

АРТ-ТЕРАПИЯ И АЛЬТЕРНАТИВНАЯ СИСТЕМА КОММУНИКАЦИИ РЕСС В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

педагог-психолог Багнюк Е.С.

ms.bagnyuk@bk.ru

Государственное общеобразовательное учреждение «Забайкальский центр специального образования и развития «Открытый мир», отделение раннего и дошкольного детства «Шаг навстречу»

672038, г. Чита, ул. Шилова, 32

Идея о необходимости взаимодействия педагогики и психотерапии была обоснована еще в 1927 г. немецким психиатром А. Кронфельдом в статье «Психогогика, или Психотерапевтическое учение о воспитании». Автор призывал к разработке такого метода, который нацеливал бы человека на духовное оздоровление и личностный рост. В качестве наиболее приемлемого и эффективного в работе с детьми психотерапевтического направления можно выбрать арт-терапию. Использование искусства как терапевтического фактора вполне доступно для педагога-психолога. Арт-терапевтические занятия можно рассматривать как одну из инновационных форм работы с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра. Аутизм – отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой (немецкий психиатр Эйген Блейлер). Согласно принятой в России Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), детский аутизм является общим нарушением развития, которое проявляется в возрасте до 2 – 2,5 лет (реже в 3 – 5 лет) и затрагивает психику ребенка. Для результативности в коррекционно-развивающей образовательной деятельности педагога-психолога необходимы максимально эффективные методы и технологии, позволяющие оказать помощь при первичном нарушении психики.

Впервые термин «арт-терапия» (терапия искусством) ввел художник Адриан Хилл (1938). В своих исследованиях Л.С. Выготский обосновал роль художественной деятельности, влияющую на развитие не только психических функций, но и на активизацию творческих проявлений в различных видах искусства у детей, имеющих те или иные проблемы в познавательной сфере. Искусство положительно влияет на центральную нервную систему, что подтверждают в своих работах известные психиатры А.Л.Гросман и В.Райков. Д.Б.Эльконин, А.В.Запорожец, Э.И.Ильенков, М.С.Коган, Б.М.Неменский. Основателем российской школы арт-терапии, по праву, можно считать А.И. Копытина - его фундаментальные работы известны и в России, и за рубежом.

Использование арт-методов не имеет ограничений по возрасту и может применяться как в виде основного, так и в качестве одного из вспомогательных средств. В своей работе педагог-психолог применяет техники арт-терапии при необходимости устранить следующие нарушения: внутри - и межличностные конфликты; возрастные кризисы; травмы; потери; невротические расстройства; психосоматические расстройства и РАС. Выделяют две основных формы арт-терапии. При пассивной форме участники образовательных отношений «потребляют» художественные произведения, созданные другими людьми: рассматривают картины, прослушивают музыкальные произведения, а при активной форме – сами создают продукты творчества. Занятия по арт-терапии могут быть структурированными и неструктурированными. При структурированных занятиях тема задается жестко и материал предлагается психологом. При неструктурированных занятиях воспитанники самостоятельно выбирают тему, материалы и инструменты.

Коррекционно-развивающая работа педагога-психолога ГОУ «Забайкальский центр

специального образования и развития «Открытый мир», отделение раннего и дошкольного детства «Шаг навстречу» (далее – ОРДД) с детьми с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС) обусловлена необходимостью оказания помощи и поддержки детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). В связи с этим в образовательной деятельности с воспитанниками ОРДД педагог-психолог активно использует арт-терапевтические методы. Сам процесс деятельности состоит из следующих основных этапов:

- 1) этап подготовительных организационных процедур и исходной диагностики;
- 2) коррекционный этап, оценка промежуточных результатов;
- 3) этап завершения работы, оценка конечных результатов.

Перечисленные выше этапы курса арт-терапии дают возможность получить стабильно положительные результаты: развитие психических процессов (памяти, внимания, восприятия); нормализация эмоционального фона, высвобождение негативных эмоций; облегчение процесса лечения (психотерапии, коррекции). Кроме того, курс арт-терапии выступает в качестве вспомогательного метода, развития эстетических качеств, снижения напряжения путем обсуждения различных конфликтных ситуаций и побуждения ребенка к самостоятельному творчеству.

