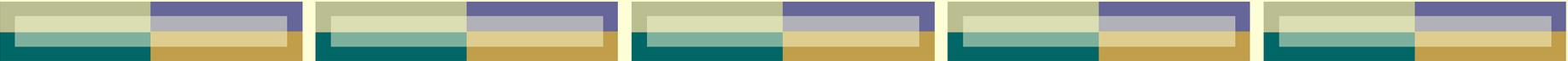


Аутизм. Психолого - педагогическая коррекция аутизма

“Аутизм” - “autos”(лат.) что значит
“сам”

Это такое нарушение развития,
при котором затруднено
формирование
социальных контактов с внешним
миром
и другим человеком





Иметь аутизм

**значит
ОТЛИЧАТЬСЯ
ОТ ДРУГИХ**

И

МЫ ДОЛЖНЫ ПЫТАТЬСЯ ПОНЯТЬ ЭТО



ЖИЗНЕННЫЕ ТРУДНОСТИ РЕБЕНКА С АУТИЗМОМ:

- ДРУГОЕ ВИДЕНИЕ МИРА
- ОСТРАЯ ПОТРЕБНОСТЬ БЕЗОПАСНОСТИ И ЗАЩИЩЕННОСТИ
- РАЗДРАЖЕНИЕ ОКРУЖАЮЩИХ НА ПОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКА



Основные признаки аутизма:

- 1). Выраженная недостаточность или полное отсутствие потребности в контактах с окружающими
- 2). Отгороженность от внешнего мира
- 3). Слабость эмоционального реагирования по отношению к близким вплоть до полного безразличия к ним
- 4). В поведении не проявляется дифференцировка одушевленных и неодушевленных предметов
- 5). Недостаточность реакций на зрительные и слуховые раздражители, придающая таким детям сходство со слепыми и глухими (псевдослепота, псевдоглухота)
- 6). Стереотипность в поведении
- 7). Однообразные "игры" имеют вид стереотипных манипуляций с предметами неигрового назначения
- 8). Характерное зрительное поведение
- 9). Стремление к одиночеству
- 10). Запоздывание моторного развития

Ядерные симптомы аутизма

- Первые признаки сразу после рождения
- Отсутствие потребности в общении и отсутствие целенаправленного поведения
- Стремление к сохранению стабильности окружающей среды
- Своеобразные страхи (отсутствие страха темноты, которое можно понимать как извращение безусловного оборонительного рефлекса)
- Своеобразии моторики
- Симптомы нарушения этапности и иерархии психического и физического развития
- Своеобразии речи и ее формирования. Частое отсутствие лепета, гуления, трудности выделения смысловой стороны речи, в мимике и пантомимике.
- Своеобразное сочетание низших и высших эмоций
- Интеллектуальная неравномерность
- Стереотипия в поведении, моторике, речи, игре
- Нарушение формулы сна
- Недостаточность или отсутствие реакции на дистантные раздражители
- Нарушение дифференцировки одушевленных и неодушевленных предметов
- Способность к относительной компенсации в сфере быта при наличии постороннего помощника
- Возможность регресса психических функций при отсутствии правильного психотерапевтического подхода или позднего начала лечения

«Триада» L. Wing (1989 г.)

Присутствуют три основных нарушения:

- ▶ в социальном взаимодействии,
- ▶ в коммуникации (вербальной и невербальной),
- ▶ в недоразвитии воображения

По мнению Л. Винг, следствием этих нарушений у людей с нарушениями аутического спектра является жесткая модель поведения, включающая в себя стремление к сохранению постоянства, стереотипные движения, ограниченные интересы и т.д. Эти характерные черты проявляются различно у каждого ребенка. Кроме того, различные аспекты модели поведения могут варьироваться у одного и того же ребенка в зависимости от его возраста. Обычно один ребенок не проявляет всех характерных черт в одно и то же время или же в одной и той же степени.

