



Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Программа комплексного сопровождения детей имеющих, нарушения аутистического спектра и другими ментальными нарушениями



г. Лангепас, 2019

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы

В России проблемой развития и социализации людей с РАС занялись недавно. Долгое время эта загадочная болезнь (аутизм) считалась неизлечимой. Однако уже сейчас в мире есть немало примеров успешного преодоления проблем, связанных с заболеванием. В большинстве случаев это заслуга ранней диагностики и специально организованной помощи.

В ХМАО-Югре уделяется особое внимание помощи людям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями. В 2017 году распоряжением Правительства ХМАО-Югры утверждена Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями на период до 2020 года.

Опыт работы с детьми с нарушениями аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, а так же убежденность в абсолютной ценности, способности к развитию каждого ребенка вне зависимости от его индивидуальных особенностей способствуют поиску эффективных методов и приемов работы с такими детьми.

Аутичность (от греческого «аутос»- «сам») обозначает крайние формы нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний. Такое определение аутизма дано в психологическом словаре. Этот термин, впервые введенный швейцарским психиатром и психологом Э. Блейлером, обозначает целый комплекс психических и поведенческих расстройств, требующих специальных условий, форм и методов коррекционно-реабилитационной работы

Особенности развития детей с РАС

В качестве основных симптомов аутизма называют трудности в общении и социализации, неспособность установления эмоциональных связей, нарушение речевого развития, однако следует отметить, что для аутизма характерно аномальное развитие всех областей психики: интеллектуальной и эмоциональной сфер, восприятия, моторики, внимания, памяти, речи.

Нарушение социального взаимодействия проявляется в отсутствие или выраженной ограниченности контакта с внешней реальностью. Ребенок как будто отгорожен от всего мира. Может создаться впечатление, что он не замечает окружающих людей, для него имеют значения только собственные интересы и нужды. Попытки «проникнуть» в его мир, вовлечь в контакт приводят к вспышке тревоги, агрессивным и самоагрессивным проявлениям.

Нарушения в общении связаны во многом с особенностями речевого развития. Главной же проблемой является отсутствие или выраженная недостаточность коммуникативной функции речи ребенка.

С раннего возраста обнаруживается стереотипное поведение. Ребенок испытывает большую потребность в сохранение стабильности и неизменности его привычного окружения. Он переносит изменения в своей жизни. Ребенок придумывает большое количество ритуалов и нуждается в их неукоснительном выполнении.

Интеллект у многих детей снижен. Лишь четверть из них имеют коэффициент умственного развития выше 70.

Симптомы аутизма можно обнаружить уже в первые месяцы жизни ребенка. У аутичных детей нарушается «комплекс оживления», характерный для нормального развивающихся младенцев. Такой ребенок слабо реагирует на свет, на звук погремушки. Гораздо позднее своих сверстников он начинает узнавать мать. Но, даже узнав ее, он не тянется к ней, не улыбается, не реагирует на ее уход. Для него характерен отсутствующий, неподвижный взгляд «мимо», «сквозь» человека, он не откликается на свое имя.

Внимание аутичного ребенка может неожиданно и надолго привлечь какой-либо яркий предмет, однако также неожиданно ребенок может панически испугаться любого предмета: портрет на стене, собственных пальчиков. У такого младенца часто наблюдаются двигательные стереотипы: он может часами раскачиваться в коляске или кроватке, однообразно размахивать руками, длительное время издавать одни и те же звуки.

От коллективной игры аутичные дети отказываются, предпочитая индивидуальную игру в уединении. Они могут очень долго играть в одну и ту же игру, рисовать одни и те же рисунки. У некоторых детей игра отсутствует вовсе, и развитие задерживается на стадии элементарного манипулирования каким либо предметом.

Аутичным детям свойственны стереотипные механические движения и действия. Например, ребенок может вместо умывания многократно поворачивать ручку крана то в одну, то в другую сторону или бесконечно включать и выключать свет. Иногда он подолгу совершает бесцельные однотипные движения телом: раскачивается, размахивает рукой, палкой или ударяет по мячу.

