

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ ПРИКЛАДНОГО АНАЛИЗА ПОВЕДЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА  
ОҢАЛТУ ОРТАЛЫҒЫ ЖАҒДАЙЫНДА МІНЕЗ-КҰЛЫҚТЫ  
ҚОЛДАНБАЛЫТАЛДАУДЫҢ ӘДІСТЕРІН ПАЙДАЛАНУ  
USING THE METHODS OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS IN A CENTER  
OF REHABILITATION**

Автор: Джусупова Динара Хаджимуратовна – психолог II категория  
JussupovaDinaraHadjimuratovna

Филиалкорпоративногофонда «UniversityMedicalCenter» Национальный центр детской  
реабилитации, г.Астанаул. Туран 36

Ключевые слова: Расстройство аутистического спектра, Прикладной анализ поведения, коррекция детей с расстройством аутистического спектра.

Түйінді сөздер: аутизм спектрі бұзылуы, қолданбалы мінез-құлықталдау, аутизм спектрі бұзылған балаларға түзету жұмыстары.

Keywords: autism spectrum disorder, Applied Behavior Analysis, correction of children with autism spectrum disorder.

Аннотация: В этой статье освещены вопросы реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра, подробно описана коррекционная работа осуществляемая специалистами с применением метода прикладного анализа поведения в условиях реабилитационного центра.

Аннотация: Бұл мақалада аутистік спектірінде бұзылыстары бар балаларды оңалту мәселелері қарастырылды, оңалту орталығы мамандарының қолданбалы мінез-құлықталдау әдісімен жүргізілетін түзету жұмыстары толық сипатталады.

Abstract: This article deals with the rehabilitation of children with autism spectrum disorders, is described in detail remedial work carried out by specialists using the method applied behavior analysis in a center for rehabilitation.

Расстройство аутистического спектра – это группа расстройств, характеризующихся качественными отклонениями в социальных взаимодействиях и коммуникации, а также ограниченным, стереотипным, повторяющимся комплексом интересов и действий[1].

В настоящее время в Казахстане как и во всем мире все большему количеству детей ставят диагноз аутизм или расстройства аутистического спектра (РАС). По статистике Всемирной организации здравоохранения существует следующая динамика:

2000 год - 26 на 10 000 детей;

2005 год – 1 на 300 детей;

2008 год – 1 на 150 детей;

2012 год – 1 на 88 детей;

2015 год – 1 на 68 детей;

прогноз на 2025 год каждый второй ребенок.

К сожалению, при такой высокой распространенности, это особое нарушение психического развития недостаточно известно широкому кругу людей, и часто семьи имеющие детей с такими нарушениями несвоевременно или вовсе не обращаются за квалифицированной помощью. Поэтому возникает острая необходимости проведения просветительской работы среди населения, для того чтобы каждый знал о том, что такое аутизм и к кому надо обращаться, если у вас возникли подозрения. В данной статье нам хотелось бы осветить более подробно вопросы коррекционной работы с детьми с РАС

На сегодняшний день медикаментозного лечения аутизма или РАС не существует. Но это особое состояние поддается психолого-педагогической коррекции.

По данным международной организации поддержки научных исследований в коррекции аутизма – Метод Прикладного анализа поведения (АВА (Applied behavior analysis)) рекомендован в работе с детьми с аутизмом и РАС с доказанной эффективностью. И в нашей работе мы его выделяем как основной инструмент, позволяющий достигнуть наиболее положительных результатов в адаптации и социализации детей с такими расстройствами.

Прикладной анализ поведения – это наука которая:

- использует процедуры, основанные на принципах обучения, единых для всех живых организмов;

- применяется систематически для улучшения социально значимых видов поведения;

- экспериментально подтверждает, что используемые процедуры производят изменение в поведении.

В АВА-терапию включена работа над всеми видами навыков - коммуникативные (жесты и просьбы), речевые (понимание инструкций, различение предметов и понятий), имитация (моторная и словесная), моторика (мелкая и крупная), навыки самообслуживания (отучение от подгузников, использование посуды, надевание и раздевание одежды, чистка зубов, проблемы со сном, и т.д.), игра, а также ведется работа над коррекцией нежелательного поведения (агрессией, самоагрессией, отсутствием сотрудничества, ауто-стимуляциями, и т.п.).

Метод АВА для работы с детьми с аутизмом впервые был использован доктором Иваром Ловаасом (IvarLovaas) в 1963 году. В основу была взята идея, о том что окружающий мир тем или иным способом влияет на человека, и если подобрать правильный стимул, то мы всегда получим ту реакцию, которую ожидаем. И задача ава-терапевта верно определить тот стимул, который будет эффективно действовать в работе с ребенком.

Во время обучения по системе АВА с ребенком ежедневно занимаются такие специалисты как: психолог, логопед, дефектолог, игротерапевт, музыкотерапевт, эрготерапевт, ЛФК.

