

Игра, как метод работы с семьей, воспитывающей ребенка с поведенческими особенностями и РАС, в службе ранней помощи.

Гейнц Евгения Олеговна — специальный психолог,
Матвеева Оксана Михайловна — психолог службы
ранней помощи, тренер программ ранней помощи

План:

1. Что такое ранняя помощь?
2. Определение РАС для детей раннего возраста.
3. Симптомы РАС (РАРАС по международной классификации психического здоровья) у детей раннего возраста.
4. Дифференциация от задержки речевого развития и сенсорных расстройств.
5. Подходы к работе с детьми раннего возраста.
6. Игровые шаги для детей с поведенческими проблемами и РАС в Службе ранней помощи.





Давайте познакомимся!

Имею опыт работы в технологии ранней помощи с 2020 года.

Являюсь специальным педагогом в службе ранней помощи в РОО «Красноярском центре лечебной педагогики»

Закончила Красноярский Государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева по специальности «специальный психолог»

Повышение квалификации:

- Трансдисциплинарный специалист в службе ранней помощи;
- Игровой педагог в службе ранней помощи;
- Курс «Психическое здоровье и ранняя помощь»



Красноярский центр
лечебной педагогики
Региональная общественная организация

1999

РОО КЦЛП

объединяет специалистов,
оказывающих помощь семьям,
имеющим детей раннего и
дошкольного возраста

2001

Служба ранней
помощи (СРП)

2018

«Центр компетенций
по ранней помощи»

2019

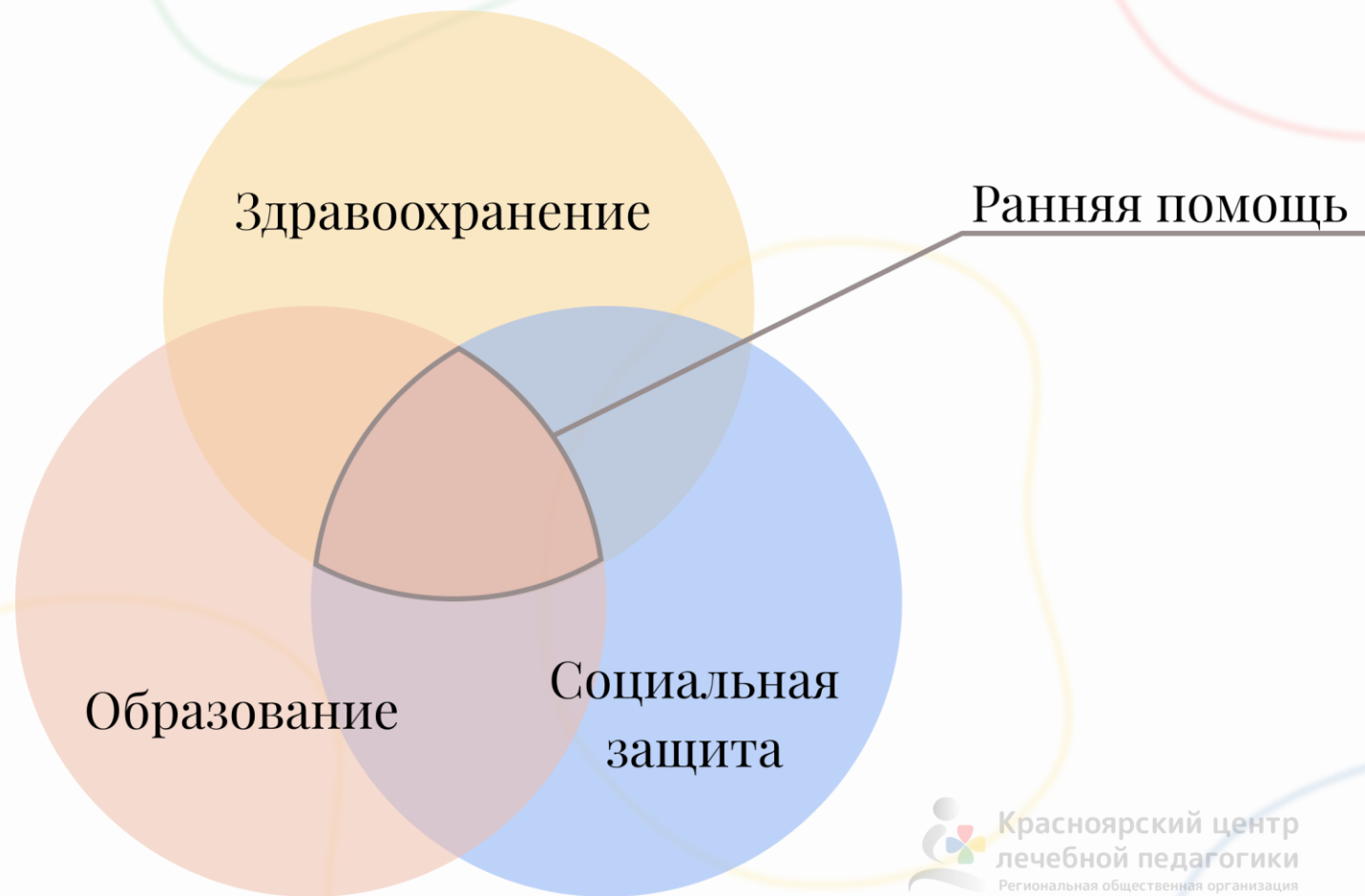
Программа подготовки специалистов
для оказания услуг ранней помощи
(на основе методических рекомендаций
от 25.12.2018г)

