

Секция «Психология»

Коррекция агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом

*Дорохова Елена Сергеевна*

*Студент*

*Алтайская государственная педагогическая академия (АлтГПА), институт психологии и педагогики, Барнаул, Россия*

*E-mail: Dorohowa@list.ru*

Каждая историческая эпоха порождает адекватные ей стили поведения. Наиболее ярко это проявляется в детском поведении. В настоящее время пристальное внимание специалистов направлено к проблеме детской агрессии.

Проблема изучения агрессии и агрессивного поведения на протяжении долгого времени вызывает интерес у психологов. Данной теме посвящено много фундаментальных теоретических исследований, систематизирующих знания о причинах возникновения агрессивного поведения (Р. Бэрн, Д. Ричардсон, А. Берковитц, А. Бандура, Реан и др.) [2]. Однако психолого-педагогической литературы, которая содержит практические рекомендации по коррекции агрессии и закреплению навыков конструктивного поведения не достаточно.

В рамках решения данной проблемы исследователи принимают попытки выявить источники агрессии у детей, понять механизмы ее возникновения, объяснить под влиянием каких факторов агрессия у детей трансформируется в агрессивность.

Анализируя литературу, посвященную изучению детей с ранним детским аутизмом (РДА), мы отметили, что нарушение поведения является одним из основных признаков аутизма. Особую группу нарушений составляют так называемые проблемы поведения.

В зарубежной литературе можно встретить различные мнения о том, какие проблемы поведения характерны при аутизме. Так, L. Wing называет проблемами поведения аффективные вспышки, крик, расторможенность, деструктивность, бесцельное наведение беспорядка, причинение себе вреда. S. Harris относит к проблемам поведения при аутизме нарушения сна, ауто-стимуляции, сопротивление изменениям, причинение себе вреда, аффективные вспышки, агрессию, игнорирование других людей, неологизмы [10, 11].

M. Van Bourgondien в качестве особых проблем поведения, которые отмечают у детей с аутизмом дошкольного возраста, приводит недостаточную дисциплинированность, недостаточность навыков игры, безынициативность, нарушения сна, аффективные вспышки, переходящие в агрессию [3].

На современном этапе отмечено значительное увеличение числа детей дошкольного возраста с заболеванием ранний детский аутизм, с поведенческими нарушениями в виде выраженных и стойких агрессивных действиях. При этом нарушения являются существенным дезадаптирующим фактором,

как в рамках семейного функционирования, так и в специализированных детских учреждениях [9].

На предыдущих этапах исследования нами был выявлен ряд проявлений агрессивного поведения детей аутистов: беспричинный крик, самоагрессия, продолжительный плач, стремление к физическим проявлениям. Агрессивные действия у детей с ранним аутизмом как форма общения с окружающим миром возникают на фоне усиления психической активности ребенка, поднятия его эмоционального тонуса, появления направленности вовне [4].

Специалисты сегодня все чаще обращают внимание на роль педагогических и психологических условий в возникновении и закреплении агрессивных форм поведения у детей с детским аутизмом. С позиции педагогической науки, детская агрессия не что иное, как активная или пассивная форма протеста, возникающая в ответ на воздействие среды, которая игнорирует возможности ребенка соответствовать ее требованиям [8].

Таким образом, агрессивное поведение, являющееся основной поведенческой чертой детей с ранним детским аутизмом, на сегодняшний день является наиболее важным аспектом для коррекционной работы. Коррекция агрессивного поведения актуально на современном этапе развития общества и соответствует нуждам педагогической и психологической практики.

Указанные выше особенности агрессивного поведения детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом могут быть преодолены при условии разработки и реализации комплекса занятий, направленного на коррекцию агрессивного поведения у дошкольников с аутизмом.

Эффективность коррекции агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом отмечается при использовании метода игротерапии.

