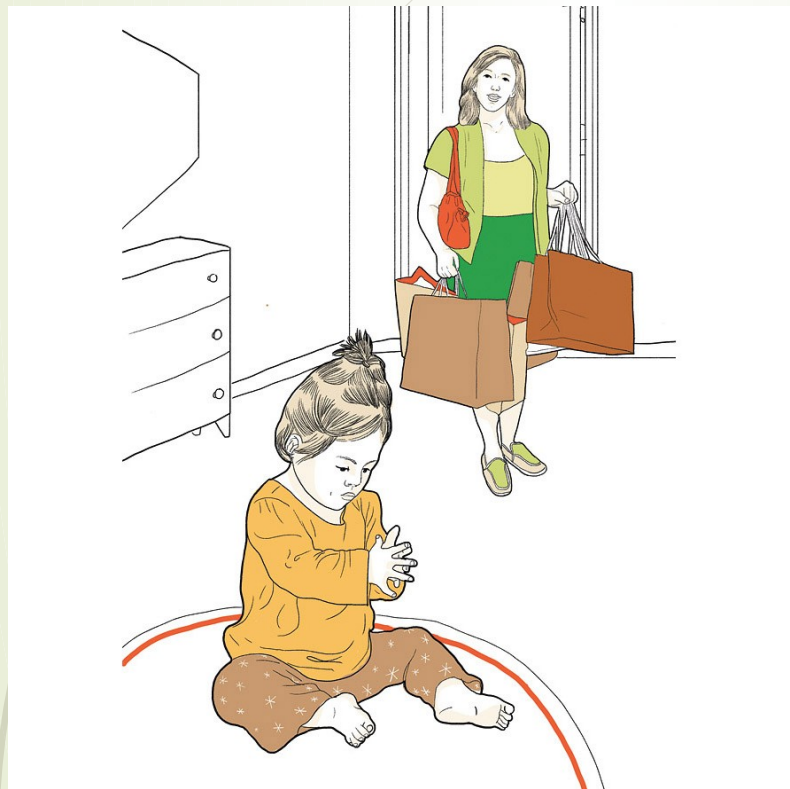


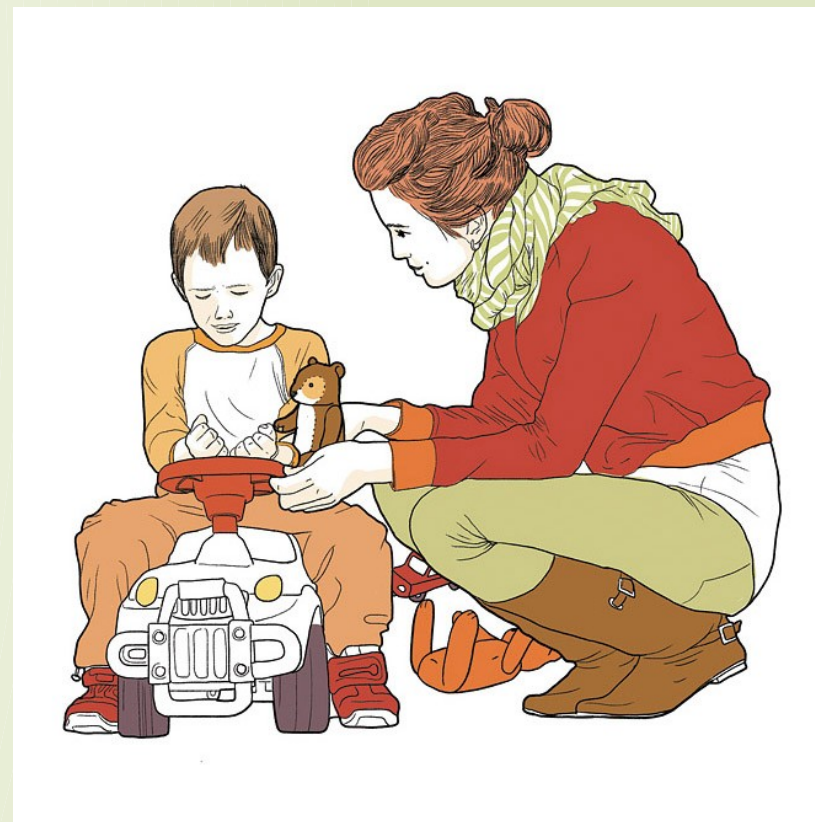
# Коррекция особенностей развития детей с РАС (из опыта работы педагога-психолога и учителя-дефектолога)



Педагог-психолог ОКУ ЦППМСР: Онучина Любовь Александровна  
Учитель-дефектолог ОКУ ЦППМСР: Мартыанова Елена Николаевна

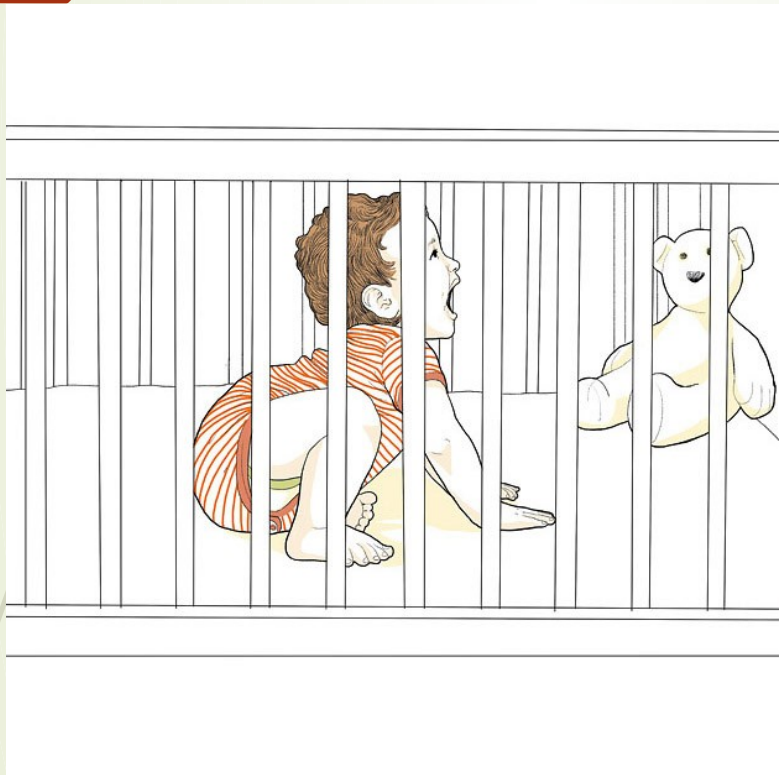


ребенок может не замечать, дома родители или на работе, ушли куда-то или вернулись домой

