Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
«Детский оздоровительно-образовательный
(профильный) центр «Гармония»

Памятка для родителей

ДЕТСКИЙ АУТИЗМ:
пути понимания и помощи

Рекомендации ТПМПК г. Барнаула

ДОРОГИЕ РОДИТЕЛИ!

Если эта памятка оказалась у Вас в руках, значит, Вы, так или иначе, столкнулись с проблемой **аутизма…**

Ваш ребёнок болен
и Вам нужна Помощь и Поддержка!

Эта памятка поможет Вам разобраться,
с чем именно Вы встретились.

Главное - НЕ СТОИТ БОЯТЬСЯ и закрывать глаза на проблему. Надо с ней познакомиться поближе и понять, как Вам с этим жить дальше, что предпринять.

АУТИЗМ – это нарушение развития, затрагивающее все сферы психики ребенка (внимание, мышление, восприятие, развитие эмоций, волевых качеств, речь и т.п.)

- **Это** крайняя форма нарушения контактов, уход от реальности, реальных переживаний.

- **Это** постоянное нарушение развития, которое проявляется в течение первых 3-х лет жизни ребёнка.

- **Это** дефект в системе, отвечающей за восприятие внешних стимулов, которые заставляют обострённо реагировать на одни явления внешнего мира и почти не замечать другие.

Диагностировать аутизм, какую-либо его форму возможно только при длительном наблюдении за ребёнком и регистрации 3-х основных симптомов одновременно.

Триада аутизма:

Трудности взаимоотношения с окружающими, близкими. Нарушение социального взаимодействия.

Специфика речевого развития – речь не ориентирована на диалог. Свёрнутые формы речи: штампы, цитаты. Мутизм (отсутствие речи).

Особенности поведения, своеобразие, ограниченность, стереотипность интересов деятельности.

Среди типичных случаев детского аутизма можно выделить детей с четырьмя основными моделями поведения:

1 ГРУППА «Отрешенность от происходящего»:

1. отсутствие зрительного контакта (активное его избегание);
2. полевое поведение (видит в целом, не замечает детали);
3. любит физический контакт (когда его кружат, подбрасывают, качают и т.п.);
4. отсутствие исследовательской активности (наблюдает за окружающей действительностью как бы со стороны);
5. не пользуется речью, жестами (невербальными способами общения);
6. хорошо развита общая моторика (редко ушибается, хорошо вписывается в пространство, ловко прыгает, балансирует);
7. негативизм выражен не активно, дети не защищаются, а просто уходят, ускользают от неприятного вмешательства;
8. с трудом овладевают навыками самообслуживания;
9. стереотипные движения и самоагрессия проявляются лишь на короткое время, при нарушении их покоя.

2 ГРУППА «Захваченность стереотипами»:

1. масса страхов и запретов;
2. изощренные стереотипные действия (воспроизведение одних и тех же привычных и приятных впечатлений): трясут руками, выстраивают предметы в ряды, повторяют одно и тоже слово или фразу, перечисляют цифры, остановки транспорта и т.п.;
3. речевые штампы, эхолалии, слова употребляются в именительном падеже или от третьего лица: «накрыть», «хочешь кушать», используют также цитаты из мультфильмов, песен;
4. сверхчувствительны к физической боли, прикосновениям, поэтому плохо переносят походы к врачу, парикмахеру, мытье и т.д.;
5. напряженная моторика (резкость движений);
6. стремление к скрупулезному сохранению постоянства и порядка. Дети тяжело адаптируются к новой ситуации (невозможно выйти на улицу, куда-то доехать, переставить мебель в доме, изменить маршрут или распорядок дня, избирательность в еде);
7. неожиданные изменения в окружении дезорганизуют ребёнка, могут спровоцировать поведенческий срыв – негативизм, агрессию, самоагрессию;

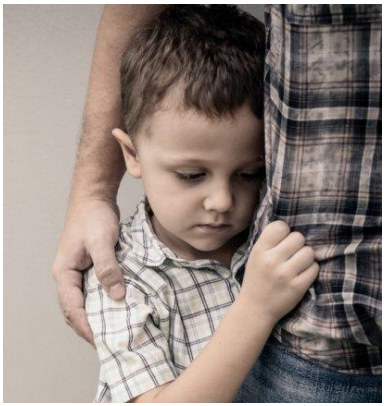
8. в привычных условиях могут усваивать новые навыки, обучаться.
9. развитие психических функций искажено, дети могут обладать уникальной памятью, музыкальным слухом, моторной ловкостью, одарённостью в математических вычислениях и т.п.;
10. может проявляться очень сильная привязанность к близкому человеку – как к основе сохранения стабильности;
11. амбивалентность переживаний: объект интереса может одновременно нравиться и причинять дискомфорт, вызывать чувство страха.