Работа осуществлялась на базе Алтайской краевой общественной организации родителей детей-инвалидов с аутизмом "Ступени". В экспериментальной группе приняло участие 7 детей в возрасте от 6 до 7 лет с диагнозом ранний детский аутизм по заключению ПМПК.

проявления агрессии детей с аутизмом разных групп РДА схожи и взаимосвязаны. Основным проявлениям агрессивного поведения является самоагрессия, а также агрессия, направленная на близких людей, в частности на мать.

У детей с детским аутизмом агрессия может проявляться чаще в случаях вторжения в их собственный мир, изменениях привычного мира, страха новизны и выражения просьбы и помощи.

Последние годы наблюдается тенденция увеличения в специальных (коррекционных) дошкольных учреждениях детей с РДА. В этой связи перед специалистами стоит задача создать эффективные методики по обучению этих детей и коррекции имеющихся нарушений. Отечественная педагогика направляет особое внимание на обучение детей с использованием игры и игровых приемов, т. к. этот вид деятельности является ведущим в дошкольном возрасте [9].

Впервые метод игротерапии при работе с детьми с аутизмом использо-

вал Б. Беттельхейм. Он давал детям-аутистам возможность играть так, как они хотят. "Первое, что осваивают аутисты – это игра с собственным телом, исследование его, сравнение своего тела и тела окружающих" [12].

Специфика игротерапии с дошкольниками с аутизмом заключается в том, что в работе с ними может быть долгий период отсутствия контакта. Даже если ребенок начинает общаться, необходимо помнить о том, что он не доверяет окружающим. Если все же удастся установить теплые и дружеские отношения, это не значит, что они устойчивы [1].

Необходимо различать социализированную и аутистическую игру. Основным различием является соотношение двух планов игры: плана, связанного с воспроизведением роли, и плана собственного поведения ребенка. Как известно, взяв на себя определенную роль, здоровые дети всегда понимают условность игры, у них сохраняется «взгляд со стороны». Известно, что чем правдивее и точнее изображается ребенком реальность, тем интереснее игра. Однако, аутистические игры лишаются этого критического «взгляда со стороны». В них встречается не с разыгрыванием роли, а с перевоплощением в тот или иной игровой персонаж. Об этом говорят многочисленные факты потери детьми ощущения собственной индивидуальности. Спонтанная игра по аутистическим сюжетам характеризуется эмоциональной захваченностью, одержимостью; игра побуждается стойкими эмоциональными переживаниями, которые сами по себе не развиваются. Игра детей с аутизмом не становится той деятельностью, в которой предметные действия формируются, отрабатываются, наделяются социальными смыслами.

При использовании игротерапии, необходимо учитывать, что аутичный ребенок не овладевает игрой всех стадий игрового развития. Или точнее овладевает, но только очень постепенно и обязательно при посторонней стимулирующей и организующей помощи. В типовом случае детского аутизма (2 группа по О.С. Никольской) развитие игры идет до 5 стадии [5].

Спонтанная, творческая игра с живыми объектами детям с РДА недоступна. Проблема остановки игрового развития аутичных людей очень важна. Несмотря на то, что аутичный человек представляется нам «особенным», его самосознание уникальным (выглядит самодостаточным) он не независим от общества, а наоборот очень зависим. Без социальной поддержки ему не выжить.

Игровые психокоррекционные занятия с аутичным ребенком, по мнению Л. В. Федотовой, позволяют стать ему не более умным, но более самостоятельным. Основная помощь в развитии игровых манипуляций с самим собой и с живыми объектами с использованием сюжетно-ролевых и сложных психологических образов ложится на семью аутичного ребенка. Окружающие иногда боятся общаться с таким ребенком, который часто непредсказуем и агрессивен. Для качественной психокоррекционной работы с аутистом, как указывает И. Кухранова, необходимо как бы стать членом его семьи. Понять, чем он живет в домашних условиях, а также сложности его взаимоотношений с близкими ему людьми [7].