Причины аутизма

Вирусные
заболевания

Родовые травмы

Генетические

Хромосомные
нарушения

Классификация аутизма

В МКБ – 10 аутические синдромы включены в подраздел «Первазивные (общие) расстройства развития» раздела «Нарушения психологического развития» и классифицируются следующим образом:

- F 84.0 Детский аутизм
- F 84.1 Атипичный аутизм
- F 84.2 Синдром Ретта
- F 84.3 Другое дезинтегративное расстройство детского возраста
- F 84.4 Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями
- F 84.5 Синдром Аспергера
- F 84.8 Другие общие расстройства развития

В России широко распространена классификация аутизма, разработанная с учетом **этиопатогенетических** аспектов (1987):

1. Разновидности:

- Синдром раннего инфантильного аутизма Каннера (классический вариант)
- Аутистическая психопатия Аспергера
- Эндогенный, постприступный (вследствие приступов шизофрении) аутизм
- Резидуально – органический вариант аутизма
- Аутизм при хромосомных aberrациях
- Аутизм при синдроме Ретта
- Аутизм неясного генеза

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| Первая группа | Вторая группа | Третья группа | Четвертая группа |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|

Общая характеристика

| | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| Полная отрешенность от происходящего. Данная группа аутизма является самой тяжелой | Активное отвержение происходящего | Погружение в аутистические интересы | Имеются трудности в организации общения и взаимодействия с ребенком |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|

Речевые расстройства у аутистов

- Мутизм
- Стереотипы - штампы в речи
- Эхолалия
- Отсутствие ответов "да" или «нет»
- Перестановки звуков, неправильное употребление предложных конструкций
- Не в состоянии выполнять простые инструкции, не реагирует на свое имя
- Раннее и бурное развитие речи (при синдроме Аспергера)
- Испытывают трудности в понимании переносного смысла, подтекста, метафор
- Речь "деревянная", "скучная", «механическая»
- Нарушены тон и ритм речи
- Не используют речь с целью общения

Невербальная коммуникация

Ребенок испытывает явные трудности невербальной коммуникации, а именно:

- использование жестов,
- мимической экспрессии,
- движений тела
- очень часто отсутствует указательный жест

Речь

| | | | |
|--|---|---|---|
| <p>Дети практически не говорят. При аффектах могут произнести короткие слова и однотипные фразы, отчего складывается впечатление, что они только частично понимают речь. Используют звуки неречевого характера: щебет, свист, бормотание</p> | <p>Характерны эхолалии. Всякий раз, когда ребенок голоден, он повторяет: «Кушать бутерброд», о себе говорит в третьем лице: «Вова идет гулять». Дети часто предпочитают обходиться без речи, а свои просьбы высказывают криком или показывают на интересующий предмет пальцем</p> | <p>Много говорят, часто цитируют целые страницы любимых книг. В общении собеседника не слышат, не склонны к диалогу. Речь смазана, тороплива, «говорит захлебываясь», в разговоре могут переставлять слова по смыслу. Речь отличается сложностью и интеллектуальностью. В разговоре смотрят на собеседника, но обращаются не к нему, а к человеку вообще, не учитывая интересов партнера по общению</p> | <p>Речь тихая, нечеткая. Ребенок в общении прибегает к речи и диалогу, но пересказ текста затруднен. Порой складывается впечатление, что ребенок не понимает простую инструкцию, зато живо реагирует на задевшую его (по непонятной причине) ситуацию или образ</p> |
|--|---|---|---|

Поведение

Не реагируют на внешние раздражители: боль, холод, голод. Не проявляют испуга, даже в ситуациях, угрожающих их жизни. Не используют целенаправленного взгляда. Время проводят бесцельно, пассивно передвигаясь по комнате: лазают, карабкаются по мебели, бегают по очертаниям паркета. При попытке заставить обратить внимание на кого-либо или на что-либо возникает реакция самоагрессии

Аутизм проявляется как неприятие мира, если последний не укладывается в понимание ребенка. Моторно очень неловки. Кажется, что ноги и руки их не слушаются. Но иногда дети достигают большого мастерства в действиях определенного характера. Например, могут высокохудожественно нарисовать любимое животное, наиграть на пианино музыкальное произведение.

