

Комплексное сопровождение дошкольников с РАС. Обзор современных эффективных технологий и методик.

Выполнила: учитель – дефектолог Яцунова А. С.

Программа:

- Триада аутизма.
- Система помощи лицам с аутизмом в России.
- Сопровождение детей с РАС в дошкольной образовательной организации. Круг специалистов.
- Обзор эффективных технологий и методик.
- Программа ДОО.
- Трудности начального этапа работы.

Аутизм

- Первазивное (всепроникающее расстройство)
- В аутизме, как в Греции, есть все.



Лебединский Виктор Васильевич

Ранний детский аутизм (триада Лорны Винг 1976 г.)

**Качественные
нарушения
социального
взаимодействия**

**Качественные
нарушения
коммуникации**

**Ограниченные,
стереотипные виды
поведения, интересов или
деятельности**

Диагностика

- Во всем мире число людей с диагнозом аутизм растет. Но у доктора Дорана Моттрона, профессора факультета психиатрии Университета Монреаля, а также психиатра, серьезные сомнения в этих данных. После изучения метаанализа данных об аутизме, исследовательская группа обнаружила, что граница между людьми с диагнозом аутизм и остальным населением сокращается. Это исследование опубликовано 21 августа 2019 года в JAMA Psychiatry, самом престижном журнале в области психиатрии.
- Критерии диагностики аутизма не изменились, но изменились диагностические практики.
- За счет чего граница между людьми с нормой и РАС становится все более размытой. В результате за последние 10 лет не было сделано никаких открытий о механизмах расстройства.

Система помощи в России:

- Федеральный ресурсный центр.
- Региональный ресурсный центр.
- ТПМПК.
- ДОО, школы – инклюзивное образование

ТЕРАПИЯ

Работа с ребенком с РАС в условиях дошкольной образовательной организации

Реабилитационная работа с детьми, страдающими ранним детским аутизмом проводится комплексно группой специалистов различного профиля:



Помощь строится с учетом индивидуальных особенностей ребенка и представлена разными видами терапии:



- **Логопедическая коррекция** Важно помнить, что ребенок с аутизмом не использует речь как средство общения. В то же время, у него может развиваться экспрессивная речь, в которой наблюдаются
 - эхолалии,
 - искаженное интонирование,
 - нарушения голоса,
 - инверсия местоимений.

Речевые проблемы проявляются в диапазоне от мутизма до нарушений коммуникативной функции формально сохранной речи с большим словарным запасом и развернутыми высказываниями.

Направления работы учителя-логопеда

Работа с родителями
Цель скоординировать семью для дальнейших действий

Работа с ребенком
Цель – провести первичную диагностику развития аутичного ребенка (ребенка с аутичными чертами) пристального внимания заслуживает обследование понимания речи, а также ее коммуникативного использования.

Работа с ребенком

- Программа работы разрабатывается индивидуально для каждого ребенка с РАС.
- В качестве опоры может служить **Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей раннего и дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (проект).**
- (руководитель рабочей группы – С.А. Морозов)

Начальный этап работы заключается в первичной адаптации

- Для этого используются:
- 1) простейшие тактильные пантомимические, моторные формы контактов, методы базальной стимуляции в условиях свободного выбора и полевого поведения
- 2) формируется зрительно-моторный комплекс, вырабатывается важная для аутистов реакция оживления, зрительного слежения, глазо-ручная интеграция (на занятиях с ребенком отрабатываем указательный жест)
- 3) активизация мозга путем стимуляции первичных чувств приобретает лечебный характер.
- Для создания впечатлений, развития сенсорики применяются: различное освещение, эфирные масла, воздушные нагнетатели, массаж. Материалы различного рода, звуки, запахи.
- Различные гладкие и шершавые поверхности, тактильные коридоры, используются для развития тактильного восприятия.

Работа по растормаживанию речи у детей с РАС

1.Провоцирование ребенка на произвольное подражание действию, мимике, интонации взрослого.

