

## Адаптация ребенка с РАС к условиям детского сада

### Слайд № 1

Коллеги, прежде чем перейти к своему выступлению, предлагаю Вам немного порассуждать.

### Слайд № 4

#### **Продолжите предложение: «Я думаю, аутизм — это...»**

Вывод: «Аутизм — крайняя форма нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний» (Э. Блейлер).

Слово «аутизм» произошло от греческого слова autós обозначает – ушедший в себя человек, или человек внутри себя. Аутизм – это заболевание. Данный диагноз может быть поставлен детским психиатром ребенку после трех лет. В основном, аутисты – мальчики. У девочек аутизм встречается реже, 5-7 случаев на 100 человек. Аутизм – это заболевание 21 века.

### Слайд № 5

А вы знаете, что большинство аутистов – талантливые и одаренные люди? В народе это заболевание называют «Болезнь гениев», хотя стоит отметить, что у каждого конкретного аутиста уровень интеллекта может быть от минимального до самого высокого. Многие выдающиеся личности страдали различными формами аутизма. **Назовите известных аутистов, о которых Вы слышали или знаете?** (Альберт Эйнштейн, Льюис Кэрролл, Исаак Ньютон, Вольфганг Амадей Моцарт, Чарльз Дарвин, Леонардо да Винчи, Винсент Ван Гог, Микеланджело, Пикассо).

### Слайд № 6-7

Сегодня я делюсь с Вами опытом работы с ребенком с РАС. Многие из вас сталкивались в своей работе с такими детьми. В октябре 2021 года ко мне в группу поступил ребенок с проблемами в развитии.

#### **С чего же мы начали работу с ребенком?**

При наблюдении за ребенком: речи нет, отсутствует зрительный контакт, сверстников избегала, игрушки не интересовали, девочка совершала с ними повторяющиеся действия, проявлялась агрессия по отношению к сверстникам, педагогу: кусалась, щипалась; ходила на цыпочках, в туалет не просилась, ходила за руку вместе со мной, на смену режимных моментов реагировала плачем (мытьё рук, посещение туалета, одевание, раздевание, прогулка).

Пригласили маму на педагогический консилиум, на котором порекомендовали пройти ПМПК.

Коррекционная работа с любым ребенком, будет более успешной, если ее проводить комплексно, группой специалистов: психиатром, невропатологом, психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, воспитателем, музыкальным работником и родителями. При этом главная задача — не вылечить детей (поскольку это невозможно), а помочь им адаптироваться в обществе.

Родители считали, что у ребенка проблемы только с отсутствием речи, но благодаря командной работе специалистов нашего корпуса, удалось убедить маму пройти обследование с ребенком – медикаментозное лечение в условиях стационара и прохождение

ПМПК. В результате обследования девочке был поставлен диагноз «Атипичный аутизм с когнитивными нарушениями».

#### Слайд № 8-9

Для установления эмоционального контакта с ребенком я использовала элементы холдинг терапии, которая была разработана американским детским психиатром Мартой Вельч и впервые внедрена в Материнском центре в Гринвиче (США), в 1978 году при работе с аутичными детьми.

Этот метод, иначе называемый «терапия объятий», суть его заключается в повторяющихся процедурах холдинга, то есть удержания ребёнка лицом к лицу на руках у взрослого до его полного физического и эмоционального расслабления. По несколько раз в день я сажала ребенка к себе на колени (начала с 5 секунд), пыталась привлечь внимание к себе (красила губы в яркий цвет, использовала музыкальные инструменты и игрушки), когда ребенок немного привык ко мне прижимала к себе, гладила по спине, разговаривала, рассказывала детские стихи, потешки. Сделать было очень непросто, девочка нервничала, щипалась, кусалась, пыталась уйти от меня. На данный момент девочка часто подходит ко мне, улыбается, гладит, может сесть на колени и обнять.

