

Горюнова Екатерина Сергеевна

магистрант

ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический университет

им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

**ТЕХНОЛОГИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
НА ЭТАПЕ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС) К ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ**

Аннотация: в статье описаны составляющие совместной работы педагогов общеобразовательной школы в приобретении профессиональных навыков адаптации детей с расстройством аутистического спектра (РАС) к освоению образовательных программ, сформированы этапы педагогического сопровождения детей с индивидуальными особенностями развития, сформирована актуальность взаимодействия родителей педагогов и детей в приобретении навыков адаптации детей с РАС к образовательному процессу в общеобразовательной организации.

Ключевые слова: технология, этапы, адаптация, педагогическая работа, расстройства аутистического спектра, навыки, адаптированная образовательная программа, стереотипия поведение, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, общеобразовательное учреждение.

Основной задачей педагогического наблюдения и сопровождения детей с РАС является обеспечение доступного, качественного развития и освоения образовательных программ с учетом индивидуальных возможностей детей, а также формирование адаптивных социальных качеств ребёнка с особенностями развития. В статье 79 «Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» Закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» говорится о том, что в образовательных организациях, осуществляющих обучение лиц с

ограниченными возможностями здоровья, создаются специальные условия для получения образования [1].

Степень развития ребёнка – это переход из привычной среды, а именно – дошкольного звена, в начальную школу. Переход из одного уровня образовательной ступени на другой уровень сопровождается у всех участников образовательного процесса определенного рода тревогами и опасениями за то, как пройдут дети, родители, сами педагоги период, который связан со сменой окружающей обстановки, а также освоением образовательных программ. У особенных детей происходят изменения психологического, психического и учебного характера.

Трудности в адаптации к новой среде и освоению образовательных программ связаны с особенностью и течением заболевания, сложной системой восприятия окружающего мира детьми с РАС. Вспышки агрессии, плача, нервозности, местами повышение тревожности, как будто уводят учителей и учеников от намеченных целей. В этот непростой для всех период «привыкания» к новым условиям коммуницирования в педагогической среде, необходимо выстроить психолого-педагогическую поддержку на основе системного подхода, который включает в себя работу специалистов и родителей, административно – управленческого персонала и медицинского персонала образовательного учреждения. Обмен опытом между учреждениями социальной адаптации, реабилитации, организациями, которые ведут просветительно- агитационную работу, волонтерскими структурами полезен и необходим для всех участников образовательного процесса, форма собственности таких учреждений не играет значения – важную роль осуществляют активные коммуникации и стремление привести ребенка пролонгированному и стойкому результату, а именно педагогической адаптации детей с РАС к школе, доверию к окружающим и уменьшения страха перед новой средой, людьми в ней.

Известно, что расстройства аутистического спектра проявляются в разнообразных формах, при различных уровнях интеллектуального и речевого развития. В настоящее время остро стоит вопрос об внедрение эффективных технологий

сопровождения, обучения и воспитания детей с таким сложным состоянием, как РАС.

«По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к 2026 году распространённость расстройств аутистического спектра (РАС) в мире составит *1 из 100 детей* и *1 из 127 человек* в общей популяции. Это означает, что в мире насчитывается *около 61–80 миллионов человек* с РАС. Показатели сильно варьируются в разных странах. Это связано с различиями в диагностических критериях, методах сбора статистики и уровне осведомлённости об аутизме. Мировые тенденции отчётливо заявляют, что количество выявленных случаев неуклонно растёт. Если в 1990 году диагноз ставили 1 из 1600 детей, то к 2026 году, по разным оценкам – он встречается уже у 1 из 100» [2].

«Аутизм» рассматривается как группа синдромов разного происхождения, характеризующихся нарушением социального взаимодействия и общения, стереотипным поведением, среди которых выделяется синдром Каннера (ранний детский аутизм), атипичный аутизм, синдром Ретта, синдром Аспергера и др.» [3].

В коррекционных образовательных учреждениях и общеобразовательных учреждениях, как правило, находятся дети с установленным диагнозом РАС и дети, которые в своем поведении проявляют аутистические черты, но диагноз им не установлен.

