

Санкт - Петербургское государственное бюджетное учреждение
центр для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
«Центр содействия семейному воспитанию №15»
Структурное подразделение
Ленинградская область, пос. Вырица, ул. Набережная д. 20

«Дети с расстройством аутистического спектра»»



Учитель -дефектолог- первой категории, логопед- высшей категории:
Синякова Нина Викторовна
2017 год.

Их называют «детьми дождя», «детьми Снежной королевы». В их сердце и мозг словно вонзились осколки сказочного ледяного зеркала. На всё море любви и нежности, которое изливают на них близкие, маленькие Каи и «ледяные принцессы», кажется, не отвечают и каплей взаимности. Когда измученные этой холодностью мамы начинают плакать, дети Снежной королевы раздражаются веселым смехом. Почему? Неужто, им забавно смотреть на материнские слёзы? Во все нет! Просто они не знают, что такое слёзы. А как течёт вода из водопроводного крана - знают. У мамы краника нет, а водичка из глаз капает. Поэтому и весело.



Что такое аутизм?

Аутичность (от греческого - "сам") - обозначает крайние формы нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний. Этот термин, впервые введенный швейцарским психиатром и психологом Э. Блейлером в 1911 году, обозначает целый комплекс психических и поведенческих расстройств.

Впервые о раннем детском аутизме заговорили в 1943 году. Именно тогда американский детский психиатр Лео Каннер ввел термин «ранний детский аутизм» и дал его клиническое описание. Это заболевание и по сегодняшний день называют синдромом Каннера.



Причины:

Точные причины возникновения РДА до настоящего времени неизвестны.

Существуют различные мнения:

- ❖ Аутизм вызывается повреждениями головного мозга, как врожденного, так и приобретенного характера.

- ❖ Некоторые ученые считают, что аутизм встречается при различных метаболических и хромосомных заболеваниях, например, при фенилкетонурии, синдроме Дауна, туберозном склерозе и т.д.

- ❖ Доказано, что большая часть случаев аутизма наследственно обусловлена, однако точные механизмы наследования до настоящего времени неизвестны.

Нередко появлению признаков аутизма в возрасте до 2-2,5 лет предшествуют самые различные события: родовые травмы, природовая асфиксия и другие нарушения беременности и родов, а также различные факторы, действующие уже после рождения.

Главные признаки аутизма

Существует 3 главных признака аутизма у детей, которые проявляются в той или иной степени.

- Нарушение социального поведения.
- Нарушение коммуникации.
- Стереотипное поведение.

Следует отметить, что для аутизма характерно аномальное развитие всех областей психики: интеллектуальной и эмоциональной сфер, восприятия, моторики, внимания, памяти, речи.



Нарушение социального взаимодействия

- Отсутствует или резко нарушен контакт глаза-в-глаза. Ребенок-аутист не воспринимает образ собеседника целостным, поэтому часто смотрит «сквозь» человека.
- Скучная мимика, часто не адекватная ситуации. Лицо аутиста обычно маскообразное, с периодическими гримасами.



- Жесты используются лишь для обозначения нужд.
- Неспособность понять эмоции окружающих.





➤ **Нет ответа на общение и проявлений эмоций родителями.** Раньше считалось, что аутисты вообще не способны на эмоциональную связь с родными. Но теперь известно, что уход мамы вызывает у больных детей беспокойство

- **Отсутствие интереса к ровесникам.** Если аутист и обращает внимание на детей, то воспринимает их как неживые объекты.
- **Трудности в играх с применением воображения и знанием социальных ролей.** Аутичный ребенок не понимает социальные роли в игре. Более того, аутист не воспринимает игрушку как предмет в целом. Он может найти у машинки колесо и крутить его несколько часов подряд.



Нарушение коммуникации

- **Выраженная задержка речи или ее отсутствие (мутизм).** При тяжелом аутизме дети не овладевают речью. Они употребляют несколько слов для обозначения потребностей, употребляя их в одной форме (пить, есть, спать). Если речь и появляется, то она носит бессвязный характер, не нацелена на понимание другими людьми. Дети могут часами повторять одну и ту же фразу, часто лишённую смысловой нагрузки. О себе аутисты говорят во втором и третьем лице (Коля хочет пить.)
- **Аномальный характер речи (повторы, эхолалии).** При ответе на вопрос больной ребенок повторяет всю фразу или часть ее. Взрослый спрашивает: Ты хочешь пить? Ребенок отвечает: Ты хочешь пить?
- Слишком громкая или тихая речь, неправильные интонации
- Отсутствует реакция на собственное имя
- Не наступает или задерживается «возраст вопросов».