Для аутичных детей свойственно отставание в развитии речи (хотя изредка встречаются и противоположные случаи). Важно отметить, что этот недостаток они даже и не пытаются компенсировать жестами, мимикой. Ребенок все не использует речь в полной мере, как и средство коммуникации, ему трудно поддерживать разговор с другими людьми. Часто его речь представляет серию монологов, а в диалоговой речи присутствуют эхолалии.

Несмотря на общность нарушений в психической сфере, аутизм проявляется в разных формах. В работах О.С. Баенской, М.М. Либлинга приведены примеры различных подходов к классификации аутичных детей.

Выделяется четыре группы РДА. В настоящее время наиболее распространена классификация, выделенная О.С. Никольской, Е.Р. Баенской, М.М. Либлинг. Основой для систематизации являются способы взаимодействия с окружающим миром и способы защиты, вырабатываемые детьми с РДА.

I ГРУППА – наиболее тяжелая форма аутизма.

Характерные признаки:

- ✓ эмоциональный контакт со взрослыми отсутствует;
- ✓ реакция на внешние раздражители слаба;
- ✓ может присутствовать мутизм;
- ✓ типична мимическая маска глубокого покоя;
- ✓ характерно полевое поведение (бесцельное перемещение по комнате);
- ✓ избегание сильных стимулов, вызывающих страх (шум, яркий свет, прикосновение и т.д.).

II ГРУППА

Характерные признаки:

- ✓ присутствует реакция на неприятные физические ощущения (боль, холод, голод);
- ✓ в речи преобладают однотипные штампы-команды;
- ✓ возможно выполнение просьб матери;
- ✓ чрезмерная привязанность к матери;
- ✓ сочетание эмоциональной холодности к окружающим с повышенной чувствительностью к состоянию матери;
- ✓ стереотипные действия, направленные на стимуляцию органов чувств (шуршание бумагой, вращение предметов перед глазами и т.д.);
- ✓ стимулирование вестибулярного аппарата раскачиванием, подпрыгиванием и т.д.;
- ✓ ритуализация повседневной жизни.

III ГРУППА

Характерные признаки:

- ✓ наличие речи в виде эмоционально насыщенного монолога;
- ✓ способность выразить свои потребности посредством речи;
- ✓ конфликтность;
- ✓ поглощенность одним и тем же занятием;
- ✓ большой словарный запас “книжного характера”;
- ✓ парадоксальное сочетание тревожности и пугливости с потребностью в повторном переживании травмирующих впечатлений.

IV ГРУППА - наиболее благоприятная в плане коррекции.

Характерные признаки:

- ✓ способность к общению;
- ✓ интеллектуальные функции сохранены;
- ✓ чрезмерная потребность к защите и эмоциональной поддержке со стороны матери;
- ✓ присутствие ритуальных форм поведения;
- ✓ круг общения ограничен близкими взрослыми;
- ✓ трудности в усвоении двигательных навыков

Такое неравномерное развитие детей нацеливает на проведение коррекционной помощи в русле индивидуального подхода и разработке индивидуального маршрута для каждого ребенка.

Реабилитационный потенциал программы заключается в обобщении имеющегося опыта по коррекции специфических сенсорных и личностных расстройств аутичных детей и выстраивании системы эффективного комплексного сопровождения детей с нарушениями аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и их семей.

Целевая группа: Несовершеннолетние с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и их семьи.

Цель программы: обеспечение комплексного сопровождения детей с нарушениями аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и оказание квалифицированной помощи их семьям.

Задачи программы:

1. Совершенствовать механизмы оказания социально-педагогических и социально-психологических услуг детям с нарушениями аутистического спектра, обеспечивающие целостность, системность и последовательность успешной социальной адаптации детей.
2. Формировать зоны ближайшего развития ребёнка с учётом индивидуальных потребностей и особенностей течения заболевания посредством совершенствования приобретаемых умений и содействие всестороннему максимально возможному его развитию.
3. Развивать коммуникативные умения и навыки, адекватное поведение в социальной среде, познавательные способности, социально-бытовые и трудовые умения несовершеннолетних целевой группы на основе доступных видов деятельности.
4. Создать единое реабилитационное пространство в системе «учреждение - семья», путем вовлечения семьи в процесс реабилитации и развития ребёнка, поиска ресурсных возможностей внутри семьи.
5. Систематизировать методическое сопровождение коррекционно-реабилитационного процесса с детьми, имеющими нарушения аутистического спектра и другие ментальные нарушения.