3 ГРУППА «Тяга к монологам»:

1. развернутые, но костные (негибкие, без возможности подстроиться) формы контакта с окружающим миром; невозможность выстроить диалог при общении с другими детьми или взрослыми;
2. поглощенность собственным стереотипным интересом (любит читать, разговаривать, смотреть кино только про насекомых, машины, космос и т.п.)
3. необходимо постоянное подтверждение своей успешности для поддержания активности в обществе;

4. раннее речевое развитие: а). развёрнутая речь, воспроизводят услышанную речь монологом; б). торопливая речь (чтобы не перебили);
5. моторная неуклюжесть – падают, спотыкаются, постоянно ушибаются;
6. захваченность каким-то впечатлением (часто негативным, в том числе непереработанными страхами);
7. неумение находить компромиссы приводит к отвержению в детском коллективе;
8. тяга к энциклопедическим знаниям;
9. ограниченное, фрагментарное представление об окружающем мире.

4 ГРУППА «Зависимость от взрослого»



1. трудности в общении – ранимость, заторможенность в контактах, проблемы в организации диалога, произвольного взаимодействия. Быстро устают от контакта с другими людьми;
2. используют стереотипы социальных правил поведения и навыков взаимодействия, теряются при необходимости их изменения. Негибкость поведения.
3. высокий уровень тревожности;
4. ищут помощи близких, чрезвычайно зависят от них, нуждаются в их постоянной поддержке и

одобрении. Стремятся строить отношения с внешним миром через взрослого, только с его помощью контактируют со средой;

5. при потере эмоциональной связи со значимым взрослым, ребёнок останавливается в развитии и может регрессировать. В его поведении начнут проявляться особенности детей 2-й группы (группа «Захваченность стереотипами» описана ранее в тексте);
6. задержка развития эмоционально-волевой сферы (социальная незрелость, наивность, легко перевозбуждаются, становятся импульсивными);
7. в ситуациях истощения появляются моторные стереотипы– повторения одних и тех же движений;
8. неловкость мелкой и крупной моторики, некоординированность действий;
9. трудности усвоения навыков самообслуживания;
10. задержка становления речи, её нечёткость, бедность активного словарного запаса, поздно появляющаяся аграмматичная фраза;
11. медлительность, неровность в интеллектуальной деятельности. Возможна парциальная одарённость (успешность только в определённой сфере).
12. недостаточность, фрагментарность представлений об окружающем мире, ограниченность игры, фантазии.
13. имеют выраженные проблемы в организации внимания, сложности в сосредоточении на речевой инструкции и её полном понимании.

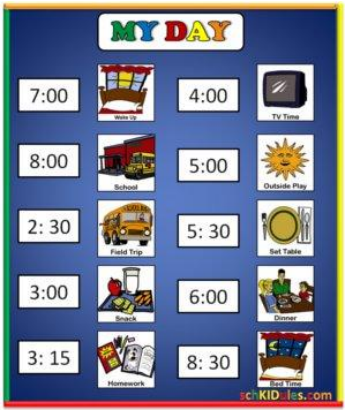
Определите к какой группе относится именно Ваш ребёнок, исходя из особенностей его поведения.

Это поможет Вам и специалистам (психологам, педагогам) найти правильное направление коррекционной работы, развить у Вашего ребёнка большую активность и устойчивость во взаимоотношениях с миром.

РЕКОМЕНДАЦИИ
для родителей детей с аутизмом:

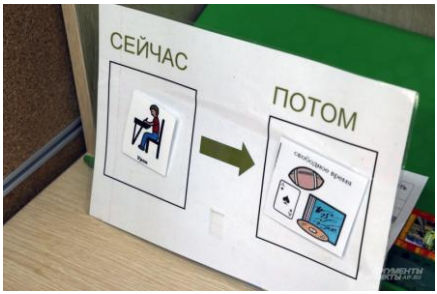
Приемы домашнего воспитания ребенка с аутизмом близки тому, что делают на занятиях психологи.
Вам необходимо вовлечь ребенка в совместные переживания и совместные действия. **Цель домашних занятий** - как можно более активизировать ребенка, включить в коммуникацию, дать положительный опыт осмысления происходящего вокруг.

