

УДК 740

СОЦИАЛЬНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИЧЕСКОГО СПЕКТРА ИЛИ ПУТЬ НА ЗВЕЗДЫ

М. Г. Трафимчик

*Белорусский государственный университет, пр-т Независимости 4, 220004,
г. Минск, Беларусь, logopedby1001@gmail.com*

Социальное взаимодействие способствует развитию человека на протяжении всей жизни. Процессом социального взаимодействия выступает – общение. Для развития общения необходимым условием является наличие средств общения. Когда мы говорим о детях с расстройствами аутистического спектра общение тот паттерн, который выходит на одно из первых мест в характеристике их развития.

Ключевые слова: социальное взаимодействие; общение; средства общения; условия формирования эмоциональной связи; расстройства аутистического спектра; телесные практики.

SOCIAL INTERACTION OF PRESCHOOL CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS OF THE PATH OF THE STARS

M. G. Trafimchik

*Belarusian State University, Independence Ave. 4, 220004, Minsk, Belarus,
logopedby1001@gmail.com*

Social interaction contributes to human development throughout life. The process of social interaction is communication. For the development of communication, a necessary condition is the availability of means of communication. When we talk about children with autism spectrum disorders, communication is a pattern that comes to one of the first places in the characteristics of their development

Key words: social interaction; communication; means of communication; conditions for the formation of an emotional connection; autism spectrum disorders; bodily practices.

Для маленького ребенка, первым с кем он вступает в контакт, является мама и социальная среда, в которую он попадает после появления на свет. Этот период жизни выглядит одинаково и для детей, рожденных с физиологической нормой развития и для детей, рожденных с особым типом развития под общим названием расстройства аутистического спектра. Дальнейшее развитие рожденного человека в социальной среде уже через некоторое время отчетливо делит детей на тех, кто отвечает представлениям окружающего социума на то, каким ребенок «должен быть»

и тех, кто в представления о нормально развивающемся ребенке не попал. С этого момента начинается поиск и активное социальное взаимодействие семьи с теми, кто знаком с вероятной причиной особенного развития конкретно взятого ребенка. И все было бы хорошо, ведь первые тревожные звоночки поступают своевременно, но тут же, происходит столкновение с пониманием того, что социальное взаимодействие специалистов, работающих в данной сфере не согласовано. Нет единого подхода к коррекции, в том числе и по причине того, что современном научном знании не существует единого подхода к изучению психики. А если вспомнить о том, что расстройства аутистического спектра признаны первазивным нарушением развития, хочется задаться вопросом. А не пришли ли эти дети в наш мир как «лакмусовая бумажка», показать нам, что социальное взаимодействие стало не самой сильной стороной современного общества?

Дети с расстройствами аутистического спектра испытывают трудности в развитии общения. Описать структурно и компактно особенности общения детей с РАС затруднительно, в связи с тем, что расстройства являются первазивными и четких границ не имеют. Хорошо прослеживается нарушение внимания. Дети с РАС не способны следить за вниманием другого человека, не могут его регулировать. Когда их внимание привлекает какая-либо вещь, указать на нее ребенок не в состоянии. Отмечаются трудности в социальном взаимодействии, в частности, в выражении эмоций и понимании эмоций других людей. Отсутствие зрительного контакта. Затруднение во взаимодействии посредством коммуникации, как вербальной, так и невербальной. Дети не умеют играть со сверстниками, не способны адекватно оценить социальные границы взаимодействия.

Часто у ребенка с РАС задерживается или вовсе не развивается речь. Что тоже является особенностью в формировании общения и коммуникативных навыков.

Мы провели опрос родителей, что именно привлекло их внимание, когда они задались вопросом о том, все ли хорошо с развитием их ребенка. И выяснилось, что первичным было отсутствие ожидаемых реакций взаимодействия при коммуникации с ребенком, вторичным затруднение в формировании сознания. Как писал Н.Н. Вересов, сознание у человека есть, но в голове у человека его нет.

