




Этапы сопровождения семей, имеющих ребенка с РАС

Из опыта работы



I этап – обращение семьи (или лиц ее заменяющих)

- *Установление контакта*
- *Актуализация проблемы*
- *Уточнение запроса*
- *Диагностические пробы*

II – диагностический этап

- Сбор семейного анамнеза, выяснение особенностей раннего развития
- Изучение представленных исследований и заключений
- Наблюдение за ребенком в свободной деятельности
- Выяснение:
 - способов взаимодействия с близким взрослым и окружающей средой,
 - особенностей контакта,
 - наличия аутостимуляций и стереотипий, аутистических защит, агрессий и самоповреждений
 - отграничение РДА от сходных состояний
- При возможности оценивается запас знаний
- При необходимости назначается медицинские обследования:
 - сурдолога – при жалобах на отсутствие речи,
 - невролога – при жалобах на нарушение сна, пищеварения, наличии страхов и навязчивых движений
 - эпилептолога – при замираниях, отсутствии реакций, судорожных состояний и др.

III этап– проблемно-поисковый

- *Формулирование проблемы/гипотезы с учетом структуры дефекта*
- *разработка индивидуального плана сопровождения семьи, имеющей ребенка с РАС*
- *подбор методов и приемов коррекционно-развивающих мероприятий*

IV Промежуточный этап

- Знакомство семьи с планом, методами и средствами сопровождения с подробными рекомендациями
- Определение степени ответственности участников процесса

Дальнейшее развитие ребенка зависит от следующих факторов:

- времени выявления нарушения,
- имеющиеся сочетанных нарушений и заболеваний,
- уровня понимания и принятия семьей собственного ребенка.

Уже на этом этапе работа с семьей может быть условно закончена или временно приостановлена.

Родительская позиция

- *Неприятие или полное отрицание – замалчивание проблемы, ссылка на возраст (я сам поздно заговорил), поиск специалиста, заключение которого устроит родителей.*
- *Перекалывание ответственности – хождение по врачам, поиски «лучшего» специалиста, «волшебных» методик, общение на различных форумах и сайтах, чтение научной и публицистической литературы про аутизм. Запутавшись в рекомендациях, обрастая подробностями симптоматики, используя советы других родителей, семья все дальше уходит от состояния ребенка, который, отстраняясь от агрессивного для него воздействия окружающей среды, выстраивает новые, более жесткие аутистические защиты.*
- *Активная позиция – осознание имеющейся проблемы в развитии ребенка определение учреждения и специалиста сопровождения.*

V этап –

практически - действенный

- *Определение меры степени вмешательства, оказания коррекционно-развивающей помощи, как через действия клиента, так и через действия специалиста.*
- *Определение формы: дистантное сопровождение (консультации, домашние игровые занятия, «очные» групповые коммуникативные тренинги), ИКЗ, групповые программы.*

VI этап - аналитический

- *Анализ динамики развития ребенка и решения проблемы*
- *Прогноз возможных трудностей и путей их преодоления*
- *Рекомендации*

