

**ПРОГРАММА РОДИТЕЛЬСКИХ
НАВЫКОВ**

8 ступеней

к успеху

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Казань
2025

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ И ОБРАЗОВАНИЯ
Научно-исследовательская лаборатория
«Комплексное сопровождение детей с РАС»
СПЕЦИАЛЬНЫЙ (КОРРЕКЦИОННЫЙ) ДЕТСКИЙ САД ДЛЯ ДЕТЕЙ
С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА «МЫ ВМЕСТЕ»
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ»

ВОСЕМЬ СТУПЕНЕЙ К УСПЕХУ

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Казань 2025

УДК 37.0184 (03)

ББК 74.044.6 я2А35

Обсуждено и одобрено на заседании НИЛ Комплексное сопровождение детей с РАС Института психологии и образования ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

М 40 Программа родительских навыков «Восемь ступеней к успеху»: методическое пособие// составители Садретдинова Э.А., Лукьянова О.В., Исмаилова Э.Ф. – Казань: Издательство КФУ, 2025. – 104с.

Методическое пособие «Программа родительских навыков «8 ступеней к успеху» создана авторским коллективом специального (коррекционного) детского сада КФУ «МЫ ВМЕСТЕ» при поддержке гранта Раиса Республики Татарстан на развитие гражданского общества для семей, воспитывающих детей раннего возраста с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

Программа основана на принципах позитивного родительства: любовь, уважение и понимание ребенка, создание безопасной и поддерживающей среды, где поощряется развитие его личности и самостоятельности, исключаются физические и унизительные наказания, а акцент делается на сотрудничестве, активном слушании и обучении через объяснение и игру. Важно признавать право ребёнка на ошибки, давать ему структуру и руководство, развивать его способности и укреплять доверие, а не подавлять. Цель - помочь семьям, воспитывающим детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, изменить их жизнь в лучшую сторону и создать общество, поддерживающее людей с ментальными нарушениями.

Благодарности: Работа выполнена за счет средств гранта Раиса Республики Татарстан на развитие гражданского общества

© КФУ, 2025

© Садретдинова Э.А., Лукьянова О.В., Исмаилова Э.Ф. 2025

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Обзор программы	9
1 ступенька	15
2 ступенька	31
3 ступенька	38
4 ступенька	50
5 ступенька	56
6 ступенька	74
7 ступенька	86
8 ступенька	99
Тетрадь «Шпаргалка для родителей»	



Программа родительских навыков «8 ступеней к успеху» для семей, воспитывающих детей раннего возраста с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

Программа создана авторским коллективом специального (коррекционного) детского сада КФУ «МЫ ВМЕСТЕ» при поддержке Фонда президентских грантов Раиса Республики Татарстан, в рамках реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Республике Татарстан на 2022-2026 годы.

Программа основана на **принципах позитивного родительства**: любовь, уважение и понимание ребенка, создание безопасной и поддерживающей среды, где поощряется развитие его личности и самостоятельности, исключаются физические и унизительные наказания, а акцент делается на сотрудничестве, активном слушании и обучении через объяснение и игру. Важно признавать право ребёнка на ошибки, давать ему структуру и руководство, развивать его способности и укреплять доверие, а не подавлять.

Наша цель- помочь семьям, воспитывающим детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, изменить их жизнь в лучшую сторону и создать общество, поддерживающее людей с ментальными нарушениями.

Эксперты и научные редакторы:

Иллюстрации:

Редакторы:

Ответственный секретарь:

КФУ, все права защищены
2025

Только ты один - можешь,

но ты не можешь – один.

М. Л. Мовлер

Введение

В наше время все больше семей сталкиваются с необходимостью заботы о детях с расстройствами аутистического спектра (PAC). Это естественным образом повышает спрос на программы поддержки для таких семей. Родители, воспитывающие детей с PAC, часто испытывают ряд трудностей: им может не хватать нужной информации, они могут чувствовать себя изолированными от общества, а также сталкиваться с финансовыми и другими вызовами.

Расстройства аутистического спектра (PAC) — это группа расстройств развития, которые проявляются в первые три года и сопровождают человека всю жизнь. К основным симптомам PAC относятся нарушения социальной коммуникации и социального взаимодействия.

В настоящее время к PAC относятся специфические нарушения развития, характеризующиеся качественным нарушением социального взаимодействия, коммуникации, ограниченными интересами и деятельностью, повторяющимся стереотипным поведением. Но, несмотря на общие черты, дети и подростки с PAC составляют очень неоднородную группу: выраженность нарушений, неравномерность развития высших психических функций у конкретных детей могут значительно различаться. Известно, что дети с аутизмом рождаются во всем мире, вне зависимости от расы, вероисповедания и социального положения.

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, распространенность PAC в России (как и в мире) составляет около 1% детской популяции (Письмо Министерства здравоохранения № 15-3/10/1-2140 от 08.05.2013 г.). Согласно данным Росстата Российской Федерации за 2023 год, численность детского населения составляет около 31 миллионов, это означает, что прогнозируемое количество диагнозов «PAC» в России составляет более 300 тысяч. Министерство здравоохранения связывает рост статистики с улучшением диагностики и обучением медицинских специалистов. По данным ВОЗ, распространенность PAC в Российской Федерации оценивается как 1%

детской популяции (1 из 100 детей), что ниже показателей США (1 из 36).

Популяционные исследования, посвященные частоте встречаемости, пока не проводились, и в некоторых регионах РФ количество поставленных диагнозов по-прежнему остается минимальным. Хотя распространение РАС гораздо выше, чем многие думают. Региональные данные статистики 2024 года показывают, что в Приволжском федеральном округе (ПФО) зафиксировано 13 748 детей с РАС (в 4 раза больше, чем в 2021 году); обучение детей с РАС в ПФО расширилось, а именно в детских садах их стало в 10 раз больше, в школах — в 100 раз (по сравнению с 2021 годом).

К сожалению, на сегодняшний день ситуация с постановкой диагнозов «РАС» остается очень сложной. На сегодняшний день не существует подтвержденных методов лабораторной диагностики РАС (данный диагноз невозможно поставить по анализу крови или с помощью методов нейровизуализации, таких как КТ или МРТ).

Аутизм — поведенческий диагноз, который ставится на основе результатов наблюдений за ребенком, интервью с ухаживающими взрослыми или с самим человеком, а также с использованием специальных шкал. Диагноз ставится прошедшими специальное обучение профессионалами: психиатром, психологом или неврологом. Поэтому знания о том, как диагностировать РАС, весьма актуальны. Увеличивается влияние изменившихся диагностических критериев, позволяющих ставить диагноз «РАС» людям, которые раньше получали другие диагнозы. Поэтому самый значительные изменения в статистике произошли в начале 90-х– 2000-х годах, когда диагноз «аутизм» начали получать люди, не имеющие сопутствующих нарушений психического и физического здоровья.

Увеличение статистики в последнее время означает значительный прогресс в раннем диагностировании аутизма, что является, несомненно, хорошей новостью, потому что, чем раньше у детей будет выявлено РАС, тем быстрее они могут получить доступ к службам поддержки и помощи. Доступ к этим услугам в более раннем возрасте может помочь детям лучше учиться в школе и повысить качество жизни взрослых с РАС в будущем. Поэтому актуальной становится проблема подготовки специалистов по сопровождению детей с РАС, а также их семей.

Каждому специалисту важно учитывать, что семья является важнейшим ресурсом для таких детей. Именно в семье ребенок получает

первые знания, навыки и переживания. Невозможно помочь ребёнку, не помогая его семье. Для ребенка с РАС семья – первая модель общества, в которой ему предстоит наладить взаимодействие, первый источник социализации ребёнка. Она же выступает наиболее сильным психическим фактором, воздействующим на ребёнка и фактически определяющим его дальнейшую жизнь. Рождение ребенка с отклонениями в развитии – большая трагедия для всей семьи. Родители фактически погружаются в пролонгированный стресс. Семья сталкивается с достаточно большим количеством затруднений, связанных с организацией жизни ребенка, общения и воспитания, непониманием со стороны окружающих. Родители часто вынуждены жертвовать не только своими интересами, но и интересами других своих здоровых детей.

Знакомство родителей с эффективными методами коррекции, имеющими доказанную эффективность, позволяет им максимально адаптироваться к насущным проблемам своих детей, находя действенные методы и приемы взаимодействия. Сделать это знакомство можно максимально полезным, познакомив родителей с практикой работы, опытом других родителей. Благодаря такому общению родители смогут самостоятельно заниматься со своим ребенком дома, используя стратегии и приёмы взаимодействия.

Современные научные работы и обзоры подтверждают, необходимость существующих и создания новых программ помощи семьям с детьми с РАС. Существует множество подходов к поддержке: одни программы предполагают обучение родителей специалистами, другие же учат родителей самостоятельно работать с детьми под руководством экспертов.

Исследования также показывают, что уход за ребенком с РАС может вызывать значительный стресс у родителей. Так, например, ряд исследований показывают, что уровень стресса в семьях, воспитывающих детей с РАС, выше, чем в семьях, воспитывающих детей с другими нарушениями развития.

Аутизм накладывает отпечаток на жизнь не только самого ребенка, но и всей его семьи. Ключевые особенности РАС создают целый ряд трудностей, с которыми ежедневно сталкиваются родители. Прежде всего, это проблемы в общении и социальном взаимодействии. Ребенку с РАС сложно выразить свои потребности, попросить о помощи или отказаться от чего-либо. Задержка речи, часто сопровождающая РАС, может приводить

к нежелательному поведению – крикам, плачу, агрессии. Непонимание эмоций других людей и социальных норм также становится источником постоянного стресса для всей семьи.

Ригидность мышления, повторяющееся поведение и повышенная чувствительность к сенсорным стимулам усложняют выполнение самых простых бытовых задач. Одевание, гигиенические процедуры, посещение общественных мест – все это может превратиться в настоящее испытание.

Но трудности не ограничиваются только основными проявлениями РАС. Многие дети с аутизмом испытывают проблемы со сном, что приводит к хронической усталости и истощению родителей. Проблемы с питанием, такие как избирательность в еде, часто делают невозможным совместные семейные обеды, усугубляя социальную изоляцию ребенка.

Помимо эмоционального и физического истощения, семьи с детьми с РАС сталкиваются с дополнительными источниками стресса. Это и финансовые затраты на обследования и специализированную помощь, и социальная изоляция, вызванная особенностями поведения ребенка.

И, наконец, один из самых больших страхов родителей – это будущее их ребенка. Они беспокоятся о его способности к самостоятельной жизни, о том, кто позаботится о нем, когда их не станет. Эта постоянная тревога становится тяжелым бременем, которое несут на себе родители детей с РАС.

Поэтому основной целью данной программы является оказание помощи семьям, воспитывающим детей с РАС, изменив их жизнь в лучшую сторону и создав общество, поддерживающее людей с ментальными нарушениями.

Достижение данной цели возможно, решая следующие задачи:

- помогать родителям радоваться общению с ребёнком;
- поддерживать ощущение, что они не одни в своих трудностях;
- напоминать, что счастье возможно, несмотря на особые нужды ребёнка;
- объединять семью, вовлекая всех членов в поддержку.

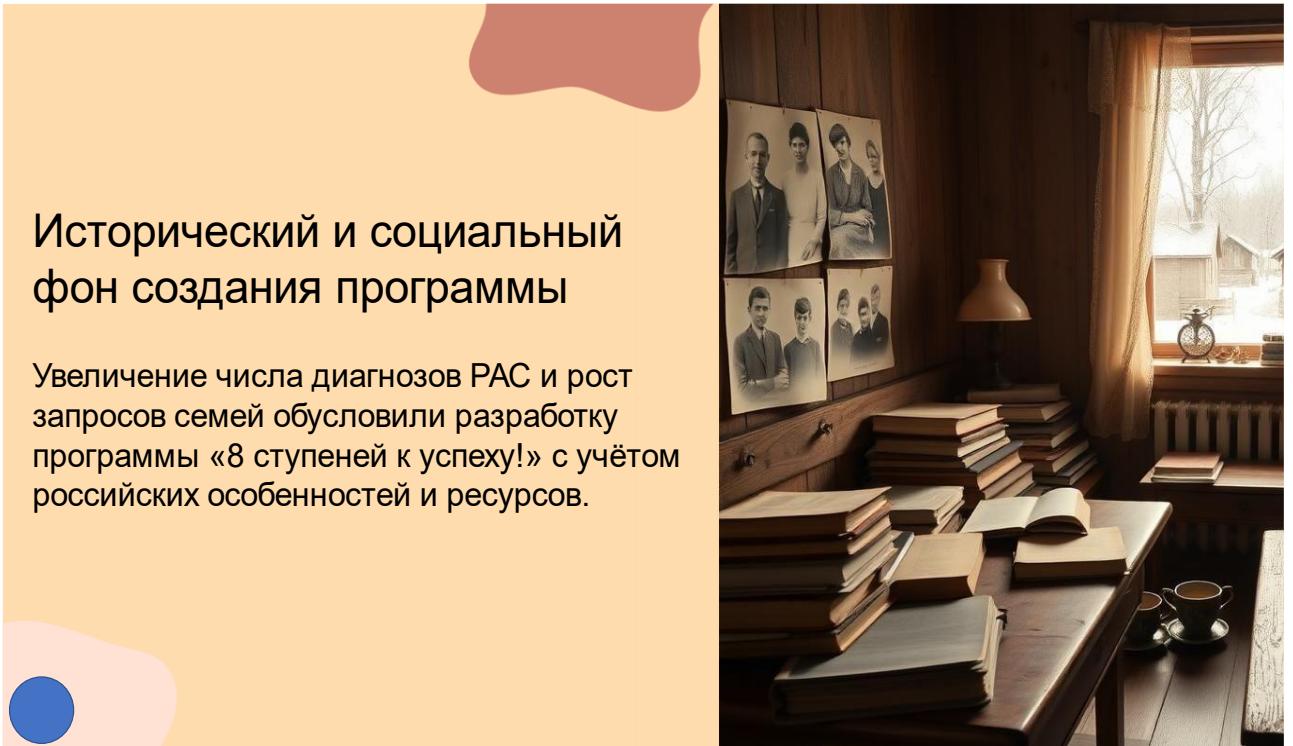
Особое внимание необходимо обращать на то, как родители проявляют свою готовность к сотрудничеству эмоционально и мысленно; как родители реагируют на неизбежные стрессы процесса; какие субъективные переживания и эмоции испытывают родители; достаточный ли уровень мотивации и желания двигаться вперёд; доступны ли необходимые ресурсы для решения трудностей.

Обязательным условием программы является бесплатное обучение родителей.



Обзор программы

Добро пожаловать на обучающую программу «8 ступеней к успеху»



Программа об особенностях развития и обучения детей, о важности активной роли родителей. Ежедневный колоссальный труд для родителей этих детей направлен на успешную интеграцию ребенка в социум. Только при многократной и ежедневной поддержке ребенок сможет пойти в детский сад, в школу, в будущем стать полноправным гражданином своей страны.

Участники программы: родители детей с РАС, в первую очередь те, кто недавно столкнулся с диагнозом.

Количество – до 10 человек

Участие в программе является добровольным и решение об участие принято самостоятельно.

После окончания курса родители получат электронные сертификаты.

Каждая организация, которая работает с данной категорией детей, может предлагать родителям прохождение данной программы, а также необходимо информировать родителей о существовании данной помощи семьям. Перед проведением программы можно провести организационные и информационные встречи, мероприятия, на которых родителей знакомят с программой. Родителей информируют о важности взаимодействия с детьми, о сути программы, расписании занятий, как записаться на программу.

Программа включает практические занятия, разбор конкретных ситуаций. Для каждого занятия имеется практическая тетрадь для родителей, которая включает в себя различные рубрики (приемы дыхания, словарик, вопрос от родителя, время для себя и другие).

На первых занятиях родители лучше узнают о том, что такое аутизм, особенности коммуникации детей с РАС. Затрагиваются вопросы о нежелательном поведении и способах его изменения. В ходе занятий особое внимание уделяется стратегиям с доказанной эффективностью, цель которых - поддержка коммуникации и понимание поведения ребенка с РАС.

На каждом занятии выделяется время на вопросы о помощи самим себе. Эмоциональный и психологический настрой родителя очень важен, поэтому необходимо уметь контролировать свое психологическое состояние, влиять на свое настроение. Далее родители познакомятся с приемами саморегуляции и поддержки.

На занятиях родители могут:

- поддерживать друг друга в решении проблем;
- получать новые знания;
- находить новые пути решения вопросов;
- преодолевать социальную изоляцию и страхи;
- находить новое содержание, перспективу во взаимоотношениях с ребенком.

Программа проводится 2 специалистами прошедшими обучение на проведение программы.

Все семьи должны быть обеспечены тетрадками для родителей для каждого занятия, в которых имеются дополнительные материалы к каждому занятию. В помещении, где проводится занятие, должно быть место для кофе-брейка, а также в свободном доступе располагаться вода.



Тренер (ведущий, организатор, фасилитатор) на занятиях решает несколько задач:

- организовывает пространство и родителей, чтобы встреча состоялась;
- задает и контролирует временные рамки (начало и конец занятия);
- следит за соблюдением правил группы родителей, безопасной атмосферой на протяжении всей встречи.

Во время каждого занятия необходимо учитывать то, что должна быть тематическая групповая работа (конкретная тема обсуждается с помощью коммуникативной техники с соблюдением определенных правил коммуникации). А также после обсуждения темы, которое в связи с определенной техникой протекает достаточно структурировано, у участников часто возникает потребность в непринужденном общении. Это общение очень важно для родителей, оно поддерживает хорошую атмосферу и коллективный настрой.

Правила группы

1. Соблюдение конфиденциальности (личная информация не выноситься за пределы группы).

2. Безоценочное общение во время обсуждения темы. Безоценочное общение подразумевает высказывания от первого лица («Я считаю...», «я думаю...», а не «Вы делаете неправильно», «нужно поступать так...», «Это очень плохо...»).

3. Умение высказываться (высказать свои идеи, мысли) по очереди и уважать право других родителей на высказывание.

4. Все правила группы обсуждаются участниками на первой встрече и принимаются во внимание.

Остальные правила участники продумывают сами, например:

- выключенные мобильные телефоны;
- не опаздывать на встречи (предупреждать, если не сможете прийти);
- поддерживать порядок в помещении;
- соблюдение тайминга.

Все правила можно записать на доске - флипчарте, чтобы во время всех встреч правила были пред глазами участников.

Необходимые ресурсы к занятиям.

Для проведения групповых занятий понадобится комната, где смогут разместиться 5-6 семей с ведущими и необходимое оборудование.

Комната должна быть расположена так, чтобы не прерывались на телефонные звонки или приходом других посетителей.