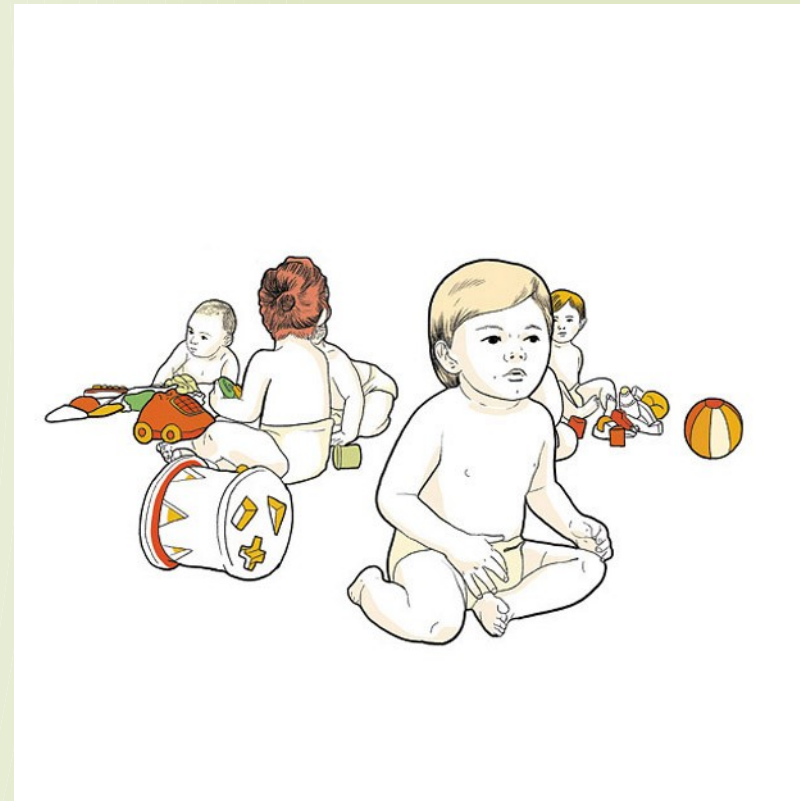


ребенок может расстраиваться когда взрослый пытается включатся в его игры

# Нарушения в сфере социального взаимодействия



может сидеть в кроватке один и громко,  
монотонно кричать вместо того, чтобы  
позвать маму



может не проявлять интерес к играм других  
детей



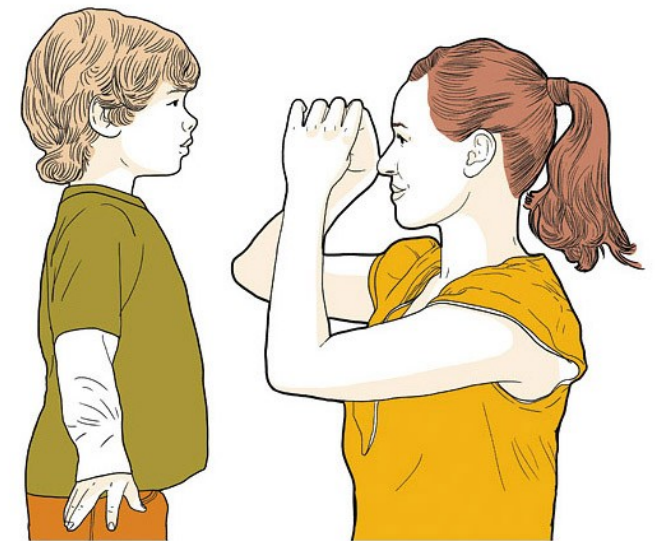
# Нарушения в сфере социального взаимодействия



ребенок может не проявлять интереса к игре в прятки и к другим играм, основанным на взаимодействии с другими людьми



часто бывает сложно привлечь его внимание к игрушкам или книгам



не улыбается в ответ на улыбку

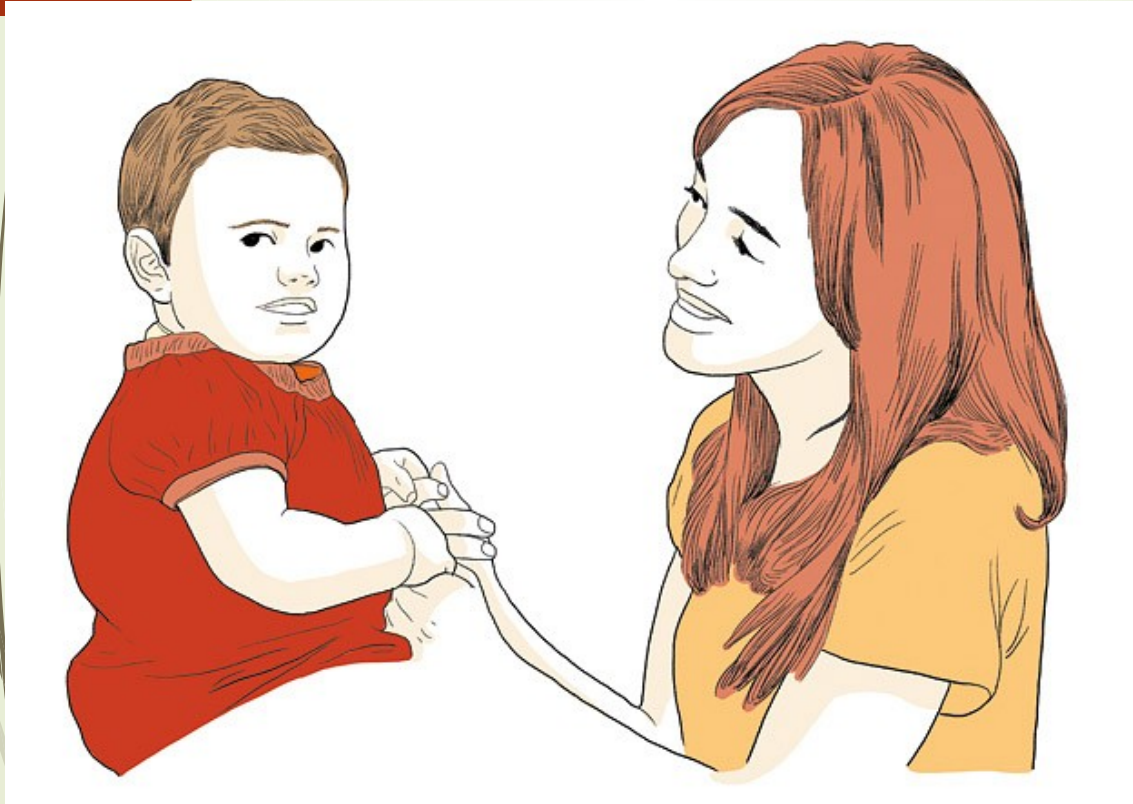
# Нарушения в сфере социального взаимодействия



