

Министерство образования и науки Челябинской области
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
Челябинский институт переподготовки и повышения
квалификации работников образования

**Современные психолого-педагогические технологии
коррекционно-развивающего образования детей
с расстройствами аутистического спектра**

Сборник методических рекомендаций

Челябинск
ЧИППКРО
2018

УДК 376.1
ББК 74.3+74.5

*Печатается по решению Ученого совета
ГБУ ДПО ЧИППКРО*

Авторы:

Паначева И. И., Уварова О. Н.

под редакцией Кийковой Н.Ю.

Современные психолого-педагогические технологии коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра : сборник методических рекомендаций / под ред. Кийковой Н.Ю. – Челябинск: ЧИППКРО, 2018 г. – 46 с.

Сборник методических рекомендаций предназначен для учителей-дефектологов, логопедов, учителей начальной школы, учителей основного общего и среднего общего образования, педагогов дошкольных учреждений массовых групп и групп компенсирующей направленности, родителей. Содержание рекомендаций поможет педагогам и родителям ознакомиться с современными психолого-педагогическими технологиями коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра.

Используя методические рекомендации, педагог совместно с родителями, сможет выбрать путь наиболее эффективной коррекции негативных проявлений поведения и коммуникации ребенка с расстройством аутистического спектра, а также развить его навыки общения и взаимодействия с людьми, адаптировать в окружающей среде.

УДК 376.1
ББК 74.3+74.5

© ГБУ ДПО ЧИППКРО, 2018

Содержание

Актуальные направления, формы и методы коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра	4
Особенности выбора психолого-педагогических технологий коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра в условиях сотрудничества с ПМПК	18
Специальные условия использования современных психолого-педагогических технологий в общеобразовательной организации.....	34
Библиографический список.....	45

Актуальные направления, формы и методы коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра

Развитие профессиональных компетенций педагогов в области формирования коммуникативных навыков и социализации детей с ранним детским аутизмом в дошкольном возрасте является сложной профессиональной задачей для педагогов, воспитывающих детей в условиях образовательной организации. Поэтому важно понимание особенностей выбора содержания и организации сопровождения, помощи, общения и воспитания детей в разных условиях и на разных этапах жизни.

Нарушение общения у детей в виде его недостаточности вплоть до полного избегания и невозможности контакта в семье и детском коллективе представляет собой одну из наиболее распространенных проблем детской адаптации, исследованию и организационно-методическому решению которой до настоящего времени в отечественной медицине, педагогической науке и практике не уделялось достаточного внимания. [1, 2, 3]. Классической формой дефицитарности общения является ранний детский аутизм. Знание его проявлений всем, кто работает и постоянно общается с детьми, необходимо, так как присущие ему симптомы в той или иной форме наблюдаются и в других вариантах патологии общения у детей.

Построение работы педагога-дефектолога с детьми с нарушениями аутистического спектра носит междисциплинарный характер, включает методы и формы психологической и логопедической деятельности. Важным условием становится комплексная диагностика, определение ресурсов

компенсации и зоны ближайшего развития, привлечение родителей в качестве активных участников. Наряду с этим, сложно представить единую схемы занятий, подходящую для каждого ребенка. Индивидуальная программа развития составляется в сотрудничестве специалистов различного профиля (в том числе невропатолога, психиатра). Задачи, реализуемые на занятии, затрагивают не только познавательное развитие, но также моторную, эмоционально-личностную и коммуникативную сферы.

Одним из направлений коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра является диагностическое направление. Диагностика позволяет выявить особенности поведения, речи, эмоционально-волевой и когнитивной сферы. При проведении диагностики могут использоваться методы наблюдения, беседы с родителями, изучение медицинского анамнеза, диагностическая карта «Исследование ребенка первых двух лет жизни при предположении у него раннего детского аутизма» К. С. Лебединской и О. С. Никольской.

В ходе наблюдения и беседы с родителями могут быть выявлены следующие симптомы, свидетельствующие о наличии аутизма у ребенка:

1. Своеобразие речи, что проявляется в отставленных эхолалиях, метафорическом языке, искаженном использовании личных местоимений. Речь не используется (или недостаточно используется) в коммуникативных целях.

2. Причудливость реакций на окружение: сопротивление изменениям, своеобразное, заинтересованное отношение к отдельным, одушевленным или неодушевленным объектам.

3. Стереотипность поведения, возможность приспособиться только к устойчивым формам жизни. Особенности поведения также проявляются в активном негативизме, под которым понимается отказ от

совместной деятельности, отказ от обучения, ситуаций произвольной организации.

4. Отсутствие бреда и галлюцинаций. Ассоциативная слабость и бессвязность, как при шизофрении.

5. Задерживается формирование навыков самообслуживания, освоение обычных, необходимых в жизни действий с предметами.

6. Своеобразие восприятия проявляется в нарушении ориентировки в пространстве и времени, искажениях целостной картины реального мира и вычленением отдельных, значимых для ребенка ощущений, звуков, красок, форм.

7. Своеобразие мышления проявляется в трудностях произвольного обучения, целенаправленного разрешения реально возникающих задач, сложностях символизации, переносе навыков из одной ситуации в другую, трудностях в обобщении, одноплановости, буквальности трактовок происходящего.

Диагностическая карта «Исследование ребенка первых двух лет жизни при предположении у него раннего детского аутизма» К. С. Лебединской и О. С. Никольской позволяет охарактеризовать следующие сферы жизнедеятельности ребенка:

- сферу влечений;
- сферу общения;
- восприятие;
- моторику;
- интеллектуальное развитие;
- речь;
- игру;
- навыки социального поведения;

- психосоматические корреляции;
- вегетативно-инстинктивную сферу;
- аффективную сферу.

По итогам диагностического обследования, в зависимости от полученных результатов выполнения заданий дети распределяются по трем уровням развития:

I уровень (низкий) – ребёнок не проявляет интереса к заданию и помощь не эффективна, либо пытается принять задание и степень выраженности того или иного качественного показателя крайне низкая, необходима обучающая или организующая помощь, эффект незначителен;

II уровень (средний) – ребёнок демонстрирует умение или наблюдаемое качество или показатель, но отмечаются неточности, ошибки или незначительное отставание от возрастных нормативов, необходима направляющая (постановка цели, повторение инструкции), либо организующая помощь (организация мыслительной деятельности и контроль действия ребёнка) или эмоционально-регулирующая помощь (положительная или отрицательная оценка деятельности);

III уровень (высокий) – ребёнок демонстрирует умение или наблюдаемое качество или показатель постоянно, отмечается высокая степень самостоятельности, успешность ребёнка не зависит от особенностей ситуации, но возможно, что в некоторых случаях необходима стимулирующая помощь («Подумай» и т.п.).