Продумайте присмотр за детьми во время встреч, чтобы родители могли спокойно оставить своего ребенка на время проведения занятий по программе.

Дистанция собеседников. Дистанция, на которой происходит коммуникация, может облегчать или затруднять общение. Расстояние между партнерами само по себе является невербальным коммуникационным средством.

Советы для тренеров перед занятием

- Уделяйте достаточно внимание подготовке к занятиям.
- Приходите заранее, чтобы проветрить помещение, подготовить место, подключить оборудование.
- Проверьте воду, стол для кофе-брейк.
- Проверьте свет.
- Начинайте занятия вовремя, не нужно ждать опоздавших.
- Следите за групповой динамикой. В обсуждении должны принимать участие все присутствовавшие родители.
- Пригласите всех родителей заранее, укажите точное время и дату, место встречи. Поинтересуйтесь, все ли смогут прийти.
- Завершите встречу подведением итогов и благодарностью за участие.

Материалы:

- руководство для ведущих тренеров;
- тетради для участников;
- предметы для демонстрации;
- презентация для родителей с основными рекомендациями, выводами;
- магнитная (или обычная) доска;
- доска - флипчарт;
- бейджики с именами участников;
- маркеры и ручки.



Значение поддержки родителей и прав ребенка с РАС

Группы поддержки и консультации помогают снизить стресс и изоляцию родителей, а временный уход предотвращает эмоциональное выгорание.

Родители имеют право участвовать в планировании, проводить независимую оценку и привлекать специалистов для защиты интересов ребенка.

Психологические трудности родителей

Специалисты, работающие с детьми с РАС, должны учитывать, что новость о диагнозе ребёнка становится огромным ударом для большинства родителей. Они переживают сильный шок, пытаются отрицать проблему ("это ошибка"), чувствуют злость, обиду, чувство вины и грусть. Часто родители сомневаются в поставленном диагнозе и обращаются к различным врачам, надеясь услышать другое мнение. Такое поведение вызвано желанием защитить себя от неприятных чувств и нежеланием принять реальность.

Родители стесняются особенностей своего ребёнка, ощущают ущербность и боль. Из-за этого иногда скрывают некоторые особенности поведения ребёнка или оправдывают их перед врачами и специалистами. Узнав диагноз, жизнь семьи сильно меняется: многие родители замыкаются в себе, отказываются общаться с близкими людьми, сосредотачиваясь на недостатках ребёнка, чувствуя за него стыд и страх. Некоторые начинают избегать контактов с обществом, лишая ребёнка возможности развиваться среди сверстников.

Поэтому специалисту важно понять, насколько тяжело родителям переживать этот период. Нужно поддерживать их и помогать переключить внимание с собственных переживаний на потребности ребёнка. Ведь главная поддержка для малыша — это семья.

Такая ситуация воспринимается семьёй как глубокий личный кризис. Для преодоления кризиса важна помощь специалиста, который сможет грамотно организовать работу с родителями, поддерживая их морально и направляя усилия на решение конкретных задач. Только совместная работа с семьёй позволит эффективно адаптироваться ребёнку с особенностями развития и сделать его жизнь счастливой и полноценной.

Ступенька 1

Расстройство аутистического спектра (РАС): обзор и ключевые темы для родителей

РАС — это расстройство нейроразвитий с нарушениями общения и повторяющимся поведением.

Описание приветствия

Поприветствуйте родителей.

Дайте время занять места в комнате (стулья лучше расположить полукругом). Отметьте присутствующих. Приготовьте тетради для родителей. Предложите родителям написать на бейджике, как к ним можно обращаться во время встречи.

Представьтесь родителям: назовите имя, образование, стаж, опыт работы с детьми с расстройствами аутистического спектра, озвучьте Ваши личные интересы.

Предложите семьям представится группе. Желательно, чтобы участники назвали имя ребенка, возраст. Что у ребенка получается хорошо, что делает вас, как родителя счастливым.

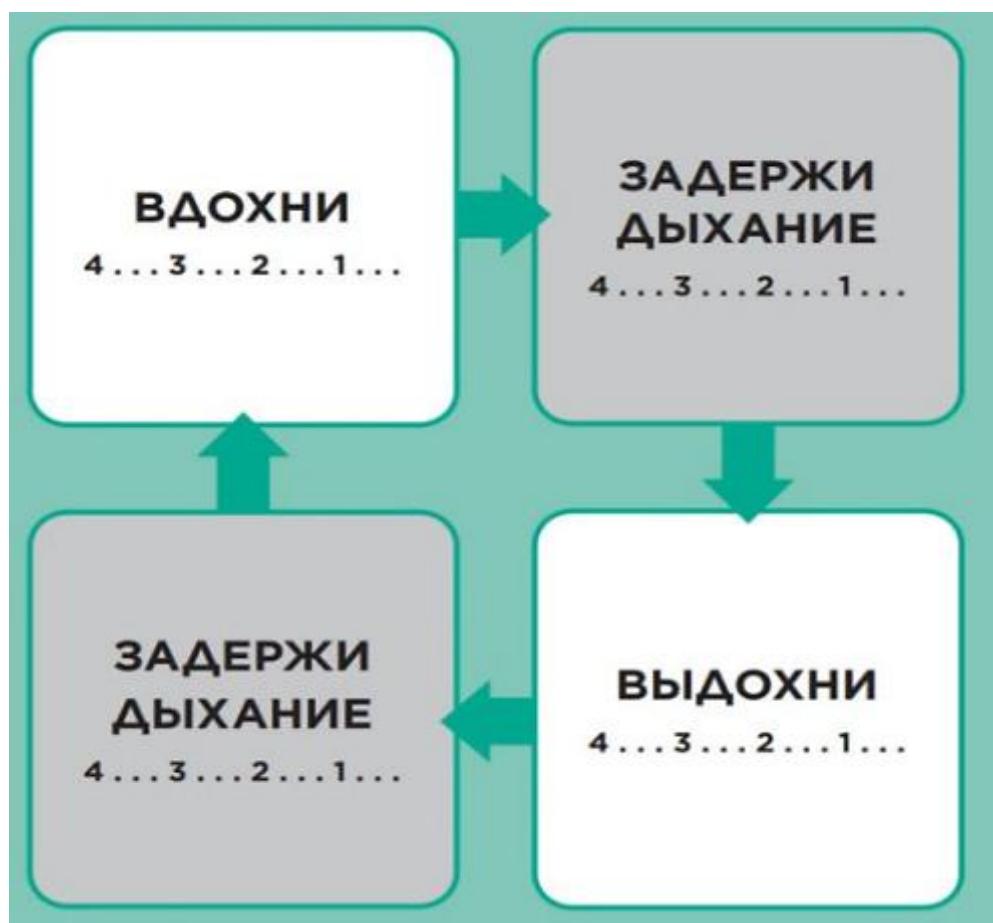
Вы можете записать имена на доске.

Озвучьте план сегодняшнего занятия. Поясните родителям, что каждая встреча будет посвящена определенной теме. Обратите внимание родителей, что у них в тетрадях находится информация по теме.

Начните занятие с упражнения на дыхание.

Давайте начнём с дыхания

Прежде чем мы перейдём к теме занятия, сделаем короткое дыхательное упражнение. Это поможет немного замедлиться, услышать себя и войти в спокойное, ясное состояние. Называется оно «Дыхание по квадрату» — простая техника, которая помогает настроиться и отпустить лишнее напряжение. Представьте перед собой квадрат. У каждой его стороны — свой этап дыхания:



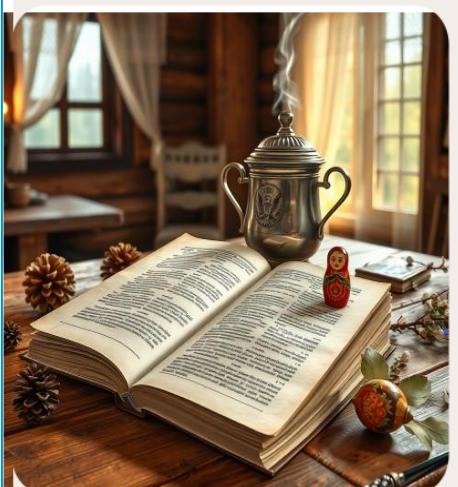
Сделайте 3–4 круга такого дыхания. Вы можете закрыть глаза или просто смотреть в одну точку. Позвольте мыслям замедлиться, телу — расслабиться, а вниманию — вернуться к себе.

Предложите родителям придумать правила группы (стр 14). Запишите правила на доске — флипчарт. Озвучьте родителям план на сегодняшнее занятие. Напомните о регламенте.

Ступенька 1

- 1.1. Информация о программе «8 ступенек к успеху»
- 1.2. Расстройство аутистического спектра (РАС): обзор и ключевые темы.
- 1.3. Поддержка семьи – шаги принятия диагноза. Где взять ресурс?
- 1.4. Мифы о РАС

Истоки и значение понятия РАС



Термин «аутизм» впервые введён в 1911 году. РАС объединяет симптомы социального дефицита, коммуникационных нарушений и ограниченного поведения. Родители узнают о диагностике и практике на реальных примерах.

Расстройства аутистического спектра (РАС) и другие ментальные нарушения

Проблема аутизма в раннем возрасте представляет собой одно из ключевых направлений исследований в области специальной психологии и педагогики. Аутизм у детей – это своеобразная форма отклоняющегося развития психики, характеризующаяся неравномерностью в формировании различных психических функций, а также специфическими эмоциональными, поведенческими и речевыми расстройствами, иногда затрагивающими и интеллект.

• Ключевые признаки РАС у детей

Дети с РАС часто избегают зрительного контакта, испытывают сложности с эмоциональным выражением и невербальными сигналами, что влияет на общение с окружающими.

Повторяющееся поведение, включая стереотипные движения рук и покачивания, является распространённым признаком аутизма и влияет на адаптацию ребёнка.

Речь может быть задержана, отсутствовать или сопровождаться эхолалиями; сенсорная чувствительность к свету, звуку и прикосновениям тоже типична и вызывает дискомфорт.



• Классификация расстройств аутистического спектра по МКБ-10

Детский аутизм (F84.0) — яркие нарушения социальной адаптации и коммуникации с раннего возраста.

Атипичный аутизм (F84.1) — менее выраженные симптомы, часто встречается при умственной отсталости у детей старше трёх лет.

Синдром Рettta (F84.2) — генетическое заболевание с регрессией развития у девочек, выражается в утрате речи и моторики.

Синдром Аспергера (F84.5) — лёгкая форма с сохранённым интеллектом, но с выраженными социальными и поведенческими особенностями.



Детский аутизм – общее расстройство развития, которое наиболее ярко наблюдается в возрасте до 3 лет. У детей нарушено социальное взаимодействие, общение, отмечено ограниченное, повторяющееся поведение. Таким образом, изменены три сферы социального взаимодействия. Чаще всего встречается у мальчиков, чем у девочек. Предшествующего периода нормального развития практически не наблюдается. Обычно данное нарушение выявляют в возрасте до 3 лет. Дети качественно нарушают социальное взаимодействие. При этом дошкольники неадекватно оценивают окружающих, отсутствуют реакции на эмоции других людей. Они недостаточно используют социальные сигналы. У таких детей совершенно незначительно интегрируют социальность, эмоциональность, коммуникативность в собственном поведении. Такой вид нарушения всегда характеризован ограниченностью, повторением, стереотипностью поведения, интересов, активности. Для аутизма свойственна специфичность в том, как проявляется дефект, меняющийся вместе с ростом ребенка. И нарушения сохраняются в течение периодов взросления ребенка. Данный синдром отмечается во всех периодов возрастного развития. Аутизм характеризуется разными уровнями умственного развития, но в основном наиболее ярко проявляется умственная отсталость.

Атипичный аутизм достаточно часто встречается у детей с умственной отсталостью или тяжелым расстройством развития рецептивности в речи. Данный вид аутизма отличается тем, что у дошкольников отсутствуют диагностические критерии, это касается возраста детей трех – пяти лет. Это впервые появляется после трех лет. У детей отсутствуют достаточно отчетливые нарушения в одной или двух из трех сфер психопатологии, которые нужны для того, чтобы диагностировать аутизм. Речь идет о нарушениях в социальных сферах (взаимодействие, общение, ограниченность, стереотипность, повторяемость в поведении). Рассматриваемый вид аутизма наиболее часто диагностируется у детей с глубокой умственной отсталостью.

Синдром Ретта. Данное заболевание является наследственным. Оно диагностируется у девочек. До года или полутора лет ребенок развивается нормально, но затем девочки теряют навыки в речи, пропадают двигательные навыки, дети забывают о предметно-ролевых навыках. Они

стереотипно и однообразно двигают руками, потирают и заламывают их. У девочек затруднена речь, иногда она мутит или пропадает. Девочки как бы выдавливают из себя смех, а потом их поведение становится импульсивным.

Другие дезинтегративные расстройства детского возраста. Заболевание постепенно прогрессирует, но при этом развивается деменция. Нарушения социализации и общения типичны скорее для аутизма, чем для нарушения интеллекта. В данную группу включаются рано развившиеся прогрессирующие заболевания с остановкой и регрессией психического развития, а также нарушением социального, коммуникативного и поведенческого функционирования. Обычно, это сопровождается стереотипными движениями и аутистическим поведением.

Синдром Аспергера. Впервые его описал в 1944 году венский психиатр Г. Аспергер. Он рассматривал это нарушение как расстройство личности и обозначил аутистической психопатией. В настоящее время происхождение данного расстройства не определено. Синдром Аспергера представляет собой мягкий вариант аутистического расстройства. Форма аутизма, которая отличается сохранностью способность функционировать. Данный синдром отличается тем, что клинические черты относительно стерты. У детей отмечается нормальный интеллект, слаборазвитые социальные способности. Для них характерны качественные нарушения в социальном взаимодействии и ограниченность, повтор, стереотип в поведенческих особенностях, в интересах и занятиях. Чем дальше развивается ребенок, тем более формируется особая личность, которая приближается к шизоидному типу.

Ранний детский аутизм (РДА). Под этим диагнозом понимается отклонение в психическом развитии, которое проявляется целым спектром нарушений, связанных с трудностями выстраивания отношений с окружающим миром.

За последние несколько лет количество детей с РДА значительно возросло. Согласно открытым данным, частота РДА составляет примерно 2-4 случая на 10.000. Заключения о причинах возникновения данного заболевания до сих пор достаточно противоречивы. Происхождение РДА

связывают со сложными биологическими факторами, такими как генетические дефекты (от 2 до 3% аутистов имеют в анамнезе наследственный фактор) или перинатальное органическое поражение центральной нервной системы ребенка. В зону риска прежде всего попадают беременные женщины на ранних сроках, на организм которых могут оказывать негативные действия различные факторы, такие как: некоторые компоненты продуктов питания, алкоголь, никотин и наркотики, лекарственные препараты, внутриутробные инфекции, стрессы, загрязненность внешней среды, а также, согласно некоторым данным, электромагнитное поле мегаполисов.

Как уже было сказано выше, РДА, как правило, диагностируется в возрасте до трех лет и имеет сразу несколько симптомов (как минимум, три или четыре из всей симптоматики аутистического спектра). Как правило, частый компонент нарушения – трудности взаимодействия с другими, даже самыми близкими людьми, а также невозможность выражения собственных эмоций.

Признаки РДА:

- У ребенка выраженная склонность к компульсивному (намеренному соблюдению правил), стереотипному поведению («бесцельным» повторяющимся действиям – раскачиваниям, бегу по кругу, взмахам руками, вращениям головы и др.), определенной последовательности выполнения действий (ритуальное поведение). Ему также свойственна чрезмерная избирательность. Например, к некоторым цветам (вплоть до полного неприятия некоторых цветов) или в еде (вплоть до принятия только одного-двух продуктов).

- Ребенок либо вообще избегает, либо трудно идет на контакт – не улыбается, не откликается на свое имя, чурается посторонних. Слабо реагирует на обращенную к нему речь, избегает зрительного контакта. Не проявляет эмоций (в том числе, любопытство) и не воспринимает встречные эмоции (жесты, мимику, интонации); ему комфортнее с предметами, а не с людьми.

- Наблюдается повышенная чувствительность к свету и звукам, нарушение ритма сна и бодрствования;

- В грудном возрасте ребенок, при попытке взять его на руки, не проявляет ответной реакции (пассивен) или, наоборот, выражает сопротивление.

Речевое развитие таких детей также имеет свои характерные черты (если такие дети начинают говорить, то с ярко выраженной задержкой, их речи свойственны эхолалии, отсутствие местоимений, интонационная монотонность, штампованность, аграмматизмы). Дети с РДА не могут различать чувства, поэтому их пугает любое эмоциональное проявление, они встречают его в штыки. Они не понимают, ни какие эмоции испытывают они сами, ни какие эмоции испытывает по отношению к ним окружающий мир (например, не понимают, улыбается ли ему мама, одобряет ли его действия или, наоборот, сердится). Поэтому они плачут и успокаивают себя с помощью стереотипных движений, которые дают им ощущение безопасности.

Проблема заключается в том, что все эти симптомы не являются специфичными только для детей с РДА (то есть теми, по которым можно было бы однозначно классифицировать именно этот диагноз). Некоторый другой заболевания могут проявляться таким же набором симптомов.

В данном случае речь идет о **расстройстве аутистического спектра** (PAC) или аутистических чертах поведения. На первый взгляд симптоматика PAC очень напоминает тот ряд признаков, который присущ раннему детскому аутизму. Но, как правило, расстройство аутистического спектра проявляется одной-двумя, так называемыми, аутоподобными чертами – те, же проблемы взаимодействия с окружающим миром, замкнутость, определенная социальная дезадаптация, нежелание играть со сверстниками, нежелание общаться с взрослыми, беспричинный страх, произвольные или непроизвольные крики, эмоциональная возбудимость. Это также может быть набор определенных стереотипных действий и повторяющихся движений.

И, тем не менее, при всей внешней схожести симптомов, PAC и РДА – не одно и то же.

Попытки найти определение, что же такое на самом деле «расстройство аутистического спектра», скорее, сведутся к описанию всех тех же внешних признаков, нежели к конкретной формулировке. PAC расплывчато определяют как общее расстройство развития. Почему определение PAC такое неопределенное? Это связано с тем, что расстройство аутистического спектра не является самостоятельным заболеванием как таковым. На самом деле это психолого-педагогическая классификация особенностей эмоциональной сферы ребенка. PAC всегда является последствием неврологического нарушения центральной нервной

системы ребенка. Как самостоятельное проявление, без неврологической причины, РАС существовать не может.

РАС и РДА имеют лишь похожие проявления, но абсолютно различны в части самой природы нарушения.

