**Особенности и своеобразие развития детей с нарушением общения (РДА)**

**Социальный педагог МБДОУ**

 **«Детский сад № 38»**

 Патракова Оксана Владимировна

г. Лысьва

2016 г.

Содержание:

1.Введение:

1.1.Закон образования РФ о детях ОВЗ………………………………….3

1.2. Признаки, проявление аутизма………………………………………..3

1.3.Виды аутизма……………………………………………………………4

2.Особенности работы с ребенком, используемые методики,

технологии…………………………………………………………………..7

3.Заключение

Проблема социальной адаптации детей с ОВЗ…………………………..12

4.Используемая литература……………………………………………..14

2

**1.Введение**

**1.1. Закон образования РФ о детях ОВЗ**

В системе образования России в последние годы происходят существенные изменения. Они касаются содержания образования, которое в соответствии и Законом РФ «Об образовании» обновляется и упорядочивается посредством введения государственных образовательных стандартов и федеральных государственных требований к образовательным программам:

*3.2.2. Для получения без дискриминации качественного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья создаются необходимые условия для диагностики и коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для этих детей языков, методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования, а также социальному развитию этих детей, в том числе посредством организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.*

*3.2.7. Для коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, осваивающими Программу совместно с другими детьми в Группах комбинированной направленности, должны создаваться условия в соответствии с перечнем и планом реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья.*

 Актуальность обновления содержания, форм и методов коррекционно - развивающей работы в ДОУ связана с развитием теории и практики образования детей с ограниченными возможностями здоровья (дети ОВЗ).

 **1.2. Признаки, проявление аутизма**

Искаженное развитие – это тип дизонтогенеза, при котором наблюдаются сложные сочетания общего психологического недоразвития, задержанного, поврежденного и ускоренного развития отдельных психических функций, что приводит к ряду качественно новых патологических образований. Одним из клинических вариантов этого дизонтогенеза является ранний детский аутизм (РДА) (И.И. Мамайчук, 1998.). Слово аутизм происходит от латинского слова autos – сам и означает отрыв от реальности, отгороженность от мира.

Можно выделить следующие признаками РДА:

* **Отрешенность**: ребенок, как будто пребывает в своем мире, не вступает в контакт с детьми и взрослыми. Часто не сформированы культурно-гигиенические навыки, навыки самообслуживания. Может быть нарушен контакт глазами: смотрит в глаза только знакомым

3

людям (родителям).

Если ребенок посещает дошкольное учреждение, то играет один или просто сидит на месте.

* **Расстройство речи.** У детей или совсем отсутствует речь, или они выкрикивают нечленораздельные звуки. Могут повторять некоторые слова, слоги, звуки «са, аа, му-му…».
* **Нарушение психического и речевого развития**. У таких детей наблюдается стойкая задержка психического развития.
* **Нарушение социальной адаптации.** Они не контактируют с другими детьми, сидят в стороне от сверстников, не играют с ними в игрушки, не выполняют требования воспитателя. Иногда дети проявляют негативную реакцию на требования, предъявляемые к ним.
* **Стериотипная деятельность.** Многие действия детей бесцельно повторяются, например, они могут крутиться, топать ногами, махать руками и произносить ряд непонятных звуков.

1.3. Выделяют следующие **виды аутизма**:

Детский аутизм.
Этот **вид аутизма** определяется наличием патологического или нарушенного развития, которое впервые проявляется в возрасте до трех лет, и является характерным типом ненормального функционирования во всех трех следующих областях: социальное взаимодействие; коммуникация; поведение (прослеживается ограниченный набор ее стереотипных форм). Кроме этих специфических диагностических признаков, часто имеются другие неспецифические проблемы, такие как, например страхи, нарушения сна и пищевого поведения, вспышки гнева и агрессивность (в том числе и направленная на себя).