На основе учёта уровня развития эмоционально-волевой и познавательной сферы ребёнка педагог составляет индивидуальную программу коррекционной психолого-педагогической работы по устранению и компенсации имеющихся недостатков с учетом резервных возможностей каждого ребенка.

Индивидуальная коррекционно-развивающая образовательная программа, составленная на основе результатов данной диагностики, позволит успешно решать социально-личностные, познавательные, речевые проблемы ребёнка с расстройствами аутистического спектра.

Направление психолого-педагогической коррекционно-развивающей работы в образовательном учреждении с детьми с расстройствами аутистического спектра зависит от возраста ребенка. Определяются возможности включения в группу сверстников с постоянным пребыванием или кратковременным посещением, либо рекомендуется режим посещения индивидуальных занятий для подготовки к адаптации в группе. Работа с аутичным ребенком требует постоянного педагогического поиска, гибкости в применении различных методов обучения и воспитания. Можно заранее составить план занятия, но действовать в большинстве случаев придется в зависимости от ситуации и желаний ребенка. На этапе налаживания контакта с ребенком не настаивайте на проведении конкретных игр. Будьте более чутки к реакциям ребенка, и увидите, что часто он сам предлагает вам форму возможного взаимодействия, которая в этот момент для него наиболее комфортна. Порой стоит принять правила игры, предлагаемые ребенком (не забывая, конечно, о целях работы).

Отдельным видом упражнений с детьми на индивидуальном занятии дефектолога становятся подвижные и телесные игры, упражнения со спортивным оборудованием. Дефектолог может вносить в ход занятия телесные игры и упражнения. Их основными задачами являются повышение тонуса телесной мускулатуры и нервной системы, эмоционального тонуса, снижение времени реакции на стимулы, развитие статической и динамической координации, формирование

основных комплексов движений, дальнейшее установление эмоционального контакта, активизация экспрессивной речи ребенка.

В этот комплекс включаются игры по типу «движение по скамейке» и сенсорной дорожке, различные виды балансировки (в том числе на мяче), игры с обручем и мячом. Часто в игру вносится ритмизованный текст. Если ребенок не отвергает прикосновения взрослого, можно проводить ритмические игры, усадив ребенка напротив, сопровождая движения мимическими и интонационными средствами выражения эмоций. Управляя руками ребенка, прикасаться его ладонями к различным частям его тела (ноги, плечи, шея и т.д.), сопровождая движения речью.

Обучение в «доречевой» период связана с активизацией собственных эмоциональных состояний ребенка, повышением их вариативности, обогащением способов выражения при помощи невербальных средств. На данном этапе дефектолог опирается на психологические и логопедические методы, сотрудничая со специалистами различного профиля.

В случае, когда ребенок способен длительное время удерживать внимание на объекте, усваивать способ действия, действовать по простейшей инструкции становится возможным формирование предметного действия, далее – развитие навыков контроля и программирования деятельности и поведения. С этой целью можно давать простейшие задания, начиная с игр «дай – на», передавать друг другу игрушку, собирать в корзину игрушки, предварительно продемонстрировав способ действия. Важно обозначать каждое действие конкретным словом, предлагать ребенку для выполнения инструкции на доступном уровне понимания. В формировании целенаправленной деятельности важна способность переноса способа

выполнения действия на аналогичное задание. Начинать работу за столом следует с заданий со знакомыми ребенку игрушками. Первыми заданиями могут стать игры с простыми видами сортировки, собиранием пирамидки, построением конструкций из кубиков.

Психолого-педагогическая коррекционно-развивающая работа в дошкольном образовательном учреждении включает в себя:

1) Адаптацию к образовательному учреждению.

Необходимость проведения данной работы связана с тем, что в образовательном учреждении ребенок встречает новых людей, знакомится с новым пространством и правилами. Работа по данному направлению длится до 6 месяцев.

Форма работы – индивидуальная. В ходе адаптации к образовательному учреждению возможно включение в качестве активного участника родителя.

Работа педагога и психолога направлена на последовательное решение следующих задач:

1. налаживание контакта с ребенком;
2. знакомство с помещением образовательного учреждения;
3. наблюдение за ребенком в свободной деятельности, во время которой педагог и/или психолог отмечает такие особенности, как:
 - примерное время реакции на тактильные стимулы,
 - реакция на звуковые стимулы различной интенсивности и локализации,
 - время удержания глазного контакта,
 - дистанция, на которой ребенок способен обследовать и отслеживать интересующий объект,
 - наличие интереса к различным объектам,
 - способы взаимодействия с родителем.

Выявленные особенности будет полезно учитывать при осуществлении образовательной деятельности.

При решении задачи адаптации к дошкольному образовательному учреждению педагог и/или психолог предлагает ребенку различные способы деятельности с сенсорным материалом (песком, крупой, водой, зеркалами, бумагой, красками, шариками «сухого бассейна»). Данная работа позволит:

- развить навык ориентировки в пространстве;
- развить способность удержания внимания на предмете, обследования различных объектов;
- развить тактильное, зрительное, слуховое внимание и восприятие.

2) Обучение необходимым социальным, бытовым навыкам (еда, туалет, одежда).

Форма работы – индивидуальная или групповая, в зависимости от уровня развития ребенка и его психологических особенностей.

Для решения задачи обучения бытовым навыкам могут использоваться предметные игры. Дети дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра любят манипулировать предметами. В ходе таких игр ребенок учится застегивать/расстегивать пуговицы, молнии на одежде, использовать вилку, ложку и другое.

Для решения задачи обучения социальным навыкам можно использовать элементарные сюжетно-ролевые игры. Именно в процессе таких игр ребенок дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра может брать на себя разные роли и проживать разнообразные ситуации из социальной жизни.

3) Обучение альтернативной коммуникации.

Форма работы – индивидуальная или групповая, в зависимости от уровня развития ребенка и его психологических особенностей.

К альтернативной коммуникации относятся: языковая программа Макатон, карточки PECS.

Психолого-педагогическая коррекционно-развивающая работа с младшими школьниками с расстройствами аутистического спектра включает в себя:

1) Адаптацию к образовательному учреждению.

Работа по данному направлению длится до 6 месяцев.

Форма работы – индивидуальная. В ходе адаптации к образовательному учреждению возможно включение в качестве активного участника родителя.

Работа педагога и психолога направлена на последовательное решение следующих задач:

1. налаживание контакта с ребенком;

2. знакомство с помещением образовательного учреждения:

3. наблюдения за ребенком в свободной деятельности, во время которой педагог и/или психолог отмечает особенности поведения и реакций. Выявленные особенности будет полезно учитывать при осуществлении образовательной деятельности.

