

*Харченко Дарья Александровна,
помощник психолога,
«Абилитационный центр коррекции поведения и речи «АбаДона»
Ростов-на-Дону*

К ВОПРОСУ О СЕНСОРНОЙ ДЕПРИВАЦИИ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

АННОТАЦИЯ:

В статье представлен теоретический анализ и практический опыт «сенсорной интеграции» с точки зрения различных областей знаний. Описывается опыт специалистов в сфере сенсорной депривации и сенсорной интеграции, а также создания комплексного многоуровневого образовательного пространства для детей с расстройством аутистического спектра. Охарактеризован механизм включения ребенка с сенсорной депривацией и расстройством аутистического спектра в комплексное многоуровневое образовательное пространство. Описаны признаки и проявления сенсорной депривации у детей с расстройством аутистического спектра.

Ключевые слова: сенсорная депривация, сенсорная интеграция, сенсорное развитие, сенсорный опыт, сенсорная перегрузка, расстройство аутистического спектра, восприятие, умственное развитие, гиперчувствительность, эмоциональное и психологическое истощение, флоатинг-терапия, полевое поведение, самостимуляция, самоповреждение, стереотипии, ритуальное поведение, агрессивное поведение, аутоагрессия.

Актуальность темы состоит в том, что в современное время остро стоит проблема помощи детям с расстройством аутистического спектра. Большое внимание к данной теме обусловлено ежегодным ростом показателей первичной и общей заболеваемости, осложненными формами клинического течения, трудностями ранней диагностики и постановки диагноза аутизма и

других расстройств аутистического спектра. Оказание помощи детям страдающим аутизмом является одной из важнейших задач современного общества. Ведь аутизм на сегодняшний день не излечим. Под организацией оказания медицинской помощи детям с таким диагнозом подразумевается, в первую очередь, ранняя диагностика и лечение тех психических нарушений, которые сопутствуют либо осложняют течение аутизма.

Специалистам и родителям предлагается множество подходов к работе с детьми с аутизмом, к ним относятся: прикладной анализ поведения (АВА), флортайм (Floortime), сенсорная интеграция, метод Миллера и т.д. В свою очередь, при работе с особенными детьми акцент делается на психокоррекционную помощь и реабилитацию, которые способны изменить качество жизни детей-аутистов, их социальную адаптацию и интеграцию в общество сверстников.

Одним из ключевых симптомов, над которым нужно работать специалистам в преодолении расстройства – это сенсорная депривация.

Рассмотрим же подробнее какие подходы мы имеем для преодоления данной особенности.

Американская исследовательница и терапевт Джин Айрес в 1979 году в своей книге «Ребенок и сенсорная интеграция», ставшей классическим трудом западного научного мира, обратилась к специалистам по физической и социальной реабилитации, родителям, желающим по-новому взглянуть на проблемы и трудности своих детей и выработать стратегию поддержки.

Автор давала рекомендации такого характера: акцентировала внимание на необходимости понимания динамического взаимодействия всех сенсорных систем, на проведении занятий в приятной обстановке, насыщенной тактильными, проприоцептивными и вестибулярными стимулами (подвесы, скутеры, мячи), на выполнении упражнений для вестибулярной, проприоцептивной, тактильной систем, которые помогут ребенку восполнить дефицит в сфере сенсорной интеграции базу для эффективной работы всех

сенсорных систем и их взаимодействия (обучения необходимым навыкам), всё это очень сильно меняло качество жизни детей с расстройством аутистического спектра.

Теория сенсорной интеграции, разработанная Э. Джин Айрес [1], послужила толчком к описанию различных проблем особенных детей. Занимаясь проблемой сенсорной интеграции, автор предположила, что среди детей с трудностями обучения есть подгруппа детей с сенсорно-интегративным дефицитом, у которых только недостаточность сенсорной интеграции – без каких-либо очевидных причин (нарушение органов восприятия, неврологические поражения) – может вызвать трудности обучения. Исследования психолога оказали большое влияние на формирование иных практик в эрготерапии.

