

Методические рекомендации по определению детей с аутизмом в организации образования.

(Письмо МОиН №4-02-4/1435 от 28 мая 2010г.)

1. Настоящие рекомендации предусматривают определение детей с аутизмом для охвата обучением в организации образования.
2. Детский аутизм - это нарушение психического развития, проявляющееся врожденными нарушениями или трудностями общения, социального взаимодействия и стереотипными формами поведения.
3. Возможности к обучению в организациях образования и социальная адаптация детей с аутизмом могут существенно различаться в зависимости от степени выраженности аутизма. У детей с легкой формой аутизма обучаемость и социальная адаптация могут быть более высокими, чем у детей с тяжелым аутизмом. Своеобразие и особенности психического развития при различных вариантах аутизма у детей обнаруживают разные возможности и прогноз их обучения по программам общих и специальных организаций образования.
4. Дети с аутизмом в зависимости от интеллектуальных возможностей и поведенческих особенностей могут обучаться и воспитываться как по программам общеобразовательных, так и специальных (коррекционных) организаций образования. Аутичные дети, способные усваивать образовательные стандарты, но имеющие выраженные поведенческие (психопатоподобные) нарушения, обучаются на дому. Дети, у которых аутизм сочетается с тяжелыми интеллектуальными и коммуникативными нарушениями получают психолого-педагогическую помощь только в кабинетах психолого-педагогической коррекции и реабилитационных центрах, а также организациях социальной защиты населения.
5. Определение аутичных детей в общеобразовательные (инклюзивные) и специальные (коррекционные) организации образования проводится на основе комплексного обследования их в психолого-медико-педагогических консультациях. В результате обследования выявляются уровень и особенности психического развития ребенка, его возможности к овладению того или иного типа образовательной программы, определяются адекватные условия обучения и воспитания (тип, вид образовательной организации).

Характеристика детей с аутизмом и оценка их возможностей в обучении

6. Диагностика детского аутизма осуществляется в соответствии с диагностическими критериями аутизма Международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10). К ним относятся:
 - 1) проявления аномального развития в возрасте до 3-х лет;
 - 2) качественные нарушения социального взаимодействия:
 - отсутствие, слабость или трудности поддержания зрительного контакта;
 - отсутствие или ограниченное использование мимики, жестов, странное положение тела, выражение лица (отрешенное или напряженное);
 - безразличное отношение к окружающим, к их эмоциональным и речевым обращениям, в том числе на имя, сопротивление попыткам привлечь к совместному эмоциональному

общению, игре, обучению, выполнению социальных навыков (опрятности, самообслуживания);

- отсутствие или значительно сниженная способность к установлению (адекватным для умственного развития способом и несмотря на наличие необходимой возможности) социальных отношений с людьми;

- отсутствие или ограниченные (социально неадекватные) контакты с детьми; неспособность к совместной ролевой игре со сверстниками;

3) качественные нарушения коммуникации (речевого общения):

- задержка или полное отсутствие речи, не сопровождающееся попыткой компенсировать это альтернативными способами коммуникации, такими как жесты, мимика и другие;

- неспособность начать или поддержать разговор (вне зависимости от наличия речевых навыков), неспособность обмениваться репликами при общении с другими людьми;

- стереотипное и повторяющееся использование языка - эхолалии, штампы, цитирование, употребление слов и фраз в неизменной форме; отсутствие личных местоимений и другие;

- аномалии в высоте тона голоса, ударения, скорости, ритме и интонации речи;

4) ограниченные, повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и действий:

- стереотипные и повторяющиеся движения: бесцельная двигательная активность, движения рук, ног, тела (вертлявость, хлопанье, взмахи, бег по кругу, вращение вокруг себя, действия с предметами и прочее);

- настойчивое требование соблюдения специфических, не функциональных ритуалов и заведенного установившегося порядка;

- стереотипные и повторяющиеся игры, занятия и интересы;

- захваченность и всепоглощенность стереотипными и ограниченными интересами;

5) клиническая и психологическая картина не соответствует другим нарушениям психического развития: нарушениям слуха, речи (сенсорная алалия), реактивному нарушению привязанности или расторможенному нарушению привязанности, которые сопровождаются вторичными социоэмоциональными проблемами, умственной отсталостью с эмоциональным/поведенческим нарушением, шизофренией с необычно ранним началом и синдромом Ретта.