При сходстве поведенческих проявлений – компенсаторные возможности каждого ребенка индивидуальны и зависят от разных факторов. Для педагогов важно понимать, с каким состоянием ребенка им предстоит столкнуться и работать. Особую роль играют степени органического поражения центральной нервной системы (ЦНС), тяжести коммуникативного барьера и коррекционно-средовых условий обучения и воспитания.

В связи с этим на этапе перехода к освоению программ следующей ступени образования педагогами собирается и оптимизируется вся возможная информация о состоянии и степени проявления негативного поведения ребенка, которое

может затянуть процессы психолого – педагогического сопровождения адаптации и неблагоприятно влиять на уровень успеваемости.

Термин – «педагогическая технология», представляет собой специальный набор форм, методов, способов, приёмов обучения и воспитательных средств, системно используемых в образовательном процессе на основе декларируемых психолого-педагогических установок, приводящий к достижению прогнозируемого образовательного результата с допустимой нормой отклонения.

При построении технологии педагогической работы необходимо учитывать морально-психологическую устойчивость педагогов, которые работают в классах с детьми с РАС, способность педагогов проявлять гибкость и эмпатию, умение поддерживать устойчивую обратную связь с родителями, что помогает «сгладить» адаптацию детей, перешедших на новую образовательную ступень в образовательной организации.

Важность организационной структуры и взаимодействия администрации образовательного учреждения с отделами, подразделениями внутри школы невозможно переоценить, так как осуществляющая обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья образовательная организация по законодательству принимает на себя особую ответственность, а именно создаёт специальные условия для получения образования. Воспитанники с особенностью развития, а также поражениями центральной нервной системы не всегда бывают предсказуемы в своём поведении, могут иметь проблемами связанные с приемом пищи в школьной столовой и на перемене, испытывать трудности с процессами жевания, глотания, а также их заболевание может быть связано с эпилепсией и прочими опасными для их жизни и здоровьем проявлениями. В связи с повышенными факторами риска пребывания в образовательной организации и получением образования особенными детьми администрации образовательного учреждения необходимо учитывать нахождение медицинского работника на весь период пребывания детей с РАС в школе.

Административно – управленческому персоналу и руководителям учреждения необходимо с высокой степенью ответственности осознавать, что обучение

воспитанников с особенностями в развитии в стенах общеобразовательного учреждения, означает, что на базе общеобразовательного учреждения должна быть сформирована образовательная среда, в которой дети с РАС могут безопасно для своего здоровья, а также здоровья нормотипичных учеников, перемещаться по образовательной организации, территории, иметь возможность проявлять себя, ощущать себя в безопасности.

В рамках наблюдения за воспитанниками в общеобразовательном учреждении, которая осуществляет подготовку детей по адаптированным общеобразовательным программам сформированы этапы прохождения детьми и педагогами ступеней адаптации детей с РАС к общеобразовательному процессу:

I этап – Динамическое наблюдение.

Выявление и оценка того, как ребёнок чувствует себя, что провоцирует негативное поведение, на каких уроках он больше «включен» в педагогическую деятельность. Оценивается, как «усваивается» учебный план, на сколько понимает информацию на устных уроках, оценка того, что требуется изменить для более скорого течения адаптационных процессов.

II этап – Диагностический период.

Включает в себя оценку усвоенной программы первого триместра. Этап можно охарактеризовать, как *кризисный этап (приспособленческий)*. Здесь работа выстроена по построению программы обучения, с учетом границы «достаточного и минимального» уровней. Особенное внимание, как на первом, так и на втором этапах уделяется адаптации к новым условиям: новый классный руководитель и воспитатель, кабинетная система, большое количество педагогов, вхождение в школьный социум.

III этап – Этап восстановления и интеграции (первое полугодие).

Этап предполагает включение детей с РАС в разные виды деятельности, в том числе, во внеурочную. Процесс происходит так же постепенно и согласованно со всеми педагогами. Форсировать выбор деятельности и темп её освоения не всегда получается из-за особенностей психики детей. При обучении и

сопровождении детей педагоги готовы к выбору тех приемов, которые учитывают обратную связь от детей, степень освоения ими учебного материала.