2) Обучение необходимым социальным, бытовым навыкам (еда, туалет, одежда).

Форма работы – индивидуальная или групповая, в зависимости от уровня развития ребенка и его психологических особенностей.

Для решения задачи обучения бытовым навыкам могут использоваться предметные игры.

Для решения задачи обучения социальным навыкам можно использовать сюжетно-ролевые игры.

3) Обучение альтернативной коммуникации.

Форма работы – индивидуальная или групповая, в зависимости от уровня развития ребенка и его психологических особенностей.

К альтернативной коммуникации относятся: языковая программа Макатон, карточки PECS.

4) Обучение навыкам учебного поведения.

Работа по данному направлению занимает от 3 до 6 месяцев.

Форма работы – индивидуальная или групповая, в зависимости от уровня развития ребенка и его психологических особенностей.

Для решения данной задачи могут использоваться предметные игры. Дети младшего школьного возраста с расстройствами аутистического спектра любят манипулировать предметами.

5) Обучение чтению и письму.

Форма работы – индивидуальная или групповая, в зависимости от уровня развития ребенка и его психологических особенностей.

Работа по данному направлению включает в себя:

- совместное чтение,
- создание личного букваря,
- глобальное чтение,
- разрезная азбука,
- послоговое предложение,
- переход к послоговому чтению и письму,
- пересказ – формирование личной истории.

Психолого-педагогическая коррекционно-развивающая работа в школе с подростками с расстройствами аутистического спектра включает в себя:

1) Обучение необходимым бытовым, коммуникативным и социальным навыкам, в частности ролевым формам поведения в различных ситуациях.

2) Помощь в дальнейшем осмыслении социальных отношений и окружающего мира, в усложнении картины мира.

В работе может быть использована:

- беседа;
- фиксация впечатлений и событий жизни в письменном виде.

3) Помощь в самовыражении, в том числе для лиц с резко ограниченными речевыми возможностями.

В психолого-педагогической коррекционно-развивающей работе по данному направлению могут быть использованы:

- методики альтернативной коммуникации;
- методики «облегченной коммуникации» – печатания или письма с поддержкой руки.

4) Психотерапевтическая помощь в более узком понимании этого термина: помощь в познании себя, работа на само принятие, эмоциональная поддержка и т.д.

При организации психолого-педагогических коррекционно-развивающих занятий с детьми с расстройствами аутистического спектра, необходимо соблюдать следующие общие принципы:

- соблюдать режим дня, что касается, в первую очередь объема нагрузок и последовательности в организации дня;
- осуществлять профилактику вторичных нарушений и фобий;
- искать и формировать навыки самовыражения;
- использовать адаптированные коммуникативные модели;

– постоянно, но ненавязчиво стимулировать инициативность у ребенка, обучать проявлять инициативу.

Педагогам и психологам в процессе реализации коррекционно-развивающей работы с детьми с расстройствами аутистического спектра рекомендуется:

1. Организовать пространство таким образом, чтобы оно было разделено на зоны в соответствии с видами деятельности: зона обучения, игровая зона, зона отдыха. Это обеспечит снижение страхов, беспокойства, а также поможет правильно и эффективно организовать и структурировать деятельность такого ребенка.

2. Организовать и визуализировать время («разметка» времени). Это используется для лучшего понимания начала и окончания какой-либо деятельности, регулярности чередования событий дня, их предсказуемости и планировании предстоящего. В результате, детям с расстройствами аутистического спектра легче переживать то, что было в прошлом и дожидаться того, что будет в будущем.

3. Структурировать все виды деятельности. При специально организованном обучении ребенку необходимо овладеть многими социальными компетенциями, которыми его нормально-развивающиеся сверстники овладевают практически самостоятельно (социальные и образовательные, алгоритмы выполнения действий). Здесь можно выделить следующие направления работы:

– формирование навыков продуктивной деятельности и учебного взаимодействия;

– формирование стереотипа учебного поведения.

4. Использовать в работе используем следующие приемы:

– четкая алгоритмизация деятельности;

- адекватный возможностям восприятия темп и «ритм» подачи материала;
- преобладание наглядных средств в преподнесении материала;
- использование адаптированных текстов;
- рациональное дозирование объема и сложности подаваемой информации;
- вариативность уровня сложности заданий.

Данные приемы способствуют преодолению неравномерности в развитии.

5. Организовать режима коммуникативного общения. Эта деятельность осуществляется параллельно с работой логопеда, или изолированно, при этом особое внимание отводится работе над расширением словарного запаса и развитию понятийной стороны речи.

При работе с детьми с расстройствами аутистического спектра необходимо:

- подробно объяснять смысл заданий, а также то, что от них ожидается;
- проговаривать все события дня, важные моменты жизни.

Таким образом, в настоящее время выделяют диагностическое и психолого-педагогическое коррекционно-развивающее направление работы с детьми с расстройствами аутистического спектра. Форма работы – индивидуальная или групповая, будет зависеть от уровня развития ребенка и его способности к коммуникации с другими людьми. При реализации диагностического направления работы с детьми с расстройствами аутистического спектра может использоваться наблюдение, беседа с родителями, изучение медицинского анамнеза, диагностическая карта «Исследование ребенка первых двух лет жизни

при предположении у него раннего детского аутизма» К. С. Лебединской и О. С. Никольской. При реализации психолого-педагогического коррекционно-развивающего направления работы с детьми с расстройствами аутистического спектра могут использоваться различные способы деятельности с сенсорным материалом (песком, крупой, водой, зеркалами, бумагой, красками, шариками «сухого бассейна»), игровой метод (предметные игры, элементарные сюжетно-ролевые), методики альтернативной коммуникации, методики «облегченной коммуникации».

Особенности выбора психолого-педагогических технологий коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра в условиях сотрудничества с ПМПК

При выборе психолого-педагогических технологий коррекционно-развивающего образования детей с расстройствами аутистического спектра необходимо опираться на рекомендации врача или ПМПК. В выборе рекомендуемых психолого-педагогических технологий коррекционно-развивающей помощи детям с аутизмом, специалисты учитывают:

1. Уровень интеллектуального развития ребенка.

Уровень развития интеллекта при аутизме:

- 60% - умственная отсталость;
- 20% - легкая интеллектуальная недостаточность;
- 20% - показатели развития интеллекта в диапазоне возрастной

нормы.

2. Уровень развития способности к общению.

В преобладающем большинстве случаев наблюдается недостаточность общения, которая формируется на основе первичных структурных нарушений или неравномерности развития предпосылок общения и вторичной утраты регулятивного влияния общения на мышление и поведение. При этом под предпосылками общения понимается:

- возможность адекватного восприятия и интерпретации информации;

- взаимопонимание с его регулирующим влиянием на поведение и мышление;
- адекватность и достаточность выразительных средств общения;
- возможность адекватного планирования и гибкого варьирования поведения, выбора стиля и способа общения.