И тут мы подходим к очень важному заключению – употребление понятий РАС и РДА как синонимов недопустимо ни в коем случае. Краеугольным камнем в оказании помощи детям с такими симптомами является вопрос безошибочной постановки диагноза. Эффективность всей дальнейшей работы по реабилитации ребенка зависит в первую очередь от патогенеза – установления причины нарушения. Неверные выводы могут стать причиной того, что РДА будет ошибочно диагностирован и приписан тем детям, которые на самом деле РДА не страдают.

Диагностика

Процесс постановки диагноза РДА чрезвычайно сложен, предполагает обследование ПМПК (психолого-медицинско-педагогическая комиссии, в рамках которой происходит комплексная диагностика ребенка). Помимо сбора подробного анамнеза необходимо проведение широкого спектра клинических и психологических исследований, расширенного неврологического и соматического обследования, функциональной диагностики (ЭЭГ, УЗДГ, вызванные потенциалы) и, при необходимости, генетического анализа.

Для постановки точного диагноза и, как следствие, подбора правильных коррекционных программ требуются консультации сразу нескольких врачей – в первую очередь, психиатра и невролога. Не менее важная роль в диагностике отводится клиническому психологу (нейропсихиологу, патопсихологу) – квалифицированному специалисту в области медицинской (клинической) психологии.

Только безошибочно поставленный диагноз позволяет подобрать правильные методы коррекции речевых и поведенческих нарушений. В обоих случаях они будут принципиально разными. И понимать это чрезвычайно важно.

Одним из важнейших моментов в коррекционной работе является междисциплинарный подход. Работа с такими детьми предполагает совместное взаимодействие сразу нескольких специалистов. И тут очень важно понимать, что разобщенный, не целостный подход чреват тем, что

каждый врач в отдельности начинает работать над проблемой с ракурса только своей специализации, что сильно снижает результат и может вообще привести к его отсутствию.

Поддержка семьи.

Если обратитесь к родителям, то чаще они сами могут перечислить все стадии, которые проходит семья по принятию диагноза ребенка. Постарайтесь, что все семьи смогли высказаться, если они проявили желание. Если кто - то не желает рассказывать о своей ситуации, не нужно настаивать.



В специализированной литературе можно встретить различные модели психологической адаптации к рождению ребенка с особенностями развития, в том числе с РАС (аутизмом).



Родители чувствуют себя загнанными в тупик и судорожно ищут пока даже не помощи, а опровержения происходящего, пытаются понять, откуда и за что им это, чувствуют себя виноватыми, боятся за ребенка, за себя, за судьбу супружеских отношений.



Отрицание и негативизм

Суть второй фазы — отрицание поставленного диагноза и негативизм. Функция отрицания направлена на то, чтобы сохранить определённый уровень надежды или чувство стабильности семьи. Отрицание может быть своеобразным способом устранения эмоциональной подавленности, тревоги.

01

Однако длительное отрицание может привести к тому, что человек или семья упустит возможности своевременного лечения и поддержки.

02





Гнев

Гнев может быть направлен как на себя, так и на окружающих, в том числе и на специалистов, которые, по мнению родителей, не оказывают ребёнку достаточной помощи. Такое эмоциональное состояние может приводить к конфликтам и ухудшению взаимодействия с профессионалами, что негативно сказывается на процессе лечения или коррекции.

Родители могут испытывать чувство беспомощности и растерянности, что усиливает их гнев и напряжение.



Последний этап – принятие, когда родители самостоятельно обращаются за помощью к специалистам. Это начало социально-психологической адаптации, когда они способны адекватно оценить ситуацию, руководствоваться интересами ребенка, устанавливать эмоциональный контакт. Некоторые родители достигают этого самостоятельно, но большинству нужна поддержка психологов и врачей. На этой стадии родители меняют образ жизни, цели и приоритеты, стремясь воспитать счастливого и полноценного человека.



Важно осознавать несколько ключевых моментов

Во-первых, аутизм – это состояние, обусловленное генетически, которое искажает процесс развития, проявляясь, прежде всего, в затруднениях с коммуникацией и социальным взаимодействием.

Во-вторых, аутизм не является болезнью, возникающей на фоне типичного развития и поддающейся лечению в традиционном смысле.

В-третьих, аутизм не прогрессирует, как многие психические расстройства. В худшем случае он остается неизменным, а в лучшем – возможны улучшения различной степени.

В-четвертых, аутизм не подлежит полному излечению, то есть не существует лекарств, устраняющих его. Под "лечением" подразумевается использование различных методов, от медикаментозных до психологических, для уменьшения нежелательного поведения, раскрытия потенциала развития и формирования навыков, необходимых для самостоятельной жизни и эффективного социального взаимодействия.

В-пятых, при оказании помощи первыми признаками изменений становятся нарушения в общении, но они же остаются наиболее устойчивыми, проявляясь даже при значительных успехах.

Где взять ресурс?



Работайте с профессионалами, которые имеют опыт в области РАС.

Логопеды и дефектологи: профессиональная помощь помогает в развитии коммуникационных навыков. Индивидуальные программы коррекции помогают достичь значительных успехов в развитии. Поддержка специалистов способствует улучшению качества жизни детей и взрослых с РАС.

Профессиональная поддержка помогает родителям освоить эффективные стратегии обучения и коррекции поведения.

Расскажем вам ещё о нескольких видах получения энергия и снятия стресса:

Посещение мастер-классов.

Интерактивное занятие, в ходе которого родители совместно с ведущим и при его помощи изготавливают некое изделие. Во время мастер-класса происходит: – пробуждение интереса к миру; – выход из роли родителя (человек шире одной функции — не только родитель, дочь, жена, бухгалтер; важно искать места, где они могут побыть в другой роли); – возрастаёт чувство состоятельности и удовлетворения собой («я смогла что-то, чего не умела!»); – выброс окситоцина от совместной деятельности; – получение эстетическое удовольствие от результата; – деятельное времяпрепровождение.

Музыкальное терапевтическое занятие

Музыкальная терапия — это научно обоснованное клиническое использование музыки для работы над физическими, эмоциональными, когнитивными, коммуникативными и социальными целями и потребностями человека, осуществляемое сертифицированным специалистом в рамках терапевтических отношений.

Арт-терапевтические занятия

При занятии арт-терапией происходит не только воздействие на психическую жизнь человека, но и терапевтические физиологические реакции организма. Занимаясь живописью, человек получает возможность:

- выразить свои чувства;
- описать свой жизненный опыт неверbalным образом;
- расширить свою эмоциональную жизнь;
- пережить радость творчества.

Медитационные и дыхательные практики

Медитационные практики подразумевают процесс фокусирования мыслей человека на своей проблеме. Медитация может быть способом борьбы со стрессом по следующим причинам:

Если обращаться к дыхательным практикам, то они помогают снизить уровень стресса, нормализовать работу нервной системы и улучшить концентрацию. Это происходит за счет поступления большого количества кислорода и стимулированию работы парасимпатической нервной системы. Регулярная практика этих упражнений повышает стрессоустойчивость и способствует общему оздоровлению организма.



Расстройство аутистического спектра, несмотря на свою распространенность, довольно «молодое» нарушение развития в российской повестке.

Низкая осведомленность населения о том, что такое на самом деле диагноз «аутизм», порождает множество мифов, многие из которых прямо противоречат друг другу. Впрочем, это не мешает им с годами становиться все более устойчивыми и «живучими».

Развенчиваем мифы об аутизме: 13 распространенных заблуждений

1. Аутизм — это недуг.
2. Прививки вызывают аутизм.
3. Аутизм — редкое явление.
4. Люди с аутизмом умственно отсталые.
5. Все аутисты — гении.
6. Люди с аутизмом агрессивны.
7. Аутисты замкнуты и не нуждаются в общении.
8. Аутизм можно подхватить.
9. Люди с аутизмом агрессивны.
10. Все люди с аутизмом интеллектуально неполноценны.
11. Закончить общение и социализацию.
12. Аутизм излечим.
13. Люди с аутизмом бесчувственны, лишены эмпатии.



Ступенька 2

Организация адаптированной среды для детей с расстройством аутистического спектра.

Организация адаптивной среды для детей раннего возраста с РАС и другими ментальными нарушениями

Создание адаптивной образовательной среды – ключевое условие успешного обучения и развития детей раннего возраста РАС и другими ментальными нарушениями. Современная концепция инклюзивного образования утверждает, что каждый ребенок способен учиться, если для этого созданы соответствующие условия и поддержка. Для детей раннего возраста с особыми образовательными потребностями важно обеспечить такую среду, которая будет способствовать их развитию, обучению и интеграции в коллектив.

Особенности восприятия и поведения детей раннего возраста с РАС и другими ментальными нарушениями

Дети с РАС и другими ментальными нарушениями обладают рядом специфических особенностей развития, которые оказывают влияние на их поведение и взаимодействие с окружающим миром. Эти особенности включают трудности в коммуникации и социальном взаимодействии, стереотипные действия, а также узконаправленные интересы. Для большинства таких детей характерны задержки в развитии речи, проблемы с восприятием невербальных сигналов и трудности в установлении контакта с другими детьми.

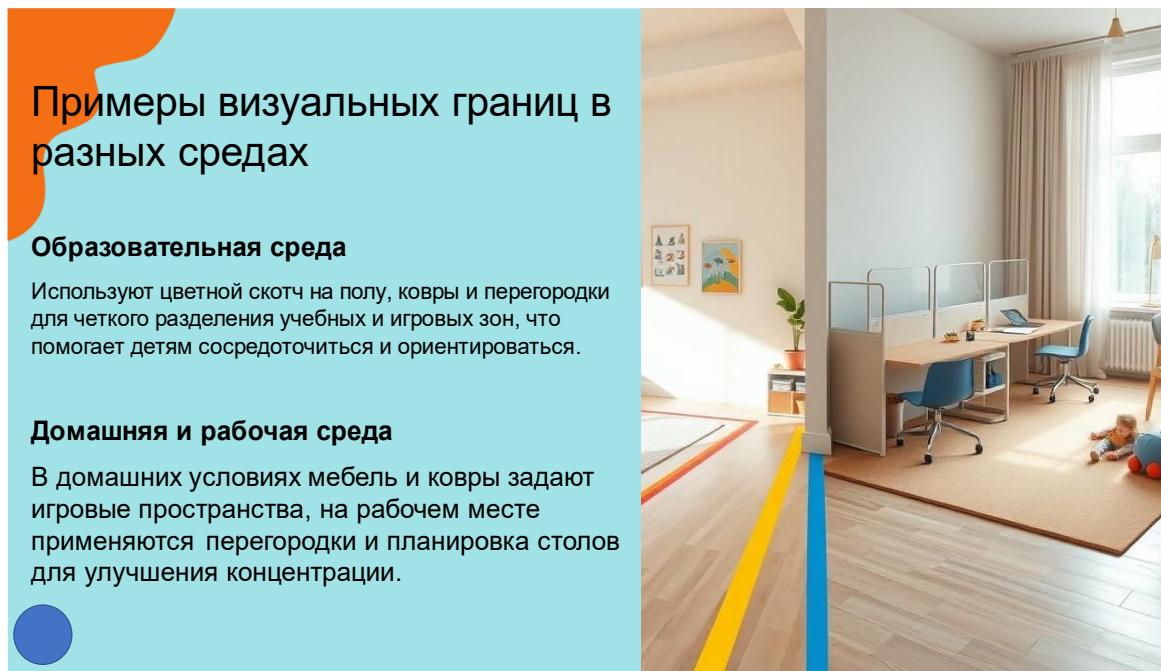
Кроме того, многие дети с РАС имеют трудности в обработке сенсорной информации. Их органы чувств могут быть либо гиперчувствительными, либо, наоборот, иметь сниженную чувствительность. Например, ребенок с РАС может болезненно реагировать на громкие звуки или яркий свет, либо не замечать некоторых сильных стимулов. Сенсорные различия напрямую влияют на самочувствие и поведение ребенка, вызывая стресс, тревогу, физический дискомфорт и даже болевые ощущения. Эти особенности могут проявляться в виде повышенной импульсивности, тревожности или чрезмерной чувствительности к изменениям в окружении. Понимание этих особенностей восприятия крайне важно для педагога, так как именно они определяют, какая среда будет оптимальной для ребенка.

Принципы организации физической среды

Организация физической среды является важнейшим шагом к созданию адаптивной образовательной среды. Она должна быть структурированной, чтобы дети с РАС могли легко ориентироваться в пространстве и сосредоточиться на задачах.

Визуальная поддержка распорядка и времени

Многие дети с РАС испытывают трудности с восприятием времени и последовательности событий. Поэтому, в комнате полезно разместить визуальное расписание, которое поможет детям понять, что и когда будет происходить. Это может быть картинка для каждого занятия, где ребенок видит, что будет происходить дальше. Например, после занятия математики изображена картинка с книгой, а потом - картинка с мячом, обозначающая урок физкультуры. Использование таймеров также поможет ребенку понять, сколько времени осталось на выполнение задания или на отдых.



Мониторинг и поддержка постоянства границ



Анализ поведения

Регулярно оценивайте, как ребёнок соблюдает заданные границы и взаимодействует с предметами в пространстве.



Поддержание постоянства

Обеспечьте неизменность визуальных границ и предупреждайте изменения с помощью календарей и визуальных напоминаний.



Вовлечение окружающих

информируйте всех кто общается с ребёнком для последовательной поддержки и соблюдения установленных границ.



Важность визуальных границ для развития

Подводя итог, можно сказать, что визуальные границы — это не просто технический приём, а фундаментальный инструмент, обеспечивающий безопасность, самостоятельность и сосредоточенность детей с РАС. Их успешное применение требует индивидуального подхода, постоянного обучения и адаптации к меняющимся нуждам ребёнка.

Заключение

Визуальные границы играют важную роль в развитии и социализации детей с РАС. Их грамотное внедрение способствует улучшению дисциплины, повышению концентрации и уверенности ребёнка в своих силах. Главное правило - регулярность и последовательность в создании и поддержании границ.

Визуальная поддержка

Мы все пользуемся визуальной поддержкой, чтобы помочь себе функционировать самостоятельно. Для людей с РАС визуальная поддержка является важнейшим инструментом для восприятия и осознания мира. Визуальная поддержка помогает создать структурированную и предсказуемую среду, которая успокаивает ребенка и способствует его самостоятельности в течение дня.

PECS: Система коммуникации путем обмена изображениями

Система PECS помогает детям выражать просьбы и сообщать о своих потребностях другим людям дома, в школе и других ситуациях. При помощи системы PECS ребенок учится получать желаемые предметы в обмен на карточки и инициировать взаимодействие и коммуникацию. Ее легко освоить. Система PECS обучает детей выражать свои желания и быть более независимыми, а также способствует развитию речи.

Последовательность с символами может помочь ребенку выполнять повседневные рутины и другие активности по уходу за собой – например, одеваться. Хороший способ объяснить ребенку, что действие завершилось, – прикреплять картинки на липучку. Когда какая-то часть последовательности выполнена, ребенок или взрослый перемещает соответствующую картинку в конец расписания или в коробку «закончили».

Визуальное расписание

С помощью визуального расписания можно показать ребенку, что будет происходить в течение определенного периода – половины дня, всего дня или целой недели. Расписание можно сделать индивидуальным. Добавьте фотографии, имя ребенка или цветовые коды. Фотографии, картинки или символы могут располагаться вертикально или горизонтально. На начальном этапе расписание может состоять всего из двух картинок и со временем включать изображения всех активностей в течение дня. Ваша цель – научить ребенка выполнять расписание без поддержки со стороны.

Применение таймеров

Описания типичных трудностей с восприятием времени при аутизме и того, как применение визуальных таймеров может эти проблемы компенсировать

Времени не существует — это иллюзия, человеческий конструкт, который существует в нашем мозгу, для того чтобы осознавать изменения на интеллектуальном уровне. Нет ни прошлого, ни будущего, по крайней мере, если верить теориям таких ученых, как Карло Ревелли.

Что такое визуальные таймеры?

Визуальный таймер - это отличный способ учить детей с особыми потребностями концепции времени. Визуальные таймеры могут включать обратный отсчет, разные световые сигналы и изображения, которые хорошо помогают развивать чувство времени у маленьких детей.

Визуальный таймер, который показывает, сколько времени еще осталось, важно использовать, когда у детей в спектре аутизма есть конкретный промежуток времени на какое-то занятие.

Сейчас многие родители нейротипичных детей используют приложения с визуальным таймером, которые ограничивают экранное время ребенка за мобильным устройством.

Когда можно использовать визуальные таймеры?

Песочные часы и другие подобные таймеры хорошо подходят для ванной, например, чтобы подсказать ребенку, как долго он должен чистить зубы или мыть руки.

Мобильные приложения-таймеры и небольшие механические таймеры лучше всего подходят для этих ненавистных переходов. Если ребенок понимает, что следует потом, и если благодаря таймеру концепция того, когда это произойдет, больше не абстрактная, то это позволяет уменьшить его тревожность в связи с неизвестностью. Визуальные таймеры избавляют от неопределенности и предоставляют детям чувство контроля над тем, что происходит.

Выводы

Визуальная поддержка бывает в самых разных формах, не только в картинках. Стикеры и портативные доски для маркера найти гораздо проще, а информацию они передают так же эффективно. Главный критерий - выбранный инструмент должен соответствовать уровню понимания ребенка. Если ребенок воспринимает только картинки / рисунки, добавьте к ним подписи. Так ребенок начнет связывать текст с изображением.



Ступенька 3

Социальные навыки у детей с РАС

Обзор ключевых аспектов

Ранняя поддержка социальной коммуникации у детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) в первые три года жизни является критическим фактором для успешного развития. Именно в этот период формируются базовые навыки общения, которые впоследствии определяют качество адаптации ребёнка в обществе и взаимодействия с окружающими. Исследования показывают, что вмешательства, начатые в раннем детстве, способны значительно улучшить прогноз социального функционирования и общей жизненной успешности таких детей.

Процесс социализации

Понимая весь тот спектр нарушений, которые подразумевает слово «аутизм», действительно становится понятно, что преодоление этих дефицитов - это крайне сложная задача. Мы имеем дело с формой развития, при которой нарушены базовые механизмы, позволяющие ребенку взаимодействовать с окружающим миром, приобретать новый опыт, ориентируясь на опыт других людей. Причем, выключенность из социума, из социальных ориентиров начинается очень рано. Сегодня не существует способов медикаментозного лечения аутизма, поскольку неизвестны механизмы возникновения заболевания. Есть лишь ряд препаратов, которые могут временно снизить выраженность некоторых

симптомов, в первую очередь связанных с повышенным возбуждением.