Основные направления программы

- ✓ Психологическая реабилитация (Развитие способности к эмоциональному контакту, развитие психических функций, повышения эмоционального тонуса, обеспечения информационной, психологической поддержки родителей.)
- ✓ Педагогическая реабилитация (Развитие игровой деятельности, развитие коммуникативно-речевой сферы, социально-бытовое ориентирование.)
- ✓ Двигательная реабилитация (Развитие крупной моторики и зрительно - двигательной координации, развитие мелкой моторики, знакомство со спортивными играми)
- ✓ Социокультурная реабилитация (Занятия в кружках декоративно-прикладного творчества, изобразительного искусства, участие в культурно-массовых досуговых мероприятиях)
- ✓ Профориентационная работа

Методы работы:

1. Организационные (анкетирование, анализ документов, информирование, планирование, прогнозирование)
2. Исследовательские (диагностика, наблюдение, анализ опыта работы)
3. Практические (моделирование реальной ситуации, наглядные, игровые, метод решения проблемных ситуаций, упражнение, внушение, наказание, поощрение, приучение, психотерапия (игротерапия, куклотерапия, арт-терапия, музыкотерапия, сказкотерапия, телесно-ориентированная терапия, методы медико-социальной профилактики)
4. Аналитические (опрос,

Формы работы:

1. Организационные (заседание межведомственной комиссии, социально-реабилитационный консилиум учреждения)
2. Социально-психологические (мини-тренинги, индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, стереотипные игры, консультации для родителей)
3. Социально-педагогические (коррекционно-развивающие занятия, беседы, игры, организация досуга, практические занятия)

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Этапы реализации программы

1. *Подготовительный этап*
 - ✓ формирование целевой группы программы;
 - ✓ проведение комплексного психолого-педагогического обследования.
2. *Основной этап*
 - ✓ обеспечение комплексной психолого-педагогической коррекции нарушений с учетом индивидуальных особенностей;
 - ✓ организация взаимодействия специалистов с семьей ребенка;
 - ✓ расширение межведомственного взаимодействия с целью организации просвещения, направленного на изменение отношения общества к детям с особыми потребностями.
3. *Итоговый этап (1 месяц):*
 - ✓ обобщение опыта работы по обеспечению комплексного психолого-педагогического сопровождения детей, имеющих нарушения аутистического спектра;
 - ✓ проведение экспертизы эффективности реализации программы.

Таблица 1.

