

Законодательством Республики Казахстан в соответствии с основополагающими международными документами в области образования предусматривается принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями, это значит, что каждый имеет право на образование, в том числе и ребенок с аутизмом.

Возможности инклюзивного образования детей с аутизмом определены в «Методических рекомендациях по определению детей с аутизмом в организации образования» (приказ МОиН №4-02-4/1435 от 28 мая 2010г.). Согласно этим методическим рекомендациям 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.

Определение аутичных детей в общеобразовательные (инклюзивные) и специальные (коррекционные) организации образования проводится на основе комплексного обследования их в психолого-медико-педагогических консультациях. Организация эффективного коррекционно-развивающего обучения невозможна без проведения тщательной всесторонней диагностики, задача которой выявить характер патологии, ее структуру, индивидуальные особенности проявления.

Одно из центральных мест в системе комплексного обследования детей дошкольного и школьного возраста на психолого-медико-педагогической комиссии занимает оценка речевого развития ребенка. Известно, что речь почти всегда является показателем того или иного отклонения в общей картине нервно-психического состояния. В речевом нарушении аутичных детей, ученые специалисты выделяют следующие признаки:

- полное отсутствие навыков речи или медленное их развитие;
- если ребенок использует разговорную речь, то при этом он упоминает о себе во втором или в третьем лице (ты, он), но не в первом (я);
- отсутствие реакции на просьбы взрослых, как будто ребенок не слышит;
- частые состояния отрешенности от внешнего мира, пустой взгляд в пространство;
- ребенок не реагирует, когда называют его имя, особенно, если оно перечисляется наряду с несколькими другими именами;
- даже если ребенок говорит, то при этом может иметь место полное непонимание смысла произносимого;
- ему свойственны необычайный тембр голоса или монотонная речь;
- плохо усваивает навыки общения. Например, не машет ручкой при расставании с близкими.

При сборе анамнеза психического развития детей рассматриваемой группы в условиях ПМПК, мы отметили для себя, что речевые расстройства у этих детей достаточно выражены и специфичны уже в первые два года жизни. Обычно в начале беседы при вопросах об особенностях «предречевого» развития ребенка большинство родителей отвечали, «что этот период не вызывал у них каких-либо тревог.

Однако при специально направленных вопросах выявились те или иные отклонения разной степени выраженности. Так, например, из опросов выявлено, что гуление у них появлялось вовремя, но звуки бывают лишены интонирования; лепет отсутствовал вообще или был выражен слабо; первые слова чаще появлялись в обычные сроки, в основном это обычные слова: «мама», «папа», «деда». Однако в большинстве случаев отмечалось применение их без обращения, неотнесенность к близкому. Иногда первые слова, которые появлялись у детей были необычными для данного речевого