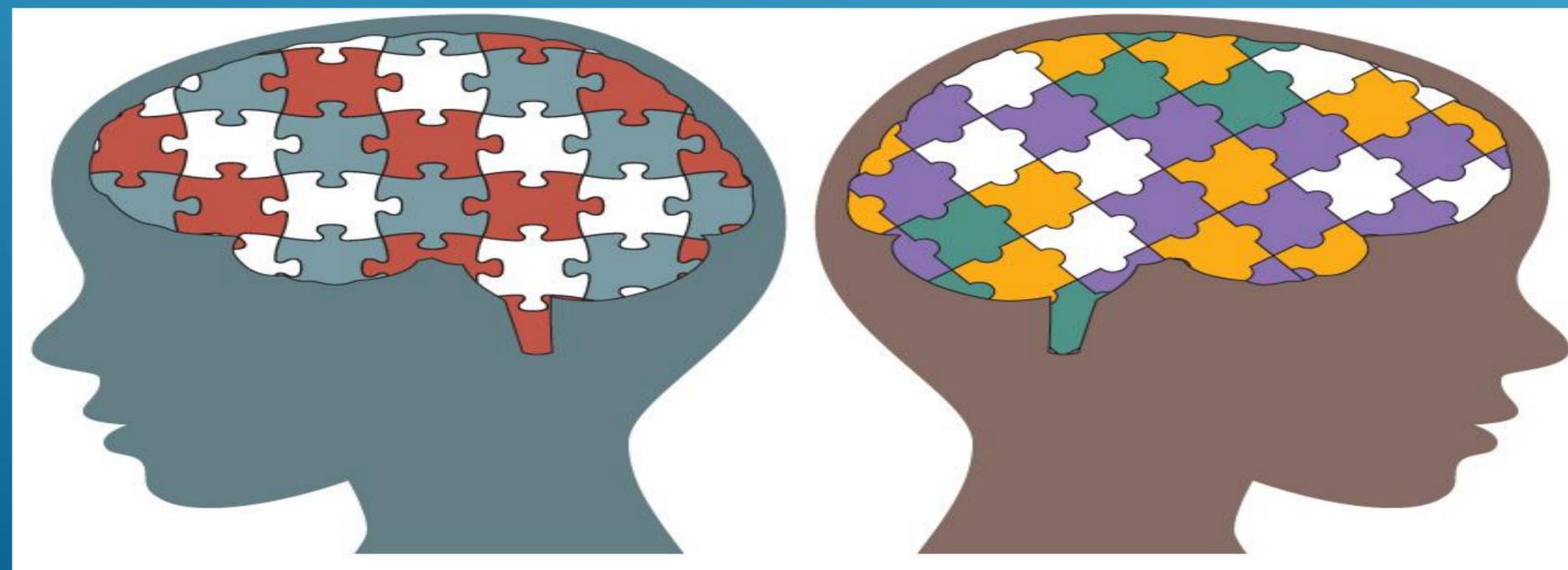


Дети с РАС



▶ **Детский аутизм (по МКБ 10)**

- ▶ Тип общего нарушения развития, который определяется наличием: а) аномалий и задержек в развитии, проявляющихся у ребенка в возрасте до трех лет; б) психопатологических изменений во всех трех сферах: эквивалентных социальных взаимодействиях, функциях общения и поведения, которое ограничено, стереотипно и монотонно. Эти специфические диагностические черты обычно дополняют другие неспецифические проблемы, такие, как фобии, расстройства сна и приема пищи, вспышки раздражения и направленная на себя агрессивность



▶ **Атипичный аутизм**

- ▶ Тип общего нарушения развития, отличающийся от детского аутизма возрастом, в котором начинается расстройство, или отсутствием триады патологических нарушений, необходимой для постановки диагноза детского аутизма. Эту подрубрику следует использовать только в том случае, если аномалии и задержки в развитии проявились у ребенка старше трех лет и недостаточно демонстративно выражены нарушения в одной или двух из трех областей психопатологической триады, необходимой для постановки диагноза детского аутизма (а именно в социальном взаимодействии, общении и поведении, характеризующемся ограниченностью, стереотипностью и монотонностью), несмотря на наличие характерных нарушений в другой (других) из перечисленных областей. Атипичный аутизм чаще всего развивается у лиц с глубокой задержкой развития и у лиц, имеющих тяжелое, специфическое рецептивное расстройство развития речи.