2.Провоцирование ребенка на эхолалии и произвольные словесные реакции. Этого мы добиваемся:

- с помощью физических ритмов, ритмов движения ребенка

- с помощью стихотворных ритмов, с помощью рифмы и мелодии мы также стимулируем вокализации, словесные реакции аутичного ребенка

- с помощью включения в эмоциональный комментарий

- с помощью введения реплик, коротких диалогов в те рассказы, сказки, которые слушает ребенок.

3.Присоединение – повторение за ребенком и обыгрывание его звуковых реакций, в том числе и вокальной ауто стимуляции. Эта форма речевой работы наиболее специфична для РАС и необходима неговорящим аутичным детям. По возможности в течении дня подхватываются вокализации, повторяются за ребенком с его интонацией, а затем обыгрываются и превращаются в реальные слова, связанные с ситуацией.

Растормаживание речи

**Провоцирование
ребенка
на произвольное
подражание**
действию, мимике,
интонации
взрослого.

**Провоцирование
ребенка
на эхолалии и
произвольные
словесные
реакции**

**Повторение
за ребенком и
обыгрывание
его
звуковых реакций,**
в том числе и
вокальной
аутоstimуляции.

Специфика

- Основная цель – формирование и развитие коммуникативной функции речи
- Активизация невербальных средств общения.
- Особое внимание просодическим компонентам в виду их тесной связи с эмоциями.

Пирамида обучения



Процесс сенсорной интеграции



Сенсорная интеграция

- **10 игр-упражнений для развития проприоцепции**
- Топать. Помним, что лучше делать все весело, играючи и под музыку, можно озвучивать какое-либо стихотворение, где надо топтать.
- Бегать. Вариант — ролевые догонялки (кто-то заяц, кто-то волк — малышам очень нравится) или соревнования “кто быстрее”.
- Лазать. Можно по деревьям, снежным кучам, на веревочных лестницах и обычных, скалодромах и др.
- Прыгать. Тоже везде и через все. На скакалке, через веревку/ремень/ленту, на кровати, батуте и тд.
- Висеть. На турниках, перекладинах.
- Пинать. Мяч, ледышку, камушек.
- Ползать. По туннелям или через полосу препятствий. Туннели могут быть как из ткани (узкие, облегающие), так и свободные (ставим два стула, сверху кладем две длинные доски по краям и накрываем одеялом).
- Копать лопатой или сгребать мусор граблями, веником.
- Толкать или тянуть тяжелые предметы. Канистры с водой, тазики с бельем, сумки с продуктами, **НО помните для каждого возраста свой вес, который ребенку по силам.**
- Жевать грызунки, хрустящую пищу (сухари, сушки), вязкую пищу (сухофрукты, жевательные конфеты), пить через соломинку (чем гуще консистенция напитка, тем больше стимуляция: кисель, йогурт).
- Чтобы разнообразить игры, можно использовать **сенсорный носок**, тогда привычные занятия обретут новые эмоции и впечатления. Детский смех и веселье гарантированы. Помните только, что если ребенку что-то не нравится, мы этого не делаем, не заставляем, не принуждаем.

C- тактильная система

- Наличие рецепторов, реагирующих на легкие и медленные тактильные прикосновения.
- Выявлена связь с интенсивностью положительных эмоций. Развивается эмоциональное тактильное восприятие
- Способствует развитию социальной перцепции.

Холдинг – терапия при коррекции аутизма

- Этот метод состоит в попытке форсированного, почти насильственного образования физической связи между матерью и ребенком, так как именно отсутствие этой связи считается сторонниками этого метода центральным нарушением при аутизме. При этом ребенок удерживается лицом к лицу с родителями, что позволяет наладить эмоциональный контакт.

