

Государственное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад № 1 компенсирующего вида Калининского
района Санкт-Петербурга

МОДЕЛЬ
ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ
КАК ФАКТОР УСПЕШНОСТИ
РЕБЕНКА С РАС



Особенности детей с расстройством аутистического спектра

Расстройства аутистического спектра (РАС) – это комплексные нарушения психического развития, которые характеризуются социальной дезадаптацией и нарушением социального взаимодействия, общения и стереотипностью поведения.

Нарушения в социальном взаимодействии:

- неспособность адекватно использовать взгляд глаза в глаза;
- неспособность развития отношений со сверстниками с использованием взаимного обмена интересами, эмоциями или общей деятельностью;
- отсутствие эмоциональной взаимности, которая проявляется в нарушенной реакции на эмоции других людей.

Нарушения в коммуникации:

- отставание или полное отсутствие развития разговорной речи, которая не сопровождается попытками компенсации через использование жеста или мимики, как альтернативной модели коммуникации;
- относительная неспособность инициировать или поддерживать разговор;
- эхолалия.

Повторяющиеся или стереотипные виды поведения, интересов или деятельности:

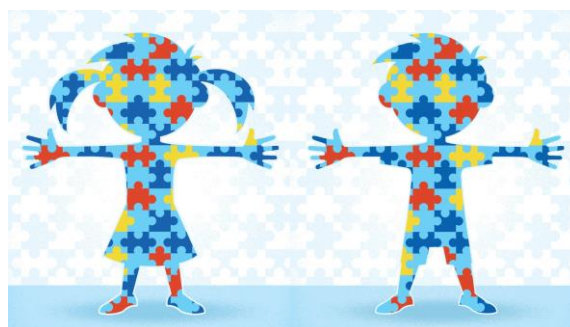
- активная деятельность по стереотипным и ограниченным видам интересов;
- явно выраженное обязательное поддержание специфического нефункционального распорядка и ритуалов;
- стереотипные и повторяющиеся механические движения.

Сенсорное восприятие:

- **ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ** – обострённое восприятие стимулов: слух (громкие/резкие звуки); обоняние (бурная реакция на запахи); осязание (бурная реакция на прикосновения, непереносимость еды, некоторых материалов на ощупь).

- **ГИПОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ** – ослабленное восприятие стимулов (слабая чувствительность к жаре, холоду, боли, плохое осознание положения своего тела и т.п.)

