**Особые дети – дети с РАС**

 За последние десятилетия специалисты, работающие в области коррекционной педагогики, отмечают рост числа случаев сложных нарушений развития, а в том числе расстройства аутистического спектра

Расстройства аутистического спектра связаны с особым системным нарушением психического развития ребенка, проявляющимся в становлении его аффективно-волевой сферы, в когнитивном и личностном развитии. Общими для всех расстройств аутистического спектра являются три признака – «аутистическая триада» симптомов: трудности в общении и социализации, неспособность становления эмоциональных связей, нарушение речевого развития.

Признаки этих нарушений обычно проявляются в возрасте до 3-х лет. У него очень высока степень зависимости от семьи, ограничены навыки взаимодействия в социуме. Наблюдаются расстройства коммуникации, неадекватное поведение, трудности при формировании эмоционального контакта с окружающими и, как результат, нарушение социальной адаптации. Ребенок с аутизмом погружен в мир собственных переживаний, отгорожен от окружающего мира, не стремится или не переносит межличностных контактов. Отсутствует живая выразительная мимика и жесты, он не смотрит в глаза окружающим. Если все же фиксирует взгляд, то получается как бы взгляд «сквозь». Дети с РАС часто избегают телесных контактов, отстраняются от ласки близких.

С такими особыми детьми я столкнулась в 2021 году, когда в нашем муниципальном дошкольном образовательном учреждении города Нефтеюганска начала функционировать компенсирующая группа для детей с РАС. Кроме аутистических расстройств, практически у всех детей наблюдается системное недоразвитие речи и интеллектуальные нарушения. Все воспитанники гиперактивные и неусидчивые. Каждый из них существует сам по себе, в своем мире, играет только с самим собой, не идет на контакт с другими детьми и взрослыми. Внимание у всех детей рассеянное, детям сложно концентрироваться, очень сложно заинтересовать их чем-либо. Несмотря на схожие проблемы, каждый ребенок требует к себе индивидуального подхода.

Прежде чем приступить к работе, я изучила много литературы на эту тему, были изучены также все материалы на каждого ребенка. Но ничего не помогало, до тех пор, пока я не соприкоснулась с этими детьми на практике. У всех детей один диагноз, но все они разные и по психическому состоянию и по интеллектуальному развитию. И к каждому из них нужен свой подход, поэтому в своей работе я, прежде всего, создаю атмосферу спокойствия, доверия и доброжелательности. К каждому ребенку я стараюсь подойти ближе, похвалить, погладить по голове.

В первый год работы это сделать было сложно, так как они не подпускали меня близко к себе, относились к этому раздраженно. Понадобилось время. Также мною были заведены на каждого ребенка «Дневники наблюдений», «Индивидуальные планы работы», все заполнялось также и с учетом бесед с каждым из родителей. Родители рассказали о своих детях подробно. Я постоянно проводила диагностические наблюдения и консультации для родителей и педагогов.

Для меня самой основной проблемой в работе с детьми с РАС являлась проблема формирования навыков самообслуживания и элементарных бытовых навыков. Характерные для детей с РАС особенности поведения часто препятствуют овладению навыками в естественных повседневных ситуациях. Избирательность в еде, интенсивные двигательные стереотипии, расторможенность, отсутствие реакции на просьбы и требования взрослого (типичные примеры поведения) не позволяли эффективно обучать детей обслуживать себя. Но со временем работать стало значительно легче. Я нашла индивидуальный подход к каждому ребенку.

Второй год работы начался с введения карточек PECS. PECS – это раннее обучение невербальной символической коммуникации. Эту форму работы по карточкам дети приняли очень хорошо, поэтому и сейчас продолжается по ним работа. Существует множество подходов к коррекции и обучению детей с нарушениями развития. Важно, чтобы у родителей была возможность получить информацию о различных подходах, ознакомиться с их теоретическими основами и методиками.

Сейчас, приходя в группу к детям с РАС я вижу их расположенность ко мне, они не испытывают дискомфорт от моего присутствия, улыбаются, позволяют себя касаться и могут самостоятельно обнимать меня, а самое - предлагают с ними поиграть.

Таким образом, специалисту, работающему с детьми с РАС, необходимо систематически повышать свою квалификацию, изучать технологии работы с детьми данной нозологии и самое главное принимать детей такими, какие они есть.