

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПЕНЗЕНСКОЙ
ОБЛАСТИ «ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ,
ИМЕЮЩИМИ РАССТРОЙСТВА
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

Методические рекомендации для педагогических работников

ПЕНЗА, 2023

Информация, представленная в методических рекомендациях содержит теоретическую информацию о том, что такое аутизм, причины заболевания, особенности развития и воспитания детей с расстройством аутистического спектра, и практические рекомендации педагогическим работникам по организации психолого-педагогической работы по данному направлению.

Составители: О.С. Дырдова, педагог-психолог ППМС центра ПО;
Е.К. Казакова, социальный педагог ППМС центра ПО.

ВВЕДЕНИЕ

За последние несколько лет в системе образования РФ произошли существенные изменения, связанные с принятием федерального закона «Об образовании в РФ», а также введением федеральных государственных образовательных стандартов. Действующий закон предполагает равное право всех детей на то, чтобы учиться в школе и дошкольном учреждении. Обучение детей с РАС в образовательных учреждениях становится возможным благодаря современным знаниям об их особенностях и потребностях, подходам к организации окружения и образовательного процесса. Кроме того, Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО) является важнейшим правовым актом, устанавливающим определенную совокупность наиболее общих норм и правил, регулирующих деятельность образовательных организаций, осуществляющих образование детей с ОВЗ.

Кроме того, отдельная статья закона посвящена образованию лиц с ограниченными возможностями здоровья, согласно которой содержание и условия специального образования определяются адаптированной образовательной программой. Адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц [49]. Согласно нормативным требованиям, образовательные организации должны не только реализовывать обучение и воспитание детей с ОВЗ по адаптированным образовательным программам, но и самостоятельно разрабатывать данные программы.

Вопросы разработки АОП для детей с ОВЗ представлены в работах Яковлевой Г.В., Сиротюк А.Л., Сиротюк А.С., Кузьмина А.Б., однако, в работах авторов не представлен последовательный алгоритм проектирования адаптированных программ. Кроме того, существующие методические рекомендации по разработке адаптированных программ в большинстве случаев ориентированы на школьную ступень образования. Стоит также отметить, что имеющиеся на сегодняшний день методические рекомендации носят универсальный характер, что ограничивает возможность их использования при проектировании адаптированной программы для конкретной категории лиц с ОВЗ. Неотъемлемой частью разработки адаптированных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья является проектирование коррекционной работы [23].

Особую категорию детей в системе образования лиц с ограниченными возможностями здоровья представляют дети с РАС, что в свою очередь обусловлено спецификой нарушения.

Расстройство аутистического спектра – одно из самых сложных, загадочных и недостаточно изученных явлений в системе современного образования. Дети с расстройствами аутистического спектра нуждаются в постоянном, комплексном, квалифицированном медико-психолого-педагогическом сопровождении, которое могут обеспечить специалисты в процессе взаимодействия.

Своевременная и индивидуализированная коррекционно-развивающая помощь (поддержка) детям с РАС повышает эффективность развития и вхождения их в образовательную среду, расширяет их возможности (потенциал), повышает диапазон интеллектуального развития.

В настоящее время разработаны примерные адаптированные основные образовательные программы для детей с РАС (варианты 8.1; 8.2; 8.3; 8.4), внутри которых встроен и коррекционный компонент.

Включение в образовательное пространство детей с РАС актуализировало решение вопросов методического обеспечения педагогического сопровождения детей данной категории.

Приходится констатировать недостаток современных программно-методических материалов, раскрывающих цели, этапность, содержание коррекционно-педагогического процесса и комплексность развивающей работы с детьми данной категории. Также анализ научно-исследовательских работ и продуктивного педагогического опыта в сфере образования лиц с расстройствами аутистического спектра свидетельствует о том, что в силу своей неоднородности данная группа детей нуждается в максимальной индивидуализации форм, методов, средств и содержания обучения.

Реальностью на сегодняшний день является то, что дети с аутистическими расстройствами в образовательных организациях обучаются вместе со сверстниками, имеющими другие проблемы, или просто с нормотипичными сверстниками. Но, несмотря на положительные результаты, достигнутые в этой сфере, существует еще много задач, связанных с социальной и образовательной адаптацией детей с расстройствами аутистического спектра, что и определяет необходимость длительной и специфичной психолого-педагогической работы.

Имеющийся на сегодняшний день практический опыт обучения детей с РАС показывает, что для этой категории детей должны быть разработаны и внедрены не только различные модели обучения, позволяющие максимально реализовать право на получение качественного и адекватного возможностям и способностям образования и раскрывающие потенциал этих детей, но и целостная система психолого-педагогического сопровождения.

Теоретический обзор основных подходов к организации деятельности психолого-педагогического сопровождения

В последние годы в России важное внимание уделяется процессу интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в среду нормально развивающихся сверстников. На первый план выдвигается самооценочность личности подрастающего человека, независимо от особенностей его развития и уровня здоровья. В законе об образовании утверждено положение о праве ребенка и его родителей самостоятельно определять форму получения образования и образовательное учреждение. Таким образом действующее законодательство в настоящее время позволяет организовывать обучение и воспитание детей с ОВЗ в обычных дошкольных образовательных учреждениях, ДООУ компенсирующего вида, а также «других образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными (образовательные учреждения общего типа)».

Одной из приоритетных задач совершенствования современного образования становится обеспечение доступности качественного образования, его индивидуализация и дифференциация. В этой связи особую актуальность приобретает вопрос психолого-педагогического сопровождения субъектов образования. Также можно отметить, что обязательным условием успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья является систематическая специальная психолого-педагогическая работа, которая предполагает деятельность по созданию адекватных условий для реализаций особых образовательных потребностей такого ребенка.

Психолого-педагогическая работа – это помощь ребенку в образовательном процессе, это технологии решения проблем в различных ситуациях [4].

При помощи этих технологий можно проводить анализ социальной ситуации развития личности, диагностировать уровень психического развития, применять индивидуальную работу с ребенком и его родителями [54].

Сопровождение является особой формой осуществления пролонгированной психологической помощи, отличительная особенность которой состоит в поиске и раскрытии внутреннего потенциала, активизации внутренних ресурсов по решению проблем для сохранения психического здоровья и полноценного развития личности.

Процесс зарождения в системе образования психолого-педагогического сопровождения, системы комплексной помощи ребенку в развитии, создание специализированных психолого-педагогических служб начался в последнее десятилетие 20 в. Институциональное закрепление произошло в 1998 г. в результате принятия Правительством РФ постановления «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи», регламентирующего работу центров психолого-медико-социального сопровождения [16].

К источникам создания современной российской системы сопровождения, по мнению Е.И. Казаковой, можно отнести:

- опыт комплексной помощи и поддержки детей в системе специального образования;
- опыт функционирования специализированных служб, обеспечивающих разнонаправленную психолого-педагогическую медико-социальную поддержку детей и их родителей (консультативные службы, коррекционные центры, диагностические центры, кризисные службы и т. д.);
- многолетняя работа психолого-медико-педагогических консультаций и комиссий для детей с проблемами в развитии;
- разработки координационных, научно-методических и экспертных советов, обеспечивающих развитие образовательных учреждений;
- исследования различных крупных вузовских научных центров. [54].

В отечественной литературе понятия «сопровождение» часто рассматривается в контексте таких понятий как «поддержка», «обеспечение» и «помощь». (С.В. Алехина, А.Г. Асмолов, Г.Л. Бардинер, И.В. Вачков,

М.Р. Битянова, А.А. Дергач, Е.И. Казакова, Л.М. Митина, А.В. Мудрик, Л.М Шипицина, и др.) Понятия практически дополняют друг друга.

Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева выполнили дифференциацию применительно к широкому понятию «педагогическое сопровождение». Они отмечали, что «в отличие от помощи и поддержки, представляющих собой «разовые акции», педагогическое сопровождение имеет продолжительный и непрерывный характер; оно всегда «привязано» к определенному процессу, дополняет и сопутствует ему, а помощь и поддержка – временные воздействия, обеспечивающие краткие связи с данным процессом. Сопровождение требует непосредственного взаимодействия и контакта педагога с воспитанником, тогда как помощь и поддержка могут осуществляться «на расстоянии». Сопровождение – это осуществление конкретных действий со стороны педагога, в то время как помощь и поддержка могут иметь рекомендательно-абстрактный характер, предполагающий реализацию предлагаемых процедур самим воспитанником. Сопровождение строится на результатах диагностики и требует проектирования предпринимаемых действий, а помощь и поддержка имеют «оперативный характер и могут осуществляться исходя из интуиции и опыта педагога». Наконец, сопровождение является «более масштабным педагогическим явлением, которое в свой состав может включать и помощь, и поддержку» [56].

В работах М.Р. Битяновой сопровождение представляется как «проектирование образовательной среды, направленной на максимальное раскрытие возможностей и максимальную реализацию потенциала ребенка с учетом возрастных нормативов развития и основных новообразований возраста [3].

По мнению Г.А. Берулавой целью сопровождения является «создание необходимых условий для наиболее эффективного становления и развития личности» [1].

«Процесс сопровождения – это поддержание «функционирования ребенка в условиях, оптимальных для успешного раскрытия его личностного потенциала,

при недопущении его дезадаптации» с точки зрения М.М. Семаго [43].

Другие авторы, такие как Г. Бардиер, И. Ромазан, Т. Чередника говорят о том, что сопровождением нельзя назвать само по себе проведение коррекционно-развивающих занятий и даже систему таких занятий. То есть сопровождение – это движение вместе с ним, рядом с ним, иногда чуть впереди. Взрослый внимательно наблюдает за воспитанником, фиксирует его достижения, помогает преодолевать трудности. Отмечается преимущество концепции сопровождения в создании возможности для вхождения ребенка в социум через участие в разных формах и видах активности, предполагающее формирование системы личностных смыслов [50].

Сопровождение как «взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого, направленное на разрешение жизненных проблем развития сопровождаемого», при этом его основная цель – «управляемое создание условий развития субъекта образования» описано в концепции сопровождения как образовательной технологии (Е.И. Казакова, Л.М. Шипицына). По мнению авторов, в теории психолого-педагогического сопровождения важным является то, что «носителем проблемы развития ребенка в каждом конкретном случае выступает и сам ребенок, и его родители, и педагоги, и ближайшее окружение». Это позволяет рассматривать само понятие «психолого-педагогическое сопровождение» не только в отношении ребенка, но и в отношении других субъектов образования [1].