Игротерапия является ведущим средством профилактики и коррекции

нарушенного поведения детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом благодаря тому, что игра, в отличие от деятельности неигрового типа, активнее влияет на процессы становления личности ребенка дошкольного возраста, сильнее затрагивает его глубинные эмоциональные переживания [13].

Успешность игрового коррекционного воздействия заложена в диалогическом общении взрослого и ребенка через принятие, отражение и вербализацию им свободно выражаемых в игре чувств (И. В. Кормильчикова). Сначала в игре, а потом и в реальной жизни для ребенка становится доступным: определение конкретных целей своих поступков; выбор из множества вариантов адекватных средств достижения целей; предвидение конечного результата своих действий и поступков; принятие на себя ответственности за свое поведение и поступки; отклик адекватными эмоциями на чувства и эмоциональные состояния других людей, на события и явления окружающей действительности. В этом и состоят основные признаки произвольности поведения [6].

Подводя итог, важно отметить, что игротерапия с аутистами ведет к восстановлению их собственной активности. Эта активность развивается в нескольких направлениях. Одно из них – возврат к утерянному в результате травматической ситуации удовольствию. Другое – это появление инициативы в общении. Третье – это активность в выражении и словесной формулировке своих чувств и своего отношения к событиям во внешнем мире. В процессе игротерапии появляется возможность осознавать и применять свои агрессивные чувства, а это помогает проявиться потребностям активной работы.

Далее мы разработали комплекс занятий, направленный на коррекцию агрессивного поведения дошкольников с аутизмом. Данная работа находится на этапе завершения: проведение контрольного эксперимента.

#### Литература

1. 1. Богина Е. В. Версии ребенка: теория и практика недирективной игровой терапии // Психолог в детском саду. 2010. № 1. С. 3-104.
2. 2. Бэрон Р., Ричардсон Р. Агрессия. СПб., 1999.
3. 3. Гилберт К., Питерс Т. Аутизм: медицинское и педагогическое воздействие: книга для педагогов-дефектологов. М., 2001.
4. 4. Дорохова Е. С., Чушева Н. А. Изучение специфики поведенческих расстройств у детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом // Специальное образование и проблемы его модернизации: опыт, противоречия, перспективы: материалы международной (заочной) научно-практической конференции. Барнаул, 23-25 мая 2012 г. С. 144- 148
5. 5. Кожушко Н. Ю., Пономарева Е. А., Бережнева Н. Ф. Особенности коррекционно-развивающей работы с детьми при наличии аутистической симптоматики // Дошкольная педагогика. 2010. № 4. С. 38-41.

6. 6. Кормильчикова И. В. Игра и игротерапия и ее роль в организации психотерапевтической помощи детям // Практический психолог и логопед в школе и ДОУ. 2011. № 4. С. 15-20.
7. 7. Кухранова И. Коррекционно-психологические упражнения и игры для детей с агрессивным поведением // Воспитание школьников. 2002. № 10. С. 31-32.
8. 8. Никольская О. С. Аутизм дома и в школе // Школьный психолог: приложение к газете "Первое сентября 1998. № 9-10. С. 7.
9. 9. Никольская О. С. Основные положения концепции специального федерального государственного стандарта начального образования детей с аутизмом // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2011. № 3. С. 3-14.
10. 10. Питерс Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию: Книга для педагогов- дефектологов. М., 2002.
11. 11. Саттари П. Дети с аутизмом. СПб., 2005.
12. 12. Семаго Н., Семаго М. Направление вектора : Принципы коррекционно-развивающей работы психолога образования // Школьный психолог : Приложение к газете "Первое сентября". М., 2004. 8-15 марта (№ 10). С. 6-8.
13. 13. Яковлев Б., Вязовкин С. Феномен аутоагрессии // ОБЖ. Основы безопасности жизни. 2006. № 5. С. 49-52.

Слова благодарности

С уважением, студентка АлтГПА Елена Сергеевна