2022

- Клиническая деятельность
- Обучение специалистов
- Содействие созданию системы ранней помощи в Красноярском крае

практика «Ранняя помощь» прошла верификацию и вошла в реестр
банка доказательных практик СМАРТЕКА

Ранняя помощь – это отдельная форма помощи семье и ребенку, возникшая на стыке систем специального образования, здравоохранения и социальной защиты – функциональная реабилитация (абилитация)



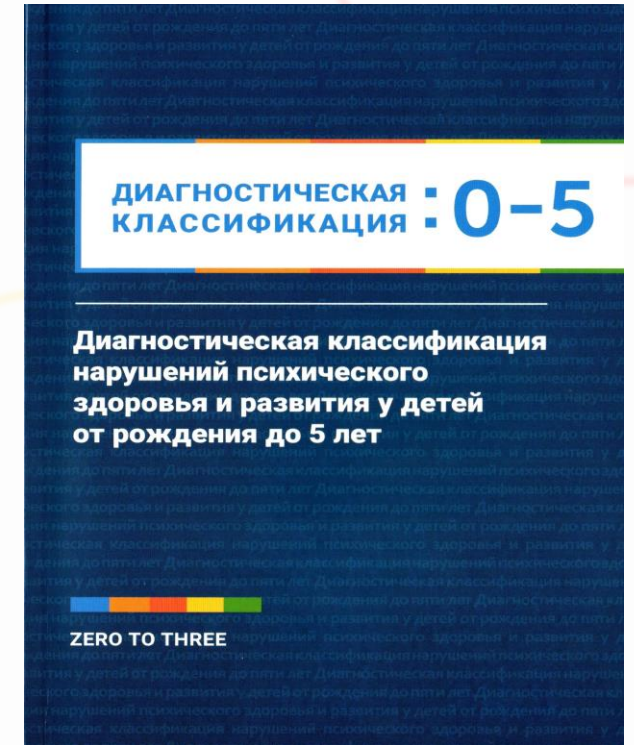
Ранняя помощь детям с РАС и их семьям

Это система помощи семьям с детьми в возрасте *от 12 до 48 месяцев* с риском попадания в спектр аутистических расстройств или установленным диагнозом РАС, с целью развития *функциональных навыков* у ребенка и *повышения качества жизни семьи*, которая включает в себя комплекс услуг ранней помощи, направленных на раннее выявление, диагностику и сопровождение детей целевой группы, а также на *повышение компетенций родителей* детей целевой группы.

