

## **Психолого-педагогическая диагностика дошкольников с ранним детским аутизмом**

*Высотина Алина Николаевна*

*Областное государственное автономное общеобразовательное учреждение «Центр образования «Ступени», г. Биробиджан*

*Учитель*

*Приамурский государственный университет им. Шолом-Алейхема  
магистрант*

### **Аннотация**

Исследование посвящено изучению организации психолого-педагогической диагностики дошкольников с ранним детским аутизмом. Рассмотрены особенности проведения психолого-педагогического обследования аутичных детей. Проанализирована наиболее популярная методика диагностики детей с ранним детским аутизмом.

**Ключевые слова:** ранний детский аутизм, расстройство аутистического спектра, психолого-педагогическая диагностика

### **Psycho-pedagogical diagnosis of preschool children with early infantile autism**

*Vysocina Alina Nikolaevna*

*Regional state Autonomous educational institution «Educational Centre «Stupeni»,  
Birobidzhan*

*Teacher*

*Sholom Aleichem Priamursky State University  
Master student*

### **Abstract**

The study is on the organization of psycho-pedagogical diagnosis of preschool children with early infantile autism. The features of conducting of psychological and pedagogical examination of autistic children. Analyzed the most popular methods for diagnostics of children with early infantile autism.

**Keywords:** early infantile autism, autism spectrum disorder, psychological-pedagogical diagnostics.

Под ранним детским аутизмом (РДА) понимается расстройство психического развития ребенка, особенностью которого являются дефицит социального взаимодействия и сложности контактов с окружающими людьми. У детей с РДА наблюдается выраженные затруднения в понимании эмоций окружающих, специфические особенности вербального и когнитивного развития.

Психолого-педагогическое исследование личностного развития детей с РДА показали, что прямым следствием является нарушение эмоциональной сферы ребенка. А особенности эмоциональной сферы таких детей, в свою очередь, негативно отражаются на их адаптивных возможностях: нарушаются межличностные отношения, возникают сложности в общении, сужаются контакты с окружающим социумом, затрудняется обучение (А.В.Аршатский, О.С. Аршатская, Е.Р. Баенская, М.Ю. Веденина, И.А.Костин, М.М. Либлинг, О.С. Никольская).

В настоящее время психолого-педагогическая диагностика детей с РДА является первоначальным этапом в работе с такими детьми, поскольку в общем комплексе реабилитационных мероприятий коррекция выявленных недостатков развития данной категории детей занимает значительное место. В связи с этим, организация психолого-педагогической диагностики, позволяющей получить наиболее полную картину развития ребенка с расстройством аутистического спектра, является актуальной проблемой.

Л.М. Шипицына отмечает, что трудности психолого-педагогического обследования ребенка с расстройством аутистического спектра связаны не только с трудностями установления эмоционального контакта, но и с невозможностью ребенка с РДА произвольно сосредоточить на выполнении задания [5].

По мнению Н.Б. Лаврентьевой, нарушение психического развития устанавливает неоднородность и неоднозначность всех проявлений детей с РДА. Например, ловкий в движениях, ребенок может проявлять неуклюжесть в выполнении диагностических заданий. Может чисто, без ошибок произнести длинную фразу, но в ходе обследования затрудняется ответить на вопрос педагога. Складывается впечатление, что ребенок с расстройством аутистического спектра не хочет контактировать с педагогом, что затрудняет оценку уровня его знаний, умений, навыков, способности к обучению [6].

В ходе психолого-педагогического обследования, как указывают К.С. Лебединская, О.С. Никольская, специалисты должны охарактеризовать все сферы психики ребенка с РДА. Для этого применяют известные диагностические средства, однако при их использовании отмечаются некоторые особенности. Выделим некоторые из них:

1. Дети с расстройством аутистического спектра характеризуются высокой пресыщаемостью и истощаемостью, и провести большую часть психолого-педагогического обследования в обычно рекомендуемые сроки нельзя без значительных искажений. Поэтому специалисты рекомендуют проводить обследование в несколько приемов.

2. Многие дети с РДА имеют разные страхи, вследствие этого материал для психолого-педагогического обследования необходимо отбирать с учетом данного обстоятельства, иначе будет получен неверный результат либо обследование будет незавершено.

3. Проведение любой пробы предполагает установление контакта с ребенком, однако это затруднительно и требует времени; даже если коммуникативные трудности в определенной степени преодолены и у

ребенка с ранним детским аутизмом есть навык общения, новый человек, новая обстановка, непривычное задание могут легко вызвать тревогу, беспокойство и повлиять на результат обследования.

4. Большинство детей с расстройством аутистического спектра с трудом переключаются с одного вида деятельности на другой, что в условиях традиционно проводимого обследования порой бывает необходимо. Если не изменить продолжительность обследования, результат может быть искажен.

5. Когда ребенок с ранним детским аутизмом выполняет задание, то стоит удостовериться, что он его понимает, а не просто запомнил, что и как нужно говорить, делать.

6. Если ребенок с ранним детским аутизмом не выполняет задания либо выполняет его плохо, то специалист, который проводит обследование, должен выяснить, почему так происходит: ребенок не выполняет задание из-за негативизма или из-за реакции протеста; ребенок не принимает инструкцию в силу отгороженности от окружающего; ребенок не может выполнить задание, так как оно сложное для него [7].