3. Вариант искаженного развития.

В настоящее время выделяют три варианта:

- искажение преимущественно когнитивной сферы (атипичный аутизм);
- искажение преимущественно аффективно-эмоциональной сферы (ранний детский аутизм);
- смешанный вариант искаженного развития.

4. Возраст ребенка.

5. Особенности социального развития, которые могут проявляться в следующем:

- неспособность настраиваться на адекватное поведение;
- ограниченный диапазон спонтанной активности;
- стереотипия, желание поддерживать все в неизменном виде, страх перед изменением и незаконченностью;
- выработка ритуалов, появление странных занятий, сильно сфокусированных, интенсивных увлечений и фиксаций.

На основании учета вышеперечисленных показателей, врачи или специалисты ПМПК могут рекомендовать педагогам, работающим с детьми с аутизмом, следующие психолого-педагогические технологии коррекционно-развивающей помощи детям с аутизмом:

1) Игровая холдинг-терапия

Автор: Марта Велч.

Цели игровой холдинг-терапии:

- 1) установить контакт ребенка с матерью;
- 2) от контактов с матерью перейти к контактам с обществом.

Процедура игровой холдинг-терапии: сначала матери необходимо удерживать ребенка на коленях, прижимая его к груди и смотря ему в глаза. Не ослабляя объятий, несмотря на сопротивление ребенка, мать говорит о своих чувствах и своей любви к нему. Удержание продолжается до полного физического и психического расслабления ребенка.

После того, как ребенок привыкает находиться на коленях у матери, начинаются игровые занятия с ребенком на руках у родителей.

Игровая холдинг-терапия проводится с детьми 1 и 2 группы аутизма (по классификации О. С. Никольской) от 1 года до 6-7 лет, с детьми 3 и 4 группы до 3 лет).

Стадии игровой холдинг-терапии:

1. Конфронтация – ребенок отчаянно сопротивляется холдингу, хотя на протяжении дня и ждет его.
2. Отвержение – удержание ребенка несмотря на его активное сопротивление.
3. Разрешение – ребенок перестает сопротивляться, устанавливается контакт глаза-в-глаза, появляется ответная улыбка.

Противопоказания к проведению игровой холдинг-терапии:

- неполная семья (дедушка и бабушка не могут заменить отца);
- сопротивление родителей;
- наличие тяжелых соматических заболеваний;
- эпилепсия.

Положительные результаты игровой холдинг-терапии:

- ломка привычных стереотипов в поведении;

- эмоциональные контакты становятся более адекватными;
- уменьшается количество страхов;
- снижается гиперсенситивность;
- появляется любопытство;
- возрастает активность по отношению к внешнему миру;
- усиливается привязанности к родителям;
- уменьшается капризность;
- дети становятся более послушными;
- улучшается усвоение бытовых навыков;
- наблюдается прогресс в развитии речи.

Отрицательные результаты игровой холдинг-терапии:

- усиление аутоstimуляции вне условий холдинга;
- расстройство сна;
- усиление агрессии, негативизма, влечений;
- повышенная возбудимость и расторможенность.

2) Оперантное обучение

Идея оперантного обучения принадлежит бихевиористу Б. Ф. Скиннеру, поэтому часто этот метод обучения называют методом Скиннера. Б. Ф. Скиннер предложил обратить внимание на внешние причины, влияющие на поведение человека, поскольку он считал, что невозможно объяснить поведение внутренними мыслями и мотивацией.

Термин «оперантный», введенный Б. Ф. Скиннером для описания любого поведения, означает влияние внешних факторов, которое выливается в определенные последствия. Другими словами, оперантное обучение объясняет приобретение различных повседневных привычек и модели поведения.

Оперантное обучение происходит посредством вознаграждения и наказания за определенный тип поведения. Суть оперантного обучения заключается в том, чтобы установить ассоциативную связь между поведением и следствием этого поведения.

В основе такого обучения - подчинение требованиям взрослого; отработка отдельных операций с их последующим объединением через:

- развитие способностей к концентрации произвольного внимания;
- готовность следовать инструкциям взрослого.

Благодаря гибкой системе подкрепления удастся закрепить желаемую модель поведения. Однако все равно сохраняются трудности в переносе усвоенного опыта с учебной ситуации на реальную.

3) ТЕАССН (Treatment and Education of Autistic and Related Communication handicapped Children) - Лечение и обучение детей, страдающих аутизмом и нарушениями общения

ТЕАССН предполагает следующую организацию работы:

1. Исследуются возможности и особенности интересов ребенка.
2. Выработка стереотипов бытового поведения. Для этого специально создаются условия успеха при выполнении ребенком с аутизмом самостоятельно любых действий, чтобы не провоцировать развитие иждивенческих позиций. После этого складывается эмоциональный стереотип поведения, характеризующийся тем, что повседневные бытовые ситуации приобретают особый, значимый смысл.
3. В процессе обучения обязательным условием будет единая последовательность действий, которой должны следовать все вовлеченные в процесс обучения взрослые.

4) АВА (applied behavior analysis - прикладной анализ поведения)

Автор: Ивар Ловаас.

АВА при аутизме, носит еще одно название, а именно «Модификация поведения».

Суть АВА: любое поведение человека влечет за собой определенные последствия, если действия ребенка подкрепляются - он станет повторять это поведение, а когда не подкрепляются - не станет [13].

Процедура АВА: все сложные для детей с аутизмом навыки, включая контактность, речь, умение слушать, смотреть в глаза, творческую игру, и прочее, разбиваются на отдельные мелкие блоки – действия. Затем каждое действие разучивается отдельно с ребенком, а впоследствии действия соединяются в единую цепь, образуя одно сложное действие. В процессе разучивания действий ребенку с расстройствами аутистического спектра специалистом (терапевтом) дается задание. Если справиться с заданием ребенок один не может, тогда терапевт дает подсказку, а потом вознаграждает его за правильные ответы, неправильные ответы игнорируются.

Положительные результаты АВА:

- формируются и развиваются навыки коммуникации;
- улучшается адаптационное поведение;
- развиваются способности к обучению;
- значительно уменьшаются проявления поведенческих отклонений.

Кроме того, получены доказательства в пользу утверждения, что чем раньше начинается курс (дошкольный возраст, предпочтительнее), тем более значимыми являются его результаты.

Условия эффективности АВА:

- занимает много времени (30-40 часов занятий в неделю);
- начало занятий до 6 лет.

5) Сюжетное рисование

Применяется с детьми с расстройствами аутистического спектра дошкольного и младшего школьного возраста.

