

Министерство образования и науки Хабаровского края
Краевое государственное казенное общеобразовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы "Школа-интернат № 3" (КГКОУ ШИ 3)
680018 г.Хабаровск, 18, ул. Партизанская, 93Б

Краевой семинар «Организация образования психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС» 30.03.2023 г.

Ребенок с РАС. Психолого-педагогические особенности.



Лангеланд Юлия Валерьевна
Учитель-дефектолог КГКОУ ШИ №3.
Поведенческий специалист.
г.Хабаровск.

Основные факты

- Аутизм – это разнообразная группа патологических состояний, обусловленных особенностями развития головного мозга;
- Признаки аутизма могут быть выявлены уже в раннем детстве;
- Согласно статистике ВОЗ на март 2022 года, аутизм присутствует примерно у 1 ребенка из 100. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders> .

Основные факты в России

- В России нет статистики по аутизму;
- По самым оптимистичным подсчетам не менее 300 000 детей в России с расстройством аутистического спектра (РАС);
- В России поставлен диагноз РАС у 31 000 детей.

(по данным фонда «Выход» на 2022 год <https://autism.help/>)

Нет никаких границ

- **Ребенок с аутизмом может родиться в любой семье!**
- **Независимо от расы, религии, национальности, генетики и социального статуса;**
- **Наука пока не знает точных причин аутизма;**
- **От аутизма нет волшебной таблетки;**
- **Ребенок с аутизмом вырастет во взрослого с аутизмом.**

Клинические особенности

- Аутизм представляет собой спектр расстройств;
- Международная классификации болезней (МКБ-10);
- Нарушение поведения при аутизме.

Психолого-педагогические особенности

- Отсутствие улыбки и зрительного контакта! («больно»);
- Не откликается на свое собственное имя;
- Отсутствие указательного жеста в 1 год! («звонит колокол»);
- Неумение строить отношения со сверстниками;
- Неумение ребёнка обращаться с просьбой к членам семьи;
- Коммуникативные нарушения отражаются на речи.

Психолого-педагогические особенности

- задержка или полное отсутствие спонтанной речи
- относительная неспособность начинать или поддерживать беседу
- повторяющаяся и стереотипная речь;
- отсутствие разнообразных, спонтанных ролевых игр
- поглощенность стереотипными и ограниченными интересами;
- внешне навязчивая привязанность к специфическим, нефункциональным ритуалам или действиям;
- повышенное внимание к частям предметов или нефункциональным элементам игрушек

ПРОБЛЕМЫ СНА

- Часто это связано с тревогой, дети могут переживать о том, что происходит с мамой и папой, когда они спят. Многие не понимают, что они проснутся на следующее утро. Их может волновать что-то, что случилось днем, но они не могут рассказать об этом другим людям, потому что им для этого не хватает навыков. Детей могут занимать мысли о предстоящих событиях, но они не могут выразить свои переживания о грядущем дне. Есть и множество других причин, например:
- **сенсорные** – в комнате слишком жарко или холодно, слишком шумно, светло, темно;
- **социальные** – ребенок не очень понимает, что есть время спать и есть время бодрствовать, или не понимает потребности других людей в отдыхе и сне;
- **психологические**;
- **медицинские**.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ СНА, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПРОРАБОТАНЫ С РОДИТЕЛЯМИ

- Необходимо введение приемлемой рутины отхода ко сну, которая, как правило, начинается за час до желаемого времени.
- Никаких гаджетов и экранов перед сном.
- Игры и активности на тонкую (мелкую) моторику хорошо успокаивают. С более маленькими детьми можно вышивать, раскрашивать, заниматься бисером, собирать лего.
- Есть ряд продуктов, способствующих расслаблению перед сном, например: молочные продукты, курица, рыба, вишня, бананы.
- Некоторым детям расслабиться помогает душ или ванна перед сном.
- В спальне должны быть оптимальная температура и полное затемнение.
- Рекомендуется использование специальных фраз про сон.
- <https://nakedheart.online/articles/dzho-smit-stivens-problemy-so-snom-u-rebenka-s-autizmom-programma-rannyaya-ptashka>

ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ

- Проблемы питания распространены среди детей с аутизмом. В действительности у детей с аутизмом вероятность развития нарушений приема пищи в пять раз больше, чем у их типично развивающихся сверстников. Однако бывает сложно сказать наверняка, требуют ли привычки ребенка вмешательства.