не реагирует на свое имя



может явно и отчаянно сопротивляться объятиям, поцелуям и не давать себя брать на руки ни родителям, ни другим людям



избегает контакта глаза- в глаза



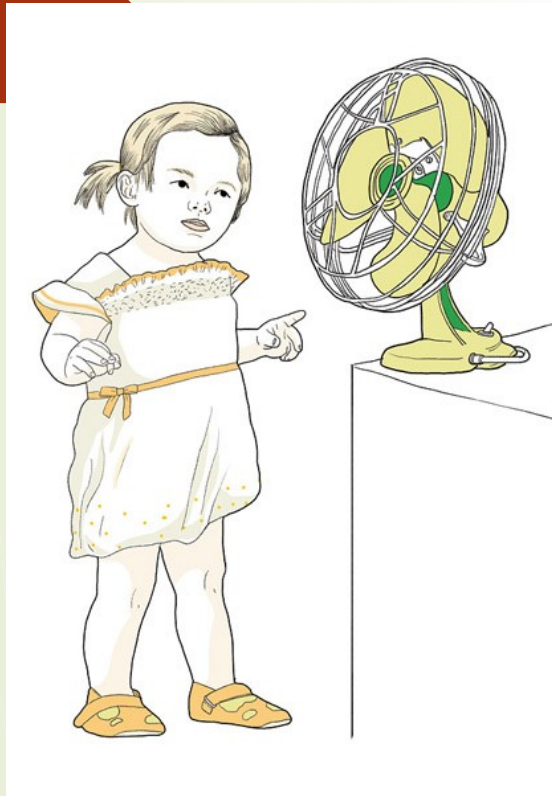
автоматически повторяет слова, не обращенные к другим (эхолалии)



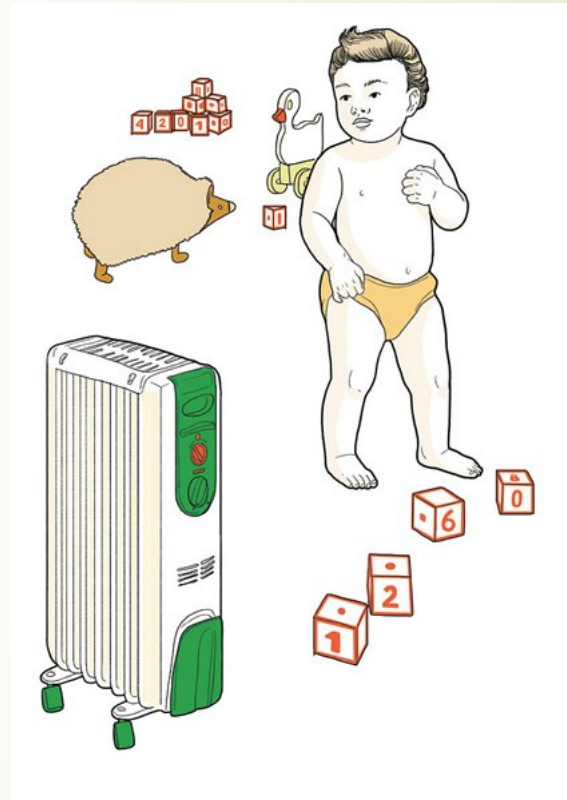


использует «управляемую» руку взрослого

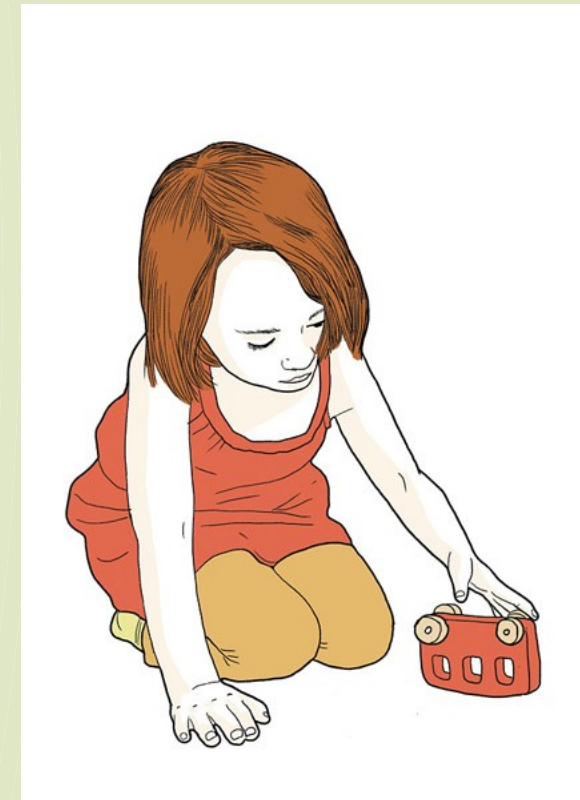
## Нарушения в поведении



разглядывание предметов (лопастей вентилятора, кондиционеров), у наблюдателя возникает ощущение, что ребенок «прилип» взглядом и не может оторваться



может не проявлять интереса к игрушкам и восхищаться обычными предметами, например, обогревателем



может не играть с игрушками обычным способом, но крайне интересоваться какой-то частью игрушки (например, любит крутить колесо от машинки)



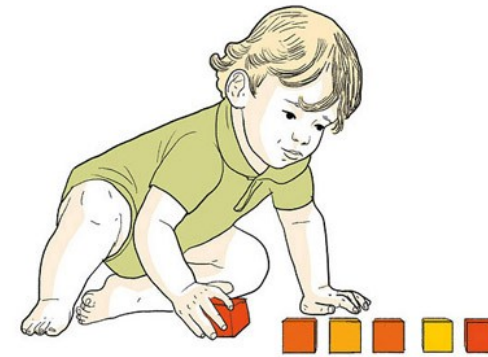
# Нарушения в поведении



ребенок может часто кружиться вокруг своей оси



часто многократно взмахивает руками

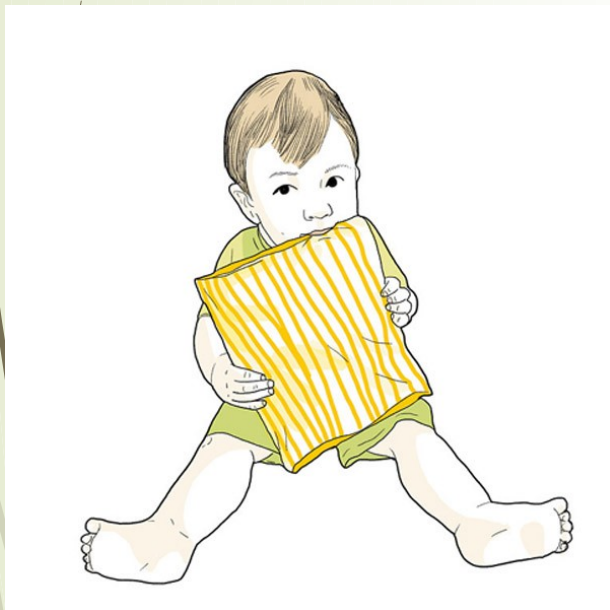


расстановка игрушек в ряд, создание ряда самоценно, никакого сюжета не прослеживается