Социализация - это жизнь в обществе: обучение в школе, поход в музей, или театр, или магазин, получение профессии. Поэтому возможности социализации ребенка напрямую зависят от возможности общества принять этого ребенка. Сейчас широко развивается инклюзивное образование, и дети с особенностями развития могут обучаться в массовых школах, а школа должна иметь возможность принять любого ребенка. Это очень сложный и тернистый путь, который плохо продуман, мало понятен его участникам, и для каждого конкретного ребенка может оказаться неудачным. Но в итоге, эта практика даст результаты. Социальная коммуникация – это то, как мы взаимодействуем друг с другом. Эти навыки начинают проявляться в очень раннем возрасте во время общения с воспитывающими ребенка взрослыми в повседневных занятиях. Они продолжают развиваться по мере взросления.

Самым ранним признаком аутизма является задержка в развитии социальной коммуникации. Если эти навыки не развиваются, ваш ребенок упускает возможность научиться общению в социальных целях. Например, если ваш ребенок не использует или не понимает жесты, ему будет трудно считывать невербальные сигналы. Если ваш ребенок говорит, но только о том, что ему интересно, ему сложно будет подстраиваться в общении с другими людьми.

Ранняя социальная коммуникация - фундамент для развития

Социальная коммуникация в раннем возрасте у детей с РАС зачастую развивается со значительной задержкой, что затрудняет их адаптацию в социальной среде и может привести к изоляции.

Социальные трудности на разных этапах развития

В дошкольном возрасте дети с РАС часто демонстрируют отсутствие зрительного контакта и имитации, что является основой нормального социального взаимодействия. Их поведение часто характеризуется негибкостью и раздражительностью при изменениях привычной обстановки, что затрудняет установление контакта и социализацию.

Ключевые методы обучения социальным навыкам при РАС

 Прямое обучение	 Наглядные пособия	 Видео моделирование	 Обучение с участием сверстников	 Родительское обучение
Обучение правилам и конкретным навыкам направлено на формирование базовых социальных взаимодействий и поведения.	Использование картинок и визуальных подсказок облегчает понимание и запоминание соцнавыков.	Метод видео позволяет видеть и повторять социально приемлемое поведение в разных ситуациях.	Вовлечение сверстников способствует развитию реальных коммуникативных навыков в живом общении.	Интеграция родителей в часть сессий усиливает влияние обучения на повседневную жизнь ребёнка.

Социальные истории представляют собой адаптированные повествовательные тексты, которые помогают детям с РАС понять и прогнозировать социальные ситуации, включая ожидаемое поведение и последствия. Иллюстрации и четкая структура способствуют лучшему восприятию информации, снижая тревожность и способствуя усвоению навыков.

Групповое обучение и когнитивный поведенческий тренинг

Групповое обучение социальным навыкам основано на поэтапном освоении компонентов общения и взаимодействия с помощью прикладного поведенческого анализа и мотивационных техник. Практический опыт показывает положительные результаты, особенно в улучшении навыков взаимодействия с ровесниками, хотя подтверждающих данных из метаанализов пока недостаточно. Когнитивный поведенческий тренинг направлен на развитие социального понимания и саморегуляции, улучшение перспективной речи и управление эмоциями. Данный метод демонстрирует перспективные улучшения, но требует дальнейшего систематического изучения и подтверждения эффективности в контексте РАС.

Виды вмешательств и их научная поддержка

Данная таблица сравнивает различные методы обучения социальным навыкам у детей с РАС с учётом их научной обоснованности и эффективности. Среди них видео моделирование выделяется как наиболее подтверждённый метод, получивший наибольшее количество доказательств своей результативности. Другие методы, такие как социальные истории и когнитивно - поведенческие подходы, показывают потенциал, но требуют дополнительных исследований для определения эффективности и оптимальных условий применения. Такая систематизация помогает сделать осознанный выбор в пользу наиболее подходящих методик для конкретных случаев.

Выводы и будущее поддержки детей с РАС

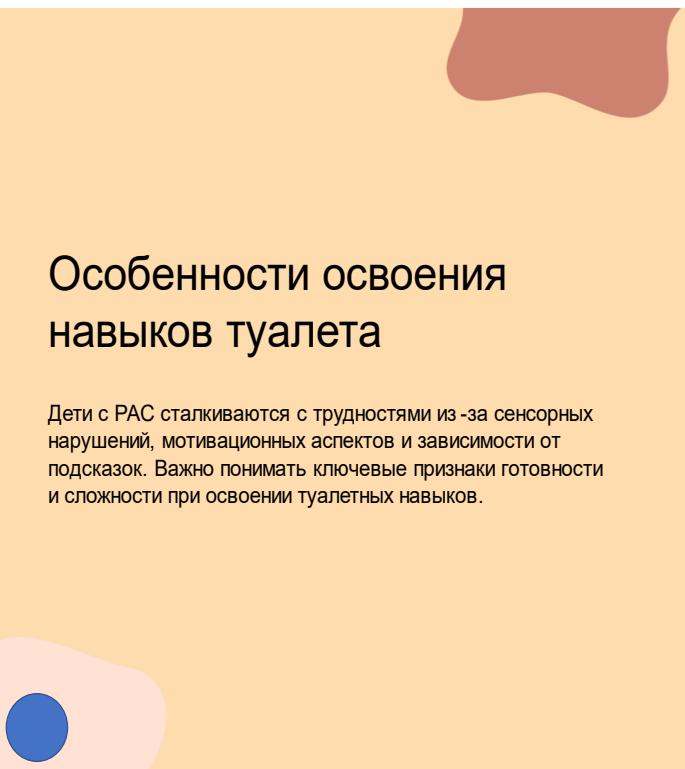
Ранняя терапия социальным навыкам, включающая в себя научно обоснованные методы, такие как видео моделирование, значительно повышает уровень коммуникации и взаимодействия детей с РАС. Для полноценной социальной интеграции и улучшения качества жизни необходим комплексный и индивидуальный подход, опирающийся на современные исследования и практические рекомендации. Будущее поддержки детей с РАС связано с развитием мультидисциплинарных программ и адаптацией методов к разным возрастным группам и особенностям развития.



Имитация и положительное подкрепление

Если ребенок способен копировать, взрослый показывает указательный жест на предмет, после чего ребенок повторяет действие для получения желаемого объекта.

Правильное выполнение жеста сопровождается похвалой, радостью взрослого и возможным физическим контактом, усиливающим мотивацию и закрепляющим навык.



Особенности освоения навыков туалета

Дети с РАС сталкиваются с трудностями из-за сенсорных нарушений, мотивационных аспектов и зависимости от подсказок. Важно понимать ключевые признаки готовности и сложности при освоении туалетных навыков.



Приучение к туалету может стать проблемой и для детей с типичным развитием, но оно может быть даже более трудным для ребенка с РАС или схожим расстройством. Дети с такими расстройствами могут иметь сложные сенсорные нарушения, они могут не реагировать на социальное одобрение, у них может быстро развиться зависимость от

подсказок, из-за которой ребенок не начинает действия самостоятельно.

Подготовка среды для интенсивного туалетного тренинга

Организация пространства и поощрений

Соберите сильные поощрения (лакомства, игрушки) в ванной, куда ребенок не имеет доступа. Используйте «занимающие» игрушки и мультфильмы для уменьшения отвлечения внимания.

Режим питья и фиксация результатов

Обеспечивайте частое питье каждые 30-60 секунд и ведите таблицу для записи успехов и оплошностей тренинга в течение недельного периода интенсивного обучения.



Избегание требований и снижение тревожности

01 Создавайте индивидуальное расписание с учетом обратной связи ребенка, предоставляя

выбор и контроль для повышения комфорта и снижения тревожности.

03 Внедряйте компромиссы между гигиеническими требованиями и психологической готовностью для постепенного адаптирования и формирования навыков ухода за собой.

02 Используйте техники расслабления, перерывы и гибкое планирование по частоте процедур, учитывая уровень энергии и эмоциональное состояние ребенка.



Пищевое поведение детей с РАС

Расстройство избирательного питания (*Avoidant /restrictive foodintakedisorder; ARFID*)- это нарушение пищевого поведения, при котором человек активно избегает употребления определённых продуктов, вызывающих дискомфорт, чувство тревоги и страха. В некоторых случаях пациент просто не проявляет интерес к какой-то пище. Синонимы расстройства: избегающее и/или ограниченное расстройство потребления пищи. При ARFID ребёнок может отказываться от одной группы продуктов, например овощей. Причинами такой избирательности могут служить различные факторы: цвет, размер, запах, вкус, текстура или негативный предыдущий опыт.

Причины развития расстройства избирательного питания

Расстройство избирательного питания неразрывно связано с биологическими, психологическими, социальными и личностными проблемами. Взаимодействие этих факторов у разных людей отличается.

Психологические факторы риска: психоэмоциональная травма (возникшая тревожность), связанная с какими-то продуктами, или

психиатрические расстройства.

Физиологические факторы риска - неприятный цвет, размер, запах, вкус, текстура или звук, который издаёт продукт при надкусывании (например, хруст). Те или иные характеристики могут вызвать у пациента чувство тошноты, дискомфорта и т. д. Особенno уязвимы люди с РАС.

При этом ограничения в еде на фоне аллергии, заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и других явных физиологических проблем, при которых приходится избегать определённых продуктов (например, как при сахарном диабете), не относятся к AFRID.

Социальный фактор риска - обстановка в семье. Например, когда пациент был ребёнком, мама могла внушить ему, что какой-то продукт вредный и его нельзя есть.

Религиозные и культурные традиции, нехватка нужных продуктов из-за низкого дохода и их недоступности в регионе могут влиять на избирательность питания, но не относятся к причинам расстройства. Поэтому при выявлении этих социальных факторов расстройство исключают. Склонность к AFRID также не передаётся генетически.

Симптомы расстройства избирательного питания

Наиболее часто расстройства питания, в том числе и AFRID, проявляется в детском возрасте. К признакам патологии можно отнести:

- потерю веса;
- замедление роста;
- плохие успехи в учёбе и трудности в общении как с ровесниками, так и с взрослыми;
- снижение аппетита и интереса к еде;
- выбор продуктов по критериям (например, пища должна быть только определённой температуры);
- боль в животе, запоры, тошноту и изжогу (при этом обследования не всегда выявляют патологии ЖКТ);
- тревогу и страх во время еды.

На что обратить внимание родителям

Есть несколько признаков, которые не обязательно указывают на расстройство, однако должны вызывать настороженность у родителей. При

их появлении стоит понаблюдать за ребёнком и в случае необходимости обратиться к врачу:

1. Ребёнок начинает отказываться не от отдельных продуктов, а от всей группы. Критерии выбора могут быть связаны с цветом, формой или текстурой пищи. Особенно это характерно для детей с РАС, поэтому при появлении такого симптома стоит обратиться к врачу, чтобы исключить РАС.

2. Ребёнок не ест какую-то пищу, так как ему тяжело её проглотить.

3. Съеденная пища вызывает физиологическую реакцию - тошноту, рвоту, диарею.

4. Ребёнок не может объяснить, почему он не ест какие-то продукты, т. е. у него нет сознательных мотивов.

Патогенез расстройства избирательного питания

В связи с тем, что это расстройство обычно проявляется в раннем детском возрасте, родители не всегда могут распознать его. Они думают, что это безобидные ребячества, прихоти, но с возрастом проблема может усугубиться, а реакция на «неправильную» пищу приобретает разные формы.

При РАС отказ от еды происходит по причине сенсорного восприятия. Продукт может не приглянуться по цвету, запаху или вкусу. То есть при РАС отказ происходит через органы чувств.

Важно показывать ребёнку на своём примере, что можно есть разную еду. Расстройство избирательного питания требует продолжительного лечения, обычно больше года.

При длительной терапии и соблюдении всех рекомендаций врача прогноз обычно благоприятный. Пациентам удается восстановить разнообразие своего рациона, снизить уровень тревожности и отрицательных эмоций, связанных с приёмом пищи. При этом после терапии пациент, в том числе ребёнок, может отстоять свой выбор в еде и чётко аргументировать свой отказ от какого-то продукта.

Важность понимания пищевых трудностей при РАС

Питание играет ключевую роль в развитии ребёнка: сенсорном, моторном и социальном. Дети с РАС часто сталкиваются с трудностями в приёме пищи из-за ограниченного рациона и повышенной сенсорной чувствительности. Эти сложности усугубляют не только здоровье ребёнка, включая риск дефицита питательных веществ, но и влияют на семейные отношения, вызывая стресс и конфликты во время кормления. Осознание и правильное понимание этих пищевых сложностей является фундаментом для создания эффективных стратегий поддержки и коррекции.

Классификация пищевого поведения у детей с РАС



Пограничное пищевое поведение

Ребенок употребляет от 6 до 21 наименования продуктов. Такая избирательность требует наблюдения, но может быть временной и менее угрожающей здоровью.



Патологическое пищевое поведение

Употребление 5 и менее продуктов. Это состояние опасно и требует немедленного вмешательства из-за риска дефицита питательных веществ.

Медицинские и поведенческие аспекты пищевых трудностей

Боли в животе, гастроэзофагеальный рефлюкс и аллергии могут вызывать отказ ребенка от пищи и усугублять пищевые ограничения.

01

Поведенческие реакции, такие как крики, агрессия и истерики во время еды, значительно усложняют процесс кормления.

03

Проблемы с зубами и деснами приводят к дискомфорту при приеме пищи, что дополнительно способствует пищевой избирательности.

02

Трудности с коммуникацией и речью мешают ребенку понимать требования и снижают успешность кормления.

04

Методы диагностики и комплексная оценка проблем с питанием

Для выявления и оценки пищевых трудностей используются специализированные скрининговые инструменты, такие как опросники BAMBI и CEBQ, ориентированные на особенности пищевого поведения при РАС. Диагностика должна быть комплексной и включать сенсорную, логопедическую и поведенческую оценки, которые помогают понять причины и особенности пищевых трудностей. Медицинский осмотр и анализ развития ребёнка дают полную картину, необходимую для создания эффективной индивидуальной программы коррекции.



Причины нарушений пищевого поведения при РАС

Сенсорная чувствительность влияет на восприятие вкуса, запаха и текстуры, вызывая отторжение продуктов с неприятными характеристиками для ребенка.

Другие причины включают орально-моторные навыки, медицинские проблемы, аллергию, особенности среды и поведение родителей во время кормления.

Ключевые выводы и рекомендации

Пищевая избирательность при РАС - сложный феномен, требующий ранней комплексной диагностики и своевременного вмешательства. Ключевую роль играет поддержка семьи и профессиональная помощь, которые способствуют не только улучшению питания, но и общему развитию ребёнка. Только совместные усилия специалистов различных сфер и родных ребёнка обеспечивают успешное преодоление пищевых трудностей и повышение качества жизни.



Сенсорные особенности и поддержка детей с РАС

Рассмотрим нормы развития, сенсорные трудности и методики поддержки детей с аутизмом.

Обзор проблем и задач сенсомоторной коррекции у детей с ранним РАС

В последние десятилетия наблюдается устойчивый рост числа детей, диагностируемых с РАС - расстройством аутистического спектра. Сенсомоторная коррекция сегодня рассматривается как ключ к успешной интеграции и развитию детей с ранним РАС, позволяя им улучшить коммуникацию и навыки самообслуживания. Исторически до недавнего времени проблема сенсомоторных нарушений у детей с РАС оставалась малоизученной, однако современные исследования подтверждают, что именно своевременная коррекция способна существенно улучшить качество жизни этих детей и их семей.

Отличительные черты сенсорной системы детей с РАС

- 1) способность воспринимать и соотносить объект с учетом цвета и формы. Детям с РАС труднееается целостный анализ предмета, т.е. им требуется больше времени для того, чтобы оценить цвет и форму предмета, а также найти соответствующий ему предмет по этим признакам;
- 2) способность зрительно соотносить части, умение совершать целенаправленные действия, т.е. навык конструктивного праксиса. Как мы

уже говорили, охватить целый предмет – непростая задача. А если этот предмет поделен на несколько частей и нужно вообразить, как эти части соединятся с друг другом, и что они дадут в сумме – вот это еще сложнее. И без тренировки тут никуда;

3) способность на ощупь определить форму предмета, т.е. тактильное восприятие, а также воображение и образное мышление. Если предмет не удается увидеть, а можно только пощупать – здесь приходиться визуальную картинку достраивать в воображении. Довольно сложная задача для ребенка с РАС, к слову, для типично развивающихся детей также одна из самых затруднительных;

4) способность слухового восприятия, возможность дифференциации звучащих предметов. Не секрет, что часто дети с РАС в развитии не откликаются на свое имя, не пугаются резких звуков, но для них может быть стрессом какой-нибудь привычный для нас гул машин. Тестируемые дети с трудом соотносили предмет со звуком, который он издает, а также тяжело находили в пространстве, откуда идет этот звук;

5) способность ориентировки на собственном теле. Тяжелее всего детям с РАС, оказалось, показать на себе какую-либо часть тела, при том, что на другом объекте и человеке они это делали очень легко.

Значение сенсорного развития в раннем возрасте при РАС

Сенсорное развитие — это фундаментальный аспект становления ребенка, особенно в раннем возрасте. Именно через сенсорные системы ребенок осваивает понятия формы, цвета, пространства, а также запахов и вкусов, что является базой для дальнейшего обучения и социализации. Нарушения или задержки в этом развитии часто связаны с пренатальными факторами, включая влияния окружающей среды и перенесенные болезни, что подтверждают данные педиатрических исследований последних лет.

Сенсорные трудности у детей с аутизмом



Осложнённое восприятие цвета и формы

Дети с РАС испытывают затруднения в целостном восприятии объектов по цвету и форме, что замедляет их анализ.



Нарушение слухового восприятия

Трудности с дифференциацией звуков и ориентацией источника звука влияют на коммуникацию и реакцию.



Тактильные особенности

Сложности с ощущением формы предметов через прикосновение и восприятие текстур вызывают трудности в воображении.



Ориентировка на теле

Дети с РАС плохо определяют части собственного тела, что затрудняет самоосознание и взаимодействие.



Ключевые рекомендации по сенсомоторной коррекции при РАС

Парадигма современной сенсомоторной коррекции базируется на комплексных методах, учитывающих индивидуальные особенности каждого ребенка с РАС и потребности его семьи. Такой индивидуальный подход позволяет максимально раскрыть потенциал ребенка, способствуя развитию сенсорных навыков и адаптации к образовательной и социальной среде. Важнейшим аспектом является поддержка семей, которые становятся частью коррекционного процесса, что значительно повышает эффективность терапии. В результате комплексного подхода удается добиться успешной интеграции и улучшения качества жизни детей с РАС, обеспечивая им лучшие возможности для развития и социализации.