Сюжетное рисование складывается из двух основных компонентов:

1. детализация изображаемых образов (через наполнение их эмоционально значимыми подробностями);
2. развитие событий во времени.

Суть сюжетного рисования заключается в последовательном формировании механизмов аффективной организации сознания и поведения ребенка в ситуации развивающегося эмоционального взаимодействия со взрослыми.

б) Альтернативная коммуникация

Альтернативная коммуникация – это замена устной речи для людей с аутизмом, имеющих задержку речи или так и не начавших говорить во взрослом возрасте. Альтернативная коммуникация позволяет сообщать о своих желаниях, потребностях, эмоциях, отвечать на вопросы.

Формы альтернативной коммуникации могут быть различными:

- символические картинки;
- упрощенный язык жестов;
- различные электронные устройства и приложения, озвучивающие фразу или слово при нажатии на то или иное изображение.

Формы альтернативной коммуникации подбираются индивидуально.

Альтернативная коммуникация не мешает развитию речи, напротив, чем чаще ребенок общается с другими людьми любым способом, тем выше вероятность, что он освоит и устную речь.

Одним из методов альтернативной коммуникации является система коммуникации обменом изображениями (PECS).

Система коммуникации обменом изображениями (PECS)

PECS представляет собой целую систему обучения коммуникации, когда ребенка с аутизмом учат выбирать и давать изображение желаемого занятия или объекта.

Система PECS состоит в том, что ребенка с помощью изображений учат вступать в коммуникацию, быть настойчивым в общении, составлять предложения, отвечать на вопросы, комментировать ситуацию. Родители ребенка с аутизмом могут освоить и использовать этот подход дома.

Примеры карточек PECS представлены на рисунке 1 и рисунке 2 [9].



Рис. 1. Карточки PECS

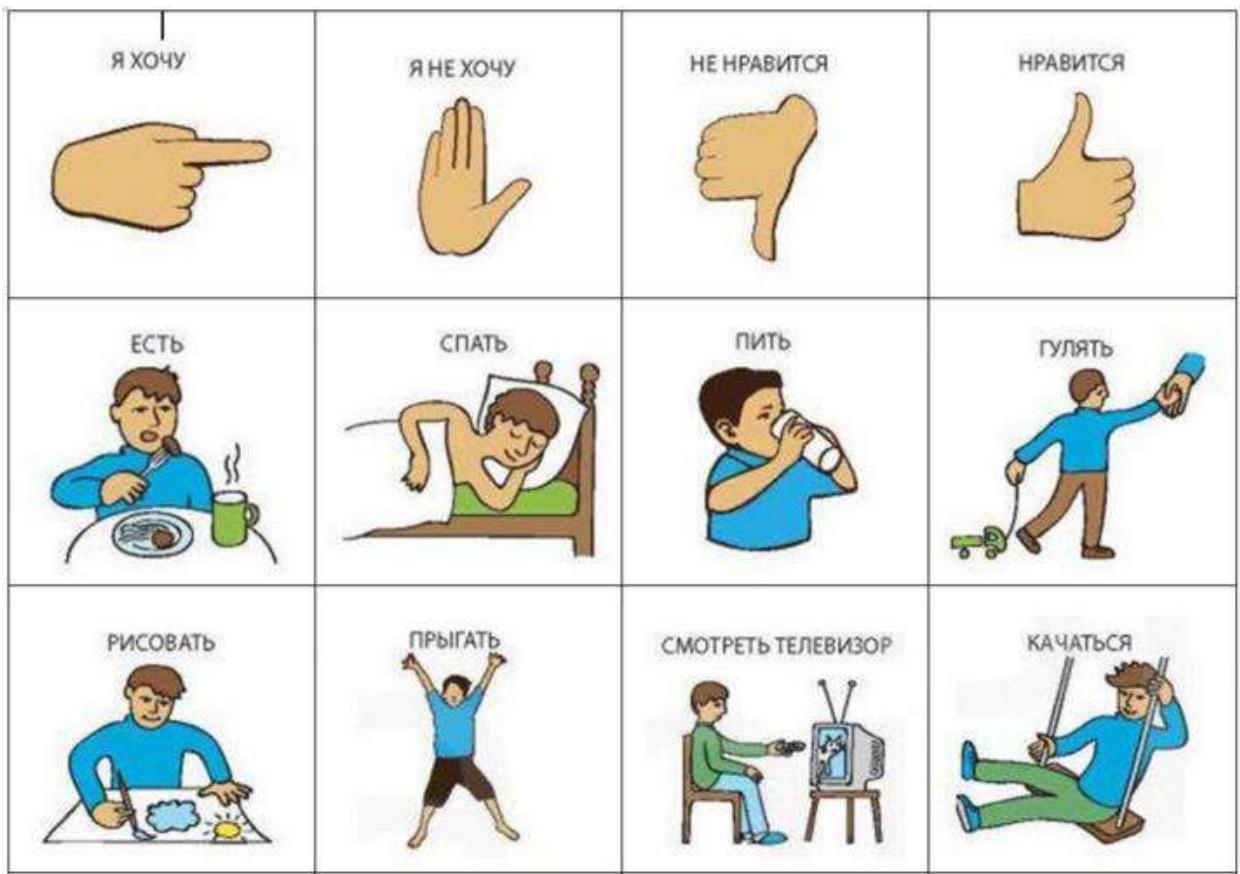


Рис. 2. Карточки PECS

7) Визуальная поддержка

Суть визуальной поддержки: информация представляется в виде визуальных материалов. Это связано с тем, что у большинства детей с расстройствами аутистического спектра зрительное восприятие хорошо развито, при этом им сложно воспринимать информацию на слух, сложно учиться по устным инструкциям, трудно планировать и выстраивать в цепочку свои действия.

Визуальная поддержка помогает детям с аутизмом учиться социально приемлемому поведению и повышает уровень их самостоятельности.

Виды визуальной поддержки, используемой при работе с детьми с аутизмом:

- визуальные границы в помещении;

- письменные инструкции;
- расписание дня из картинок;
- изображения-подсказки;
- пошаговые инструкции в картинках или на видео.

Пример расписания из картинок представлен на рисунке 3 [9].



Рис. 3. Расписание из картинок

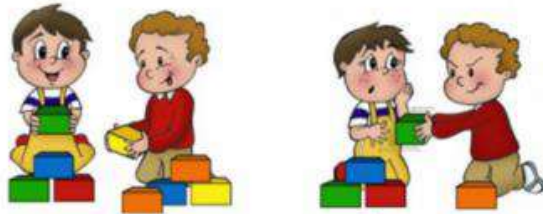
Разновидностью визуальной поддержки являются социальные истории.

