

## ДЕТИ С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ КАК ПРОБЛЕМА СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

---

**А. О. Познякова, В. О. Рабчёнок,**  
*студенты 1 курса ГИУСТ БГУ*

Научный руководитель:  
*доктор медицинских наук,*  
**профессор Э. И. Зборовский (ГИУСТ БГУ)**

---

В современном обществе повышается интерес к такому явлению, как аутизм. Данная проблема признана общемировой, о чем свидетельствует установление Генеральной Ассамблеей ООН. 2 апреля Всемирным днем распространения ин-

формации о проблеме аутизма. В Резолюции Генеральной Ассамблеи ООН обращается внимание на осуществление долгосрочных программ медицинской помощи, обучения, профессиональной подготовки и терапии правительствами, неправительственными объединениями и частным сектором всех стран для оказания помощи детям с аутизмом.

Согласно мировой статистике, число людей с аутизмом достигает от 3–4 до 10–20 случаев на 10 тысяч человек. По данным одного из ведущих мировых специалистов в области аутизма Э. Шоплера, в 2007 году на 150–155 новорожденных приходился один ребенок с аутизмом. Частота рождения детей с ранним детским аутизмом со-

ставляет 40–45 случаев на 10 тысяч новорожденных, а с расстройством аутистического спектра – не менее 60–70 на 10 тысяч новорожденных [1].

Наблюдается увеличение числа лиц с аутизмом и в Республике Беларусь. Главный детский психиатр и психотерапевт Министерства здравоохранения Республики Беларусь В. С. Кирилюк указывает на то, что с учетом численности детского населения в Беларуси и мировых тенденций ориентировочное количество детей с расстройствами аутистического спектра, нуждающихся в специализированной системе помощи, составляет около 11,5 тысяч [1].

Аутизм – это психическое расстройство, которое возникает вследствие нарушения развития головного мозга и характеризуется недостаточностью социализации, коммуникационными трудностями, нарушением социоэмоциональной взаимности, речевым и интеллектуальным дефицитами, стереотипной формой поведения [2].

Расстройство аутистического спектра (РАС) включает в себя: аутизм; синдром Аспергера; детское дезинтегративное расстройство; первазивное расстройство развития без дополнительных уточнений.

Синдром Аспергера отличается от детского аутизма тем, что речевые и когнитивные способности в целом остаются сохранными. Детское дезинтегративное расстройство – относительно редкое расстройство развития у детей. Дезинтегративное расстройство выделяется резкой утратой ныне усвоенных навыков. Первазивное расстройство развития БДУ (атипичный аутизм) – не соответствует признакам аутистического расстройства – проявляется позже, иначе или менее выражено.

Известно немало количество выдающихся людей с диагнозом аутизм. Вольфганг Моцарт, Мария Кюри, Альберт Эйнштейн имели расстройство аутистического спектра. В наше время также можно назвать имена личностей, которые несмотря на свою особенность в развитии достигли высот, о которых психически здоровые люди могут только мечтать. Например, Темпл Грэндин из Америки является самым знаменитым человеком с диагнозом аутизм. В своем умственном развитии она превзошла большую часть обычных, психически здоровых людей. Темпл стала доктором наук, наиважнейшим специалистом по животноводству, изучению поведения животных и проектированию оборудования для скотоводства. Такие достижения считаются исключительными даже для здоровых людей. А для человека, который до трех лет не разговаривал и проявлял различные расстройства в поведении, подобный успех кажется недостижимым.

Систематическая и целенаправленная комплексная работа с детьми, которым диагностировали РАС, включает в себя соответствующую социально-психолого-педагогическую коррекцию, а также систематический контакт с родителями, что помогает ребенку адаптироваться в социуме, обучаться в обычной школе и часто обнаруживать одаренность в отдельных областях знаний или искусстве [3].

Социальная работа в случае с таким заболеванием обозначается как особый вид деятельности и является приспособляющим фактором, так как изначально призвана обеспечивать успешное социальное развитие и реабилитацию детей, обогащать учебно-воспитательный процесс новыми социальными технологиями [3].

Универсальность функций социальной работы определяет стратегию по организации социально-психолого-педагогической помощи детям и оздоровлению их среды воспитания в семье. Системный характер данной деятельности помогает улучшить или восстановить способность ребенка к взаимодействию с обществом и создать в нем условия, которые будут способствовать достижению этой цели, выявлению скрытых возможностей ребенка, особенно инвалидов.

Организация лечения и психологическое сопровождение являются важными направлениями в социальной реабилитации детей с аутизмом. Подобные задачи в учреждении образования для детей с особенностями развития может решать специалист по социальной работе (сопровождающий тьютер), имеющий дополнительную специализированную подготовку [2].

Деятельность специалиста по социальной работе: психологическая и социальная работа с родителями и другими специалистами, работающими с ребенком с РАС, которая заключается в передаче знаний посредством бесед, консультаций, тренинговых занятий и семинаров; помощь семье, воспитывающей ребенка с ранним детским аутизмом; индивидуальная работа с ребенком с РАС.

В области социальной реабилитации детей с ранним детским аутизмом доказало свою эффективность использование поведенческой терапии, направленной на создание независимости и самостоятельности ребенка в повседневной жизни. Данная терапия основана на обучающей программе, направленной на отработку отдельных социально-бытовых операций (действий) с их последующим объединением в процессе тренинговой работы.

На начальном этапе обучения ребенка с РАС особое внимание уделяется развитию способно-

сти ребенка сосредотачиваться на определенном задании, а также прислушиваться к рекомендациям сопровождающего тьютера, после чего ребенок будет готов к любой совместной деятельности или индивидуальной работе. Содействие бытовой адаптации детей с РАС с помощью зрительного формирования внешней среды задает структуру выполняемого действия, удерживая его в ситуации конкретного задания [3].

Таким образом, содействие в социально-бытовой и социально-психологической адаптации ребенка с ранним детским аутизмом является одной из основных задач в деятельности учреждений образования и организаций социальной защиты населения. В основе социальной работы с детьми с РАС должно быть включение детей в общество посредством стимулирования и активизации их возможностей и их ресурсов. Опора на «зону ближайшего развития», руководство

стратегией «обучения и воспитания успехом», а не создание искусственных средовых и социальных барьеров, ограничивающих возможности детей с РАС, будет поистине способствовать их успешной интеграции в общество.

### **Литература**

1. *Кирилюк, В. С.* Проблема детского аутизма, особенности заболевания и оказания помощи [Электронный ресурс] / В. С. Кирилюк // УЗ Речицкая ЦРБ. – Режим доступа: [http://med.rechitsa.by/index.php?option=com\\_content&view=article&id=202:2011-04-06-05-27-05&catid=2:2010-02-17-06-51-18&Itemid=40](http://med.rechitsa.by/index.php?option=com_content&view=article&id=202:2011-04-06-05-27-05&catid=2:2010-02-17-06-51-18&Itemid=40). – Дата доступа: 17.10.2016.
  2. *Гилберг, К.* Аутизм: медицинские и педагогические аспекты / К. Гилберг, Т. Питер. – СПб. : ИСПиП, 1998. – 124 с.
  3. *Карвасарская, И. Б.* В стороне: из опыта работы с аутичными детьми / И. Б. Карвасарская. – М. : Теревинф, 2003. – 70 с.
-