▶ Синдром Аспергера

- ▶ Расстройство неопределенной нозологии, характеризующееся такими же качественными аномалиями социальных взаимодействий, какие характерны для аутизма, в сочетании с ограниченностью, стереотипностью, монотонностью интересов и занятий. Отличие от аутизма в первую очередь состоит в том, что отсутствует обычная для него остановка или задержка развития речи и познания. Это расстройство часто сочетается с выраженной неуклюжестью. Выражена тенденция к сохранности вышеуказанных изменений в подростковом и зрелом возрасте. В раннем периоде зрелости периодически имеют место психотические эпизоды.

- ▶ Причины аутизма недостаточно ясны. Общепризнана большая роль генетических факторов в этиологии РДА, и сейчас практически все известные исследователи биологических основ аутизма согласны, что, по крайней мере, бóльшая часть случаев РДА наследственно обусловлена.

ПРИЧИНЫ АУТИЗМА



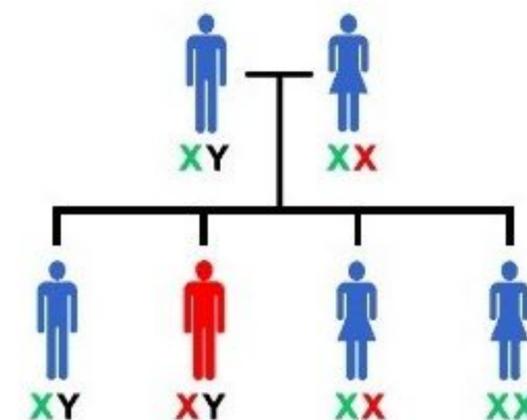
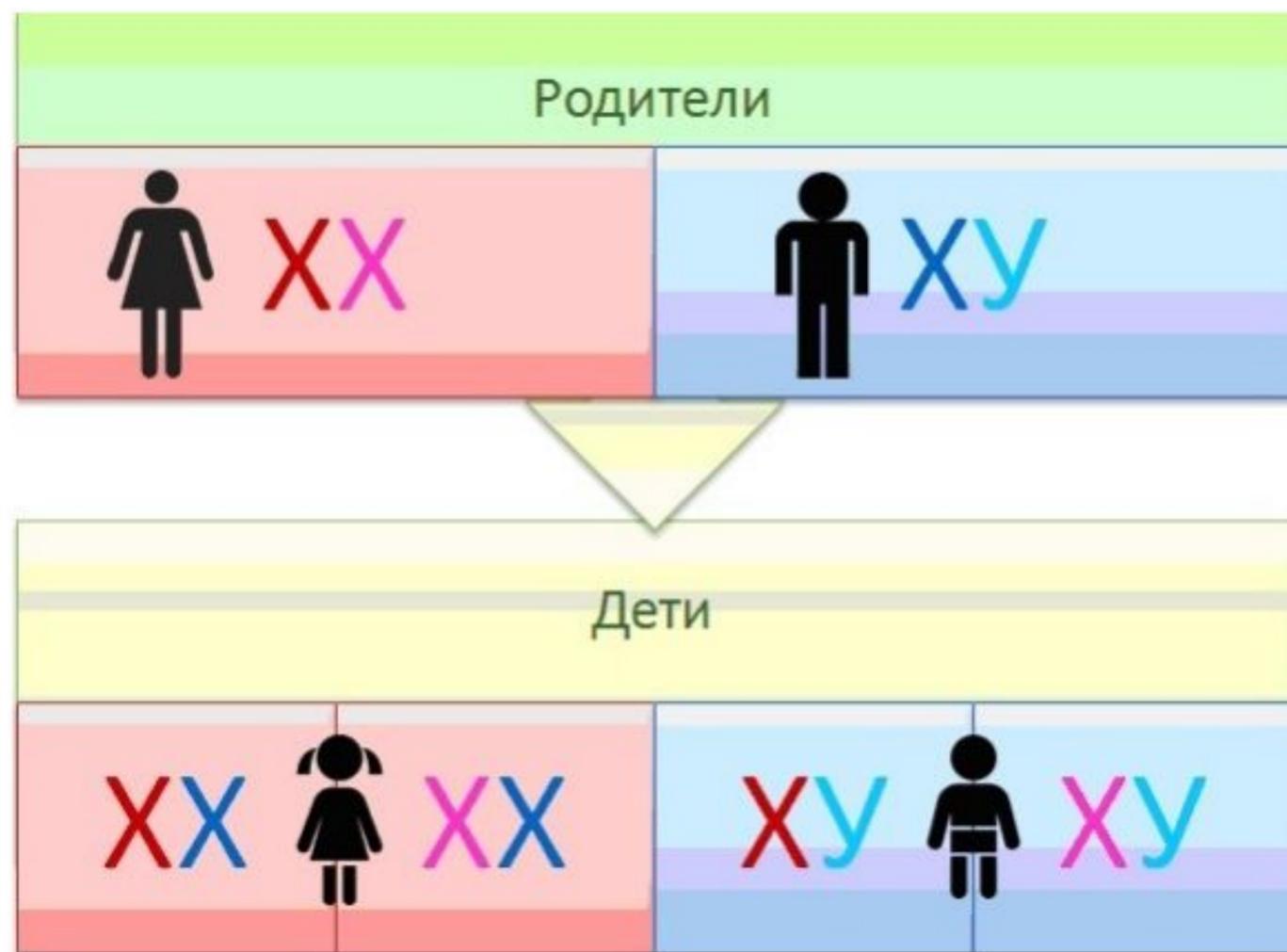
- ▶ В настоящее время имеется множество данных в пользу наследственной (генетической) природы аутистических расстройств. На это указывают данные как генеалогических (изучение родственников людей с РАС), так и генетических исследований (изучение генома людей с РАС). Наследственными заболеваниями обычно называют те болезни и состояния, которые связаны с нарушениями в геноме человека. Они могут как быть унаследованными от родителей, так и появиться впервые у ребенка (в результате мутации в гаметях - сперматозоиде или яйцеклетке, либо мутации уже в оплодотворенной яйцеклетке; такое явление называют мутациями "de novo"). Механизм наследования может быть разнообразным, поэтому даже если родители не имеют каких-то заболеваний, они могут быть скрытыми носителями тех наследственных болезней, которые в дальнейшем проявятся у ребенка.