Социальные истории помогают детям с аутизмом лучше понимать социальные ситуации и улучшать свое поведение в них. Социальные истории – это короткие рассказы-описания тех или иных ситуаций, которые пишутся от имени конкретного ребенка и сопровождаются

иллюстрациями. В них описываются важные факты, возможные реакции и мысли других людей, а также примеры уместного поведения. Такие истории очень индивидуальны, они составляются по специальным правилам и читаются ребенку каждый день.

Примеры социальных историй представлены на рисунке 4 и на рисунке 5 [9].

Если друг отобрал мою игрушку



иногда я играю с другом, и он отбирает мою игрушку...



если я чувствую, что рассердился



я должен глубоко подышать...



я могу лепить пластилин или тесто, чтобы успокоиться...



когда я успокоюсь, то вернусь к игре с моим другом...



взрослые гордятся мной, и я - счастлив!



Рис. 4. Социальные истории



Рис. 5. Социальные истории

8) Сюжетное рисование

Применяется с детьми с расстройствами аутистического спектра дошкольного и младшего школьного возраста.

Сюжетное рисование складывается из двух основных компонентов:

1. детализация изображаемых образов (через наполнение их эмоционально значимыми подробностями);
2. развитие событий во времени.

Суть сюжетного рисования заключается в последовательном формировании механизмов аффективной организации сознания и поведения ребенка в ситуации развивающегося эмоционального взаимодействия со взрослыми.

8) Сенсорная интеграция (предметотерапия)

Коррекционно-развивающая технология сенсорной интеграции основана на одноименном процессе в нашей психике.

Сенсорная интеграция – это обработка поступающих от органов чувств ощущений, их структурирование и упорядочивание получаемой таким образом информации для последующего адекватного ответа. То есть, все, что мы получаем от органов чувств, поступает в мозг, обрабатывается там, выдается нам в виде некоторого знания о предмете. Чем правильнее работают сенсорные системы, тем больше достаточной информации получает мозг и выдает больше адекватных ответов.

Сенсорная интеграция является бессознательным процессом, который происходит в головном мозге и организует информацию, полученную с помощью органов чувств (вкус, запах, звуки, прикосновения, движения и т.д.).

Сенсорная интеграция позволяет нам осмысленно действовать и реагировать на ситуации, в которых мы находимся, и формирует базу для обучения и социального поведения.

Сенсорная интеграция - это способность:

- воспринимать информацию, поступающую от всех наших органов чувств;
- вычленять наиболее значимую информацию;
- анализировать информацию;
- вырабатывать соответствующую ответную реакцию.

Цель работы по сенсорной интеграции - усилить, сбалансировать и развить обработку сенсорных стимулов центральной нервной системой.

Сенсорная интеграция предполагает воздействие на следующие системы:

- зрительную,
- слуховую,

- проприоцептивную,
- вестибулярную,
- тактильную.

Занятия сенсорной интеграцией способствуют в преодолении нарушений поведения, речи, мышления, эмоциональной сферы, помогают детям успешно преодолеть препятствия в развитии и социально адаптироваться в обществе.

Примерный комплекс упражнений по сенсорной интеграции:

- изменение положения тела с помощью поворотов;
- обведение контура тела массажным мячиком;
- обведение контура тела (ладони, стопы) на бумаге;
- растирание поверхности тела тканями различной текстуры;
- рисование на спине тактильными ладошками;
- прикосновение и надавливание предметами различной формы, температуры;
- вращение по кругу;
- раскачивание на качелях или в гамаке;
- перекачивание со спины на живот;
- заворачивание в ковер, в одеяло, тяжелые ткани, рулон бумаги;
- пролезание в ограниченное пространство;
- толкание тяжелых предметов;
- растягивание эластичных лент;
- балансирование на гимнастических мячах;
- катание на животе на роликовой доске;
- ползание (ходьба, бег) по неровной, наклонной, ограниченной, неустойчивой поверхности;

- прохождение лабиринтов, преодоление препятствий;
- лазание по тренажерным стенкам;
- прыжки на мате, матрасе, батуте, в мешке, через скакалку;
- перетягивание каната;
- движения под музыку, пение песен с движениями;
- подражание позам и очередности движений;
- работа с пластичными материалами (тесто, пластилин, глина, гипс).

Ребенок с расстройством аутистического спектра может носить с собой сенсорную сумку. Сенсорная сумка включает в себя:

- сенсорные мягкие шарики (сжимать-разжимать);
- два отпечатка следов ног (можно положить на пол, чтобы прыгать или топтать);
- лосьон с одним из наиболее успокаивающих ароматов (таких как ваниль);
- два отпечатка следов рук (можно разместить на стене для глубокого надавливания или толкания);
- салфетка или небольшое полотенце (чтобы убрать последствия гнева);
- что-нибудь на чем можно писать, маленькая доска для письма сухими стирающимися маркерами (например, магнитная);
- небьющееся зеркало (чтобы ребенок мог видеть свои эмоции);
- карточки со словами или изображениями (чтобы помочь ребенку идентифицировать свои эмоции);
- визуальный или звуковой таймер (чтобы стимулировать ребенка успокоиться в течение времени сенсорной стимуляции);

– движущаяся, если на нее подуть (как в свисток) игрушка, любым способом издающая отдаленные (приглушенные) звуки.

Таким образом, исходя из индивидуальных характеристик ребенка с расстройством аутистического спектра, педагогами и родителями определяется путь их образования, наиболее эффективной коррекции негативных проявлений поведения и коммуникации, а также развития его навыков общения и взаимодействия с людьми, адаптации в окружающей среде.

Специальные условия использования современных психолого-педагогических технологий в общеобразовательной организации

Программа коррекционно-развивающей работы с детьми, страдающими аутизмом, разрабатывается в соответствии с требованиями:

- Федерального Закона № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»,
- Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014г. № 1598);
- На основе примерной адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра (одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию, протокол от 22.12.2015г., № 4/15);
- локальными актами;
- с учетом опыта работы образовательной организации по данной проблематике;
- с учетом программно-методического, кадрового, информационного и материально-технического обеспечения образовательной организации.

