский аутизм и АВА / Р. Шрамм; пер. с англ. Измайловой-Камар; науч. ред. С. Анисимова. – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2013. – 208 с.