СИНДРОМАЛЬНЫЕ ФОРМЫ АУТИЗМА

- ▶ Синдром FX относится, к так называемым, наследуемым синдромам. Это означает, что рождение ребенка с синдромом FX обусловлено наличием у матери ребенка мутации соответствующего гена (ген FMR1 в X-хромосоме). Мутация гена проявляется в увеличении количества, так называемых, CGG-повторов. Важно также понимать, что благодаря наличию у женщин второй, «здоровой» X хромосомы, даже в случае полной мутации (количество CGG-повторов более 200), симптомы заболевания у нее могут быть не выражены.

СИНДРОМАЛЬНЫЕ ФОРМЫ АУТИЗМА. НАСЛЕДОВАНИЕ

Механизм наследования синдромальных форм аутизма



— X хромосома, содержащая мутантный ген

— X хромосома, не содержащая мутантный ген

XY здоровый мальчик

XY Мальчик с синдромом FX

XX Здоровая девочка

XX Девочка носительница синдрома FX

FMR1 (FRAGILE X MENTAL RETARDATION 1) – ГЕН, КОДИРУЮЩИЙ БЕЛОК **FRAGILE X MENTAL RETARDATION PROTEIN (FMRP)**. ЭТОТ БЕЛОК ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ДЛЯ НОРМАТИВНОГО КОГНИТИВНОГО РАЗВИТИЯ, А ТАК ЖЕ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ. ГЕН FMR1 РАСПОЛОЖЕН НА ДЛИННОМ ПЛЕЧЕ ХРОМОСОМЫ X (ОДНА ИЗ ПОЛОВЫХ ХРОМОСОМ).

- ▶ Аутизм проявляется наиболее ярко в возрасте 3–5 лет, и в числе наиболее характерных проявлений в раннем возрасте можно назвать следующие:
- ▶ 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.

ПРИЗНАКИ АУТИЗМА

- ▶ Для поведения аутичного ребенка весьма характерен феномен тождества, проявляющийся в стремлении к сохранению привычного постоянства, в противодействии любым изменениям в окружающем. Внешне эти реакции на изменения могут проявляться в беспокойстве, страхах, агрессии и самоагрессии, гиперактивности, расстройствах внимания, расстройстве концентрации.
- ▶ Феномен тождества также обнаруживает себя в разнообразных, отличающихся большой стойкостью стереотипиях: многократном повторении одних и тех же движений и действий – от самых простых (раскачивание, потряхивание руками) до сложных ритуалов; стремлении к жесткому постоянству в бытовых привычках (пища, посуда, одежда, прогулки, книги, музыкальные произведения и т. д.); повторении одних и тех же звуков, слов; ритмичном постукивании по окружающим предметам (кубиком по столу и т. п.), обнюхивании и облизывании иногда совершенно неподходящих для этого предметов и т. п.
- ▶ Стереотипность проявляется и в игре: очень типично однообразное, бессмысленное повторение одних и тех же действий (ребенок вертит бутылку из-под минеральной воды, перебирает между пальцами веревочку и т. п.). Игрушки если и используются, то не по назначению. Дети с аутизмом любят переливать воду, играть с сыпучими материалами, но, играя в песочнице, аутичный ребенок не лепит куличи, а просто пересыпает песок

