

Бухарова Татьяна Александровна

Учитель-дефектолог

МБОУ «Бруснятская СОШ № 6»

п.г.т. Белоярский

«ИНТЕРВЬЮ – РЕБЕНОК С АУТИЗМОМ»

Год назад ко мне на занятия стал ходить ребенок с аутизмом. У него много своих особенностей. Довольно-таки взрослый мальчик, ему сейчас полных четырнадцать лет, высокий, плотного телосложения, глаза имеют отличительную черту-они разного цвета (левый голубой, правый темна-карий). Почему именно эту тему я выбрала. Потому, как во мне проснулось профессиональное любопытство, почему в нем столько особенностей, когда, как все это стало проявляться. Конечно, такую информацию могла получить только от родственников, а именно, от самого родного и близкого человека это от мамы! Опишу те особенности, которые наблюдаются на данный момент.

Особенности развития - Степан активен, требователен в выражении своих желаний, избирателен в первых контактах с окружающим миром в том числе и с близкими. Часто проявляются стереотипные формы аутостимуляции. Наиболее частые из них-раскачивание, прыжки, потряхивание руками перед лицом, пронзительный крик. При появлении незнакомых людей, новых предметов, новых запахов, Степан демонстративно обнюхивает, облизывает, он как бы занимается поиском особых тактильных ощущений.

Речь - эхολаличная и стереотипная. Речевые стереотипии выглядит как повторение одного и того же звука («и-и-и», «и-и-даааа»).

Характер деятельности – произвольность регуляции собственных действий и целенаправленность, самоконтроль трудно проверить. Ребенок захвачен собственными способами аутистической защиты. При этом вмешать в деятельность ребенка возможно, лишь подключившись к его стереотипиям. Таким образом, удастся удержать простые алгоритмы деятельности, заданные педагогом. Оценить обучаемость ребенка также достаточно трудно вследствие трудностей организации продуктивной деятельности.

Игровая деятельность - чаще всего представляет долгое стереотипное «зависание» на отдельных манипуляциях. Для него типично выстраивание предметов рядами, стереотипные действия с предметами, возможно, и достаточно сложные. Фактически невозможна никакая игровая символизация.

Особенности эмоционального развития. Отмечается большая чувствительность и ранимость в контактах, непереносимость визуального контакта. При прикосновении к голове, убегает издавая крики.

Прогноз дальнейшего развития и адаптации будет зависеть как от своевременности начатой психолого-педагогической, так и медицинской в том числе медикаментозной, помощи и включенности семьи в коррекционную работу. При этих условиях возможно формирование различных новых бытовых и учебных стереотипов, что позволило бы включить ребенка в мини-групповую деятельность. При анализе условий, необходимых для адаптации в образовательной организации, необходимо учитывать, что трудно такому ребенку адаптироваться в любой новой ситуации и при любых изменениях старой. Для данного мальчика

сформировалась положительная ситуация прибытия в образовательном учреждении. Сопровождают три специалиста, учитель-дефектолог, тьютор, специалист по лечебной физкультуре (ЛФК) и учитель начальных классов.

Сегодня я беседовала с очень добрым и спокойным человеком, который воспитывает не просто ребенка, ребенка с аутизмом. Беседа проходила во время урока в школьной раздевалке (мама всегда там ожидает сына после того, как отводит его на занятия). Женщина ниже среднего роста лет так 55, с темными, короткими волосами и с темно-кариими большими глазами.

Мама на контакт пошла с удовольствием, с большим желанием рассказывала, как будучи молодой девушкой вышла замуж. А далее был долгий диалог о том, с чего все началось.

Степан второй (поздний) ребенок в семье. Беременность протекала без особенностей, мальчик родился доношенным, было проведено плановое кесарево сечение, по шкале апгар на 8 баллов. Находился на искусственном питании, до выписки из родильного дома был спокоен. Выписали через неделю. Первый год жизни много времени проводили в больнице с высокой температурой. Сидеть начал на пятом месяце, этап ползанья выпал. Первые шаги наблюдались, когда Степан было 1 год 1 месяц. Со слов мамы гуление, лепет, первые слова все развивалось по возрасту. К трем годам, мама стала замечать, что, что-то ни так с поведением ребенка, развитие речи остановилось, контакт с близкими ограничился. Обратились в поликлинику, было назначено комплексное обследование у узких специалистов, в том числе у врача невролога и психиатра. От

предварительного диагноза мама была в шоке. Долго искала причину, много клиник объездили, все твердили одно у ребенка «аутизм». До истины конечно же добралась, это генетика по линии мужа-сказали врачи. Как сказала мама Степана, только бы я знала, что такое может быть, не согласилась выходить замуж! Это желание было на тот момент, когда прозвучал диагноз.

Прошло уже четырнадцать, Светлана Ивановна живут вдвоем с сыном, муж погиб год назад.

После долгой беседы, я поняла, как бы не было трудно маме с таким ребенком, она его не бросила, приняла таким, какой он есть.

Список литературы

1. Морозова Светлана Сергеевна. Аутизм: коррекционная работа при тяжелых и осложненных формах / С. С. Морозова. – Москва : Владос, 2010. – 176 с. – Текст : непосредственный.
2. Никольская, О. С. Аутичный ребенок : пути помощи / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – Москва : Теревинф, 2010. – 284 с. : ил. – Текст : непосредственный.
3. Никольская, О. С. Дети и подростки с аутизмом : психологическое сопровождение / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг, И. А. Костин и др. – Москва : Теревинф, 2008. – 224 с. – Текст : непосредственный.
4. Сансон, П. Психопедагогика и аутизм : опыт работы с детьми и взрослыми / Патрик Сансон. – Москва : Теревинт, 2019. – 209 с. – Текст : непосредственный.

5. Тюлина, Валентина Борисовна. Воспитание ребенка с аутизмом в семье : пособие для родителей и педагогов общеобразовательных организаций, реализующих ФГОС НОО ОВЗ и АООП НОО обучающихся с РАС / В. Б. Тюлина. – Москва : Владос, 2018. – 168 с. – Текст : непосредственный.