**Дети с ранним детским аутизмом и окружающий мир**

*Кулдыркаева Эльвира Александровна, воспитатель*

*ГБУ РХ «»Саяногорский реабилитационный*

*Центр для детей»*

Дети с синдромом раннего детского аутизма имеют множество проблем с социальной адаптацией в окружающем мире. В основном выделяют три области, в которых аутизм проявляется особенно ярко: коммуникация и речь, эмоциональная, социальное взаимодействие и воображение. Для детей с ранним детским аутизмом среда, окружающая его, становится источником эмоционального дискомфорта, ее восприятие сопровождается постоянным отрицательным фоном настроения.

Семья, где воспитывается такой ребенок? отличается от обычной семьи, т к у нее возникает много проблем в общении с родственниками и знакомыми. Возникают проблемы с устройством ребенка в сад и школу. Ребенок с таким психическим заболеванием непредсказуем, поэтому и гостей в семье принять тоже проблематично. Навыки самообслуживания прививаются долго, он привередлив к еде. Очень сложно ребенок воспринимает любые изменения.

Это и создает определенные проблемы, возникающие с приспособлением детей с синдромом раннего детского аутизма к реальной жизни в быту.

Психическое развитие детей с синдромом раннего детского аутизма нарушено, Проблема заключается в том, что оно плохо изучено. Все это затрудняет процессы коррекции, воспитания и обучения детей с данным заболеванием. Особенно четко аутизм проявляется в воображении, эмоциональной сфере, в речи и во взаимодействии в социальной среде.

Моторика детей развита недостаточно. Простые навыки самообслуживания осваиваются сложно, все движения угловаты и неуклюжи

У них в нарушена коммуникативная функция речи. Это четко прослеживается при общении с окружающими.

Поведение детей с синдромом раннего детского аутизма отличается однообразием. Одни и те же действия совершаются ими часами.

Они любят одиночество и, когда остаются одни, лучше чувствуют себя.

Дети неконтактны. Причиной этому иногда являются проблемы со слухом или зрением, а также речевые и интеллектуальные трудности. Нарушения психомоторики создает определенные проблемы с одеванием и раздеванием, умыванием, самостоятельной едой и другими простейшими навыками самообслуживания. Взгляд, чаще всего, маловыразителен.

Развитие речи в одних случаях происходит в обычные или даже более ранние сроки, в других оно более или менее задержано. [1, 52-60] Часто отсутствуют положительные эмоции. Ребенок указывает на то, что он не любит, чего боится, а не наоборот. У него не возникает желания преодолевать препятствия. Он выстраивает целую систему защиты от активного вмешательства окружающих в его личную жизнь, но у него проявляется чувство страха потерять их. Совершенно отсутствует эмоциональная привязанность, чувство жалости, сопереживания и возможности уступать, принеся в жертву свои интересы. У аутичных детей нарушено пищевое поведение, ослаблены реакции самосохранения, практически отсутствует исследовательская активность. Налицо тотальная дезодаптация

в отношениях с миром. [2, 15]

Для социальной адаптации детей с ранним детским аутизмом. Требуется непрерывное, многолетнее течение психотерапевтического процесса, в котором задействованы специалисты разного профиля – педагоги, психологи, врачи, социальные работники, волонтеры. Учитывая эти особенности, важной задачей психокоррекционной работы является развитие у ребенка доступных ему способов аффективной адаптации к своему окружению, используя комплексный подход к организации его аффективной жизни и нормализуя его взаимодействие, прежде всего, с близкими для него людьми. При установлении контакта с ребенком особенно важно избегать всякого, даже минимального давления на него, а в ряде случаев и просто прямого обращения к нему. Контакт, прежде всего, устанавливается и поддерживается в рамках интереса и активности самого ребенка. Этот контакт должен вызывать у него положительные эмоции, важно, чтобы ребенок почувствовал, что с партнером ему лучше и интереснее, чем одному. Специфика работы по установлению контакта дифференцируется в зависимости от состояния ребенка. Важно очень постепенно увеличивать продолжительность аффективных контактов. Разработаны методы дифференцированной психологической и педагогической работы с аутичными детьми.. [3, 56] Основная задача – сформировать конкретные средствакоммуникации и обеспечить развитие социально – бытовой адаптации, навыков, которые позволят ребенку включиться в его социальное окружение.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что социальная адаптация детей с синдромом раннего детского аутизма происходит довольно сложно. Специалистам, работающим с данными детьми, приходится преодолевать множество трудностей и проблем. Особенно они связаны с преодолением препятствий при взаимодействии с окружающим миром и общением с людьми. Для наиболее полной и безболезненной социальной адаптации детей с синдромом раннего детского аутизма необходима педагогическая, медицинская и психологическая помощь.

Их главной задачей будет являться обеспечение развития социально-бытовой адаптации, навыков, которые позволят ребенку включиться в его социальное окружение.

**Список литературы:**

1. Иванов Е. С. Детский аутизм: Диагностика и коррекция: учебное пособие. СПб.: Дидактика Плюс, 2009.

2. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок: Пути помощи. М.: Теревинф, 1997. 342 с.

3. Фрейд А. Теория и практика детского психоанализа: ключевые термины. М.: Апрель Пресс, 2011. 400с