СИМПТОМЫ АУТИЗМА

ПРИЗНАКИ АУТИЗМА



Неуместный смех
или хихиканье



Отсутствие чувства
опасности



Пониженная
чувствительность к боли



Может избегать
объятий



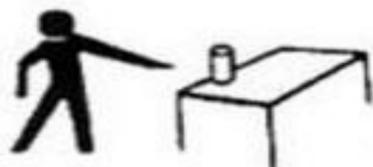
Необычные
и однообразные игры.
Неровность в физических
и вербальных навыках.



Может избегать
контакта глазами



Может предпочитать
одиночество



Трудности в выражении
потребностей.
Может использовать жесты.



Необычная
привязанность
к предметам.



Настаивает на
однообразии



Повторение чужих
слов и фраз



Повышенная реакция
на звуки или отсутствие реакции



Вращение предметов
или вращение на месте



Трудности в общении
с другими людьми

Визуальный контакт

Особенности речи

Коммуникация

Специфика поведения

Развитие ребенка

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАС



Тест M-CHAT

направлен на выявление детей, которые нуждаются в диагностике аутизма и сложностей в развитии



Не реагирует / редко реагирует на имя, обращённую речь



Не подражает действиям других людей



Выражает просьбы при помощи нежелательного поведения



Не использует указательный жест, чтобы попросить или показать что-то интересное



Не использует речь для коммуникации

ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ РАС ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ



С тестом можно ознакомиться с помощью QR кода или по ссылке:
<http://аутизм-тест.рф/test>

| I группа | II группа | III группа | IV группа |
|--|--|---|---|
| <p>-повышенная отрешенность от окружающего мира; -выраженная пассивность по отношению к сенсорным раздражителям; -отсутствие зрительного контакта; -наличие «полевого» поведения; -мутизм, отсутствие потребности в вербальных контактах. (отрешенность от окружающего мира, как ведущий патопсихологический синдром)</p> | <p>-выраженная чувствительность к внешним стимулам; -активное отторжение мира в виде аутоstimуляций и моторных стереотипий; -проявление требовательности к организации стереотипной среды обитания; -наличие страхов; -автономная игра. (отвержение внешней среды, как ведущий патопсихологический синдром)</p> | <p>-проявление выраженной конфликтности поведения; -быстрая истощаемость в любой деятельности; -выраженная избирательность в контактах; -наличие немотивированных страхов; -безадресная речь, не направленная на собеседника; -взгляд «сквозь» человека. (замещение с целью противостояния аффективной патологии)</p> | <p>-проявление сензитивности и повышенной ранимости в контактах; -потребность в положительной оценке и эмпатической поддержке; -визуальный контакт не постоянен и имеет прерывистый характер; -симбиотическая связь с близкими; -речь может носить затухающий характер. (повышенная ранимость при взаимодействии с окружающим, как основной патопсихологический синдром)</p> |

**КЛАССИФИКАЦИЯ О.С. НИКОЛЬСКОЙ, Е.
Р. БАЕНСКОЙ, М.М. ЛИБЛИНГ**

Искаженное развитие - неоднозначность картины развития

Стивен Уилтшир.

Этот человек обладает удивительной способностью воспроизводить пейзаж, увидев его всего лишь раз. Стивен не говорил до пяти лет. Первое словом, которое он произнес, стала лексема «бумага».



КУДА ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ СЕМЬЕ РЕБЕНКА С РАС

Организации здравоохранения

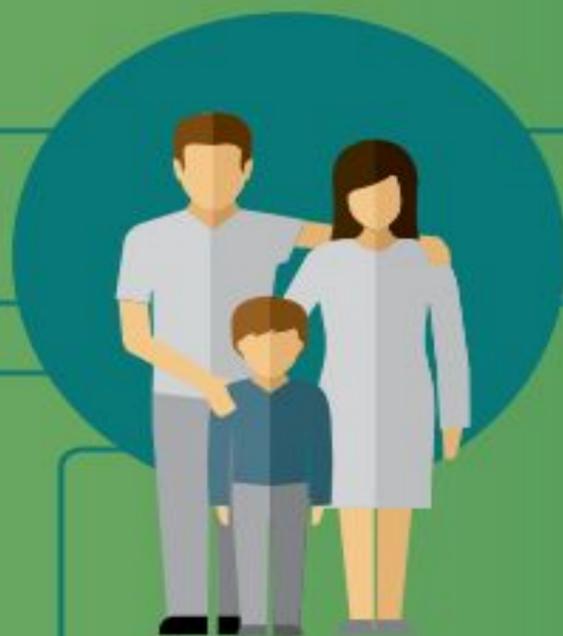
- Получение диагноза
- Медицинское сопровождение, лечение

