

ГБОУ школа интернат с. Старый Буян



**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С  
РОДИТЕЛЯМИ  
ДЕТЕЙ С  
РАССТРОЙСТВАМИ  
АУТИСТИЧЕСКОГО  
СПЕКТРА**



**Подготовила : Ромаданова С.В.**

**2020 год**



**Важное условие эффективности  
работы с детьми, имеющими  
РАС**



Неотъемлемым условием эффективной коррекционной работы и успешной адаптации ребенка с РАС является работа с его семьей.

Нарушения в развитии ребенка, его поведенческие проблемы становятся сильнейшим источником стресса и приводят к дезадаптации всех членов семьи.

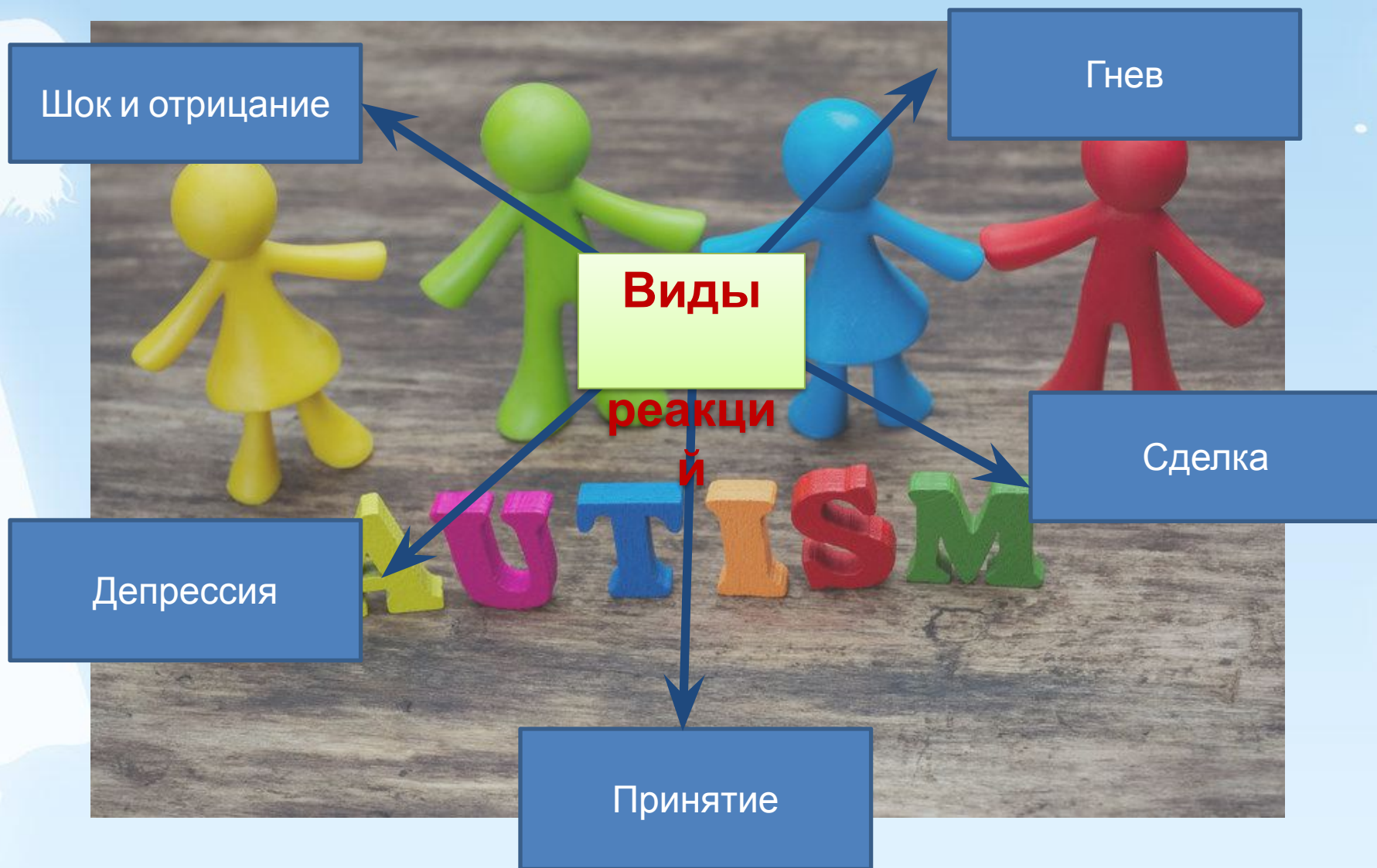
## С чего начать?