Сенсорная интеграция и её нарушение при РАС

Сенсорная интеграция – это определенный процесс, во время которого нервная система получает информацию от рецепторов органов чувств и, анализируя их, использует для выполнения целенаправленной деятельности. Это своего рода способность нервной системы продуктивно свести воедино информацию, поступающую от разных каналов. От такого, насколько развита данная способность во многом зависит успешность деятельности человека в целом. Потому ее важно развивать при помощи специальных занятий по сенсорной интеграции. Итогом таких занятий

становятся правильное сенсомоторное развитие и мгновенные рефлексы на внешние раздражители.

Условно сенсорная интеграция «заставляет» мозг воспринимать информацию от рецепторов (и реагировать на неё) быстрее, соответственно, процессы воспроизведения различных функций ускоряются.

Со стороны слуховой функции: боязнь громких звуков и шума, непереносимость некоторых видов музыки или музыки в целом, негативные реакции на пение / голос, невосприимчивость обращений, растерянность в людных и общественных местах.

Со стороны зрительной системы: светобоязнь (предпочтение к полумраку и темноте), напряжение при рассматривании предметов, неуклюжесть при спусках и подъемах (например, на ступеньках), не смотрит в глаза собеседнику.

Со стороны осязательной функции: воздержание от игр с пластилином, тестом, красками, мелкими предметами, снижение болевой и температурной чувствительности, не терпят прикосновений к себе. Проявляется негативная реакция на некоторые виды ткани/одежды, не любят ходить босиком.

Со стороны вестибулярного аппарата: неуклюжесть и неловкость движений, неустойчивость, негативные проявления к активным играм, детским площадкам и спорту, мышечный тонус, проблемы с концентрацией внимания и координацией, излишняя тревожность.

Со стороны вкусовой и обонятельной систем: чувствительность к пище (отказ от некоторых видов продуктов), снижение вкусовых рецепторов, негативная реакция на запахи, плохая чувствительность к запахам. При проявлении нескольких нарушений из вышеперечисленной симптоматики необходимо обратиться к специалистам и провести диагностику на предмет сенсорной дисфункции.



Сенсорная интеграция и её нарушение при РАС

Сенсорная интеграция объединяет сигналы от органов чувств для адекватных реакций на окружение, формируя основу повседневного взаимодействия с миром.

При РАС происходит искажение обработки сенсорных сигналов, что приводит к дискомфорту, аномальным реакциям и снижению эффективности коммуникации и поведения.

Проявления и диагностика нарушений сенсорной интеграции

Система	Тип нарушения	Поведение
Тактильная	Гипер-/гипочувствительность	Избегание прикосновений, агрессия
Зрительная	Чувствительность к свету	Избегание ярких источников
Слуховая	Повышенная чувствительность	Страх громких звуков
Вестибулярная	Нарушение баланса	Неустойчивость, боязнь падений
Вкусовая	Избирательность	Предпочтение привычной пищи
Обонятельная	Повышенная чувствительность	Отвращение к запахам
Проприоцептивная	Нарушение телесного восприятия	Неуклюжесть, непроизвольные движения

Сенсорные особенности детей с РАС, 2018

Основные сенсорные системы и нарушения при РАС

Таблица демонстрирует типичные нарушения и поведенческие проявления у детей с РАС по сенсорным системам.

Нарушения сенсорных систем проявляются по-разному, требуя индивидуальной поддержки.

Выводы

Сенсорное развитие ребенка — это развитие его восприятия и формирование представлений о свойствах предметов и различных явлениях окружающего мира.

Важность комплексной поддержки детей с РАС

Комплексная поддержка детей с РАС, включающая адаптивную терапию и активное участие семьи, является ключом к успешному развитию сенсорных, когнитивных и коммуникативных навыков. Такой подход создаёт условия для гармоничного взаимодействия ребёнка с окружающим миром, улучшает качество жизни и раскрывает потенциал личности. Современные разработки в области терапии и психологической помощи открывают новые возможности для интеграции детей с аутизмом в общество.



Ступенька 5

Коммуникация у детей с расстройством аутистического спектра

Коммуникация у детей с РАС

- 5.1. Правила эффективной коммуникации
- 5.2. Обучение указательному жесту, как основа коммуникации у детей раннего возраста.
- 5.3. Практика использования навыка разделенного внимания и его значение.
- 5.4. Развитие речевых навыков у детей с РАС.

Правила эффективной коммуникации с ребенком

Поддержка и чтение сигналов

Важно внимательно считываивать сигналы ребенка: просьбы, отказы и предпочтения для адекватного реагирования и поддержки взаимодействия.

Предупреждение и активное вовлечение

Предупреждайте о грядущих действиях и событиях, комментируйте происходящее, позволяя ребенку реагировать, избегая навязчивых монологов.



Теория о коммуникации детей с РАС

Нарушение коммуникации у ребенка с РАС является системным и отражается во всех аспектах и на всех уровнях развития. По мнению исследователя О. С. Никольской, для детей с РАС при формировании социально принятых норм характерно нарушение коммуникации, отсутствие или стереотипность вербальной коммуникации.

В большинстве случаев сложности с коммуникацией, которые ассоциируются с аутизмом, возникают очень рано, задолго до того, как начинает развиваться речь в обычном понимании.

Понимание коммуникации и условия её развития у детей с РАС

Сегодня мы обсудим ключевые аспекты типичной коммуникации и рассмотрим, как развитие коммуникативных навыков отличается у детей с РАС. Мы познакомимся с примерами обычной невербальной коммуникации и проанализируем их значение, подчеркнув важность социальных взаимодействий в раннем возрасте.

Взаимодействие верbalной и неверbalной коммуникации

Вероятно, многие слышали фразу «лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать». Это справедливо и для коммуникации. Невербальные компоненты придают словам дополнительную окраску и смысл. Дети усваивают невербальные навыки раньше освоения речи, а взрослые продолжают применять их ежедневно, дополняя речь эмоциями и поведением.

Таким образом, ключ к эффективному развитию коммуникативных навыков лежит в сочетании вербальных и невербальных инструментов. Родители и педагоги могут способствовать гармоничному развитию ребенка, предлагая ему богатый опыт межличностного общения и поддерживая его природные склонности к познанию мира через отношения с близкими людьми.

Особенности коммуникации у детей с РАС

Дети с РАС часто испытывают трудности в понимании и воспроизведении речи, восприятии социальных сигналов и выражении

собственных потребностей. Важно учитывать особенности восприятия и обработки информации такими детьми, включая проблемы сенсорного характера.

Ключевые задачи:

1. **Создание благоприятных условий для развития коммуникации ребенка с РАС.**

- Обеспечение спокойной и предсказуемой среды.
- Поддержка регулярности и последовательности действий.

2. **Обучение различным способам коммуникации**, учитывая индивидуальные потребности ребёнка.

- Использование вербальных методов.
- Применение альтернативных форм коммуникации (жесты, картинки).

3. **Поддержка инициативы** ребенка в процессе общения.

- Стимулирование самостоятельности и активного участия.
- Предоставление ребенку возможности выбирать формы взаимодействия

Способы коммуникации

Альтернативные способы коммуникации:

- Картинки и визуальное расписание помогают детям лучше ориентироваться в пространстве и времени.
- Жестовая система общения способствует развитию понимания социальной ситуации.
- Программы компьютеризированной поддержки позволяют автоматизировать процесс изучения языка.
-

Итоговые рекомендации родителям

Итак, запомните главные пункты сегодняшнего занятия:

- Общение начинается задолго до появления речи и строится на множестве невербальных факторов.
- Ранние реакции ребенка свидетельствуют о стремлении к установлению связей и вовлеченности в социум.
- Родители играют ключевую роль в создании условий, поддерживающих развитие социальной коммуникации.

Ваши усилия, направленные на поддержание позитивного взаимодействия и укрепление доверия, станут залогом успешной коммуникации вашего ребенка.

Техника «рука на руке» для поддержки учеников

Для детей, испытывающих трудности с самостоятельным выполнением указательного жеста, используется методика поддержки, где взрослый аккуратно накладывает свою руку на руку ребенка для направления движения. Такой тактильный контакт помогает преодолеть барьеры в моторике и восприятии, создавая основу для освоения навыка. Постепенно, по мере прогрессирования, поддержка уменьшается, что мотивирует ребенка к самостоятельности и снижает зависимость от внешних подсказок. Практика при этом исключает словесные подсказки во время ожидания жеста, избегая формирования речевой зависимости и стимулируя внутренние ресурсы ребенка в коммуникации.

Динамика снижения подсказок и роста самостоятельности

В ходе четырёхнедельного периода обучения наблюдается закономерное снижение физической поддержки «рука на руке», что коррелирует с ростом уверенности и самостоятельности ребенка при выполнении указательного жеста. Эта методика, разработанная Сунбулом Рай, подтверждает эффективность поэтапного уменьшения подсказок для формирования устойчивых коммуникативных навыков.

Внедрение навыка в повседневную жизнь

Ключевым аспектом успешного обучения указательному жесту является его интеграция в повседневные ситуации ребенка. Практика показывает, что использование жеста с разными значимыми для ребенка людьми- родителями, воспитателями, сверстниками и в разнообразных местах способствует закреплению навыка.

Расширение навыков указательного жеста в разных ситуациях

Для надежного освоения коммуникации необходимо практиковать указательный жест в широком спектре условий: с различными предметами, при участии разных людей и в разнообразных локациях. Такая вариативность помогает укрепить навык, делая его более адаптивным и устойчивым. Практические рекомендации основаны на принципах

множественности контекстов исследованиями в области нейропсихологии и педагогики, демонстрирующими значительное повышение эффективности усвоения навыков при их многогранном применении.

Создание позитивной и игровой атмосферы обучения

Радостное взаимодействие - основа успешного обучения. Проведение занятий в форме игры и без давления способствует естественному развитию интереса и удовольствия от общения у ребенка. Это усиливает мотивацию и улучшает восприятие обучающего процесса.

Итоги и рекомендации для успешного обучения

Подход к обучению указательному жесту должен строиться на прочной мотивационной базе, постепенном введении подсказок и расширении практики в разнообразных ситуациях. Позитивная, поддерживающая атмосфера становится критерием успешности и способствует формированию у ребенка с РАС устойчивых навыков самостоятельного общения. Соблюдение этих принципов способствует не только развитию коммуникационных компетенций, но и улучшению общего качества жизни ребенка и его социальной адаптации.



Классический подход к обучению имитации

Метод основан на команде «Сделай так», множественных повторениях и поощрениях, что помогает выработать базовые навыки имитации у детей с РАС.

Однако данный подход не учитывает социальный аспект имитации и радость совместной деятельности, что ограничивает развитие более комплексных коммуникативных навыков.



Роль родителей в обучении имитации дома

01

Родители сначала наблюдают и повторяют действия ребенка с игрушками, усиливая его внимание и мотивацию к взаимодействию.

02

Далее они помогают освоить новые функции игрушек, используя подсказки и отмечая успехи, что способствует самостоятельному применению навыков.

8

Практические рекомендации по обучению имитации у детей с РАС

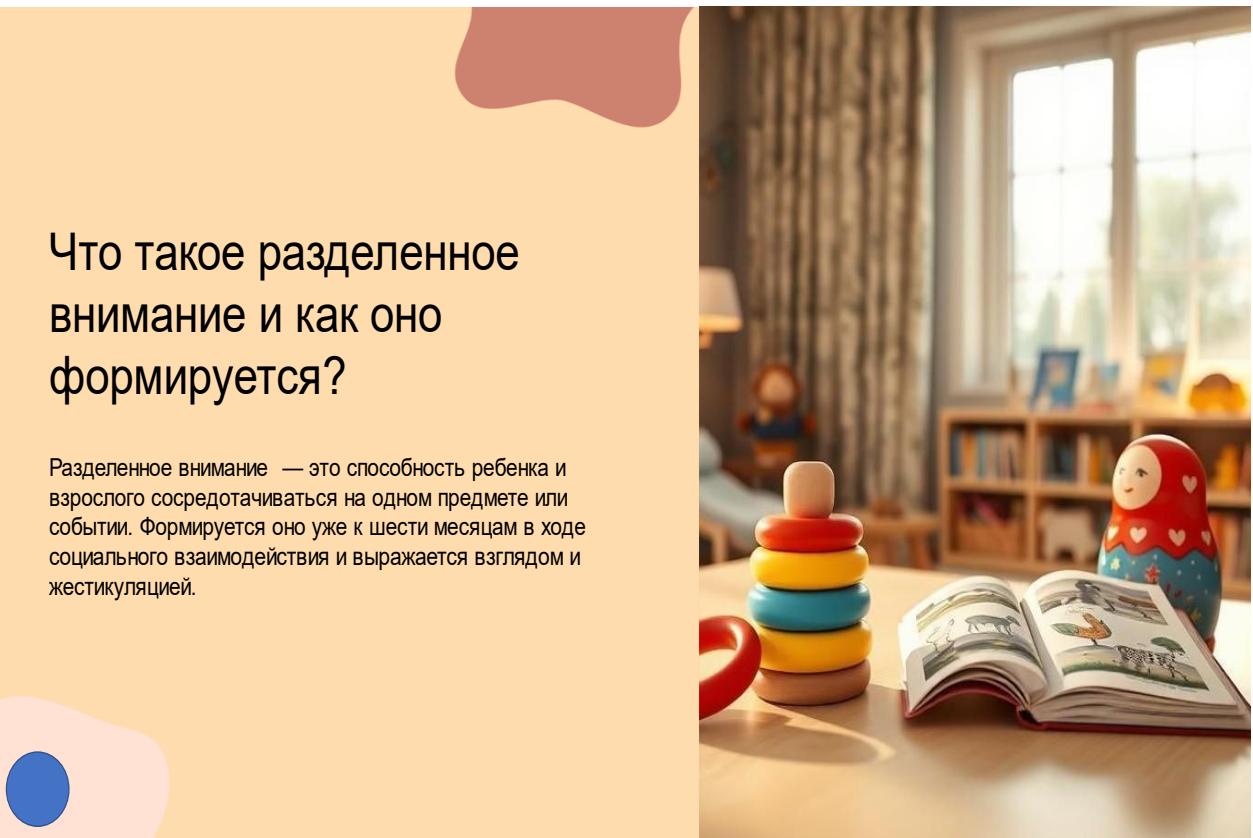
Краткий перечень приёмов, эффективных для развития имитационных навыков в домашних условиях.

Комплексный подход позволяет эффективно развивать социальные и речевые навыки у детей с РАС.

Рекомендации	Описание
Использование интересов ребенка	Основано на играх с любимыми игрушками
Ожидание инициативы	Ждем, пока ребенок начнет повторять сам
Тактические подсказки	При необходимости помочь «рука на руке»
Эмоциональная поддержка	Похвала и энтузиазм стимулируют повторения
Вербальное сопровождение	Комментируем и называем действия ребенка
Повторная имитация	Возвращаемся к действиям для закрепления

9

Практическое руководство по обучению имитации



Что такое разделенное внимание и как оно формируется?

Разделенное внимание — это способность ребенка и взрослого сосредотачиваться на одном предмете или событии. Формируется оно уже к шести месяцам в ходе социального взаимодействия и выражается взглядом и жестикуляцией.



Разделённое внимание представляет собой ситуацию, когда два человека обращают своё внимание на один и тот же объект или явление одновременно. Это фундаментальная основа социального взаимодействия, позволяющая человеку эффективно общаться и обмениваться информацией. Однако дети с диагнозом аутизм зачастую сталкиваются с трудностями в освоении такого вида поведения.

Заключение

Работа над разделённым вниманием должна проводиться систематично и регулярно. Используя предложенные техники и подходы, родители, смогут существенно улучшить способность ребёнка вступать в совместные взаимодействия, облегчая его дальнейшую социальную адаптацию и обучение.

Лицом к лицу: как учить ребенка больше смотреть на других людей

Одной из ключевых проблем, возникающих у маленьких детей с ментальными нарушениями, является недостаток интереса к лицам других людей. Этот аспект важен, поскольку наблюдение за лицами окружающих помогает детям учиться многим социальным навыкам, таким как распознавание эмоций, подражание поведению и формирование базовых коммуникативных способностей.

Но почему дети смотрят на лица других реже, чем на предметы? Исследования показывают, что даже нормально развивающиеся младенцы большую часть времени заняты изучением предметов и окружающей обстановки. Тем не менее, несмотря на относительно малое количество времени, которое они тратят на просмотр человеческих лиц, именно в эти моменты малыш получает особенно важные знания о людях и отношениях.

Вот основные выводы исследований:

- Маленькие дети смотрят на лица взрослых примерно 10–15% времени, оставаясь сидячими напротив родителя.
- Игрушки привлекают значительно большее внимание: около 60–70%.
- Если ребенок двигается самостоятельно, то внимание к человеческим лицам сокращается ещё сильнее — до 5%, тогда как игрушки остаются центром внимания почти половину времени.

Однако для детей с задержкой развития коммуникации ситуация усложняется. Эти дети нуждаются в большем количестве опыта, связанного с восприятием человеческого лица, поскольку эта информация играет решающую роль в усвоении ими важных навыков.

Поэтому одной из основных целей родителей должно стать увеличение времени, проведенного ребенком в контакте с лицами других людей. Ниже приведены практические советы о том, как это можно реализовать.

Будь лицом к лицу с ребенком

Основная стратегия заключается в максимальном приближении себя к уровню зрения ребенка. Находясь близко и прямо напротив малыша, вы обеспечиваете наилучшие условия для передачи важной информации, передаваемой вашим лицом.

Почему это важно? Потому что исследования показали, что наибольшее количество взглядов малышей фиксируется на лица взрослых, когда они находятся на уровне пола, сидя напротив ребенка. Тогда ребенок способен видеть ваше выражение лица целиком, обращая внимание на ваши эмоции и реакцию.

И наоборот, стоящие взрослые выглядят большими и далекими, затрудняя восприятие нужной информации. Поэтому постарайтесь находиться рядом с ребенком, сидеть на корточках или лежать рядом с ним.

Что делать, находясь лицом к лицу?

Находясь вблизи ребенка, обратите внимание на его интересы и начните разговор на соответствующую тему. Детям легче устанавливать зрительный контакт, когда тема разговора близка и интересна лично им.

Приведём несколько простых советов, которые помогут привлечь внимание ребенка:

1. **Присоединяйтесь к действиям ребенка.** Участвуйте в играх, которыми увлечён ребенок, и делайте это весело и энергично. Совместная деятельность создает положительные ассоциации с вами и стимулирует желание взаимодействовать.

2. **Делайте паузу.** Иногда самый действенный метод привлечения внимания — это неожиданная остановка в действии. Короткая пауза вызывает любопытство ребенка и заставляет его искать причину остановки, естественно поворачивая голову к вашему лицу.