Книга немецкого эрготерапевта Уллы Кислинг продолжает публикации, посвящённые сенсорно-интегративной терапии. Автор, специалист с огромным опытом практической работы, раскрывает, как теоретические принципы сенсорной интеграции могут быть применены в конкретных ситуациях. Данные исследования этих и других ученых помогли строить свою коррекционную работу не только специалистам – неврологам, психологам, реабилитологам, педагогам, но и объясняли родителям многие непонятные аспекты поведения их детей.

Инга Флеминг – врач-педиатр, специалист по детскому развитию отмечала, что в книге «Сенсорная интеграция в диалоге» Улла Кислинг показывает то, что хотя терапевтические занятия применяются в работе с детьми с различными проблемами, они пойдут на пользу любому ребенку, если терапевт научится понимать его сигналы и отвечать на них, установив тем самым тесный круг общения, обеспечивающий возможность для дальнейшего развития.

Таким образом, Улла Кислинг в своей книге показывает, как, по её представлениям, следует строить диалог с ребёнком. Вести диалог – значит

постоянно оглаживаться на партнёра по диалогу. В таких случаях помогает развитая человеческая интуиция [4].

Далее рассмотрим, что такое сенсорное развитие в норме и при нарушенном развитии. Сенсорное развитие ребенка строится благодаря трём основным компонентам: зрительная, тактильная и проприоцептивная система. Рожденный на свет ребенок сразу готов взаимодействовать с окружающим миром: он наблюдает за окружающей действительностью, улавливает звуки, чувствует температурные колебания, получает сенсорный опыт.

Знакомство ребенка с миром происходит посредством восприятия окружающих предметов с помощью чувственных органов (зрение, слух, осязание, обоняние, вкусовые рецепторы) и дальнейшее формирование индивидуальной картины мира. На воспринимаемых образах формируется мыслительная деятельность, воображение, запоминание. От целостности восприятия напрямую зависит дальнейшее умственное развитие ребенка.

Таким образом, целью сенсорного развития является формирование у ребенка определенных эталонов: научиться определять и называть различные свойства предметов, иметь знания об их разнообразии, уметь применять эти знания для анализа различных свойств, предметов, объектов, явлений в различных ситуациях (цветовой эталон, эталон формы).

Значимость сенсорного развития неопределима, при правильном подходе и обучении необходимо разрабатывать и использовать способы развития восприятия, основной целью которых будет вооружение ребенка культурой сенсорного воспитания.

Важно подчеркнуть, что в процессе обучения центральная роль принадлежит не только зрению, но и вестибулярному анализатору, проприоцептивной и тактильной системе. Роль зрения в теории сенсорной интеграции сводится к восприятию формы и пространства, конструированию и зрительно-моторной координации (к выполнению различных письменных заданий) (Ayres, 1972a).

Теория сенсорной интеграции – теория о взаимосвязи мозга и поведения, которая состоит из трёх компонентов, в свою очередь, каждый компонент включает в себя общий постулат [2]:

1. Обучение зависит от способности воспринимать и обрабатывать ощущения от собственных движений и от внешних воздействий;

2. Люди, у которых наблюдается пониженная чувствительность к обработке сенсорной ощущений, могут иметь трудности с продуцированием адекватных действий;

3. Усиленные сенсорные ощущения, способствующие адаптивному взаимодействию, приводят к улучшению поведения и обучения.

При неправильном развитии сенсорного восприятия ребенок начинает испытывать «сенсорный голод». Понятие «сенсорная депривация» исследуется нами с точки зрения различных областей знаний (нейробиология, психиатрия, психология, логопедия, психотерапия). В общенаучном понимании категория «сенсорная депривация» рассматривается как одна из форм психического состояния, характеризующаяся отсутствием достаточного количества сенсорных раздражителей (звуковых, вкусовых, оптических, обонятельных, тактильных) и отсутствие эмоций, связанных с этими раздражителями.

Изучением, исследованием, профилактикой и коррекцией сенсорной депривации занимаются психологи, психотерапевты и психиатры, эрготерапевты (Улла Кислинг, Джин Айрес, Анита Банди, Шелли Лейн, Элизабет Мюррей, Джон Лилли).

