

МӘДЕНИЕТ ЖӘНЕ
АҚПАРАТ

МИНИСТРЛІГІНДЕ АСТАНА
ҚАЛАСЫНДА ТІРКЕЛІП,
№12807 - Ж КУӘЛІГІ БЕРІЛГЕН
МЕРЗІМДІ БАСПАСӨЗ
БАСПАСЫ
«Білім әлемі»

Бас редактор –

Усипбаева П. М.

Редактордың орынбасары –

Байбосынова А.

Әдістеме бөлімінің редакторы –

Култаева Кульдана

Нурбосынқызы

Редакция алқасы:

Текесбаева Анар

педагогика ғылымының
кандидаты, доценті

Бидайбекова Айгул

Құнанбекқызы

БАҰО «Өрлеу» АҚ

Алматы қаласы бойынша

педагогикалық қызметкерлердің

біліктілігін арттыру институты

«Иновациялық даму бөлімінің аға
ғылыми қызметкері

Көшекбаева Б. Ғ.

Алматы қаласы №167 жалпы білім
беретін мектептің директордың
оқу-ісі жөніндегі орынбасары

Теруге: 2023 жылдың 8. 05 күні
жіберілген

Басуға: 2023 жылдың 8. 20 күні
қол қойылды

Таралымы: 500 дана

Басылым индексі: 74573

Редакцияның мекен - жайы:

Радостовца көшесі

34 үй

Байланыс телефондары:

Тел: +7 (727) 374 - 01 - 77

Қазақстан ұстазы

№8 (128), тамыз

Ай сайын шығатын республикалық ғыль
әдістемелік педагогикалық журнал.
Журнал қазақ, орыс, ағылшын тілдерінде п

М а з м ұ н ы

Шатаева Шолпан Талгатбековна

Профессиональное развитие педагогов через по
мотивации к изучению инновационных методов
преподавания.....

Сухомлинова Елена Владимировна

АВА-терапия.....

Кайырбек Алтынбек Қазбекұлы

Қазақтың ұлттық ойындарын дене шынықтыру
қолдану.....

Жилкайдарова Айнаш Кайырбековна

Спорт –денсаулық кепілі.....

Рахимжанова Апидаш Муратовна

БАСТАУЫШ СЫНЫП ОҚУШЫЛАРЫН ОҚЫТ
ЖАҢА ӘДІС-ТӘСІЛДЕР.....

Исмагулова Айсауле Дулатқызы

Ағылшын тілі сабағында жаңа әдіс-тәсілдерді қ

Сарсембаева Бахытгуль Шагмановна

Ежелгі қазақ өнерін, жаңа стильде қолдану.....

Журавлева Наталия Владимировна

Обобщение опыта работы на уроках в начальной
по формированию функциональной грамотности
школьников.....

Накипбаева Толкын

Қазақстанға саяхат.....

плачу определить, что он хочет: играть, кушать, ему холодно, мокро и так далее. С ребенком-аутистом это невозможно, его плач, как правило, невыразительный, монотонный. В 1-2 года малыши с аутизмом могут произносить первые слова, но использование их лишено какого-либо смысла. Ребенок предпочитает быть один. Оставаясь на какой-то период без мамы или близкого родственника, он не проявляет особого беспокойства. С течением времени малыш также не демонстрирует сильной привязанности к родителям и не стремится к общению со сверстниками. Точных причин такого состояния пока не установлено. Ученые предполагают, что появляется такое состояние вследствие нарушений развития мозга, хромосомных аномалий, генных мутаций. Несмотря на создающееся впечатление, что аутистам никто не нужен, такие малыши очень нуждаются в общении, они хотят, чтобы их поняли, просто не знают, как это сделать. Задача родителей помочь такому ребенку установить контакт с окружающим миром.