«Книжные» дети, рано набирают знания и словарный запас по определенной теме, часто поражают своей неорганизованностью в быту. Не умеют и не знают элементарных способов самообслуживания. Не стремятся к новому. Боятся перемен в жизни, если они неожиданны или исходят от другого человека. Способны принять новшество только под собственным контролем. Дети «зацикливаются» на удовольствии от проговаривания, проигрывания неприятных ситуаций. Часто говорят и рассуждают о пожарах, бандитах, пиратах, помойках.

На первый план выходит ранимость, незащитность детей. Они способны установить с собеседником контакт глаз. Но взаимодействие немедленно прекращается, если на пути встречается препятствие. Дети способны обратиться за помощью и эмоциональной поддержкой к близким людям. Сверхзависимость от взрослого выражается в безмолвном вопросе ребенка: «Что вы считаете правильным?» или «Какого ответа вы ждете от меня?»

Стереотипы

Стереотипы выражаются в монотонности полевого поведения. Эти дети могут часами наблюдать луч света, падающий на пол, или улицу за окном.

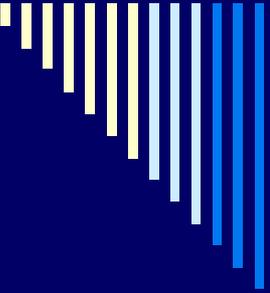
Проявляют явные предпочтения в еде. Например, едят только длинный рис и белый шоколад в виде квадрата. Если шоколад фигурный или слишком маленького размера - отказываются от еды. Прогулка должна проходить по привычному маршруту, а на ногах одеты ботинки со шнурками определенного цвета. Данные дети могут существовать только в узких рамках расписания, привычном укладе жизни, разрушение которого вызывает панический страх

Дети производят впечатление захваченности определенными действиями. Они могут годами говорить на волнующую тему или рисовать излюбленных животных. Склонны не столько к сохранению постоянства в окружающей обстановке, сколько в желании отстоять стереотипность собственного поведения

В стереотипах, как средствах защиты, на первое место выходит «правильность». Словчить, схитрить, обмануть для них неприемлемо. Дети делают все так, как учили взрослые, отчего зачастую выглядят туповатыми

КАК РАСПОЗНАТЬ АУТИЗМ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ

- задержка и искажение формирования контактов с матерью и окружающими
- чувствительность к сенсорному дискомфорту
- избирательность в еде
- страхи, беспокойство
- стереотипии
- однообразная игра ребенка с предметами
- неустойчивость ритма “сон - бодрствование”
- двигательная сфера развивается неравномерно



Особенности восприятия

- не реагируют даже на громкие звуки
- избирательное внимание к звукам речи
- равнодушны к человеческому лицу, глазам
- отсутствие зрительно-, слухо - моторной координации

Антиципация

Выполняет 3 важные функции в процессе отражения мира:

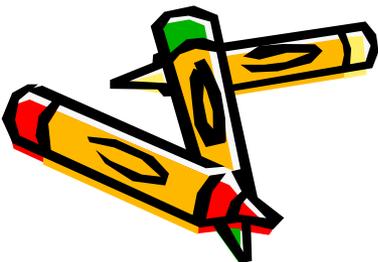
- это предвосхищение одних и тех же событий;
 - готовность к событиям, упреждение их в поведении
 - коммуникативная - обеспечивает возможность нормального общения
-

Трудности ранней диагностики

аутизма

Заключаются в следующем:

- наиболее ярко картина нарушения проявляется после 2,5 ЛЕТ. ДО ЭТОГО ВОЗРАСТА СИМПТОМАТИКА ВЫРАЖЕНА СЛАБО
- часто педиатры, детские психиатры не знают проблемы, не могут определить в ранних симптомах аномалии развития; их неосведомленность («перерастает») часто мешает родителям, которые замечают «необычность» своего ребенка и не могут получить необходимую адекватную помощь специалистов;
- сами родители не замечают (или не хотят замечать) ранние проявления патологии, особенно, если это первый ребенок



Диагностика аутизма

В России разработана диагностическая карта (Лебединская, Никольская, 1991) для детей 2 летнего возраста:

- вегетативно – инстинктивная сфера;
- аффективная сфера;
- сфера влечений;
- сфера общения;
- восприятие;
- моторика;
- интеллектуальное развитие;
- речь;
- игра;
- навыки социального поведения;
- психосоматическая корреляция

Диагностическая Карта Аутизма для Малышей (СНАТ, 1992)

По ней в группу риска попадают дети, проявившие неспособность развить до 18 мес. навыки в следующих ключевых действиях:

- «Протодекларативное указание» – указательный жест на предмет с целью привлечения внимания другого человека к этому предмету, не для того, чтобы получить предмет, а просто показать свой интерес к нему;
- «Управление взглядом» – направление взгляда туда же, куда смотрит взрослый;
- «Игра понарошку»

СНАТ – диагностическая карта для малышей (Симон Барон Коэн)

А. Вопросы родителям

- Нравится ли вашему малышу качаться, сидя на ваших коленках?
- Проявляет ли ваш ребенок интерес к другим детям?
- Любит ли ваш ребенок лазить?
- Нравится ли вашему ребенку, когда вы от него прячетесь, а потом внезапно появляетесь перед ним?
- Любит ли ваш малыш играть в игры «понарошку»?
- Использует ли ребенок указательный жест, когда хочет попросить о чем – то?
- Использует ли ребенок указательный жест, когда хочет показать что – то?
- Может ли ваш ребенок играть с разными игрушками такими, как машинки и кубики по их назначению, или он лишь засовывает их в рот, машет ими и пытается бросить?
- Пытается ли ваш малыш дать вам в руки предмет, показывая его вам?

Диагностическая карта для малышей 18 – месячного возраста

0 = да, типично

1 = очень редко

2 = пока нет

- подходит ли ребенок к вам, посмотреть, чем вы занимаетесь, даже если вы не подзываете к себе?
- Ищет ли ребенок глазами контакт с вами во время игры?
- Пытается ли малыш сопровождать жесты звуками или словами?
- Показывает ли малыш свои игрушки вам, направляя взгляд на вас и протягивая игрушку в вашу сторону?
- Пытается ли ребенок проследить глазами, смотрите ли вы на него, после того, как он показал вам на игрушку?
- Оборачивается ли малыш в вашу сторону, после того, как вы позвали его? Пытается ли он найти контакт глаз с вами, если вы позвали его дважды?
- Если вы пытаетесь не давать малышу игрушку, которую он хочет взять, пытается ли он посмотреть вам в глаза 5 секунд спустя?
- Начинает ли смотреть ребенок в ту же сторону, когда вы, смотря на какой – то предмет, расположенный на дальнем расстоянии от вас, выражаете удивление \ радость \ возмущение?
- Указывает ли малыш пальцем или рукой в сторону мяча, находящегося довольно далеко от вас, услышав вопрос: «Где мячик?»

Б. Наблюдения

- Установил ли ребенок во время вашего посещения контакт глаз с вами?
- Добившись внимания ребенка, укажите на какой – то предмет, находящийся на некотором расстоянии от вас, и скажите: «Посмотри на ...». Смотрит ли малыш на тот предмет, на который вы указываете или только на ваш палец?
- Добейтесь внимания со стороны ребенка, дайте ему игрушечную чашечку и кофейник или другой предмет, похожий на кофейник. Попросите ребенка налить вам кофе. Может ли ребенок играть «понарошку»?
- Задайте малышу вопрос: «Где лампа?» Может ли малыш показать, где находится лампа указательным пальцем, смотря при этом вам в лицо?
- Может ли малыш построить башню из кубиков?
- Специфическими чертами аутизма являются сложности ребенка устанавливать контакт глаз, указывать на предметы и играть в «игры понарошку».