Службы ранней помощи

- Работа с ребёнком по индивидуальной программе ранней помощи

Психолого-медико-педагогическая комиссия

- Выбор образовательной программы
- Определение специализированных образовательных условий



Федеральный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с РАС

- Консультативно-диагностические курсы для семей из регионов РФ
- Дистанционное консультирование семей, воспитывающих детей с РАС

Региональные ресурсные центры

- Консультации для семей, воспитывающих детей с РАС
- Определение маршрута помощи
- Определение образовательного маршрута

Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Социально-реабилитационные центры

- Комплексное сопровождение по индивидуальным программам
- Индивидуальные и групповые коррекционные занятия со специалистами (психолог, дефектолог, логопед и другие)

ГДЕ ПОЛУЧИТЬ ОБРАЗОВАНИЕ?

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА/ДЕТСКИЙ САД



Типично развивающийся ребёнок



Ребёнок с РАС



Ребёнок с другими особенностями развития



Инклюзивный класс/группа

- Ребёнок с РАС в общеобразовательном классе/группе с типично развивающимися сверстниками



Инклюзивный класс/группа с использованием технологии ресурсной зоны

- Ребёнок с РАС в инклюзивном классе/группе с типично развивающимися сверстниками
- Индивидуальная работа ведётся в ресурсной зоне



Интегрированный класс/группа

- Дети с РАС в классе с детьми с другими особенностями развития



Специализированный класс/группа для детей с РАС

СПЕЦИАЛЬНАЯ (КОРРЕКЦИОННАЯ) ШКОЛА/ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА

ВАРИАНТ 8.1. АООП НОО: ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ОБУЧАЮЩИЙСЯ С РАС ПОЛУЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ, ПОЛНОСТЬЮ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ПО ИТОГОВЫМ ДОСТИЖЕНИЯМ К МОМЕНТУ ЗАВЕРШЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРСТНИКОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ВОЗМОЖНОСТЯМ ЗДОРОВЬЯ, НАХОДЯСЬ В ИХ СРЕДЕ И В ТЕ ЖЕ СРОКИ ОБУЧЕНИЯ (1 - 4 КЛАССЫ). ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С РАС, ИМЕЮЩИХ УРОВЕНЬ ПСИХОРЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ, СОПОСТАВИМЫЙ С УРОВНЕМ СВЕРСТНИКОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ВОЗМОЖНОСТЯМ ЗДОРОВЬЯ. ДО ПОСТУПЛЕНИЯ В ШКОЛУ РЕБЕНОК ИМЕЛ ОПЫТ ПОДГОТОВКИ К НЕЙ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ. **ОБУЧАЮЩИЕСЯ НУЖДАЮТСЯ В СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И ОРГАНИЗАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКЕ** (ДАЖЕ ИМЕЯ ВЫСОКИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ), РЕАЛИЗУЕМОЙ **НА ОСНОВЕ СУГУБО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ**, КАСАЮЩЕЙСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РАЗВИТИЯ РАЗЛИЧНЫХ АСПЕКТОВ СФЕРЫ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ.

ВАРИАНТ 8.2. АООП НОО: ОБУЧАЮЩИЙСЯ С РАС ПОЛУЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ, СОПОСТАВИМОЕ ПО КОНЕЧНЫМ ДОСТИЖЕНИЯМ С ОБРАЗОВАНИЕМ СВЕРСТНИКОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ВОЗМОЖНОСТЯМ ЗДОРОВЬЯ, В ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СРОКИ. ДАННЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СРОКИ ОБУЧЕНИЯ: ПЯТЬ ЛЕТ (1 - 5 КЛАССЫ) - ДЛЯ ДЕТЕЙ, ПОЛУЧИВШИХ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ; ШЕСТЬ ЛЕТ (1 - 6 КЛАССЫ) - ДЛЯ ДЕТЕЙ, НЕ ПОЛУЧИВШИХ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ ОСВОЕНИЮ НОО НА ОСНОВЕ АООП. ДАННЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДПОЛАГАЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАЗВИТИЕ У ОБУЧАЮЩИХСЯ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ НА ОСНОВЕ ПЛАНОМЕРНОГО ВВЕДЕНИЯ В БОЛЕЕ СЛОЖНУЮ СОЦИАЛЬНУЮ СРЕДУ, ПОЭТАПНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОММУНИКАТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ, РАСШИРЕНИЕ ЖИЗНЕННОГО ОПЫТА, СОЦИАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ С ДЕТЬМИ И ВЗРОСЛЫМИ.

