

3. Лаврентьева Н.Б., Либлинг М.М. Создание «Личного букваря» как метод коррекционно-развивающего обучения детей с РАС // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2016. №3. С.50-60.
4. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок: пути помощи. – М. : Теревинф, 2012. 342 с.

**ОБУЧЕНИЕ МАТЕРИ УМЕНИЮ НАБЛЮДАТЬ
ЗА КОММУНИКАТИВНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ РЕБЕНКА
РАННЕГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ДАУНА**

Г.Ю. Одинокова

*кандидат педагогических наук, старший научный сотрудник, ФГБНУ
«Институт коррекционной педагогики РАО», Москва, Россия*

odinokova@ikp.email

Аннотация. В статье рассматривается одно из направлений работы с матерью ребенка раннего возраста с синдромом Дауна: обучение матери умению наблюдать за поведением ребенка во взаимодействии, его проявлениями и коммуникативными действиями; анализировать и понимать их, объяснять и квалифицировать поведение ребенка в общении.

Ключевые слова: ранняя помощь; дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ); взаимодействие матери и ребенка раннего возраста; общение матери и ребенка с ОВЗ; дети раннего возраста с синдромом Дауна; благоприятный и неблагоприятный вариант развития общения; обучение матери ребенка с синдромом Дауна.

**TEACHING MOTHERS OF TODDLERS WITH DOWN SYNDROME
TO OBSERVE THEIR CHILDREN'S COMMUNICATIVE BEHAVIOUR**

G.Y. Odinkova

*PhD in Pedagogical Sciences, Senior Researcher, Institute of Special Education of
Russian Academy of Education, Moscow, Russia*

odinokova@ikp.email

Abstract. The article presents one of the aspects of specialist's work with mothers of toddlers with Down syndrome: teaching mother to observe her child's behaviour within the context of mother-child interaction, its external manifestation and communicative actions; to analyze and understand them, explain and define the child's behavior.

Key words: early intervention; children with developmental disabilities; mother-toddler interaction; communication between mother and child with a disability; toddlers with Down syndrome; favorable and adverse ways of communication development; teaching a mother of a child with Down syndrome.

Исследования взаимодействия матерей, ухаживающих взрослых (воспитателей домов ребенка) и детей первых лет жизни с ОВЗ показали, что независимо от вида дизонтогенеза у ребенка, начиная с первых месяцев жизни, наблюдаются и регистрируются трудности в развитии общения [3; 4; 5; 6; 7]. Во-первых, любое из нарушений развития (сенсорные нарушения или последствия органического поражения центральной нервной системы (ЦНС) осложняет полноценное участие младенца во взаимодействии с близким взрослым (матерью), во-вторых, коммуникативное поведение взрослого, характерное для взаимодействия с типично развивающимся ребенком, может оказаться недостаточным для налаживания общения с ребенком с ограничениями в состоянии здоровья.

По мысли Л.С. Выготского, физический или психический дефект у ребенка создает почву для возникновения препятствий в развитии его общения с окружающими, в установлении широких социальных связей и это является неблагоприятным фактором, прежде всего, личностного развития, нарушает нормальное вращение ребенка в культуру [2]. На современном этапе, в рамках научно-теоретических позиций Л.С. Выготского, трудности развития общения детей первых трех лет жизни с ОВЗ с близкими взрослыми рассматриваются как «социальный вывих» – ситуацию, в которой возникает *отклонение от*

логики онтогенеза коммуникативной деятельности ребенка, нарушение естественного, культурного хода развития психики [7].

В целях изучения взаимодействия в парах «мать - ребенок раннего возраста с синдромом Дауна» в ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования» (г. Москва) было проведено исследование⁵, в котором приняли участие 33 пары. Из них 15 диад «мать – ребенок с синдромом Дауна» и 18 – «мать – нормально развивающийся ребенок». Возраст детей – от 1г.1 мес. до 3 лет. Все характеристики матерей и детей опубликованы [6].

Для изучения взаимодействия матери и ребенка использовался разработанный в рамках коммуникативного подхода по предупреждению и преодолению трудностей в развитии общения у детей с ОВЗ [7] диагностический инструментальный оценки видеозаписей общения и игры в парах «мать - ребенок первых лет жизни» [1]. В ходе анализа видеофрагментов был выделен целый ряд коммуникативных действий в поведении матерей и детей раннего возраста с синдромом Дауна.

Корреляционный и сопоставительный анализ показал, что коммуникативные действия матерей и детей группируются особым образом и составляют два, различных по характеристикам, поведенческих рисунка.