Ранне атипичное расстройство аутистического спектра.

Диагностическая классификация нарушений психического здоровья и развития у детей от рождения до 5 лет обозначает:

Ранне атипичное расстройство аутистического спектра (РАРАС) – тяжелые нарушения в социально-коммуникативной сфере и наличием симптомов ограничительного или повторяющегося поведения у детей младенческого или раннего возраста в возрасте между 9 и 36 месяцами, которые пока не попадают под критерии постановки диагноза расстройства аутистического спектра (РАС).



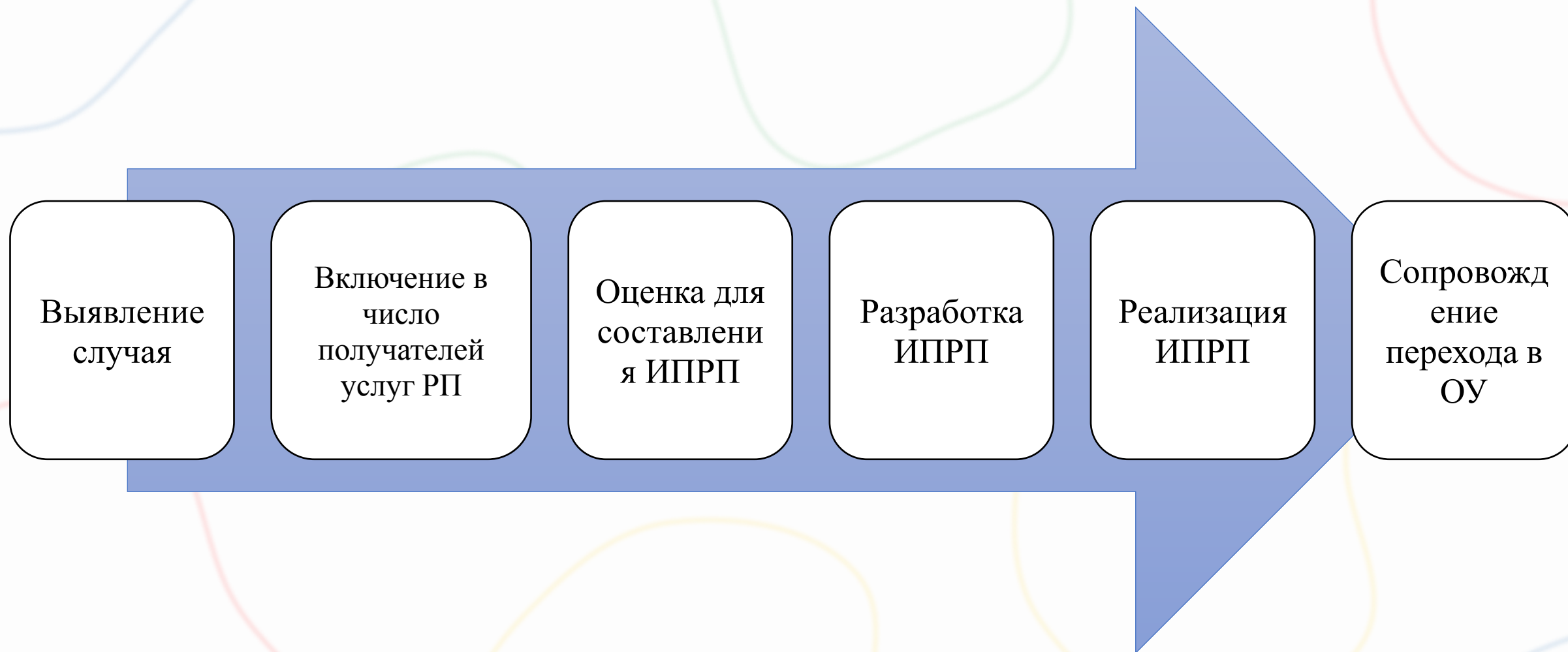
Симптомы проявления РАРАС у детей раннего возраста