В настоящее время существует большое количество методов коррекции и адаптации детей с аутизмом. Большая их часть разработана за рубежом. Методы коррекции и адаптации существенно отличаются друг от друга, так же как и теории о причинах аутизма. Существуют психологические, медицинские, биологические методы коррекции. Чаще всего встречается описание следующих биологических методик:

1. Нормализация питания, исключая из рациона продукты, содержащие глютен и казеин.
2. Хелирование – выведение тяжелых металлов
3. Медикаментозное и гомеопатическое лечение.

Кроме этого, различные специалисты предлагают самые разные методики: общение с животными, песочная терапия, музыкальная терапия, остеопатия и прочие.

Ниже приведен анализ наиболее популярных и распространенных психологических методов коррекции аутизма. Условно эти методы можно разделить на:

- методы обучающие (АВА-терапия, ТЕАССН),
- методы, восстанавливающие эмоциональные связи между матерью и ребенком с аутизмом (FLOOR TIME, холдинг-терапия)
- нейро - коррекционные методы (сенсорная интеграция)

Одним из подходов является бихевиоральная терапия, и наиболее популярным ее вариантом - АВА

тета в 1987 году. Идея метода заключена в социальных поведенческих навыках, развитых даже детям с тяжелой формой аутизма с помощью системы поощрений и последствий.

В 1995 году Ивар Ловаас создал метод в Лос-Анджелесе, который обучает детей в США и во всем мире по методу Ловааса. В России этот метод широко применяется в Центре психиатрического сопровождения детей и подростков образования Москвы.

АВА терапия - это интенсивная программа, которая основывается на психологических технологиях и методах обучения, которые позволяют изучать влияние факторов на поведение аутиста и изменять поведение аутиста с помощью этих факторов. Метод имеет еще одно название — модифицированная программа АВА. Идея программы АВА заключается в том, что если ребенок выполняет поведение, которое ему нравится, он будет повторять это поведение, если же не нравится — не будет.

Поведение аутичного ребенка непредсказуемым и странным. Он проводит время, погруженный в свои мысли, являть агрессию или панический страх в безобидных ситуациях и самое главное — отказываться от какого-либо сотрудничества.

В АВА-терапии выделяют функции (основных вида поведения), выявляющие факторы, реакции окружающих (всего людей), различные стимулы, способствующие возникновению той или иной поведенческой реакции. Зачастую для эффективного проведения АВА-терапии необходимо вести достаточно длительные наблюдения и статистику для последующей обработки результатов. В процессе участвует не только АВА-терапевт, но и члены семьи ребенка.

Это процесс не быстрый и трудный, в результате загадочное поведение ребенка становится понятным и приобретает смысл. Естественно, что для обычного человека этот смысл как бы отраженное в кривом зеркале изображение имеет все же человеческий характер. Важным шагом АВА-терапевта является выявление и изменение нежелательного поведения, отразившегося на ребенке с аутизмом.

ся все основные данные, относящиеся к выполнению программы и показывающие динамику развития ребёнка. Можно сказать, что это основной инструмент для оценки эффективности работы автотерапевта и последующих корректировок программы.

2. Характеристики метода

- **Прикладной:** АВА уделяет внимание, в первую очередь, социально значимым формам поведения. При этом поведенческие аналитики должны принимать во внимание не только кратковременное изменение поведения, но так же учитывать то, как эти изменения могут повлиять на клиента, его окружение и на взаимодействие между ними.

- **Поведенческий:** АВА работает с поведением, то есть меняется само поведение, а не то, что испытуемый о нём говорит. Для поведенческого аналитика целью является не прекращение жалоб на поведение от клиента, а изменение самого проблемного поведения. К тому же, поведение может быть объективно измерено. С тем, что поведением не является, поведенческие аналитики не работают.

