

## **Формирование целостного восприятия своего тела у детей с расстройствами аутистического спектра на занятиях с учителем-дефектологом**

**Ю.В. Смагина**

В статье рассматриваются особенности нарушения восприятия у детей с расстройствами аутистического спектра и их проявления. Представлена методика работы по формированию целостного восприятия образа тела у детей с расстройствами аутистического спектра.

**Ключевые слова:** расстройства аутистического спектра, нарушение восприятия, чувствительность, образ тела.

Конвенция ООН по правам ребенка в качестве исходной точки рассматривает права каждого отдельного ребенка. Отмечается, что все дети обладают фундаментальными правами, однако многие из них по различным причинам нуждаются в дополнительной поддержке и помощи на различных стадиях развития для их реализации. Такая дополнительная помощь необходима, например, детям с расстройствами аутистического спектра.

Аутизм, или расстройства аутистического спектра, рассматривается как тяжелое нарушение психического развития, при котором, прежде всего, страдает способность к общению, социальному взаимодействию. Поведение детей с аутизмом характеризуется также жесткой стереотипностью (от многократного повторения элементарных движений, таких, как потряхивания руками или подпрыгивания, до сложных ритуалов) и нередко деструктивностью (агgression, самоповреждение, крики, негативизм).

У детей с расстройствами аутистического спектра также наблюдаются нарушения восприятия:

- нарушение вестибулярного аппарата (сложности с ориентацией);
- нарушение зрительного восприятия (фрагментарное; трудности слежения за предметом);
- нарушение слухового восприятия (ребенок не реагирует на имя, пугается звуков);
- нарушения восприятия глубокой чувствительности, что приводит к нарушениям восприятия собственного тела и, как следствие, к компенсаторным движениям рук, ног (раскачивание, подпрыгивание, взмахи руками).

При нарушениях восприятия наблюдается «телесное непонимание», неопознанность при восприятии себя, что ведется к страхам, связанным с ненахождением себя в пространстве. Часто формируется множество «лишних», но необходимых ребенку движений рук и ног – ребенку требуется постоянно двигаться, чтобы себя чувствовать.

**При нарушениях восприятия собственного тела** ухудшается способность центральной нервной системы управлять движениями тела, что

видно по неустойчивости позы ребенка, по поиску дополнительных опор при стоянии, сидении, ходьбе. Такие дети не могут передвигаться или даже какое-то время находиться с закрытыми глазами: возникают страхи.

**При нарушениях восприятия таза и нижних конечностей** появляются раскачивания всем телом.

**При нарушениях восприятия плечевого пояса и рук** – размахивания руками, потряхивания.

Для исследования глубокой чувствительности используется проба – «фиксационный зажим». При этом определяется время двигательного ответа при плотном зажиме какой-либо части тела ребенка, например, фаланги пальца.

При сохранной чувствительности ребенок должен сразу отреагировать на воздействие любые двигательным ответом – поворотом головы, попыткой убрать руку, закричать, или посмотреть на место зажима. Он может также пытаться вытащить пальчик из руки взрослого.

При снижении глубокой чувствительности время двигательного ответа ребенка затягивается до 1 минуты и дольше.

Важной областью в коррекционной работе с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра, является обучение владению телом.

Коррекционную работу с детьми с РАС мы строим на индивидуальной основе, используя специально подобранные упражнения.

Большое место отводим массажу кистей рук, кончиков пальцев рук и ног, предплечий, стоп.

### **Упражнения для обучения владению телом**

#### **1. Поглаживание**

Поглаживание – это воздействие через кожный покров на центральную и периферическую нервную систему.

Производится легко, медленно и плавно с небольшим нажимом.

Поглаживание способствует расслаблению мышц при гипертонусе, успокаивающее действует на нервную систему.

#### **2. Обхлопывания тела**

Весело, ритмично, не быстро, делая короткие, но плотные глубокие прикосновения, обхлопывается все тело ребенка.

На теле есть определенные участки, где воздействие на глубокую чувствительность наиболее эффективно: это плечевой и тазовый пояс.

#### **3. Растирание**

Производится подушечками пальцев в быстром темпе при несильном нажиме. Энергичные растирания поверхности тела вызывают снижение нервной возбудимости.

Растирание сопровождается смешением или растяжением кожи вместе с подлежащими тканями. Прием усиливает обменные и трофические процессы, кровообращение, способствует уменьшению болевого синдрома, снижает возбудимость нервов.

#### **4. Надавливание**

Производится одной рукой, надавливающей на определенную часть тела, в то время как другая удерживает массируемую поверхность.

Надавливание вызывает в глубине тканей расширение сосудов (в том числе и мелких), повышает тонус мышц, усиливает их сократительную способность.

#### **5. Обжималки и крепкие объятия** являются прекрасным стимулятором глубокой чувствительности.

Упражнение с ребенком проводится в конце занятия. Ребенок крепко обнимается специалистом. Важно, чтобы во время объятий прижимали ребенка к себе не пальцами рук, а скорее запястьями целой ладонью.

Далее отрабатывается наиважнейшая для детей с РАС реакция оживления и слежения, умения следить взглядом за движением собственных рук, за предметами, предполагаемым врагом и предметами, захваченными рукой ребенка.

#### **Отработка указательного жеста**

В процессе манипуляции с предметами стремимся развить не только тактильное, но и мышечное, кинестетическое, зрительное и слуховое восприятие.

По окончании коррекционной работы по формированию целостного восприятия своего тела у детей исчезают страхи, связанные с отсутствием, необнаружением себя в пространстве.

При построении целостного зрительного восприятия исчезают признаки расщепления сознания.

По результатам диагностики можно сделать вывод, что в конце коррекционного процесса уменьшаются страхи, связанные с объектами, находящимися в пространстве; у большинства детей с аутизмом исчезают страхи, связанные с неопознанностью себя и объектов в пространстве, появляется любопытство к людям и объектам, исследовательское поведение, формируется интонированное звучание, желание общения, в том числе речевого, исчезает амимия лица.

Поэтому практическая работа по тонической регуляции всегда начинается со стимуляции глубокой чувствительности.

#### *Литература*

1. Архипов Б.А., Максимова Е.В., Семенова Н.Е. Уровень тонической регуляции как основа формирования психики ребенка // Психотерапия, 2010. № 5.
2. Архипов Б.А., Максимова Е.В. Глубокая чувствительность и тоническая регуляция // Массаж. Эстетика тела. 2011. № 3.
3. Аришатская О. О детском аутизме // Дошк. воспитание. 2006. № 8. С. 63–70.
4. Епифанцева Т.Б. Настольная книга педагога-дефектолога / Под ред. Епифанцева Т.О.; 2-е изд. Ростов н/Д: Феникс, 2007. 486 с.
5. Никольская О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О.С. Никольская. М.: Теревинф, 2000. 333 с.

Из опыта организации работы