Стереотипное поведение

➤ **Заикленность на определенном занятии с невозможностью переключиться.** Ребенок может часами строить башни или сортировать кубики по цветам. Выдернуть его из этого состояния бывает очень тяжело.

➤ **Выполнение ежедневных ритуалов.** Аутисты чувствуют себя комфортно только в привычной им обстановке. Если поменять распорядок дня, маршрут прогулки или расстановку вещей в комнате - можно добиться ухода в себя или агрессивной реакции больного малыша.



➤ **Многочисленные повторения движений, лишенных смысловой нагрузки.** Для детей-аутистов характерны эпизоды самостимуляции. Это стереотипные повторяющиеся движения, которые малыш использует в пугающей или непривычной обстановке.

- хлопанье в ладоши
- щелканье пальцами
- покачивание головой

другие однообразные движения .

➤ **Характерны навязчивые идеи, страхи.**

➤ **В пугающих ситуациях возможны приступы агрессии и самоагрессии.**

Специфические интересы

Аутичные дети часто проявляют необыкновенную музыкальную одаренность. Кроме того, в них возможен интерес и способность к очень специфическим вещам, например, нередко такой ребенок с легкостью заучивает наизусть несколько страниц из телефонной книги, и вместе с тем он не может поддержать обыкновенный разговор о погоде или других повседневных вещах.



Уровень интеллекта при аутизме

Большинство детей с аутизмом имеют легкую или умеренную степень умственной отсталости.

Если болезнь сочетается с микроцефалией, эпилепсией и хромосомными аномалиями, то уровень интеллекта соответствует глубокой умственной отсталости.

При легких формах болезни и динамичном развитии речи интеллект может быть нормальным или даже выше среднего.

Главной **особенностью аутизма является избирательный интеллект**. То есть дети могут быть сильны в математике, музыке, рисовании, но при этом намного отставать от сверстников по остальным параметрам.

Явление, когда аутист чрезвычайно одарен в какой-либо области, называют **савантизмом**. Саванты могут сыграть мелодию, услышав ее всего один раз. Или нарисовать картину, увиденную единожды, с точностью до полутонов. Или держать в голове столбики цифр, производя сложнейшие вычислительные операции без дополнительных средств.

**Родители и окружающие могут
не правильно воспринимать
поведение ребенка с аутизмом
так как его восприятие мира
отличается от других детей.**



Восприятие мира аутичным ребенком

- * Принято полагать, что этот синдром ведет к тому, что малыш не может объединить в единственный образ все детали.
- * Болезнь проявляется тем, что ребенок воспринимает человека, как «набор» не связанных между собой частей тела.
- * Больной почти не отличает неодушевленные предметы от одушевленных.
- * Все внешние влияния - прикосновения, свет, звук - провоцируют дискомфортное состояние.
- * Ребенок старается уйти внутрь себя от мира, который его окружает.



Для успешной коррекционной работы с детьми с аутизмом необходимо:

Осознание и понимание черт аутизма

Изучение ребенка, его интересов, сильных сторон и затруднений

Выстраивание взаимоотношений с ребенком на основе уважения, эмпатии

Цель коррекционной работы .

Исправление или ослабление имеющихся проявлений аутизма и вызванных им нарушений, стимуляцию дальнейшего продвижения ребенка посредством совершенствования приобретаемых в дошкольном возрасте умений и содействие всестороннему максимально возможному его развитию.

Задачи:

- воспитание интереса к окружающему миру, потребности в общении, расширение круга увлечений;
- развитие и обогащение эмоционального опыта ребенка;
- формирование коммуникативных умений;
- сенсорное развитие;
- повышение двигательной активности ребенка;
- формирование социально-бытовых умений и навыков самообслуживания;
- стимуляция звуковой и речевой активности.

Основные направления коррекционно - развивающей работы с аутичными детьми

Приоритетным для детей с проявлениями аутизма являются следующие направления:

- коррекция эмоциональной сферы
- формирование поведения
- социально-бытовая адаптация

Этапы коррекционно-развивающей работы.