Проблемы и сложности холдинг-терапии:

- **Временный аффективный дисбаланс**, который наблюдается почти у всех аутичных детей в первые месяцы холдинга. Он связан с ломкой стереотипов жизни аутичного ребенка, прежде всего - стереотипов контакта. Его симптомы таковы:
 - *усиление аутостимуляции вне ситуации холдинга (встречается в 30%),*
 - *расстройство сна (встречается в 7%)*
 - *усиление на начальном этапе агрессии, негативных влечений, общего негативизма (у 23% детей)*
 - *большая возбудимость и расторможенность ребенка (у 30-32% детей)*

Но перечисленные симптомы всегда сочетаются с возрастанием активности, контактности ребенка и с другими положительными сдвигами в его психическом развитии. Подобные проявления часто сопутствуют не только холдинг-терапии, но и первым этапам любой целенаправленной интенсивной работы по развитию аутичного ребенка. В результате интенсивной коррекционной работы оковы аутизма ослабевают и ребёнку открывается постепенно широта мира, что его с одной стороны пугает, с другой вызывает повышение активности. Ведь этот новый мир надо исследовать, узнать, понять.

Поэтому важно подготовиться к возможному появлению негативных симптомов и "подстелить соломку".

- **Стереотипизация самого холдинга.** За один-два месяца ребенок привыкает к определенной последовательности действий во время терапии и требует ее стереотипного воспроизведения. Например, ребенок может требовать, чтобы в процессе терапии в определенном порядке и с неизменным содержанием читались одни и те же стихи и сказки. В этом случае холдинг-терапия лишается своего смысла и начинает только усиливать аутизм. *Этого можно избежать, если подходить к холдингу не как к бессмысленной процедуре, а творческому занятию. Нужно менять стихи и песенки, сказки, нужно делать упор на понимание смысла, эмоциональное соучастие ребенка в происходящем; постепенно вводить короткие истории о самом ребенке, планы на будущее и воспоминания, небольшие сказки. Если ребенок предпочитает пассивно слушать, но не подражать, то в холдинг в большом объеме добавляют игры, песни, потешки.* Если родители осваивают каждую из составных частей холдинга и могут гибко их сочетать, эффективность холдинг-терапии может быть достаточно высокой на протяжении многих лет, обеспечивая стабильную базу для развития детей даже с тяжелыми формами аутизма.

TEACCH структурированное обучение

В переводе с английского: **Лечение и образование аутичных детей с нарушение коммуникативных способностей.**

Это комплексная программа содействия и помощи людям с аутизмом, в которой идет работа и коррекция по 9 функциональным сферам аномального поведения:

- крупная моторик
- мелкая моторик
- координация рук и глаза
- имитация
- восприятие
- познавательная деятельность
- речь
- самообслуживание
- социальные отношения.

Вся индивидуальная программа развития ребенка согласно этой методике делится на 3 части- понимание эмоций и их причин, понимание механизмов получения информации и игра.

Цель программы -это повышение уровня самостоятельности и независимости ребенка, его уверенности в себе. Но только в особых, ограниченных или искусственно созданных условиях.

TEACCH - программа практически никогда не обеспечивает достаточно высокогоуровня адаптации к реальной жизни, но она позволяет довольно быстро достичь положительных устойчивых изменений в работе даже с очень тяжелыми случаями аутизмв

+/- анализ TEACSSH

- В России в государственных учреждениях используется именно эта система, так как она наилучшим способом подготавливает ребенка для его помещения в социальные государственные учреждения. Например если вы планируете отдавать ребенка в интернат. Методика позволяет добиться управляемости ребенка в ограниченном пространстве.
- Методика последовательна, имеет широкий спектр работ. Методик не требует стопроцентного включения в процесс коррекции родителей.
- Методика идеально подходит для детей с наиболее тяжелыми и множественными нарушениями развития. Методика подходит для организации жизни семьи ребенка с ограниченными умственными возможностями.

Только эта система подходит для привития бытовых навыков детям с умственной отсталостью с коэффициентом умственного развития ниже 34 баллов.

Минус методики – нет переносов умений и навыков в другие условия.

Инструменты

- Четкие короткие инструкции
- Система поощрений
- Система подсказок
- Визуализация
- Дробление сложных действий на простые.

Обучение с помощью речи – это цель, а не инструмент.