3. **Играйте без игрушек.** Игры, основанные исключительно на взаимодействии с вами («ку-ку», пальчиковые игры, хороводы), предоставляют уникальную возможность наладить зрительный контакт. Такие игры предлагают веселый и естественный способ заставить ребенка взглянуть на вас.

Важность эмоций и мотивации

Особенно важными становятся яркие выражения лица и эмоции. Ведь маленькие дети реагируют на интенсивность ваших чувств и движений. Чем выразительнее вы будете вести себя, тем быстрее привлечёте внимание ребенка.

Помня обо всём вышеперечисленном, помните главное правило: создание доверительной атмосферы и взаимного удовольствия от общения сделает любую стратегию эффективной. Именно радость совместного взаимодействия станет лучшим катализатором для развития необходимых навыков.

Отличия в коммуникации и барьеры для коммуникации у детей с РАС. Барьеры для коммуникации

Среди значимых препятствий для коммуникации выделяются:

- Трудности в понимании человеческой речи, интонаций и намерений собеседника.
- Буквальность восприятия, приводящая к непониманию переносных значений и метафор.
- Неспособность переключаться между ролями собеседника и слушающего.
- Ограничность интересов, препятствующая участию в широких темах общения.
- Фruстрация вследствие отсутствия подходящих средств коммуникации, провоцирующая негативные модели поведения.

Возможности преодоления барьеров

Несмотря на серьезные трудности, большинство детей с РАС способны улучшать свои коммуникативные навыки. Для этого применяются специализированные программы коррекции, учитывающие индивидуальные особенности каждого ребенка. Основные направления включают:

- Работа над способностью понимать намерения и ожидания других людей.
- Формирование устойчивых моделей социального взаимодействия.
- Повышение уровня владения экспрессивной речью.
- Развитие механизмов саморегуляции и снижение тревожности.

Комплексный подход, сочетающий работу педагогов, психологов и родителей, может значительно повысить качество коммуникации ребенка с аутизмом и подготовить его к полноценной интеграции в общество.

Как правильно подстраивать коммуникацию с ребенком с РАС

Эффективная коммуникация с ребенком, имеющим РАС, требует особого подхода. Давайте рассмотрим несколько полезных практик, которые помогут вам упростить общение и поддержать развитие коммуникативных навыков ребенка.

1. Называйте ребенка по имени, чтобы привлечь внимание.

Перед началом любого взаимодействия убедитесь, что ребенок обратил на вас внимание. Обращайтесь к нему по имени, делая паузу, чтобы

проверить, отреагировал ли он на призыв. Это простое действие повысит шансы на продуктивное общение.

2. Сокращайте количество слов.

Анализируйте уровень понимания ребенка и подстраивайтесь под его способности. Речь желательно упрощать, говоря короткими фразами и фокусируясь на ключевых словах. Постепенное расширение объема и сложности фраз позволит мягко ввести новые конструкции в лексикон ребенка.

3. Дайте ребенку время на обработку информации.

Дети с РАС часто испытывают трудности с быстрым восприятием речи. Прежде чем повторить фразу или задать новый вопрос, сделайте паузу, дав ребенку достаточно времени на осмысление полученной информации.

4. Предлагайте ребенку выбор.

Задавайте конкретные вопросы, позволяющие ребенку сделать выбор. Вместо общих запросов вроде «Что ты хочешь пить?» сформулируйте предложение следующим образом: «Ты хочешь молока или сока?» Подобный подход облегчает принятие решения и улучшает коммуникацию.

5. Используйте слова «закончили / все» для обозначения завершения.

Чтобы обозначить конец какого-либо действия, применяйте понятия «закончили» или «все». По завершении приятного занятия хвалите ребенка и отмечайте переход к следующему действию. Постепенно вводите эти слова в контексте негативных или неприятных занятий, сопровождая их соответствующей визуальной поддержкой.

6. Перечисляйте действия в правильном порядке.

Последовательность изложения информации важна для правильного понимания ребенком предстоящих действий. Говорите простыми последовательными фразами, избегая сложных конструкций.

7. Используйте позитивный язык.

Четкое и конструктивное формулирование требований облегчает выполнение заданий. Вместо запретительных фраз («Не прыгай») попробуйте предлагать четкие инструкции («Сядь»). Такой подход уменьшает сопротивление и увеличивает эффективность общения.

8. Включайте визуальную поддержку.

Дети с РАС лучше воспринимают информацию визуально. Дополнительные инструменты, такие как картинки, схемы или тактильные предметы, могут значительно повысить понимание инструкций и облегчат соблюдение режима.

9. Будьте рядом с ребенком в одной комнате.

Проведение семейных мероприятий и разговоры в пределах видимости повышают шанс того, что ребенок поймет, кто именно обращается к нему. Постарайтесь минимизировать ситуацию, когда общение ведется из разных комнат.

10. Обратите внимание на окружающую среду.

Повышенная чувствительность к внешним сигналам (шум, яркий свет, запахи) может негативно влиять на способность ребенка к обработке информации. Минимизируйте отвлекающие факторы и создавайте комфортные условия для взаимодействия.

Мотивация через выбор значимого объекта

01

Начало обучения связано с выбором предмета, вызывающего сильный интерес у ребенка, обычно это любимая игрушка, стимулирующая желание взаимодействовать.

02

Важно, чтобы выбранный объект был легко доступен и вызывал у ребенка положительные эмоции, что обеспечивает эффективное вовлечение в процесс обучения.

03

Высокая мотивация повышает вероятность успешного освоения указательного жеста и закладывает крепкую основу для последующего развития навыков общения.

Способы альтернативной коммуникации с детьми раннего возраста с РАС:

1. Коммуникативные книжки. Это своеобразный «словарь» с фотографиями и картинками, которые относятся к жизни ребёнка. Также могут содержать записи разговоров на повседневные темы. С помощью картинок ребёнок может просить о чём-то, указывая на соответствующее изображение в книжке.

2. Система жестов. Предполагает использование естественных жестов, которые люди осваивают, живя в определённой культуре, а также

различные жестовые программы, например «Пагет Гормана», «Макатон». Системы жестов могут использоваться как вспомогательная программа (жестовый язык используется одновременно с речью, а когда появляется чёткая речь, жесты убираются), либо как альтернативная, когда жесты полностью замещают речь.

3. Коммуникаторы с синтезатором речи. Самые простые устройства производят одно сообщение при нажатии на кнопку. Кнопки могут быть с твёрдым нажатием, мягкие или сенсорные, в зависимости от возможностей ребёнка.

4. Интерактивные коммуникационные доски. Это доска или планшет с изображениями или символами, которые дети могут использовать для коммуникации. Например, они могут указывать на изображение еды, чтобы показать, что хотят поесть, или на изображение игрушки, чтобы показать, что хотят играть.

5. Карточки PECS. Система предполагает обмен карточек, она подходит для большинства детей, у которых есть проблемы с общением и речью. С помощью карточки ребёнок сообщает о какой-то своей просьбе, высказывает мнение по поводу определённого события, отвечает на вопрос и т. д.

6. Календарь активности. Это визуальный график, который показывает последовательность событий в течение дня или недели. Для маленьких детей в календарь активности нужно включать изображения различных действий, таких как еда, игра, сон, умывание, раздевание, прогулка, поход в магазин, в поликлинику и т.д., чтобы помочь им предсказывать и понимать свои ежедневные рутины.

7. Коммуникативные таблицы. Это сетки или таблицы с изображениями, символами или словами, представляющими различные концепции или действия. Например, таблица с изображениями различных ежедневных действий, чтобы помочь детям выразить свои потребности и желания.

8. Тематические книги – это книги с яркими иллюстрациями и простыми текстами, которые помогают детям изучать различные темы и концепции. Например, книги о животных, членах семьи, еде и т.д., чтобы расширить словарный запас и понимание мира.

9. Альбом с картинками и фотографиями. Это альбом с фотографиями или изображениями предметов, людей и мест, которые

знакомы ребенку. Это помогает им узнавать и называть объекты, людей и места, а также развивать память и внимание к деталям.

10. Набор коммуникативных карточек в ящике или на брелоке. Это набор карточек с изображениями или символами, которые дети могут использовать для коммуникации. Они могут держать их в ящике, чтобы легко доставать или носить на брелоке для удобства.

11. Система «да» или «нет» с двумя кнопками или картинками. Это простая система, которая позволяет детям выражать согласие или несогласие с помощью кнопок или картинок. Например, они могут нажать на кнопку с изображением «да» или «нет», чтобы ответить на вопрос или выразить свое мнение.

При подборе функциональной системы коммуникации важно провести *предварительную оценку навыков ребенка* раннего возраста, необходимых для освоения системы символов:

1. Визуальное восприятие. Оценка способности ребенка воспринимать и различать различные символы или изображения.

2. Моторика. Оценка уровня развития моторных навыков, необходимых для использования устройств или материалов для коммуникации, таких как нажатие на кнопки, перемещение картинок или символов.

3. Когнитивные навыки. Оценка способности ребенка понимать связь между символами и их значениями, а также способности запоминать и использовать символы для передачи сообщений.

4. Социальные навыки. Оценка способности ребенка устанавливать контакт с окружающими и использовать символы для общения и взаимодействия с другими людьми.

5. Уровень заинтересованности. Оценка насколько ребенок мотивирован и заинтересован в использовании системы символов для коммуникации.

Оценка проводится *путем наблюдения за ребенком* в различных ситуациях коммуникации, а также путем проведения специальных тестов или заданий, направленных на выявление его способностей и потребностей. Результаты оценки позволяют разработать индивидуальный план обучения и поддержки, который будет соответствовать потребностям ребенка в освоении системы символов. Помочь в выборе доступных ребёнку средств коммуникации сможет специалист в области альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК).



Имитация и положительное подкрепление

Если ребенок способен копировать, взрослый показывает указательный жест на предмет, после чего ребенок повторяет действие для получения желаемого объекта.

Правильное выполнение жеста сопровождается похвалой, радостью взрослого и возможным физическим контактом, усиливающим мотивацию и закрепляющим навык.

Методы обучения детей с РАС устной речи и развитие речевых навыков. Обзор методов обучения устной речи у детей с аутизмом

Важность ранней диагностики речевого развития

У многих детей с аутизмом отсутствует речь к 2–3 годам. Ранняя комплексная оценка речевых навыков и состояния здоровья необходима для эффективной терапии.



Речевое развитие - один из ключевых индикаторов общего развития ребенка. У детей с РАС речь часто отсутствует к двум-трем годам, что требует раннего выявления и комплексной оценки. Эффективная терапия начинается именно с момента выявления особенностей речи и состояния здоровья, что способствует максимальной адаптации и прогрессу маленьких пациентов.

Влияние проблем с питанием и мышечным тонусом на речь

Функциональные возможности речевого аппарата тесно связаны с состоянием мышц, участвующих в артикуляции. У детей с низким мышечным тонусом возникают трудности с питьем из чашки, что затрудняет формирование правильных речевых навыков. Использование соломинки в процессе кормления стимулирует работу мышц ротовой полости и способствует улучшению артикуляции, являясь важным терапевтическим элементом на пути к развитию речи.

Статистика речевого развития у детей с РАС

Статистические данные показывают значительный разброс в уровнях речевого развития. Анализ распределения позволяет выявить необходимость персонализированных программ обучения и поддержки, так как универсальный подход зачастую оказывается недостаточно эффективным. Специалисты отмечают, что большинству детей требуется специализированное сопровождение для максимального раскрытия их коммуникативного потенциала.

Метод	Цель	Применимость	Эффективность	
Наблюдение лепета	Определение базовых звуков	Начальная стадия	Высокая	
Составление списков слов	Фиксация словарного запаса	Продвинутый уровень	Средняя	
Мониторинг звуков	Отслеживание спонтанных речевых попыток	Весь период развития	Высокая	

Методы оценки речевых звуков и их показатели

Перечень методов оценки речевых навыков у детей с аутизмом: цели, сферы применения и эффективность для комплексной диагностики.

Комплексное применение методов обеспечивает полную картину речевых возможностей ребенка и помогает корректировать терапию.

Клинические исследования логопедии

Метод «сочетание стимул — стимул» для развития речи

Повторение слов



Четкое и последовательное произнесение слов, сопровождаемых поощрением, позволяет стимулировать первые речевые попытки и лепет.

Использование значимых предметов



Применение любимых игрушек и предметов повышает мотивацию ребенка участвовать в коммуникации и повторять звуки.



Постоянство занятий

Регулярное применение метода в повседневных ситуациях увеличивает частоту речевых попыток и способствует прогрессу в общении.



Методика «сочетание стимул — стимул» основывается на принципе формирования ассоциативных связей между различными стимулами и речевыми реакциями ребенка. Предоставление последовательных стимулов в контексте способствует формированию новых речевых навыков через устойчивое связывание звуков и значимых образов. Эта технология поддерживает мотивацию и активное вовлечение ребенка в процесс коммуникации, что является критически важным для успешного овладения устной речью.

Роль сотрудничества специалистов и семьи

Эффективное обучение устной речи требует тесного взаимодействия между педагогами, логопедами, психологами и родственниками ребенка. На начальном этапе совместная подготовка и обучение родителей методам поддержки ребенка создают единый образовательный подход. По мере прогресса важно регулярное обсуждение результатов и корректировка терапевтических мер, что обеспечивает системную поддержку и способствует устойчивому развитию речевых навыков.

Роль сотрудничества специалистов и семьи



Заключение и перспективы развития устной речи

Раннее комплексное вмешательство, дополненное мотивационными фактами устной речи у детей с РАС. Такой подход позволяет не только повысить коммуникативные способности, но и обеспечить успешную социальную адаптацию, что делает эти методы перспективными для дальнейшего внедрения и совершенствования.



6 ступенька Ключевые темы поддержки игры у детей с расстройством аутистического спектра.

Обзор и ключевые темы поддержки игры у детей с РАС

Игра с игрушками играет важнейшую роль в комплексном развитии детей с аутизмом, способствуя формированию социальных, речевых и моторных навыков, без которых полноценное включение в общество затруднено. Современные исследования подтверждают, что игровая деятельность является базисом для улучшения коммуникации и адаптации.

Роль игры в жизни ребенка. Игра и развитие ребенка

Значимость игры для физического, эмоционального, социального и интеллектуального благополучия и здоровья ребенка хорошо изучена и подтверждена исследованиями. Не так важно, какое определение игре мы даем, она, без сомнения, представляет собой важную часть детского развития. Играя, дети развиваются много необходимых для жизни навыков. Игра с другими развивает коммуникацию. В игре дети перенимают и практикуют новые звуки, расширяют словарный запас. Играя рядом со сверстниками, они учатся у них и начинают более эффективно пользоваться речью. Игра способствует пониманию своих и чужих эмоций. В игре дети учатся воспринимать язык тела и улучшают социальные навыки – это два ключевых аспекта социальной коммуникации и взаимодействия. Игра также развивает воображение и дух приключений,

например, когда малыш представляет, что кровать – это лодка, коробка – машина или, когда притворяется львом. Игры понарошку раскрывают творческие способности, учат детей решать задачи и способствуют социальному, моциональному и физическому развитию.

Стадии игры

1 Игра без действий – ребенок не вовлечен в игру, просто наблюдает за тем, что его окружает.

2 Игра в одиночку – играет сам по себе.

3 Игра-наблюдение – наблюдает за игрой других детей без взаимодействия с ними.

4 Параллельная игра – дети играют рядом с минимальным взаимодействием.

5 Ассоциативная игра – дети играют рядом и взаимодействуют, но без общей цели.

6 Сюжетная игра – организованная игра в группе с общей целью, по одному сюжету.

Обычно игра развивается с самого рождения. Когда малыш двигает ручками и ножками, он учится осознавать свое тело. Затем ребенок переключается на наблюдение за другими, за их лицами и движениями. Сначала малыш играет один и со временем начинает проявлять интерес к игре других детей. На этом этапе ребенок просто наблюдает, но не взаимодействует. Потом он начинает играть параллельно с другими детьми. Около трех-четырех лет дети начинают играть вместе, но их действия пока не связаны взаимодействием. С четырех лет дети начинают играть с общей целью, ребенку становится интересна сама активность и другие участники игры.

Разные типы игр

Под типами подразумевается разное поведение ребенка во время игры. В этом разделе мы рассмотрим шесть наиболее известных типов игр.

Исследовательская игра обусловлена любопытством ребенка к окружающему миру. Сначала дети просто исследуют предметы и игрушки с помощью органов чувств – трогают их, тянут в рот, слушают, нюхают,

разглядывают. Они узнают, что предметы бывают разных форм, цветов, размеров и текстур. Этот тип включает игры с песком, водой и игры-«пачканье». Он развивается с самого разного возраста, это самый первый вид игры, который осваивает ребенок

Физическая игра – это активность, связанная с движением. Отличные примеры таких игр – катание на велосипеде и самокате, игра с мячом, лазанье на детской площадке, нанизывание бусин на нитку, сортировка фигур и работа с различными инструментами. Физическая игра полезна для развития у маленьких детей уверенности и социальных навыков, а также для укрепления мышц и скелета. Такие игры действуют мелкую и крупную моторику и улучшают равновесие и координацию.

Конструирование – ребенок пробует строить и создавать с помощью разных материалов в окружающем пространстве. Например, складывает предметы в башню или строит шалаш. Такие игры развивают творческие способности, навыки решения задач, мелкую и крупную моторику и способствуют повышению самооценки.

Игра, требующая воображения (понарошку) - ребенок изображает какое-нибудь существо или животное, играет с воображаемым другом. К этой категории также относится копирование повседневных действий – например, разговор по телефону, чаепитие с игрушечной посудой.

К 18 месяцам у детей развивается символическое мышление – ребенок передвигает кубик, как будто это машина, или воображает, что палка – это меч. Игры, требующие воображения, помогают социальному и эмоциональному развитию, способствуют обучению и развитию речи, коммуникации, мышления, навыков для решения задач.

В ролевой игре ребенок представляет себя кем-то другим – наряжается принцессой или волшебником, играет в доктора, учителя или изображает любого другого человека, которого когда-то видел. Преимущества ролевых игр и игр понарошку очень похожи. Ролевые игры также поддерживают социальное и эмоциональное развитие, обучают, развивают речь, коммуникацию, мышление и навыки для решения проблем.

Социальная игра имеет структуру и правила и часто объединяет в себе элементы других типов игры. Например, дети играют в ресторан (воображение) или вместе строят шалаш (конструирование) или играют в прятки. В социальной игре участники обычно действуют по очереди. Этот тип игры имеет множество преимуществ, включая развитие навыков социального взаимодействия, воображения и уверенности в себе. Независимо от того, как именно мы называем и классифицируем игры, важно помнить, что они должны быть веселыми. Игра лежит в основе детского развития и дает ребенку возможность осваивать неотъемлемые для жизни навыки, включая социальные.