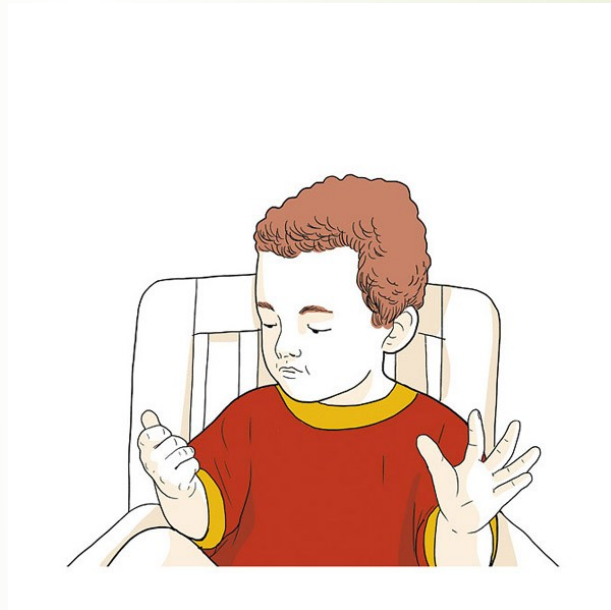


может вращать предметы, поднося их очень близко к лицу

# Нарушения в поведении



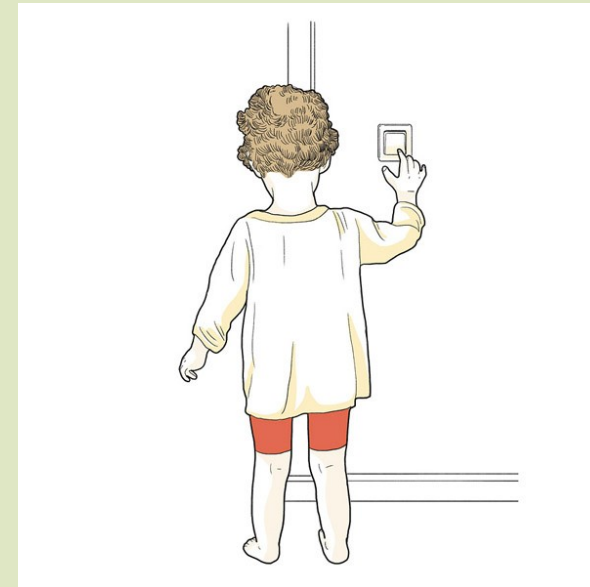
может упорно пытаться  
есть несъедобные  
предметы: одежду,  
матрас, шторы



может часто или  
подолгу перебирать,  
трясти или щелкать  
пальцами перед  
своими глазами



часто и подолгу  
раскачивается, сидя  
на месте и ничем  
больше не  
занимается



бесконечно  
щелкает  
выключателем,  
зажигая и гася свет

# Нарушения моторики



ХОЖДЕНИЕ НА ЦЫПОЧКАХ



НЕ МОЖЕТ ЗАХВАТЫВАТЬ И УДЕРЖИВАТЬ  
РУКАМИ МЕЛКИЕ ПРЕДМЕТЫ



НЕ МОЖЕТ КАТАТЬСЯ НА ВЕЛОСИПЕДЕ  
ИЛИ МАШИНКЕ-КАТАЛКЕ С ПЕДАЛЯМИ



# Особенности восприятия – обостренная чувствительность



может не переносить  
музыку



может казаться глухим, не  
вздрагивать и не  
оборачиваться на громкие  
звуки, но в другое время  
реагировать на обычные или  
слабые звуковые  
раздражители



может отказываться  
переодеваться или вообще  
надевать любую одежду,  
кроме нескольких  
определённых вещей

# Причинение вреда самому себе

- В некоторых случаях стремление к необычным ощущениям или сниженная болевая чувствительность могут приводить к тому, что ребенок сам себе наносит травмы и причиняет вред. Это поведение встречается не очень часто, но вред бывает серьезным (вырывать волосы клочьями, стучать головой о пол, твердую поверхность, царапать себя, отдирать кожу, кусать).



# Психолого-педагогическая коррекция

Комплексная клинико-психолого-педагогическая коррекция РАС включает следующие направления:

- ❑ **психологическая коррекция:** установление контакта со взрослыми; смягчение общего фона сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, страхов; стимуляция психической активности, направленной на взаимодействие со взрослыми и сверстниками; формирование целенаправленного поведения; преодоление отрицательных форм поведения: агрессии, негативизма, расторможенности влечений;
- ❑ **педагогическая коррекция:** формирование навыков самообслуживания; пропедевтика обучения, коррекция специфического недоразвития восприятия, моторики, внимания, речи; формирование навыков изобразительной деятельности;
- ❑ **медикаментозная коррекция:** поддерживающая психофармакологическая и общеукрепляющая терапия, которая проводится врачом. Медикаментозная терапия облегчает психолого-педагогическую коррекцию, способствуя снятию продуктивной болезненной симптоматики (тревоги, страхов, психомоторного возбуждения, навязчивых явлений), поднятию общего и психического тонуса. Такая лекарственная «подушка» делает аутичного ребенка более доступным к психотерапии, воспитанию и обучению и является неотъемлемой частью комплексной клинико-психолого-педагогической коррекционной тактики.



□ **Работа с семьей:** психотерапия членов семьи; ознакомление родителей с рядом психических особенностей ребенка; составление индивидуальной программы воспитания и обучения аутичного ребенка в домашних условиях; обучение родителей методикам воспитания аутичного ребенка, организации его режима, привитие навыков самообслуживания, подготовка к обучению в школе.

## Первая группа РАС

*Направления деятельности психолога:* индивидуальные занятия, направленные на «простраивание» алгоритма простого взаимодействия, формирование стереотипных, простейших игровых навыков, их осмысление, организации взаимодействия с ребенком.