Атипичный аутизм.
Этот **вид аутизма** отличается от детского аутизма или по времени проявления, или неполной соответствием по диагностическим критериям. Следовательно, этот **вид аутизма** впервые проявляется только в возрасте после трех лет или когда отсутствуют четкие симптомы, необходимые для постановки диагноза аутизм (а именно: нарушение социального взаимодействия, коммуникативных навыков и ограниченное, стереотипное поведение. Атипичный аутизм чаще возникает у ребят с умственной отсталостью или с тяжелым расстройством развития речи.
При этом **виде аутизма** (пока описан только у девочек) после раннего периода внешне нормального развития прослеживается частичная или полная потеря речи, приобретенных моторных и мануальных навыков.

4

Обычно расстройство начинается в возрасте от 7 до 24 месяцев. Особенно характерны потеря целенаправленных движений рук, стереотипные движения в форме "заламывания рук" и одышка. Социальное и игровое развитие останавливается, однако остается сохранение социального интереса. Примерно с четырехлетнего возраста начинают развиваться разнообразные нарушения движения. Следствием состояния почти всегда есть тяжелая умственная отсталость.

Другие дезинтегративные расстройства детского возраста.
Это **вид аутизма**, который характеризуется периодом в целом нормального развития, после чего за несколько месяцев происходит потеря ранее приобретенных навыков развития. Обычно это сопровождается потерей интереса к окружающей среде, стереотипными движениями, которые повторяются, а также отклонениями в социальных взаимодействиях и общении, похожими на тех, что наблюдаются при других видах аутизма. В некоторых случаях устанавливают связь расстройства с энцефалопатией, но диагноз основывается на поведенческих симптомах.

Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями.
Эта категория **видов аутизма** предназначена для случаев, которые характеризуются сочетанием у детей тяжелой умственной отсталости (IQ ниже 50) с выраженной гиперактивностью и нарушением внимания, а также стереотипным поведением. Детям с таким **видом аутизма** не помогает лечение стимулирующим средствами, в отличие от тех, у кого IQ в пределах нормы. В подростковом возрасте гиперактивность имеет тенденцию меняться на пониженную активность. Этот вид аутизма часто сочетается с различными видами задержки развития, специфическими или общими. Неизвестно насколько поведенческие нарушения являются следствием низкого интеллекта или органического поражения мозга.

Синдром Аспергера.
Это **вид аутизма**, самостоятельность которого не определена, который характеризуется таким же типом качественного нарушения социального взаимодействия, что и типичный аутизм, и ограниченным набором стереотипных, повторяющихся интересов и занятий. Главное отличие от аутизма состоит в отсутствии общей задержки или отставания в развитии речи или познавательных функций. Синдром Аспергера часто сопровождается выраженной неуклюжестью. Характерна устойчивая тенденция к сохранению нарушений, которые развились в подростковом и взрослом возрасте; в молодом возрасте порой прослеживаются психотические эпизоды.

5

**2. Особенности работы с ребенком, используемые методики, технологии**

Педагоги, работающие с детьми РДА рекомендуют использовать элементы нетрадиционных, но эффективных коррекционных методик, таких, как:

-Наблюдение за ребенком;

-Специально подобранные игры;

-Коррекционные методики;

-Элементы арт-терапии;

-Элементы песочной терапии

**1) Наблюдение**

Работу необходимо начать с наблюдения за ребенком в течении нескольких дней. Сначала наблюдение должно быть пассивным и незаметным. Каждый следующий раз необходимо садиться на то же место и лучше в той же одежде. После пассивного наблюдение может стать более активным. Нужно обратить внимание на характер траектории и ритм перемещения малыша по комнате, какие предметы его притягивают; нравится ли ему стихи, песенки; любит ли он рисовать, лепить и т.п. Надо посмотреть, одинаково ли смотрит ребенок на вас с разного расстояния и в разных позах( многие дети  избегают контакта глазами).