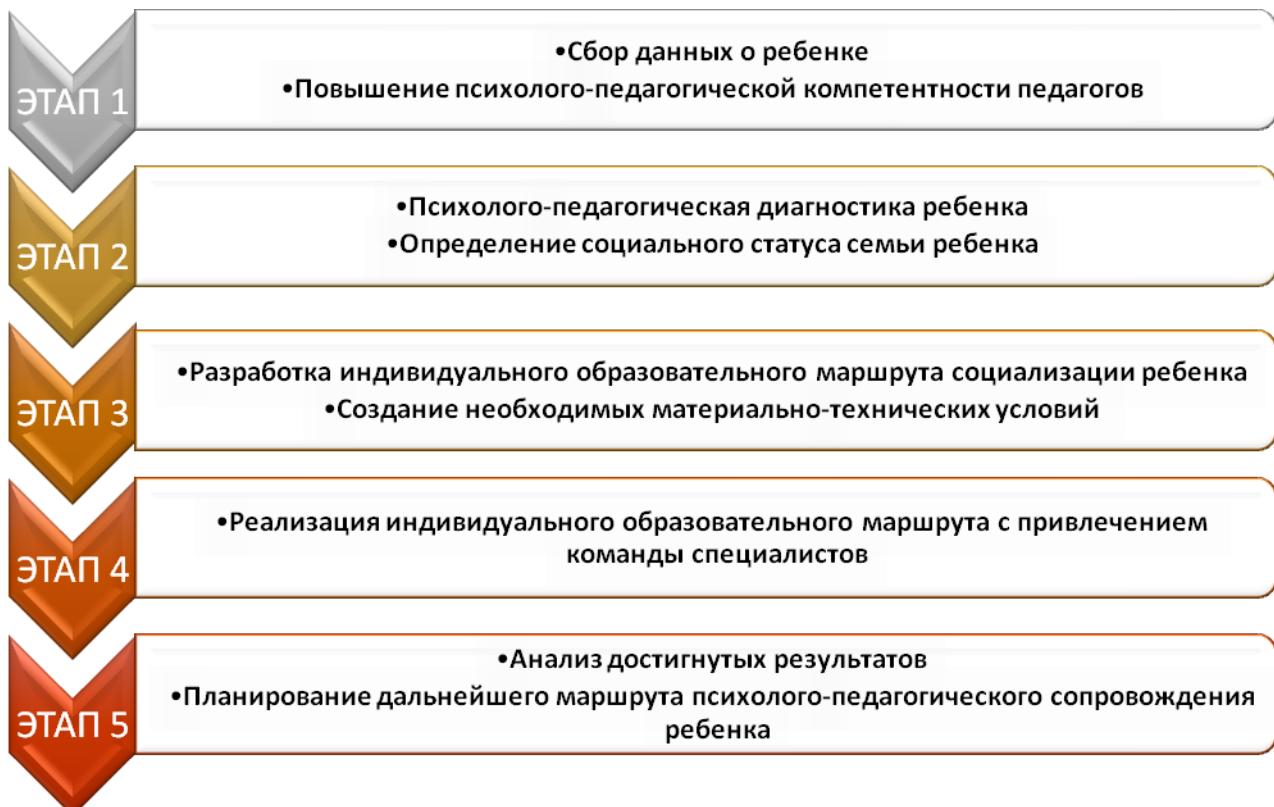
Это может привести к сенсорным перегрузкам - состояние, при котором человек не справляется с потоком ощущений и может потерять способность к ориентировке в пространстве, самоконтролю и речи.



Барьеры на пути успешной социализации ребенка с РАС



Этапы психолого-педагогического сопровождения ребенка с РАС





ТЕХНОЛОГИЯ ПРИКЛАДНОГО ПОВЕДЕНЧЕСКОГО АНАЛИЗА В КОРРЕКЦИИ АУТИЗМА

Прикладной анализ поведения (АВА-терапия) – это естественно-научная дисциплина, которая занимается поиском внешних факторов, влияющих на социально значимое поведение человека, и разработкой способов коррекции поведения, использующих эти факторы.

Прикладной анализ поведения направлен на облегчение социально бытовой адаптации ребенка с РАС с помощью зрительной организации среды, задающей структуру выполняемого действия и удерживающей ребенка в ситуации задачи. Первичный акцент делается на формировании способности ребенка оставаться на своем рабочем месте и сосредотачиваться на задании.

Ключевая составляющая АВА - терапии - это трехфазная схема:

А	В	С
Что предшествовало поведению (событие или ситуация)	Само поведение (что ребенок делает, как реагирует)	Последствия поведения (позитивные или негативные для ребенка)

При столкновении с «проблемным» поведением у ребенка, необходимо проанализировать, в каких случаях оно возникает, когда такого поведения становится больше, а когда оно смягчается или исчезает вовсе; с какими последствиями своего «проблемного» поведения сталкивается ребенок.



ВИЗУАЛЬНОЕ РАСПИСАНИЕ - невербальный способ наглядно «рассказать» ребенку о событиях, которые должны произойти, с четким описанием порядка этих событий. Оно создает понятный контекст для любой ситуации, ненавязчиво подсказывая ребенку, что должно происходить в данный момент, а что после. Помогает ребенку спокойно сконцентрировать внимание на текущем задании, а затем самостоятельно перейти к следующему, направившись в другую зону.

