

Статья в журнале

Консультация "Социальная адаптация детей с РАС»

учитель-дефектолог Спирина С.В.

Среди детей с ограниченными возможностями здоровья выделяются дети с расстройством аутистического спектра (РАС). У детей с РАС наблюдаются: трудности установления контакта, непринятие и непонимание простых словесных инструкций, мутизм, скандированная речь, характерны эмоционально-поведенческие расстройства (аффективные вспышки, стереотипные реакции, неэмоциональность, негативизм, вялость) низкая работоспособность, астения, повышенная утомляемость, двигательные нарушения, несформированность навыков самообслуживания и т.д.

При отсутствии своевременной диагностики и адекватной помощи, доброжелательной и грамотной поддержки окружающих большая часть таких детей в итоге признаются не обучаемой и не адаптируется социально.

В связи с этим особую актуальность приобретают вопросы социализации детей с РАС.

Объект исследования. Социализация детей с РАС в условиях специализированной группы детского сада компенсирующего вида.

Предмет исследования. Процесс апробирования и совершенствования социального развития детей с РАС при своевременной диагностики и коррекционно-развивающей помощи.

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

В связи с этим, **целью** работы является: социальная адаптация детей с расстройством аутистического спектра путём максимального расширения их социальных связей.

В соответствии с целью, нами были определены следующие задачи:

- Организовать предметно-развивающую среду
- Совершенствовать навыки поведения
- Формировать социальные правила взаимоотношений
- Формировать навыки самообслуживания
- Привлекать родителей к участию в коррекционно-развивающих мероприятиях.

Организация коррекционно-развивающего процесса для социализации детей с расстройством аутистического спектра

При организации эффективной коррекционной работы, построение индивидуальной траектории развития ребёнка с РАС и разработке оптимального образовательного маршрута учитывали следующие аспекты:

- психологические особенности данной категории детей;
- структуру нарушений, составляющих сложный дефект;
- основные принципы коррекционной педагогики.

С детьми работают специалисты разного профиля: учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели, младший воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физкультуре, социальный педагог, психиатр, инструктор ЛФК, массажист. Работа с детьми с осложнёнными и тяжёлыми формами аутизма в большей степени требует однородного подхода. Поэтому на основании совместных дискуссий составляется общий индивидуальный маршрут развития для каждого ребёнка. Постоянно координируются действия, ведётся журнал наблюдения за социальным развитием ребёнка, журнал взаимодействия специалистов с воспитателями. Совместные обсуждения помогают сделать решения более продуманными и взвешенными.

Для успешной адаптации ребенка с РАС педагогический состав должен следовать следующим рекомендациям:

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

Адаптация аутичного ребёнка особенно сложна, так как дети не просто чувствительны к новой обстановке, но и требуют соблюдения всех привычных деталей во всех процедурах. Обычно к привыканию к саду мешает крайняя медлительность аутичного ребёнка. Они просто как бы «не слышат» обращения или не следуют ему, выглядят отсутствующими или растерянными, не понимают требования. С одной стороны, они часто боятся (и громких голосов, и резких движений, и вообще непредсказуемости их поведения). С другой стороны, у них может легко возникнуть возбуждение от большого количества детей, от возникшей рядом возни, шумной, подвижной игры, правил которой они обычно не понимают. При этом нередко появляется генерализованная агрессия.

В период адаптации одни дети не требуют присутствия родителей, не выражают беспокойства по поводу их отсутствия, демонстрируют полевое поведение, другие же переживают нарушение привычного образа жизни, как нестерпимую физическую боль, страх, агрессию, самоагрессию.