Для облегчения работы все трудные задачи, такие как речь, игра, умение смотреть в глаза, и любые другие взаимодействия, разбиваются на мелкие части. И каждая часть разучивается с ребенком отдельно, затем все эти части соединяются в цепочку, завершающим этапом которой является выполнение полного взаимодействия. Специалист полностью контролирует процесс работы, при которой у ребенка не возникает чувства неуспешности. Для достижения положительного результата используются подсказки и стимулы. Хорошим результатом считается, когда ребенок умеет пользоваться навыком без ошибок во всех адекватных ситуациях и с разными людьми.

Коррекционная работа с ребенком в АВА – терапии начинается с проведения функционального анализа поведения. Он используется для определения функции поведения и предполагает сбор информации, консультация, прямое наблюдение, разработку гипотезы.

Для каждого ребенка, после функционального анализа поведения, составляется индивидуальный план развития. В основе, которого лежат те знания и умения, которые необходимы для жизнедеятельности ребенка, т.е. если у ребенка не привиты навыки самообслуживания, то буквам и цифрам его на этот момент учить никто не будет, а вся деятельность будет направлена на то чтобы привить элементарные навыки самообслуживания.

В настоящее время мы в своей работе наиболее эффективно используем такие методы коррекции как:

Использование жетонной системы обеспечивающей положительное подкрепление для ребёнка с помощью жетонов, которые выдаются после выполнения определённых заданий, и затем они могут обменять эти жетоны, то есть эффективно использовать их в качестве оплаты, и таким образом получить доступ к желаемому. Жетонная система используется как метод закрепления определённого поведения или увеличения частоты его проявления.

Коммуникационная система обмена изображениями (PECS) была разработана Энди Бонди и Лори Фрост. Целью метода PECS является побуждение ребенка спонтанно начать коммуникацию. Наличие повода для общения лежит в основе речевой деятельности и этого метода. Метод начинается с определения из того, что ребенок любит и хочет. Обучение начинается с физически подкрепленного обмена изображениями реальных предметов и проходит в шесть этапов. Эти этапы должны привести к желаемым результатам на заключительных этапах, когда ребенок будет использовать простые фразы для выражения спонтанной просьбы (этап 4), отвечать на вопрос "что ты хочешь?" (этап 5) и реагировать на другие простые вопросы типа "что ты видишь?" правильными фразами типа "я вижу птичку" (этап 6).

Туалетный тренинг. Процесс обучения ребенка правильно пользоваться туалетом одна из важных задач в коррекции детей с РАС. Необходимо формировать навык постоянной последовательности умения пользоваться туалетом от сообщения о необходимости его посещения до сушки рук. Для удержания последовательности поведения используются визуальные подсказки.

Например у ребенка есть трудности с навыком туалета: он не ходит в туалет по большому, делает это только стоя. Эту проблему необходимо решить как можно скорее, так как сформированность навыка опрятности является важным критерием готовности ребенка к инклюзии.

Мы разбиваем навык ходить в туалет на маленькие этапы:



Учим спокойно сидеть на унитазе. Мы заводим таблицы для записи: отмечая сколько раз ребенка отводили в туалет и сколько времени он просидел на унитазе. До начала работы ищем специальное поощрение для поведения «сидеть на унитазе» - это то, что ребенок будет получать только за сидение в туалете. И начинаем учить сидеть на унитазе (тренируем минимум за неделю до начала обучения, минимум раз в день, начинаем со счета от 1 до 3, затем увеличиваем продолжительность): и когда мы говорим «пойдем сидеть на унитазе», он садится на унитаз (не важно в одежде или без). Он должен быть спокоен и расслаблен, никаких других требований не предъявляется. Дальше уже работаем над тем, что бы ребенок, справлял свои нужды в туалете, в начале в одежде и в той позе в какой он привык, а потом уже снимая и садясь на унитаз, постепенно ни к чему не принуждая.

4. Визуальная информация наиболее доступна для понимания детей с РАС, поэтому метод визуального расписания эффективно используется в Центре. Он помогает сделать каждый день предсказуемым и структурированным. Следуя расписанию, ребенок становится более организованным и успешным.

Коррекционная работа с детьми с РАС, в которой используются методы АВА-терапии позволяет улучшить качество их жизни, это подтверждает полученная нами статистика.

За период февраль-декабрь 2016 г. около 150 детей с РАС прошли реабилитацию в нашем центре. По результатам первичного и заключительного обследования детей получены следующие данные:

- снижение тревожного состояния - 23%;
- снижения проявлений нежелательного поведения - 21%;
- 57% детей начали проявлять интерес к окружающему миру;
- 9% были привиты навыки самообслуживания;
- появился эмоциональный контакт - 48%.

Проведенные исследования позволяют сделать вывод о том, что интенсивная работа с использованием Прикладного анализа поведения, дает хорошие результаты в реабилитации детей с РАС.



#### Список литературы:

1. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) - раздел V: Психические расстройства и расстройства поведения.
2. Джон О. Купер, Тимоти Э. Херон, Уильям Хьюард. Прикладной анализ поведения -М.: Практика, 2016г - стр. 21
3. Этапы функциональной оценки поведения.
4. Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS). Руководство для педагогов- Л. Фрост, Э. Бонди - Теревинф, 2011 г.