*Направления деятельности дефектолога:* формирование навыков продуктивного взаимодействия. Развитие сенсорных интеграций. У старших дошкольников — формирование стереотипа поведения и организованной/учебной среде.

*Направления деятельности логопеда:* формирование навыков простой коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания. Развитие иных компонентов речи.

## Вторая группа РАС

*Направления деятельности психолога:* индивидуальные занятия с психологом по «протраиванию» алгоритма простой продуктивной деятельности, формирование стереотипных игровых навыков, имитации. Использование методов поведенческой терапии. Консультирование родителей по вопросам организации взаимодействия с ребенком.

*Направления деятельности дефектолога:* формирование навыков продуктивного взаимодействия. Развитие сенсорных интеграций. Формирование продуктивной деятельности и взаимодействия на предметном, игровом материале. Для детей старшего дошкольного возраста — формирование стереотипа поведения в организованной/ учебной среде / формирование предпосылок учебной деятельности.

*Направления деятельности логопеда:* формирование навыков коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания, коммуникативной функции речи.

## Третья группа РАС

*Направления деятельности психолога:* занятия по развитию самовосприятия, элементарной саморегуляции, формированию социально-эмоциональной коммуникации, обучение пониманию эмоций другого человека в рамках предметно-игровой деятельности. Консультирование родителей по вопросам организации взаимодействия с ребенком.

*Направления деятельности дефектолога:* формирование навыков продуктивного взаимодействия. Формирование продуктивной деятельности по алгоритму. Для детей старшего дошкольного возраста — формирование алгоритмов (предпосылок) учебной деятельности на соответствующем материале.

## Четвертая группа РАС

*Направления деятельности психолога:* работа по формированию социально-эмоциональной коммуникации. Групповые занятия коммуникативно-творческой направленности.

*Направления деятельности дефектолога:* формирование алгоритмов продуктивной деятельности, предпосылок учебной деятельности.

*Направления деятельности логопеда:* формирование навыков коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания. Развитие и коррекция всех компонентов речи.



# *Алгоритм построения психолого-педагогической работы специалистов*

- ▶ изучение медицинской и психолого-педагогической документации, рекомендаций врачей;
- ▶ знакомство с семьей, проведение анкетирования и беседы с целью получения начального представления о социальной ситуации, об особенностях психофизического развития ребенка, о формах и объеме оказываемой ему помощи и др.;
- ▶ направленное наблюдение, установление первичного контакта с ребенком;
- ▶ психолого-педагогическое обследование ребенка с целью определения актуального уровня его психофизического развития;
- ▶ построение индивидуальной коррекционной программы для ребенка;
- ▶ работа с родителями.

# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

## ДАТА ПРИЁМА \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, день, месяц и год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес и телефон: \_\_\_\_\_

Кем ребенок направлен на консультацию, каков предположительный диагноз

Что сейчас Вас тревожит больше всего в поведении ребенка, какие проблемы его развития Вы считаете наиболее существенными:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## Сведения о семье

Пожалуйста, напишите о маме, отце, бабушках и дедушках, родных братьях и сестрах ребенка по следующей схеме: Возраст, кто по образованию, кем работает сейчас, особенности характера.

Какой по счету была беременность, как она протекала (были ли осложнения, инфекционные заболевания) \_\_\_\_\_

## Роды:

родился ли в срок \_\_\_\_\_

какова длительность родов (с момента начала схваток) \_\_\_\_\_

сразу ли закричал ребенок \_\_\_\_\_

каким был его рост и вес при рождении \_\_\_\_\_

как его состояние оценили врачи \_\_\_\_\_

когда принесли на кормление \_\_\_\_\_

на какой день после родов вас выписали из род. дома \_\_\_\_\_

Хороший ли аппетит был у Вашего ребенка, долго ли он был на грудном вскармливании, как принимал прикорм, хорошо ли прибавлял в весе \_\_\_\_\_

Быстро ли ребенок усвоил режим сна и кормления, хорошо ли спал (выдерживал ли ночной интервал сна) \_\_\_\_\_

Чем Ваш ребенок болел (на первом году жизни и в последующие годы), был ли он госпитализирован (с мамой или без мамы) и на какой срок \_\_\_\_\_

**Двигательное развитие:** когда Ваш ребенок начал

держатъ головку \_\_\_\_\_

переворачиваться \_\_\_\_\_

сидеть \_\_\_\_\_

стоять \_\_\_\_\_

ползатъ \_\_\_\_\_

ходить \_\_\_\_\_



## Развитие речи:

было ли у Вашего ребенка и в каком возрасте

гуление \_\_\_\_\_

лепет \_\_\_\_\_

первые слова (какие?) \_\_\_\_\_

простая фраза \_\_\_\_\_

непонятное говорение на «тарабарском» языке \_\_\_\_\_

*обращения и просьбы, - как Ваш ребенок просит о том, что ему нужно:*

- молча подводит Вас к нужному предмету, берет Вашу руку и подносит ее к нужной вещи.
- произносит требования-команды в инфинитиве, например: «гулять», «дать пить» и т.п.
- просит в правильной грамматической форме.

правильно ли Ваш ребенок употребляет личные местоимения, то есть говорит ли он о себе «я», «дай мне», «это мое», или говорит о себе во 2 или 3 лице: «ты хочешь», «Саша будет кушать» и т.п.

Отвечает ли Ваш ребенок на вопросы и как (приведите примеры) \_\_\_\_\_

Может ли Ваш ребенок рассказать о чем-нибудь сам или с Вашей помощью \_\_\_\_\_

Легко ли Ваш ребенок воспринимает перемены, изменения:

- новую еду \_\_\_\_\_
- новую одежду (легко ли сменить одежду по сезону) \_\_\_\_\_
- перемены в обстановке квартиры, новые вещи \_\_\_\_\_
- новый маршрут прогулки \_\_\_\_\_
- поход в гости (или приход гостей) \_\_\_\_\_
- переезд на дачу, поездку в другой город \_\_\_\_\_