- **Аналитический:** Поведенческий аналитик может так или иначе влиять на то поведение, которой следует изменить. В лабораторных условиях запустить или прекратить целевое поведение по желанию экспериментатора, естественно, легче, чем в натуральной среде. Тем более, что на практике это может быть не всегда этично или легко сделать. Байер, Вольф и Ризли считали, что трудности не должны заставлять науку отклоняться от силы её принципов. Таким образом, они представляли два варианта, которые лучше всего использовать на практике для осуществления контроля над поведением и, одновременно, соблюдением этических норм. Первое — это постоянное отслеживание результата, а второе — это использование нескольких базовых техник одновременно (рис.2). Отслеживание результата означает, что перед каждым возможным вмешательством со стороны поведенческого аналитика необходимо измерить параметры целевого поведения. Как только определена чёткая картина поведения, производится внешнее воздействие и необходимые параметры поведения вновь измеряются. Если поведению меняется после интервенции, то производится замер новых параметров до тех пор, пока не установится новый стабильный

рис.2. Схема работы с ребенком

паттерн поведения. Затем, когда вмешательство в поведение прекращается или снижается, то поведение

для технологической характеристики, квалифицированному в АВА, в тать описание процедуры, а затем произвести. Если он сделает ошибку операции или опустит какие-нибудь вопросы, чтобы уточнить прочитано, описание является недостаточным и требует доработки». Технологичность — это признак, который показывает, насколько четко описанной программы действия может применять поведенческие м

- **Концептуальный:** Это характеристика в отношении использования. Любое исследование и программа должны быть концептуально обоснованы новыми принципами поведения. Этот признак АВА говорит о том, что в АВА основывается на принципах. Например, метод использования нововывается на принципе усиления: использования подсказок основные переноса контроля над поведением предшествующие факторы, метод поведения, функцией которого является внимания - основывается на принципе усиления или гашения поведения, помнить, что в АВА нет каких-либо концептуально не обоснованы.

- **Эффективный:** При применении техник результат изменения отслеживается. В частности, работетическим значением переменного поведения (социальной) значимости поведения. Благодаря тому, что в А основе ведется сбор и анализ данных проводить процесс обучения эффективные показывают нам, что ребенок личать карточки членов семьи (дневных реакций) — это говорит о том начать работать над новой целью, бенка этими карточками еще год. зывают, что при применении процесса поведения (например, порицания нежелательного поведения (прыжки изменений в поведении, и количество поведения не уменьшилось — это нужно менять процедуру, и использовать пример, поощрять, когда ребенок с

бо навыку в одной среде — необходимо побеспокоиться о том, чтобы он обобщил этот навык и в другой среде, в повседневной жизни, и в обиходе. Если ребенок научился говорить звук «А» на занятии, но потом этот звук не использует, даже когда хочет апельсин — то это не АВА, это пустая трата времени. Применение АВА предполагает, что те изменения в поведении, которые произошли вследствие поведенческой коррекции, будут постоянными и помогут человеку улучшить качество собственной жизни.

3. Методы ава-терапии для развития навыков

Для того, чтобы четче понять, что из себя представляет данный метод, нужно рассмотреть его виды, направления эффективного влияния на поведение ребенка. Во время занятий применяются:

1. Методика дискретных попыток заключается в разбиении сложных задач на более простые. Для того, чтобы их выполнить даются небольшие по протяженности промежутки времени, во время которых даются подсказки. Из-за этого эффективность обучения значительно увеличивается. Попыток может быть несколько.

2. Вербальное поведение — цель этой методики заключается в том, чтобы научить ребенка разговаривать путем образования связей между словами и их значениями. При таком варианте работы специалист может проводить несколько разных упражнений: говорить слова, а ребенок будет повторять их; называть предметы, а малыш будет указывать на него и говорить его название; обучение требованию или команде, когда ребенок должен что-то попросить и только в таком случае он это получит.

3. Обучение в естественной среде учит ребенка, как вести себя в различных ситуациях, которые моделирует для него терапевт. Основывается на осознании того, насколько важно придать реальный практический смысл тем навыкам, которые изучает ребенок. Данный метод предполагает обучение навыкам в той среде, в которой они впоследствии будут использоваться. Использование естественной повседневной среды ребенка во время терапии может помочь увеличить обобщение приобретаемых навыков для различных повседневных ситуаций. В процессе случайного обучения учителя или инструкторы используют естественные возможности для того, чтобы помочь ребенку обучиться речи. Ребенок выбирает какое-либо желаемое им занятие или деятельность, а инструктор следует за инициативой или интересом ребенка.