В процессе школьного обучения детей с расстройствами аутистического спектра, необходимо учитывать их особые образовательные потребности. Учет этих потребностей в образовательной среде может проявляться в следующем:

- после выявления первичного нарушения развития обеспечивается получение специальной помощи средствами образования;
- в индивидуальной подготовке к школьному обучению;
- в индивидуально дозированном введении в ситуацию обучения в группе детей;
- в работе педагога по установлению и развитию эмоционального контакта с таким ребенком, что позволит оказать ему помощь в осмыслении происходящего;
- в специальных условиях обучения, которые обеспечивали бы эмоциональный и сенсорный комфорт ребенка;
- в отработке форм адекватного учебного поведения, навыков взаимодействия и коммуникации с учителем;
- образовательная среда обладает упорядоченной и четкой временно-пространственной структурой, поддерживающей учебную деятельность ребенка;
- обучение организовано с учетом специфики освоения навыков и усвоения информации при аутизме;
- в постоянной помощи ребенку в осмыслении усваиваемых умений и знаний, не допускающей их механического использования для аутостимуляции;
- в процессе обучения разработаны специальные разделы, способствующие отработке средств коммуникации социально-бытовых навыков, формированию представлений об окружающем;
- программы обучения индивидуализированы, чтобы использовать в социальном развитии ребенка существующие у него избирательные способности;

- в оценивании достижений ребенка с учетом специфики шкалы простого и сложного при аутизме;
- в психологическом сопровождении, которое оптимизировало бы взаимодействие ребенка с педагогами и соучениками;
- в психологическом сопровождении, которое отлаживало бы взаимодействие образовательного учреждения и семьи;
- в постепенном и индивидуально дозированном расширении образовательного пространства ребенка за пределы образовательного учреждения.

В начальной школе при обучении детей с расстройствами аутистического спектра О. С. Никольской предлагается три уровня образования [7]:

I уровень, цензовый.

Данный уровень предполагает удовлетворение особых образовательных потребностей детей с аутизмом и в то же время соответствует уровню образования здоровых сверстников.

Удовлетворение особых образовательных потребностей детей с расстройствами аутистического спектра предполагает:

- в структуре образования осуществляется акцент на компонент «жизненная компетенция»;
- «академический компонент» предоставляет возможность углубленного изучения предметов, позволяющих реализовать избирательные способности, которые могут помочь в социализации.

II уровень, нецензовый.

Второй уровень изменен по сравнению с уровнем образования сверстников с нормальным психофизическим развитием за счет значительного редуцирования «академического» компонента и расширения области развития жизненной компетенции ребенка. При

этом в «академическом» компоненте существует возможность углубленного изучения отдельных предметов.

III уровень, нецензовый.

На третьем уровне академический компонент редуцируется до полезных ребенку с аутизмом элементов академических знаний, но при этом область развития его жизненной компетенции максимально расширяется за счет формирования доступных базовых навыков коммуникации и социально-бытовой адаптации. Формирование доступных базовых навыков коммуникации и социально-бытовой адаптации готовит ребенка с аутизмом, насколько это возможно, к активной жизни в семье и социуме.

Уровень образования определяется, исходя из степени проявления аутизма, которые в нашей стране определяются по психологической классификации аутизма. Это классификация раннего детского аутизма О. С. Никольской, разработанная в 80-х годах XX века. В данной классификации выделяются [8]:

- 1 группа – полная отрешенность от происходящего;
- 2 группа – активное отвержение;
- 3 группа – захваченность аутистическими интересами;
- 4 группа – чрезвычайная трудность организации общения и взаимодействия.

Рассмотрим эти группы более подробно.

1 группа характеризуется:

- отсутствием речи;
- невозможностью организовать ребенка: добиться ответной улыбки, поймать взгляд, обратить его внимание на инструкцию, получить отклик на зов, добиться выполнения поручения;

– отсутствием отклика на просьбы, сами дети ничего не просят, часто не реагируют даже на боль, голод и холод, не проявляют испуга в ситуациях, в которых испугался бы любой ребенок. В случае попытки взрослого или сверстника заставить что-то сделать, добиться внимания, может возникнуть реакция – самоагрессия, крик.

2 группа характеризуется:

- большей активностью, по сравнению с детьми 1 группы;
- меньшей ранимостью в контактах со средой, по сравнению с детьми 1 группы;
- наличием внешних проявлений: лицо их обычно напряжено, искажено гримасой страха, характерна для них скованность в движениях, они пользуются эхολаличными ответами, их речь напряженно скандирована;
- напряженно-скованными и механичными движениями, плохо скоординированными действиями рук и ног;
- наличием привычных форм жизни, которые жестко ограничены и ребенок стремится отстоять их неизменность: здесь максимально выражено стремление сохранения постоянства в окружающем, в привычном порядке жизни – избирательность в еде, одежде, маршруте прогулок;
- привязанностью к матери, которая является основой сохранения стабильности, но не характеризуется эмоциональностью.

3 группа характеризуется:

- наличием внешних проявлений: блестящие глаза, лицо ребенка хранит выражение энтузиазма, застывшая улыбка, говорит быстро и без смысла;

- дети выглядят не отрешенными (как дети 1 и 2 группы), а скорее сверхзахваченными своими собственными интересами;
- интересы проявляются в стереотипной форме (любят опасные, неприятные, асоциальные впечатления – стереотипные фантазии, разговоры, рисунки на темы «страшного»);
- экстремальной конфликтностью (дети-провокаторы);
- многословной речью (не учитывая присутствие собеседника), большим словарным запасом;
- стремлением к достижению, к успеху.

4 группа характеризуется:

- повышенной ранимостью, тормозимостью в контактах и проблемами организации произвольного взаимодействия и диалога, но не защитой;
- быстрым утомлением, истощением и перевозбуждением, трудностями сосредоточения и организации ребенка в контакте с другими людьми;
- аграмматичностью речи;
- неразвитостью форм общения;
- повышенным пристрастием к порядку, педантизмом;
- стремлением все отношения с миром строить через взрослого человека.

Следует отметить, что классификации степеней проявления аутизма с разных странах отличаются. Так в DSM-V расстройства аутистического спектра принято делить на три уровня:

Уровень 1 - «Потребность в поддержке».

Социальная коммуникация на данном уровне характеризуется:

- дефицитами в социальной коммуникации, сложностями с инициированием социальных взаимодействий в случае отсутствия поддержки и содействия;

- пониженным интересом к социальным взаимодействиям.

Ограниченные интересы и повторяющееся поведение на данном уровне характеризуются:

- негибким поведением, которое значимо препятствует функционированию в одном или более контекстах;

- сложностями с переключением между видами деятельности;

- проблемами с организацией и планированием, которые препятствуют независимости.

Уровень 2 - «Потребность в существенной поддержке».

Социальная коммуникация на данном уровне характеризуется:

- заметными дефицитами в вербальных и невербальных социальных коммуникативных навыках;

- выраженными затруднениями в социальном общении и взаимодействии даже при наличии поддержки;

- ограниченным инициированием социальных взаимодействий и ограниченным или ненормальным реагированием на социальные инициативы других.

Ограниченные интересы и повторяющееся поведение на данном уровне характеризуются:

- отсутствием гибкости в поведении;

- крайними затруднениями с адаптацией к изменениям и переменам;

- ограниченными или повторяющимися формами поведения, которые заметны стороннему наблюдателю и проявляются с достаточной частотой, а также мешают функционированию в различных контекстах;
- заметным стрессом и/или выраженными затруднениями при переключении внимания или смене деятельности.

