

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С РЕБЕНКОМ С РАС

1. Не говорить о ребенке плохо.
2. Опирайтесь на развитие того, что легчедается.
3. Со временем можно корректировать и более сложные аспекты развития.
4. Особое внимание месту занятия (как можно меньше дезорганизующих факторов).
5. Важно, чтобы все было на своих местах и подлежало определенному порядку.
6. Ребенок может принимать активное участие в организации окружающего пространства.
7. Всегда отвечайте на потребности и запросы ребенка, не важно в какой момент он обратился.
8. У ребенка есть право на ошибку, но остановить ребенка в процессе необходимо, если эта ошибка может навредить ему или его окружению.
9. Если ребенок не хочет принимать участия в процессе, а просто наблюдает, то не следует его насильно привлекать и пытаться заинтересовать.
10. Если ребенок не знает, чем ему заняться, то следует ему помочь в этом.
11. Не уставайтесь повторять ребенку одно и тоже несколько раз, если он не усвоил предыдущее.
12. Предлагайте ребенку лучшее, что есть. Он обязательно поймет, что о нем заботятся.
13. Принимайте ребенка таким, как он есть и не стройте планов, чтобы его не злить.
14. Не следует проявлять жалость к ребенку с РАС, а следует относиться с пониманием, что он особенный.
15. Не уставайтесь хвалить за любые достижения и всячески стимулировать и мотивировать к дальнейшим успехам.
16. Помните девиз М.Монтессори «Помоги мне это сделать самому». Это принцип индивидуального подхода в организации самостоятельных действий ребенка.

КОРРЕКЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В ИНТЕРНАТНОМ ОУ (КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЕ)

НАПРАВЛЕНА НА:

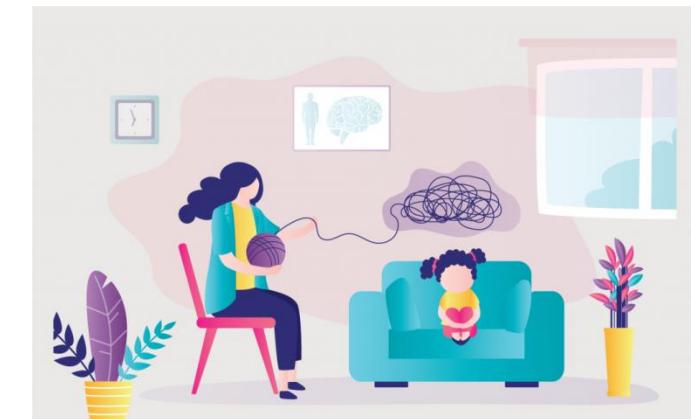
1. ЦЕЛОСТЬ - все проводимые мероприятия направлены на личность обучающегося с ОВЗ (интеллектуальные нарушения.)
2. СИСТЕМНОСТЬ - мероприятия проводятся в системе взаимосвязи между всеми участниками сопровождения обучающихся и просчитываются на длительный период.
3. КОМПЛЕКСНОСТЬ - все используемые методы и приемы обеспечивают возможность коррекционного влияния на психическую, физическую, интеллектуальную стороны развития личности обучающегося с ОВЗ (интеллектуальные нарушения) в целом.
4. СВЯЗЬ С СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДОЙ (коррекционно-развивающий и воспитательный процесс в пределах ОУ это минимум, который можно и нужно дать, ориентирован на максимум за пределами ОУ (социальная среда, в которой обучающийся воспитывается - семья, общество, где он растет).

НАУЧНО ДОКАЗАННАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЛЕДУЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:

- поведенческий пакет;
 - стратегия «Развитие совместного внимания»;
 - моделирование;
 - натуралистические (природные) стратегии обучения;
 - обучение с ровесниками;
 - обучение опорным базовым реакциям;
 - стратегия регуляции собственного поведения;
 - стратегия «Социальные истории»;
 - стратегия «Игровой час»;
 - коммуникативная система обмена изображениями.
- ЗАПОМНИТЕ:** двух одинаковых детей с РАС не существует, индивидуально ориентированный подход ко всему, что ВЫ собираетесь делать это половина успеха. Вторая половина это ВАШЕ терпение.