Таким образом, в настоящее время сопровождение образовательного процесса рассматривается как комплексное по своей структуре явление. А в образовательную практику прочно вошло понятие «психолого-педагогическое, комплексное сопровождение» как особый вид помощи ребенку, его родителям, педагогам в решении сложных проблем, связанных с воспитанием, обучением, социализацией, развитием человека как личности. Психолого-педагогическое сопровождение предлагает большой спектр продолжительных, пролонгированных мер комплексной помощи,

осуществляемой в процессе согласованной работы специалистов различных направлений.

Система психологического сопровождения образовательного процесса в образовательной организации основана на идее психолого-педагогического сопровождения развития личности каждого ребенка.

Деятельность по психологическому обеспечению образовательного процесса в общеобразовательных организациях регламентируется международными и отечественными актами в области защиты прав детей и молодежи, в том числе Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», федеральными законами, указами и распоряжениями, нормативно-правовыми актами городского и областного уровней в сфере образования.

Федеральным государственным образовательным стандартом установлены требования к реализации образовательных программ. Одним из них является создание среды, преемственной по отношению к предыдущей ступени образования и учитывающей специфику индивидуального и возрастного психофизического развития детей, с использованием в образовательном процессе современных образовательных технологий деятельностного типа. Это оказывает влияние на определение принципов, которые заложены в систему психологического сопровождения, на выбор форм и методов работы.

В рамках ФГОС целью психологического сопровождения является содействие созданию социальной ситуации развития, соответствующей индивидуальности обучающихся и обеспечивающей психологические условия для успешного обучения, охраны здоровья и развития личности обучающихся, их родителей, педагогических работников и других участников образовательного процесса.

В психологической литературе выделяются основные виды работ и содержание деятельности психолого-педагогического сопровождения: психологическое просвещение (и образование), профилактика, диагностика (индивидуальная и групповая), развивающая работа (индивидуальная

и групповая), коррекционная работа (индивидуальная и групповая), консультирование (индивидуальное и групповое), экспертиза.

Основными направлениями деятельности современных служб психолого-педагогического сопровождения являются: индивидуальное сопровождение детей и системное сопровождение, направленное на профилактическую или коррекционную работу в образовательных учреждениях.

Применительно к ситуации обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья целесообразно говорить об организации именно комплексного психолого-педагогического сопровождения, направленного на создание условий обучения, воспитания и развития, соответствующих их психофизическим особенностям и потребностям. Таким образом, представляется важным рассмотрение вопросов помощи ребенку с ОВЗ в образовательном процессе и осуществления психолого-педагогического сопровождения в образовательной организации.

Комплексная психолого-педагогическая работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья

В условиях модернизации системы образования Российской Федерации поднимается проблема обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы. Приоритетным направлением государственной политики в сфере образования является инклюзивное образование детей с ОВЗ. Государство предъявляет новые требования к школе, обучающей и воспитывающей детей с ОВЗ: коррекция нарушений и социальная адаптация, оказание ранней коррекционной помощи на основе специальных подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения, что диктует создание специальных условия для включения детей с ОВЗ в общеобразовательную среду [2].

Оказание помощи детям с ограниченными возможностями здоровья наиболее успешно осуществляется в парадигме сопровождения.

По мнению М.М. Семаго, Н.Я. Семаго, психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ – это постоянное поддержание оптимальной адаптированности ребенка к образовательной среде. Сопровождение понимается как двусторонний процесс приспособления ребенка к образовательной среде и среды к возможностям ребенка – взаимоадаптации, которая является основной характеристикой комплексного сопровождения ребенка. Основная цель сопровождения здесь – непрерывное поддержание силами всех специалистов равновесной ситуации между возможностями ребенка и образовательными воздействиями со стороны остальных субъектов образовательного процесса [44].

Психологическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья – это деятельность психолога, направленная на создание комплексной системы клинико-психологических, психолого-педагогических и психотерапевтических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме (И.И. Мамайчук). Это динамический процесс, включающий следующие компоненты:

- систематическое отслеживание клинико-психологического и психолого-педагогического статуса ребенка в динамике его психического развития;
- создание социально-психологических условий для эффективного развития детей в социуме;
- систематическая психологическая помощь детям в виде консультирования, психокоррекции, психологической поддержки;
- систематическая психологическая помощь родителям детей с нарушениями в развитии;
- организация жизнедеятельности ребенка в социуме с учетом его психических и физических возможностей [22].

Авторы выделяют (Афонькина Ю.А., Усанова И.И., Филатова О.В.) следующие направления психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья:

- комплексная психолого-педагогическая диагностика возрастных и индивидуальных параметров развития;
- определение специальных образовательных потребностей и условий, обеспечивающих ребенку с ОВЗ развитие, получение образования, адаптацию и интеграцию в общество;
- коррекция имеющихся нарушений и профилактика возможных отклонений в развитии;
- восстановление продуктивных связей между детьми и окружающей средой;
- укрепление психофизического здоровья [50].

По мнению специалистов, целью психолого-педагогического сопровождения выступает построение оптимальных путей развития ребенка с ОВЗ. На основе понимания причин, механизмов конкретного варианта отклоняющегося развития необходимо разработать адекватные им развивающие и коррекционные мероприятия с целью обеспечения максимальной социально-психологической адаптации ребенка в образовательной среде.

Задачи психологического сопровождения ребенка с ОВЗ состоят в следующем: определение наиболее адекватных путей и средств развивающей коррекционной работы с ребенком; прогнозирование развития ребенка и возможностей обучения на основе выявленных особенностей развития; реализация собственно психологической, коррекционно-развивающей работы на протяжении всего образовательного процесса [50].

Среди важнейших принципов сопровождения ребенка с ОВЗ в научной литературе выделены: дифференцированный подход; индивидуализация процесса сопровождения; мультидисциплинарность сопровождения; учет структуры нарушения; динамическое изучение ребенка; информированное согласие; партнерство; принцип «на стороне ребенка», непрерывность сопровождения; автономность.

Вариантом организации комплексного сопровождения как системной деятельности по созданию условий, обеспечивающих доступность качественного

образования и интеграции обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, является создание психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк).

Цель ПМПк – «обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся» [33].

Консилиум образовательной организации – это постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, реализующих ту или иную стратегию сопровождения как обучающегося, так и образовательной среды в целом.

Психолого-педагогический консилиум является основной организационной формой для обсуждения стратегии и тактики комплексного психолого-педагогического сопровождения. На заседаниях консилиума специалистами сопровождения обсуждаются результаты сравнительного анализа данных полученных в ходе первичной и промежуточной диагностик, и принимается коллегиальное решение о необходимости изменения содержания индивидуальной программы сопровождения ребенка или о продолжении работы в выбранном направлении.

Комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями развития имеет свои этапы:

1. Диагностический (осознание сути проблемы и потенциальных возможностей ее решения). Данный этап предполагает сбор информации о ребенке. Специалисты квалифицируют проблемы ребенка и представляют их в виде заключения, определяют специальные условия обучения и воспитания.

2. Поисковый этап направлен на анализ полученной информации о психическом развитии ребенка, социальной ситуации его развития;

сбор необходимой информации о путях и способах решения имеющейся проблемы; создание условий для осознания информации родителями ребенка. На этом этапе обсуждаются способы решения проблемы и определяются специальные условия развития, обучения и воспитания ребенка.

3. Консультативно-проектировочный этап. На данном этапе специалистами совместно составляется заключение, которое отражается в индивидуальной карте динамического обследования. Коллективом специалистов определяется стратегия сопровождения: составляется комплексный план коррекционно-развивающего процесса в виде индивидуального образовательного маршрута, где определяются задачи по направлениям коррекционно-развивающей работы каждого специалиста и родителей, как активных участников образовательного процесса в системе сопровождения.

4. Деятельностный этап направлен на реализацию индивидуального образовательного маршрута и выполнение программы коррекционно-развивающей работы. Программа сопровождения служит реальным инструментом в практической работе с ребенком. Ее составление и реализация требуют согласованных усилий со стороны педагогов-психологов, дефектологов, логопедов и других специалистов сопровождения.

По результатам коррекционно-развивающей работы специалисты сопровождения проводя промежуточную и итоговую диагностику, обобщают текущие наблюдения за динамикой развития ребенка. Повторная диагностика позволяет решить следующие задачи: определить прогноз развития; уточнить индивидуально образовательный маршрут; корректировать коррекционно-развивающей программы. С результатами проведенной повторной диагностики знакомят родителей, обсуждают с ними динамику развития ребенка, стратегию дальнейшей совместной деятельности по сопровождению ребенка.

5. На рефлексивном этапе проводится анализ реализации задач сопровождения, выполнения рекомендаций всеми участниками сопровождения. Этот этап может стать заключительным в реализации индивидуальной программы сопровождения или стартовым в проектировании специальных

методов предупреждения и коррекции других проблем. На основе данных, полученных в ходе итоговой диагностики разными специалистами, осуществлявшими процесс сопровождения конкретного ребенка, делается вывод об эффективности деятельности специалистов образовательного учреждения по созданию условий для полноценного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья [55].

Работа с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья является необходимым условием качественной психолого-медико-педагогической работы. Технология комплексного психолого-педагогического сопровождения, вовлечения родителей в процесс оказания помощи ребенку в его развитии, предполагает различные виды и формы поддержки семьи.

Общая задача всех специалистов, работающих с ребенком – выявить и реализовать возможности родителей в воспитании ребенка с ОВЗ, нормализовать семейный микроклимат, оптимизировать социальные контакты семьи, ребенка и общества.

В ходе работы специалисты постоянно информируют родителей о целях и задачах индивидуальной программы сопровождения ребенка, как ближайших, так и отдаленных, об ожидаемых результатах, предполагаемых сроках коррекционно-развивающей работы, достижениях ребенка и проблемных зонах развития. После каждого занятия специалисты разъясняют родителям содержание занятий и дают рекомендации по закреплению материала в домашних условиях. Тем самым родители вовлекаются в деятельность по комплексному сопровождению их ребенка. У них формируется адекватная оценка ситуации его развития, реальных возможностей и перспектив.