Исходя из вышеописанной ситуации развития ребенка с РАС, коррекционная работа с каждым из них начиналась с упражнения Звезда. Ребенок укладывается на пол со специальным противоударным покрытием, в положении на спине. Руки и ноги ребенка расставлены в стороны, туловище в таком положении напоминает форму звезды. Педагог

опускается рядом с ребенком на колени, наклоняясь вперед, и начиная с руки мы производим сжимающие движения, сдавливая ладонью руку ребенка по всей длине от запястья до плеча, ставя ладонь взрослого поперек, глубоко, но не причиняя болевых ощущений. Надо отметить, что дети с РАС при выполнении данного упражнения с интересом прислушивались и наблюдали за происходящим. При выполнении сдавливающих движений педагог говорит: «Я твою руку жму, жму, жму». После сжимающих и продавливающих прикосновений, переходим к растиранию, трем руку ребенка от запястья до плеча и обратно проговаривая: «Я твою руку тру, тру, тру». Когда мы переходим на ноги ребенка, можно наблюдать, как дети поднимают и рассматривают свои руки, после проведенного воздействия. После, переворачиваем ребенка на живот, и все повторяем сначала.

С применением такого упражнения в коррекционной работе с детьми с РАС, отмечалось развитие способности к общению, как вербальному (у детей с течением времени стало появляться подражание в речи, на просьбу повтори, ребенок говорит слова, слоги), так и невербальную (дети стали запрашивать коммуникацию) брать руку взрослого, чтобы направить на желаемый объект. У ребенка появляется более устойчивый и длительный глазной контакт. Дети начинали бросаться на шею родителям с улыбкой, чтобы обнять. Необходимо отметить появление эмоции смущения, что может свидетельствовать о формировании крепкой эмоциональной связи с родителем.

Чтобы ответить на вопрос есть ли у данного ребенка потребность в общении необходимо вспомнить 4 критерия выделенных М.И.Лисиной:

1) Внимание и интерес ребенка к взрослому, в этом критерии обнаруживается направленность ребенка на познание взрослого;

2) эмоциональные проявления ребенка в адрес взрослого, в них обнаруживается оценка взрослого ребенком, наличие у ребенка отношения к взрослому, которое неразрывно связано со знанием о нем;

3) инициативные действия ребенка, направленные на то, чтобы привлечь интерес взрослого, проявить себя перед старшим партнером. В этом поведении обнаруживается стремление ребенка познакомить взрослого с собою и самому как бы еще раз увидеть свои возможности через реакцию другого человека.

4) чувствительность ребенка к отношению взрослого, в котором обнаруживается восприятие детьми той оценки, что дает им взрослый и их самооценки.

Таким образом, опираясь на вышеперечисленные критерии, мы можем утверждать, что потребность в общении у ребенка с РАС, развивать, возможно. Если понять тот уровень, на котором общение для ребенка

становится доступным. Важно провести дополнительное исследование, которое бы помогло подробно исследовать вышеописанный феномен и выяснить, что способствует развитию общения.

Нам интересна телесная практика как форма символического опосредствования социального взаимодействия у детей. Поскольку телесная практика является отражением культурных форм взаимодействия человека с окружающей средой. Определение понятий и типов телесной практики.

Библиографические ссылки

1. *Беттельхейм Б.* Пустая крепость. Детский аутизм и рождение Я. Пер. с англ. М. : Академический Проект : Традиция, 2004. 784 с.
2. *Григорьева Н. К.* Аутизм в детстве. Дифференциальная диагностика со сходными расстройствами: метод. Рекомендации. Минск : БГМУ, 2008. 55 с.
3. *Гринспен, С.* На ты с аутизмом. Изд. 4-е. М. : Теревинф, 2016. 510 с.
4. Детский аутизм. Хрестоматия: Учеб. пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений. Составитель Л.М. Шипицина. Издание 2-е, переработанное и дополненное. СПб. : Изд-во «Дидактика Плюс», 2001. 368 с.
5. *Никольская О. С.* Аффективная сфера человека. Взгляд сквозь призму детского аутизма. М. : Центр лечебной педагогики, 2000. 364 с.
6. *Поляков А. М.* Сознание и деятельность: развитие и нарушения. Минск : БГУ, 2022. 193 с.
7. *Ребер М. Е.* Расстройства аутистического спектра. М. : БИНОМ, 2017. 410 с.
8. Телесная психотерапия. Бодинамика: пер. с англ. Т. 31. Сост В.Б. Березкина-Орлова. М. : АСТ МОСКВА, 2010. 409 с.