

КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

«Если в семье ребенок «аутист».

Подготовила педагог-психолог Маркова Г.Н.

01.04.25г.

Одних родителей волнует повышенная агрессивность их детей. Другие переживают за своих слишком застенчивых ребятшек. Но есть родители, упорно утверждающие то, что в их ребенке слились воедино одновременно два подобных стиля поведения детей. Застенчивость и агрессивность, и даже сверхзастенчивость с пугающей сверхагрессивностью ребенка. Вообще он часто агрессивен, особенно тогда, когда хоть чем-то недоволен. Агрессия ему - как средство обороны. Другое дело, непонятно, от чего ему обороняться.

Короче говоря, вы сами видите, что Ваш малыш - загадка. Загадка для всех близких и друзей. Его не поласкаешь, не обнимешь. Он не дает себя поцеловать. Все время недоступен всем, как крепость, которую и штурмом не возьмешь. И если раньше в семье гордились тем, что он неординарный, что "нестандартный", не такой, как все, теперь же фокусы его, чудачества и странность заставили задуматься нас всех всерьез о том, что это значит, и хорошо ли это в самом деле для ребенка? Не кроется ли здесь двойное дно? Быть может, это просто проявление болезни... Так что же это все-таки за дети? Давайте познакомимся.

Попробуем немного разобраться. По-видимому, в данном случае мы встретились с ребенком с нарушением общения, с ребенком с ранним детским аутизмом (аутизм в переводе с латинского - погружение в себя). Такой ребенок, по последним данным, встречается один на тысячу или две тысячи детей. Обычно эти дети уже с самого рождения бывают "странными" детьми. Однако, чаще всего, только к трем годам родителей вдруг начинает беспокоить эта странность, идущая на убыль после шести лет.

В таком ребенке, будто бы в коктейле, действительно, смешалось воедино очень многое, казалось бы, несовместимое на первый взгляд: застенчивость и агрессивность, капризность и невозмутимое спокойствие, талантливость и просто тупость. Причем не знаешь, в каком виде он предстанет перед вами в следующий миг. Ну, словом, маленький хамелеончик в доме. Попробуй уследи, какой он примет цвет. Все это нас скорее забавляет, чем тревожит. Ну, мало ли какие есть причуды в детстве. Да, к сожалению, еще и педиатр на участке практически не ощущает, что такой ребенок всего-навсего лишь "участник карнавала". А раз не ощущает, значит, не считает нужным вас направить к специалистам. И только лишь тогда, когда ребенок с аутизмом имеет отставание в развитии, в особенности речи, врачи усиленно "футболят" его друг от друга, пока не встретится необходимый консультант.

Аутизм является следствием особой биологической патологии (по результатам последних исследований, это совершенно особенное качество нервных клеток в лобной и височной долях КГМ), следовательно, это образование вторичное и проще, чем основной и первичный дефекты поддающиеся коррекции. Таким образом, чем раньше начнется коррекционная работа, тем более значимые плоды она принесет. В данной ситуации наиболее проблематичной представляется ранняя диагностика РДА (ранний детский аутизм), которая может быть возможна только с подачи родителей. В настоящее время благодаря исследованиям отечественных психологов (Баенская, Либлинг), четко обозначены симптомы неблагополучного эмоционального развития

детей раннего возраста (от 0 лет). Большинство исследователей сомневаются, что у таких детей существует хотя бы короткий период нормального развития. Хотя педиатры, как правило, оценивают такого ребенка как здорового, его «особость» заметна с самого рождения. У аутичных детей в это время обнаруживаются нарушения наиболее простых, инстинктивных форм приспособления к жизни: трудности засыпания, неглубокий прерывистый сон, искажение ритма сна и бодрствования, возможны трудности кормления (при отсутствии неврологических признаков), ранний отказ от груди, чрезмерная избирательность в принятии прикорма, неустойчивость функции пищеварения. Характерно нарушение оценки внешнего раздражителя и, как следствие, неправильность реакции на него. Такие дети могут быть как сверхпассивными, неотзывчивыми, так и возбудимыми со склонностью к панической реакции. При этом один и тот же ребенок может демонстрировать оба типа поведения. Возможны, например, полное отсутствие реакции на мокрые пеленки, и совершенная нетерпимость к ним. Одних детей, мало реагирующих на окружающее, подозревают в слепоте и глухоте, другие же часами кричат в ответ на непривычный звук, отвергают яркие игрушки. Раз испытанный испуг может надолго фиксироваться у таких детей и через месяцы и даже годы оказывать влияние на их поведение. Повышенная чувствительность (сензитивность) проявляется также в непереносимости тактильного контакта, брезгливости при кормлении и даже попадании на кожу капель воды, неприятии новой одежды.