Важнейшим направлением работы с семьей ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья, является обучение родителей позитивному общению с детьми. Основными способами проявления родительской любви к ребенку являются зрительный контакт, физический контакт, пристальное внимание ко всем проявлениям активности ребенка, а также дисциплина в сочетании с доверием, выражающееся через пример взрослых, эмоциональное

подкрепление правильного поведения ребенка, моделирование ситуаций, имеющих воспитательный смысл. Высокую эффективность показали следующие методы обогащения воспитательного опыта родителей: обсуждение разных точек зрения на вопросы воспитания и развития ребенка; решение проблемных ситуаций; ролевое проигрывание семейных ситуаций; тренинговые упражнения на формирование коммуникативных умений у родителей; анализ родителями поведения своего ребенка; анализ воспитательного опыта родителей, накопленного ими в процессе общения с ребенком; организация игрового взаимодействия ребенка и родителей; проведение занятий совместно с ребенком и родителями.

Итогом работы с родителями является формирование их педагогической компетенции. Ее показателями выступают: осознанность собственных педагогических целей и задач, способов и сроков их реализации; адекватность ожиданий родителей собственным усилиям; адекватность родительских ожиданий и притязаний особенностям ребенка; объективность знаний об основных закономерностях, этапах и индивидуальном своеобразии развития ребенка; осознанность необходимой степени вмешательства в социальную ситуацию развития ребенка и необходимости взаимодействия со специалистами.

Таким образом, организация комплексного психолого-педагогического сопровождения как особой системной деятельности, нацеленной на обеспечение в рамках образовательного процесса условий обучения, воспитания и развития, адекватных индивидуальным особенностям и потребностям обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также профилактику ситуаций и состояний риска адаптационных нарушений в их физическом, социальном и личностном развитии, позволяет расширить доступность и повысить качество образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Теоретический обзор исследований проблемы детского аутизма

Детский аутизм является одной из ведущих проблем в современной образовательной системе. Полное или частичное отстранение от внешнего мира и социальных контактов, доминирование замкнутой жизни характеризует такое состояние психики, как аутизм (от греческого autos – сам). Аутизм может встречаться как вторичный симптом шизофрении, а также может возникать в первые годы жизни ребёнка и быть самостоятельной нозологической единицей, такой, как ранний детский аутизм (РДА).

Сложность и дисгармоничность клинической картины и психологической структуры нарушений является отличительной чертой аутизма, что отличает его от иных аномалий развития, в связи с чем, он входит в систему шизофренического дефекта психики и занимает особое место [20].

В зависимости от степени нарушения, по происхождению аутизм может различаться следующим образом:

- аутизм легкой степени, встречающийся при конституционных особенностях психики и при хронических психических травмах;
- аутизм как аномалия психического развития (РДА).

Как тяжелое нарушение психического развития аутизм принято считать из-за неспособности человека к общению с людьми и любому социальному контакту [4].

В широком смысле под аутизмом подразумевается явная необщительность, стремление уйти от контактов, что проявляется в разных формах и по различным причинам, а также стремление жить в своем собственном мире, отрешение.

По частоте встречаемости ранний детский аутизм (РДА) находится на четвертом месте среди других нозологий у детей. Частота этого нарушения оценивается от 5 до 15-20 челок на 10 тысяч населения. Аутизм относительно новый диагноз. Такие дети были всегда, но ученые начали проявлять внимание к ним сравнительно недавно. Выделяется много подходов к проблеме раннего детского аутизма.

В психологической литературе отмечается, что первым, обратил внимание научного сообщества на такое нарушение как детский аутизм, американский психиатр Л. Каннер (1943). Он определил аутизм как особое расстройство психического развития. Из всех детей, которых он наблюдал, им было выделено двенадцать со своеобразным нарушением, определяющей чертой которого была недостаточность эмоционального контакта и общения начиная с самого раннего возраста.

Австрийский педиатр Г. Аспергер (1944) опубликовал статью о детях с недостаточностью эмоционального контакта, похожей на описанную Каннером, но не столь сильно выраженной. Г. Аспергер понимал ранний детский аутизм как расстройство характера ребенка [22].

Отечественный ученый С.С. Мнухин с соавторами (1949) выдвинули концепцию органического происхождения раннего детского аутизма.

Первоначально определились три линии понимания детского аутизма: как тяжелого нарушения контакта; как расстройства характера; как нарушения, связанного с органическими причинами.

На современном этапе сложилось представление о двух типах аутизма: классическом аутизме Каннера и варианте аутизма, в который входят аутистические состояния разного генеза.

Долгое время ранний детский аутизм не входил в классификации психических расстройств. Для его обозначения использовались разные диагнозы: органический аутизм, шизоидная психопатия, детская шизофрения и др. В 1980 году он был впервые введен в классификацию расстройств развития. Диагноз «детский аутизм» мог ставиться детям до 12-летнего возраста, а потом менялся на один из принятых для взрослых диагнозов. Считалось, что это сугубо детское расстройство, которое лишь со вступлением в период полового созревания приобретает определенные черты. Позже это ограничение было снято, определение «детский» отпало, и теперь диагноз «аутизм» может сопровождать человека на протяжении всей жизни. В последней классификации

аутизм выделен в отдельную диагностическую рубрику «расстройства аутистического спектра» [15; 22].

Ранний детский аутизм очень часто сочетается с нарушениями в познавательной сфере. Интеллектуальные нарушения у детей с ранним детским аутизмом разнообразны, соответственно в психологических источниках выделяются высокофункциональный и низкофункциональный аутизм. Многие люди с высокофункциональным аутизмом никогда не попадают в поле зрения психиатра – аутистическая особенность прокрашивает их характер и мышление, не только не создавая серьезных препятствий в жизни, но и выводя в первые ряды. Каннер говорил, что умственное развитие при аутизме существенно не страдает. Сегодня считается, что до 70 % аутичных детей обнаруживают признаки интеллектуальных нарушений, что может быть выражено в разной степени и требовать разной помощи в зависимости от соотношения нарушений в интеллектуальной сфере с аутизмом.

В своих исследованиях В.Е. Каган подчеркивает, что интеллектуальная деятельность при раннем детском аутизме неравномерна. Интеллектуальные способности в значительной степени определяются клинической формой аутизма, его этиологией и патогенезом. По мнению В. Е. Кагана главное, что отличает этих детей и составляет самую суть расстройств аутистического спектра, как бы они ни были сложны, это нарушения общения. Именно они ориентируют на первоочередные нужды ребенка – поддержку и помощь в установлении контактов с окружающим миром. Неконтактность ставит ребенка в трудные и невыгодные условия. Она оказывается стеной между ребенком и миром, которая мешает миру учить ребенка, а ребенку – учиться у мира. Это приводит к тому, что называется вторичной задержкой психического развития, которая, в свою очередь, осложняет общение. При отсутствии помощи замыкается круг, разорвать который трудно. В своих работах В.Е. Каган использует следующее определение: аутизм – это проявляющаяся с раннего возраста ограниченная способность к общению [15].

Аутизм как синдром гиперреализма определяют К. Гилберт и Т. Питерс. Для детей с аутизмом имеют значения конкретные признаки предметов в большей степени, чем понимание всего того, что взаимосвязано с их абстрактным пониманием. Аспект буквального восприятия доминирует

у детей с аутизмом, по мнению авторов, с самого раннего детства и играет определенную роль в психическом развитии.

Разработанная зарубежными авторами, теория «слепоты сознания», объясняет проблемы в сфере социального взаимодействия и коммуникации у детей с РАС, в первую очередь, неспособностью понимать, интерпретировать эмоции, намерения и мысли других людей [37].

Расстройства аутистического спектра в первую очередь связаны с аффективными нарушениями по мнению отечественных авторов (К.С. Лебединской, О.С. Никольской, Е.Р. Баенской и др.). Также Е.А. Баеннская и М.М. Либлинг к наиболее явным признакам раннего детского аутизма относят: нарушение способности к установлению эмоционального контакта; стереотипность в поведении, которая проявляется как стремление сохранить постоянство условий существования и непереносимость изменений; особенности речевого развития: мутизм, эхолалии, речевые штампы, стереотипные монологи, отсутствие речи от первого лица, нарушение коммуникации [14].

О.С. Никольская выделяет четыре основные группы РДА, основанные на критерии: характера и степени нарушений взаимодействия с внешней средой. Первая группа – полная отрешенность от происходящего; вторая группа – активное отвержение; третья группа – захваченность аутистическими интересами; четвертая группа – чрезвычайная трудность организации общения и взаимодействия.

В результате, проанализировав различные подходы к проблеме раннего детского аутизма можно констатировать, что авторы описывают различные механизмы нарушений и искажений развития при РАС, рассматривая разные аспекты одного и того же нарушения, поэтому можно предположить, что в основе РАС лежат и аффективные, и сенсорные и когнитивные недостатки.

Но также следует отметить, что существуют разные взгляды на происхождение и причины развития раннего детского аутизма. Современные методы исследования выявили множественные признаки недостаточности центральной нервной системы у аутичных детей. Поэтому в настоящее время большинство авторов полагают, что ранний детский аутизм является следствием особой патологии, в основе которой лежит именно недостаточность центральной нервной системы. Был выдвинут целый ряд гипотез о характере этой недостаточности, ее возможной локализации. В наши дни идут интенсивные исследования по их проверке, но однозначных выводов пока нет. В настоящее время специалисты указывают на полиэтиологию (множественность причин возникновения) синдрома раннего детского аутизма и его полинозологию (проявление в рамках разных патологий) [40].

Тем не менее, для детей с синдромом раннего детского аутизма различной этиологии характерны основные моменты клинической картины, общая структура нарушения психического развития, а также проблемы, стоящие перед педагогами и семьями, воспитывающими детей с РАС.

Особенности сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра

Одним из основных условий ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (РАС) является создание среды, адекватной общим и особым образовательным потребностям, физически и эмоционально комфортной для детей, открытой для их родителей (законных представителей), гарантирующей сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся.

Необходимым условием, обеспечивающим получение детьми с РАС качественного начального образования, продвижение в социальном и личностном развитии, является применение разнообразных организационных форм образовательного процесса и моделей психолого-педагогического

сопровождения, при которых педагогические работники получают возможность учитывать специфику типичных трудностей обучающихся с РАС.

В требованиях ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ закреплена необходимость обеспечения комплексного психолого-педагогического сопровождения ученика с РАС на протяжении всего периода его обучения в образовательной организации.

Целью психолого-педагогического сопровождения является создание условий для развития и реализации внутреннего потенциала обучающегося с РАС, оказание системной комплексной психолого-педагогической помощи в процессе интеграции в образовательную и социокультурную среду, в освоении адаптированной основной образовательной программы начального общего образования.

Задачи психолого-педагогического сопровождения:

1. Определение (выявление) индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей каждого обучающегося с РАС.