У одной части пар «мать – ребенок раннего возраста с синдромом Дауна» взаимодействие складывается относительно благополучно. Ребенок неоднократно приглашает мать к общению, проявляет инициативу, чаще всего отвечает на ее предложения, средства общения у ребенка разнообразны, во время взаимодействия ребенок предпочитает находиться рядом с матерью. В свою очередь, мать поддерживает инициативное и ответное поведение ребенка,

⁵ Работа выполнена по Госзаданию Министерства образования и науки РФ ФГБНУ «ИКП РАО» на 2018 г. в рамках проекта «Научно-методическое обеспечение ранней психолого-педагогической профилактики инвалидизации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Руководитель: Разенкова Ю.А. Задание № 27.9040.2017/БЧ

объясняет ему «внешний мир», наделяет его позитивными характеристиками, хвалит ребенка, играет с ним, использует способы стимуляции его активности и т.д. Это *благоприятный вариант* развития общения, который наблюдался у 46,7% пар.

У другой части пар (53,3%) в поведении ребенка регистрируются следующие феномены: отсутствие или однократность проявления инициатив в общении, отсутствие предметных и /или речевых средств, редкая частота ответов, наблюдаются отказы от общения с матерью. Ребенок предпочитает большую дистанцию при взаимодействии с матерью, регистрируются противоречия в коммуникативных действиях. Мать часто не понимает действия ребенка и говорит об этом, критикует его, приписывает нежелание общаться. Это *неблагоприятный вариант* развития общения в паре «мать – ребенок раннего возраста с синдромом Дауна».

В соответствии с положениями коммуникативного подхода к предупреждению и преодолению трудностей в развитии общения у детей младенческого и раннего возраста, предложенного Ю.А. Разенковой [7], условием развития общения у ребенка с ОВЗ становится особое коммуникативное поведение взрослого, а педагогическая работа должна быть направлена на перестройку поведения взрослого.

С нашей точки зрения, для подгруппы «мать – ребенок раннего возраста с синдромом Дауна» с неблагоприятным вариантом развития общения целью работы должно стать развитие коммуникативной активности детей во взаимодействии с матерью, а условием этого являются особые действия взрослого, обеспечивающие поддержку активности ребенка в общении.

В соответствии с обозначенным подходом был разработан комплекс педагогических мероприятий, направленный на перестройку взаимодействия в парах «мать-ребенок» [6]. Важно было создать условия для развития у детей с синдромом Дауна коммуникативной активности во взаимодействии со взрослым, а также развивать у них операциональную сторону коммуникативной деятельности (путем освоения новых средств общения и

обучения умению применять их в практике общения). Работа с матерью проводилась по нескольким направлениям:

1. Мотивирование матери на работу по развитию общения с ребенком, включающее информационно-просветительскую деятельность.
2. Обучение матери умению использовать в практике общения с ребенком коммуникативные действия, способствующие развитию общения ребенка.
3. Обучение матери умению наблюдать за ребенком, его проявлениями и действиями, анализировать результаты наблюдений и квалифицировать потребности ребенка.

Педагогическая работа по преодолению неблагополучия в развитии общения проводилась 1 - 2 раза в неделю при встречах с семьей и включала: индивидуальную работу с матерью, коррекционно-развивающие занятия с ребенком, работу с парой «мать-ребенок». В целом работа, направленная на перестройку взаимодействия, занимала от 6 до 12 месяцев.

Остановимся на одном из направлений работы: *обучение матери умению наблюдать за ребенком, его проявлениями и коммуникативными действиями.*

Любая мать в повседневной жизни достаточно внимательна к проявлениям своего ребенка, особенно относительно действий, которые могут вызвать угрозу его здоровью и жизни. В опасных ситуациях она быстро реагирует, находит правильное решение, умеет успокоить ребенка. При этом в ситуациях игры и общения с ребенком мать может не понимать значение его действий и приписывать свой, очевидный для нее смысл: «Ребенок так себя ведет потому, что не хочет играть, общаться со мной». Именно подобное поведение наблюдалось у матерей детей с синдромом Дауна при неблагоприятном варианте развития общения.

Во время работы с матерью ей предоставлялся опыт наблюдения за ребенком с последующим анализом в разных ситуациях: во время занятий с педагогом, совместного с педагогом просмотра видеозаписей, повседневной жизни. В этих ситуациях мать учили анализировать результаты наблюдений:

называть проявления и действия ребенка, а по мере знакомства с потребностями ребенка, квалифицировать его действия с точки зрения потребностей.

