

## **КАНИСТЕРАПИЯ В РАЗВИТИИ СОЦИАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ У ДЕТЕЙ С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ**

*Д.О. Климович, П.Д. Садковский, 3 курс*

*Научный руководитель – Е.Е. Лебедь–Великанова, старший преподаватель*

*Полесский государственный университет*

По мнению Баенской Е.Р. ранний детский аутизм рассматривается как биологически обусловленный особый тип психического дизонтогенеза – искаженное психическое развитие [2].

Ранний детский аутизм, или “Синдром Лео Каннера” – это особая форма нарушенного психического развития с неравномерностью формирования различных психических функций, своеобразными эмоционально – поведенческими, речевыми и интеллектуальными расстройствами.

Проблема раннего детского аутизма у детей в настоящее время является одной из наиболее актуальных, что обусловлено, прежде всего огромным ростом статистических показателей распространенности данного диагноза по всему миру [4].

Согласно статистическим данным, предоставленным в 2000 году, количество пациентов с диагнозом РДА варьировало от 5 до 26 на 10 000 детей. Спустя 5 лет показатели значительно увеличились – один случай этого расстройства приходился на 250 – 300 новорожденных. В 2008 году

статистика приводит следующие данные – среди 150 детей один страдает этим заболеванием. За последние десятилетия количество пациентов с аутистическими расстройствами увеличилось в 10 раз. Сегодня в Соединенных Штатах Америки эта патология диагностируется у каждого 88 ребенка. Если сравнивать ситуацию в Америке с той, которая была в 2000 году, то количество аутистов увеличилось на 78 процентов. По существующей информации в России аутизмом страдает один ребенок из 200 000 детей, и, очевидно, что эта статистика далека от реальности. Отсутствие объективной информации о пациентах с этим расстройством говорит о том, что существует большой процент детей, у которых оно не диагностируется.

Современные отечественные и зарубежные исследователи О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М. М. Либлинг, С.А. Морозов и др., отмечают, что одним из главных недостатков, препятствующих успешной адаптации детей с детским аутизмом, является нарушение коммуникативных навыков. Данное нарушение проявляется в виде отставания или отсутствия разговорной речи, неспособности инициировать или поддерживать диалог, а также в виде стереотипных высказываний и ряда других специфических особенностей [3].

**Целью** работы является изучение влияния канистерапии у детей с ранним детским аутизмом на развитие социального взаимодействия.

Методы исследования:

– анализ научно–методической литературы, в котором изложены сведения медицинского, психологического и педагогического характера, с помощью которого изучено влияние канистерапии на социальное взаимодействие детей с ранним детским аутизмом.

Группы упражнений с собакой и предметами по уровню сложности:

- Работа с собакой на расстоянии (без контакта) (прогулка на поводке; расчесывание расческой на длинной ручке; выполнение команд на месте);
- Работа с собакой на короткой дистанции с кратчайшими элементами контакта с телом (прогулка на коротком поводке; расчесывание расческой на короткой ручке, расческой–перчаткой; выполнение команд на месте, собака рядом с пациентом);
- Сложное взаимодействие пациент–собака–предметы–люди (внимание пациента акцентируется на совместности действий, подчеркивается «мы вместе»);
- Манипуляции с предметами и собакой, контакт короткий. При выполнении упражнения озвучивается необходимость действия пациента для собаки;
- Акцентированное взаимодействие с собакой и для собаки, контакт средней продолжительности. При выполнении упражнений подчеркивается, зависимость собаки от действий пациента (ей без тебя не поест, самой лапы не вытереть и т.п.);
- Самостоятельные действия с собакой, контакт продолжительный.

Контроль эффективности терапии необходимо проводить после каждых 10 занятий, например, по оценочной шкале раннего детского аутизма (The PDD Assessment Scale/ Screening Questionnaire), тестом АТЕК [2].

Канистерапия – это занятия со специально обученными собаками, направленные на коррекцию, реабилитацию и социальную адаптацию лиц, нуждающихся в социально–психологической помощи, проводимые под руководством квалифицированного канистерапевта. Так же, это метод, действующий на возрастание психологического здоровья личности. Понимание канистерапии является широким. Она может предполагать:

- Использование собаки как тренажера;
- Использование собаки как мотиватора поведения;
- Рассмотрение собаки как участника группового психотерапевтического действия. Канистерапия рассматривается как профессиональный вид помощи, требующий специальной подготовки канистерапевтов и специального обучения животных, соблюдения правил техники безопасности и этического кодекса канистерапевта [4].

**Выводы:** Анализ научно–методической литературы позволил установить, что на сегодняшний день в мире ежегодно увеличивается количество детей с ранним детским аутизмом, имеющие нарушения социального взаимодействия, по различным причинам. Применение канистерапии для детей с ранним детским аутизмом способствует их социализации и развитию коммуникации. Благодаря этим занятиям происходит настройка ребенка на активный контакт с окружающим миром, ребенок чувствует себя в безопасности и эмоциональном комфорте, происходит коррекция поведения, а, следовательно, и социальная адаптация данного ребенка.

### **Список использованных источников**

1. Агафонычев, В.Д. Как нас лечат собаки / В.Д. Агафонычев. М.: 2015. – 563 с.
2. Баенская, Е.Р. Особенности раннего аффективного развития аутичного ребенка / Е.Р. Баенская // Дефектология. – 1995. – № 5. – С. 76–83.
3. Никольская, О.С., Баенская, Е.Р. Либлинг, С.А., Морозов, М.М., Дети с нарушениями общения / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, С.А. Либлинг, М.М. Морозов. – М.: Просвещение, 1989 – 278 с.
4. Сырова, Н.В., Бережанская, Н.С. Проблемы общения детей с синдромом раннего детского аутизма / Н.В. Сырова, Н.С. Бережанская // Актуальные вопросы современной педагогики. – Уфа: 2014.— 71–73 с.