Система подсказок

- Полная физическая подсказка
- Направляющая физическая подсказка
- Моделинг
- Визуальная подсказка
- Речевая подсказка

Система поощрений

- Мгновенность. Сделал – получил
- Учет мотивационных условий (голодному – крекер, сытому – игрушку или подбрасывание)
- Визуализация (карточки, батут, гамак)
- Сложнее задание – ценное поощрение
- Еда, игрушки (предметы) действия.
- Социальное поощрение чаще всего не работает.

Методы и приемы, стратегии

- Анималотерапия.
- Визуальное расписание, пиктограммы.
- Робототерапия
- Танцевально - двигательная терапия
- Арт – терапия
- Билотерапия (плоские колокола, настроенные на биоэффективные частоты в коррекции эмоциональных расстройств.
- Интенсивная программа раннего поведенческого вмешательства ASSERT.
- DIR/Floortime терапия.
- АВА терапия.

Введение визуального расписания



Программа ASSERT

- «Служба поддержки для людей с Аутизмом: Обучение, Исследования и Подготовка Специалистов». Программа ASSERT интенсивная поведенческая программа для самых маленьких детей. Автор Томас Хигби, профессор факультета специального образования университета штата Юта, доктор наук, директор и автор программы ASSERT.
- Задача программы: совершенствование возможностей системы образования в предоставлении эффективного, основанного на данных современных исследований, обучения детей с аутизмом.
- Данная программа отличается тем, что здесь учат и детей, и их родителей и учителей. Кроме того ASSERT – это также и исследовательская база по разработке эффективных стратегий вмешательства для детей с аутизмом и ресурсом поддержки для сотрудников образовательных учреждений по всему штату. Программа раннего вмешательства для малышей с аутизмом помогает подготовить специалистов интенсивных служб ранней помощи.

DIR/Floortime

- модель DIR
- D Развивающий
- I Индивидуально настроенный
- R Базирующийся на взаимоотношениях между взрослым и ребенком
- Developmental Развивающий– поддерживает развитие социальных, эмоциональных и интеллектуальных способностей. (FEDCs).
- Individual-difference Индивидуальный – Подгоняется по ребенку, соотносится и учитывает сенсорные и моторные особенности ребенка (сенсомоторный профиль)
- Relationship-based Базируется на отношениях - Использует эмоционально заряженные взаимодействия внутри отношений как двигатель развития.
- подход Floortime
- Особая терапия... Много интенсивных, один на один сессий целевой игры, каждая продолжается 20-30 минут или больше... ..
- которая воплощает философию о центральной роли взаимоотношений. Включает в себя конкретные принципы и способы бытия с ребенком для поддержания взаимодействия и содействия развитию; манера или способ взаимодействия с ребенком в той или иной деятельности.
- Обычно рекомендуется 6-8 сессий в день. Каждая сессия продолжается непрерывно 20+ минут, предпочтительно дома или в том месте, где вас не могут прервать.

АВА терапия

- АВА-терапия — что это такое? Она основана на поведенческих технологиях и методиках, которые дают возможность изучать влияние факторов окружающей среды на поведение аутиста и изменять его, то есть манипулировать этими факторами. Метод АВА-терапии имеет еще одно название — модификация поведения. Идея программы АВА заключается в том, что любое поведение влечет за собой последствия, и когда это ребенку нравится, он будет повторять эти действия, если же не нравится — не будет.

Регламентирующие документы

- **Приказ Министерства просвещения РФ от 21 января 2019 г. № 32 “О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. N 1014**
- **Приказ Министерства образования и науки РФ от 29 июня 2016 г. № 755 “О внесении изменения в приложение № 1 к приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 декабря 2014 г. № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре» с изменениями и дополнениями от 29 июня 2016., 13 мая 2019г**
- **Письмо Министерства просвещения РФ от 16 мая 2019 г. N ТС-1192/03 “О направлении информации” – о коррекционных и комбинированных группах ДО**

Обучение

- ФГОС НОО для обучающихся с РАС введен в 2016-17 учебном году – 4 варианта адаптированных образовательных программ.
- **Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей раннего и дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (проект)**
(руководитель рабочей группы - С.А. Морозов).