## Эмоциональное развитие:

- когда Ваш ребенок начал улыбаться \_\_\_\_\_
- когда начал узнавать маму, выделять ее из других людей \_\_\_\_\_
- привязан ли Ваш ребенок больше всего к маме или к другому близкому человеку. Может быть он относится ко всем «равномерно», никому не оказывая предпочтения? \_\_\_\_\_
- был ли у Вашего ребенка страх чужих людей и в каком возрасте \_\_\_\_\_
- любит ли Ваш ребенок побыть на руках, приходит ли к Вам «приласкаться» или пожаловаться, чтобы его пожалели? \_\_\_\_\_
- Охотно ли он шел на руки в младенческом возрасте, обнимал ли маму за шею, прижимался ли к ней? \_\_\_\_\_
- какой Ваш ребенок по характеру: активный, неумный возбудимый, капризный, беспокойный или пассивный, «созерцатель». Какое у него чаще всего бывает настроение: радостное, спокойное, грустное, угрюмое. \_\_\_\_\_
- есть ли у Вашего ребенка повышенная чувствительность к резким звукам, шуму (например, бытовых приборов), свету? Есть ли у Вашего ребенка устойчивые страхи и какие? \_\_\_\_\_
- есть ли у Вашего ребенка чувство опасности, понимает ли он, например, что опасно выбегать на проезжую часть улицы, уходить далеко от мамы и т.п.? \_\_\_\_\_
- можно ли сказать о Вашем ребенке, что он слишком к Вам привязан (не дает никуда отойти, не остается ни с кем другим дома и т.п.) \_\_\_\_\_
- легко ли Ваш ребенок контактирует со взрослыми людьми, с другими детьми \_\_\_\_\_
- бывают ли у Вашего малыша навязчивые движения и какие (трясет ручками, раскачивается, бежит по кругу, заводит глаза вверх или в сторону, шмыгает носом и т.п.). Как часто? \_\_\_\_\_

Умеет ли Ваш ребенок (если умеет, то с какого возраста) пить из чашки, пользоваться ложкой и вилкой, самостоятельно раздеваться и одеваться, убирать игрушки, пользоваться горшком или туалетом, чистить зубы, умываться? Помогает ли он Вам убирать, готовить и т.п. \_\_\_\_\_

Чем Ваш ребенок любит заниматься, когда он предоставлен сам себе? А вместе с Вами? Есть ли у него какие-то особые пристрастия, занятия или игры, которые повторяются изо дня в день на протяжении долгого времени, в которые трудно вмешаться взрослому и что-либо в них изменить? \_\_\_\_\_

Любит ли Ваш ребенок слушать чтение книг (или Ваш пересказ), какие именно книги слушает сейчас? Что больше нравится — стихи или проза. Смотрит ли он книги сам?

Знает ли Ваш ребенок основные цвета, буквы, цифры, умеет ли сам читать? С какого возраста?

Посещает ли Ваш ребенок детский сад, какой и с какого возраста? Как адаптировался в саду, усвоил ли режим, участвует ли в групповых занятиях? Что говорят о нем воспитатели, логопед? (Если в настоящий момент ребенок не посещает детский сад, то почему. Пытались ли Вы водить его в детский сад раньше; чем закончились эти попытки?)

Если Ваш ребенок уже школьник, напишите, какую школу он посещает (обычную, вспомогательную, класс коррекции, на индивидуальном обучении на дому или др.?) Как учится, есть ли проблемы в школьной адаптации и в обучении?



Посещает ли Ваш ребенок кружки, студии, группу развития, коррекционные занятия с психологом, логопедом, дефектологом? С какого возраста, как привыкал, насколько продуктивен в занятиях?

В каком возрасте ребенок был впервые консультирован у врача-психоневролога? Что Вас тогда тревожило? Когда и кем впервые был поставлен диагноз «ранний детский аутизм» или возникло предположение об этом диагнозе?


Были ли госпитализации в психоневрологическую больницу, когда и с каким результатом?

Какие врачи (невропатологи или психоневрологи) консультировали и лечили Вашего ребенка, какое лечение он получал в течение жизни? Наблюдает и лечит ли сейчас Вашего ребенка врач-психоневролог?

Какой период жизни Вашего ребенка Вы расцениваете как наиболее сложный, в каком возрасте с ребенком было особенно тяжело? Бывали ли периоды утраты речи, навыков, резких изменений в настроении и поведении ребенка, проявления страхов? Повторялись ли такие периоды, улучшается ли после них состояние ребенка, насколько быстро?

# Направленное наблюдение, установление первичного контакта с ребенком

- ▶ особенности поведения и деятельности (как перемещается по помещению; какие предметы и действия оказываются значимыми; каким образом действует с предметами; как проявляются признаки пресыщения и пр.);
- ▶ особенности контакта с членами семьи (старается ли держаться рядом; отслеживает ли то, где находится пришедший с ним взрослый; делится ли впечатлениями о новых игрушках; как реагирует на просьбы; какие средства использует при взаимодействии и др.);
- ▶ особенности взаимодействия с новым взрослым (включается ли в совместную деятельность; в рамках каких видов деятельности это возможно; ориентируется ли на речь и пр.);
- ▶ некоторые особенности психического развития (ищет ли предмет, который упал; как долго может заниматься интересным делом; есть ли колебания настроения; каков темп собственной деятельности и пр.).



Анкета для родителей по выявлению нарушений психического  
(психологического) развития, возникновения риска  
расстройств аутистического спектра  
у детей раннего возраста

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст ребенка \_\_\_\_\_



Дата заполнения \_\_\_\_\_

**Инструкция:** Если Вы наблюдаете у своего ребенка нижеописанное поведение, то выберите соответствующий ответ «да», «нет», «затрудняюсь».



№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь
1.	Фиксирует ли Ваш ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого?			
2.	Смотрит ли ребенок Вам в глаза в течение 1-2 сек.? Улыбается ли ребенок матери?			
3.	Реагирует ли Ваш ребенок на обращенную к нему речь, выполняет ли команды? («подойди ко мне», «дай мне» и пр.)			
4.	Кормили ли Вы ребенка грудью? Если да, то получал ли ребенок от этого удовольствие, ел с охотой?			
5.	Был ли Ваш ребенок «удобным» на первом году жизни (лежал один в кроватке, не реагировал на уход матери, сам себя занимал предметами (игрушками), собственными пальцами и т.д.)?			
6.	Были ли у Вашего ребенка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление, негодование, недовольство, гнев и т.д.)?			
7.	Обращали ли Вы внимание, что ребенок плачет во сне, боится игрушек, животных или определенных предметов?			
8.	Соответствуют ли нормативным показателям сроки моторного развития Вашего ребенка? - удерживает головку – (2 мес.) - сидит – (6 мес.) - ползает – (8 мес.) - ходит без поддержки – (12 мес.)			

9.	Ходит ли Ваш ребенок с опорой на носки?			
10.	Использует ли Ваш ребенок указательный жест?			
11.	Умеет ли ребенок пользоваться ложкой?			
12.	Соответствуют ли нормативным показателям сроки речевого развития Вашего ребенка? - гуление (а, у, ы, гу, га) – 4 мес. - лепет (ба, ма-ма, па-па, бо-бо, та-та-та) – 10 мес. - первые слова (адресность) – 12 мес. - простые фразы («мама дай») – 20 мес.			
13.	Задаёт ли Ваш ребенок вопросы?			
14.	Отмечаете ли Вы у ребенка множественные повторы, «эхо слов, фраз», речевые штампы?			
15.	Отмечаете ли Вы у ребенка повышенную чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, животных, повышение тона голоса и др.)?			
16.	Возникали ли у Вас мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит» или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т.д.)?			



