

Екатерина Анатольевна Журавлева

студент магистратуры

Факультет «Психология педагогика и дефектология»

Кафедра «Дефектология и инклюзивное образование»

ФГБОУ ВО

«Донской государственной технической университет»

г. Ростов-на-Дону

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Аннотация. В статье описан метод АВА терапии, основывающейся на поведенческих технологиях и методах обучения детей с расстройством аутистического спектра. Цель АВА терапии – дать ребенку средства осваивать окружающий мир самостоятельно.

Ключевые слова: АВА терапия, расстройства аутистического спектра, семья, поведенческая терапия.

Ekaterina Anatolyevna Zhuravleva

graduate student

Faculty of Psychology, Pedagogy and Defectology

Department of Defectology and Inclusive Education

FGBOU VO

"Don State Technical University"

Rostov-on-Don

USING THE METHOD OF ABA THERAPY IN THE CORRECTION OF DISTURBANCES OF CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

Annotation. The article describes the ABA therapy method based on behavioral technologies and methods of teaching children with autism spectrum disorder. The goal of ABA therapy is to give the child the means to master the world around them independently.

Key words: ABA therapy, autism spectrum disorders, family, behavioral therapy.

Анализ статистических данных показывает, что диагноз расстройство аутистического спектра (РАС) в настоящее время получил большое распространение. В разные годы данное нарушение изучали (Т.Т.Батышева, М.Ю.Веденина, Е.Л.Григоренко, И.И.Мамайчук, Н.А. Платохина, О.С. Никольская, А.Н. Шалкина и др.) [1;2;3;4;6;7].

Для детей с расстройством аутистического спектра характерно в возрасте трех месяцев отсутствие зрительного сосредоточения, задержка моторного развития (неуверенно держат голову). В возрасте шести месяцев нет реакции на звук, находящийся в поле зрения, не гулит, не может самостоятельно взять игрушку. В возрасте 12 месяцев непонимание обращенной к ним речи, нет реакции на собственное имя. В возрасте 18 месяцев плохо усваивают навыки общения, если говорят могут не понимать смысл сказанного, в речи отсутствует обращение. В возрасте 24 месяцев проявляется много повторяющихся движений с предметами (заикливание) увеличение количества эхоталий [1].

Диагностика детей с РАС является очень тяжелым процессом. Диагностические методики представлены в трудах (Т.Т.Батышева, И.И.Мамайчук и др.) [3; 4].

Всем известно, что аутизм полностью не излечим, однако существуют различные методы и технологии его коррекции (И. Ловаас, В.В. Лебединский, К.С. Лебединская, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг, М. Вэлш) [5].

С начала XXI века АВА терапия- считается наиболее эффективной обучающей программой, основывающейся на поведенческих технологиях и методах обучения. Ее основатель Ивар Ловаас со своими коллегами еще в 1963 году использовали метод АВА в работе с детьми с аутизмом [8].

Суть АВА терапии заключается в том, что любое действие влечет за собой последствие, если ребенку это последствие нравится, то он будет выполнять это действие, а если не нравится, то действие выполнять он не

будет, ребёнок по методу АВА безынициативен, полностью под контролем взрослого (выполняет все, что ему говорят). По программе метода АВА все сложные навыки (речь, умение поддерживать зрительный контакт, творческая игра и другие), разбиваются на мелкие действия. Каждые мелкие действия разучиваются отдельно, потом эти действия соединяются в одну цепь образуя сложное действие и закрепляются до автоматизма (например, разучиваем буквы отдельно и потом слово из этих букв). Если ребенок выполняет действие неправильно – это действие строго пресекают.

Закрепленным действие считается, когда ребенок может повторить его и при постороннем (в работе можно использовать похвалу, стимулы и подсказки). Необходимое количество часов в неделю по АВА терапии составляет от 30 до 40 часов. Так же занятия могут проходить, как и индивидуально так и в маленьких группах.

Важную роль в АВА терапии играет семья ребёнка, а точнее вовлечение членов семьи в программу коррекции РАС. Этот метод не будет настолько эффективным если родители ребенка не будут принимать участие в программе коррекции, так как существует небольшой дефицит специалистов в области АВА терапии. Данный факт можно отнести к недостаткам этого метода.

Цель АВА терапии – дать ребенку средства осваивать окружающий мир самостоятельно. Мониторинг достигнутых результатов внедрения данной методики в практику работы с детьми с расстройством аутистического спектра позволяет выделить следующие достоинства и недостатки.

Достоинства заключаются в том, что метод АВА терапии вместо наказания использует стимулы, поощрения и похвалу (ребенок выполняет действие правильно и его за это показательно хвалят). По мере вовлечения

ребёнка в программу АВА он начинает замечать окружающий мир и вместе с этим начинает развиваться.

К недостаткам можно отнести то, что занятия в день составляет около 6 часов (не у всех есть средства оплачивать многочасовую работу логопеда). Так же этот метод чем-то напоминает дрессировку, ребенку не дается инициатива и он должен выполнять только то, что ему говорит взрослый (педагог-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, родитель и др.).

Таким образом, несмотря на перечисленные недостатки, считаем АВА терапию одним из эффективных методов коррекции нарушений в развитии ребенка с расстройством аутистического спектра. Использование данной технологии способствует адаптации и социализации детей с РАС.

Список литературы:

1. Батышева Т.Т. Ранняя диагностика расстройств аутистического спектра в практике детского психоневролога. – М: Департамент Здравоохранения города Москвы, 2014. – с.24.
2. Веденина М.Ю. Использование поведенческой терапии аутичных детей для формирования навыков бытовой адаптации. //Дефектология. - 1997 - № 2, с 31-40.
3. Григоренко Е.Л. Расстройства аутистического спектра.- М.: Практика, 2018. — 280 с.
4. Мамайчук И. И./Помощь психолога детям с аутизмом. — СПб.: Речь, 2007. — 288 с.

5. Никольская, О. С. Проблемы обучения аутичных детей Текст. / О. С. Никольская // Дефектология. 1995.- №2.- С. 8-17.

6. Платохина Н. А., Абашина Н. Н. Повышение профессиональной компетентности педагогов дошкольной образовательной организации по работе с детьми с диагнозом «ранний детский аутизм» // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2018. – № 1 (январь). – С. 11–21. – URL: <http://e-koncept.ru/2018/181002.htm>.

7. Шалкина А.Н. Технология педагогической работы в условиях инклюзивного образования на этапе адаптации детей с РАС к условиям дошкольного образовательного учреждения// Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра. Сборник материалов II Всероссийской научно-практической конференции, 22—24 ноября 2017 г., Москва / Под общ. ред. А.В. Хаустова. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2017. 456 с.

8. Шрамм Р. Детский аутизм и АВА.— Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2013. — 208 с.