4. Главные реакции — эта методика обучения мотивации. Обычно в ней используются на выбор, чередование, каждый поощряется.

5. Обучение самоуправлению — чтобы ребенок смог научиться вести себя самостоятельно и быть более независимым. Малыш учится оценивать и контролировать свое поведение.

6. Видео моделирование. Это обучение соблюдению гигиенических и личным социальным навыкам, поведенческим. Он заключается в том, что ребенок показывает презентации с демонстрацией правильного поведения.

4. Принцип методики АВА

Специалисты по АВА утверждают, что отработка навыков должна быть такой, например, с ребенком раннего возраста предлагается заниматься не менее

Отдельное внимание уделяется обучению поведению аутичного ребенка. Если поведение (стереотипии, агрессия) только устраняется или, по крайней мере, также с помощью системы занятий.

На основе полученных данных делается вывод о причинах поведения, которое является предметом дальнейшей работы. Выявив причину поведения, подбирают альтернативные варианты поведения, подготавливают пациента [6].

Ключевым принципом в АВА является поощрение [1]. Поощрение — это следование за поведением и повышение частоты повторения этого поведения. Поощрение усиливает поведение, и доставляется. Поощрение не обязательно должно нравиться. Например, ругать ученика за нарушения дисциплины, поскольку это единственный способ, которым ребенок может получить внимание. Если нарушения дисциплины будут продолжаться, выговор учителя будет поощрением ученика нарушать дисциплину.

АВА-терапия для аутистов — это программа, которая направлена на коррекцию отклонения у детей. Ценность этой терапии подтверждена многочисленными исследованиями.

тистов, такие как контактность, речь, творческая игра, умение смотреть в глаза, слушать и другие разбивают на отдельные небольшие блоки-действия. Каждое из них затем разучивают с ребенком отдельно. Выполнение каждого действия отрабатывается с помощью системы поощрений и наказаний. В итоге блоки соединяют в единую цепь, которая образует одно сложное действие и, таким образом, формируется определенный навык. Специалист по лечению аутизма во время процесса разучивания действий дает ребенку с нарушениями аутичного спектра задание. Если самостоятельно справиться малыш с ним не может, обучающий дает ему подсказку, а потом за правильные ответы вознаграждает ребенка, при этом неправильные ответы игнорируются. На этом основана АВА-терапия. Обучение по данной методике состоит из нескольких этапов.

Первый этап: начинаем с простого. Одним из упражнений программы является «Язык-понимание». Специалист дает ребенку определенное задание или стимул, к примеру, просит поднять руку, тут же дает подсказку (поднимает вверх руку ребенка), после вознаграждает малыша за правильный ответ. Сделав несколько совместных попыток, малыш пытается совершить действие без подсказки. Специалист снова повторяет ребенку ту же фразу и ждет от него самостоятельного правильного ответа. Если малыш отвечает правильно, без подсказок, то получает вознаграждение (его хвалят, дают что-то вкусное, отпускают играть и тому подобное). Если верного ответа ребенок не дает, задание повторяют снова, используя подсказку. Затем малыш снова пытается все сделать самостоятельно. Упражнение заканчивают, когда ребенок смог без подсказки дать правильный ответ. Когда 90% самостоятельных ответов ребенка на задание специалиста являются правильными, вводится новый стимул, например, просят кивнуть головой. Важно, чтобы задания были максимально различны между собой. Новое задание отрабатывают аналогичным образом.