Первый этап направлен на развитие взаимодействия с ребенком и включает работу по установлению эмоционального контакта и развитию эмоциональной сферы, развитию предметно-манипулятивной деятельности и развитию речи.

Второй этап отражает работу по формированию разнообразных видов самообслуживающего труда, а также по формированию умений и навыков приема пищи, культурно-гигиенических умений и навыков, умений и навыков самообслуживания и навыков самоорганизации.

Коррекция эмоциональной сферы ребенка предполагает работу по следующим направлениям:

- ❖ обучение умению фиксировать свое внимание на ЭМОЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ других людей;



- ❖ обучение правильному распознаванию эмоционального состояния другого человека по внешним признакам того или иного чувства;

- ❖ обучение поведенческой этике на эмоциональной основе.



Коррекция предметно-манипулятивной деятельности ребенка:

- ❖ Работа по развитию восприятия и формированию сенсомоторной деятельности, адекватному использованию сенсорных анализаторов:

1-этап- отрабатывается реакция оживления и слеживания (*умение взглядом следить за движением собственной руки, за предметом*).

2- этап - тактильный контакт (*поглаживание прикосание*).

3-этап - предмет обводят указательным пальцем ребенка и дают словесную квалификацию.





- ❖ формирование имитационных способностей.

Способность к подражанию, является предпосылкой для всех естественных учебных и воспитательных процессов. Без имитации ребенок не может изучить ни язык, ни другой образец поведения.



❖ развитие общей
и мелкой
моторики.



Такими мы были.



Прошло 5 лет - мы школьники!



В процессе занятий с детьми с РДА следует придерживаться некоторых общие рекомендации:

- необходимо *хвалить* ребенка за участие и внимание независимо от результатов, создавая тем самым предпосылки к дальнейшей положительной коммуникации;
- по возможности разъяснять задание не с помощью словесной инструкции, а *жестами*; *избегать резких движений, повышенного тона в разговоре, беспорядка на рабочем месте*;
- учитывать в занятиях *доминирующие для ребенка интересы, использовать для контактов его стереотипные пристрастия*;
- помнить о том, что неадекватная реакция ребенка может означать переутомление либо недопонимание задания. В таком случае достаточно сократить или упростить задание для упорядочения поведения.

Хочется пожелать всем, кто хочет помочь
аутичным детям терпения в понимании
тех, кто так не похож на нас.

Ведь в нашу с вами жизнь **«эти дети
приходят проверить нас с вами на
человечность»**

(Р. Шнайдер - педагог и философ).

А так же помните, что **«Сражение
выигрывает тот, кто твердо решил
выиграть...**

Л.Н.Толстой»

- ❑ «Психолого-педагогическая характеристика детей с ранним детским аутизмом»
http://autist-ru.narod.ru/stati/konflikt_megdu_genami.html
- ❑ Гаврилова Т. Р. «Проблема реабилитации детей с аутизмом» <https://infourok.ru/korrekcionnaya-rabota-s-detmi-s-rda-499772.html>
- ❑ «Ранний детский аутизм (РДА)»<http://www.xn----8sbhee6acfvbl4aa.xn--p1ai/index.php/vidy-rechevuh-narusheniy/61-ranniy-detskiy-autizm.html>
- ❑ Тульский государственный педагогический университет им. Л.Н. Толстого / 1 П Корр. пед-ка с осн спец. псих_1 / Лекции /<http://www.studfiles.ru/preview/2379770/page:3/>
- ❑ Анисимова Н.Л. Заширинская О.В. «Лекции - Психология детей с расстройствами эмоционально-волевой сфера и поведения (РДА)»
- ❑ Донна Уильямс «Никто Нигде» Москва «Теревинф» 2013г.
- ❑ Баенская Е. Р. Особенности раннего аффективного развития аутичного ребенка в возрасте от 0 до 1,5 // Дефектология. — 1995. — № 5. — С. 76—84.
- ❑ Гилберт К., Питере Т. Аутизм: Медицинское и педагогическое воздействие: Книга для педагогов-дефектологов / Пер. с англ. О. В. Деряевой; Научн. ред. Л. М. Шипициной, Д. Н. Исаева. — М.: ВЛАДОС, 2002. — 144 с.
- ❑ Лебединская К. С, Никольская О. С. Диагностика раннего детского аутизма: Начальные проявления. — М.: Просвещение, 1991. — 97 с.