Рабочий план реализации программы

	Цель	Задачи	Методы и формы работы
Подготовительный этап	✓ Формирование целевой группы проекта	✓ Взаимодействие с межведомственной комиссией по выявлению детей, имеющих нарушения аутистического спектра, разработке непрерывных индивидуальных маршрутов; ✓ провести комплексное психолого-педагогического обследование; ✓ разработать индивидуальный план мероприятий по реализации индивидуального маршрута комплексного сопровождения	✓ Заседание межведомственной комиссии, социально-реабилитационный консилиум учреждения ✓ собеседование; ✓ наблюдение, ✓ анализ медицинских документов; ✓ диагностирование, ✓ беседа;
	Результаты: Подбор оптимальных для ребенка коррекционно-реабилитационных мероприятий, определение участников коррекционно-реабилитационного процесса, объема и формы предоставления социальных услуг.		
Основной этап	Педагогическая реабилитация		
	<i>Социально-бытовая ориентировка</i>		
	Цель: социальная реабилитация и адаптация воспитанников путем усвоения и реализации ребенком-инвалидом социально-бытового практического опыта, освоения социальных моделей поведения.	✓ формировать у несовершеннолетних умений ориентироваться в окружающем социуме; ✓ формировать навыки социального поведения; ✓ формировать и развивать навыки самообслуживания, личной гигиены, бытового труда для достижения возможной степени независимости	✓ игры, ✓ визуализация деятельности (пооперационные карты, коммуникаторы) ✓ сопряженные направляющие действия, ✓ практические работы, ✓ моделирование реальной ситуации, ✓ досуг, ✓ трудовая деятельность, ✓ индивидуальные и групповые занятия с детьми
	<i>Развитие коммуникативно-речевой сферы</i>		
	Цель: преодоление коммуникативных нарушений; использование речи как инструмента полноценной коммуникации.	✓ развивать коммуникативную (вербальную и невербальную) стороны речи; ✓ научить применению средств альтернативной коммуникации (жесты, пиктограммы, рисунки-схемы); ✓ развивать общую и мелкую моторику; ✓ развивать слуховое восприятие и фонетико-фонематические процессы; ✓ активизировать и обогащать словарь; ✓ развивать лексико-	✓ индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия с детьми по развитию речи ✓ технология М.Монтессори; ✓ Метод «Tomatis»

		грамматическую сторону речи; ✓ развивать связную речь	
<i>Двигательная реабилитация</i>			
Цель: коррекции двигательных нарушений, стимуляции физического и моторного развития, социализации личности.	✓ развивать имитационные способности (умение подражать); ✓ стимулировать к выполнению инструкций; ✓ формировать навыки произвольной организации движений (в пространстве собственного тела и во внешнем пространстве); ✓ воспитывать коммуникационные функции и способности взаимодействовать в коллективе	✓ индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия с детьми по адаптивной физической культуре, ✓ спортивно-оздоровительные мероприятия	
Психологическая реабилитация			
Цель: развитие у детей с аутизмом психических функций и личностных свойств, а также развитие и гармонизация социальной активности, адаптации и адекватности межличностных отношений.	✓ развивать способность к эмоциональному контакту со взрослым и сверстниками; ✓ развивать нарушенные психические и моторные функции; ✓ расширить модуляцию поведения ребенка	✓ психодиагностика, психокоррекция, ✓ тренинг. ✓ консультации, ✓ игры; ✓ игротерапия, ✓ манкотерапия (пескотерапия) ✓ маскотерапия, ✓ арттерапия, ✓ телесно-ориентированная психотерапия, ✓ тонфельд-терапия ✓ сенсорная терапия	
Социокультурная реабилитация			
Цель: развитие коммуникативных навыков, приобретение опыта социального взаимодействия, новых умений и навыков, расширение круга общения.	✓ обучить навыкам проведения досуга, отдыха, художественно-творческой деятельности, конструктивного общения и культуры поведения; ✓ познакомить детей с различными жанрами искусства; ✓ прививать любовь к искусству, культуре; ✓ воспитывать эмпатию, чувство прекрасного, интерес к полноценной жизни, доброжелательность. ✓ стимулировать сенсорно-познавательную сферу ребенка посредством восприятия произведений искусства. ✓ развивать профессиональные интересы.	✓ социально-досуговые мероприятия – праздники, театрализованные постановки, танцевально-музыкальные вечера, игровые программы; ✓ культурно-просветительские мероприятия – информационные беседы, просмотр кинофильмов по различным тематикам; ✓ выездные экскурсионно-познавательные мероприятия – посещение музеев, сквера памяти; ✓ организация тематических выставок творческих работ воспитанников; ✓ кружки (мульти-студия, гончарное ремесло, декоративно-прикладное	