2. Определение и создание специальных условий, способствующих адаптации и социализации учащихся в школе и освоению адаптированной основной общеобразовательной программы (АООП) начального общего образования в соответствии с рекомендациями ПМПК. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра.

3. Оказание помощи в адаптации, социализации обучающихся с РАС.

4. Индивидуализация содержания, организации и методов образования и коррекционной помощи – разработка индивидуальных адаптированных образовательных программ (АОП) и/или индивидуальной программы (плана) психолого-педагогического сопровождения. Данная задача включает определение содержания, направлений, форм, эффективных методов и технологий при осуществлении комплексной психолого-педагогической помощи детям с РАС в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности.

5. Коррекция специфических нарушений и формирование жизненных компетенций у обучающихся с РАС.

6. Оказание консультативной и информационной помощи по вопросам обучения и воспитания родителям (законным представителям) обучающихся с РАС.

7. Мониторинг динамики развития обучающихся с РАС и успешности в освоении АООП и/или АОП, корректировка коррекционных мероприятий. [52].

Успешному обучению и социализации детей с расстройством аутистического спектра способствует взаимосвязанная и целенаправленная работа специалистов (учителя, психолога, логопеда, дефектолога и др.) на всем протяжении обучения.

Недостаточность разработанности психолого-педагогической службы подтверждает наличие сложностей в ходе реализации образовательного процесса. В общеобразовательном учреждении создание необходимых условий и осуществление качественного учебного процесса является одной из наиболее сложных проблем.

Ведущими сложностями у школьников с РАС в организации процесса обучения являются трудности в коммуникации, поведении и недостаточной осведомленности педагогов об особенностях детей с расстройством аутистического спектра [41].

По мнению О.С. Никольской, одной из успешных форм обучения школьника с РАС будет являться специальная постепенная и дозированная интеграция в общеобразовательный класс [29; 31].

Специализированная организация жизни обучающихся с РАС должна стать ведущей особенностью для успешного включения детей в общеобразовательный процесс. Для этого может плодотворно повлиять взаимодействие специалистов и педагогов, согласованность и координация в педагогическом процессе, участие в воспитании родителей и их активная жизненная позиция в представленном вопросе. Исходя из вышесказанного,

можно отметить необходимость и важность психолого-педагогического сопровождения.

Важнейшими направлениями в психолого-педагогическом сопровождении детей с расстройством аутистического спектра будут такие направления, как:

- создание индивидуальной программы обучения (ИПР) в связи с индивидуальными возможностями каждого ребёнка;
- оказание психологической помощи семье, консультирование родителей по отдельным вопросам;
- взаимодействие педагогов в ходе осуществления специального обучения;
- осуществление педагогического процесса с целью развития коммуникации и включения в образовательную деятельность [21].

Одной из важнейших задач психолого-педагогической помощи обучающимся с РАС будет являться создание положительных и доверительных условий, установление эмоционального контакта и вовлечение в систему обучения, которое должно быть тесно связано с учётом особых образовательных потребностей детей с расстройством аутистического спектра.

К.С. Лебединский, С.А. Морозова и О.С. Никольская выделили ряд принципов, которыми необходимо руководствоваться в целях осуществления качественного образовательного процесса [19; 26; 29]: комплексный подход к сопровождению; интегративная направленность коррекционного процесса в сочетании со специализированным характером оказываемой помощи; использование коррекционной работы на всех этапах развития обучающихся с учётом индивидуальных психологических особенностей детей с РАС; активная работа с семьей ребёнка с РАС и т.д.

Существует последовательность этапов при осуществлении психолого-педагогического сопровождения обучающегося с РАС.

Диагностический этап определяет разностороннее обследование в целях выявления сложности и характера нарушения развития, а также прогноза обучения. Изучение поможет выявить характер воспитания

ребёнка в семье, психологическое состояние родителей, а также определить некоторые особенности личности.

На этапе создания индивидуального образовательного маршрута происходит выбор формы обучения, осуществляется определение целей и форм обучения в зависимости от индивидуальных особенностей в соответствии с дифференцированным подходом [24].

Принцип индивидуализации образования ярко раскрывается при создании именно индивидуального образовательного маршрута, а проведение диагностических срезов позволит определить промежуточные результаты, что является важным моментом в осуществлении психолого-педагогического сопровождения.

Организация обучения детей с аутизмом подразумевает интеграцию различных форм и методов специального образования в соответствии с особенностями детей с РАС и их особых образовательных потребностей. Так, необходимым потребностям не соответствует домашнее обучение, которое может только усугубить ситуацию.

Существует большое количество методов, позволяющих облегчить усвоение образовательной программы детям с РАС, облегчить проблемы с поведением и, прежде всего, помогают легче и быстрее адаптировать обучающихся к меняющимся в их жизни условиям. Благоприятной для детей с аутизмом будет наличие нормотипичной и социально приемлемой обстановки и образца поведения, которую в дальнейшем они смогут подражать [34].

Соблюдение определенных условий поможет построить эффективное психолого-педагогическое сопровождение детей с РАС на базе ресурсного класса. Такими условиями будут являться [51]:

- подготовка и обучение педагогических работников школы, повышение их квалификации и прохождение ими специальных курсов;
- создание на базе школы службы психолого-педагогического сопровождения, которая будет включать педагога-психолога,

учителя-логопеда, тьюторов, дефектолога, тренеров и работников дополнительного образования;

– разработка специальных образовательных программ, таких как АОП, АООП, СИПР, ИОМ и т.д.;

– сетевое взаимодействие с региональными центрами психолого-медико-педагогической помощи.

Ведущими направлениями в работе с детьми с РАС, обучающимися по варианту 8.1 АООП, являются такие направления работы, как: формирование жизненных компетенций, создание адекватного взаимодействия с участниками образовательного процесса, создание наиболее благоприятных условий для успешного получения образования. Для детей, которых ранее считали необучаемыми, существуют автономные классы, осуществляющие социальную инклюзию [45].

Для детей с РАС, обучающихся по программе 8.2 и 8.3 АООП, сопровождение направлено на развитие и формирование навыков интеграции в школьное обучение и развитие коммуникативных навыков для детей и их сверстников и педагогов, также целью является развитие у детей жизненных закономерностей.

Для обучающихся по варианту 8.4 в образовательной организации должна создаваться специальная индивидуальная программа развития (СИПР), которая будет учитывать все индивидуальные характеристики детей. Дети данной категории плавно внедряются в социальную жизнь и расширяют свой жизненный опыт. Таким образом, помощь в установлении контакта и равномерном освоении системы образования является ведущей задачей в обучения ребёнка с РАС в общеобразовательном учреждении [18].

Благодаря учёту существующих специфических образовательных потребностей детей с РАС и верно организованной педагогической деятельности инклюзивное обучение детей с аутизмом будет успешным.

Определяя особенности сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра можно остановиться и выделить потребности детей

с аутизмом. Так О.С. Никольская выделяет три основные потребности таких детей [30]:

- потребности, заключающиеся в осуществлении внедрения ребёнка в образовательный процесс с самого начала обучения, актуальные на момент зачисления ребёнка в школу и начала обучения;

- потребности, заключающиеся в сложности интерпретации знаний и формирования УУД;

- потребности, связанные с нарушением эмоционально-волевой сферы детей с аутизмом.

Для первого блока характерны такие потребности, которые будут необходимы в связи с первичной организацией процесса обучения и о освоении основных правил поведения в классе и школе. В данном случае необходима активная работа над установлением благоприятного эмоционального контакта между обучающимися и педагогами (учителем, психологом, тьютором), следует оказывать персональную помощь в освоении общешкольных мест (туалет, столовая и т.д.) и режиме дня и организации личного рабочего места, что позволит избежать возможные проявления аутостимуляций и нежелательного поведения.

Похвала и одобрение педагогов должны осуществляться размеренно, быть эмоционально выдержанными с целью верной организации деятельности ребёнка с РАС. Ребенку с аутизмом влиться в активную и дезорганизованную жизнь удаётся более удачно, а упорядоченную систему и строгое расписание он принимает нередко с негативизмом. В данном случае необходима четкая организация режима дня ребёнка, подкреплённая визуальным расписанием для профилактики нежелательного поведения и эмоциональных всплесков [24].

Второй блок особых образовательных потребностей отражает необходимость помощи в освоении УУД и непосредственно знаний по ряду дисциплин. Так как дети с аутизмом имеют определенные трудности моторного плана, их движения неточные и несоразмерные, в связи с чем наблюдается

сложность в письме, где требуются точные и плавные движения кистей рук, координированные упражнения на уроках физкультуры и в ручном труде, что доказывает значимость помощи тьюторов в выполнении действий. Помимо вышеперечисленного, необходима сторонняя помощь в осуществлении планирования действий, переноса и обобщения навыка из одной сферы деятельности в другую и в формировании целостной картины мира в силу трудностей переработки данных у детей с аутизмом [9].

Последний блок образовательных потребностей распространяется на сложности в организации эмоционально-волевой сферы и развития личности ребёнка с РАС. Осознания и обособление себя, а также внутренние переживания аутичного ребёнка являются неосознанными и неосмысленными, он не понимает эмоций и чувств других людей, в том числе и одноклассников, что приводит к ярким проблемам коммуникации. Воздействие на осмысление собственных переживаний и личного восприятия поможет дать толчок к личностному и групповому росту ребёнка с аутизмом, помочь ему раскрыться и не бояться показывать эмоции и сопереживать другим, не бояться испытывать неудачи в деятельности.

В процессе обучения необходим учёт особенностей в организации образовательного процесса, что доказывают характерные особенности формирования психики ребёнка с аутизмом, сложности в реализации произвольных форм деятельности, нарушение различных видов внимания и памяти и сложности в подражании действий.

В целях успешного освоения пространства класса и адаптации к школьным условиям, обучение должно быть как можно больше структурированным. Структурированная система должна быть организована на всем протяжении образовательного процесса, как на уроках, так и на переменах и в общешкольных и внеклассных мероприятиях [42].

Важной задачей в организации успешного учебного поведения является работа над установлением определённых правил поведения, правил жизни в классе, где важным процессом будет исследование точности

последовательности действий. Такое поведение позволит ребёнку с РАС идти по предсказуемому маршруту, структурированно организовать действия и, как следствие из этого, избежать нежелательных поведений, непосредственно мешающих самому обучающемуся [7].

