

Психолого-педагогические особенности детей с ранним детским аутизмом

*КГУ “Шымкентская вспомогательная школа
интернат”*

Дефектолог Боранбаева Гулжан Сеилбековна

Понятие РДА

Аутизм - это психическое расстройство, характеризующееся выраженным дефицитом личностных, социальных, речевых и других сторон развития и навыков общения.

Характерны: склонность к самоизоляции, отгороженность от реального мира и утрата связей с ним, погружение в мир личных переживаний, отсутствие или утрата социальных навыков, полное или частичное отсутствие языковых навыков, повторяющиеся и/или стереотипные действия и интересы, направленные в первую очередь на неодушевлённые объекты.

Причины возникновения

**Конституционные особенности психики
(акцентуация характера, психопатия)**

**Условия хронической психической травмы
(аустическое развитие личности)**

Генетические дефекты

**Тератогенная теория
(экзогенные и средовые факторы)**

**Альтернативные теории
(грибковые инфекции, метаболические,
иммунные и гормональные нарушения)**

Признаки РДА

Аутизм как предельное («экстремальное») одиночество ребенка, формирующее нарушение его социального развития вне связи с уровнем интеллектуального развития

Стремление к постоянству, проявляемое как стереотипные занятия, сверхпристрастие к различным объектам, сопротивление изменениям в окружающем

Необычные реакции на раздражители (дискомфорт или поглощенность впечатлениями)

Особая характерная задержка и нарушение развития речи, также вне связи с уровнем интеллектуального развития ребенка

Раннее проявление (до 2,5 лет) патологии психического развития (причем эта патология в большей степени связывается с особым нарушением психического развития, чем его регрессом)

Группа первазивных (общих) нарушений психического развития

Ранний детский аутизм

синдром Аспергера

синдром Ретта

атипичный аутизм

**гиперактивное расстройство с УО и
стереотипными движениями**

**дезинтегративное
расстройство детского
возраста**

Классификация РДА К. С. Лебединской

с отрешенностью от окружающего (полное отсутствие потребности в контакте, ситуативное поведение, мутизм, отсутствие навыков самообслуживания)

- с отвержением окружающего (двигательные, сенсорные, речевые стереотипии; синдром гиперактивности, нарушение чувства

с замещением окружающего (наличие сверхценных пристрастий, своеобразие интересов и фантазий, слабая эмоциональная привязанность к близким)

- со сверхтормозимостью в отношении окружающего (пугливость, ранимость, лабильность настроения, быстрая психическая и физическая истощаемость).

Классификация РДА О.С. Никольской, М. М. Либлинг, Е.Р. Баенской

**Полная отрешенность от
происходящего**

Активное отвержение

**Захваченность
артистическими интересами.**

**Чрезвычайная трудность
организации общения и
взаимодействия.**

Принципы построения коррекционно-развивающей работы

Объединение сенсорного поля и взаимодействие с близкими;

- Направленность на аутостимуляцию;

Учет эмоциональной незрелости;

- Принцип визуализации;

Учет принципа «суть коммуникации не в словах»

коррекционно-развивающей работы с аутичными детьми.

Направления помощи Этапы	МЕДИКОМЕТОЗНАЯ	ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ	ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ	ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ	РАБОТА С СЕМЬЕЙ
I Диагностический	Медицинская диагностика, характеристика состояния ребенка, определение прогноза	диагностика проявлений психического дискомфорта ребенка	проведение педагогической диагностики, педагогического обследования ребенка	определение особенностей речевого развития ребенка	установление взаимопонимания и тесного контакта с родителями
II Адаптационный	психотерапия родителей, привлечение к процессу медикаментозного лечения	установление контакта со взрослым: смягчение общего фона сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, страхов	адаптация к новым условиям; формирование навыков самообслуживания	взаимодействие ребенка и взрослого; тренировка мускулатуры артикуляционного аппарата, массаж со стимуляцией активных речевых точек	ознакомление родителей с рядом психических особенностей ребенка
III Активирующий	купирование болезненных симптомов и стимулирование психической активности ребенка	стимуляция психической активности направленной на взаимодействие со взрослыми и сверстниками	преждевствика обучения (коррекция специфического недоразвития восприятия, моторики, внимания, речи)	активация речи с помощью жестов, песен, стихов, в ходе тонизирующей игры, просмотр фильмов	составление индивидуального плана программы обучения аутичного ребенка в домашних условиях
IV Формирующий	медикаментозное лечение гибко корректируется, то тонизируя активность ребенка, то купируя болезненные проявления (тревогу и страхи)	формирование у ребенка целенаправленного поведения	обучение чтению, письму, формирование навыков изобразительной деятельности, навыков игры со сверстниками	работа по формированию диалогической речи, обучение спонтанно воспроизводить слова, штампы	обучение родителей методам воспитания аутичного ребенка; организация его режима, привитие навыков самообслуживания
VI Корректирующий	поддерживающая психофармакологическая и общеукрепляющая терапия, массаж	преодоление отрицательных форм поведения: агрессии, негативизма, расторможенности влечений	реализация коррекционно-развивающих задач; коммуникация и социализация ребенка в обществе, расширение представлений об окружающем мире	обучение спонтанной речи; постепенное расширение словарного запаса слов; все действия комментируются речью; коррекция речевых нарушений	обучение родителей, терапия, подготовка к школе