Имя _____

Дата рождения _____

| Инструкция: обведите в кружок цифры к тем утверждениям, которые по Вашему мнению, наилучшим образом описывают ребенка. При этом не учитывайте номинальное значение каждой цифры. | ВОСПРИЯТИЕ | КОНТАКТ | ПОВЕДЕНИЕ | РЕЧЬ/ЯЗЫК | ПРОЧЕЕ |
|--|------------|---------|-----------|-----------|--------|
| 1. Вертится\крутится длительные периоды времени | | | 4 | | |
| 2. Осваивает простое задание, но быстро “забывает” его | | | | | 2 |
| 3. Не обращает внимание на предпринимаемые попытки со стороны окружающих людей наладить контакт или другое влияние с их стороны | 4 | | | | |
| 4. Не сразу реагирует на простые призывы к действию – сядь, подойди сюда, встань и т.д. | | | | 1 | |
| 5. Не использует игрушки по их прямому назначению (крутит колесом машинки, но не водит ее по полу и т.д.) | | | 2 | | |
| 6. Плохо развитая способность визуального выделения в процессе обучения (фиксирует внимание на отдельных деталях предмета, размере, цвете или расположении предмета) | 2 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7. Не улыбается при встрече или в ответ на улыбку | | 2 | | | |
| 8. Неправильное использование личных местоимений (например, говорит “ты” вместо “я”) | | | | 3 | |
| 9. Требуется\хочет иметь у себя определенные предметы | | | 3 | | |
| 10. Впечатление, что ребенок плохо слышит\подозрение на снижение слуха | 3 | | | | |
| 11. Речь однотонная и неритмичная | | | | 4 | |
| 12. Качается всем телом длительные периоды времени | | | 4 | | |
| 13. Не протягивает ручки (или не протягивал в грудном возрасте), когда человек наклоняется над ним \ней | | 2 | | | |
| 14. Явно выраженное сопротивление вносимым изменениям в заведенный порядок или окружающую среду | | | | | 3 |
| 15. Не реагирует на свое имя, если оно произносится в ряду других (например, Йохан, Бенгт, Мария) | | | | 2 | |
| 16. Частые неожиданные всплески активности – бегают по кругу, крутится вокруг своей оси, ходит на цыпочках, машет руками и т.д. | | | 4 | | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 17. Не реагирует на смену выражения лица/эмоции других людей | | 3 | | | |
| 18. Редко использует слова “Я” или “Да” | | | | 2 | |
| 19. Обладает особыми “талантами”, что, казалось бы, противоречит подозрениям на умственную отсталость | | | | | 4 |
| 20. Не откликается на простые призывы к действию, содержащие предлоги (например, “положи мячик на ящик” или “положи мячик в ящик”) | | | | 1 | |
| 21. Иногда не проявляет видимой реакции на очень сильные и неожиданные звуки (впечатление, что ребенок глухой) | 3 | | | | |
| 22. Машет руками | | | 4 | | |
| 23. Резкие всплески ярости и/или частые менее значительные приступы, связанные с изменением настроения | | | | | 3 |
| 24. Избегает контакта глаз | | 4 | | | |
| 25. Оказывает сопротивление при физическом прикосновении, не любит, когда его/ее носят на руках | | 4 | | | |
| 26. Синяки, уколы, раны и т.п. иногда не вызывают видимой болевой реакции у ребенка | 3 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 27. Тело сковано и одервенело (или было в грудном возрасте), при физическом контакте | | 3 | | | |
| 28. Обнимая ребенка, создается впечатление, что держишь в руках “размазню” | | 2 | | | |
| 29. Использует жесты для получения желаемого предмета | | | | 2 | |
| 30. Ходит на цыпочках | | | 2 | | |
| 31. Наносит повреждениа другим – бьет, кусается, пинается | | | | | 2 |
| 32. Повторяет одни и те же фразы вновь и вновь | | | | 3 | |
| 33. Не подражает другим детям во время игр | | 3 | | | |
| 34. Часто может не мигая смотреть на яркий, направленный в глаза свет | 3 | | | | |
| 35. Наносит повреждениа себе, ударяясь головой об стену\стол или кусая свою руку и т.д. | | | 2 | | |
| 36. Не может ждать, пока его просьба будет удовлетворена, требует немедленного исполнения пожеланий | | | | | 2 |
| 37. Не может выделить более 5 названных предметов | | | | 1 | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 38. Не имеет друзей | | 4 | | | |
| 39. Закрывает уши руками при одновременном звучании разных звуков | 4 | | | | |
| 40. Часто крутит, вертит и стучит по предметам | | | 4 | | |
| 41. Сложности при обучении навыкам посещения туалета | | | | | 1 |
| 42. Спонтанно использует от 0 до 5 слов в день для выражения пожеланий или потребностей | | | | 2 | |
| 43. Часто испытывает чувство страха или неуверенности | | 3 | | | |
| 44. Косит глазами, хмурит брови или закрывает ладшкой глаза в обычном дневном свете | 3 | | | | |
| 45. Не одевается без помощи других | | | | | 1 |
| 46. Повторяет звуки и слова вновь и вновь | | | | 3 | |
| 47. Смотрит "сквозь" людей | | 4 | | | |
| 48. Как эхо повторяет вопросы и высказывания других людей | | | | 4 | |
| 49. Часто производит впечатление человека не воспринимающего окружение, равнодушен к опасным ситуациям | | | | | 2 |