    Не следует ожидать от ребенка радостных возгласов и выражения (даже бессловесного) просьбы продолжить те ваши действия, которые вызвали у него реакцию заинтересованности. Возможно, он на несколько секунд что – то изменит в своем поведении – бросит на вас взгляд , или просто приостановит стереотипную игру, или как-то зазвучит (лепетно ли, словами ли). Все, что не вызвало сразу резко негативной реакции, например, крика или плача, может стать мостиком к ребенку.

 В каждое следующее занятие можно включать все больше и больше активности. Конечно, первое взаимодействие с ребенком может длиться очень недолго, буквально 3 секунды, после чего вы, возможно, его «отпустите» и больше к нему не приблизитесь в течении 15 минут- просто будете сидеть на прежнем месте, но постепенно время активного контакта увеличится, да и само занятие со временем станет дольше. Как правило, первые несколько занятий приходится чередовать очень тесный контакт с прямым взглядом в глаза и  перерывами во взаимодействии.

        Когда ребенок станет допускать наше присутствие поблизости, пробуем просто перемещаться за ним в его ритме или рядом, комментируя все, что он делает радостно, но не очень громко.

    Теперь мы знаем, что привлекает ребенка. Учитывая это, рассмотрим самые  частые варианты дальнейшего развития событий.

6

Следующие виды взаимодействия могут использоваться как по отдельности (если какой-то из вариантов ребенок пока не допускает), так и одновременно в течении одного занятия.

**Но помните что у ребенка с расстройствами аутистического спектра (РАС) обязательно должен быть отдых от взаимодействия**, причем первое время периоды такого отдыха могут  преобладать.

 **2) Сенсорные игры**

 Если мы заметили, что ребенок предпочитает гладить предметы, стучать ими и слушать их звук, или любит играть с водой или песком, или смотрит на блики и тени, - все это можно использовать для установления более прочного и устойчивого взаимодействия. Попробуйте присоединиться к нему, радостно, но не очень громко комментируя. Вы можете вместе играть в песке: пересыпать, просеивать, подбрасывать и т.д. Как и любое взаимодействие с ребенком, в том числе и обычным, наши действия должны быть  эмоционально насыщенными, живыми, даже несколько утрированными – как с малышом 1-2 лет. Так,  можно регулярно с улыбкой обращаться к ребенку, стимулируя его разделить наши эмоции: «Как здорово, какой приятный, теплый песочек».

Прекрасно проходят и всевозможные игры с водой: от простых переливаний и разбрызгивания до окрашивания воды в прозрачных бутылочках. Можно пускать мыльные пузыри, весело приговаривая при этом что –то ритмичное (например: «Дуйся, дуйся, пузырь, раздувайся большой, да не лопайся»).

     Хороший материал для сенсорных игр с маленьким ребенком – крупа. Можно зарывать мелкие предметы или ладони в манку или рис, а потом отыскивать их. Можно  положить в тазик с манкой 5-10 игрушек одного вида. Потом к ним добавляются 5-10 игрушек другого вида. Их достают и кладут в разные мисочки. При этом игра не должна пресыщать, поэтому количество игрушек и время игры увеличивается постепенно.

     Если ребенок крутиться вокруг оси – можно крутиться вместе с ним, сначала молча , затем что –нибудь  ритмично  приговаривая : «Я юла, юла, юла; я кручусь , кручусь, кручусь».Потом принесите юлу и раскрутите ее, приговаривая  все тот же стишок. Если малыш что –то мычит или напевает, тихонько делайте то же самое . сначала копируйте его звуки максимально точно, а если это не вызвало негативной реакции, попытайтесь слегка разнообразить , например спойте какую-нибудь  другую, но точно известную ребенку детскую песенку.

