

МАДОУ «Детский сад № 227» города Перми

Нарушение ЭВС и поведения как часть аутизма

Составила:

Воспитатель - Куткина О.Б.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Категория детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы крайне неоднородна.

К ним относятся дети, имеющие следующие нарушения:

- а) **ранний детский аутизм (РДА);**
- б) эмоциональное расстройство, связанное с ранней разлукой с матерью;
- в) эмоциональное расстройство, обусловленное сиблинговым соперничеством;
- г) фобическое тревожное расстройство детского возраста;
- д) смешанные расстройства поведения и эмоций.

К.С.Лебединская. Определение АУТИЗМ -



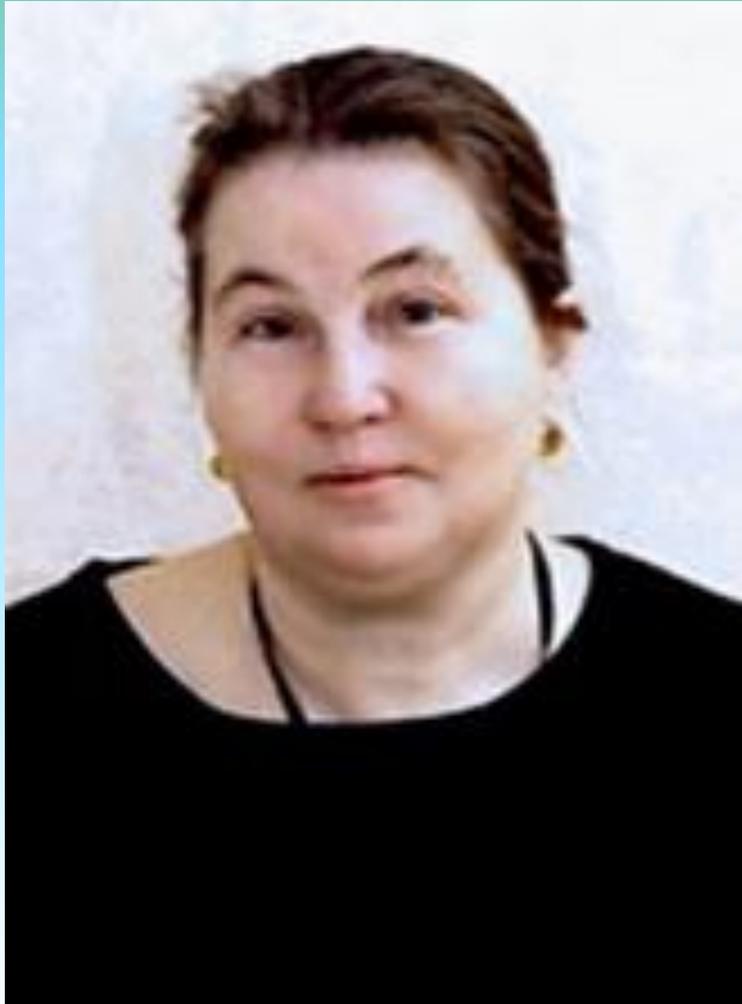
отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой

Ранний аутизм оказывает тяжелое негативное влияние на всё психическое развитие ребенка. В таких случаях говорят о СИНДРОМЕ РАННЕГО ДЕТСКОГО АУТИЗМА (РДА).



Дети с синдромом раннего детского аутизма (РДА) составляют основную массу детей, имеющих наиболее тяжелые, требующие специальной психолого-педагогической, а иногда и медицинской помощи нарушения в социально-личностном развитии.

Классификация О.С. Никольской по характеру доминирования страхов:



- *Дети 1-й группы* - характеризуются состоянием выраженного дискомфорта. В основе: полная отрешенность от окружающего мира.
- *Дети 2-й группы* - практически постоянно пребывают в состоянии страха. Основная часть страхов осознаваема. Движения напряжены, застывшая мимика; явления внезапного крика.
- У детей *3-й группы* причина страхов из-за чрезмерной склонности ребенка к фиксированию в памяти негативного опыта аффективных впечатлений. Нередко наблюдается повышенная конфликтность.
- *Дети 4-й группы* - высоко тревожны. Повышенно ранимы и тормозимы в контактах.