Главным для нашего исследования представляется выявленная в результате анализа определений и характеристик сенсорной депривации у детей с расстройством аутистического спектра возможность её существования относительно какого-либо субъекта (индивидуального или совокупного), для которой она имеет определённую значимость.

Дефицит сенсорной информации приводит к эмоциональному и сенсорному голоду. В результате у человека происходит активация процессов воображения и восприятия. В зависимости от длительности пребывания в условиях ограниченного восприятия, развивается заторможенность, смена настроения, апатия. Итак, выделяются условные симптомы депривации, к ним относятся:

- нарушение в направленности мышления;
- нарушения в работе высших психических функций: словесно-логическое мышление, речь, внимание, запоминание;
- нарушение ориентации во времени и пространстве;
- неприятные ощущения в теле: головные боли, сухость во рту, боли в глазах, затекание конечностей, зуд;
- галлюцинации, иллюзии и обман восприятия;
- бредовые идеи;
- временный психоз;
- деперсонализационные расстройства;
- дегенеративные изменения в нервных клетках;
- возникновение «особых» психических состояний;
- изменения состояний сна и бодрствования;
- появление страхов и фобий;
- повышенная тревожность;
- депрессия, сменяющуюся агрессией;
- повышенная креативность;
- нежелание что-либо делать.

Говоря о детях с расстройством аутистического спектра и другими нарушениями развития, чаще всего встречается зрительная, слуховая и стимульная депривация, где подразумевается нарушение чувствительности от поступающих из внешнего мира сигналов. У особенных детей данное нарушение подразделяется на тотальное или частичное и может привести к

отставанию в умственном и психическом развитии, к появлению гипер- и гипочувствительности к сенсорным параметрам среды: температура, боль, звуки, текстура предметов.

Стоит отметить, что дети с расстройством аутистического спектра и другими нарушениями развития, переживающие сенсорную депривацию, имеют недоразвитость двигательных навыков, отставание умственного и речевого развития.

Существуют признаки сенсорной депривации у детей с РАС:

- полевое поведение (например, ребенок не ориентируется на собственные мотивы, увлекается тем, что показали или отвлекается на окружающие стимулы);

- самостимулятивное поведение (повторяющиеся действия, осуществляемые с помощью собственного тела или окружающих предметов, нацеленные на получение сенсорных ощущений, например, раскачивание, скрипение зубами);

- самоповреждающее поведение или аутоагрессия (направлено на получение тактильных ощущений: чесание царапание, укусы самого себя, удары по телу; может проявляться в виде попытки получить желаемое, заявить о своей потребности);

- стереотипное поведение (повторяющиеся действия, например, ребенок трясёт руками, раскачивается вперед и назад, озвучивает мультфильмы, расставляет предметы в ряд);

- ритуальное поведение (ребенок делает одно и тоже в определенной ситуации, не нарушая последовательности своих действий, например, ребенок ходит по одной дороге или только в определенный магазин и покупает там только гранатовый сок определенного вида);

- агрессивное поведение (агрессия – это состояние, которое наступает при активности защитных свойств организма в условиях сильного раздражителя, например, сенсорного; ребенок может драться, бить, кусаться,

хватать за волосы, бросать предметы). Таким образом, вышеупомянутые признаки сенсорной депривации, которые возникают у детей с РАС могут в дальнейшем повлиять на развитие особенного ребенка.

На поведенческом уровне, в рамках прикладного анализа поведения (АВА), сенсорная депривация мешает получению и освоению новых навыков, так как у ребенка может формироваться агрессия по отношению к окружающим, а также и по отношению к себе (аутоагрессия). Если ребенок недополучает определенную порцию сенсорных, тактильных ощущений от матери, можно предположить, что впоследствии могут возникнуть проблемы тактильной депривации (отсутствие или недостаток ласк и поглаживаний) сродни недополученную организмом питательных веществ, голоду. Она приводит к истощению нервной системы и запаса жизненных сил.

Сенсорная депривация может принимать различные формы и виды, перетекать в психические состояния: вызывает у ребенка временный психоз или становится причиной временных психических нарушений. Существуют технологии по преодолению сенсорной депривации, которые описаны в научной литературе.