      Пытайтесь отстучать простой ритм: если он присоединится к вам- продолжайте вместе, а если нет- стучите снова негромко, сопровождая ритм коротким детским стишком или напевая песенку под этот ритм. Внимательно отслеживайте реакцию. Все, что не вызывает негативной реакции, в дальнейшем можно использовать на занятиях, а также в острых ситуациях, когда ребенок не справляется с аффектом, а выйти из травмирующей ситуации по каким – то причинам вы не можете.

7

Основное в таких играх – разделенное переживание. С одной стороны, оно является способом установления контакта, а с другой – становиться основой взаимодействия и создает базу для возникновения разделенного внимания, вокруг которого строится вся остальная деятельность.

**3) Присоединение к стереотипным играм**

     Если ребенок избегает сенсорных игр, не любит пачкать руки, но допускает игры с предметами – это также можно использовать для взаимодействия. Здесь наша задача – попытаться расширить его игру. Можно попытаться сесть рядом и из своих, незначимых для ребенка игрушек (например, если он складывает только продолговатые предметы, то вы берете кубики или картинки) складывать  точно такие же ряды и пространственные структуры. Наша задача – привлечь внимание ребенка к себе, заинтересовать его. Но на этих « бессмысленных» играх надолго лучше не останавливаться. Через пару занятий добавьте к своему ряду какой – нибудь примитивный сюжет. Например, можно посадить ряд игрушек друг за другом и, приговаривая: « Едет поезд, едет поезд, чух-чух-чух!», аккуратно передвигать ряд по полу. Или: «Змея ползет – ш-ш-ш» и т.д. сначала вы сидите на некотором отдалении от ребенка, затем – едва соприкасаетесь с ним ногой или рукой, но с каждым разом пробуйте увеличивать время и площадь соприкосновения. Аутичные  дети видят смысл какой – либо деятельности только тогда, когда она четко заранее запрограммирована: дети должны знать, что делать в первую очередь, какую последовательность действий совершать, как закончить. Например, во время физкультуры им непонятно, зачем и как долго бегать по кругу, но их деятельность будет более осмысленной, если в зале на полу разложить несколько игрушек и дать ребенку конкретное задание: каждый раз, пробегая мимо игрушек, брать одну из них и бросать в корзину. Когда все предметы будут собраны, перейти с бега на шаг, и, пройдя еще один круг, сесть на скамейку. Таким образом, ребенок будет видеть план своих действий и станет более спокойным. Подобной осмысленности необходимо добавиться при выполнений любого задания. Ребенок всегда должен знать, зачем он будет выполнять то или иное действие.

     Аутичные дети с удовольствием складывают мозаики и головоломки. Они доступны и понятны им. Работая по схеме, дети видят конечный результат, которого надо достичь.

      Дети с нарушениями в общении любят заниматься коллекционированием, по этому их можно и нужно привлекать к работе по сортировке предметов. Они могут стать неоценимыми  помощниками воспитателя, в тех случаях, когда нужно, например, разложить карандаши по цвету, кубики по размеру, вырезанные шаблоны по форме. Аутичный ребенок плохо осознает свое тело. У него может быть нарушена пространственная ориентация.

Поэтому полезно разместить в групповой комнате несколько зеркал на уровне глаз ребенка.

8

 Время от времени воспитатель или учитель может привлекать внимание ребенка к его отражению. Этот прием дает положительные результаты.