17.	Перебирает ли ребенок свои пальцы перед грудью, подносит близко к лицу, глазам?			
18.	Играет ли ребенок предметами обихода (крышка, банки, кастрюли и т.д.)?			
19.	Есть ли предметы (вещи) с которыми ребенок не расстается в быту, берет в постель (в качестве «защиты», «помощи»)?			
20.	Выбирает ли ребенок в качестве игры ниточки, шнурочки, пакетики, палочки?			
21.	Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные/вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
22.	Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
23.	Сторониться ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			



24.	Может ли ребенок испытывать страх или тревогу в новой ситуации, смене ситуации (в гостях, в магазине, в поликлинике, среди незнакомых детей или взрослых и пр.)?			
25.	Может ли ребенок собирать предметы (пирамидку, матрешку) с учетом величины, формы и цвета к концу второго года жизни?			

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.	нет	6.	нет	11.	нет	16.	да	21.	да
2.	нет	7.	да	12.	нет	17.	да	22.	нет
3.	нет	8.	нет	13.	нет	18.	да	23.	да
4.	нет	9.	да	14.	да	19.	да	24.	да
5.	да	10.	нет	15.	да	20.	да	25.	нет

### **Подсчет результатов (ключ к методике):**

При совпадении 4-х и более ответов с ключом методики, представленной выше, а также в случае затруднений ответить на треть вопросов анкеты – родителям ребенка следует рекомендовать обратиться за консультацией к детскому врачу- психиатру.

# Параметры наблюдения за ребенком с аутизмом в процессе коррекции и их оценка

## Блок 1. Эмоционально-поведенческие особенности

### 1. Контакт

Оценки

0

1

2

3

- Контакт полностью отсутствует
- Контакт возможен при глубокой заинтересованности ребенка (например, чтобы получить игрушку, ребенок берет психолога за руку)
- Контакт избирательный и неустойчивый (например, ребенок вступает в контакт только в присутствии матери; уходит от контакта, когда его о чем-то просит психолог)
- Контакт возможен, но его интенсивность и длительность зависят от настроения и состояния ребенка

## 2. АКТИВНОСТЬ

### Оценки

0

1

2

3

- Отсутствует интерес к занятию. Стереотипии, погруженность в себя
- Избирательная активность (например/увидев «любимые игрушки», ребенок проявляет активность, стереотипно с ними манипулирует)
- Демонстрирует интерес к беседе родителей с психологом. Проявляет интерес к игрушкам, манипулирует с ними, но быстро пресыщается, переключается на другие задания
- Проявляет интерес к занятию, но тревожен, напряжен, чувствителен к тону, вопросу

### 3. Эмоциональный тонус и эмоциональные проявления

#### Оценки

0

1

2

3

- Недифференцированное отношение к различным ситуациям. Неадекватные эмоции: стойкий негативизм, эффективность, лабильность и пр. Возможны аутоагрессивные реакции
- Избирательное отношение к ситуации, но с выраженным проявлением негативизма, аффективные реакции при изменении ситуации
- Напряженность в процессе общения и деятельности, страхи, возможны бурные аффективные проявления при неудовлетворении потребности
- Осторожность, повышенная тормозимость или, наоборот, повышенная расторможенность, возбудимость. При неудачах может проявлять обидчивость, эффективность



## 4. Поведение

Оценки

0

1

2

3

- Преимущественно полевое поведение без признаков критичности
- Частое проявление эффективности (немотивированные крики, двигательное беспокойство). На замечание не реагирует
- На замечание реагирует, но проявляет напряженность, страх, двигательное беспокойство
- Чувствителен к оценкам и мнениям окружающих. Напрягается при замечаниях. На поощрение реагирует без выраженных эмоциональных проявлений

## Блок II. Особенности работоспособности

### 1. Динамика продуктивности ребенка в процессе занятий

Оценки

0

1

2

3

- Отсутствует. Ребенок может быть сосредоточен на каком-то аффективно значимом действии (например, раскачивании, прыжках, постукиваниях). Или, наоборот, проявляет импульсивность, несдержанность, нецеленаправленно хватается предметы
- Неупорядоченная, хаотичная деятельность в процессе занятий. Недлительное сосредоточение на инструкции психолога
- Замедленный или, наоборот, излишне ускоренный темп при выполнении отдельных заданий
- Вначале занятий темп может быть замедленный, но постепенно увеличивается. Или, наоборот, вначале наблюдается ускоренный темп, который к концу цикла занятий нормализуется

## 2. Переключаемость и устойчивость внимания

Оценки

- Слабая. Склонность к застреванию при выполнении аффективно значимых заданий
- Наблюдается склонность к застреванию на предыдущих действиях, но способен к переключению внимания при значимом задании
- Способен к переключению, но наблюдается застревание на предыдущих действиях
- Выраженных признаков инерции не прослеживается

0

1

2

3

## Блок III. Особенности познавательной деятельности

### 1. Ориентировочная деятельность



Оценки

0

1

2

3

- Выраженная псевдоактивность при полном отсутствии осмысленного анализа объекта. Сниженная активность при поиске объекта
- Ослабленная направленность на объекты, примитивные, стереотипные манипуляции с игрушками с использованием обнюхивания, облизывания, подкидывания и других действий
- Проявляет интерес к объектам, предварительно разглядывает их, но направленность поиска недостаточна
- Активные целенаправленные манипуляции с предметами



## 2. Речевая деятельность. Экспрессивная речь

Оценки

0

1

2

3

- Полное отсутствие внешней речи. На высоте аффекта произносит звукосочетания, редкие слова или фразы
- Имеется набор коротких стереотипных фраз. Наблюдаются эхолалии. Не пересказывает даже короткий текст. Отсутствуют развернутые фразы
- Развернутая речь, но практически недоступен диалог
- Развернутая речь, встречаются речевые штампы, голос маловыразительный. Могут наблюдаться эхолалии

### 3. Целенаправленные действия

Оценки

0

1

2

3

- Отсутствуют
- Слабо реагирует на инструкцию психолога. Уходит от задания, но может вернуться и повторить действие
- Реагирует на инструкцию, но может заниматься другими предметами, которые аффективно значимы, или повторять аффективно значимые фразы и слова (например, «пожар», «горшок» и пр.), что снижает эффективность целенаправленных действий
- Действия целенаправленны. Может проявлять тревожность, страхи, что отражается на темпе выполнения заданий