Обсуждая проблему коррекции аутичных детей, не следует забывать о том, что решать ее можно только параллельно с оказанием помощи родителям, в особенности матерям.

Мать аутичного ребенка, как правило, живет в состоянии хронического стресса. Невозможность договориться с ребенком зачастую о простейших вещах, непредсказуемость его поведения, склонность к ярко выраженным аффективным реакциям, да и просто отсутствие теплого эмоционального контакта, ожидаемого от ребенка матерью, приводит ее к самым различным нарушениям.

Мать аутичного ребенка может эффективно помочь ему преодолеть свои проблемы, справиться со своими трудностями только ценой собственных изменений.

# Психологическая реакция на травматическое событие в семье



# Шок и отрицание

**Это самый тяжелый кризисный период, когда родители особенно нуждаются в поддержке и сострадании. Основная задача на данном этапе – это установление доверительных отношений и мотивация родителей на получение помощи.**



**Сопровождается угнетением, либо наоборот, хаотичностью психической активности, что приводит к дезорганизации деятельности человека.**

**Реакция отрицания диагноза на первых порах позволяет родителю «выжить», но не может защитить от реальности. Если подобная реакция затягивается, то это зачастую приводит к неадекватным требованиям к ребенку, к бесконечным сменам специалистов, которые бы дали о ребенке «устраивающую» их информацию и прогноз. Специалистам, взаимодействующим с семьей на данной стадии, необходимо знать, что на этом этапе родители не способны принимать детальную информацию о своем ребенке и способах его лечения.**

# Сделка

Для этой стадии характерно стремление родителей «излечить» ребенка, полагаясь на справедливость и вознаграждение за «правильное поведение» и «добрые дела». Надежда на чудесное исцеление, поиски «идеального» врача, специалиста, «чудо-лекарства», самого эффективного метода, обращение к религии дают родителям ощущение возможности повлиять на ситуацию. Таким «магическим» способом проявляется попытка вернуть себе контроль, которого они лишились.

У них появляются мысли о том, что если они совершат необходимые действия (будут молиться, помогать нуждающимся и др.), то болезнь исчезнет. Подобные реакции родителей нормальны и оправданы. На этом этапе особенно важно учитывать чувство вины, которое остро испытывает родитель.

Поиск причины, виновного в заболевании ребенка, обвинение себя или друг друга влияют на поведение членов семьи. Родители становятся очень чувствительными к замечаниям, которые касаются поведения ребенка, воспринимая их как критику и нападки в свой адрес. Иногда родители могут «эксплуатировать» чувство вины окружающих людей (не входящих в круг «идеальных»), становясь требовательными и капризными.



# Гнев

Если со временем улучшения состояния ребенка не происходит, на место надежды приходит гнев. Зачастую гнев обращен на специалистов, которые не в состоянии оказать нужную помощь. Но поскольку в обществе не принято открытое выражение гнева, то родитель обычно скрывает, сдерживает его в себе. Это зачастую приводит к различным психосоматическим заболеваниям.

Иногда гнев смещается на других лиц: у родителей могут неожиданно возникнуть конфликты на работе, в семье, со специалистами, работающими с ребенком. Неумение профессионала спокойно воспринимать гнев со стороны родителей, втягивание в конфликт с ними, возникновение обиды на «неблагодарность» могут привести к отчуждению и запуску новой травматической ситуации для семьи. Нередко это приводит к уходу от специалиста, из образовательного или лечебного учреждения и к поиску нового «идеального» специалиста. В семьях, где не принято открытое выражение гнева, родители будут реагировать отчуждением, изоляцией и высокой тревогой.

Рекомендации специалистов в том случае будут выполняться формально или игнорироваться вообще. На этом этапе профессионалам важно не только уметь воспринимать гнев родителей, но и поощрять, а в некоторых случаях и обучать выражать его.

Наиболее успешно эта задача решается в родительских терапевтических группах.



# Депрессия

Осознание тяжести и природы заболевания приводит к появлению у родителей депрессивных чувств. Для родителей детей с тяжелыми формами аутистических расстройств характерно проявление так называемой парадоксальной депрессии, когда объективное улучшение состояния ребенка приводит к осознанию родителями того пути, который ещё необходимо с ним пройти для успешной адаптации.

Депрессивные переживания при этом во многом зависят от того, как семья интерпретирует его состояние. В этот момент специалистам важно нормализовать данные чувства, показать, что они свойственны всем людям в этой ситуации.