#### Слайд №10

Для снятия тревожности использовала элементы метода акватерапии, а именно игры с водой. Игры с водой, это естественная и доступная для каждого ребенка форма деятельности. Это то, чем ребенок любит заниматься, что не вызывает у него страха, дискомфорта. Игры «Где же наши ручки?», «Наливаем – переливаем», «Вылови шарики», «Достань камешек» и т. д.

#### Слайд №11

Для снятия эмоционального напряжения использую музыку, попиты, мешочки с различными наполнителями.

#### Слайд № 12

Формирование учебных предпосылок – это умение сидеть за столом. Работа над этим этапом началась с первых дней пребывания, утром, когда ребенка приводили в детский сад, я ставила на стол контейнер с разными предметами, девочка могла перебирать их минут 15-20, иногда дольше. Если необходимо было построить башню из кубиков, что же я делала?

Первый этап: я садилась напротив ребенка, привлекала внимание девочки, строила сама башню. Второй этап – строили с ребенком рука в руке. Третий этап: учила и продолжаю учить строить по инструкции – инструкция, наглядность. На данный момент, если у нас лепка, рисование или аппликация, девочка берет стул и садится вместе с детьми. Правильно держит карандаш, кисточку, может самостоятельно намазать деталь для аппликации, берет ее, знает, чтобы приклеить деталь, нужно ее прижать ладонью.

#### Слайд № 13

В формировании навыков взаимодействия мне помогают дети. Когда мы идем одеваться на прогулку, выходим или заходим в детский сад, идем на музыкальное или физкультурное занятие, кто-нибудь из детей берет девочку за руку и идет с ней. Упражнения на утренней гимнастике и физкультуре делаем вместе, так как по инструкции выполнить не может. Не все упражнения доступны. Не боится, когда дети берут ее за руку. Привлекаю ребенка к подвижным играм с бегом, таким, как «Лохматый пес», «Гуси-гуси», «Мишка и дети», «Воронята», «Догонялки»; играм с парашютом и т.д.

#### Слайд №14-16

Усвоение бытовых навыков (прием пищи, посещение туалета, одевание, раздевание) сложно для маленького ребенка. В норме ребенок многому учится, наблюдая за взрослым

и подражая его действиям. Ребенок с РАС не подражает взрослому. Выработка им умения обслуживать себя потребуют от близких и педагогов специальной работы, терпения и такта. В беседе с мамой я выяснила, что у ребенка частично сформированы навыки самообслуживания, но в первые дни пребывания в детском саду девочка не подпускала меня к себе, ничего, кроме хлеба не ела, проявляла агрессию (кусалась, щипалась). Спустя некоторое время, я кормила девочку, далее она ела рука в руке, затем по инструкции. Только в июне 2022 года стала есть самостоятельно. В туалет не просится, первое время ходила только вместе со мной, на данный момент ходит по напоминанию. То же самое было с умыванием, одеванием, раздеванием.

На данный момент девочка находится в группе детей в сопровождении ассистента, что очень облегчает мою работу. На таких занятиях, как рисование, аппликация, лепка, музыка, физкультура ребенок находится в группе или зале вместе с детьми, но если у девочки начинается эмоциональный всплеск, ассистент уводит ее. На развитии речи, сенсорике, ознакомлении с окружающим ребенок не присутствует, так как материал недоступен (ассистент уводит в специально организованное помещение, где вместе с ребенком выполняет задания воспитателя, специалиста, например, покачаем куколку, покатай коляску, разложи по цвету, собери матрешку, пирамидку, раскрась предмет и т.д.). Сейчас мы ведем работу по обучению правильно держать ложку, частичного заправления кровати после сна (поправить подушку, подогнуть свисающий угол одеяла); использованию жестов «Дай», «на», «нет», «да», «там», «тут». В этом учебном году родители обратились за помощью в центр РАС, где для проведения занятий рекомендовали использование утяжелителей. Родители принесли утяжелители, с целью того, чтобы ребёнок ощущал своё тело, ребенок во время занятий ведет себя гораздо спокойней, чем без них.

#### **Рефлексия «Свободный микрофон».**

Коллеги, прошу Вас высказать свое мнение, полезен ли был для Вас мой опыт работы с ребенком с РАС.