			творчество)
Профориентационная работа с детьми с расстройствами аутистического спектра			
Подготовка несовершеннолетних к самостоятельной трудовой деятельности, через комплексное оказание содействия процессу профессионального и личностного самоопределения.	✓ предоставить информацию о мире профессий, через личностное развитие детей на каждом возрастном этапе; ✓ определить наиболее подходящей сферы трудовой деятельности; ✓ организовать работу по профессиональному определению воспитанников в соответствии с интересами, медицинскими показаниями, способностями; ✓ формировать трудовые навыки и умения, помогающие развитию творческих способностей; ✓ формировать у воспитанников способности соотносить свои индивидуально-психологические особенности и возможности с требованиями выбираемой профессии; ✓ содействовать в выборе профессионального учебного учреждения (начальное профессиональное образование)	✓ профессиональное просвещение (обеспечение воспитанников информацией о мире профессий); ✓ профессиональная консультация (консультирование по вопросам выбора профессии и трудоустройства); ✓ профессиональная адаптация (психологическое привыкание к профессии). ✓ профориентационные игры и упражнения, ✓ сюжетно-ролевые игры «Магазин», «Почта», «Кабинет врача» и др. ✓ практические занятия. ✓ проблемно-игровые ситуации	
Результаты: ✓ Обеспечение качества, непрерывности и комплексности реабилитационного процесса. ✓ Применение современных технологий коррекционной работы с детьми, способствующих эффективной реабилитации и социализации несовершеннолетних, повышение педагогической компетентности и психологического потенциала родителей.			
Итоговый этап	✓ Обобщение опыта работы по обеспечению комплексного психолого-педагогического сопровождения детей	✓ проведение экспертизы эффективности реализации программ: оценка качества предоставления психолого-педагогических услуг клиентам учреждения ✓ представление результатов работы специалистов на итоговом совещании в учреждении.	✓ круглый стол для родителей; ✓ анкетирование для родителей и специалистов.
	Результат: ✓ Оценка эффективности проведенных мероприятий		

Межведомственное взаимодействие в рамках программы

Построена модель совместной деятельности всех субъектов реабилитационного процесса и определена специфика деятельности по комплексному сопровождению ребенка с нарушениями аутистического спектра в условиях города.

Рис.1



БУ «Городская детская поликлиника» выявляет детей с РАС и другими ментальными нарушениями, обновляет банк данных. Межведомственная комиссия города разрабатывает непрерывные индивидуальные маршруты комплексного сопровождения на детей. Учреждения города реализуют мероприятия по своему направлению.

Кадровые ресурсы

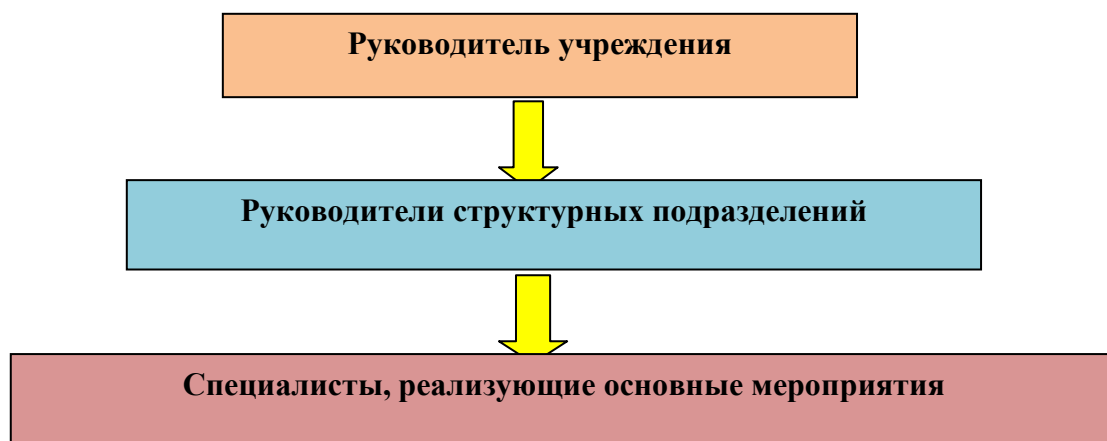
Специалисты, принимающие участие в реализации основных мероприятий программы, имеют соответствующий уровень профессионального образования, достаточный опыт коррекционной работы с детьми, регулярно повышают свой профессиональный уровень. Кадровый состав участников программы представлен в таблице 5.