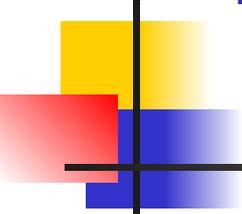
| | | | | | |
|---|----------|----|----|----|----|
| 50. Предпочитает уделять время и внимание “неодушевленным предметам” | | | | | 4 |
| 51. Хочет понюхать, потрогать или \и поласкать разные предметы в своем окружении | | | 3 | | |
| 52. Кажется, что часто не обращает внимание на “новых” людей в своем окружении | 3 | | | | |
| 53. “Застревает” в выполнении сложных ритуалов | | | 4 | | |
| 54. Быстро ломает и бьет игрушки и предметы утвари, если ребенка не остановишь | | | 2 | | |
| 55. Отставание в развитии фиксируется при или до достижения 30 месяцев | | | | | 1 |
| 56. Использует не менее 15, но не более 30 спонтанных фраз и выражений с целью контакта | | | | 3 | |
| 57. Застывшим взглядом смотрит прямо перед собой длительное время | 4 | | | | |
| Подсчитанное количество баллов: | | | | | |
| Возможное количество баллов: | 26 | 38 | 38 | 31 | 25 |
| Процентное соотношение в каждой категории (подсчитанных по отношению к возможным) | | | | | |
| Общая сумма баллов _____ \ 158 баллов – аутизм ? | Более 70 | | | | |

Диагностические критерии синдрома Аспергера:

- А. Качественные нарушения в области социального взаимодействия, представленные, по крайней мере, двумя из следующих:
- явные нарушения в невербальном общении: отсутствие взгляда глаза в глаза, странное выражение лица, положение тела, жесты, неадекватные ситуации общения;
 - неспособность устанавливать соответствующие уровню развития дружеские отношения со сверстниками;
 - отсутствие проявления желания поделиться с другими своими радостями, интересами, достижениями (например, не приносят и не показывают другим предметы, которые их интересуют);
 - отсутствие социального и эмоционального взаимодействия
- В. Ограниченные, повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и действий, представленные, по крайней мере, одним из следующих:
- всепоглощенность одной или более стереотипными моделями интереса, ненормальными по своей интенсивности или сосредоточенности;
 - явная жесткая приверженность к специфическим, нефункциональным ритуалам и установившемуся заведенному порядку;
 - стереотипные и повторяющиеся двигательные манеризмы (например, взмахи, хлопки или кручение рукой или пальцами, или сложные движения всего тела);
 - настойчивое внимание к частям предметов
- С. Нарушение вызывает клинически значимые отклонения в социальной, профессиональной и др. важных областях функционирования.
- Д. Не наблюдается клинически значимого общего отставания в речевом развитии (например, использование слов до 2 –х летнего возраста, фразовая речь к 3 –м годам).
- Е. Не наблюдается клинически значимого отставания в когнитивном развитии или в развитии навыков самообслуживания, адаптивного поведения, развития любопытства об окружающем.
- Ф. Критерии лучше не соответствуют др. специфическому превазивному нарушению развития или шизофрении.

Шпаргалка для взрослых, или Правила работы с аутичными детьми

1. Принимать ребенка таким, какой он есть.
2. Исходить из интересов ребенка.
3. Строго придерживаться определенного режима и ритма жизни ребенка.
4. Соблюдать ежедневные ритуалы (они обеспечивают безопасность ребенка).
5. Научиться улавливать малейшие вербальные и невербальные сигналы ребенка, свидетельствующие о его дискомфорте.
6. Чаще присутствовать в группе или классе, где занимается ребенок.
7. Как можно чаще разговаривать с ребенком.
8. Обеспечить комфортную обстановку для общения и обучения.
9. Терпеливо объяснять ребенку смысл его деятельности, используя четкую наглядную информацию (схемы, карты и т. п.).
10. Избегать переутомления ребенка.



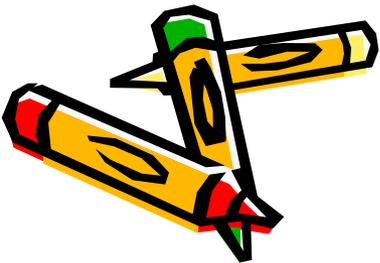
Психолого – педагогическая коррекция аутизма

- Она включает 3 последовательных этапа:
- **1 этап** - индивидуальная работа с ребенком, в процессе которой решаются основные поведенческие проблемы (повышение общей активности, формирование контакта снятие выраженных страхов, тревоги, агрессии и т.д.)
- **2 этап** – работа в малых группах (2-5 детей)
Задачи: углубление приобретенных адаптивных навыков, взаимодействие с другими детьми
- **3 этап** – работа в группе, подготовка к обучению в школе.

Преимущества групповых занятий



- энергетическая «подпитка», эмоциональное «заражение» от других детей в группе
- возможность действий по подражанию детям, что в большинстве случаев более эффективно, чем подражание взрослому
- повышение возможностей произвольной регуляции деятельности, сознательного выбора в ситуации заданности правил извне
- поскольку у аутичных детей как правило внутренняя мотивация не формируется, на групповых занятиях мы формируем ее искусственно от внешнего стереотипа к внутреннему содержанию.



TEACCH философия (поучающая, разъясняющая педагогика)

Мы должны разъяснить как живет окружающий мир

Конечный результат по **TEACCH**:

- создание обстановки предсказуемости,
- научить их самостоятельности,
- снизить проблемы поведенческого характера

5 аспектов обучения и подготовки:

- теоретические знания об аутизме
- диагностика ребенка
- адаптация окружающей среды
- функциональность (необходимо знать направление, по которому нужно идти)
- использование индивидуального подхода, специально разработанных стратегий обучения применительно к каждому ребенку