Визуальное расписание - это:

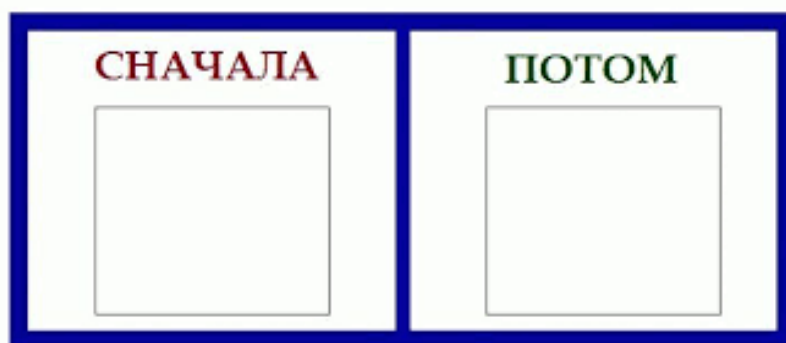
- рациональная организация времени ребенка;
- помощь в преодолении сложностей, связанных с трудностями запоминания последовательностей;
- помощь в понимании требований педагога;
- снижение уровня тревожности и, как следствие, частоты поведенческих проблем, которые вызывают незапланированные ситуации.

Визуальные расписания могут создаваться в различных форматах, а выбор подходящего формата зависит от того, сколько лет ребенку, каковы имеющиеся у него проявления РАС и полезные навыки, чему необходимо его научить.

- **предметное**, основанное на закреплении смысловой цепочки «предмет – действие». Самое подходящее для детей, еще не умеющих или, не поддерживающих вербальный контакт. Расписание составляется из ряда предметов, ассоциирующихся с выполнением каких-либо определенных действий;

- **из фотографий или графических изображений** с необходимыми действиями. Ребенку последовательно даются распечатанные картинки, и он выполняет содержащиеся на них «визуальные указания». Изображения размещаются в виде цепочки, переворачиваются по мере выполнения или помещая в конверт;

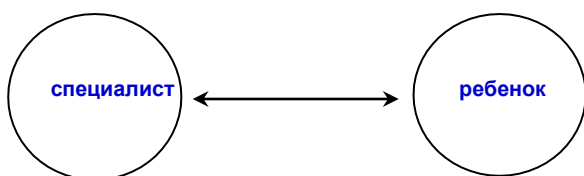
- **написанное визуальное расписание** подходит для детей, умеющих читать, или находящихся в процессе обучения чтению (в этом случае надписи комбинируются с картинками). Необходимый порядок действий может быть оформлен в виде списка, из которого задачи вычеркиваются по мере их выполнения либо стираются с доски.





ФОРМЫ РАБОТЫ С РЕБЕНКОМ С РАС

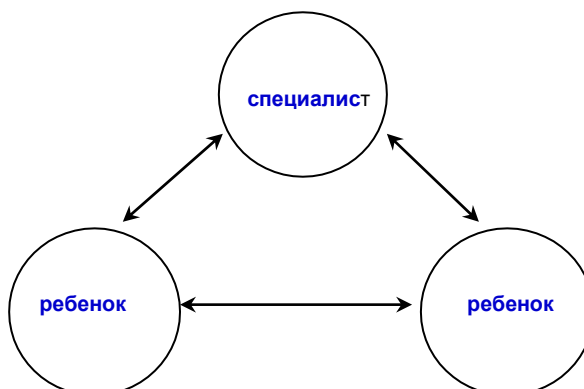
Индивидуальная. На этом этапе осуществляется формирование каждого коммуникативного навыка в индивидуальной форме на занятиях ведущего специалиста.



Подгрупповая в малых группах (2 ребенка и специалист). Осуществляется закрепление навыка в малой группе. Оба ребенка контактируют со специалистом. Дети учатся использовать коммуникативный навык в присутствии другого ребенка.



Подгрупповая. Закрепление коммуникативного навыка осуществляется при взаимодействии детей непосредственно друг с другом. Специалист в данном случае находится в роли организатора и координатора коммуникативного акта.



МОДЕЛЬ

ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ

КАК ФАКТОР УСПЕШНОСТИ РЕБЕНКА С РАС