Отличия в игре

Развитие игры у детей с РАС часто происходит иначе. На предыдущих занятиях мы обсудили некоторые причины **«почему»**, которые помогли нам лучше понять детей с РАС. Сегодня мы рассмотрим, какие из **«почему»** могут влиять на развитие игры и предпочтения ребенка. Маленькие дети могут иначе наблюдать, воспринимать и имитировать окружающих из-за отличий в социальном взаимодействии и коммуникации. Если другие люди кажутся ребенку странными и / или не интересными и он больше увлечен аспектами окружающего мира, сложно будет добиться от него взаимодействия или совместного внимания. Отличия в социальном взаимодействии влияют на то, как хорошо ребенок понимает социальные правила, принцип очередности, умение делиться и ждать. Это также может повлиять на способность ребенка заводить друзей.

Большую роль в развитии игры играют сенсорные отличия. Перегрузка сенсорной информацией может привести к полному не желанию участвовать в играх. Некоторые дети из-за особенности сенсорного восприятия могут играть с игрушками в нестандартной манере или предпочитать какую-то конкретную игрушку, предмет или материал.

На то, как играют дети с РАС, влияет их склонность иметь ограниченные и повторяющиеся паттерны поведения. Их игры носят однообразный, повторяющийся характер. Особые интересы могут влиять на предпочтения ребенка в игре, например, он или она могут хотеть играть исключительно с игрушечными динозаврами или машинками.

Ребенок с РАС может не осознавать, что кто-то не хочет постоянно играть в одну и ту же игру или с одной и той же игрушкой. Многие люди с РАС говорят о том, что им трудно.

На что еще обратить внимание

Если у ребенка особая сенсорная чувствительность, обращайте внимание на игровое пространство. Есть ли в комнате вещи, которые могут отвлекать ребенка? В перенасыщенной сенсорными стимулами среде ему будет трудно сосредоточиться на активности. Звуки телевизора, радио, стиральной машины или запахи с кухни могут помешать вам привлечь и удержать внимание ребенка. Создавайте упорядоченное нейтральное окружение, в котором ребенку будет легче сосредоточиться на вас и вашей совместной игре. Подумайте о том, где ребенок предпочитает играть – на полу или ему больше нравится за столом? Подстраивайтесь под ребенка, важно быть на уровне его глаз, это поможет удержать его внимание. Обозначьте игровую зону матом или пледом, и когда вы в следующий раз их достанете, ребенок будет знать, что дальше последует игра. Складывайте материалы для игр в специальный ящик, это поможет структурировать процесс и сделать его предсказуемым. Подкрепить понимание ребенка помогут визуальные подсказки. Используйте их до начала игры. Помните, что детям с РАС трудно переносить навыки на другие ситуации, поэтому старайтесь играть в разных местах. Если ребенок привык играть с конструктором дома, поощрите его или ее поиграть с ним в гостях у бабушки или детском саду. Хвалите и награждайте ребенка, когда он играет в новых местах и с разными людьми.

Не игнорируйте сигналы о том, что ребенок устал, и заканчивайте игру, пока она проходит успешно!

Четыре стратегии, чтобы вовлечь вашего ребенка в игру

1. Отталкивайтесь от интересов вашего ребенка. Понаблюдайте за ним во время игры и посмотрите, можете ли вы найти общие темы. Например, если ваш ребенок любит играть с полицейской машинкой с мигалками или с игрушечным фонариком, попробуйте дать ему другие игрушки со световыми эффектами, светящееся йо-йо.

2. Предлагайте новые игрушки и покажите ребенку, как с ними играть. Не забывайте называть новые игрушки и комментировать свои действия, так вы сможете моделировать новые слова и давать вашему ребенку их использовать.

3. Меняйте игрушки на полке. Дети могут увязнуть в рутине, снова и снова выбирая одни и те же предметы для игры, если варианты не

меняются. Даже если разнообразие будет небольшим, ваш ребенок может начать играть чаще, если игрушки будут меняться.

4. Попробуйте включить предпочтаемые игрушки или еду в новые игровые активности. Например, положите на стол в кукольном домике любимые чипсы вашего ребенка. Вы можете смоделировать, как угощаете ими игрушечного Человека-паука, и поощрять ребенка чипсами, в то время как он будет учиться играть с новой игрушкой.

Игра должна доставлять радость и быть плодотворной для вашего ребенка. Поощрение интереса к разнообразным игрушкам и играм поможет с социальными навыками и коммуникацией.



Роль игры в жизни детей с аутизмом

Дети с расстройством аутистического спектра часто ограничены в игровых навыках, что затрудняет социальное и коммуникативное развитие. Игра служит фундаментом для овладения важными социальными умениями.



Трудности в игровой активности у детей с аутизмом

Дети склонны повторять одни и те же игровые действия, что ограничивает их возможности для нового опыта. Часто они выбирают ограниченный набор игрушек и стараются избегать изменений в игре.

01

Фокусируясь на деталях, например на колесиках машинок, дети испытывают сложности при переключении на новые занятия и вовлечении в совместные игры.

02

Значимость игровой деятельности для развития детей с РАС

Игровая активность способствует значительному развитию речи и социальных умений у детей с аутизмом, эффективно заменяя ограниченные стереотипные модели поведения продуктивной и мотивирующей деятельностью. Это положительно сказывается на их способности к коммуникации и взаимодействию в социальной среде, что подтверждается данным из исследований 2023 года, согласно которым до 90% детей демонстрируют существенные улучшения в социальных навыках благодаря целенаправленной игровой терапии.

		Четыре стратегии вовлечения ребенка с аутизмом в игру
Стратегия	Описание	
Использование интересов ребенка	Выбор игрушек согласно увлечениям ребенка для мотивации	Основные подходы, повышающие интерес и участие ребенка в разнообразных игровых ситуациях.
Вербализация новых игр	Показ и проговаривание действий с новыми игрушками	
Ротация игрушек	Регулярное обновление набора игрушек чтобы избежать рутинны	
Интеграция предпочтительных объектов	Включение любимых предметов в новые игровые сценарии	Разнообразие стратегий позволяет повысить игровой интерес и стимулировать социально-языковое развитие.

Методические рекомендации по играм с детьми с аутизмом, 2023

Четыре стратегии вовлечения ребенка с РАС в игру

Методические рекомендации 2023 года выделяют четыре основные стратегии, которые существенно повышают интерес и вовлечённость детей с аутизмом в самые разные игровые ситуации. Это разнообразие подходов позволяет активизировать мотивацию, стимулировать развитие социально-языковых навыков и создавать условия для успешного освоения новых моделей поведения и коммуникации.

Роль игры и моторной активности в развитии



Ежедневная игра

Игра должна присутствовать в жизни ребенка ежедневно и соответствовать его уровню развития для стимуляции моторики и мышления.



Смена положений тела

Позиционирование ребенка в разные позы помогает максимально использовать возможности его тела и развивать координацию.



Адаптированные игрушки

Используйте специальные игрушки, которые учитывают индивидуальные особенности ребенка и развивают его навыки.



Активное вовлечение взрослого

При низкой активности ребенка взрослый играет на его глазах, стимулируя интерес и вовлечённость в игровой процесс.

Развитие навыков через игру с кубиками

Игра с кубиками является мощным инструментом для развития мелкой моторики и зрительного восприятия у детей с аутизмом, одновременно обучая важным бытовым навыкам, таким как уборка и сортировка. За счет разнообразия цветов и форм, кубики знакомят ребенка с основами классификации, поддерживают когнитивное развитие и совершенствуют хватательные навыки, что проявляется всесторонний эффект на их обучаемость.

Познавательное развитие через строительство из кубиков

Навыки планирования и логики развиваются у детей через процесс строительства из кубиков, который учит ставить цели, следовать последовательностям и решать простые логические задачи, формируя умение системного мышления. Кроме того, этот вид деятельности способствует освоению базовых академических знаний — симметрии, баланса и классификации, что является прочной основой для дальнейшего школьного обучения и когнитивного роста.

Социальное и эмоциональное развитие в совместной игре с кубиками

Совместное конструирование из кубиков способствует развитию социальных умений, таких как умение просить помочь и сотрудничать, что в свою очередь укрепляет коммуникативные навыки и качество социального взаимодействия. Освоение очередности и правил игры формирует понимание социального контекста и терпимость в группе, а творческие задания стимулируют концентрацию, инициативу и самовыражение, укрепляя эмоциональную устойчивость.

Обучение имитации игры с кубиками

Использование идентичных наборов кубиков позволяет педагогам создавать четкие модели игровых конструкций для пошагового повторения, что облегчает усвоение процесса игры детьми с аутизмом.

Важную роль играют длительные паузы и поддержка взрослого — они стимулируют самостоятельные попытки ребенка, а положительная обратная связь в виде поощрений значительно повышает мотивацию и уверенность в собственных силах.

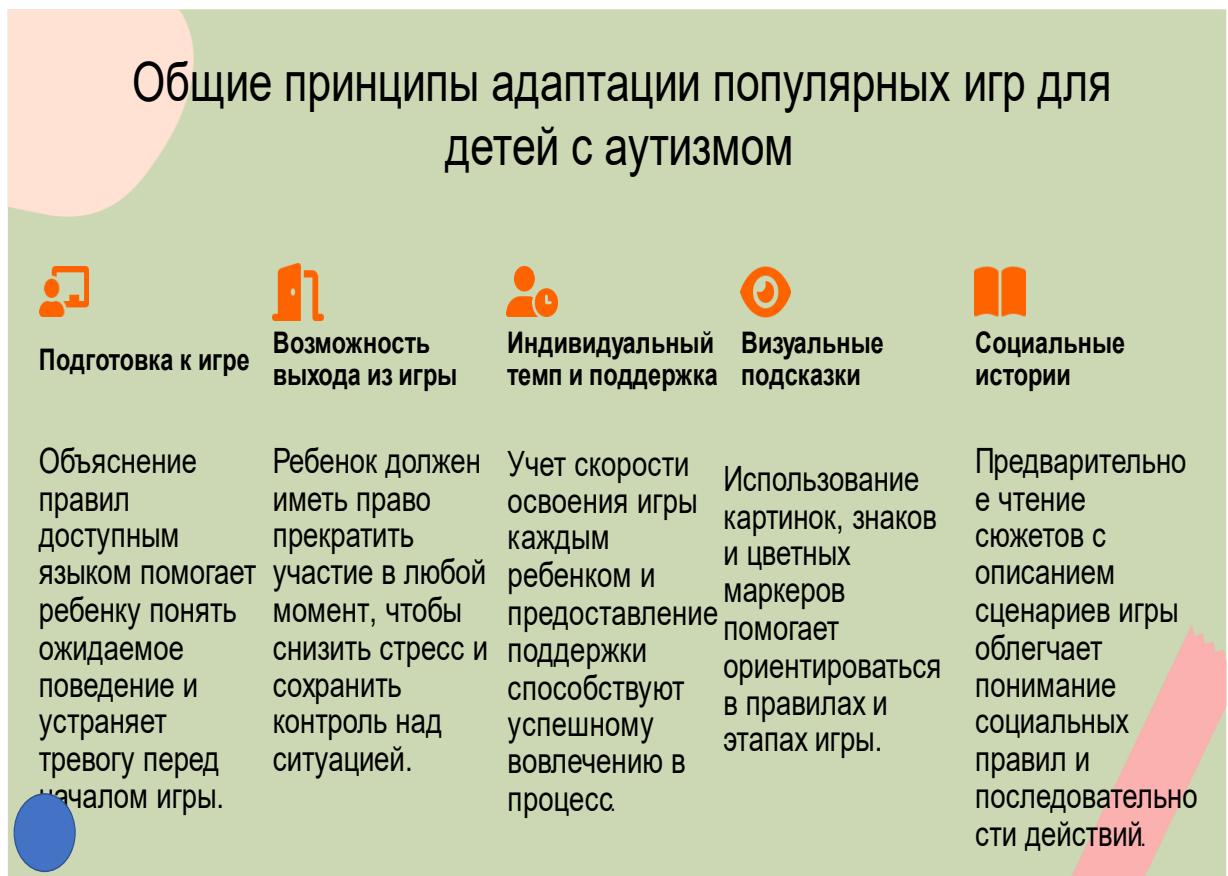
Прогресс развития игровых навыков по этапам при обучении имитации

Анализ педагогической практики 2023 года демонстрирует, что переход от простых игровых построек к спонтанному творчеству отражает рост самостоятельности и интереса к игре у детей с аутизмом. Данные показывают положительную динамику усложнения заданий и расширение социального взаимодействия по мере обучения, что служит убедительным подтверждением эффективности имитационной методики.

Общие принципы адаптации популярных игр для детей с РАС

Общепризнанные принципы адаптации игр включают упрощение правил, создание предсказуемой игровой среды, визуальную поддержку, использование повторений и поощрение инициативы ребенка. Эти меры способствуют снижению тревожности, увеличивают вовлеченность и

обеспечивают доступность для детей с различными формами аутизма, способствуя развитию ключевых навыков.



Этапы адаптаций для игры в салки у детей с РАС

Процесс адаптации игры в салки для детей с аутизмом предусматривает несколько последовательных шагов: создание безопасного пространства, обучение правилам с помощью наглядных материалов, постепенное введение элементов взаимодействия и поощрение самостоятельных инициатив ребенка. Такой системный подход обеспечивает комфорт и успешное вовлечение в игру.

Адаптации в игре прятки и роль подготовки

Для игры в прятки важно обустроить безопасное и ограниченное пространство с четкими видимыми границами, что уменьшает риски и повышает уверенность ребенка. Важным этапом является знакомство с правилами через социальные истории и обучающие видеоролики, а также

использование карточек-подсказок, которые облегчают понимание и поддерживают коммуникацию во время игры.

Игра как ключевой фактор развития и социализации

Индивидуальный подход и адаптация игровых методик позволяют успешно развивать необходимые дети с аутизмом навыки. Системная поддержка и интеграция игр в процессы обучения способствуют эффективному развитию, успешной социализации и полноценному взаимодействию в обществе.

Сначала взрослый самостоятельно читает стихотворение или поет песенку, сопровождая их движениями. Когда ребенок запомнит текст, педагог, останавливаясь во время проговаривания или пения, дает ребенку возможность договорить или допеть последнее слово в строке, а, возможно, и целую строку. При этом педагог побуждает ребенка повторить выразительное движение, сопровождающее пение или проговаривание. Эта же работа продолжается мамой. Если делать это довольно долго, наступит момент, когда ребенок станет петь и проговаривать стишки самостоятельно, по собственному желанию. Но если внимательно вслушаться в самостоятельное пение ребенка или повторение им стихотворения, становится очевидно, что смысл слов для него часто остается непонятен. Однако в любом случае такая речевая активность полезна. Часто именно в ходе занятий с ритмами у ребенка возникают первые попытки использовать активную речь.

Уточнения смыслового содержания используемых текстов можно достичь, показывая действия, используя картинки, игрушки, проигрывая сюжеты. Кроме того, если такая игра сопровождается показом сюжетной картинки или игрушки, то текст песенки или стиха связывается у ребенка с определенным образом - предметом или изображением. В результате ребенок, увидев гармошку, принимается играть на ней и напевать песенку про Антошку, а заметив картинку с изображением гусей, начинает напевать песенку про веселых гусей.

Рекомендуем начинать занятия со следующих текстов: песенки - "Антошка", "Песенка львенка и черепахи", "Жили у бабуси два веселых гуся", "Чунга-Чанга", "Песенка крокодила Гены"; стихотворения-потешки - "Ладушки", "Идет коза рогатая", "Баба сеяла горох", "Большие ноги идут по дороге"; цикл стихотворений "Игрушки" Агнии Барто.



Как работать с нежелательным поведением детей с РАС

Поведение - это процесс взаимодействия живого организма с окружающей средой.

Дети с РАС сталкиваются с уникальными трудностями в социальной коммуникации, поведении и сенсорной интеграции. Нежелательное поведение, проявляемое ими, может стать серьёзной проблемой как для них самих, так и для их окружения. Важно понимать, что такое поведение не является простым актом непослушания, а может быть вызвано трудностями в адаптации, восприятии окружающего мира и нарушениями коммуникации.

Причины нежелательного поведения

- Коммуникативные затруднения: невозможность выразить свои желания или потребности, что приводит к фruстрации и проявлениям агрессии или истерик.
- Чувствительность к сенсорным перегрузкам: дети с РАС могут остро реагировать на раздражающие их сенсорные стимулы (например, громкий шум или яркий свет), что приводит к нежелательному поведению.
- Неспособность к саморегуляции: дети могут не уметь справляться с собственными эмоциями, что выражается в виде агрессии,

самоповреждений или истерик.

- Нарушение привычной рутины: любые изменения в распорядке дня могут вызвать тревогу или протест, что выражается в сопротивлении, агрессии или замкнутости.
- Нехватка социального понимания: дети могут не понимать норм социального взаимодействия, что приводит к нарушениям в поведении при взаимодействии с другими людьми.
- Влияние окружения и факторов стресса.
- Социальная среда: многолюдные места, незнакомые люди или новые социальные ситуации могут вызывать у детей с РАС стресс, который приводит к тревожному или агрессивному поведению.
- Изменения в окружении: перемены, даже незначительные (например, смена обстановки в классе или дома), могут быть восприняты как угроза, вызывающая эмоциональный дискомфорт.
- Сенсорные раздражители: яркий свет, громкие звуки или определенные запахи могут вызывать у ребенка с РАС сильный стресс, что приводит к вспышкам гнева или избеганию таких ситуаций.
- Усталость и недосып: дети с РАС могут плохо спать, что ведет к раздражительности и снижению способности справляться со стрессовыми ситуациями.

Поведенческая терапия основана на понимании, что поведение можно изменить с помощью систематических вмешательств, направленных на создание позитивных изменений. Основные принципы включают:

- Функциональный анализ поведения: выявление причин и последствий нежелательного поведения, чтобы понять, какие факторы его вызывают или поддерживают.
- Позитивное подкрепление: вознаграждение желательного поведения для увеличения его частоты. Это могут быть похвала, награды или предоставление доступа к любимой деятельности.
- Коррекция поведения через замещение: обучение альтернативным стратегиям реагирования на раздражители вместо нежелательных форм поведения, таких как агрессия или истерики.
- Последовательность: важно, чтобы взрослые (родители, учителя, терапевты) придерживались согласованной стратегии управления поведением, избегая противоречивых реакций на одно и то же поведение.

Методы прикладного анализа поведения (АВА) для коррекции



Дискретное пробное обучение

Обучение навыкам через четкие пошаговые инструкции, каждое действие подкрепляется корректировкой или похвалой для лучшего усвоения.