Особенностью реакции на сенсорные стимулы является одновременно и другая, очень характерная тенденция развития, проявляющаяся у детей уже в первые месяцы жизни. При недостаточной активности обследования окружающего мира и ограничении разнообразного сенсорного контакта с ним, наблюдается выраженная захваченность, очарованность отдельными впечатлениями – тактильными, зрительными, слуховыми, вестибулярными, которые ребенок стремится получить вновь и вновь. Часто отмечается очень длительный период увлечения каким-то одним впечатлением, которое сменяется другим. Таким же устойчивым, например, любимым занятием ребенка на протяжении полугода и больше может быть шуршание целлофановым пакетом, листание книги, игра с пальчиками, наблюдение за движением тени или отражением в стеклянной дверце, созерцание орнамента обоев. Создается впечатление, что ребенок не может оторваться от очаровывающих его впечатлений, даже если он устал. При аутистическом типе развития близкому практически не удастся включиться в действия, поглощающие ребенка. Чем больше ребенок выглядит захваченным ими, тем сильнее он противостоит попыткам взрослого вмешаться в его особые занятия, предложить свою помощь, а тем более переключить его на что-то другое.

Особенности в установлении эмоционального контакта аутичных детей с близкими также проявляются на первом году жизни. Очень часто наблюдается пассивность в отношениях с родными: такой ребенок слабо (сверхдозированно!) выражает радость при появлении близкого лица, практически не просится на руки (отсутствует антиципирующая поза), не приспосабливается к положению на руках (по воспоминаниям мам, аморфный, как бы растекающийся на руках, либо чрезмерно напряженный, «как столбик»). Хотя, в большинстве случаев аутичный ребенок получает удовольствие от эмоционального контакта, любит, когда его подбрасывают, кружат, когда с ним возятся. Обращают на себя внимание особенности моторного развития ребенка-аутиста. Примерно к полугоду родителей может начать

тревожить моторная вялость. Своевременное назначение лекарственных препаратов, массажа, как правило, вскоре дает возможность ребенку догнать сверстников в моторном развитии (сесть и встать). При этом характерно, что ребенок, начиная ходить в нормальные сроки, быстро встав и научившись ходить по барьеру, стенке долго (3-4 месяца) не может оторваться от опоры и пойти самостоятельно. Это вызвано, видимо, тем, что он боится. Развитие навыка ходьбы тормозится при малейших неудачах. Начав ходить, ребенок долго сохраняет неуклюжесть, неловкость, угловатость движений, возникают трудности в овладении бегом, возможностью прыгать. Чаще всего все эти особенности детей воспринимаются просто как индивидуальные особенности. Однако, все равно у внимательной мамы остается постоянное ощущение неблагополучия, которое трудно выразить словами. К сожалению, раннее обращение к специалистам – педиатрам и невропатологам, как правило, не помогает. Пока ребенок находится в младенческом возрасте, они часто не поддерживают родительских опасений, практикующие специалисты не располагают навыками для того, чтобы выявить аутизм в раннем возрасте. Чаще всего, клиницист видит проблему ребенка в своей области. Поэтому, судя по историям развития аутичных детей, процесс ранней диагностики идет со знаком минус – в силу выраженного нарушения тонуса, координации подозревают ДЦП, затем диагноз снимают; потом, в связи с проявлениями сурдомутизма, или псевдоглухоты, предполагают снижение слуха. Диагноз не подтверждается, так как ребенок прекрасно реагирует на шумы даже пониженной интенсивности (шуршание пакета и др.). Все это, конечно приводит к тому, что обычно диагноз РДА выставляется ребенку после 2,5 лет, когда аутистические проявления становятся очевидными.