Значительные сложности в обучении и социальном контакте у детей появляются вследствие возникновения неудач. В таком случае, исследователь О.С. Никольская предлагает изначально совместно с ребёнком выполнить новое действие, в котором он будет очень успешным. Так, ребёнок убедится в том, что он уже умеет это делать и с легкостью справляется с ним. Только после этого начинается работа по формированию умения (навыка), который ребёнок уже успешно может выполнять [30].

Исходя из особенностей психического развития детей с РАС, следует выделить более узкие образовательные потребности с учётом рекомендаций, представленных в СФГОС для детей с расстройством аутистического спектра [48; 49]. Такие потребности будут следующими:

- выполнение необходимых образовательных потребностей детей с аутизмом;
- коррекционная помощь в овладении базовым содержанием обучения;
- эмоционально-личностное развитие, развитие коммуникативной сферы, зрительного и слухового восприятия, речи;
- развитие сознательного использования речевых возможностей в разных условиях общения для реализации полноценных социальных связей с окружающими людьми.

Немаловажным компонентом в психолого-педагогическом сопровождении, является консультирование родителей по отдельным вопросам обучения и воспитания детей с РАС. Может использоваться большое количество методов, форм и приёмов работы с семьёй, а также именно с матерью аутичного ребёнка [46].

Психолого-педагогическая работа предполагает помощь в формировании полноценной жизненной компетенции, развитие адекватных

отношений между обучающимися, учителями, одноклассниками и другими обучающимися, родителями, работу по поддержанию эмоционально комфортной обстановки, а также создание условий успешного овладения учебной деятельностью с целью предупреждения негативного отношения обучающегося к ситуации школьного обучения в целом.

Модели организации психолого-педагогического сопровождения

Существуют три основные модели психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС [52]:

1. Психолого-педагогическое сопровождение на базе центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (ППМС центр).
2. Психолого-педагогическое сопровождение на базе образовательной организации.
3. Интегрированная модель.

В настоящее время многие образовательные организации, в которые попадают дети с РАС, испытывают трудности в организации их психолого-педагогического сопровождения в связи с отсутствием созданных для этого условий. В таких случаях психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с РАС осуществляется в ППМС центре на основе сетевого взаимодействия образовательной организации и центра.

В перечень государственных образовательных услуг, оказываемых ППМС центрами, помимо имеющейся услуги по предоставлению психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в развитии и социальной адаптации, включены услуги, относящиеся к психолого-педагогическому сопровождению. К таким услугам относятся: психолого-медико-педагогическое обследование детей; коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся;

психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.

Основной целью деятельности специалистов центра по отношению к указанной категории детей является оказание системной и комплексной помощи детям с различными вариантами расстройств аутистического спектра, а также информирование и консультирование родителей (законных представителей), специалистов иных образовательных учреждений.

Важными направлениями деятельности центра является оказание помощи: детям с РАС; родителям, воспитывающим детей с РАС; специалистам образовательных организаций, в которых обучаются дети с РАС.

Поддержка образовательных организаций заключается в консультационной, методической, обучающей работе с педагогическим коллективом. Такое сотрудничество осуществляется на основе договоров с образовательными организациями.

Плюсами такой модели, можно считать: достаточный уровень компетентности специалистов, осуществляющих помощь; наличие и возможность реализации специальных коррекционных и обучающих программ и методов, а также оценочных методик; наличие материально-технических условий для обеспечения особых образовательных потребностей детей с РАС (помещений, специального оборудования, дидактических материалов). К возможным недостаткам модели относятся: удаленность от потребителя услуг, что приводит к ограничениям в частоте встреч; невозможности постоянного динамического наблюдения; невозможности сопровождения в условиях естественной ситуации обучения; невозможности оперативного реагирования на возникающие трудности.

Вторая модель психолого-педагогического сопровождения реализуется на базе образовательной организации. Поддержка обучающихся с РАС на базе образовательных организаций осуществляется путем создания служб психолого-педагогического сопровождения. Такие службы, как правило,

создаются в образовательных организациях со значительным числом детей с ОВЗ.

Организация и содержание работы таких служб отличаются в зависимости от формы организации образования. Так для учащихся с РАС существует два варианта получения образования на базе образовательной организации, через инклюзивную модель или через класс обучения детей с РАС.

Инклюзивные модели в свою очередь можно представить в трех вариантах:

1. «Полная» инклюзия, где дети с РАС обучаются в классе вместе с типично развивающимися сверстниками по общему учебному плану. С такими детьми осуществляется коррекционная работа. Иногда организуется сопровождение тьютора.

Б. «Частичная» инклюзия по первому варианту: дети с РАС зачисляются в инклюзивный класс. Определенную (иногда большую) часть времени обучающиеся проводят в ресурсном классе, где осуществляется индивидуально ориентированное обучение на основе использования прикладного поведенческого анализа.

В. «Частичная» инклюзия по второму варианту: дети с РАС обучаются в условиях инклюзивной школы в коррекционных классах для детей с ОВЗ (с задержкой психического развития, интеллектуальными нарушениями).

В рамках инклюзивных моделей психолого-педагогическое сопровождение направлено на создание условий для осуществления образовательной и/или социальной инклюзии; здесь также используется стратегия последовательного включения в среду типично нормально развивающихся сверстников и проводится работа по подготовке всех участников образовательного процесса к инклюзии.

2. Класс обучения детей с РАС. Здесь дети с РАС обучаются в общеобразовательных специальных (коррекционных) школах в классах с детьми, имеющими нарушения развития.

Особенности психолого-педагогического сопровождения в классе для детей с РАС:

- учителя и специалисты психолого-педагогического сопровождения владеют навыками обучения детей по АООП НОО, адаптации учебных материалов, навыками проведения коррекционной работы;

- существует возможность организовывать малокомплектные классы и группы;

- используется дифференцированная система коррекционной работы и обучения – формируются однородные по уровню развития группы;

- в образовательную программу данных учреждений включены задачи развития навыков социально-бытовой ориентации, подготовки к трудовой деятельности, задачи по генерализации навыков, обеспечения возможности их использования в повседневной жизни, задачи использования родительских ресурсов.

К преимуществам организации второй модели сопровождения обучающихся с РАС относятся следующие возможности:

- постоянного динамического наблюдения за обучающимися;
- сопровождения обучающихся в условиях естественной ситуации обучения;

- оперативного реагирования на возникающие трудности;
- создания гибкого графика занятий, максимально соответствующего потребностям детей с РАС.

К ограничениям организации сопровождения с помощью служб, созданных в школе, относится их недостаточная компетентность, отсутствие специальных коррекционных программ и методик, в том числе диагностических. Исключение составляют организации, специализирующиеся на образовании (в том числе инклюзивном) обучающихся с РАС.

Интегрированная модель организации психолого-педагогического сопровождения включает два формата взаимодействия между образовательными организациями и ППМС центрами:

– на базе ППМС-центра ребенок получает ту помощь, которую не смогла предоставить школа (например, занятия с дефектологом);

– ребенок получает всю необходимую помощь в условиях школы. ППМС центр выполняет ресурсные функции по методической поддержке школьной службы сопровождения.

В связи с функциональностью такой модели и тенденцией к активному созданию региональных ресурсных центров по организации комплексной помощи детям с РАС, на данный момент она представляется наиболее перспективной.

Анализ и оценка результатов реализации концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра на примере регионального ППМС центра

В Пензенской области разработаны нормативные правовые акты, создан проектный комитет, действует межведомственная рабочая группа по реализации концепции. Ежеквартально проводятся плановые заседания, по итогам которых, в том числе актуализируются документы, регламентирующие механизмы реализации концепции [33; 36; 38].

В настоящее время внесены изменения в приказ Министерства образования области в части состава рабочей группы и межведомственного порядка взаимодействия министерств и учреждений, участвующих в реализации плана концепции [Приложение А].

Создан «Региональный ресурсный центр сопровождения детей с расстройством аутистического спектра», действующий на основании положения, определены 10 базовых площадок, функционирующих на базе региональных, муниципальных учреждений различной ведомственной принадлежности, некоммерческих организаций Пензенской области, входящих в структуру ресурсного центра на основании заключенных Соглашений.

Региональный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра (РРЦ РАС) функционирует на базе ГБУ ПО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Пензенской области» [Приложение Б].

В последние годы вопросы обучения детей с расстройствами аутистического спектра становятся все актуальнее. По результатам мониторинга, проводимого РРЦ в декабре 2023 года, в Пензенской области выявлено 352 ребенка, имеющих РАС, обучающихся в каком-либо образовательном учреждении (по данным Министерства образования Пензенской области). Только благодаря своевременной помощи ребенку, можно добиться многого: адаптировать его к жизни в обществе, научить справляться с собственными страхами, контролировать эмоции и многое другое.

РРЦ РАС работает с семьями, имеющими детей с расстройством аутистического спектра, проживающими в Пензенской области. Специалисты проводят консультации для родителей по волнующим вопросам, а так же углубленные консультационно-диагностические курсы (проведение диагностики, с описанием протокола педагогического обследования детей с РАС (автор А.В. Хаустов)), составлением рекомендаций по взаимодействию и специфике образовательного маршрута ребенка с РАС, подбору специальных условий обучения; помощь в разработке программ коррекционно-развивающей работы и организации психолого-педагогическое сопровождение детей с РАС).

Стоит отметить, что специалистами «Регионального ресурсного центра по РАС» инициировано освоение методики психолого-педагогической диагностики Ольги Сергеевны Никольской, рекомендованной на конференции в Нижнем Новгороде.

С 2023 года в региональном ресурсном центре начала работу «Родительская гостиная «РАСсвет» для родителей. Это открытая площадка для обсуждения ключевых и актуальных вопросов, связанных с развитием, коррекционных процессов, воспитанием и бытовой культурой детей с РАС.

Главная цель – установление сотрудничества специалистов центра и семей детей с РАС для решения насущных проблем и обмена опытом, а также формирование экспертного родительского сообщества.

РРЦ РАС приняло участие в организации обучения специалистов в рамках общественного проекта ПФО «Ментальное здоровье», совместно с Министерством образования Пензенской области, где прошли обучение 262 человека из них:

- 12 человек по организации системы ранней помощи,
- 250 человек по оказанию комплексной помощи детям ОВЗ с РАС.

К ключевым факторам организационно-правового аспекта исполнения плана концепции необходимо отнести и систематизацию статистических ресурсов сопровождения. РРЦ провело мониторинги, для сбора информации об организациях Пензенской области, оказывающих помощь детям и взрослым с РАС, их семьям с целью создания банка данных по детям с РАС в регионе:

Сформирован реестр детей с РАС обучающихся в Пензенской области, 352 ребенка: ДОУ – 97 детей, СОШ – 249 детей, СПО – 6 детей.

