**Психолого-педагогическое сопровождение с семьей ребенка с расстройствами аутистического спектра в условиях коррекционной школы-интерната**

*Елизарьева Елена Вячеславовна, педагог-психолог ГБОУ Уфимская коррекционная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья*

Положительная динамика обучения и развития ребенка с расстройствами аутистического спектра (далее - РАС) не может быть достигнута только специалистами или педагогами. Она требует совместных скоординированных усилий и заинтересованности семьи, квалифицированных специалистов и самого ребенка, который может со временем начать проявлять волю к изменениям.

Адаптированные программы, которые реализует наша школа, основаны на поведенческом подходе к данному расстройству. Они зарекомендовали себя, как достаточно эффективные в области формирования у ребенка с аутизмом необходимых для него навыков социально приемлемого поведения и общения.

Воплощение этих программ в жизнь осложняется тем, что они подразумевают длительное одномоментное включение всех участников образовательного процесса и высокую интенсивность (20-40 часов в неделю), продолжительность (от одного до нескольких лет) и охватывать все сферы жизни ребенка.

Работа по этим программам подразумевает не исключительно образовательную деятельность, а психологическую коррекцию поведения во всех сферах жизни и отношений ребенка с миром, с собой, с другим людьми, а также аффективное развитие. Этот комплекс призван помочь формированию внутренних адаптивных механизмов поведения.

Таким образом, условием эффективной помощи детям с РАС является создание определенной социальной терапевтической среды. Это невозможно без вовлечения в процесс семьи. Семья - это базовая основа для социализации маленького ребенка. Для ребенка с РАС семья в большинстве случаев, единственная возможность для получения социального опыта до момента поступления в школу. Его контакты с внешним миром до крайней степени ограничены, поэтому ведущим социальным фактором для такого ребенка является так называемый «родительский фактор».

При поступлении ребенка в школу очень важно подробно выяснить его личную историю, социальное окружение, условия его жизни и развития. Определить картину мира: представления ребенка об окружающем мире и его опыт взаимодействия с ним. А, кроме того, особенности сенсорных систем, т.к. люди с аутистическими чертами часто обладают нестандартной сенсорной чувствительностью – гипо- или гипер-. Эта особенность обычно является врожденной и сильно влияет на развитие и поведение ребенка в раннем детстве. Часто родители не замечают этих особенностей, не придают им должного значения или расценивают как «плохое», нежелательное поведение.

Вся эта информация об особенностях ребенка, о его опыте, об условиях жизни и развития есть у родителей. Задача психолога эту информацию получить и максимально использовать для выстраивания эффективной работы с ребенком.

Для сбора и уточнения информации в работе используются разного вида анкеты. Так, например, для беседы с родителями были созданы анкеты, определяющие канву сбора анамнеза.

1. ***Анкета для родителей при поступлении ребенка в школу.***

Анкета разработана у нас в школе, применяется много лет с родителями всех поступающих детей.

Цель ее использования: собрать информацию о пристрастиях, увлечениях ребенка, осознаваемых родителями трудностях, о запросе родителей на помощь. У этой анкеты есть еще одна цель, менее очевидная для родителей. Оценить готовность родителя к конкретной деловой работе. Если на вопросы, требующие развернутого ответа, родитель отвечает одним словом или не отвечает вообще, то это может говорить о неопределенности его собственных целей и задач, неясном понимании тех или иных фактов деятельности ребенка, о незаинтересованности в контакте со специалистами школы. Это учитывается при планировании индивидуальных встреч и консультаций с родителями. Скорее всего, при проведении индивидуальной консультации с этим родителем психолог будет использовать методику PARY - методика изучения родительских установок.

1. ***Тест PARY*** (методика изучения родительских установок, авторы Е.С. Шефер и Р.К. Белл). Этот тест применяется, как раз как канва для беседы. Во время разговора с родителями психолог предлагает вопросы и утверждения из этой методики и анализирует реакцию и ответы собеседника. Это помогает прояснить отношение родителей (прежде всего, матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли). В методике выделены 23 аспекта-признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Из них 8 признаков описывают отношение к семейной роли и 15 касаются родительско-детских отношений. Эти 15 признаков делятся на следующие 3 группы: 1 — оптимальный эмоциональный контакт, 2 — излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, 3 — излишняя концентрация на ребенке. Почему это важно? Бывает, что причинами изоляции, сегрегации ребенка с РАС является не его собственное «нежелание» общаться или низкий уровень соответствующих навыков. Часто сами члены семьи способствуют сегрегации, фокусируясь на дефецитарности развития, на медицинских аспектах состояния ребенка. Доверие матери переключается с ребенка на врачей. Она соотносит свои тревоги и наблюдения с их мнениями. Ее отчаяние и паника разрушают их общее прежнее «целое». И ребенок остается один. Конечно, собственно психотерапией с родителями мы не занимаемся, но учитываем в работе актуальное состояние матери. При необходимости предлагаем обратиться за помощью в психотерапевтический центр.
2. ***Проверочный лист адаптивных навыков*** (LannyE.Morreau, Robert H.Bruininks). Психотерапевтический эффект может дать другая методика. Это целый список навыков, необходимых для самостоятельной жизнедеятельности человека. Они разбиты на сферы применения и модули в них входящие, а затем сведены в таблицы в последовательности, учитывающей логику их формирования.