Первый метод, основоположником которого является Джон Каннингем Лилли, это флоатинг-терапия, которая рекомендована при повышенной тревожности, чрезмерном сенсорном насыщении, склонности к раздражительности и агрессивному поведению, а также аутоагрессии и проблемах с сопротивляемостью стрессам. Данная процедура позволяет расслабить все мышцы тела, способствует улучшению сна, мозговой активности и активизация участков мозга, отвечающих за творческое мышление.

Второй метод, автором которого является Джин Айрес, это сенсорная интеграция ребенка – нечто иное как взаимодействие всех органов чувств, под этим подразумевается упорядочивание ощущений и раздражителей таким образом, чтобы ребенок мог адекватно реагировать на определенные стимулы

и действовать в соответствии с ситуацией. Ведь именно сенсорная интеграция способствует развитию и получению сенсорного опыта, помогает особому ребенку адаптироваться к окружающей среде, корректирует сенсомоторные нарушения и поведенческие проблемы.

Сенсорная интеграция способствует получению и обогащению сенсорного опыта через сенсорные игры: забрасывание тяжелыми подушками, погружение рук в кинетический песок, сенсорные коробки (с фасолью, гречкой, кофе, манкой), ныряние и плавание в сухом бассейне, пребывание в сенсорной комнате, использование игрушек с разными наполнителями для получения тактильного опыта (гелиевые шарики Марблс, игрушка анти-стресс), прикладывание к уху звуковых игрушек, раковин, качание на балансирах. А также, проведение специалистом занятия с обонятельными и вкусовыми играми (вкусовое лото, лото запахов).

ВЫВОДЫ

Сенсорное восприятие – главный источник к познанию мира.

Существуют признаки сенсорной депривации: полевое поведение, самостимулятивное поведение (стимминг), самоповреждающее поведение (аутоагрессия), стереотипное поведение, ритуальное поведение, агрессивное поведение.

Сенсорная депривация может стать спусковым моментом для формирования различных форм деструктивного поведения и приводит к снижению потока импульсов центральной нервной системы.

Описанные технологии по преодолению сенсорной депривации действительно оказывают положительное воздействие на все органы чувств ребенка, а также способствует обогащению вестибулярной, проприоцептивной и тактильной систем. Сенсорная интеграция способствует получению и обогащению сенсорного опыта через сенсорные игры и занятия со специалистом.

Таким образом, сенсорная депривация и сенсорная интеграция тесно переплетаются друг между другом. Сенсорная депривация ограничивает либо лишает человека возможности контакта с внешним миром через органы чувств, в свою очередь, сенсорная интеграция помогает организовать и направить органы чувств в нужное русло, использовать их в целенаправленной деятельности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. **Айрес, Э. Дж. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития / Э. Дж. Айрес; [пер. с англ. Юлии Даре]. – 5-е изд. – М.: Теревинф, 2018. – 272 с.**
2. Банди, Анита. Сенсорная интеграция: теория и практика /Анита Банди, Шелли Лейн, Элизабет Мюррей; пер. [с англ.] и науч. Ред. Д.В. Ермолаева. – 2-е изд. – М.: Теревинф, 2019. – 768 с.
3. Гилберт К. Аутизм у детей: медицинские и педагогические аспекты Текст. / Гилберт К., Питере Т СПб., ИСП и П, 1998. - 144 с.
4. Кислинг Улла. Сенсорная интеграция в диалоге: понять ребенка, распознать проблему, помочь приобрести равновесие / Улла Кислинг; под ред. Е.В. Ключковой; [пер. с нем. К.А. Шарп]. – 2-е изд. – М.: Теревинф, 2011. – 240 с.
5. Семаго Н.Я Обучение детей с расстройствами аутистического спектра методические рекомендации для педагогов и специалистов сопровождения основной школы Серия «Инклюзивное образование» Москва, 2012. 77с.
6. Ганс Аспергер. Синдром Аспергера [электронный ресурс]
URL: www.aspergers.ru