Специалистами собрана сводная информация о количестве детей с РАС, проживающих в каждом районе, численность (из них), включенных в систему дошкольного и школьного образования с данными о программах и формах обучения. А также выявлены организации, осуществляющие помощь детям с РАС в регионе (в системе образования, а также соцзащиты и здравоохранения) и собраны общие данные о количестве специалистов, работающих с детьми с РАС в образовательных учреждениях и прохождении ими обучения. Проводится точечный сбор данных, сведений о детях дошкольного и школьного возраста (возраст, прохождение обучения, информация об особых условиях в части сопровождения, специалистах, работающих с конкретным ребенком и подготовленности учреждения и специалистов к полноценной работе по сопровождению ребенка).

Помимо этого, в течение всего периода работы РРЦ РАС проводился сбор данных о проблемах, возникающих в регионе при организации помощи детям данной категории, а также собираются запросы на оказание методической помощи специалистам, в том числе для организации обучающих мероприятий.

Заключены соглашения о порядке взаимодействия субъектов-участников реализации плана мероприятий между ППМС центром Пензенской области РРЦ РАС и МБОУ ДОО № 106 г. Пензы «Облачко», МБОУ СОШ № 79, МБОУ СОШ № 27, ГБУ ССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для детей и молодых инвалидов», клубом «Содействие», представительством ВОРДИ в Пензенской области детским отделением областной психиатрической больницы им К.Р. Евграфова, ОГБОУ школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, РРЦ по комплексному сопровождению детей с РАС г. Ульяновск (с которым ППМС центр Пензенской области находится в тесном сотрудничестве, специалисты принимают участие в межрегиональных обучающих мастер-классах).

Создан маршрутный лист комплексного сопровождения семей с детьми с РАС – «Навигатор» для семей воспитывающих детей с РАС, который размещен на сайте РРЦ РАС. «Навигатор» и содержит актуальную информацию о перечне учреждений, оказывающих услуги семьям с детьми с РАС.

Помимо вкладки на сайте учреждения заведена соответствующая страница в социальной сети «ВКонтакте», которая периодически наполняется информационными и методическими материалами, ссылками на проходящие мероприятия, а также другой полезной и интересной информацией:

- информационные материалы: визитки и буклеты о деятельности РРЦ;
- ссылки, информационные листы, видеофайлы.

Специалистами ресурсного центра разрабатываются и распространяются информационные и методические материалы. Родителям и педагогам, на основе запросов, поступающих, в том числе со страниц социальных сетей и по электронной почте, предлагаются для изучения брошюры, буклеты, книги

как региональных, так и федеральных издательств (взятых из рекомендованных официальных источников) [5; 11; 12].

Методическая база и методические знания – приоритетный потенциал развития системы сопровождения, работа над которым постоянно ведется руководителем и педагогами ресурсного центра.

Отдельным моментом развития для регионального центра стало выделение нового помещения, вместе с тем определение реестра необходимого оборудования и выделения педагогических ставок.

Специалистами РРЦ РАС центра создана дополнительная адаптированная образовательная программа «Комплексное развитие детей с РАС». Эта программа направлена на сопровождение семей, воспитывающих детей с РАС. При реализации программы проводятся индивидуальные занятия с детьми. Группа состоит из 10 детей. Договор на оказание услуг заключается на 3 месяца (24 занятия с каждым специалистом) с возможностью пролонгации в зависимости от результатов выходной диагностики ребенка. Таким образом, за учебный год помощь получили 30 детей с РАС.

Педагогами и методистами организованы и проведены практикоориентированные лекции и мастер классы в режиме ВКС, нацеленные на повышение компетентности педагогов образовательных учреждений и родителей детей с РАС. Также была организована встреча с родителями, на которой обсудили дальнейшую стратегию развития регионального центра.

Вместе с тем существует ряд проблем, связанным с деятельностью учреждения:

- нехватки кабинетов (площади) для проведения высокого уровня консультативной и коррекционной помощи, организации индивидуальной и групповой работы;

- недостаточное количество педагогических ставок для полноценного функционирования РРЦ РАС;

- отсутствие полного спектра необходимого для работы оборудования.

В задачи и перспективы развития регионального ресурсного центра на следующий учебный год входят:

- распространение «Навигатора» на сайтах учреждений, в печатной форме в отделениях поликлиник и т.д.;
- увеличение числа стажировочных площадок, определение их функций и порядка взаимодействия с ними;
- развитие направления по адаптированной физкультуре для детей с РАС;
- участие центра в общественно-значимых проектах для семей воспитывающих детей с РАС;
- повышение компетентности родителей, педагогов через их участие лекциях и тренингах;
- сотрудничество со средствами массовой информации;
- взаимодействие с Институтом развития образования Пензенской области;
- создание муниципальных площадок по работе с детьми РАС;
- участие специалистов в семинарах, вебинарах, выставках, форумах, конференциях регионального, федерального и международного значения;
- осуществление индивидуально-ориентированной помощи семьям, воспитывающим ребенка с РАС в г. Пенза и Пензенской области.

В заключении отметим, что региональный ресурсный центр сопровождения детей с расстройством аутистического спектра является важным звеном реализации организационно-правовых, координирующих, информационно-методических, практических мер по развитию системы комплексной помощи детям с РАС в Пензенской области.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Расстройство аутистического спектра – одно из самых сложных, загадочных и недостаточно изученных явлений в системе современного образования. Дети с расстройствами аутистического спектра нуждаются в постоянном, комплексном, квалифицированном медико-психолого-педагогическом сопровождении, которое могут обеспечить специалисты в процессе взаимодействия. Своевременная и индивидуализированная психолого-педагогическая работа с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра, повышает эффективность развития и вхождения их в образовательную среду, расширяет их возможности, повышает диапазон интеллектуального развития.

Включение в образовательное пространство детей с РАС актуализировало решение вопросов методического обеспечения педагогического сопровождения детей данной категории. Несмотря на положительные результаты, достигнутые в этой сфере, существует еще много задач, связанных с социальной и образовательной адаптацией детей с расстройствами аутистического спектра, что и определяет необходимость длительной и специфичной психолого-педагогической работы.

Также можно заключить, что психолого-педагогическая работа с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра на основе комплексного подхода, своевременной, непрерывной, систематической помощи с учетом индивидуальных особенностей ребенка является достаточно эффективной.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алехина С.В., Вачков И.В. Методологические подходы к психолого-педагогическому сопровождению инклюзивного процесса в образовании. // Сибирский педагогический журнал № 5 / 2014, с.97-104.
2. Беткер Л.М. Психолого-педагогическое сопровождение детей с расстройством аутистического спектра: учебно-методическое пособие для учителей и специалистов образовательных организаций / сост. Л.М. Беткер. – Ханты-Мансийск, РИО ИРО, 2013. – 82 с.
3. Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. М.: Совершенство, 1997. 298 с.
4. Битянова М.Р. Практическая психология в образовании. – М.: Изд-во Генезис, 2000. – 304 с.
5. Букова Г.А., Кутеева Н.Г., Смирнова И.Ф. Особенности развития и воспитания детей с РАС. Методические рекомендации для классных руководителей и родителей / Составители: Г.А. Букова, ст.методист ППМС центра ПО, к.психол.н; Н.Г. Кутеева, ст.методист ППМС центра ПО, к.пед.н., доцент; И.Ф. Смирнова, ст.методист ППМС центра ПО, к.пед.н., доцент. – Пенза, 2022.
6. Бучек А.А., Возняк И.В., Нагель О.П. Методические рекомендации для педагогических работников по психолого-педагогическому сопровождению детей с расстройствами аутистического спектра [Электронный ресурс] / А.А. Бучек, И.В. Возняк, О.П. Нагель. – Белгород : ОГАОУ ДПО «БелИРО», 2021. – 146 с. – Режим доступа:<https://beliro.ru/assets/resourcefile/3586/mr-21-.031.pdf>
7. Веденина М.Ю. Использование поведенческой терапии аутичных для формирования навыков бытовой адаптации // Дефектология. 1997. №2. С. 31-40.
8. Гох А.Ф. Аутизм: мифы и радио, вымыслы и факты / А.Ф. Гох. Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева (Материалы Всероссийской научно-практической

конференции «Молодежь и наука XXI века XVII Международный форум студентов, аспирантов и молодых ученых «Актуальные проблемы философии и социологии»» - Красноярск, 14 апреля 2016 г.)

9. Делани Т. Развитие основных навыков у детей с аутизмом. Эффективная методика игровых занятий с особыми детьми: учеб.-метод. пособие. Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2016. 267 с.

10. Дружинина В.Н., Марычева О.И., Минина С.В., Петрунина Е.И., Чайковская А.В., Шнюкова Е.А. Сборник методических материалов. Особый ребёнок – особый подход. (Создание специальных образовательных условий для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья). [Текст] / под ред. Марычевой О. И., Рябовой О. А. – Карпогоры, 2018. – 40 с.

11. Дырдова О.С. Методические рекомендации для родителей, воспитателей, классных руководителей Сенсорные особенности детей с расстройством аутистического спектра. / Составитель: О.С. Дырдова, педагог-психолог ППМС центра Пензенской области. – Пенза, 2022.

12. Дырдова О.С. Особенности семейного воспитания детей с расстройством аутистического спектра. Методические рекомендации для классных руководителей / Составитель: О.С. Дырдова, педагог-психолог ППМС центра Пензенской области. – Пенза, 2022.

13. Епифанцева Т.Б. и др. Настольная книга педагога-дефектолога – Ростов н/Д: Феникс, 2007.

14. Ихсанова С.В. Система диагностико-коррекционной работы с аутичными дошкольниками. – СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО ПРЕСС», 2017. – 208 с.

15. Каган, В. Аутята. Родителям об аутизме. - СПб.: Питер, 2016.

16. Казакова Е.И. Шипицына Л. М., Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот: социально-эмоциональные проблемы / Под ред. Л. М. Шипицыной, Е. И. Казаковой. - СПб., 2000.

