

УДК 376.112.4

Д.Е. Михирева¹, Л.С. Дмитриевских²

¹Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 15», Тюмень.

²Курганский государственный университет, Курган

МЕТОД АВА-ТЕРАПИИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Аннотация. В статье представлено краткое описание метода АВА-терапии; использование приемов АВА-терапии в работе с детьми с расстройствами аутистического спектра.

Ключевые слова: расстройство аутистического спектра (РАС), АВА-терапия, поведение.

D.E. Mikhireva¹, L.S. Dmitrievskikh²

¹Municipal autonomous educational institution secondary school No. 15, Tyumen.

²Kurgan state University, Kurgan

THE METHOD OF ABA-THERAPY IN WORKING WITH CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Abstract. The article presents a brief description of the ABA-therapy method; the use of ABA-therapy techniques in working with children with autism spectrum disorders.

Key words: autism spectrum disorder (ASD), ABA-therapy, behavior.

Проблема аномального развития ребенка является одной из наиболее актуальных проблем в современной дефектологии. Количество детей с умственными и неврологическими заболеваниями, включающими аутизм, стремительно растет. Если несколько лет назад еще не каждый педагог, работающий с детьми дошкольного и школьного возраста, слышал о таком явлении, как ранний детский аутизм, то на данный момент времени почти в каждом образовательном учреждении есть такой «особый» ребенок.

Появление отклонений в развитии может быть связано с действием как разнообразных неблагоприятных факторов внешней среды, так и с различными наследственными влияниями.

Впервые о детях с симптоматикой, понимаемой сегодня как аутистическая, узнали из работ Дж. Хаслем (1809), Heller (1908), de Sanctis (1908).

Однако только в 30-40-х гг. XX в. в разных странах появились описания больных детей, психопатологическая картина которых уже терминологически обозначалась как аутистическая: Н.И. Озерецкий (1924), Н. Potter (1924), J. Kasanin (1929), G. Corberi (1931), П.Е. Сухарева (1932), Т.П. Симеон (1933), Е.С. Гребельская (1934), С. Галацкая (1935), J. Lutz (1937), М. Creak (1938), L. Despert (1938), Л. Бендер (1941), С. Bradley (1942) и др. [3].

Подробно проявления раннего детского аутизма впервые описал американский клиницист Л. Каннер в 1943 году, обобщив наблюдения 11 случаев. Независимо от него в 1944 году свои наблюдения описал австрийский ученый Г. Аспергер и отечественный исследователь С.С. Мнухин в 1947 году.

Данные авторы выделили наиболее яркие проявления синдрома детского аутизма [4]:

- аутизм как таковой, т.е. предельное «экстремальное» одиночество ребенка – снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социальному развитию;
- стереотипность в поведении;
- особая характерная задержка и нарушения речи;
- раннее проявление указанных расстройств (по крайней мере, до 2,5 лет).

Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам IV издания (DSM-IV) дает следующее объяснение понятия «аутизм» [2]:

Аутизм (аутистическое расстройство) – расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями. Все указанные признаки начинают проявляться в возрасте до трёх лет. Схожие со-

стояния, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относят к расстройствам аутистического спектра.

Таким образом, обобщив данные специалистов, занимающихся изучением раннего детского аутизма, и опираясь на опыт работы с такими детьми, можно выделить основные проблемные моменты в развитии ребенка с РАС.

Работая с «особыми» детьми, в первую очередь можно отметить отсутствие взаимодействия ребенка с внешним миром, а также отгороженность и отсутствие эмоционального контакта с окружающими ребенка людьми. Во вторую очередь, обращает на себя внимание монотонное повторение звуков и движений, совершаемых ребенком с аутизмом, причем, чаще всего ребенок прибегает к таким действиям вследствие непонимания инструкции педагога, либо снижения интереса к предъявляемому материалу.

Какое-либо расстройство, неудача в ходе выполнения того или иного задания могут вызвать у ребенка гнев, а порой могут спровоцировать истерику.

Стоит отметить, что не все дети с таким диагнозом отворачиваются от окружающего мира и избегают общения с другими людьми, далеко не у всех нарушены интеллектуальные способности и речь.

Говоря о методах коррекции аутизма, можно выделить несколько наиболее распространенных – ТЕАССН методика и АВА-терапия. Также существует ряд сопутствующих методик, например, иппотерапия, дельфинотерапия, песочная терапия, кинезотерапия и т.д.