ВАРИАНТ 8.3. АООП НОО: ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБУЧЕНИЕ ПО АДАптиРОВАННОЙ ОСНОВНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА, ИМЕЮЩИХ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ. ВАРИАНТ 8.3 ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ОБУЧАЮЩИЙСЯ С РАС ПОЛУЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ, КОТОРОЕ ПО СОДЕРЖАНИЮ И ИТОГОВЫМ ДОСТИЖЕНИЯМ НЕ СООТНОСИТСЯ К МОМЕНТУ ЗАВЕРШЕНИЯ ШКОЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ С СОДЕРЖАНИЕМ И ИТОГОВЫМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ СВЕРСТНИКОВ С РАС, НЕ ИМЕЮЩИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ВОЗМОЖНОСТЯМ ЗДОРОВЬЯ, В ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СРОКИ: ШЕСТЬ ЛЕТ (1 - 6 КЛАССЫ). ДАННЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДПОЛАГАЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАЗВИТИЕ У ОБУЧАЮЩИХСЯ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ НА ОСНОВЕ ПЛАНОМЕРНОГО ВВЕДЕНИЯ В БОЛЕЕ СЛОЖНУЮ СОЦИАЛЬНУЮ СРЕДУ, РАСШИРЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНОГО ЖИЗНЕННОГО ОПЫТА, СОЦИАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ДЕТЬМИ И ВЗРОСЛЫМИ В ДОСТУПНЫХ ДЛЯ НИХ ПРЕДЕЛАХ, ПОЭТАПНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

ВАРИАНТ 8.4. АООП НОО: ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ОБУЧАЮЩИЙСЯ С РАС, ОСЛОЖНЕННЫМИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ (УМЕРЕННОЙ, ТЯЖЕЛОЙ, ГЛУБОКОЙ, ТЯЖЕЛЫМИ И МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ) ПОЛУЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ, КОТОРОЕ ПО СОДЕРЖАНИЮ И ИТОГОВЫМ ДОСТИЖЕНИЯМ НЕ СООТНОСИТСЯ К МОМЕНТУ ЗАВЕРШЕНИЯ ШКОЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ С СОДЕРЖАНИЕМ И ИТОГОВЫМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ СВЕРСТНИКОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ВОЗМОЖНОСТЯМ ЗДОРОВЬЯ, В ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СРОКИ. ДАННЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СРОКИ ОБУЧЕНИЯ: ШЕСТЬ ЛЕТ (1 - 6 КЛАССЫ). НА ОСНОВЕ ДАННОГО ВАРИАНТА ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ СПЕЦИАЛЬНУЮ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РАЗВИТИЯ (СИПР), УЧИТЫВАЮЩУЮ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ. ДАННЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПЛАНОМЕРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В БОЛЕЕ СЛОЖНУЮ СОЦИАЛЬНУЮ СРЕДУ, ДОЗИРОВАННОЕ РАСШИРЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНОГО ЖИЗНЕННОГО ОПЫТА И СОЦИАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ДОСТУПНЫХ ДЛЯ НЕГО ПРЕДЕЛАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ РАБОТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ РЕГУЛЯРНЫХ КОНТАКТОВ ДЕТЕЙ СО СВЕРСТНИКАМИ И ВЗРОСЛЫМИ. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДЫ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОСОБЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, РАЗВИТИЕ ЕГО ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ В РАЗНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ СФЕРАХ (ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ, СЕМЕЙНОЙ, ДОСУГОВОЙ, ТРУДОВОЙ И ДРУГИХ). СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, С УЧЕТОМ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ, АППАРАТУРЫ РАЗНЫХ ТИПОВ КОЛЛЕКТИВНОГО И ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ АССИСТИВНЫХ СРЕДСТВ И СРЕДСТВ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ.