Поэтому, когда вы видите, что ваш ребенок, несмотря на возраст, к трем годам всему предпочитает одиночество и избегает всякого общения, когда он словно одурманен разными стереотипами и соблюдает ритуалы в любых мелочах; когда агрессия - как средство обороны от обуревающего его с ног до головы всепоглощающего страха; когда его визитной карточкой среди других является медвежья неуклюжесть, и мелкие движения он выполняет лишь с большим трудом. Когда, все схватывая "на лету", малыш не может реализовать свои способности, когда он говорит "с пеленок" словно взрослый, или, другая крайность, лишь лепечет в свои года как будто бы младенец - причем все это происходит не в особых экстремальных ситуациях, а постоянно, - то в этих случаях, каким бы он вам ни казался гениальным и сверходаренным, необходимо срочно обратиться к психиатру, чтоб подвести под странность хоть какую-то черту.

Запомните, любая странность имеет свой предел.

Говоря о семье аутичного ребенка и ее роли в его обучении и воспитании, крайне важно понять, как складываются отношения близких с таким ребенком в таких непростых условиях, какой положительный и отрицательный опыт они уже приобрели в контактах с ним до того времени, как попали на консультацию к специалисту и получили необходимые рекомендации. Как они сами оценивают этот опыт, каким им представляется динамика психического состояния ребенка и дальнейшие перспективы. Организационно идеальной, естественной для аутичного ребенка средой является атмосфера семьи. Известны факты, когда исследователи, первоначально не считавшие роль семьи в коррекционной работе ведущей (Итальянская школа исследования), впоследствии утверждались в том, что только те

дети, которые имеют эмоциональную поддержку в семье, обнаруживают прогресс в своем развитии. Остальным же не удастся сохранить приобретенные навыки после того, как заканчивается курс коррекционной работы. Существуют типичные установки родителей на понимание особенностей ребенка и подходы в его воспитании.

Вариант I. Это обычно очень преданные родители, стремящиеся как можно скорее исправить положение. Они делают отчаянные попытки преодолеть трудности, несмотря ни на что привлечь внимание ребенка, наладить с ним взаимодействие достаточно директивным путем – пересилить «упрямство», заставить, не идти у него на поводу. Очень часто эту роль берет на себя отец. Такой, не терпящий возражений подход (особенно, если он осуществляется в спокойной, бесстрастной форме) иногда срабатывает – ребенок действительно может однократно выполнить инструкцию и организовать, но, к сожалению, очень непродолжительно, и это не оказывает решающего влияния на его развитие. Экстремальная необходимость «собраться» требует от ребенка такого напряжения, что в итоге он разряжается на более терпимой маме или в ее присутствии. Кроме того, постоянное повышение реально доступного малышу уровня взаимодействия может спровоцировать возникновение новых и даже более острых поведенческих проблем – фиксированных страхов, в том числе своих близких, нарастающего негативизма, агрессии, что приводит к еще большему уходу от контакта.

Вариант II. Как правило, это очень чуткие, бережно подходящие к малышу родители, занимающие, скорее всего, выжидательную позицию. Почувствовав, что ребенок испытывает больший комфорт, будучи включен в свои, не всегда понятные занятия, родители перестают пытаться в них активно вмешиваться, пассивно принимают ребенка таким, какой он есть. Они поддерживают лишь те ограниченные формы взаимодействия, против которых он не протестует или которых активно требует. Они сверхосторожны, сами не пытаются изменить сложившиеся стереотипы отношений с малышом. Ощущение собственной беспомощности часто порождает у них состояние депрессии. В таком состоянии невозможно эмоционально отреагировать на прорвавшуюся живую реакцию малыша, адекватно поддержать его редкую инициативу контакта, наконец, сохранять в семье атмосферу взаимопонимания, душевной поддержки и безопасности. Таким образом, невольно возникает, как бы вторичная аутизация ребенка и в итоге ограничение возможностей его развития.

Вариант III. Такие родители демонстрируют более естественный и гибкий подход: активный, направленный, но, вместе с тем, и осторожный. С одной стороны, он выражается в постоянном внимании к каждому проявлению активности ребенка, которое может быть использовано для коммуникации и исследования окружения. Вместе с тем, не упускается и малейшая возможность спровоцировать такую активность. Избегается давление на ребенка, но интуитивно используются приемы непроизвольного включения его в ситуацию объединенного со взрослым внимания – комментирования того, на что смотрит малыш, того, что он делает. Такой подход, безусловно, самый продуктивный. В арсенале таких семей много блестящих родительских находок. Родители, владеющие даром такого подхода, конечно, прекрасно чувствуют состояние своего малыша, в большинстве ситуаций хорошо его понимают. Однако, им самим тоже нужна постоянная поддержка. Ежедневный, требующий огромной и психической, и физической выносливости кропотливый труд, то удачи, то разочарования, постоянная тревога за будущее ребенка, вынужденное

ограничение собственных отношений с миром, частое непонимание окружающих и даже родных – вот те постоянные условия, в которых живут и борются за малыша его близкие. Временами опускаются руки, возможны эмоциональные срывы, серьезные ошибки, не всегда ощущается положительная динамика развития ребенка. Именно поэтому всегда рядом с близкими должен находиться специалист, который поможет адекватно оценить движение в развитии малыша, продумать следующий шаг.