В работе с детьми с РАС в ОРДД педагогом-психологом активно применяются изотерапия, музыкотерапия, куклотерапия. Одной из наиболее волшебных и увлекательных технологий для детей с нарушениями в развитии является изотерапия, который помогает выразить свои эмоции и чувства безопасным для себя и окружающих способом. Изотерапия эффективна в случаях, когда нужно освободиться от психологической зажатости, агрессивности, нервозности, неуравновешенности, ревности, страхов и др. Изотерапия является универсальной технологией, которую можно использовать как в отдельной работе с особенными детьми, так и в совместном детском и детско-родительском творчестве. Наиболее эффективными видами изотерапии в работе с детьми, страдающими РАС мы считаем:

- акватушь;
- (рисование пеной и на пене), мыльными пузырями, кинетическим песком;
- диатипия;
- рисование пальчиками;
- рисование ладошками (бабочки, рыбки, солнышко, цветы);
- кляксография (дорисовывание клякс);
- рисование шерстяными нитками и рисование поролоновыми губками;
- рисование двумя кисточками одновременно;
- рисование мыльными пузырями, смешенными с гуашью;
- точечный рисунок (ватными палочками, пробками, крышками);
- монотипия (рисование на одной стороне бумаги, которую потом складывают пополам);
- оттиск мятой бумагой;
- рисование на мятой бумаге;
- рисование ватными шариками;
- рисование на марле (капель);
- рисование цветными карандашами, скрепленными резинкой или скотчем;
- лепка из кинетического песка, лепка из фольги, лепка «холодным тестом», твист арт, а так же арттерапевтический гидрогелевый массаж пальчиков рук.

В работе с детьми с РАС нами учитываются особенности подходов к обучению изобразительной деятельности:

- стимулировать и направлять на достижение поставленной цели;
- обращать внимание на процесс работы;
- использовать шаблон для рисования;
- обсудить с ребёнком рисунок или творческую работу, но не сразу по окончании

работы, а позже и возможно в одну из других встреч с ребёнком и мамой.

Уместно сказать, что осуществляя образовательную деятельность с детьми-инвалидами, в ОРДД применяется междисциплинарный подход, где команда специалистов (педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед и воспитатели) на ранних этапах работы применяют арт-терапевтические методы, которые объединяют воедино: изотерапию со сказкотерапией, а также с куклотерапией. Кроме того, активно используются технологии музыкотерапии: ритмотерапия, вокалотерапия, коммуникативная музыкотерапия, реактивная музыкотерапия, регулирующая музыкотерапия.

В отделении стартовал проект «Лечение радостью», в котором приняли участие наши воспитанники, их родители, воспитатели и междисциплинарная команда специалистов ОРДД. В процессе реализации происходило обучение приемлемым способам выражения своего эмоционального состояния и развитие эмоциональной сферы детей с ОВЗ и детей-инвалидов младшего и старшего дошкольного возраста посредством арт-терапевтических техник. Данный проект способствовал гармонизации семейных взаимоотношений посредством привлечения родителей к совместной деятельности.

Таким образом, терапия творчеством и средства арт-терапии позволяют особенному ребенку ощутить и понять самого себя; выразить свободно мысли и чувства, мечты и надежды; быть самим собой.

Кроме технологии арт-терапии, наиболее значимым и важным методом в работе ОРДД с детьми с РАС, является коммуникационная система обмена изображениями PECS (The Picture Exchange Communication System), которая разработана Программой Делавера по аутизму - Лори Фрост (Lori Frost) и Энди Бонди (Andy Bondy) в 1985 году. Это модифицированная программа прикладного поведенческого анализа (АВА - Applied Behavior Analysis - прикладной анализ поведения) по раннему обучению невербальной символической коммуникации. Данная программа не учит устной речи напрямую, но такое обучение способствует развитию речи у ребенка с аутизмом. Обучение по системе PECS происходит в естественной для ребенка среде, в ОРДД или дома, во время его типичных игровых занятий, а также в течение дня. Обучение ребенка такой коммуникации происходит с использованием положительной поведенческой поддержки, которую называют подход пирамиды. Техники обучения включают различные стратегии АВА, такие как объединение в цепь, подсказки, моделирование и модификации окружающей среды. Главная цель – дать ребенку возможность попросить или сказать о том, что он хочет, что ему нужно. Работая с карточками PECS, возможно быстрее обучить ребенка проявлять инициативу и непроизвольно произносить слова, создать условия для общения ребенка с окружающими людьми и способствовать быстрому приобретению базисных навыков коммуникации. Обязательное условие для начала обучения ПЕКС – у ребенка должно быть самостоятельное желание что-то получить или сделать, а конечная цель – ребенок учится просить.

Каждодневная, слаженная и поэтапная работа специалистов ОРДД по системе PECS, а также с арт-терапевтическими техниками, где ведущая роль отводится педагогу-психологу, способствует формированию самой значимой базисной функции – коммуникации. Данные технологии являются проводником взаимоотношений между ребенком и педагогами, между родителем и ребенком, между ребенком и окружающим миром.