

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ИГРОВЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ АУТИЗМ

*Любовь КОЖУХАРЬ, факультет психологии и педагогических наук*

*Pour les enfants autistes le jeu est d'une importance primordiale. Il permet de développer leurs compétences en recherche, la capacité symbolique, la flexibilité de la pensée, de l'imagination. L'article vise les résultats d'une étude sur les compétences de jeu chez un enfant diagnostiqué avec l'autisme.*

С каждым годом количество детей, страдающих аутизмом, увеличивается, что заставляет думать о его эпидемическом характере. По данным исследований последних лет распространенность синдрома раннего детского аутизма и сходных с ним расстройств возрастает и составляет в настоящий момент 15-20 детей на 10 000 детского населения [3]. Аутизм – это психическое расстройство, которое проявляется в первые 3 года жизни ребенка и является первазивным, т.е. проникающим или общим расстройством развития, что означает нарушение всех сфер психической деятельности, включая особенности восприятия окружающего мира, речевого развития, эмоций, мышления, особенности социального взаимодействия и поведения в целом [1]. Современные методы коррекции аутизма достаточно обширны и разнообразны: поведенческие терапии, биомедицинские, терапия с помощью животных и др. В нашей работе мы будем основываться на прикладном анализе поведения – АВА. В рамках данного подхода изучается влияние факторов окружающей среды на поведение и методы манипуляции этими факторами, чтобы изменить поведение. На сегодняшний день АВА-терапия является одним из самых эффективных и успешных методов коррекции при аутизме. Однако несмотря на богатый инструментарий для обучения «академическим» навыкам, процесс развития игровой деятельности (которая зачастую отсутствует или является очень скудной) детей с аутизмом остается недостаточно изученным. Следствием этого является отсутствие разработанных практических методов развития игры при аутизме, что приводит к одностороннему обучению ребенка академическим навыкам и навыкам самопомощи, а игровая деятельность игнорируется. Для аутистов, также как и для нормально развивающихся детей, игра имеет огромное значение. Она позволяет развить их исследовательские навыки, символические способности, гибкость мышления, воображение. Это оказывает существенное влияние на поведение ребенка, которое становится менее однообразным, менее стереотипным и более гибким [2]. У аутичного ребенка дезорганизована сама система приспособления к миру, включая и организацию адаптивного поведения. В результате трудностей организации взаимодействия с окружающим ми-

ром в поведении ребенка закрепляются аутистические тенденции, что способствует длительной зависимости от взрослого, увеличивает развитие проблемного поведения и снижает качество жизни ребенка. Именно поэтому обучение функциональным навыкам коммуникации и развитие игровых навыков у детей с аутизмом является главной задачей коррекционно-педагогической работы с ними.

Целью нашего исследования является изучение специфики игровой деятельности у детей с аутизмом. В исследовании принимал участие мальчик с диагнозом аутизм, 3,7 лет. В качестве методов исследования мы использовали тест VB-MAPP (The Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program) М.Сандберг и ADOS – шкалу наблюдения для диагностики аутизма (адаптированную на русский язык), Giunti O.S. Тестирование было проведено сотрудниками центра раннего вмешательства Voinicel.

Анализируя результаты наблюдения (ADOS), можем сделать вывод о том, что даже в ходе первичного наблюдения за ребенком проявляются нарушения в социальной интеракции такие как: отсутствие зрительного контакта, указательного жеста и желания разделять игру и радость от игры с окружающими. Можно также говорить о том, что навыки спонтанной просьбы развиты недостаточно – ребенок обращается с просьбой только тогда, когда желаемый предмет или угощение находится в поле его видимости. Выявлены и нарушения в сфере развития игровой деятельности, проявляющиеся в ограниченном интересе к игрушкам: стереотипная игра с машиной, отсутствие интереса к другим игрушкам и отсутствие символической игры.

Оценка вех развития по VB-Мapp разделена на 3 уровня: 0-18 месяцев; 18-30 месяцев; 30-48 месяцев. Такое разделение позволяет сравнить начальный уровень навыков развития исследуемого ребенка с уровнем развития навыков у нормативно развивающихся сверстников [3]. Поэтому анализ результатов методики VB-Мapp будет представлен в соответствии с каждым уровнем теста. Результаты тестирования 1-го уровня VB-Мapp говорят о том, что ребенок обладает практически всеми навыками данного уровня, за исключением некоторых пробелов в имитации игровых и социальных навыков. Анализ результатов 2-го уровня тестирования говорит о том, что навыки данного уровня у ребенка недостаточно сформированы и развиты хаотично, непоследовательно. Основные пробелы наблюдаются в развитии навыков просьбы, навыков вербальной имитации и социального взаимодействия, крайне мало развиты игровые и групповые навыки (ребенок практически не может занять себя игрой, его деятельность однообразна и стереотипна, он не интересуется социальными контактами со сверстниками, не вовлекается в их игру, но может играть параллельно, не замечая их). Таким образом, по

результатам исследования можно сделать вывод, что исследуемый ребенок достаточно энергичный мальчик, который может занять себя игрой в течение дня, но на небольшой промежуток времени (до 10 минут), и игра его, как правило, стереотипна и однообразна. Он пока не умеет играть творчески и в игры с воображением, также совершенно отсутствует ролевая игра, однако мальчик умеет играть функционально с несколькими игрушками: машины, кубики, пазл. Он не умеет играть со сверстниками, не обращает на них внимания, но может играть с ними в одной комнате параллельно, не «включаясь» в их игру. Игровые навыки на улице развиты в большей степени, в силу того, что он умеет себя занять игрой на детской площадке и, например, катается с горки или лазает по перекладинам.

Основываясь на результатах оценки начальных навыков игры была разработана коррекционная программа. Реализация программы развития игровых навыков осуществлялась в рамках ежедневной терапии АВА в течение 3 месяцев. За это время мы успешно провели индивидуальный тренинг игровых навыков в домашних условиях и обобщили данные приобретенные навыки в другой среде – на улице. На постоянной основе проводились занятия по социализации ребенка с другими детьми (сверстниками с диагнозом аутизм и сверстниками без нарушений в развитии). Опираясь на результаты повторного тестирования, а также на изменения в игровой деятельности ребенка, которые стали заметны близким родственникам и специалистам, работающим с ним, можем сделать вывод, что коррекционно-развивающие занятия были эффективными и способствовали приобретению новых игровых навыков.

Таким образом, интенсивная терапия с аутичным ребенком способствует формированию игровых навыков и расширяет сферу его интересов, эффективно влияет на их развитие в целом и благоприятно воздействует на становление социальных связей ребенка, приобретение игровых навыков расширяет круг деятельности ребенка, а значит уменьшается частота проявления нежелательного поведения.

### ***Библиография:***

1. ГИЛБЕРГ, К., ПИТЕРС, Т. *Аутизм: медицинские и педагогические аспекты*. СПб.: ИСПиП, 1998.
2. GOLDSTEIN, H. Communication Intervention for children with autism: A review of treatment efficacy. In: *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2002.
3. *Advancing paternal age and autism*. REICHENBERG, A., GROSS, R., WEISER, M., et al. In: *Psychiatry*. 2006, sep; 63(9):1026-32.

*Рекомендовано  
Светлана ТОЛСТАЯ, др., конф.*