## Пример итогового протокола наблюдения за свободным поведением ребенка

Параметры поведения	Наблюдение
Перемещение по комнате	Постоянно передвигается по комнате, нигде не задерживаясь
Движения	Подпрыгивает при ходьбе; трясет руками, перебирает пальцами; Мышцы напряжены
Мимика	Лицо амимичное: «застывшее» выражение лица; иногда улыбается
К каким предметам подходит, берет; что с ними делает	Предпочитает: 1) предметы небольшого размера (детали от конструктора, кольца пирамидки) — сжимает их в руке, перебирает; 2) предметы, издающие звук (погремушка); 3) предметы, приятные на ощупь (резиновый мячик, мешочек с песком) — сжимает, перебирает, прислушивается
Спонтанные самостоятельные вокализации, слова, предложения	Вокализации (тянет гласные звуки) — почти постоянно
Настроение эмоциональные реакции	и Ровное настроение; нет видимых проявлений эмоций

Как реагирует на приближение другого человека	Продолжает заниматься тем, чем занимался до этого
Спонтанный взгляд на другого	Взгляд в сторону другого при обращении по имени; нет спонтанного взгляда в глазах
Реакция на тактильный контакт	Нравится, когда кружат, качают — подходит, тянется к взрослому
Реакция на попытку вмешаться в занятия, в игру	Уход
Спонтанное взаимодействие с другим человеком	Обращается за помощью — тянет за руку взрослого, если не может достать привлекательный предмет
На какие предметы, предложенные взрослым, обратил внимание	Пузыри, пианино, «звучащая» книга, мозаика
Реакция на комментирующую речь взрослого	Нет видимого изменения поведения



Краткий перечень вопросов, которые желательно выяснить на обследовании:

- следует ли простым инструкциям («иди сюда», «садись», «подними» и т.п.);
- как реагирует на ситуацию предъявляемого требования (выполняет, игнорирует, смотрит на Вас, негативная эмоциональная реакция, уход, усиление стереотипии, агрессия и т.п.);
- подражает ли Вашим движениям (спонтанно, в игре или по инструкции «делай так» или «делай, как я»);
- выполняет ли инструкции в контексте спонтанной деятельности (например, если играет с посудой, а Вы в это время говорите ему: «Открой кастрюлю»);
- может ли подобрать одинаковый предмет к образцу;
- может ли находить предмет по инструкции («Дай», «Покажи», «Найди» и т.п.);
- подражает ли вербально (спонтанно или по инструкции); как реагирует, если не дают желаемый предмет или как реагирует на запрет.

# Психолого-педагогическое обследование ребенка

Направлено на выявление индивидуальных особенностей ребенка, характеристику его коммуникативных возможностей, познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы.

- Большой научно-исследовательский и научно-практический интерес во всем мире вызывает комплекс методик PEP (Psychoeducation Profile), предложенный американскими учеными E. Schopler и R. Reichler с соавторами в 1979 году.
- В настоящее время используется PEP-3 [Schopler E., Lansing M.D., Reichler R.J., Marcus L.M. Psychoeducational Profile: Third Edition (PEP-3). Austin: Texas, 2004].

Данная методика создавалась и предназначена для оценки особенностей развития детей с аутистическими расстройствами.

- Для экспериментально-психологического обследования и выявления индивидуально-психологических свойств детей с РАС используются шкалы измерения интеллекта Векслера (оригинальный вариант WISC-IV, и его отечественные модификации для детей от 5 лет до 15 лет 11 месяцев и для дошкольников от 4 до 6,5 лет).

# Основные практические задачи при построении коррекционной работы с ребенком.

- ➔ Написание психологического (педагогического) заключения (например, для ПМПК), изучение психолого-педагогических особенностей в диагностических целях.
- ➔ Консультирование родителей с предоставлением рекомендаций по обучению и воспитанию ребенка.
- ➔ Построение индивидуальной коррекционной программы с ее последующей реализацией в учреждении.

# Построение индивидуальной коррекционной программы

- *Направления деятельности психолога:* индивидуальные занятия с психологом по «простраиванию» алгоритма простой продуктивной деятельности, формирование стереотипных игровых навыков, имитации. Использование методов поведенческой терапии. Консультирование родителей по вопросам организации взаимодействия с ребенком.
- *Направления деятельности дефектолога:* формирование навыков продуктивного взаимодействия. Развитие сенсорных интеграций. Формирование продуктивной деятельности и взаимодействия на предметном, игровом материале. Для детей старшего дошкольного возраста — формирование стереотипа поведения в организованной/ учебной среде / формирование предпосылок учебной деятельности.
- *Направления деятельности логопеда:* формирование навыков коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания, коммуникативной функции речи.



# Начальный этап коррекционной работы с ребенком: знакомство, установление контакта

*Перед тем как начинать работу с ребенком, следует учитывать ряд важных положений:*

- На этапе налаживания (установления) контакта с ребенком не рекомендуется настаивать на проведении конкретных игр, выполнении определенных заданий. Необходимо быть более чутким к реакциям ребенка, действовать в зависимости от ситуации, его желаний и настроения. Часто ребенок сам предлагает ту форму возможного взаимодействия, которая в данный момент для него наиболее комфортна. Иногда, особенно на начальных этапах работы, стоит принять такое предложение ребенка (не забывая, конечно, о целях работы).
- Все, что происходит на занятии, должно сопровождаться эмоциональным комментарием, в ходе которого взрослый проговаривает все действия и ситуации.
- Не забывать, что поведение ребенка во время занятия может быть самым разным. Если он вышел из состояния равновесия, следует сохранять спокойствие, не ругать, а понять, чего ребенок хочет в данный конкретный момент и постараться помочь ему выйти из состояния дискомфорта.

# Главные особенности стереотипных игр:

- ▶ цель и логика игры, смысл производимых действий часто непонятны для окружающих;
- ▶ в игре подразумевается единственный участник - сам ребенок;
- ▶ повторяемость: ребенок раз за разом совершает один и тот же набор действий и манипуляций;
- ▶ неизменность: раз установившись, игра остается одинаковой на протяжении очень длительного времени;
- ▶ длительность: ребенок может играть в такую игру годами.

# Особенности поведения

- ▶ поведение, приносящее вред самому себе: кусание собственных рук или удары по голове;
- ▶ прекращение деятельности через бросание предметов, крик или уход из-за стола;
- ▶ постоянное взятие в рот предметов или бесконечное повторение вопросов;
- ▶ дефицит поведения: не контролируемое поведение, недостаток спонтанности, нежелание физического контакта, краткая продолжительность внимания и неспособность допускать изменения привычек.

# ДАС

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