Функциональное обучение навыкам

Формирование социальных и коммуникативных умений путем разбиения сложных задач на простые этапы и последовательного освоения.



Использование подкрепления

Система поощрений, включая жетоны и естественные награды, помогает закрепить желательное поведение и мотивацию ребенка.



Систематическая оценка прогресса

Регулярное отслеживание изменений поведения обеспечивает корректировку планов и более эффективное воздействие.



Роль семьи и специалистов в работе с нежелательным поведением детей с РАС. Взаимодействие родителей и педагогов

Важнейшим фактором успеха в коррекции нежелательного поведения у детей с РАС является тесное сотрудничество между родителями и педагогами. Согласованность их действий помогает создать последовательную и предсказуемую среду для ребенка как дома, так и в образовательных учреждениях.

- **Единый подход к поведению.**
- **Обмен информацией.**
- **Поддержка со стороны родителей**

Таким образом, работа с нежелательным поведением детей с РАС требует тесного взаимодействия между семьей, педагогами и специалистами. Родители и педагоги играют ведущую роль в ежедневной поддержке ребенка, а специалисты помогают разрабатывать стратегии и программы

коррекции, обеспечивая персонализированный подход, основанный на индивидуальных особенностях каждого ребенка.

Взаимодействие семьи и специалистов

01

Согласованное применение единых стратегий дома и в детском саду формирует стабильную среду, что снижает стресс и способствует лучшему пониманию ожиданий у ребенка с РАС.

02

Регулярный обмен информацией между родителями и педагогами позволяет отслеживать динамику поведения и своевременно корректировать методы поддержки согласно изменениям в состоянии ребенка.

03

Обучение родителей методикам коррекции повышает их компетентность и уверенность, что способствует эффективной помощи ребенку в повседневных ситуациях и укрепляет их взаимодействие.

Изменения в привычном распорядке дня

Хотя есть люди, которые склонны к спонтанности, многим комфортнее в привычной обстановке, когда знаешь, чего ожидать. Конечно, порой все идет не так, как планировалось, и это может вызывать стресс. Однако для людей с РАС изменения в привычном распорядке во много раз тяжелее, и у некоторых они могут стать причиной нервного срыва.



Влияние громких звуков и шумовой нагрузки

01

Первое: громкие и резкие звуки значительно усиливают сенсорную нагрузку на аутичных, вызывая сильное напряжение и тревогу.

02

Второе: шумные и людные пространства, такие как магазины или общественный транспорт, усугубляют ситуацию, увеличивая риск нервного срыва.

Перегрузка из-за новой обстановки

Новая обстановка может спровоцировать нервный срыв из-за разных факторов. Это могут быть изменение привычного распорядка, много новых людей, повышенная тревожность и необходимость общаться с новыми людьми, которые могут не понимать нейоразнообразия. Так что неудивительно, когда многие люди с РАС говорят, что новая обстановка может вызвать нервный срыв.

Многолюдные места

Многие общественные места часто бывают многолюдными — торговые центры, вокзалы, рестораны, популярные достопримечательности, даже театры. Список можно продолжать очень долго. Места, в которых собирается очень много людей, могут вызывать крайне сильную перегрузку разных органов чувств, а многолюдные места могут спровоцировать нервный срыв. Может помочь, если уйти в тихое, не такое людное место.

Неудовлетворенные базовые потребности

Трудно сохранять присутствие духа, если вы остро нуждаетесь в еде,

воде или сне. Неудовлетворенные базовые потребности многократно усиливают стрессы и усталость, и вы более уязвимы перед стимулами окружающего мира. Нервные срывы с большой вероятностью происходят в такие периоды.

Когда вас не понимают

Большинство нейротипичных людей не знают, как взаимодействовать с людьми с РАС во время разговора (и, в общем-то, в любых других обстоятельствах). Очень часто получается, что окружающие вас не понимают и не пытаются, а это всегда выводит из себя. Когда вас не совсем понимают или вы в ситуации, которая в принципе вам не подходит, например, нужно выполнить задачу, требующую много социального взаимодействия, это вызывает крайнюю степень стресса и может привести к нервному срыву.

Сенсорная перегрузка

Повышенная чувствительность к тому, что происходит в окружающем мире, — это классическая особенность при аутизме, и если органы чувств перегружаются или подвергаются слишком сильной стимуляции, это может привести к нервному срыву.

Специфические «маленькие» причины

Иногда причина нервного срыва может быть связана с тем, что кажется мелочью всем другим людям, и это очень специфический для конкретного человека фактор. Может быть, это небольшое изменение в распорядке дня, пропущенное слово в разговоре, вкус определенного овоща или одна специфическая песня по радио.

Чувство утраты контроля над происходящим

Стабильный распорядок дня, рутина и предсказуемость в жизни успокаивают и утешают. Но если происходящее выходит из-под контроля, становится хаотичным, то это вызывает тревожность, чрезмерную стимуляцию и сенсорную перегрузку и может привести к нервному срыву.

Ощущение хаоса может возникнуть, если несколько мелочей одновременно пошли не так.

Побеги при аутизме

Побеги ребенка с РАС могут ужасать. Если ребенок бросается наутек, убегает или сбегает, то он требует постоянного наблюдения взрослых. Согласно определению Национальной ассоциации аутизма, к побегам при аутизме относятся ситуации, когда «человек пытается покинуть безопасное пространство под присмотром ответственного человека, что может привести к получению травмы или иного вреда». Для детей с РАС это может включать ситуации, когда они покидают помещение, когда взрослый не смотрит на них, или пытаются вырваться и убежать, когда взрослый держит их за руку.

Одно исследование 2011 года показало, что 49% детей с аутизмом убегают или иначе покидают безопасное пространство. Это крайне опасное поведение, которое очень пугает взрослых, заботящихся о ребенке.

Визуальные границы и барьеры

Даже если ребенок не пытается сбежать, он может пытаться покинуть место, где остальная группа работает или играет. Вероятно, вы часто с этим сталкивались. Следующие стратегии могут уменьшить подобные случаи.

В первую очередь важно разработать визуальные границы. В комнате для ребят с РАС важна обстановка, в которой можно быстро отреагировать на побег. Места для различных занятий должны быть очень четко отделены как конкретная секция. Используйте достаточно тяжелую мебель и расположите ее так, чтобы создать физический и зрительный барьер, ограждающий места для разных занятий.

Уделите внимание тому, где сидит ребенок. Лучше всего, чтобы взрослый сидел рядом. Убедитесь, что вы сидите так, чтобы находиться между ребенком и дверью.

Определите функцию поведения

Для начала можно подумать над следующими вопросами:

- Он убегает, чтобы избавиться от выполнения работы?
- Похоже, что это занятие слишком громкое или связанное с неприятными звуками для него?
- Он пытается уйти, чтобы что-то сделать или что-то получить?
- Куда именно он отправляется, когда убегает?
- Может быть, он просто хочет поиграть, но не знает, как попросить вас об этом?
- Он делает это для того, чтобы получить внимание?

Сделайте приход в помещение чем-то веселым. Важно сделать приход в помещение чем-то мотивирующим.

Гнев у детей: понимание и управление эмоциями

Гнев является одной из базовых человеческих эмоций, которая сопровождает нас с самого раннего возраста. У детей она проявляется особенно ярко, поскольку именно через эмоции малыши учатся взаимодействовать с окружающим миром. Важно понимать, что гнев — не враг, а сигнал, который помогает ребёнку выражать внутренние переживания, а для взрослого — прекрасный повод для формирования у ребёнка навыков самоконтроля и эмоциональной грамотности. Воспитание умения выражать и управлять гневом — долгий и тонкий процесс, требующий от родителей и педагогов терпения и последовательности.

Ранняя эмоциональная регуляция у детей

В первые несколько лет жизни характерно невозможность полного контроля над эмоциями из-за незрелости центральной нервной системы и механизмов саморегуляции. Исследования психологов показывают, что до 3,5 лет агрессивное поведение является нормой развития, так как мозг ребёнка ещё не научился эффективно подавлять импульсы. Именно в этот период взрослые играют ключевую роль, помогая детям через мягкие методы и поддержку осваивать навыки контроля над гневом. Без внимания и правильного подхода такие проявления могут закрепиться и претерпеть усиление.

Характерные проявления агрессии у малышей

Для детей до трёх лет типична агрессия в виде простых физических действий: удары, укусы, бросание предметов — это первые попытки выразить эмоции в доступной для них форме. В процессе взросления, примерно после трёх лет, если агрессивность продолжается или усиливается, это может сигнализировать о начале трудностей с эмоциональной саморегуляцией, требуя своевременного вмешательства специалистов и взрослых. Именно ранние меры способны предотвратить укоренение проблемного поведения, способствовать лучшей социальной адаптации, повышая качество жизни ребёнка и его взаимодействия с окружающим миром.

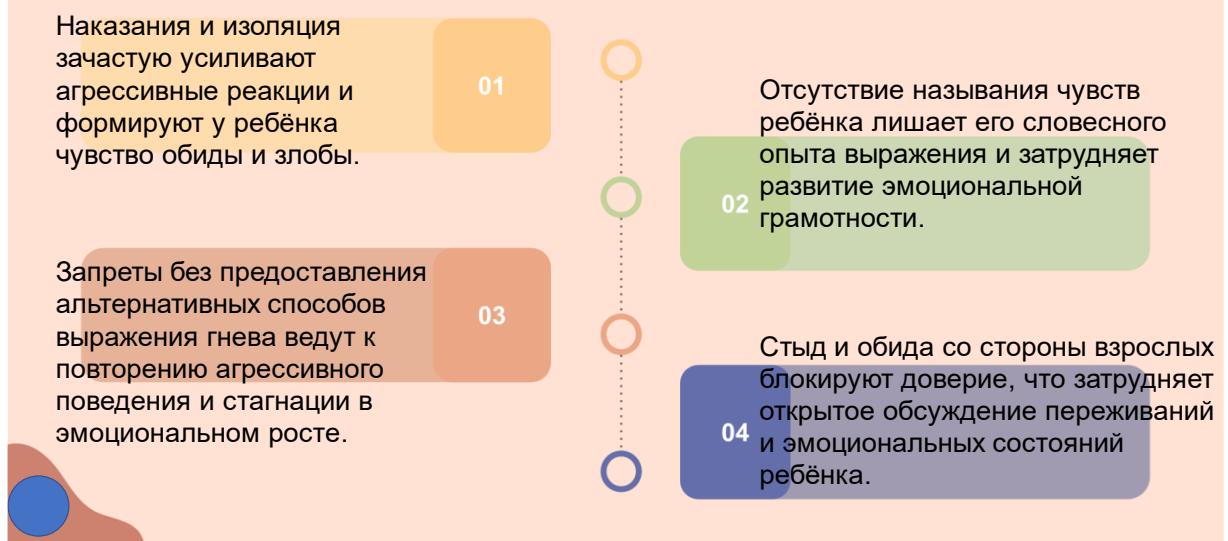
Эффективные подходы взрослых в управлении гневом ребёнка

Понимание и чёткое обозначение ситуации — ключевой элемент воспитания. Когда взрослый говорит ребёнку: «Ты ударил» или «Ты укусил», он помогает малышу осознать связь между действием и эмоцией, что является базой для дальнейшей саморефлексии. Важно также проговаривать чувство ребёнка, используя простые слова, чтобы развивать эмоциональный словарь. Установка понятных границ, таких как «бить нельзя, но можно выразить гнев словами или мимикой», позволяет формировать у детей альтернативные способы самовыражения. Этот процесс требует терпения, так как формирование устойчивых навыков может занять около года при регулярной поддержке.

Временной процесс обучения контроля гнева

Освоение навыков эмоционального контроля — это не мгновенный результат, а длительное обучение. Обычно ребёнку необходимо от одного до двух с половиной лет, чтобы стабильно применять механизмы регулирования гнева, особенно при условии постоянной и поддерживающей помощи со стороны взрослых.

Типичные ошибки взрослых при работе с гневом ребёнка



Поведение взрослого	Реакция ребёнка	Долгосрочные последствия
Назвать действие	Ребёнок осознаёт поступок	Снижается уровень агрессии
Наказать	Ребёнок чувствует озлобленность	Усиливается негативное поведение
Игнорировать чувства	Ребёнок затрудняется в коммуникации	Затруднено эмоциональное выражение

Психологические исследования развития ребенка

Влияние реакций взрослых на развитие ребёнка

Таблица показывает, как разные реакции взрослых влияют на эмоции и поведение детей в долгосрочной перспективе.

Подходы, учитывающие чувства ребенка, лучше способствуют позитивному поведению и развитию саморегуляции.

Влияние социальной среды и непонимания

Социальная среда оказывает значительное влияние на эмоциональное состояние людей с РАС. Непонимание окружающих и недостаток эмпатии усугубляют стрессовые реакции. Часто встречаются случаи, когда реакции людей с аутизмом воспринимаются как капризы или

непослушание, что приводит к усилению их тревожности и социальной изоляции. Поддержка должна строиться на знании индивидуальных особенностей, уважении к чувствам и создании безоценочной атмосферы, способствующей доверительным отношениям и снижению психологического напряжения.

Контекст и особенности поведения детей с РАС

Дети с РАС нередко сталкиваются с существенными речевыми проблемами, которыми объясняется их ограниченный коммуникативный потенциал. Социальная изоляция, вызванная трудностями в общении и недостатком социального опыта, ведёт к ограничению контактов и углублению чувства одиночества. Добавим к этому сенсорную гиперчувствительность – реакцию на внешние раздражители, которые для обычного ребёнка незначительны, но для детей с РАС становятся источником стресса, влияющего на их поведение. Этот комплекс факторов формирует уникальные проявления нежелательного поведения, требующих особого подхода в коррекции.

Характерные проявления нежелательного поведения при РАС

Социальная изоляция выражается в избегании контактов, отсутствии зрительного взаимодействия и 01 предпочтении одиночества в играх и общении.

Сенсорные особенности проявляются в гипер- или гипочувствительности к звукам, свету, прикосновениям, вызывая сильные эмоциональные реакции на окружающую среду. 03

Повторяющиеся действия включают стереотипные движения и узконаправленные интересы, которые занимают большую часть внимания ребенка и мешают развитию гибкости поведения. 02

Зависимость от рутины и высокое беспокойство при ее нарушении приводят к тревоге и сложностям адаптации в новых ситуациях 04

Ранние особенности развития и поведение детей с РАС



Низкая активность

Малоподвижные дети с нерезко выраженными потребностями, не проявляющие инициативу и редко требующие внимания.



Чувствительность и тревожность

Повышенная чувствительность к звукам и тактильным раздражителям, проявления страха и пугливости.



Гиперактивность

Повышенная двигательная возбудимость, трудности с фокусировкой внимания и непредсказуемость поведения.



Стереотипное поведение

Повторяющиеся движения, отказ от контакта, ограниченный интерес к взаимодействию с окружающими.



Принципы поведенческой терапии при РАС

Функциональный анализ поведения

Этот метод позволяет выявить причины и поддерживающие факторы нежелательного поведения через тщательное наблюдение и анализ.

Позитивное подкрепление

Вознаграждение желательных действий стимулирует их частоту и помогает формировать устойчивые позитивные модели поведения.



Взаимодействие семьи и специалистов

Согласованное применение единых стратегий в домашних условиях и образовательных учреждениях создаёт устойчивую и предсказуемую среду для ребёнка. Такая стабильность снижает стресс и помогает лучше понимать ожидаемое поведение. Регулярный обмен информацией между родителями и педагогами позволяет отслеживать динамику изменений, своевременно адаптировать коррекционные методики и обеспечивать индивидуальный подход. Обучение родителей методикам поведенческой терапии не только повышает их профессиональную компетентность, но и укрепляет доверие, что является важным фактором успеха в реабилитации и социализации детей с РАС.

Индивидуализация подхода и программ обучения

Успешные программы коррекции разрабатываются с учётом уникальных особенностей, уровня развития и потребностей каждого ребёнка, что существенно повышает их эффективность. Интеграция обучения социальным навыкам и коммуникации способствует лучшей интеграции ребёнка в общество и развитию самостоятельности.

Заключение и практические рекомендации

Для успешной коррекции поведения детей с РАС необходим системный и научно обоснованный подход, основой которого становится тесное взаимодействие семей и специалистов. Учитывая уникальные особенности каждого ребёнка, применение индивидуализированных программ и методов обеспечивает наибольшую эффективность.



8 ступенька

Самостоятельность у детей РАС. Как важно родителям заботиться о себе.

Вспомните все, что вы узнали и обсуждали на наших занятиях, и проанализируйте, как новые стратегии повлияли на поддержку вашего ребенка. Радуйтесь небольшим достижениям, новым навыкам ребенка, цените то, какие отношения вы строите в процессе.

Попросите группу перечислить примеры повседневных навыков, которые необходимы каждому ребенку для развития самостоятельности.

Дети должны осваивать повседневные навыки, постепенно развивая самостоятельность.

Все родители в итоге узнают, что развитие этих навыков требует времени и терпения.

Чтобы развить самостоятельность у детей с РАС, нам может понадобиться креативность мышления.

Важно анализировать лежащие в основе «почему», из-за которых ребенок может испытывать сложности.

Кроме того, нужно иметь реалистичные ожидания. Какая у вас цель? Сразу добиться полной независимости, скорее всего, будет невозможно, но мы должны сосредоточиться на небольших шагах, ведущих к этому.

В первую очередь следует понять, с какой области начать, и не пытаться решить все проблемы одновременно. У каждой семьи в разных областях будут свои приоритеты.

Забота о себе

Быть родителем непросто. Несмотря на невероятно положительные моменты, иногда воспитание ребенка с РАС может быть непростым.

В жизни ребенка с РАС родители, как правило, являются самыми важными людьми. Вы представляете их интересы, стараетесь дать им самое лучшее, являетесь источником их безопасности и уверенности в себе. Вам требуется такая же забота, какую вы дарите вашему сыну или дочери. Очень важно находить время для себя. Безусловно, такая возможность есть не всегда, но забота о себе имеет такое же большое значение для вашего благополучия, как и забота о вашем ребенке.

Опустошение и восполнение

Ниже описан базовый алгоритм:

- Составьте список всех дел и занятий, которые забирают у вас энергию. Через них вы снимаете энергию со «счета».
- Оцените, сколько энергии эти активности у вас забирают. В разные дни эффект от них может быть разный.
- Составьте список всех занятий, которые вас расслабляют, успокаивают, после которых вы чувствуете себя лучше. Через них вы пополняете «счет» энергии.
- Оцените, как хорошо восполняет вашу энергию каждая из этих активностей.
- Проанализируйте свой ежедневный распорядок и убедитесь, что количество событий, пополняющих вашу энергию, достаточно, чтобы компенсировать потери.