Это направление работы с матерью включало:

- Развитие у матери внимания к действиям и проявлениям ребенка во время коррекционно-развивающих занятий. Мать присутствовала на занятиях с педагогом, наблюдала за ребенком, после занятия следовало обсуждение. В самом начале такой работы, перед первыми занятиями важно было сориентировать мать: «Последите, пожалуйста, за ребенком. Что его заинтересует? Что ему понравится? После занятия мы с вами об этом поговорим!». В диалоге с матерью необходимо было поддерживать ее ответы и попытки ответить, в случае затруднений оказывать помощь. Следовало помогать матери комментировать действия ребенка в позитивном ключе. Постепенно такое обсуждение после каждого занятия становилось традиционным. Примерные вопросы, которые педагог задавал матери после занятия: «Как вы думаете, что понравилось ребенку?», «От какой игры или игрушки он отказался? Как Вам кажется, почему?», «Как Вы думаете, почему ребенок ушел от меня в конце занятия?» и другие.

- Наблюдение матери за ребенком в повседневных домашних ситуациях. Мать получала задание: понаблюдать за ребенком и ответить на 1-2 вопроса письменно. Вопросы были следующими: «Что больше всего любит Ваш ребенок?», «Чего боится?», «Ребенок расстроился. Что, скорее всего, утешит его?», «Ребенок упал или испугался. Кто из членов семьи, скорее всего, успокоит его?» и другие. Были предложены и вопросы, для ответа на которые матери нужно было создать, смоделировать ситуацию. Например: «Какую музыку любит ребенок?» Вопросы матери были даны в качестве домашнего задания. Ее ответы обсуждались совместно с педагогом. В связи с этим у матерей отмечалось повышение интереса к наблюдению за ребенком, они стали активнее делиться впечатлениями о развитии детей. Такой вид работы продолжался до конца эксперимента.

- Совместный с педагогом анализ поведения ребенка по видеозаписи. Данный вид работы предполагал для каждой матери использование видеозаписи именно ее взаимодействия с ребенком. Первичной задачей было обучение матери элементарному анализу общения. Она училась различать те эпизоды, в которых активность ее и ребенка были направлены друг на друга и эпизоды с ее обращением к ребенку, в которых он не проявляет активности в коммуникации. Эти различия фиксировались через условные обозначения: «общение» – для эпизодов первого типа и «контакт» – для эпизодов второго типа. После этого, матери предлагалось посмотреть специально подготовленные короткие сюжеты ее взаимодействия с ребенком и определить, какой сюжет можно назвать «общением», а какой – «контактом». Обычно с этим заданием матери справлялись легко. Этот шаг в анализе видеоматериалов позволял матери получить первые сведения о разном уровне вовлеченности и участия партнеров в общении и начать наблюдать за активностью ребенка.

Далее специалист предлагал матери понаблюдать за поведением и действиями ребенка без звука (для того, чтобы она не отвлекалась на собственную речь). Мать называла действия, состояния, чувства и желания ребенка, фиксировала их (записывала) и пыталась дать объяснение его поведению. Матери легко называли действия детей, а объяснение вызывало трудности. Часто от них можно было слышать: «Откуда я знаю, почему он встал и ушел!», «Он баловаться хочет!», «Я не знаю, что ей нужно!» Педагог, если было необходимо, оказывал матери помощь и поддержку при попытках понять и объяснить то или иное поведение ребенка. После этого мать просматривала этот эпизод повторно, но уже со звуком. Матери была дана возможность соотнести послания ребенка и ее собственные реакции.

В формате мини-лекций специалист рассказывал матери о потребностях ребенка: в новых впечатлениях, в двигательной активности, в доброжелательном и внимательном взрослом, сотрудничестве с ним. Учитывая индивидуальные особенности матерей, их знакомили с тем, как потребности ребенка встраиваются в общение со взрослым и становятся мотивами общения.

Постепенно мать училась квалифицировать сигналы и проявления ребенка с точки зрения его потребностей, а коммуникативные действия – мотивов общения.