Второй этап: закрепляем материал. После того, как ребенок хорошо освоит второе задание - «кивни головой», упражнение усложняют. Выученные действия чередуют в произвольном порядке: «кивни головой» - «подними руку», «подними руку» - «подними руку» - «кивни головой» и так далее. Задания считаются освоенными, когда в 90% случаев ребенок дает верный ответ при чередовании выученных упражнений. По

то момент ребенок не просто освоемые с ним стимулы, но и начина задания самостоятельно, дополни уже не требуется. Например, ему крой дверь», показывают 1-2 раза достаточно. Если это получается, освоена, и занятия АВА-терапией Ребенок начинает дальше осваива окружающей среды, как делают э вающиеся малыши, не страдающи

Для поэтапного разучивани сятков действий и предметов необ много усилий и времени. Считает диагнозом «аутизм» АВА-терапия фективна, если занятиям по данно не менее 30-40 часов в неделю. Н; по такой программе желательно д; исполнится 6 лет. АВА-тарпия эф; лее старших деток. Но чем раньше лучше будет конечный результат.

5. Преимущества методики

Для детей с аутизмом чрезв АВА-терапия. Обучение заключа повторении нужного поведения, терапевт помогает переносить ре модель из одной ситуации в др составляющей в достижении усп средственное участие родителей. Положительные результаты появ; быстро. Согласно исследования ной методики Ивара Ловааса, око; которые получили коррекцию п; могут проходить обучение в обы; яние и поведение улучшились у 6; общего числа тех, кто получил ко; методике. АВА-терапия дает возм; тельно развивать ребенка, социали в общество. У детей с аутизмом г; стью исчезают стереотипы. Метод; детям, которые поздно обратилис; лет), освоить речь. Программа ох; познания: от развития понятийно; новления и совершенствования б; мообслуживания.

Плюсы методики АВА

Методика приносит быст; женные результаты

Методика позволяет посл

обслуживания.

6. Недостатки методики

К сожалению, АВА-терапия не может быть применена на начальном этапе, если ребенок с аутизмом испытывает страх перед чужими людьми. Программа достаточно жесткая, использовать ее следует аккуратно. Родители и морально, и физически должны быть готовы к полной отдаче, работа проводится постоянно, система поощрений и наказаний не нарушается. Перерывы или ослабление работы не желательно, так как это может сказаться на результате. Важно понимать, что ребенка не дрессируют, а тренируют — обучают навыкам путем их многократного повторения. Для работы по данной методике необходимо полное послушание ребенка, а добиться его бывает иногда достаточно сложно. Контролировать занятия по такой программе очень важно, однако и дома следует попытаться организовать систему развития, которая соответствовала бы коррекционному плану.

Минусы методики АВА

Эта методика не подходит на начальном этапе коррекции ребёнка, если у ребёнка имеется страх чужих людей, зато наблюдается сильная привязанность к матери.

Также эту достаточно жёсткую методику лучше использовать ограниченно (например, только для формирования речи), если ребёнок не просто контактен, а социально адаптирован и стремится, легко вступает в общение с детьми.

Эта методика требует полной самоотдачи кого-то из родственников ребёнка.

Методика учитывает достаточно строгую систему наказаний и поощрений. Однако коррекция требует полного доверия со стороны родителей к действиям педагога, иначе результата не будет.

Работа по данной системе не терпит перерыва в занятиях. Даже в случае болезни с ребёнком проводится занятие (в облегчённой форме, короткое, на повторение пройденного). Но послабления невозможны.

Методика требует постоянных супервизий, чёткого контроля не только за занятиями, но и за созданием дома системы развития соответствующей плану коррекции.

Методика требует на начальном этапе полного послушания ребёнка, который не всегда легко достигнуть, если ребёнок воспитывался до начала коррекции в системе вседозволенности и полного об-

внимание на чем-либо и часто отвлечься. Важно занятия проводить в тишине, делить на маленькие отрезки. Повторять замедленность в обучении, объясняют максимально простым языком, чтобы ребенок научился свободным телом один на один, можно предложить с двумя людьми и так постепенно уменьшать количество окружающих. У таких детей навык наблюдения, поэтому при правильном обучении мешает раскачивание, хлопанье в ладоши, различают существенный и несущественный их реакция иногда может быть чересчур или, наоборот, очень слабой. Чтобы привлечь внимание, они чаще всего полагаются на слух. Дети, хорошо воспринимающие на слух, наиболее успешно развиваются АВА.