17. Как проявляются симптомы расстройств аутистического спектра (РАС) у детей раннего возраста. Пособие для родителей, семьи и друзей. Москва. Фонд «Выход», 2019. – 36с.
18. Карвасарская И.Б. В стороне. Из опыта работы с аутичными детьми: учеб.-метод. пособие. М.: Теревинф, 2003. 70 с.
19. Лебединская К.С., Никольская О.С. Дети с нарушениями общения: ранний детский аутизм: учеб.-метод. пособие. М.: Просвещение, 1989. 95 с.
20. Лебединская К.С. Диагностика раннего детского аутизма. Начальные проявления. М.: Просвещение, 1991. 96 с.
21. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Шпаргалка для взрослых: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми : учеб.-метод. пособие. М.: 2000. 61 с.
22. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. - СПб.: Речь, 2008. – 224 с.
23. Маркелова Ю.И., Кольчугина Н.И., Монахова Н.А. Психолого-педагогическое сопровождение детей с расстройством аутистического спектра / Методические рекомендации по организации работы с детьми с расстройством аутистического спектра. / Маркелова Ю.И., Кольчугина Н.И., Монахова Н.А. Иваново, 2020 – 44 с.
24. Мельникова С.В. Психокоррекционная работа с ранним детским аутизмом // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. 2013. №1. С. 38-45.
25. Методические рекомендации по организации работы с семьями, воспитывающими детей с РАС. Дайджест. [Рукопись] / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Манс. авт. округа – Югры, Бюджет. учреждение высшего образования ХМАОЮгры, «Сургут.гос.пед.ун-т». – Сургут: РИО СурГПУ, 2019- 64 с.
26. Морозов С.А. Аутичный ребенок: проблемы в быту. Методические рекомендации по обучению социально-бытовым навыкам аутичных детей и подростков: учеб.-метод. пособие. М.: 1998. 92 с.

27. Никольская О.С. Дети с аутизмом: варианты развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2015. № 1. С. 25-32.
28. Никольская О.С. Изучение проблемы детского аутизма в России // Дефектология. 2014. № 4. С. 23-33.
29. Никольская О.С. Проблемы обучения аутичных детей // Дефектология. 1995. №2. С.61-66.
30. Никольская О.С., Баенская Е. Р. Аутичный ребенок. Пути помощи: учеб.-метод. пособие. М.: Теревинф, 1997. 288 с.
31. Никольская О.С., Костин И.А. Еще раз про особые образовательные потребности младшего школьника с расстройствами аутистического спектра // Дефектология. 2015. № 6. С. 17-26.
32. Пальчик, А.А. Рекомендации для родителей, имеющих детей с расстройством аутистического спектра: Пособие для родителей / составитель: А.А. Пальчик. - Иркутск: Издательство ГАУ ЦППМиСП, 2018-34 с.
33. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»
34. Питерс Т. Аутизм: От теоретического понимания к педагогическому воздействию. М.: Владос, 2012. 237 с.
35. Пособие для родителей, семьи и друзей. Как проявляются симптомы расстройств аутистического спектра (РАС) у детей раннего возраста / Москва. Фонд «Выход», 2014.– 36с.
36. Приказ Министерства образования Пензенской области от 24.06.2022 № 386/01-07 «О создании межведомственной рабочей группы координаторов реализации комплексного сопровождения граждан с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями при проектном комитете по реализации общественного проекта «Ментальное здоровье» в Пензенской области, утвержденного распоряжением Правительства Пензенской области от 09.12.2021 № 714-рП»

37. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие / Под общ. ред. Хаустова А.В. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 125с.
38. Распоряжение Правительства Пензенской области от 09.12.2021 № 714-рП «Об утверждении Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Пензенской области на 2021-2023 годы, Плана мероприятий по ее реализации и состава проектного комитета по реализации общественного проекта «Ментальное здоровье» в Пензенской области»
39. Рекомендации для родителей. Расстройства аутистического спектра. Проект: Единая страна – доступная среда
40. Рудик, О.С. Как помочь аутичному ребенку. Методическое пособие. – М.: ВЛАДОС, 2014.
41. Рыкова Е.А. Закономерности развития коммуникативных навыков у детей раннего возраста // Педагогические науки. 2010. №2. С. 48-52.
42. Саттари П. Дети с аутизмом: учеб.-метод. пособие. Спб.: Питер, 2005. 224 с.
43. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Организация и содержание деятельности психолога специального образования: Методическое пособие. – М.: АРКТИ, 2005. – 336с.
44. Семаго Н.Я. Технология определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Инклюзивное образование. Выпуск 2. - М.: 2010.
45. Ульянова Р.К. Описание работы по формированию целенаправленного поведения, обучению и воспитанию ребенка с тяжелой формой аутизма // Аутизм и нарушения развития. 2015. №1. С.76-82.
46. Ульянова Р.К. Организация поведения ребенка, страдающего ранним детским аутизмом // Дефектология. 1998. №2. С.45-49.
47. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ОВЗ. URL:

<https://base.garant.ru/70862366/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения: 25.05.23)

48. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-14/specialnyj-federalnyj-gosudarstvennyj-standart-nachalnogo> (дата обращения: 25.05.23)

49. Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». URL: <http://base.consultant.ru> (дата обращения: 25.05.23)

50. Филатова, Афонькина, Усанова: Технология комплексного сопровождения детей. Издательство: Учитель, 2018. – 67 с.

51. Хаустов А.В., Богорад П.Л., Загуменная О.В. [и др.] Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 127с.

52. Хаустов А.В., Богорад П.Л., Загуменная О.В., Козорез А.И., Панцырь С.Н., Никитина Ю.В., Стальмахович О.В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие / Под общ. ред. Хаустова А.В. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 125с.

53. Хаустова А.В. Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра. Сборник материалов I Всероссийской научно-практической конференции, 14–16 декабря 2016 г., Москва / Под общ. ред. А.В. Хаустова. М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 449 с.

54. Шипицина Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе: Социализация детей с нарушением интеллекта. СПб.: Дидактика Плюс, 2002. 496 с.

55. Шипицына Л.М., Хилько А.А., Галлямова Ю.С., Демьянчук Р.В., Яковлева Н.Н. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста / Под науч. ред. проф. Л. М. Шипицыной. - СПб.: «Речь», 2003. - 240 с.

56. Яковлев Е.В., Яковлева Н.О. Сопровождение как педагогический феномен // Современная высшая школа: инновационный аспект. 2010. № 4. С.74-83.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Презентация «Ключевые факторы результативности реализации плана мероприятий концепции комплексного сопровождения людей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Пензенской области на 2021 -2023 годы»



**Правительство Пензенской области
Министерство образования Пензенской области**

**Ключевые факторы результативности
реализации Плана мероприятий концепции
комплексного сопровождения людей
с расстройствами аутистического спектра
и другими ментальными нарушениями
в Пензенской области на 2021-2023 годы**

Пенза, 2023 год



Ключевые факторы результативности реализации

- 1. Региональная нормативная база, форматы управления системой, интеграция межведомственных действий.**
- 2. Применение доказательных инструментов выявления и реабилитации.**
- 3. Методическая база сопровождения, повышение профессионального уровня специалистов**



Организационно-правовой аспект

Факторы результативности - наличие и актуализация региональной нормативной базы, форматы управления системой

Распоряжение Правительства Пензенской области от 09.12.2021 №714-рП «Об утверждении Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Пензенской области на 2021–2023 годы, Плана мероприятий по ее реализации и состава проектного комитета по реализации общественного проекта «Ментальное здоровье» в Пензенской области»;

Приказ Министерства образования Пензенской области от 24.06.2022 № 386/01-07 «О создании межведомственной рабочей группы координаторов реализации комплексного сопровождения граждан с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями» (с последующими изменениями);

Приказ Министерства образования Пензенской области от 21.09.2022 № 493/01-07 «О создании регионального ресурсного центра комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра».



Медицинский аспект

Факторы результативности - повышение уровня качества выявления и диагностики нарушений развития детей по рискам РАС, медицинская реабилитация с позиций доказательных методик и технологий

Первичную диагностику РАС и ДМН у детей осуществляют врачи педиатры участковые

(Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 10.08.2017г. № 514Н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»)

Участковые педиатры проводят скрининговую оценку риска развития РАС и ДМН на основании анкетирования родителей

(Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 13.06.2019г. № 396Н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических осмотров несовершеннолетних»)



Применяемые доказательные инструменты:

- **модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей, пересмотренный, с пошаговым интервью (M-CHAT R/F);**
- **социально-коммуникативный опросник (SCQ);**
- **опросник расстройств аутистического спектра (CASD).**





Инструменты выявления:

- ❑ углубленная диагностика – План диагностического обследования при аутизме (ADOS);
- ❑ интервью при аутизме – пересмотренное (ADI-R), психолого-педагогической диагностика по Никольской.



Социально-адаптационный аспект

Факторы результативности - ранняя помощь, работа мультидисциплинарной команды, социально-психолого-педагогическая реабилитация с позиций доказательных методик и технологий.





Образовательный аспект

Факторы результативности - вариативность предоставления образовательных и психолого-педагогических услуг, обеспечение специальных условий образовательной среды, инклюзивная практика

Численность обучающихся с РАС, получивших образовательные услуги в 2022/2023 учебном году составляет 379 человек, из них:

- в дошкольных образовательных организациях – 106 чел.;
- в общеобразовательных организациях – 266 чел.;
- в организациях СПО – 2 чел.;
- в организациях ВПО - 5 чел.



