

Специфика обучения и социальной адаптации детей к РДА (Ранний детский аутизм).



**«Аутизм (от латинского слова
authos — сам) проявляется как
отрыв от реальности,
отгороженность от мира,
отсутствие или
парадоксальность реакций на
внешние воздействия,
пассивность и сверхранимость
в контактах со средой в целом»**

Социальная адаптация детей с синдромом РДА.

Одной из актуальных проблем в жизни детей с синдромом раннего детского аутизма являются трудности социальной адаптации, которые, с одной стороны, обусловлены особенностями развития умственно отсталых детей, их неумением общаться с детьми и взрослыми, с другой – нежеланием и неумением окружающих общаться с «особыми» детьми.

Особую актуальность приобретают вопросы социализации детей с ранним детским аутизмом.

**коррекционная работа направлена,
главным образом, на развитие
эмоционального контакта и
взаимодействия ребенка с взрослыми
и со средой, аффективное развитие,
формирование внутренних
адаптивных механизмов поведения,
что в свою очередь, повышает общую
социальную адаптацию аутичного
ребенка.**

Объект

исследования: Социализация детей с синдромом раннего детского аутизма в условиях специализированной группы детского учреждения.

Предмет исследования. Процесс апробирования и совершенствования социального развития детей с ранним детским аутизмом при своевременной диагностике и коррекционно-развивающей помощи.

Гипотеза. Преодоление аутистических тенденций и постепенное вхождение ребёнка с синдромом РДА в социум возможно в результате своевременно начатой упорной коррекционно-развивающей работы.

Целью работы является: *социальная адаптация детей с синдромом РДА путём максимального расширения их социальных связей.*

задачи:

Организовать предметно-развивающую среду

Совершенствовать навыки поведения

Формировать социальные правила взаимоотношений

Формировать навыки самообслуживания

Привлечь родителей к участию в коррекционно-развивающих мероприятиях.

Организация коррекционно-развивающего процесса для социализации аутичных детей.

Коррекционная работа с воспитанниками строится с учётом основных принципов:

ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ВСЕХ СПЕЦИАЛИСТОВ:

психиатра, воспитателей, дефектолога, психолога, логопеда, музыкального и физкультурного работника, инструктора ЛФК, медицинской сестры по массажу.

Интегрируя усилия ближайшего социального окружения ребёнка (обязательное включение родителей в процесс коррекции).

Совместно принимаются решения по изменению обучающих процедур, корректировке и адаптации программ, подбору новых поощрений и т. п. Совместные обсуждения помогают сделать решения более продуманными и взвешенными.



Для успешной адаптации педагогический состав должен следовать следующим рекомендациям:

- 1. Чёткий режим жизни ребёнка в детском учреждении и семьи в целом.*
- 2. Поддерживать эмоционально тёплые отношения с ребёнком.*
- 3. Повсеместно использовать тактильный контакт, но не настаивать на нём в случае отказа. Не оставлять свои попытки.*
- 4. Опирается на возможности и способности ребёнка, использовать их для его развития.*
- 5. Искоренять причину страхов ребёнка, продумывать способы победы над страхом. Всё новое в жизнь ребёнка водить постепенно, дозировано.*

В процессе коррекционной работы невозможно обращаться к одной из них, не затрагивая другие. Психологическая коррекция детей направлена на преодоление негативизма и установление контакта с аутичным ребёнком, преодоление у него сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, беспокойства, страхов, а также отрицательных аффективных форм поведения: влечений и агрессий.



Для снятия аффективно-эмоционального напряжения и устранения аутистических форм поведения мы применяем арттерапевтические методы: *музыкотерапия, тренинг с использованием запахов, пескотерапия.*



Музыкотерапия.

Длительная музыкальная терапия ведёт к положительным изменениям в поведении аутичного ребёнка, развивает его сознательность, даёт ему средства самовыражения и творчества в переломные моменты его жизни.

тренинг с использованием запахов:

Уменьшить количество оральных аутостимуляций, снизить их напряжённость и подготовить органы артикуляции к произвольному произнесению звуков речи может помочь специальный тренинг, основанный на выработке у ребёнка условных рефлексов на те или иные запахи.

Пескотерапия

Песок снимает стресс, снижает уровень нервно-психического напряжения, поднимает настроение, способствует возникновению положительных эмоций. С помощью игр с песком у детей можно успешно развивать тактильно-кинестетическую чувствительность, мелкую моторику.

**Рекомендации родителям:
дельфинотерапию, иппотерапию,
игры с домашними животными.**

В индивидуальном порядке посещают занятия в целях ознакомления с приемами и методами работы с детьми.

Проводить анкетирование и опросы: сбор необходимой информации о ребёнке и его семье, определение оценки родителями эффективности работы специалистов и воспитателей.

Заключение.

Социальная адаптация детей с синдромом РДА, проводимая под руководством специалистов, возможна и необходима.

Приобретение социальных навыков поведения уменьшает аутичные свойства и прочие недостатки поведения.

Успешное овладение навыками самообслуживания является опорой для дальнейшей социализации. В коррекционной работе с аутичными детьми всегда нужны находчивость, изобретательность, творчество в любых его проявлениях.

Работа с аутичным ребёнком не должна стать непрерывным экспериментом и обязательно должна строиться на доброжелательном к нему отношении, учёте его индивидуальности, гибкости программы обучения и применении мягких, щадящих методов обучения и воспитания.

Спасибо за внимание.

Подготовила: Воспитатель
Группы №5
Торсукова Наталья
Александровна