Для развития различных навыков и устранения «нежелательного поведения» аутичного ребенка специалисты рекомендуют применять один из самых эффективных на сегодняшний день методов – поведенческую терапию или метод прикладного анализа поведения АВА (Applied behavior analysis).

Метод АВА для работы с детьми с аутизмом впервые был использован доктором Иваром Ловаасом и его коллегами из Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе в 1963 году. В основу была взята идея, что любое поведение влечет за собой некоторые последствия, и если ребенку последствия нравятся, он будет это поведение повторять, а если не нравятся, то не будет [1].

При этом подходе все сложные навыки (речь, творческая игра, умение смотреть в глаза и др.), разбиваются на микродействия. Каждое микродействие разучивается с ребенком отдельно, а затем соединяются в поведенческую цепочку, образуя сложное действие. При этом взрослый не дает инициативу ребенку, а достаточно жестко управляет его деятельностью. Правильные действия закрепляются до автоматизма, неправильные – строго пресекаются. Для достижения желаемого поведения используют подсказки и подкрепления. Закрепленным навык считается только тогда, ког-

да ребенок сможет выполнять это действие без ошибок в 80 процентах ситуаций вне зависимости от того, где и кем было предложено задание.

В раннем возрасте коррекция нежелательного поведения наиболее эффективна, так как такое поведение еще не успело закрепиться.

Желаемого эффекта, работая по данной методике, можно достичь только при активном взаимодействии педагога и родителя. Специалист по АВА первоначально определяет поведенческую проблему ребенка, затем проводит наблюдение и изучение поведения, в результате производится оценка и выработываются стратегии обучения ребенка с РАС.

Однако, по нашему мнению, использование АВА-терапии как единственного метода коррекции поведения детей с аутизмом, будет неправильным. Далекое не каждому ребенку подходит метод АВА, выбор именно этой методики оправдан, если ребенок не реагирует на просьбы и запреты, не выполняет инструкции, не всегда откликается на имя, не стремится к коммуникации, речь развита слабо (ребенок не может выразить свои мысли и желания). Более того, для выработки конкретных навыков (самообслуживания, социальных, учебных) мы не используем метод АВА-терапии в целом, а применяем лишь отдельные приемы.

Подводя итог, хочется отметить, что ни один из методов коррекции аутизма у детей не вызывает столь бурных эмоций, как метод АВА-терапии: часть специалистов с фанатизмом применяют данную методику на практике, а часть категорически отказывается принимать таковую, сравнивая ее с методом дрессировки. Тем не менее, не надо забывать о том, что расстройство аутистического спектра протекает у детей данной категории по-разному, и, может быть, именно данный метод является самым продуктивным в работе с определенным ребенком.

Список литературы

1 АВА терапия (метод прикладного анализа поведения). – Текст : электронный // РИА Новости: - [сайт]. – URL: <https://ria.ru/spravka/20120910/747164443.html> (дата обращения: 15.04.2018).

2 DSM-IV. – Текст : электронный // Википедия. Свободная энциклопедия : [сайт]. – URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/DSM-IV>.

3 Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие : книга для педагогов-дефектологов / пер. с англ. О. В. Деряевой; под науч. ред. Л. М. Шипицыной, Д. Н. Исаева. – Москва : ВЛАДОС, 2005. – 144 с.

4 Никольская О. С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – Москва : Теревинф, 2007. - Текст : электронный. – URL: http://surwiki.admsurgut.ru/wiki/images/1/14/%D0%9B%D0%B8%D0%B1%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B3_%D0%9D%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%B0%D1%83%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%80%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%BA_%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B8_%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D0%B8.pdf (дата обращения: 15.04.2018).

References

1 АВА терапия (метод прикладного анализа поведения). – Текст : электронный // РИА Новости: - [сайт]. – URL: <https://ria.ru/spravka/20120910/747164443.html> (дата обращения: 15.04.2018).

2 DSM-IV. – Текст : электронный // Википедия. Свободная энциклопедия : [сайт]. – URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/DSM-IV>.

3 Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие : книга для педагогов-дефектологов / пер. с англ. О. В. Деряевой; под науч. ред. Л. М. Шипицыной, Д. Н. Исаева. – Москва : ВЛАДОС, 2005. – 144 с.

4 Никольская О. С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – Москва : Теревинф, 2007. - Текст : электронный. – URL: http://surwiki.admsurgut.ru/wiki/images/1/14/%D0%9B%D0%B8%D0%B1%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B3_%D0%9D%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%B0%D1%83%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%80%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%BA_%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B8_%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D0%B8.pdf (дата обращения: 15.04.2018).