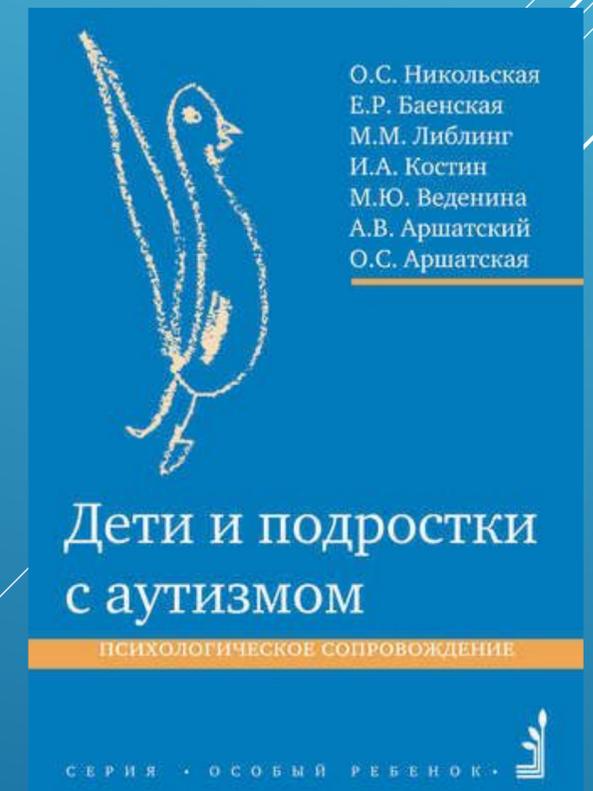
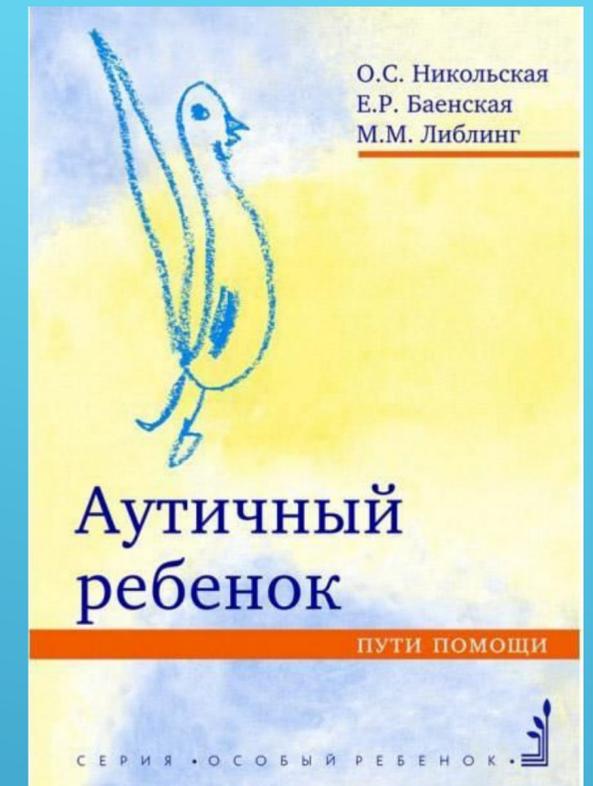
Варианты АООП НОО обучающихся с расстройствами аутистического спектра:

НИКОЛЬСКАЯ О.С., БАЕНСКАЯ Е.Р., ЛИБЛИНГ М.М. АУТИЧНЫЙ РЕБЕНОК. ПУТИ ПОМОЩИ

ОДНА ИЗ САМЫХ ИЗВЕСТНЫХ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ КНИГ, ПОСВЯЩЕННАЯ ВОПРОСАМ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РАС. ОСВЕЩЕНЫ ОСОБЕННОСТИ И ТРУДНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ АУТИЧНЫХ ДЕТЕЙ, НАМЕЧЕНЫ ПУТИ ПОМОЩИ В ИХ ОБУЧЕНИИ И СЕМЕЙНОМ ВОСПИТАНИИ. В КНИГЕ ТАКЖЕ ПРЕДСТАВЛЕНА АВТОРСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АУТИЗМА.

О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг, И.А. Костин, М. Ю. Веденина, А.В. Аршатский, О.С. Аршатская. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение

В книге подробно описываются закономерности проявления синдрома раннего детского аутизма на разных возрастных этапах, в том числе в подростковом и юношеском возрасте. Анализируются проблемы семей, воспитывающих детей и подростков с аутизмом. Предлагаются конкретные приемы психологической работы, направленные на развитие эмоциональной сферы ребенка. В книге отражены результаты многолетнего опыта работы специалистов Института коррекционной педагогики Российской академии образования. Книга адресована широкому кругу читателей, интересующихся вопросами оказания психолого-педагогической помощи детям с нарушениями аутистического спектра: родителям таких детей, воспитателям и педагогам дошкольных учреждений, психологам, дефектологам, врачам.