С ребёнком постоянно находится взрослый, потому что он может подвергать себя опасности, не умеет просить, есть и пить, не даёт знать о боли, недомогании, не выражает своих желаний, может бежать, не учитывая, успевают ли за ним взрослые. Такой малыш нуждается в особом внимании со стороны взрослых: ему лишний раз – индивидуально – нужно было напоминать, что предстоит делать (сесть за стол, сходить в туалет, одеться), и, взяв за руку, отвести туда, куда нужно. При этом учитываем, как тяжело

даются такому ребёнку все бытовые навыки, и проявляем терпение в их стимулировании и поддержке. Оберегаем ребенка в контактах с другими детьми: с одной стороны, заинтересовываем ими, рассказываем и объясняем, что они делают, во что играют, с другой – даем возможность понаблюдать со стороны. В общие занятия дозированно включаемся вместе с ребёнком (держим его за руку или даже на руках), но не исключаем его из общей жизни детского коллектива. При соблюдении осторожности, мягкости и настойчивости дети хорошо удерживаются в режиме. Наиболее ярким внешним проявлением аутизма, является стереотипность в поведении, связанная с напряжённым стремлением сохранить постоянные, привычные условия. Сопrotивление малейшим изменениям в обстановке, порядке жизни вызывает беспокойство, страх и агрессию. Предотвратить появление проблем поведения, связанных с реакцией на нарушение стереотипов, помогало соблюдение постоянного режима дня, что является условием успешного пребывания ребёнка с РАС в детском саду.

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 использованием запахов.*
- *Пескотерапия.*

Рекомендуем родителям дельфинотерапию, иппотерапию, игры с домашними животными.

В структуре коррекционно-развивающей работы можно выделить следующие этапы: диагностический, коррекционно-развивающий, контрольный.

Первый этап – диагностический. Учитывая тяжесть заболевания детей, основным методом диагностики является лонгитюдное наблюдение. Используются различные параметры поведения по различным шкалам наблюдения за поведением детей с нарушениями развития. Полученные сведения фиксируются в итоговом протоколе наблюдения за свободным поведением ребёнка

На основе этих данных составляется индивидуальная адаптированная образовательная программа обучения и воспитания с учётом уровня интеллектуального развития, которая рекомендуется решением ТППК и утверждается на педсовете учреждения. По истечению установленного срока действия индивидуального плана коррекции подводится итог работы, даются рекомендации по дальнейшей работе.

Второй этап – коррекционно-развивающий. Коррекционно-развивающая работа проводится в соответствии с учебно-тематическим планом комплексно, в тесном взаимодействии всех специалистов.

На этапе налаживания контакта с ребёнком не нужно настаивать на проведении конкретных игр. Ребёнок сам должен предложить форму возможного взаимодействия. Поведение ребёнка во время занятия может быть разным, однако в любом случае необходимо сохранять спокойствие, не ругать, а постараться понять чего он хочет, помочь ему выйти из состояния дискомфорта.

Для подготовки аутичного ребёнка к обучению, его дальнейшему интеллектуальному развитию важно сформировать его «учебное поведение». Для того чтобы «учебное поведение» можно было сформировать, необходимо, чтобы ребёнок предварительно научился: выполнять движения по подражанию взрослому; следовать вербальным инструкциям. Сформированное учебное поведение является важной предпосылкой дальнейшего обучения ребёнка навыкам, важным для его развития и социальной адаптации. Прежде всего, необходимо, чтобы образовательная деятельность проводилась в определённом месте, в специально отведённое время. Такая пространственно-временная «разметка» помогает

формированию у ребёнка учебного стереотипа. Поэтому учебные зоны должны быть расположены в том пространстве, где играют и отдыхают дети. Ребёнок постепенно привыкает к тому, что в комнате есть специальный стол, за которым не развлекаются, а занимаются. На самом столе находится только то, что понадобится для выполнения одного задания, для проведения одного конкретного занятия.

По содержанию занятия на первых порах должны быть продолжением игры. Исходно предлагаются ребёнку, какие либо приятные виды занятий. Требования к организованности, произвольному сосредоточению ребёнка в начале работы не предъявляются. Занятия могут длиться несколько минут, причём в конце обязательно нужно поощрить ребёнка. Этим можно добиться постепенного освоения «учебного поведения».

Материалы для занятий подбираются с учётом особых сенсорных пристрастий аутичных детей, природа которых, в нарушении избирательности восприятия. Занятие имеет чёткую временную организацию - начало и конец, который обозначается звуковым сигналом. В конце занятия все дети получают общее поощрение.