**4) Коррекционные методики:**

* Занятия с карточками. Для занятий понадобятся карточки, для начала не больше 5. На них могут быть изображены предметы или люди, выполняющие определенные действия. Эти карточки можно использовать и для объяснения порядка действий. Например, подготовка ко сну разбивается на несколько действий, и на каждое действие заготавливается карточка. Сначала четко произносится: " Пора спать" и далее демонстрируются карточки. Карточки могут быть следующие: "снять одежду", "надеть пижаму", "почистить зубы", "умыться", "сходить в туалет", "пойти спать" и последней, картинка спящего ребенка. Показ картинок должен сопровождается объяснением, но не многословным. Только четкое название действий и ничего больше. Через несколько месяцев, может быть даже через год, достаточно будет сказать "пора спать" и ребенок будет знать, что ему нужно делать. Но, повторяю, это произойдет только в результате регулярных занятий. Такие карточки должны быть на все действия "гулять", "кушать", "читать", "рисовать".
* Лепка - одна из важнейших коррекционных методик: одновременно будет развиваться и моторика, и сенсорная чувствительность. Для лепки можно использовать массу для моделирования или обычный пластилин. Ребенок раскатывает пластилин, делает из него шарики и просто разминает его.
* Нанизывание бус. Начать лучше с крупных кругов, вырезных из картона, по мере развития навыка можно переходить к более мелким деталям, вплоть до бусинок.
* Пазлы. Можно купить готовые пазлы, с очень крупными частями, а можно сделать их, нарисовав крупную картинку и разрезав ее на несколько частей, для начала на 3-4, со временем, количество частей пазла необходимо увеличивать.
* Необходимо развивать тактильные и кинестетические ощущения. Для этого хорошо подойдут игры с различными материалами. Можно использовать шелк, шерсть, туалетную и наждачную бумагу.

9

5. Еще один метод коррекции аутизма - **песочная терапия**. В ее основе лежит возможность самовыражения для **ребенка с РДА**. Песок, вода и небольшое количество маленьких фигурок животных и людей или других предметов способны помочь малышу раскрыться посредством выражения своих чувств и эмоций, трудно передаваемых через слова. Песочная терапия позволяет ребенку с аутизмом справиться с комплексами и ощутить себя свободным и защищенным человеком.

6. **Метод совместного рисования** - это особый игровой метод, в ходе которого взрослый вместе с ребенком рисует различные предметы, ситуации из жизни ребенка и его семьи, разнообразные сюжеты из мира людей и природы. Такое рисование обязательно сопровождается эмоциональным комментарием.

Можно говорить о том, что в данном случае имеет место особый метод обучения, а не рисование как вид продуктивной деятельности самого ребенка.

Использование совместного рисования на занятиях возможно после того, как налажен эмоциональный контакт между аутичным ребенком и взрослым.

Метод совместного рисования предоставляет новые интересные возможности:

**-**Возникает ситуация, побуждающая ребенка к активным действиям.

**-**Ситуация совместного рисования дает новые возможности для знакомства аутичного ребенка с окружающим миром.

**-**Использование метода совместного рисования дает возможность развивать средства коммуникации.

**-**Совместное рисование также дает возможности проведения с ребенком терапевтической работы. Для этого рисуются сюжеты из жизни ребенка, в которых он испытывает разного рода затруднения – бытовые моменты, то, чего ребенок боится и т. д. При этом сюжеты проговариваются, и обязательно находится выход из создавшейся трудной ситуации, предлагается благополучный вариант развития событий.

7. **Арт-терапия в работе с детьми-аутистами**

Арт-терапия - один из наиболее эффективных методов терапии аутичных детей. Она позволяет проникнуть во внутренний мир такого ребенка.

10

Арт-терапия развивает коммуникативные навыки и способствует формированию терапевтических отношений. Изобразительная деятельность помогает снизить эмоциональное напряжение и создать у ребенка ощущение большего комфорта, что способствует повышению его толерантности к психотерапевтическим отношениям. Данный подход позволяет снижать тревожность и делает ребенка более открытым для контакта со специалистом. Арт-терапия оказывает помощь на фундаментальном уровне, развивая как коммуникацию, так и воображение. Используются основные принципы арт-терапии: снятие оценочности - погружение в творческое состояние с помощью рисования и музыки, лепки, аппликации, взаимодействия с природой; снятие барьерной установки (например: "Я не умею рисовать"). Арт-терапевтические занятия проводятся как в групповой, так и в индивидуальной формах. На индивидуальных занятиях применяются авторские методики, разрабатываемые индивидуально для каждого ребенка в соответствии с его особенностями. Эти методики направлены на развитие в первую очередь воображения, социальных и вербальных навыков, мелкой моторики, внимания, навыков рисования, а ведь именно этот навык лежит в основе умения писать. Многих детей приходится учить практически с нуля - как держать карандаш, как пользоваться ножницами, что делать с красками.