Уровень 3 - «Потребность в очень существенной поддержке».

Социальная коммуникация на данном уровне характеризуется:

- наличием тяжёлых дефицитов в вербальных и невербальных социальных коммуникативных навыках, что приводит к серьёзным нарушениям в функционировании;
- крайне ограниченным инициированием социальных взаимодействий и минимальным ответом на социальные инициативы других.

Ограниченные интересы и повторяющееся поведение на данном уровне характеризуются:

- отсутствием гибкости поведения;
- значительными трудностями с приспособлением к переменам и изменениям;
- наличием ограниченных или повторяющихся форм поведения, которые очень мешают и существенно затрудняют функционирование во всех сферах;
- сильным стрессом и/или выраженными затруднениями при переключении внимания или смене деятельности.

В настоящее время предлагается в отечественной образовательной практике использовать ресурсные классы для детей с расстройствами аутистического спектра. Ресурсный класс - отдельный кабинет для специальных занятий, где ученики с расстройствами аутистического

спектра могут заниматься по специальной программе, которая составлена в соответствии с их индивидуальными образовательными потребностями.

Работа ресурсного класса предполагает следующее:

1) Ученики с расстройствами аутистического спектра посещают часть уроков вместе со своими одноклассниками в общеобразовательном классе, а часть - в ресурсном классе.

2) Учитель ресурсного класса может работать с ребенком индивидуально или вести занятия в небольших группах.

3) Дополнительную помощь специалистов в ресурсном классе могут получать учащиеся общеобразовательных классов.

В обязанности учителя ресурсного класса входит:

- проведение диагностики особенностей развития учащихся ресурсного класса;

- проведение индивидуальных и групповых занятий с учениками, посещающими ресурсный класс;

- организация работы по коррекции нежелательных форм поведения у учащихся с расстройствами аутистического спектра;

- составление, адаптация и корректировка образовательных и коррекционных программ и учебных планов;

- составление планов уроков ресурсного класса;

- адаптация учебных материалов с учетом индивидуальных особенностей учащихся;

- адаптация учебных планов общеобразовательных классов для учащихся с расстройствами аутистического спектра;

- составление рекомендаций по созданию в школе особых условий для учащихся с расстройствами аутистического спектра;

- обучение тьюторов;
- консультирование родителей и работников школы;
- мониторинг эффективности образовательного процесса для учеников с расстройствами аутистического спектра.

Ученик с расстройством аутистического спектра включается в обычный класс по решению учителя ресурсного класса. Решения о выборе уроков, которые ребенок будет посещать, об увеличении количества времени нахождения в классе, об уменьшении тьюторской поддержки, согласовываются с учителями общеобразовательного класса. При необходимости учитель ресурсного класса адаптирует учебные материалы под нужды ученика.

Учитель ресурсного класса должен учитывать, что основными особенностями учащихся с расстройствами аутистического спектра, препятствующими их обучению в инклюзивном классе общеобразовательной школы, являются:

- выраженная неравномерность развития психических функций;
- недостаточность развития познавательной деятельности и ее специфика;
- трудности организации собственной деятельности и поведения, в частности продуктивной учебной деятельности;
- выраженные трудности социально-эмоционального взаимодействия;
- трудности в установлении продуктивных взаимодействий с окружающими;
- необходимость использования специальных приемов и методов при их обучении.

Учитель ресурсного класса, в сотрудничестве с учителями общеобразовательных классов, при составлении программы должен определить:

- какие знания, умения и навыки являются наиболее приоритетными для данного ученика;
- в каком формате их усвоение будет наиболее эффективным - при индивидуальных формах работы, в ресурсном классе или в общеобразовательном классе;
- какие материалы, методы и приемы должны быть использованы при его обучении.

В процессе школьного образования детей с расстройствами аутистического спектра педагогами следует учитывать, что они могут столкнуться со следующими проблемами в работе с данной группой учащихся:

- негативизм;
- стереотипность;
- потребность в стабильности и предсказуемости;
- своеобразное отношение к собственным ошибкам;
- своеобразие в восприятии информации (механическое запоминание).

Итак, проблема школьного образования детей с расстройствами аутистического спектра в настоящее время является актуальной и требующей дальнейшего изучения.

Библиографический список

1. Морозова Т.И. Характеристика и основные принципы коррекции речевых нарушений при раннем детском аутизме // Дефектология, 1990, № 5. – С. 59–66.
2. Лебединская К.С., Никольская О.С., Баенская Е.Р. и др. Дети с нарушениями общения: Ранний детский аутизм. – М.: Просвещение, 1989.
3. Юханссон И. Особое детство. – М.: Центр лечебной педагогики, 2001.
4. Аршатская, О. О психологической помощи детям раннего возраста при формирующемся синдроме детского аутизма: взаимодействие специалистов и родителей / О. О. Аршатская // Дошкольное воспитание, 2006 - № 8. - С. 63-70.
5. Брин, И.Л. К медико-психолого-педагогическому обследованию детей с аутизмом / 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 - М.: «СигналЪ», 2002. – 40 с.
6. Гилберг, К. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты / К. Гилберг, Т. Питерс – М.: Владос, 2002. – 144 с.
7. Лебединская, К. С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте / К. С. Лебединская, В. В. Лебединский. – М.: Академический проект, 2018. – 303 с.
8. Мамайчук, И.И. Помощь психолога детям с аутизмом / И. И. Мамайчук - СПб.: Речь, 2007. - 288 с.

9. Морозова, С.С. Аутизм: коррекционная работа при тяжелых и осложненных формах: пособие для учителя-дефектолога / С. С. Морозова - М.: Владос, 2007. - 176 с.
10. Никольская, О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская – М.: Теревинф, 2015. – 288 с.
11. Никольская, О. С. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение / О. С. Никольская – М.: Теревинф, 2011. – 224 с.
12. Обучающие пособия для детей, папки и карточки Песч, расписания в картинках [Электронный ресурс] - URL: <http://www.planik.org/> (дата обращения: 18.10.2018).
13. Питерс, Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию / Т. Питерс – М.: Владос, 2002. - 240 с.
14. Практические рекомендации по формированию коммуникативных навыков у детей с аутизмом: Учебно-метод. пособие / Авт.-сост. А.В. Хаустов. Под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой – М.: РУДН, 2007. - 35 с.
15. Сансон, П. Психопедагогика и аутизм. Опыт работы с детьми и взрослыми / П. Сансон – М.: Теревинф, 2008. - 208 с.
16. Шрамм, Р. Детский аутизм и АВА / Р. Шрамм. – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2017. – 208 с.