Примечание: При установлении диагноза «детский аутизм» необходимо руководствоваться диагностическими критериями в полной версии МКБ-10, а также критериями классификации К.С.Лебединской и О.С.Никольской.

7. Помимо классического детского аутизма выделяется широкий спектр расстройств аутистического круга (аутистические проявления, аутистические синдромы, расстройства аутистического спектра, атипичный аутизм, парааутистические расстройства) органического, обменного, хромосомного и психогенного происхождения, которые имеют характеристики, сходные с основным синдромом, но без полного набора критериев детского аутизма. Дети с этими нарушениями требуют аналогичного подхода при проведении диагностического обследования и оказании коррекционной помощи.

Вышеперечисленные симптомы детского аутизма могут проявляться в различной степени выраженности. Дети с аутизмом - это, разнородная по особенностям, уровню и возможностям психического развития, категория детей с ограниченными возможностями. В классификации К.С.Лебединской и О.С.Никольской выделяются четыре группы детей с аутизмом.

Первая группа детей с аутизмом отличается отсутствием речи, полемым поведением, почти полным отрешением от мира. Отмечается задержанное умственное развитие с избирательным проявлением способностей в отдельных областях (группировке по цвету, форме, величине). Наблюдается мутизм (отсутствие речи при способности говорить), но внутренняя речь может существовать и развиваться. Дети могут проявлять понимание речи, иногда произносить слова и фразы. Прогноз этой группы детей может быть различным.

При оказании ранней коррекционной помощи у большинства детей отмечается положительная динамика в психоречевом и социально-коммуникативном развитии, достаточная для обучения и воспитания их в общеобразовательных или специальных (коррекционных) организациях образования.

Вторая группа детей уже вступают во взаимодействие с окружающими, но характеризуется неприятием контактов и изменений, которые не нравятся ребенку, Протест может выражаться в агрессивных действиях к окружающим или самим себе. Типично большое количество двигательных стереотипии, разнообразных страхов. Отмечается активное стремление к сохранению постоянства окружающей среды, коммуникативных и речевых форм. Речь -фразовая, но стереотипная; имеются значительные трудности использования речевых средств в общении, социальном взаимодействии. Выражено различие вербального и невербального интеллекта; невербальный может быть в норме, в то время как вербальный значительно снижен. Характерны трудности самостоятельного осмысления социального смысла и установление причинно-следственных связей; формальное усвоение знаний, умений, навыков с использованием их в стереотипной форме. При проведении своевременной коррекционной работы возможна существенная динамика в продвижении этих детей. Дети этой группы чаще всего способны к обучению по программам общеобразовательных организаций или для детей с задержкой психического развития и нарушениями речи.

Третья группа. Проблемы развития этих детей проявляются, прежде всего, в поведении, общении и социальном взаимодействии. Дети этой группы отличаются чрезмерной поглощенностью одними и теми же занятиями и интересами. Им не нужна обратная связь, они редко заботятся о том, чтобы быть понятым. Они не умеют приспособить свои потребности к меняющимся обстоятельствам, что, чаще всего, проявляется экстремальной конфликтностью поведения, негативизмом, упрямством, стремление делать назло. Отмечается раннее речевое и ускоренное интеллектуальное развитие, хорошая память. Раннее проявление интереса к «интеллектуальным» занятиям. Высокие достижения в отдельных абстрактных знаниях сочетается с трудностями социального понимания происходящего. Дети часто не чувствуют подтекста-ситуации, проявляют большую социальную наивность.

Дети этой группы, как правило, не испытывают затруднений в усвоении образовательных программ, но требуют индивидуального подхода в обучении и воспитании и нуждаются в психологической помощи с целью преодоления трудностей общения и социального взаимодействия.