АВА-терапия является единственной коррекционной работой с детьми, которая вызывает такое количество слез. Различные недовольства порождают информацию, или неквалифицированные специалисты, которых сегодня достаточно много, данная программа становится все менее эффективной. Эффективность работы самым непосредственным образом зависит от квалификации специалиста, поэтому выбирать его необходимо очень тщательно.

Заключение

Поведенческая коррекция аутизма важна. Ее главная задача — помочь детям справиться с нарушениями в развитии, адаптироваться к окружающей среде и принять в жизни более полноценное участие. Следует помнить, что дети-аутисты не лучше и не хуже, они просто другие. Отличительной особенностью является взгляд, «погруженный в себя», могут найти связи с внешним миром.

В результате АВА-терапии ребенок учится определенным навыкам. Это касается на «социальные поведенческие навыки» у ребенка дошкольного возраста, т.

- устанавливать зрительный контакт
- имитировать основные движения
- имитировать действия с предметами
- имитировать мелкие и точные движения
- имитировать произношение

грамм более высокого уровня - «Скажи, что будет, если...» (предугадывает исход действия), «Расскажи историю», «Делай как (имя сверстника)», «Позови (имя сверстника) играть».

В АВА терапии существуют несколько терапевтических моделей, рассчитанных для раннего детства (от 1,5 3,5 лет), дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых.

Данная методика не пытается адаптировать мир под ребёнка (то есть, не создаёт комфортную среду, как методика ТЕАССН или Son-Rise). Методика АВА заставляет ребёнка войти в окружающий мир, в общение, даже помимо его воли на первом этапе коррекции.

Методика АВА ТРЕБУЕТ, чтобы ребёнок вступил в коммуникацию и достигает этого любым путём, который доступен ребёнку.

Задача данного метода терапии двойная: выработать у ребенка желание учиться и помочь понять ему, что обучение возможно.

В основном, применение АВА более всего известно, как метод терапии для людей с нарушениями развития, прежде всего терапии аутизма и расстройств аутистического спектра. Однако, АВА дисциплина позволяет найти подход к любому человеку. Этот метод имеет широкий спектр применения: воспитание детей, образование, поддержание здорового образа жизни, спорт и физическую культуру, изучение иностранных языков, профилактику заболеваний, лечение различного рода зависимостей, увеличение производительности труда и другие.

Список литературы

1. Бейкер Б. Путь к независимости детей с особенностями развития [Текст] : / Б. Бейкер, А. Брайтман. - 2006. - 497 с.
2. Джон О. Купер, Прикладная [Текст] : / Джон О. Купер, Тилльям Л. Хьюард; пер. с англ. З. Х. - Москва.: - «Практика», 2016. - 8
3. Ловаас И. Книга Я Teach I Disabled Children: The Me Book t Lovaas. - University Park Press; (Ar
4. Мелешкевич О., Эрц Ю. Сние в прикладной анализ поведения О. Мелешкевич, Ю. Эрц. - Самара: - 208 с.
5. Никольская О.С. Аутичны мощи [Текст] : / Е.Р. Баенская, М.М. О.С. Никольской. - Москва.: -Тене
6. Фрост Л. Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS) для педагогов / Л. Фрост, Э. Тенериф, 2011. - 416 с.
7. Шрамм, Р. Детский аутизм (Applied Behavior Analysis) : терапия в методах прикладного анализа поведения / Роберт Шрамм; пер. с англ. З. И. науч. ред. С. Анисимова. — Екатеринбург, 2013. — 208 с.

**Абай облысы Аягөз ауданы білім бөлімінің
«№3 жалпы орта аралас білім беру мектеп» КММ
Дене шынықтыру пәні мұғалімі
Кайырбек Алтынбек Қазбекұлы**

**ҚАЗАҚТЫҢ ҰЛТТЫҚ ОЙЫНДАРЫН ДЕНЕ ШЫНЫП
ПӘНІНДЕ ҚОЛДАНУ**