Проблемы с приемом пищи часто встречаются у детей и могут включать:

- колеблющееся чувство голода
- разборчивость в еде
- нежелание пробовать новую пищу
- устойчивые предпочтения в еде

ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ

- Повышенная сенсорная чувствительность (вид, запах, текстура)
- Повторяющееся поведение и ограниченные интересы
- Отставание в развитии орально-моторных навыков (откусывать, жевать, перемещать пищу во рту)
- Желудочно-кишечные заболевания, аллергии
- Поведенческие проблемы (привлечение внимания, избегание требования)
- Дефициты коммуникации и социальных навыков

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ РАЦИОНА ПИТАНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПРОРАБОТАНЫ С РОДИТЕЛЯМИ

- Структура и рутина, которые должны включать приемы пищи.
- Должны есть в определенное время три раза в день с двумя перекусами. Между приемами пищи детям можно предлагать воду, но другие продукты и напитки нужно ограничить.
- Продолжайте подавать к столу и менее предпочитаемые продукты. Если их совсем исключить, ваш ребенок не сможет попробовать новую еду. Новые и непредпочтительные блюда нужно подавать небольшими порциями, например одна горошина или половинка виноградины на отдельной тарелке.
- Если вы будете уменьшать количество предлагаемой еды, ваш ребенок с большей вероятностью попробует ее.
- <https://nakedheart.online/webinars/что-делат-если-ребенок-с-аутизмом-плохо---ест>

ПРОБЛЕМЫ ТУАЛЕТНОГО НАВЫКА

- Большинство типично развивающихся детей приобретают навыки опрятности в возрасте от двух до четырех лет, и, как правило, приучение к горшку проходит без особого труда. Но детям с аутизмом и другими нарушениями развития научиться этому сложнее, а отсутствие туалетных навыков может приводить к социальной стигматизации. Данные исследований говорят о том, что для детей с особенностями развития необходимо вмешательство, так как проблема не решается сама собой.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБУЧЕНИЮ ТУАЛЕТНОГО НАВЫКА, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПРОРАБОТАНЫ С РОДИТЕЛЯМИ

- Сбор данных
- Большое количество жидкости
- Обычное нижнее белье
- Подкрепления
- Высаживание на горшок / унитаз по графику
- Обучение коммуникации

ПРОБЛЕМЫ ПОВЕДЕНИЯ

- Дети с расстройством аутистического спектра (РАС) могут проявлять самое разное проблемное поведение. Ребенок может демонстрировать:
- агрессию (бить, царапать или кусать других)
- самоповреждение (бить или кусать себя)
- разрушение (кидать или ломать объекты)
- пикацизм (поедание несъедобного)
- убегание (побеги или уходы)
- истерики
- крики

КОРРЕКЦИЯ ПРОБЛЕМНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- У большинства детей проблемное поведение используется, чтобы сообщить о каком-то желании или потребности. Например, некоторые дети могут бить других, чтобы получить внимание, а другие – чтобы избежать выполнения какого-либо задания.
- Одной из программ помощи, направленных на работу с проблемным поведением, является прикладной анализ поведения (ПАП) или поведенческая терапия (вмешательство).

КОРРЕКЦИЯ ПРОБЛЕМНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- подкрепление надлежащего поведения поощрением
- не давать эмоциональную реакцию на нежелательное поведение ребенка
- использование визуальной поддержки, чтобы объяснить правила
- небольшие, достижимые цели вначале, чтобы стимулировать успех

Работа с проблемным поведением требует терпения. Помните, что вы просите ребенка освоить новые и сложные для него навыки.

<https://nakedheart.online/articles/ustranenie-problemnogo-povedeniya>

Что делать если закрались сомнения?

- Пройти самостоятельно онлайн опросник **M-CHAT-R**, который позволяет определить риск возникновения аутизма у ребенка в возрасте от 16 до 30 месяцев.



https://test.autism.help/?_ga=2.7001914.969305087.1650775295-2104528195.1650775295

ОСНОВНЫЕ ФАКТЫ

- **Способности и потребности могут быть разными и со временем меняться;**
- **Меры вмешательства позволяют добиться улучшения навыков общения и социального поведения;**
- **Уход должен сопровождаться действиями на местном уровне и на уровне всего общества;**
- **Своевременное профессиональное «вмешательство» до 3 лет может заметно минимизировать аутистические проявления.**

Рекомендации для семей, воспитывающих детей с аутизмом

- Принять особенности своего ребенка;
- Структурированность во времени у взрослых и ребенка;
- Вводить визуальное расписание;
- Обучить ребенка просьбам;
- Необходимо запомнить:

**приобретение социальных и гигиенических навыков
важнее, чем академические знания!**



Главная задача семьи и школы

МАКСИМАЛЬНО
ПОДГОТОВИТЬ РЕБЕНКА
К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
ЖИЗНИ!

Что же ещё?

Обращаться в региональные организации и к специалистам:

- Аутизм регионы <https://autismregions.ru/> ;
- «Региональный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения лиц с РАС и ТМНР» <https://rrckhv.ru/> ;
- Краевой центр помощи детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития (КЦПД РАС ТМНР) «Северный» <https://khb-int3.ru/tsentr-tmnr> ;
- КГКОУ ШИ 3 – Краевой ресурсный центр сопровождения инклюзивного образования по сопровождению детей с РАС и ТМНР <https://khb-int3.ru/> ;
- РО ВОРДИ Хабаровского края <http://khabarovsk.vordi.org/>;
- Искать научно-доказанные методы коррекции детей с аутизмом (например, поведенческая терапия) <https://aba-kurs.com/services/kursy-dlya-roditeley/> ;
- Читать литературу и научные статьи на тему аутизма. Повышать свою информированность в области аутизма. <https://autism-aba.blogspot.com/> .

Всем спасибо
за внимание!



Лангеланд Юлия Валерьевна
ismari@list.ru