У детей *четвертой группы* аутизм выражен в наиболее легкой форме и проявляется лишь трудностями организации общения и взаимодействия. Дети этой группы отличаются повышенной чувствительностью и заторможенностью в контактах. Их проблемы особенно проявляются при реальном взаимодействии с посторонними людьми, при попытках организовать сложные взаимодействия. Отрицательная оценка со стороны

взрослых или детей вызывает страх несостоятельности, тревожность, отказ от дальнейшего социального развития. У детей нередко наблюдается задержка умственного и речевого развития. Характерно замедленное восприятие обращенной речи. Речь связная, но нередко бедна, смазанная, аграмматичная. Отмечаются малая понятливость в простейших социальных ситуациях; проявления отдельных способностей, связанные обычно с невербальной сферой: музыкой или конструированием. При целенаправленном взаимодействии и обучении часто выявляется быстрая пресыщаемость и утомляемость.

Дети четвертой группы имеют наилучший прогноз по сравнению с детьми предыдущих групп. При оказании психолого-педагогической помощи с раннего возраста, дети способны обучаться в общеобразовательных школах. При контактах с таким ребенком требуется индивидуальный подход: эмоционально поддерживать (часто хвалить) ребенка, не торопить при выполнении устных и письменных заданий, повторно объяснять свои инструкции и требования, если ребенок их не понял, избегать отрицательной оценки деятельности ребенка повышенным тоном, публично и прочим.

Определение детей с аутизмом в общеобразовательные и специальные (коррекционные) организации образования

8. Показанием к определению детей с аутизмом в общеобразовательные организации образования (детские сады и школы) является детский аутизм легкой степени выраженности (3 и 4 группы) с достаточным уровнем умственного, речевого и социально-коммуникативного развития, не препятствующий усвоению общеобразовательной программы и выполнению общепринятых норм поведения в коллективе.

Примечание. Эти дети поступают в школу или детский сад на общих основаниях: (без сообщения заключения ПМПК «детский аутизм»). Родителям предлагаются рекомендации по проведению психокоррекционной работы с ребенком в условиях кабинетов психолого-педагогической коррекции, реабилитационных центров или школы и детского сада (дошкольный или школьный психолог проводит коррекционную работу по запросу родителей в связи с трудностями общения и социального взаимодействия у ребенка).

9. Показанием к определению детей с аутизмом в инклюзивные организации дошкольного образования (массовые детские сады), а также в детские сады и группы для детей с задержкой психического развития является детский аутизм умеренной степени выраженности - дети 1 и 2 группы, которые могут быть организованы в рамках общего режима в детском саду: самостоятельное, ограниченное или пассивное выполнение с помощью взрослых навыков опрятности, самообслуживания, некоторых норм поведения.

10. Показанием к определению детей с аутизмом в школьные общеобразовательные инклюзивные организации образования (общеобразовательные (массовые) школы) является детский аутизм умеренной степени выраженности (2 и 4 группы), при котором уровень интеллектуального, речевого и социально-коммуникативного развития достаточен для самостоятельного (или с организующей и индивидуальной помощью) усвоения программы общеобразовательной школы, выполнения правил поведения на уроках и требований учителя.

11. Показания к определению детей с аутизмом в специальные (коррекционные) организации образования.

В зависимости от уровня интеллектуального и речевого развития дети с аутизмом могут получать образовательные услуги в различных видах организаций специального образования:

1) дети с различной степенью выраженности аутизма (1-4 групп), имеющие общую и специфическую задержку психического развития, получают образовательные услуги в дошкольных и школьных специальных (коррекционных) организациях образования для детей с задержкой психического развития;

2) дети с различной степенью выраженности аутизма (1- 4 групп), имеющие нарушения речи, получают образовательные услуги в дошкольных и школьных специальных (коррекционных) организациях образования для детей с нарушениями речи. Эти дети имеют выраженные трудности в понимании и гибком использовании речи в общении и социальном взаимодействии;

3) дети с различной степенью выраженности аутизма (1-4 групп), интеллектуальная недостаточность при котором может быть приравнена к легкой или умеренной умственной отсталости, получают образовательные услуги в дошкольных и школьных специальных (коррекционных) организациях образования для детей с нарушением интеллекта (умственной отсталостью);

4) дети с различной степенью выраженности аутизма, интеллектуальная недостаточность при котором может быть приравнена к тяжелой или глубокой умственной отсталости получают образовательные услуги в кабинетах психолого-педагогической коррекции, реабилитационных центрах, организациях социальной защиты.