1. Атипичное социальное обращение
2. Сниженная или ограниченная способность включаться во взаимные социальные игры или деятельность, требующие очередности (например, игра «ку-ку»)
3. Сниженная или ограниченная способность инициировать совместное внимание, проявлять совместный интерес или эмоции
4. Редкие или ограниченные реакции на социальное взаимодействие, ограниченное или отсутствующее инициирование социальных взаимодействий.
5. Атипичный зрительный контакт, ребенок отворачивается от других людей в социальных ситуациях
6. Сложность в понимании или применении невербальной коммуникации (например, жестов)
7. Суженный спектр выражений лица, ограниченная невербальная коммуникация
8. Сложности в адаптации собственного поведения, необходимого для приспособления к меняющимся социальным требованиям в разных социальных контекстах
9. Сложности с включением в спонтанную игру «понарошку» или игру требующую воображения
10. Ограниченный или отсутствующий интерес к сверстникам и играм с другими маленькими детьми.
11. Стереотипные или повторяющиеся лепет или речь, движения или использование предметов и игрушек
12. Ребенок требователен к поддержанию привычного порядка
13. Атипичный отклик на сенсорный стимул.

Дифференциация от задержки речевого развития и сенсорных расстройств.

Задержка речевого развития	Сенсорные нарушения
Задержки в появлении жестов, вокализаций, слов и предложений	Ребенок демонстрирует негативные реакции на разные сенсорные стимулы
Задержки в понимании жестов, вокализаций слов и предложений	Ребенок предсказуемым образом избегает контакта с обычными сенсорными стимулами
Сложность сообщать о своих нуждах и впечатлениях	Ребенок демонстрирует интенсивное эмоциональное или поведенческое реагирование, когда сталкивается с разными сенсорными стимулами, вызывающими ощущения
Возраст постановки диагноза 24 мес.	Возраст постановки диагноза минимум 6 мес.

Порядок оказания услуг ранней помощи



ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи

Подходы к работе с детьми с РАС в раннем возрасте

- Основано на положительном подкреплении формирующего поведения
- Понимание уникальности и индивидуальности каждого ребенка
- Обучение ребенка навыкам строится на собственной активности и мотивации ребенка
- Развитие ключевых функциональных навыков: навыки социального взаимодействия и социальной коммуникации
- Обязательная работа над ежедневными жизненными навыками (еда, туалет, сон и тд)
- Включение методов коучинга для родителей
- Обязательное включение методов оценки эффективности

Шаги игрового метода

1. Установление эмоционального контакта с помощью наблюдения:

- Не торопиться
- Не навязывать
- Увидеть встречное движение и адекватно на него реагировать

2. Осторожно озвучиваем его действия или поддерживаем звуками его впечатления

- Первое взаимодействие - перекличка звуками
- Подчеркиваем приятные моменты происходящего


Шаги игрового метода


3. Поощрение самостоятельности и обеспечение необходимой поддержки
4. Подражание игровым действиям ребенка
5. Соблюдение очередности для повышения активности и вовлеченности
6. Моделирование поведения более высокого уровня – на данном этапе можем предлагать свои игровые действия для развития игры ребенка\новые звуки или слова.
7. Усиление коммуникации: вопросы, восклицания, пояснения, взгляд в лицо.

Заключение

- Работа с детьми, которые имеют нарушения поведения и РАС младенческого и раннего возраста, должна начинаться своевременно и аккуратно. Игра это ведущая деятельность у детей, через нее мы и работаем в развитии навыков у детей.

Контактные данные:

 **Адрес:** г. Красноярск, ул. Воронова 27, пом. 300

 **Телефон:** +7(391)2-99-42-42

 **E-mail:** krasclp@mail.ru

 **Сайт:** www.kras-kids.ru

 **VK:** <https://vk.com/kraskids>

 **Rutube:** <https://rutube.ru/channel/25028033/>

 **Telegram:** https://t.me/centr_kompetencij_RP



@CENTR_KOM
PETENCIJ_RP