Образовательный аспект

В 2022/2023 учебном году в Пензенской области функционировали 6 «ресурсных классов» для детей с РАС (61 ребенок):

- МБОУ «Лицей №14» г. Пензы,
- МБОУ СОШ № 27 г. Пензы,
- МБОУ СОШ № 50 г. Пензы,
- МБОУ СОШ № 79 г. Пензы,
- МБОУ СОШ № 32 г. Пензы,
- МБОУ СОШ №8 г. Пензы





**Факторы результативности - методическая база
сопровождения, повышение профессионального
уровня специалистов**

**Специалисты психолого-педагогических служб
в образовательных организациях:**

244 педагогических работников

60 учителей-дефектологов

317 учителей-логопедов

389 педагогов-психологов

154 социальных педагогов

45 тьюторов



Презентация «О деятельности регионального ресурсного центра по развитию системы сопровождения детей с расстройством аутистического спектра на территории Пензенской области»

Региональный ресурсный центр РАС



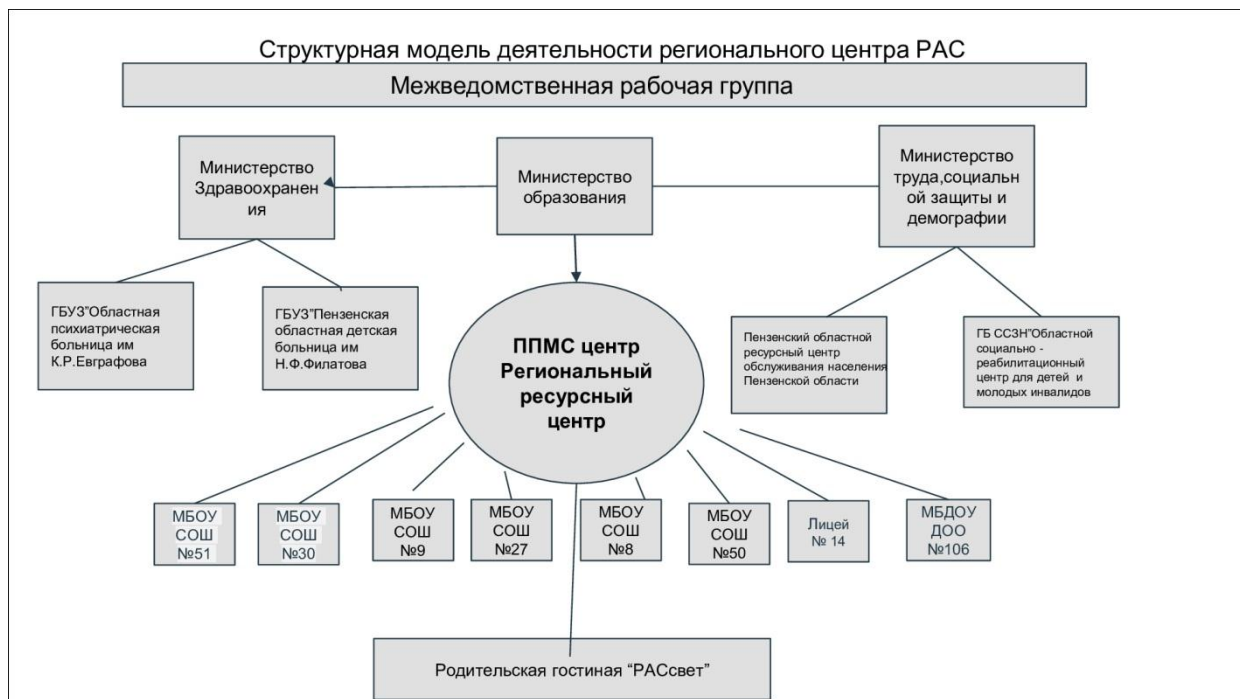
Аутичный ребенок идет сквозь мир, наполненный яркими сенсорными переживаниями, своим собственным коридором, освещенным тусклым светом. Стены этого коридора, незримо воздвигнутые ребенком, не пропускают ни света, ни звука. Коридор полон отголосков, отзвуков, отблесков. Отраженный от стен звук, эхо отраженной речи, полосы света, пробивающиеся сквозь узкие щели в стенах, проецируют на стены фрагмент событий реального мира. Ребенок идет по этому коридору, наслаждаясь уязвимостью и одиночеством. Даже если в реальности в этот момент мама ведет его за руку в давке московского метрополитена.

**О деятельности Регионального
ресурсного центра по развитию
системы сопровождения детей с
расстройством аутистического
спектра на территории Пензенской
области
2022-2023 год**

Нормативно правовые основания

Министерство образования Пензенской области
Государственное бюджетное учреждение Пензенской
области "Центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи Пензенской области"

- Приказ № 18 от 21.09.2022 года
О создании регионального ресурсного центра комплексного сопровождения
детей с расстройствами аутистического спектра



Основные направления деятельности

- Обеспечение организационно-правовых мер для осуществления взаимодействия, координации деятельности организаций, на базе которых функционируют площадки Ресурсного центра РАС;
- Организация взаимодействия ресурсного центра с организациями разных ведомств, осуществляющими комплексную помощь детям с РАС;
- Осуществление государственно-общественного взаимодействия с НКО, реализация социально значимых проектов, направленных на развитие региональной системы комплексной помощи детям с РАС

Основной целью деятельности специалистов центра

является оказание системной и комплексной помощи детям с различными вариантами аутистических расстройств, а также информирование и консультирование их родителей .

Для достижения поставленных целей велась работа по следующим направлениям:

- Диагностическая
- Коррекционная
- Аналитическая







В течении года набрано 3 группы детей по составу 10 человек



В процентном соотношении детей посещающих занятия дошкольного и младшего школьного возраста больше:

3-6 лет - 50%;

7-10 лет – 40%.

Детей среднего школьного возраста значительно меньше:

11-15 лет – 10 %.

Необходимо отметить, что 10 детей в течении года посещали занятия повторно.



Практический аспект

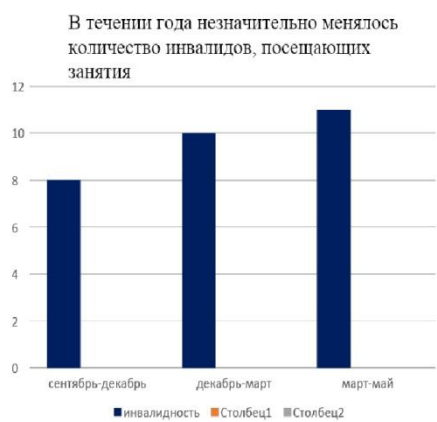
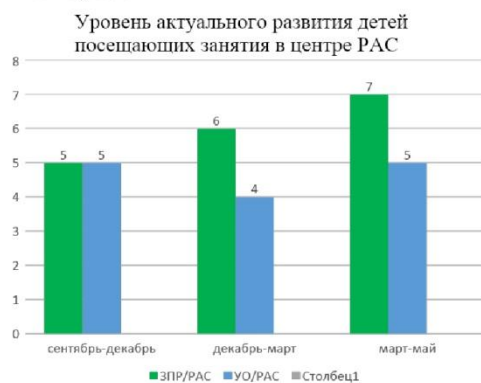
Специалистами РРЦ РАС создана дополнительная адаптированная программа “Комплексное развитие детей с РАС”. При реализации программы использовались индивидуальные занятия с детьми. В РРЦ проводились индивидуальные занятия детей с РАС со специалистами центра. Договор на оказания услуг на 3 месяца (24 занятия у каждого специалиста) с возможностью пролонгации в зависимости от результатов выходной диагностики ребенка, таким образом помощь получили 30 детей с РАС за учебный год.



Процентное соотношение уровня актуального развития детей в течении учебного года:

ЗПР/РАС 56,25%;

УО/РАС 43,75%.

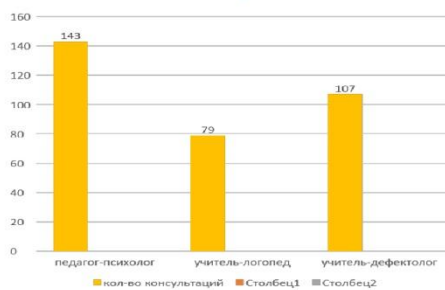






Количество проведенных индивидуальных консультаций специалистами центра РАС ПО за отчетный период

Общее количество консультаций проведенных специалистами составляет **329** консультации.



Задачи коррекционной направленности

создание благоприятного психологического климата для обучения и воспитания детей с проблемами в развитии в условиях дополнительного образовательного учреждения;

формирование предпосылок интеллектуальной деятельности, социально-коммуникативных компетенций воспитанников с учетом их возрастных, индивидуальных особенностей и наклонностей.

формирование положительных установок в сознании родителей детей инвалидов и гармонизация межличностных отношений между ребенком и членами семьи.

Совершенствование комплексного сопровождения: развитие кадрового потенциала

Специалисты принимали участие в разработке методических рекомендаций, участвовали в семинарах, выступали на местном телевидении.

«Сенсорные особенности детей с расстройством аутистического спектра»

Для специалистов совместно с ПМПК комиссией проводился семинар на тему: «Сенсорная интеграция в работе с особенными детьми».

Для специалистов проводили семинар «Преодоление стресса и личностный рост у родителей воспитывающих детей с РАС».

На телеканале Россия 24. Пенза, вышел репортаж «О чем нельзя забывать родителям детей с аутизмом», приуроченный всемирному дню распространения информации о проблеме аутизма, в котором приняли участие педагог-психолог, учитель-логопед.

Работа с родителями

С 2023 года в Ресурсном центре начала работать Родительская гостиная «РАСсвет» для родителей.

Родительская гостиная - это открытая площадка для обсуждения ключевых и актуальных вопросов, связанных с развитием, коррекционным процессом, воспитанием и бытовой культурой детей с аутизмом. Спикерами гостиной стали сами родители, которые уже являются экспертами по опыту, психологи и дефектологии центра, а также профессионалы из разных сфер деятельности. Название «РАСсвет» - это про консолидацию, поддержку и важность каждого мнения, которые и помогают выходить на новые уровни.





Нейрографика в родительской гостиной “РАСсвет”



Организационный аспект

заключены “соглашения” о порядке взаимодействия субъектов - участников реализации плана мероприятий между ППМС центром РРЦ РАС и МБОУ ДОО №106 г.Пензы “Облачко”; МБОУ СОШ № 79 г.Пензы; МБОУ СОШ № 27 г.Пензы; ГБУ ССЗН Областной социально-реабилитационный центр для детей и молодых инвалидов “, клубом “Содействие”, представительством “ВОРДИ”, Пензенской области детским отделением областной психиатрической больницы им К.Р.Евграфова. ОГБОУ Школа - Интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, РРЦ по комплексному сопровождению детей с РАС г.Ульяновск (с которыми мы взаимодействуем , принимаем участие в межрегиональных обучающих семинарах и мастер -классов)

Результат :

По итогам работы в течение учебного года можно резюмировать, что деятельность РРЦ РАС в полной мере соответствует слагаемым успешной работы

региональных центров, озвученным руководителем ФРЦ РАС А.В. Хаустовым в рамках вебинара «Межведомственное взаимодействие, общие организационные вопросы», а именно:

РРЦ РАС имеет официальный статус ;

поставленные на период 2022-23 года задачи адекватны потребностям

региона и возможностям центра; был проведен мониторинг состояния образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра в Пензенской области .организовано сетевое и межведомственное взаимодействие с другими организациями;

Перспективы :

1. Создание муниципальных ресурсных центров
2. Содействие созданию условий для получения качественного образования обучающихся с РАС в условиях различных моделей организации образовательного процесса в том числе в условиях инклюзии.
3. Наладить регулярную связь с Федеральным ресурсным центром.
4. Распространение информации об особенностях детей с РАС, о возможностях получения помощи ребенку и семье в учреждениях различной ведомственной принадлежности