     Каждая встреча с аутичным ребенком поистине уникальна. Но, зная общие закономерности развития детей-аутистов и имея в копилке «набор» приемов для работы с ними, всегда можно подобрать ключик к ним, даже в самых сложных и непредсказуемых случаях.

**Заключение**

Современный процесс социокультурного включения и адаптирования лиц с ограниченными возможностями принимает в качестве основополагающей **идею независимого образа жизни**. Специальная психология и педагогика формирует необходимые базовые навыки в сфере *жизнеобеспечения* и *самообслуживания, социализации, коммуникации.* Их развитие будет продолжено в условиях взрослой жизни; на их основе будет формироваться независимый образ жизни.

*Жизнеобеспечение* предполагает деятельное участие человека с ограниченной трудоспособностью в общественном производстве, в сфере услуг или интеллектуального труда, а также в ведении домашнего хозяйства,

самообслуживании, в финансовых отношениях.

11

*Социализация –* это процесс и результат освоения человеком знаний и навыков общественной жизни, выработка общепринятых стереотипов поведения, освоение ценностных ориентации, принятых в данном обществе, которые позволяют полноценно участвовать в различных ситуациях общественного взаимодействия.

Важным условием полноценной социализации и социальной жизни является освоение навыков социального общения – *коммуникации.*

Лица с ограниченными возможностями испытывают значительные затруднения и в социализации, и в формировании навыков социальной коммуникации, так как для них доступ к различного рода источникам информации ограничен по ряду причин: наличие коммуникативных ограничений и барьеров, ограничение мобильности, недостаточность навыков межличностного взаимодействия, а также неприятие и ограничение общения с этими людьми большинством социума.

Специальная психология и специальная педагогика, организуя процесс специального образования, предусматривают (в структуре учебных предметов, в повседневной воспитательной работе) элементы подготовки к жизни в обществе, упражняя и развивая навыки владения стандартными схемами социального поведения и социального взаимодействия, навыки освоения социальной среды: окружения и полноценного существования в нем, навыки само-и взаимопомощи в сложных социальных условиях.

Отечественная система специального образования постепенно осваивает новую для нее концепцию социальной реабилитации человека с ограниченными возможностями, центром которой являются сам человек, его особые образовательные и иные специальные потребности, его права и интересы. Как отмечает А. Г. Асмолов, наше общество находится в начале длинного пути – **перехода от культуры полезности к культуре достоинства**. В отличие от культуры полезности, где «урезается время, отводимое на детство, старость не обладает ценностью, а образованию отводится роль социального пасынка, которого терпят постольку, поскольку приходится тратить время на выучку, подготовку человека к исполнению полезных служебных функций», в культуре, основанной на отношениях достоинства, «ведущей ценностью является ценность личности человека независимо от того, можно ли что-либо получить от этой личности для

выполнения того или иного дела или нет.

12

В культуре достоинства дети, старики и люди с отклонениями в развитии священны... и находятся под охраной общественного милосердия».

И на последок хочется сказать, что каждая встреча с ребеном-аутистом, уникальна! Нужно лишь найти необходимые методы и приемы в работе с ним.

**4.Используемая литература:**

1.Детский аутизм (хрестоматия) / составитель Н.В. Щипицина /СПб.: Международный университет семьи и ребенка им Р. Валленберга, 1997;

2. Система диагностико-коррекционной работы с античными дошкольниками / С.В. Исханова - Санкт – Петербург: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2011.

3. Примерная адаптированная программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет /Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО /Н. В. Нищева /САНКТ-ПЕТЕРБУРГ 2014.

13