Стратегия работы с родителями

Основная тяжесть повседневной работы с аутичным ребёнком ложится, конечно, на семью. Близкие ребёнка нуждаются в психологической поддержке не меньше его самого. Работа с родителями играет существенную роль в реализации программы, происходит истинное единение детей и взрослых. Проявляется заинтересованность родителей, повышается их активность. Снижается дискомфорт в семье, семейная тревожность.

Третий этап – контрольный. Включает в себя проведение повторной диагностики, обработку и анализ полученных результатов, формулировку выводов и оценку эффективности программы. Контрольный этап предполагает определение динамики развития каждого ребёнка по критериям наблюдения.

По результатам коррекционно-развивающей работы отмечается положительная динамика в психическом развитии детей; преобладает

положительный эмоциональный фон, дети становятся более активными, наблюдается снижение негативных эмоционально-поведенческих проявлений – стереотипий, аффективных вспышек, внимание становится более устойчивым, характерно принятие простых инструкций, повышается самоконтроль. Успешно проходит коррекция поведения детей – преодоление негативных эмоций и страхов.

Таким образом, при своевременной диагностики и адекватной помощи большая часть детей с РАС признаётся обучаемой и социально адаптируется. Коррекционно-развивающая работа, проводимая под руководством специалистов, возможна и необходима.

Заключение

Теоретический обзор литературы показал целесообразность социализации аутичных детей. Социализация возможна в специально-созданных условиях.

У такой работы не может быть завершения. Поскольку мы имеем дело с процессом развития, которое может идти по нарастающей, по мере того как ребёнок становится взрослым. Однако мы можем сделать уверенную оценку того, что было достигнуто.

Литература


1. Аутизм у детей [текст] / Каган В.Е. - Л.: Медицина. 1981.
2. Аутизм. Клинические проявления, причины и лечение [текст]/ Ремшмидт Х. – Медицина, 2003 – 120с.
3. Аутизм: возрастные особенности и психологическая помощь [текст]/ Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Костин И.А., Веденина М.Ю., Аршатский А.В., Аршатская О.С. – М.: Полиграф сервис, 2003. – 232с.
4. Аутизм: коррекционная работа при тяжелых и осложненных формах: пособие для учителя-дефектолога [текст]/ С.С. Морозова.- М.: Гуманитар. Изд. центр ВЛАДОС, 2007. – 176с.

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ ООО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»

Коррекционная педагогика

Вопросы и ответы

ISSN 2616-8724



№4(10)
декабрь 2020

Давыда А. С.
Нейропсихологические приемы для моторного и речевого развития дошкольников с дизартрией

Арипова Ю. Н., Цыренпилова М. Д.-М., Грошенко В. А.
Логопедическая работа с безречевыми дошкольниками с интеллектуальной недостаточностью

Коррекционная педагогика
Болотов и другие
№4 (10) / декабрь / 2020
Петрозаводск
научно-практический журнал
Выходит 4 раза в год
Учредитель и издатель
ООО «Детство-пресс»
www.dedstvo-press.ru

Главный редактор С.Д. ЕРМОЛАЕВ
Шеф-редактор Н.В. НИЩЕВА
Зам. шеф-редактора С.С. ЧЕРНЫШОВА
Редактор Н.В. АБАЛТАКОВА

Редакция
Б.А. Долгова, И.А. Смирнова,
О.Н. Тарасова, С.В. Коваленко,
Л.С. Ваулинец, Е.Н. Крауц,
С.Ю. Кондратьева

Корректор Н.В. АБАЛТАКОВА
Дизайнер обложки Н.С. Савинова
Верстка и дизайн А.В. Шаповал
Художник обложки С.В. Сергачева

Адрес редакции
197348 Санкт-Петербург, в/п 45
Тел: (812) 325-85-58
E-mail: o-redakcija@mail.ru
www.dedstvo.ru

Представительство в Москве
ИОО «ИФРАНИ»
103473 Москва, Ивановская ул., д. 34
Тел: (495) 974-63-33