Л.М.Шипицына отмечает, что получить более адекватное представление о ребенке с ранним детским аутизмом возможно в том случае, если ситуацию психолого-педагогического обследования организовать более гибко, чем обычно. Учитывая перечисленные выше особенности, специалисту, который проводит обследование, необходимо разрешить присутствовать родителям при обследовании, можно их попросить принести знакомые для аутичного ребенка пособия, внешне представить психолого-педагогическое обследование как привычную ситуацию. Не стоит торопиться с прямым обращением к ребенку, лучше дать ему время освоиться, проявить собственную инициативу в контакте [5].

И.Л.Брин, Н.С.Демикова, М.Л.Дунайкин, С.А.Морозов, С.С. Морозова, Т.И. Морозова, Н.И. Праведникова, И.Н. Татарова, И.В. Черепанова, О.Г. Шейнкман отмечают, что отечественных тестовых систем, специально предназначенных для обследования детей с расстройством аутистического спектра, нет, однако за рубежом их предложено очень много и все эти оценочные системы делятся на три группы:

1. структурированное наблюдение за поведением детей;
2. вопросники для родителей и учителей;
3. стандартизированные интервью с родителями.

Примерами могут служить PEP (Psychological Educational Profile); CARS (Childhood Autism Rating Scale, E.Schopler & R.Reichler) - 15 шкал для диагностики аутизма; ADI (Autistic Diagnostic Interview, LeCouteuret al.); ADOS (Autistic Diagnostic Observation Schedule - Lord, Rutter et al.) - интервью плюс наблюдение, направленные на оценку социального, коммуникативного, речевого поведения и многое другое [4].

Рассмотрим самую популярную методику в психолого-образовательном профиле (PEP). Она представляет собой инструмент для описания поведения и навыков ребенка с расстройством аутистического спектра. Проведение этого теста наиболее эффективно при тестировании

детей в возрасте от 0,5 до 7 лет. Однако, некоторые исследования показывают, что его можно использовать и в ходе тестирования детей старше 7, но младше 12 лет быть развиты лучше, чем это предусмотрено шкалами для их оценки.

Psychological Educational Profile позволяет получить информацию и сделать заключение об особенностях развития следующих областей психики ребенка с ранним детским аутизмом:

- зрительно-моторная координация,
- тонкая и общая моторика,
- невербальное мышление,
- восприятие,
- экспрессивная речь,
- подражание.

Данный тест (PEP) также позволяет получить сведения о неадекватности поведения по таким параметрам, как сенсорная модальность, речь, игра и интерес к стимульному материалу, аффект (взаимодействие и интерес к человеку).

Стимульным материалом для теста служат набор игрушек, обучающие материалы, которые предлагаются ребенку с РДА в виде структурированной игровой деятельности. Специалист, который проводит обследование, наблюдает, тестирует и фиксирует ответы ребенка с РДА в ходе всей процедуры. По завершению тестирования представляются результаты, которые характеризуют текущий статус аутичного ребенка по семи областям развития и четырем параметрам поведения. Итоговый профиль отображает слабые и сильные стороны ребенка.

Система оценки в Psychological Educational Profile, кроме «выполнено - не выполнено» содержит третий элемент - «навык находится в развитии», который обозначает, у ребенка имеются некоторые знания и / или навыки в данной области, однако их недостаточно для полного понимания или выполнения задания (иначе говоря, аутичный ребенок может в общих чертах понять, о чем это задание и частично выполнить его). Данный тест, по мнению К. Гилберт, Т. Питерс, хорошо подходит для осуществления контроля за эффективностью коррекционного процесса с аутичными детьми.

### **Библиографический список**

1. Аршатская О.С. Психологическая помощь ребенку раннего возраста при формирующемся синдроме детского аутизма: Дис. канд.психол.наук: М., 2005. 39 с.
2. Аутизм: возрастные особенности и психологическая помощь: метод. пособие для воспитателей, педагогов, психологов и дефектологов дошк. и шк. общеобразоват. и спец. (корректирующих) учреждений / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг, И.А. Костин, М.Ю. Веденина, А.В. Аршатский, О.С. Аршатская. М.: Полиграф Сервис, 2012. 231 с.

3. Богдашина О.Б. Аутизм. Определение и диагностика. Донецк: ООО Лебедь, 2009. 112 с.
4. Брин И.Л., Демикова Н.С., Дунайкин М.Л., Морозов С.А., Морозова С.С., Морозова Т.И., Праведникова Н.И., Татарова И.Н., Черепанова И.В., Шейнкман О.Г. К медико-психолого-педагогическому обследованию детей с аутизмом. М.: «СигналЪ», 2012. 45 с.
5. Гилберт К., Питерс Т. Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие: кн. для педагогов-дефектологов / пер. с англ. О.В. Деряевой; под науч. ред. Л.М. Шипицыной, Д.Н. Исаева. М.: Гуманит. изд. центр «ВЛАДОС», 2011. 144 с.
6. Детский аутизм. Хрестоматия: Учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений // Сост. Л.М. Шипицына. СПб.: Дидактика плюс, 2014. 204 с.
7. Лаврентьева Н.Б. Педагогическая диагностика детей с аутизмом // Дефектология. 2013. №2. С.88-93.
8. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего детского аутизма. - М.: Просвещение, 2012. 212 с.
9. Мамайчук И.И. Помощь психолога детям с аутизмом. СПб.: Речь, 2011. 288 с.
10. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение. М.: Теревинф, 2014. 219 с.