- Фиксация матерью успехов, продвижений ребенка в развитии. По просьбе педагога, мать записывала все, даже небольшие достижения ребенка: проявление умений и навыков, ситуации, которые удивили ее и других близких взрослых. Например: «Научился ходить по лестнице вверх», «Появился еще один зуб», «Когда я достала пиццу из духовки, ребенок неожиданно принес нож для резки пиццы», «Подружку на площадке стала звать: «А! А!» - Аня», «Стал кивать головой, так говорит: «Спасибо!», «Дочка принесла книжку, положила мне на колени. Так - просит почитать». Педагог на каждом занятии интересовался у матери, что нового появилось у ребенка, разделял ее радости. Со временем матери стали сами, по своей инициативе, делиться с педагогом теми достижениями, которые появились в развитии ребенка. Это важный вид работы, благодаря которому матери учатся видеть даже небольшие шаги в развитии ребенка с генетическим нарушением. Известно, что после завершения педагогической работы многие матери продолжили фиксировать продвижения в развитии ребенка.

- Наблюдение и анализ перемен, произошедших за время работы с парой «мать-ребенок». На завершающем этапе работы с парой матери предлагали посмотреть первую и последнюю видеозапись ее общения с ребенком. Перед просмотром матери были заданы вопросы: «Посмотрите две видеозаписи и скажите: Что изменилось в общении у ребенка? Как изменилось Ваше общение с ребенком?» Когда мать говорила о наблюдаемых переменах в коммуникативной активности ребенка, об изменениях в ее общении с ребенком педагог только в случае необходимости оказывал помощь. На этом этапе работы, матери достаточно умело давали оценку действиям общения ребенка и своим коммуникативным умениям. Запись высказываний матерей входила в общую картину оценки перемен коммуникативного поведения матери и ребенка с синдромом Дауна.

Целью работы с матерью ребенка раннего возраста с синдромом Дауна является изменение ее коммуникативного поведения, обучение матери действиям, направленным на поддержку и развитие активности ребенка во взаимодействии с ней. В начале работы необходимо было создать условия, в которых бы мать увидела, что ее действия и комментарии во взаимодействии с ребенком не соответствуют его потребностям. Эта ситуация способствует мотивированию матери на работу по развитию общения с ребенком. При обучении матери коммуникативным действиям, поддерживающим активность ребенка в общении, она должна уметь видеть те перемены, которые происходят с ребенком в результате ее действий в общении. В связи с этим, направление работы «Обучение матери умению наблюдать за ребенком, его проявлениями и действиями, анализировать результаты наблюдений и квалифицировать потребности ребенка», которое входит в комплекс мероприятий по преодолению трудностей в развитии общения, представляется чрезвычайно важным.

Библиографический список

1. Айвазян Е.Б. Исследование общения взрослого и ребенка первых лет жизни с ограниченными возможностями здоровья: методический инструментарий [Электронный ресурс] / Е.Б. Айвазян, Т.П. Кудрина, Г.Ю. Одинокова, Е.В. Орлова, Ю.А. Разенкова // Альманах института коррекционной педагогики. 2018. №32. "Ранняя помощь: от исследований к практике".- Режим доступа: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-32/>(Дата обращения: 27.03.2018).
2. Выготский Л.С. Основы дефектологии: собрание сочинений в 6 т.; под ред. Т.А. Власовой. Т.5. – М.: Педагогики 1983. 368с.
3. Выродова И.А. Исследование характера взаимодействия воспитателей с младенцами-сиротами в ситуации специально организованной игры // Дефектология. 2008. №2. С.45-51.
4. Кудрина Т.П. Общение матери и слепого младенца. – М.: Полиграф сервис, 2016. 166 с.

5. Мухамедрахимов Р.Ж. Мать и младенец: психологическое взаимодействие ; 2-е изд., – СПб.: Изд-во С.- Петерб. ун-та, 2003. 288 с.
6. Одиноква Г.Ю. Общение матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна. – М.: Полиграф сервис, 2016. 210 с.
7. Разенкова Ю.А. Предупреждение и преодоление трудностей развития общения у детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья: дис. докт. пед. наук. – М., 2017. 207 с.

ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АРТ-КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ В КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ

О.В. Токарева

*магистрант по направлению обучения «Психолого-педагогическое
сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья»*

*ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный педагогический университет
имени Козьмы Минина», Нижний Новгород, Россия*

zehava@mail.ru

В.А. Кудрявцев

*кандидат психологических наук, доцент кафедры специальной педагогики и
психологии ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный педагогический
университет имени Козьмы Минина», Нижний Новгород, Россия*

kudvol@yandex.ru

Аннотация. В статье отражены результаты эмпирического исследования, проведенного в рамках магистерской диссертации по вопросам возможностей применения и оценки эффективности современных психолого-педагогических технологий в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Выделены некоторые особенности построения коррекционно-развивающей работы с детьми старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом. Определены аспекты (возможности) применения арт-кинезиологической тренировки как комплексной методики коррекционно-развивающей работы с