1. **Составьте** для ребёнка чёткое расписание на день, используя картинки. Разместите его на самом видном месте. С опорой на расписание ребёнок будет легче переходить от одной деятельности к другой, ориентироваться в своём распорядке дня. С вариантами визуальных расписаний ознакомьтесь в Интернете.



2. **Сделайте** табличку с кармашками с надписями «Сейчас» и «Потом», также поставьте её на видном

месте, например, на столе или тумбочке. В кармашки таблички вкладывайте картинки с необходимыми действиями. Например, в кармашек «сейчас» вставляете картинку на тему «Уроки», а в кармашек «потом» картинку «Развлечения».



3. **Учите** ребёнка ухаживать за собой (самостоятельно одеваться, есть, поддерживать гигиену тела и т.п.) с помощью приёмов положительного подкрепления и похвалы.

4. **Играйте** с ребёнком дошкольного и младшего школьного возраста, **усаживая его на колени лицом к себе**, в потешки, рассказывайте стишки, недоговаривайте предложения, делайте паузы, чтобы ребёнок дополнил самостоятельно. Если в паузу ребёнок молчит, начните вы: первый слог громко, остаток слова - шепотом.

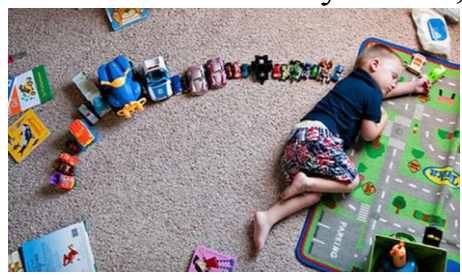
5. Постепенно **вносите** разнообразие в привычные удовольствия ребенка, усиливая их собственными положительными эмоциями.

6. **Активизируйте** речь ребёнка, выполняя неречевые просьбы не сразу: сначала проговаривайте просьбы ребёнка сами, потом повторяйте начало фразы громко, а последнее слово шепотом, делайте паузы, чтобы у ребёнка была возможность сказать,

повторить. Например, «Мама! Дай мне попить!», «Мама, дай мне (шепотом) попить».

7. **Помогайте** ребёнку в организации действий: используйте приём «рука в руке», пишите, рисуйте, лепите и т.д.

8. **Играйте** с ребёнком, опираясь на основной интерес малыша (если есть любимый мультик, то прорисовывать, проигрывать сюжеты из мультика, если ребёнок ставит машинки, предметы в ряды, то постарайтесь подключиться к его деятельности, внося туда смысл (Ты работаешь? Приводишь все в порядок! Какой молодец, а давай я тебе помогу…). Если ребенок не включается в игры, не настаивайте, но обязательно попробуйте в следующий раз.



9. **Эмоционально комментируйте** все, что происходит во время игр, занятий с ребёнком, проговаривайте все действия и ситуации (как это делать лучше всего, покажет специалист)

10. **Повторяйте** понравившиеся игры, при этом каждый раз добавляйте что-то новое, чтобы игра не становилась стереотипной.

11. **Не затягивайте** сюжетную линию, так как произвольное внимание ребенка кратковременно.

12. **Обязательно хвалите** его за успехи, используйте наглядное поощрение (наклейки, печати, конфетки).

13. **Составьте, нарисуйте с ребёнком книжку** о нем самом, раскрывая обыденные сюжеты («Как Саша встаёт по утрам», «Как Саша ездил к бабушке», «Как Саша гуляет» и т.д.), используйте фотографии, рисунки, аппликации.

14. **Чаще гуляйте** с ребенком, узнавая и называя предметы (если ребенок не может повторять названия, нужно делать это самим). После прогулки дома рисуйте с ребёнком, что вы видели по пути – «История прогулки Саши» (метод «сюжетного рисования»).

15. Не забывайте, что поведение ребенка во время игры и занятий дома может быть самым разным, поэтому **сохраняйте спокойствие, не ругайте,** а постарайтесь понять, чего хочет ребенок, и помогите выйти ему из состояния дискомфорта.