Издание зарегистрировано
в Федеральной службе по надзору
в сфере связи, информационных технологий
и массовых коммуникаций (Роскомнадзор)
Пли № ФС77-7122 от 23.11.2017
ISSN 2616-8724

Подписные индексы
в каталоге ИД «Роспечать» 80213
в каталоге ФГУП «Индикс России» 86756
Заказ №

Номер подготовлен в печать 29.11.2020
Формат 70х100 1/16. Выпуск оформлен.
Печать офсетная. Печ. л. 6,0
Заказ №

Отпечатано в типографии «ИД Сталон»
238091, Россия, Санкт-Петербург,
ул. Тейфолова, 28Н
тел: (812) 603-777-0

Все рекламные тексты и услуги
сертифицированы. При перепечатке
материалов и использовании их в любой
форме, в том числе в электронных СМИ,
ссылка на журнал «Коррекционная
педагогика» обязательна. Именные
редакции не всегда совпадают
с именами авторов.

СОДЕРЖАНИЕ

Новизна – протекция
Арипова Ю. Н., Цыренпилова М. Д.-М., Грошенко В. А.
Логопедическая работа с безречевыми дошкольниками
с интеллектуальной недостаточностью 3

Мастер-класс
Фавьева А. С. Нейропсихологические приемы для моторного
и речевого развития дошкольников с дизартрией 8
Яковлева В. М., Ахтырская Ю. В., Кернер О. А., Кушкова Т. Д.,
Трифорова Л. С. Развитие образности и вариативности деятельности
Службы ранней помощи детского сада 18
Эрихшт Л. П., Бахрамова Т. А., Сиварова Н. Н. Индивидуальный
образовательный маршрут воспитанника с ОБС на учебный год 22

Из опыта работы
Шабалина Н. Н. Авторские и адаптированные игры в коррекции
моторной алалии на этапе расширения словаря и формирования
грамматического строя речи 26
Трифорова Е. В., Козлова С. С. Организация системы работы
с неговорящими детьми в группах общеразвивающей направленности
в условиях ДОУ 31
Силина С. В. Социальная адаптация детей с речевой
атипичностью спектра в условиях детского сада 34
Степанова М. П., Бажанова Ю. А. Опыт коррекционной работы
логопедического кружка «Ай да Я!» с детьми раннего возраста
с задержкой речевого развития в условиях общеразвивающей
группы 39
Петухова Л. Ю., Рожкова М. В. Симонсаж с использованием
интеракционных приемов и материалов в практике работы
учителя-логопеда с детьми, имеющими ТНР 43
Лауэно Н. А., Дегтярева Р. М. Взаимосвязь двигательного опыта
и речевого развития у детей с нарушениями речи 47
Бирюкова В. К. Индивидуальный образовательный маршрут:
понятие, виды, возможности применения 53
Мамашева С. П., Черемнова Н. А. Эффективные приемы коммуникации
в коррекционной работе с детьми, имеющими РАС 56
Орлова С. Ю. Применение информационно-компьютерных технологий
в работе с воспитанниками с ОБС 60

Взаимодействие с семьей
Салмина Л. Н., Мархасова О. А. Взаимодействие с семьей через
игру для развития речи ребенка 65

Диагностическое копирование
Ахтырская Ю. В., Кушкова Т. Д. Развивающая игра «Кораллик»
«Плюс-плюс» в. В. Воскобовича в руках дефектолога 73
Илюшкова И. И. Применение конструктора LEGO в работе
с неговорящими детьми 76
Шубина К. А. Ритмическое занятие «Круги» с детьми с тяжелыми
и множественными нарушениями развития 83
Яковлева Н. Е. Конспект игрового занятия для неговорящих детей
с нарушением интеллекта «Пеняшка во фруктовом городе» 86

Консультационный пункт
Белозерцева Т. В., Розова Ю. Е. Игровое сопровождение
коррекционно-логопедической работы с детьми с тяжелыми
нарушениями речи в рамках светлой сенсорной комнаты 90