Если специалисты не готовы или боятся данных негативных переживаний, то родители могут начать избегать общения с ними. Иногда специалисты могут замечать, что родитель стал безразличен к своему ребенку, к его достижениям. Если эта реакция не затягивается, то скорее всего она временная и является внешней формой депрессивных переживаний по поводу признания реальности нарушений.





# Принятие

Оно считается достигнутым, когда родители демонстрируют все или большую часть следующих характеристик:

- **Они способны** относительно спокойно говорить о проблемах ребенка.
- **Они способны** сохранять равновесие между проявлением любви к ребенку и поощрением его самостоятельности.
- **Они способны** в сотрудничестве со специалистами составлять краткие и долгосрочные планы. У них имеются личные интересы, не связанные с ребенком.
- **Они способны** что-либо запрещать ребенку и при необходимости наказывать его, не испытывая чувства вины
  
- **Они не проявляют** по отношению к ребенку ни гиперопеки, ни чрезмерной и ненужной строгости.



# Направления и формы коррекционной помощи семье ребенка с расстройством аутистического спектра



# Клубная работа с родителями

Чрезвычайно важным элементом в работе с родителями детей, имеющих РАС, является «Родительский клуб». Клубная работа предусматривает встречи без детей родителей и специалистов 1–2 раза в месяц. Продолжительность встреч 2–3 часа.



# Цели и задачи «Родительского клуба»:



- *-повышение педагогической культуры родителей,*
- *-пополнение арсенала их знаний в вопросах, связанных с обучением и воспитанием детей;*
- *– содействие сплочению родительского коллектива: снижение тревожности в связи с проблемами ребёнка, получение взаимной поддержки;*
- *– выработка коллективных решений и единых требований в коррекционной работе, интеграция усилий семьи и педагогов в деятельности по развитию ребёнка;*
- *– обмен родительским опытом, профилактика неверных действий по отношению к детям со стороны родителей*

## ВАРИАНТЫ ТЕМ ДЛЯ РАБОТЫ РОДИТЕЛЬСКОГО КЛУБА:


- – *Меняем не ребёнка, а его поведение*
- – *Подсказки и их виды*
- – *Речедвигательная гимнастика*
- – *Значение голоса в жизни человека. Работа над голосом*
- – *Система альтернативной коммуникации*
- – *Как повысить мотивацию ребёнка?*
- – *Мой ребёнок не рисует. Почему, что делать, как его научить?*
- – *Формирование новых навыков*
- – *Алгоритм обучения навыкам коммуникации*
- – *Сенсорные стимуляции. Полезные подсказки, поиск подкрепления*
- – *Нарушенный диалог можно восстановить*
- – *Как помочь ребёнку играть самостоятельно?*
- – *Методика глобального чтения*
- – *Навыки самообслуживания*
- – *Почему так важен прикладной анализ поведения?*
- – *Почему подражание так важно. «Делай, как я!». Как помочь ребёнку учиться с помощью подражания.*
- – *Как закрепить успех.*
- – *Важность невербальной коммуникации.*
- – *Социальные истории.*
- – *Отсутствие отклика на коммуникацию.*

**Активное использование практических игр и упражнений на клубных занятиях позволяет участникам не только обмениваться впечатлениями, чувствами, но и способствует сплочению группы, повышает уровень включенности, инициативы и активности, позволяет повысить продуктивность коррекционной работы с детьми.**



**СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ**





**В ходе встреч, помимо получения теоретических знаний, родители тренируются использовать те или иные приёмы друг на друге, обсуждают возникающие в ходе обучения трудности, делятся опытом. Как правило, у родителей возникает множество вопросов, на которые они хотели бы получить профессиональный ответ. Их часто волнуют проблемы, связанные с питанием, лечением нейрорептиками, с эффективностью использования диеты, аминокислот.**

**Для того чтобы помочь родителям получить совет профессионала в той или иной области, на заседания клуба приглашаются соответствующие специалисты: психолог, нейропсихолог, психиатр, педиатр, гастроэнтеролог, поведенческий аналитик, эрготерапевт, сурдопедагог, логопед, юрист и др. Очень полезными оказываются встречи с родителями, которые уже имеют успешный опыт воспитания детей с РАС.**

**Такого рода встречи позволяют снизить тревожность родителей в связи с проблемами ребёнка, открывают новые возможности эффективного взаимодействия с ним, становятся источником вдохновения и уверенности, помогают родителям находить способы решения проблем самостоятельно. Важным направлением является работа, направленная на сплочение группы, на решение психологических проблем родителей.**