**«Личные жизненные навыки**

1.1 Социализация (общение)

1.2 Питание (еда и пользование приборами)

1.3 Личная гигиена и уход за собой

1.4 Пользование туалетом (отправление естественных надобностей)

1.5 Одевание (навыки надевания и снимания одежды)

1.6 Забота о здоровье (профилактика и лечение заболеваний)

1.7 Сексуальность (понимание и контролирование сексуальных взаимоотношений)

**«Навыки жизни дома»**

2.1 Уход за одеждой (стирка и починка одежды)

2.2 Планирование питания и приготовление пищи

2.3 Уборка квартиры и ведение хозяйства (выполнение простых повседневных домашних дел)

2.4 Ремонт и поддержание оборудования квартиры в технической исправности (мелкий ремонт и уход за своим жильем)

2.5 Безопасность дома (предотвращение аварий и травм, а также поведение в чрезвычайных ситуациях дома)

2.6 Домашний досуг (способы времяпрепровождения дома)

 **«Навыки жизни в обществе»**

3.1 Социальное взаимодействие (взаимоотношения с другими)

3.2 Мобильность и путешествия

3.3 Ориентация во времени и его организация (применение понятия времени к повседневным делам)

3.4 Обращение с деньгами и покупки (навыки расходования и сбережения денег)

3.5 Безопасность на улице (предотвращение травм и аварий и поведение в чрезвычайных ситуациях вне дома)

3.6 Общественный досуг (способы времяпрепровождения в обществе)

3.7 Участие в общественной жизни (функционирование в обществе)

 **«Навыки трудоустройства»**

4.1 Трудоустройство (поиск работы)

4.2 Производительность труда и отношение к работе (способность качественно выполнять работу)

4.3 Взаимоотношения на работе (общение с коллегами и руководителями)

4.4 Безопасность на работе (предотвращение аварий и травм и поведение в чрезвычайных ситуациях на работе)

При индивидуальной работе с родителями мы предлагаем ознакомиться с этим списком, самостоятельно отметить те навыки, которые имеются у ребенка. Далее следует еще одна встреча и обсуждение вопросов и сомнений, возникших во время заполнения. Обычно родители с интересом знакомятся с этой работой. Она помогает оценить навыки ребенка, его сильные и слабые стороны, выбрать приоритетные области развития, задачи дальнейшего обучения, структурировать время и пространство ребенка дома. А психотерапевтический эффект этой работы заключается в том, что вопросы родителей переходят из области «Кто или что виновато? Куда пойти?» в область «Что нужно делать? И как?» Таким образом, общение с родителями становится конструктивным, а отношения партнерскими, определяются области ответственности семьи и школы.

Содержание теста адаптивных навыков имеет непосредственное отношение к содержанию индивидуальных образовательных программ учащихся. Родители знакомы с содержанием индивидуальных программ, поэтому знают, над чем сейчас работают педагоги школы, и могут закреплять навыки дома. Таким образом, психолог знакомит родителя с технологиями, используемыми в работе с ребенком – это одна из задач работы педагога-психолога. При желании родители сами инициируют запрос на помощь в формировании определенного навыка. В дальнейшем родителям предлагается работать с листом адаптивных навыков, как с планом.

1. ***Анкета «Сенсорный профиль ребенка»*** помогает прояснить особенности сенсорной области развития ребенка, что позволяет оценить чувствительность сенсорной сферы: вестибулярного аппарата, проприоцептивного чувства, особенностей двигательной сферы, тактильного восприятия, сензитивность рта, чувства вкуса, обоняния, слуха, зрения.

Анкетирование родителей и наблюдение за ребенком в условиях школы позволяет выявить слабые и сильные сенсорные области, что позволяет специалистам во время обучения снизить или увеличить нагрузку на анализатор с нестандартной чувствительностью, тем самым снять лишнее напряжение у ребенка. Кроме того, заполнение анкеты родителями, дает возможность внимательнее присмотреться к своему ребенку, лучше его понять и использовать новые знания для улучшения качества жизни ребенка.

Главная идея в том, чтобы сделать работу с родителями максимально конструктивной и продуктивной, дать им инструмент для помощи своему ребенку и себе, а не ограничиваться сочувствием и жалостью.