**ГБУ ОО ЗО «Мелитопольская специальная (коррекционная) школа-интернат «Гармония»
г. Мелитополь**

АУТИЗМ...



Подготовила
педагог-психолог
высшей категории:
Притуленко Жанна Вячеславовна

2025 г.

2 апреля - это день распространения информации об аутизме. Что мы знаем о нем? В этом буклете Вы найдете основную информацию, которая поможет Вам сориентироваться в организации работы с ребенком с РАС.

АУТИЗМ - болезненное состояние психики, характеризующееся концентрацией на своих переживаниях, отстраненностью от реального внешнего мира. При этом нарушается ориентация во времени, события современные перемешиваются с прошлым. Аутизм встречается при шизофрении.

АУТИЗМ - расстройство психики, связанное с особенностями строения отдельных участков головного мозга (количество активных нейронов ограничено, нет устойчивых нейронных связей).

Диагноз **«АУТИЗМ»** может поставить только психиатр.

ВИДЫ АУТИЗМА

- детский аутизм;
- атипичный аутизм;
- дезинтегрированное расстройство раннего возраста;
- гиперактивность с наличием интеллектуальных нарушений;
- синдром Аспергера;
- общие отклонения в развитии.

КЛАССИФИКАЦИЯ АУТИЗМА (НИКОЛЬСКАЯ О.С.)

1-я форма: полная отрешенность от происходящего.

2-я форма: активное отвержение.

3-я форма: захваченность аутистическими интересами.

4-я форма: чрезвычайная трудность организации общения и взаимодействия.

ПРИЧИНЫ АУТИЗМА:

- актуальные (загрязненность окружающей среды, выраженная в экологических нарушениях; накопленная популяция генов; поздняя беременность (необратимые, гормональные процессы, способствующие генетическим нарушениям при закладке нервной трубы у плода); перенесенные во время беременности болезни (краснуха, внутриутробные инфекции и др.)
- недоказанные (влияние вакцинации; употребление в пищу генетически модифицированного продукта; нервные потрясения во время беременности).
- предположительные и требующие изучения (влияние электромагнитного поля, влияние излучений, как результат резкого развития НТП).

СОВРЕМЕННЫЕ ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОКАЗАЛИ:

1. 2019-2020 г. Австралия (Квинсленд) обнаружен ген USP-9X, влияющий на взаимодействие нейронов головного мозга.
2. 2017 г. США (Аризона) исследования Рози Краймальник-Браун - расстройство пищевого поведения у детей с РАС обусловлено дефицитом бактерий 3-х видов: Prevotella, Coprococcus, Veillonellaceae.
3. 2019 г. Великобритания (Кембридж) исследования Саймон Барен-Коэн). Аутизм у мальчиков является следствием количества половых гормонов (эстрогена и тестостерона) у матери ребенка во время беременности, что влияет на ген USP-9X. Гормон меняет структуру гена ДНК, которая руководит ростом мозга эмбриона. На основании этого исследования появились новые статистические показатели по гендеру: на 1 женщину с РАС приходится 3-4 мужчины с РАС.

СИМПТОМАТИКА РАС:

- проблемная коммуникация;
- проблемная социализация;
- стереотипии (повторяющееся поведение);
- проблемы с моторикой;
- сенсорная перегрузка;
- автоагрессия (самоповреждение);
- проблема безопасности (снижен порог болевой чувствительности, отсутствует самосохранность);
- сопутствующие заболевания (расстройство ЖКТ, нарушение сна, судороги и др.)

АУТИЗМ - это выраженное нарушение понимания «мира людей», характера социальных отношений, развития социальных умений, нарушения речи и коммуникации, склонность к концентрации на стереотипной деятельности.

КОРРЕКЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ:

- прикладной анализ поведения (ABA-Applied Behavior Analysis);
- структурированное обучение TEACCH (Treatment and Education for Autistic and related Communication handicapped Children);
- сенсорная интеграция;
- развитие межличностных отношений (RDI-Relationship Development intervention);
- холдинг терапия;
- метод «Son-Rise»;
- средовый подход (И.Ю.Захарова);
- нейropsихологический подход;
- методы альтернативной и поддерживающей коммуникации;
- разновидности терапий (музыка и арттерапия, метод Томатис, кинезотерапия, анималотерапия).