Как надо вести себя родителям с аутичным ребенком:

- Стараться вызвать у ребенка потребность эмоционального общения со всеми окружающими его взрослыми, детьми и научить испытывать большую радость от него.
- Установить особый, теплый эмоциональный контакт с ним.
- Дозировать свое общение с ребенком, чтобы ребенок от него не уставал.
- Не оставлять его наедине с самим собой, а привлекать к себе его внимание.
- Искать ему друзей.
- Внушать уверенность в себе.
- Пытаться научить его использовать свои способности.
- Не забывать, что механическая память еще не показатель интеллекта.
- Помочь усвоить бытовые навыки и навыки самообслуживания.
- Заинтересовать игрой и научить играть его игрушками и в ролевые игры.
- Искать пути, которые помогут развить речь ребенка, приблизив ее к возрастной.
- Освободить ее от штампов, вырвав их словно сорняки.
- Учить замене монологов диалогами. Свести до минимума число эхо-слов.
- Искать причины его страхов и ликвидировать их раз и навсегда.
- Подбадривать ребенка в те моменты, когда вы чувствуете, что он испытывает страх.
- Придумывать с ним игры, где бы он торжествовал над страхом.
- Не говорить в присутствии ребенка о раздражающих вас его поступках.
- Пытаться нивелировать агрессию, но в то же время не забыть про то, что именно она нередко - главный и единственный источник всех контактов аутичного ребенка с внешним миром, а также его средство обороны.
- Стараться даже самые начальные симптомы или признаки агрессии перевести в фрагмент игры, переключив внимание ребенка на другие действия.
- Не разрушать стереотипы, а опираться полностью на них, стремясь помочь ребенку, так как обычно лишь благодаря им ваш малыш способен приспособиться к действительности.
- Использовать все ритуалы в нужном для вас русле.
- Дозировать все новое в разумных для ребенка в данный миг пределах.
- Стремиться сделать свою деятельность с малышом целенаправленной и своевременной.
- Проконсультироваться со специалистами.

Как НЕ надо вести себя родителям с аутичным ребенком:

- Блокировать эмоциональный контакт с ним.

- Не уделять ему внимания и поощрять все время одиночество.
 - Пустить развитие ребенка на самотек.
 - Общаться с ним до полного его изнеможения.
 - Насильно заставлять ребенка общаться с незнакомыми людьми.
 - Критиковать по разным поводам.
 - Все делать за него, не приучая к навыкам самообслуживания.
 - Не приобщать к игре.
-
- Обрушивать лавиной на ребенка все новое и незнакомое ему.
 - Смеяться над неправильным произношением или неправильным употреблением слов в речи, все время передразнивать малыша.
 - Способствовать агрессии. Подогревать агрессию и поощрять ее.
 - Наказывать за ритуалы и стереотипы в поведении ребенка.
 - Все время разрушать стереотипы, не опираясь на них при различных корригирующих мероприятиях.
 - Не обращать внимания на странности ребенка, не советуясь по поводу них с врачом.

Литература:

1. Аутичный ребенок: проблемы в быту/ под.ред.С. А. Морозова.- М.,1998
2. Валлон А. Психическое развитие ребенка. М., 1967
3. Каган В. Е. Аутизм у детей. – Л., 1981
4. Лурия А.Р. Проблемы в нервной деятельности нормального и аномального ребенка. М., 1956. Т.2
5. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего аутизма. – М., 1991
6. Максимова Н.Ю., Милютина Е.Л. Курс лекций по детской патопсихологии: Учебное пособие.- Ростов н/Д.: Феникс, 2000.
7. Никольская О. С., Баенская Е. Р., Либлинг М. М., Аутичный ребенок. Пути помощи. – М., 1997.