Проявления аутизма

- ✓ аутичный ребенок **не фиксирует взгляд**, особенно на лице, деталях лица другого человека, не выносит прямого зрительного контакта «глаза в глаза»;
- ✓ **первая улыбка** хотя и появляется вовремя, но **не адресуется кому-то конкретно**, не провоцируется смехом, радостью, иными аффективными реакциями других людей;
- ✓ **к окружающим аутичный ребенок относится индифферентно:** на руки не просится, часто предпочитая находиться в кроватке, в манеже, в коляске и т.п., на руках не приспосабливается, не выбирает удобной позы, остается напряженным; позу готовности не проявляет или проявляет ее очень вяло; в то же время иногда легко идет на руки ко всем;
- ✓ своих близких аутичный ребенок узнает, но при этом достаточно насыщенной и **продолжительной эмоциональной реакции не проявляет**;
- ✓ к ласке ребенок с аутизмом относится необычно: иногда равнодушно (терпит ее) или даже неприязненно, но даже если испытывает приятные ощущения и переживания, то быстро пресыщается;
- ✓ отношение к моментам дискомфорта (например, нарушениям режима питания) парадоксальное: аутичный ребенок либо вообще их не переносит, либо безразличен к ним;
- ✓ потребности в контактах с другими людьми (даже близкими) также парадоксальны: в одних случаях ребенок не испытывает такой потребности или быстро пресыщается, стремится избегать контактов; в более тяжелых случаях к контакту (особенно к тактильному) относится безразлично, вяло.

Психолого-педагогическая характеристика

- ✓ **Внимание.** Характерной чертой является сильнейшая психическая пресыщаемость. Внимание ребенка с РДА устойчиво в течение буквально нескольких минут, а иногда и секунд.
- ✓ **Ощущения и восприятие.** Для детей с РДА характерно своеобразие в реагировании на сенсорные раздражители. В восприятии ребенка с РДА отмечается также нарушение ориентировки в пространстве, искажение целостной картины реального предметного мира.
- ✓ **Память и воображение.** Хорошая механическая память. Дети с РДА имеют богатое воображение, согласно другой — воображение имеет характер патологического фантазирования (Лео Каннер).



✓ Речевое развитие.

мутизм (отсутствие речи) значительной части детей;
эхолалии (повторение слов, фраз, сказанных другим лицом), часто отставленные, т. е. воспроизводимые не тотчас, а спустя некоторое время;

- большое количество слов-штампов и фраз-штампов, фонографичность («попугайность») речи, что при часто хорошей памяти создает иллюзию развитой речи;
- отсутствие обращения в речи, несостоятельность в диалоге (хотя монологическая речь иногда развита хорошо);
- автономность речи;
позднее появление в речи личных местоимений (особенно «я») и их неправильное употребление (о себе — «он» или «ты», о других иногда «я»);

Организация коррекционно-педагогической помощи детям с РДА



Первая страна – Дания.

У них есть термин – **оперантное поведение**

(поведенческая терапия распространена в

США. Норвегии. Южной Кореи, в ряде Арабских стран, в Германии).

Предусматривает создание внешних условий, формирующих желаемое поведение.

Работа с детьми направлена на социально-бытовую адаптацию, речевое развитие, овладение учебными предметами, формирование производственных навыков.

Обучение носит индивидуальный характер.



ТЕАССН (терапия и обучение аутистичных и имеющих коммуникационные нарушения детей) –

программа, предусматривает создание соответствующих особенностям аутичного ребенка условий существования. Решаются задачи развития невербальной коммуникации, формирование элементарных социально-бытовых навыков, четкое структурирование пространства и времени (через различные формы расписаний, дневники), опора на визуализацию. Обучение речи, формирование учебных и профессиональных навыков не являются обязательными.



В России используется методика психолога – медико – педагогической помощи Лебединской и Никольской, которая основана на представлении об аутизме как об аффективном (эмоциональном) расстройстве.

Приёмы работы с аутичными детьми

- На этапе налаживания контакта с ребенком **не рекомендуется настаивать** на проведении конкретных игр, выполнении определенных заданий. Будьте более чутки к реакциям ребенка, действуйте в зависимости от ситуации, его желаний и настроения. Часто он сам предлагает ту форму возможного взаимодействия, которая в данный момент для него наиболее комфортна.
- Все, что происходит на занятии, должно сопровождаться **эмоциональным комментарием**, в ходе которого взрослый проговаривает все действия и ситуации.
- Не забывайте, что **поведение ребенка** во время занятия может быть самым разным. Если он вышел из состояния равновесия, следует сохранять спокойствие, не ругать, а понять, чего ребенок хочет в данный конкретный момент и постараться помочь ему выйти из состояния дискомфорта.
- Нужно быть готовым к тому, что **реакция** на одну и ту же игру, ситуацию у разных детей с диагнозом аутизм может быть **различной**: на что один отреагировал вполне дружелюбно, у другого может вызвать резко отрицательную реакцию. Мало того, один и тот же ребенок может вести себя совершенно по-разному в сходных положениях. Здесь можно посоветовать не бояться пробовать. В случае, если ребенок принял предложенное, постараться развить ситуацию, если же возникла реакция отторжения, следует остановить игру. Безусловно, это потребует от педагога или психолога гибкости, позволяющей действовать в зависимости от развития событий.