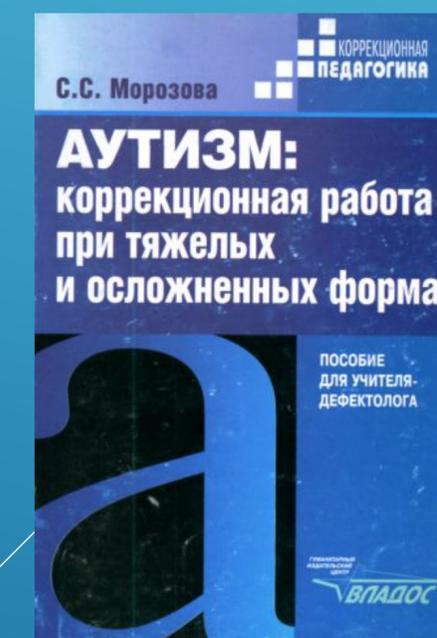
ЯНУШКО Е. ИГРЫ С АУТИЧНЫМ РЕБЕНКОМ

В ПОСОБИИ ДАНЫ КОНКРЕТНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЗДАНИЮ КОНТАКТА С АУТИЧНЫМИ ДЕТЬМИ МЕТОДАМИ ИГРОВОЙ ТЕРАПИИ. АВТОР ДЕЛИТСЯ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ИГР АУТИЧНЫХ ДЕТЕЙ И ОПИСЫВАЕТ КОНКРЕТНЫЕ ЗАДАНИЯ И УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ УСТОЙЧИВОГО ИНТЕРЕСА К СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ОСОБОГО РЕБЕНКА. КНИГА БУДЕТ ПОЛЕЗНА КОРРЕКЦИОННЫМ ПЕДАГОГАМ, ПСИХОЛОГАМ И РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ С РАС



МОРОЗОВА С.С. АУТИЗМ. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПРИ ТЯЖЕЛЫХ И ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ

В ПОСОБИИ ДАНЫ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ, ОСНОВАННЫЕ НА БИХЕИОРАЛЬНОМ ПОДХОДЕ (ПРИКЛАДНОМ АНАЛИЗЕ ПОВЕДЕНИЯ). ДАНЫ КОНКРЕТНЫЕ ПРИМЕРЫ ИЗ ОПЫТА СПЕЦИАЛЬНОЙ ШКОЛЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С РАС. КНИГА БУДЕТ ПОЛЕЗНА СПЕЦИАЛИСТАМ И РОДИТЕЛЯМ АУТИЧНЫХ ДЕТЕЙ.

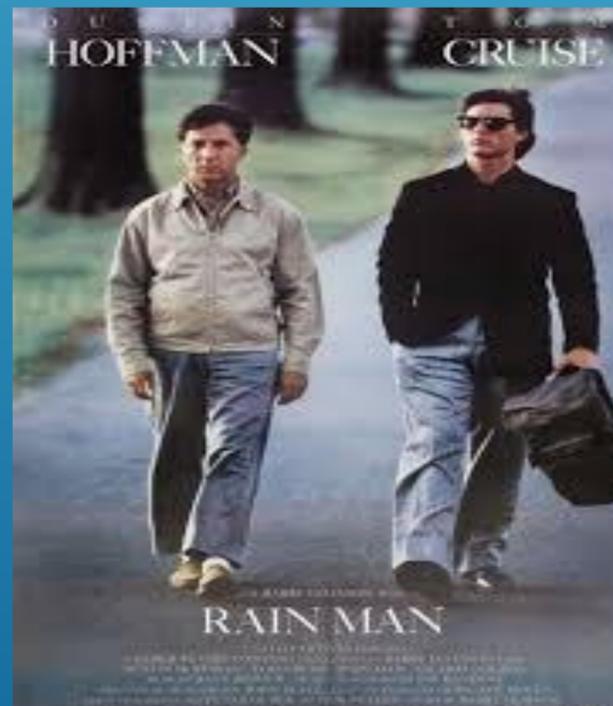


полезные книги для родителей детей с аутизмом

10 вещей, о которых хотел бы рассказать вам ребенок с аутизмом/ Эллен Нотбом; Москва: Теревинф

Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS): руководство для педагогов/ Фрост Лори, Бонди Энди; Москва: Теревинф

Интернет ресурсы:
<https://autism-frc.ru/>



Видеотека: Что посмотреть: фильмы о людях с аутизмом

«Особенные» (2019). Режиссер: французские режиссеры Оливье Накаша и Эрика Толедано

«Антон тут рядом» — российский документальный фильм 2012 г.

«Темпл Грандин» (2010).
Режиссер: Мик Джексон.

«Человек дождя» (1988).

Режиссер: Барри Левинсон.

Без ума от любви (2005).

Режиссер: Петтер Несс.