IV этап – Стабилизация (адаптация).

Лучшим показателем этапа является, понимание педагогами и родителями первых ощущений детей в безопасности в новой образовательной среде, предсказуемость среды, появляется взаимная лёгкость и снижается тревожность.

Формирование учебного стереотипа у ученика с РАС происходит последовательно.

Таким образом, можно сделать вывод, что реализация технологии педагогического сопровождения детей с РАС на различных возрастных и временных этапах, обуславливает поиск подходов к созданию и модернизации оптимальной образовательной среды, в которой ребенку комфортно учиться и развиваться, посредством чётко выстроенной модели педагогического сопровождения адаптации детей с РАС, при совокупности подходов удаётся нивелировать негативные проявления симптомов заболеваний и состояний учеников.

РАС представляет собой спектр нарушений развития, при котором социальная коммуникация, поведение, сенсорная регуляция и адаптивные навыки формируются неравномерно. Понятие РАС включает клиническую характеристику, но в образовательной практике оно раскрывается через конкретные трудности ребенка: принятие новой среды, понимание инструкции, переключение между действиями, контакт со сверстниками, перенос навыка и реакцию на сенсорную нагрузку. Поэтому педагогическая работа начинается не с общего представления об аутизме, а с наблюдения за индивидуальным профилем ребенка.

Особенности РАС требуют специальных условий получения образования, но эти условия не сводятся к формальному статусу обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Ребенку необходимы предсказуемая среда, адаптированные материалы, согласованные требования взрослых, постепенное включение в школьные ситуации, связь педагогов с родителями и участие специалистов.

Этапность не заменяет индивидуальную программу, но делает работу педагогов более эффективной. На первом этапе школа получает информацию о том,

как ребенок воспринимает среду. На втором этапе эта информация переводится в образовательные решения. На третьем этапе ребенок постепенно осваивает новые формы участия. На четвертом этапе поддержка становится устойчивой, а не ситуативной реакцией на трудности.

Важным фактором в построении технологии адаптации детей с РАС в школе принято считать активное сотрудничество родителей и педагогов, педагогов и медицинский сотрудников, курирующих образовательную организацию, а также участие административно – управленческого персонала образовательного учреждения в становлении воспитанников образовательного учреждения.

Список литературы

1. Закон «Об образовании в Российской Федерации»: Федеральный закон № 273-ФЗ: принят 29.12.2012 г. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/

2. Глобальная распространённость аутизма: данные ВОЗ и CDC 2025–2026 гг. Centers for Disease Control and Prevention: Data and Statistics on Autism Spectrum Disorder.

3. World Health Organization: Autism. – URL: <https://aspergers.ru/node/625>

4. Игнатъева К.В. Особенности диагностики коммуникативной сферы у детей с ранним детским аутизмом / К.В. Игнатъева, О.В. Кухарчук // Комплексный подход к работе с детьми с ранним детским аутизмом и вопросы подготовки специалистов: сборник научных трудов / под ред. О.В. Кухарчук, О.И. Суловой, Л.В. Шиповой. – Саратов: ИЦ «Наука», 2013. – С. 29.

5. Обучение детей с расстройствами аутистического спектра. Методические рекомендации для педагогов и специалистов / под общ. ред. Н.Я. Семаго. – М.: МГППУ, 2012. – 80 с.

6. Богорад П.Л. Адаптация учебных материалов для обучающихся с расстройствами аутистического спектра: метод. пособие / П.Л. Богорад, О.В. Загуменная, А.В. Хаустов; под общ. ред. А.В. Хаустова. – М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2017. – 80 с.

7. Примерная образовательная программа для детей с расстройствами аутистического спектра. – URL: https://minobr.gov-murman.ru/files/Lows/Gener_edu/OVZ/09.pdf?ysclid=mobj74u555876371689

8. Маньшина О.В. Технология педагогической работы на этапе адаптации детей с РАС к условиям средней школы / О.В. Маньшина, Н.Г. Хурчак. – URL: https://autism-frc.ru/ckeditor_assets/attachments/1924/sbornik_full_1.pdf