12. Противопоказаниями к определению детей с аутизмом в общие и специальные (коррекционные) организации образования являются:

1) аутизм в рамках текущего (процессуального) психического заболевания (шизофрении), при котором наблюдаются другие тяжелые нервно-психические нарушения, психопатоподобные расстройства, препятствующие пребыванию ребенка в детском коллективе;

2) частые судорожные припадки;

3) стойкий энурез и энкопрез (для интернатных организаций).

Примечание: Дети, страдающие указанными заболеваниями (1), в зависимости от состояния, периодически направляются для печения в центры психического здоровья, При длительной ремиссии и улучшении состояния эти дети могут получать образовательные услуги в организациях образования или обучаться на дому. Заключение о возможности посещения ребенком организации образования или необходимости его обучения на дому предоставляет центр психического здоровья.

Порядок организации и условия обучения аутичных детей в общеобразовательных и специальных (коррекционных) организациях образования

13. С учетом интересов родителей (законных представителей) и наличия контингента в общеобразовательных и специальных (коррекционных) дошкольных и школьных организациях образования для аутичных детей могут быть открыты:

- классы (группы) с совместным пребыванием с другими детьми, где в одном классе (группе) могут обучаться не более двух детей с аутизмом;

- специальные классы (группы) с наполняемостью не более 6 детей с аутизмом.

Примечание: пребывание детей с аутизмом в отдельных классах (группах) в общеобразовательных и специальных организаций (за исключением случаев с тяжелым аутизмом) должно быть временным - на период времени, необходимый для усвоения детьми элементарных навыков общения и норм поведения в детском коллективе (период адаптации).

14. Обучение аутичных детей в общеобразовательных или специальных (коррекционных) детских садах или школах осуществляется с учетом их индивидуальных особенностей. Индивидуальный подход реализуется в вариативном и гибком изучении образовательной программы, применении индивидуальных методов и приемов воспитания и обучения детей с аутизмом.

15. Допускается в период адаптации (испытательный срок - с начала обучения в течении 2-4 месяцев) ограниченное использование аутичным ребенком речевых и иных средств общения, избирательное (неполное) выполнение ребенком требований учителя и усвоение программы, проявления полевого поведения, стереотипных форм поведения и дезадаптивных реакций (крик, плач, неадекватный смех и прочее). В случае сохранения выраженных трудностей обучения и поведения после испытательного срока, детский сад или школа направляет ребенка в ПМПК для решения вопроса условий его дальнейшего обучения.

Дети с аутизмом в общеобразовательных и специальных (коррекционных) организациях образования обеспечиваются психолого-педагогической коррекционной поддержкой (сопровождением), которая осуществляется психологом, специальным и социальным педагогами дошкольной и школьной организации, а также психолого-педагогическим консилиумом организации образования, (специальным педагогом - если в общеобразовательном детском саду находится - 6, а в школе - 10 и свыше детей с аутизмом или других детей с ограниченными возможностями). В других случаях психолого-педагогическая помощь и сопровождение аутичного ребенка осуществляется вне общеобразовательной организации – в кабинетах психолого-педагогической коррекции, реабилитационных центрах и других организаций специального образования.

Если в процессе обучения аутичного ребенка возникает необходимость перевода ребенка в другие специальные (коррекционные) или общеобразовательные организации образования, детский сад или школа (психолого-педагогический консилиум) обязаны оформить документы и соответствующее представление (заключение консилиума) для его повторного обследования в ПМПК.