Особенности обучения детей с аутизмом

Для детей с РАС (расстройство аутистического спектра) разрабатывается адаптированная программа

обучения, которая учитывает особенности развития ребёнка, его особые образовательные потребности.
На основе ФГОС разработано 4 варианта программы обучения для детей с РАС:

1. Вариант 8.1. – для детей без интеллектуальных отклонений, имеющих положительный опыт общения со сверстниками, данный вариант предполагает 4 года обучения в начальной школе. Ребёнок обучается инклюзивно, в общем классе массовой школы.

2. Вариант 8.2. – для детей с задержкой психического развития. Данный вариант предполагает обучение в начальной школе 5 лет: 1 класс, 1 дополнительный, 2, 3, 4 классы. Наличие дополнительного класса обучения позволяет ребёнку успешно адаптироваться к системе школьного обучения, повысить уровень навыков социального общения, освоить программу 1 класса (сформировать навык чтения, письма, счёта; за этот год происходит дозревание основных психических функций: памяти, внимания, мышления, воображения, восприятия). Ребёнок обучается инклюзивно, в общем классе массовой школы или в специализированных классах для детей с ЗПР, возможно обучение на дому (по рекомендации лечащего врача).

Вариант 8.2. - для детей с задержкой психического развития, **не посещавших детский сад**. Данный вариант предполагает обучение в начальной школе 6 лет: 1 класс, 1 дополнительный, 1 дополнительный, 2, 3, 4 классы. Наличие 2-х дополнительных классов позволяет ребёнку

успешно адаптироваться к школьной среде, системе обучения, освоить основные правила и требования, повысить уровень навыков социального общения, освоить программу 1 класса. Ребёнок обучается инклюзивно, в общем классе массовой школы или в специализированных классах для детей с ЗПР, возможно обучение на дому (по рекомендации лечащего врача).

3. Вариант 8.3. - для детей с лёгкой умственной отсталостью. Данный вариант также предполагает обучение в начальной школе 6 лет: 1 класс, 1 дополнительный, 1 дополнительный, 2, 3, 4 классы. Обучение производится по специально разработанным учебникам, исключены сложные для усвоения предметы: иностранный язык, физика, химия, геометрия и т.д. То есть, программа разработана таким образом, чтобы она могла быть усвоена детьми с нарушением интеллектуального развития. Ребёнок может обучаться как инклюзивно, в массовой школе, так и в школах – интернатах для детей с умственной отсталостью. Также возможно обучение на дому (по рекомендации лечащего врача)

4. Вариант 8.4. - для детей с умеренной, тяжёлой и глубокой умственной отсталостью, с тяжёлыми и множественными нарушениями развития. Данный вариант предполагает обучение в начальной школе 6 лет: 1 класс, 1 дополнительный, 1 дополнительный, 2, 3, 4 классы. Для таких детей составляется СИПР (специальная индивидуальная программа развития),

исходя из возможностей каждого конкретного ребёнка, его уровня развития, особых потребностей. В большинстве случаев данные дети обучаются на дому.

Положительный результат коррекционной работы специалистов напрямую зависит от возраста ребёнка!

Чем раньше выявлено заболевание (в 2,5-3 г.), тем положительнее будет динамика его развития и успех коррекционной работы!

ПОМНИТЕ!

Детям с РАС необходима ПОМОЩЬ, для того, чтобы жить, полностью реализуя свои возможности, справляться с непростыми для них социальными задачами.

Они нуждаются в ПРИЗНАНИИ и ПРИНЯТИИ их особенностей. Дети с аутизмом смогут достойно жить только с ВАШЕЙ ПОДДЕРЖКОЙ!

Памятка подготовлена по материалам
Альманаха «Института коррекционной педагогики»
г. Москва.

Составители:
Абузова Е.Л., Королёва С.Г., Сапрыкина Е.Г.
При участии кандидата психологических наук, доцента
кафедры общей и прикладной психологии АГУ
Дубининой Т.В, главного врача МПЦ Милосердие,
врача психоневролога, психотерапевта Зотова А.Г.

г. Барнаул,
А. Петрова 184 - а,
тел. 49-03-40
senter22@mail.ru
www.гармония22.рф