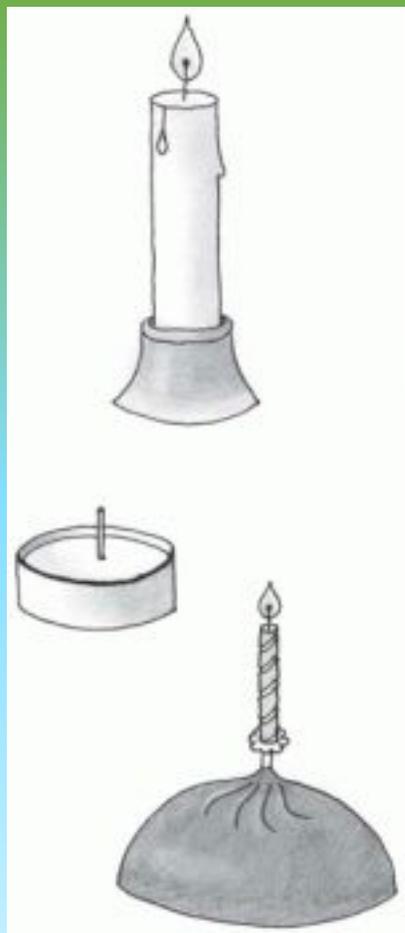
Стереотипная игра аутичного ребенка как повод для знакомства

Главные особенности таких стереотипных игр:

- цель и логика игры, смысл производимых действий часто непонятны для окружающих;
- в этой игре подразумевается **единственный участник** - сам ребенок;
- **повторяемость**: ребенок раз за разом совершает один и тот же набор действий и манипуляций;
- **неизменность**: раз установившись, игра остается одинаковой на протяжении очень длительного времени;
- **длительность**: ребенок может играть в такую игру годами.

Сенсорные игры

1. Игры с красками.
2. Игры с водой.
3. Мыльные пузыри.
4. Игры со свечами.
5. Игры со светом и тенями.
6. Игры со льдом.
7. Игры с крупами.
8. Игры с пластичными материалами (пластилин, тестом, глиной).
9. Игры со звуками.
10. Игры с движениями и тактильными ощущениями.



Театрализованные игры



Эта работа развивает произвольное внимание, а также позволяет совершенствовать коммуникативные навыки и культуру.

Часто дети выступают в роли изготовителей персонажей предстоящего спектакля.

Заключение



Аутизм — образование вторичное и, следовательно, легче, чем основной и первичный дефекты, поддается коррекционным воздействиям.

Успех социальной адаптации аутичного ребенка, занимающегося в коррекционной группе либо другом специальном учреждении или на дому, тесно связан с возможностью координации действий родителей, врача, психолога и педагога.

Рекомендации для организации бытового поведения аутичных детей, формирования у них навыков социально-бытовой адаптации:

- на начальных этапах обучения главной задачей является формирование установки на выполнение задания, усидчивости, концентрации внимания;
- следует формулировать свою просьбу четко и кратко. Не стоит повторять просьбу несколько раз подряд. Если он не реагирует на нее, следует выполнять ее вместе, либо управляя руками ребенка, либо поручая ему отдельные операции;
- при обучении навыкам бытового поведения необходимы четкая схема действий, зрительная организация материалов, отсутствие отвлекающих предметов, повторение стереотипной бытовой ситуации изо дня в день;
- в качестве подкрепления желаемого поведения ребенка можно использовать самые разнообразные развлечения, лакомства, любимые ребенком формы контакта, обычную похвалу. Важно, что ребенок сразу получал награду после подкрепляемого поведения;

- необходимо учитывать возрастные особенности. Следует чутко дозировать нагрузку, приспособив ее к внутреннему ритму ребенка. Не стоит лишний раз обращаться с просьбой, когда его внимание поглощено чем-то другим, лучше попробовать ненавязчиво отвлечь его и затем обратиться с просьбой;
- не стоит пытаться научить ребенка всему сразу, лучше сначала сосредоточиться на одном, наиболее доступном ему навыке, постепенно подключая его к наиболее простым операциям в других, часто повторяющихся ситуациях;
- близких не должно огорчать и раздражать то, что ребенку, казалось бы уже усвоившему необходимый навык, еще долго будет требоваться внешняя организация;
- процесс освоения аутичным ребенком необходимых бытовых навыков является длительным и постепенным и требует большого терпения от взрослых.

Список литературы

1. Н.Ю. Борякова. Педагогические системы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии: Учебное пособие. — М.: АСТ, Астрель, 2008. — 222 с.
2. Л. В. Кузнецова, Л. И. Переслени, Л. И. Солнцева и др.. Основы специальной психологии М.: Издательский центр «Академия». — 480 с.. 2003
3. Н.М.Назарова. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И.Аксенова, Б.А.Архипов, Л.И.Белякова и др.; Под ред. Н.М.Назаровой. — 4-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия» - 400 с.. 2005
4. Е. А. Янушко. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. М. - 2016

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!