Таблица 2

<i>Ответственные за проект</i>	<i>Функции</i>	<i>Образование</i>
Директор	Контроль за реализацией программы	Высшее
Заведующий отделением дневного отделения	Контроль за ходом реализации мероприятий основного этапа	Высшее
Методист	Организация информационно-просветительской работы и методическое сопровождение программы	Высшее
Социальный педагог, воспитатель	Коррекционно-развивающие занятия с детьми по СБО, социокультурная реабилитация, организация взаимодействия с родителями в рамках программы	Высшее
Психолог	Коррекционные занятия, оказание социально-психологической помощи родителям	Высшее
Логопед	Коррекционно-развивающие занятия по развитию речи	Высшее
Инструктор-методист по адаптивной физической культуре	Двигательная реабилитация, организация спортивно-досуговых мероприятий в рамках реализации программы	Высшее
Музыкальный руководитель	Социокультурная реабилитация, организация культурно-досуговых, праздничных мероприятий в рамках программы	Высшее

Рис.2.

Схема управления проектом:



Материально-технические ресурсы

Спортивное оборудование

Оборудование для АФК для детей школьного возраста:

- тренажер вербальный "Свинг машина",
- степпер Torneo,
- велотренажер Torneo Quest,
- тренажер силовой Kettler ,
- беговая дорожка электрическая TORNEO
- тренажер для занятий кинезитерапией «Санитас»

Оборудование АФК для детей дошкольного возраста:

- тренажер "Гребля",
- тренажер "Бегущий по волнам",
- тренажер "Беговая дорожка", велотренажер

Реабилитационное оборудование

- говорящий фотоальбом,
- массажер,
- настенный коммуникатор,
- большой таймер с часами,
- сенсомоторная труба,
- подушка с вибрацией,
- коврик утяжеленный
- игра "Крестики-нолики",
- настенное расписание уроков,
- 7-уровневый конструктор-коммуникатор,
- массажер Twisty,
- обучающий коммуникатор со съемными символами

Оборудование, направленное на коррекцию эмоционально-волевой сферы:

- стол-планшет для рисования песком,
- интерактивная панель "Солнышко"
- оборудование сенсорной комнаты

Оборудование, направленное на развитие коммуникаций:

- аппаратный комплекс "ТОМАТИС",
- компьютерный логопедический комплекс;
- аппаратно-программный комплекс «Стабиломер» с тренажером стабиллоплатформа

Оборудование Монтессори

Гончарный круг модель

Оборудование кабинета кружка "Компьютерная грамотность"

Информационные ресурсы

Буклеты, информационные листы, информационные сообщения на официальном сайте учреждения и в официальной группе в социальных сетях по реализации мероприятий программы.

Методические ресурсы

Сборник социально-педагогических и социально-психологических технологий по работе с детьми с РАС; кейс «Успешные выпускники БУ «Лангепасский реабилитационный центр».

Эффективность реализации программы

Ожидаемый результат

У детей, страдающий РДА и другими ментальными нарушениями, будет отмечаться:

- ✓ улучшение способности к эмоциональному контакту;
- ✓ расширение модуляций поведения с малознакомыми людьми;
- ✓ улучшение уровня развития восприятия, памяти, внимания, мышления;
- ✓ увеличение объема активного и пассивного словарного запаса,
- ✓ улучшение уровня владения речью как коммуникативным средством;
- ✓ повышение уровня развития крупной моторики и зрительно - двигательной координации.
- ✓ повышения уровня сформированности навыков самообслуживания и трудовой деятельности

Критерии оценки эффективности программы

- ✓ Снижение выраженности ограничений жизнедеятельности несовершеннолетних с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.
- ✓ Увеличение доли детей целевой группы успешно интегрированных и адаптированных в общество.
- ✓ Увеличение доли детей целевой группы, имеющих положительную динамику в познавательном и коммуникативном развитии.
- ✓ Увеличение доли семей, имеющих детей с нарушениями аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, охваченные культурно-досуговыми мероприятиями.
- ✓ Удовлетворенность родителей несовершеннолетних оказанными социальными услугами.