Особые дети: как понять и принять

клинический психолог
Евтехова Т.М.

«Успех детей, с которыми мы работаем и то, чего мы можем достигнуть, в большей степени зависит от того, какими мы их видим»

Эллен Нотбом

Рассматриваемые группы детей:

-дети с гипердинамическим расстройством детства (СДВГ, нарушения в поведении)

-дети с РАС

-дети с отклоняющимся развитием (ЗПР, УО)

Специфические нарушения церебральной организации

1. Значительная дефицитарность функций левого и правого полушария. Выраженные нарушения интегративной функции мозга у олигофренов.

2. Однотипность, недифференцированность реагирования на зрительные стимулы, такой «гештальтный» тип реагирования в норме более характерен для правого полушария (приводит к затруднению в выделении отдельных признаков предметов).

3. Более длительная, чем в норме, обработка сложной сенсорной информации, особенно в структурах левого полушария. Сигнал расщепляется при передачи из одного полушария в другое.

4. Поскольку левое полушарие занято невербальной деятельностью, характерной для правого полушария, оно не может заниматься присущей ему абстрактно-логической деятельностью.

5. Нарушение отбора значимой информации является одной из ведущих причин дефекта познавательной деятельности при олигофрении.

6. Нарушение тормозных функций коры, препятствующее оттормаживанию незначимых стимулов.

Специфические нарушения церебральной организации

7. Нарушение межполушарного взаимодействия проявляется выраженным изменением передачи сенсорной информации из левого полушария в правое: сигналы из структур левого полушария поступают в правое полушарие более дисперсно, асинхронно вследствие замедления переработки информации в левом полушарии или изменений системной организации сенсорной обработки в левом полушарии.

8. Замедленность зрительного восприятия, требующего большего, чем в норме, времени для узнавания предметов.

9.Нарушение целостного характера восприятия, нарушение зрительно-пространственного восприятия (правое полушарие).

10. Трудность установления вербальных связей и вербального опосредствования (левое полушарие).

11. Знания, приобретенные в словесной форме, не оказывают существенного влияния на развитие умственно отсталого ребенка вследствие того, что чувственное познание и практическая деятельность недостаточно осмысляются и оформляются в слове.

Парциальная недостаточность (ЗПР)

Общие признаки:

*снижение работоспособности, психомоторная расторможенность
*низкий уровень познавательной активности
*неустойчивость внимания, нарушение скорости переключения внимания, снижение его объема
*снижение объема памяти, преобладает кратковременная механическая, нежели смысловая
*наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и словесно-логическое (тем более)
*возможны легкие нарушения речевых функций
*незрелость эмоциональной сферы и мотивации, несформированность произвольного компонента деятельности
*преобладание форм поведения, характерных для более раннего возраста

*отставание в развитии произвольной регуляции
*отставание в развитии пространственно-временной ориентировки
*задержка в развитии разных видов деятельности
*отставание в развитии творческого мышления
*преобладание непроизвольного внимания и памяти
*обучаемость замедленна, но при правильно организованном обучении возможно соответствие возрасту
*речь недостаточно развитая, словарный запас снижен
*наличие критичности и способности к переносу знаний (генерализация и универсализация), при истощении снижается, но принципиально сохранны

Особенности детей с УО

-отставание в развитии моторики

-речь обеднена, словарный запас выраженно ограничен

-слабо развиваются высшие чувства, воображение

-стереотипность поведения

-игра примитивна, сюжетно и эмоционально обеднена

-мышление конкретно, отсутствует перенос знаний

-понимание переносного смысла недоступно

-удовлетворительная адаптация к обычным условиям жизни

-часто эти ребята обнаруживают хорошую практическую осведомленность («их умения больше их знания» - Э. Крепелин).

-критичность к результатам резко снижена, но адекватно реагирует на похвалу

Воспитание детей с УО

*Главным в их жизни является не количество знаний, которыми они должны овладеть.

*Им необходимо тепло, любовь и понимание близких им людей.

*Вырастая в комфортных условиях, они смогут обучиться определенным трудовым навыкам, которые будут выполнять с удовольствием.

*Это люди, которые на всю жизнь останутся добрыми, не умеющими врать детьми.

*Они хорошие помощники по хозяйству и дому. Их не трудно научить рукоделию, которое они будут выполнять с большим удовольствием.

*Проводя систематически с ними время в разговорах, рассказывая и читая познавательные книги, просматривая телепередачи, они будут постоянно развиваться, а не деградировать.

Чему и как обучать детей с УО

*Не обучают ребенка с УО по обычной программе, она не способствует раскрытию его внутреннего потенциала.

*Лучше начать с программы по сенсомоторному развитию, а потом уже, оценивая степень динамики, при необходимости, переходить на другие.

*Широко используются арт-терапевтические методы, музыкальные средства, танец. Не замыкаться на вербальной подаче информации, находить больше путей и способов развития такого ребенка.

*Формировать «социальный опыт».

*Необходимо много вкладываться в обучение ребенка общению с разными людьми во внешнем мире и тому, как проявлять себя разными способами.

*На первом этапе, развивать эмоциональную сферу – изучать эмоции, узнавать, называть их, распознавать свое состояние и настроение окружающих людей.

«…только у человека болезнь может превратиться в способ бытия…» Оливер Сакс

***Животные и люди легко обходятся без "абстрактного режима восприятия", однако, утратив способность распознавания (функция конкретного мышления), обязательно погибнут. Суждение является первейшей из высших функций сознания.**

***Эмпиризм совершенно не учитывает наличия души, не видит, из чего и как возникает внутреннее бытие личности. Вопреки любым катастрофам (синдром Корсакова, УО), как бы глубок и безнадежен ни был органический ущерб, искусство, причастие, дух могут возродить личность.**

***Фундаментальный процесс развития функции рук оказался одинаково возможен для всех. Интеллект в этом процессе не играет особой роли, и единственным решающим фактором является действие. Как говорил Рой Кэмпбелл: "интеграция достигается в действии".**

УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ У ДЕТЕЙ -
ДАР СВЫШЕ, КОТОРЫЙ НУЖНО ПОНЯТЬ И ПРИНЯТЬ

Л. Выготский

"Талант Янамуры удалось развить благодаря приобщению к его душе. Учитель должен любить бесхитростную красоту "простого" существа, уметь погружаться в чистый мир наивного сознания"

Моцуги (педагог умственно отсталых детей)

«Нужно найти в умственно отсталых детях то, что не затронуто разрушением, и развить это максимально»

Л. Выготский

Педагогические и психологические правила в работе с детьми с ЗПР или УО

1.Ровный, выдержанный тон в разговорах с детьми. Говорить отчетливо, неторопливо, по возможности, не повышая голоса.
2.Необходимо помнить, что злоупотребление повышением голоса нервирует детей, возбуждает возбудимых.

3.Спокойные, уверенные движения, отсутствие суетливости, самообладание во все моменты жизни (резкое столкновение между детьми, нервный срыв ребенка, аффективное поведение родителей ребенка, вспышки ярости).
4.Помните, что у детей с аномальным развитием часто встречается очень значительная подражательность и что <u>своим общим поведением педагог лечит их, как и всем режимом учреждения</u>.

5.Твердость и уверенность суждений, замечаний и советов детям. Замечания и советы детям имеют психотерапевтическое значение, они внушают неустойчивой или болезненно направленной воле определенное поведение.
6.Педагог должен выступать перед детьми как личность с сильным характером.

Дети с расстройствами аутистического спектра

1 группа РДА (по О.С.Никольской)

Ребенок в продуктивный контакт не вступает, автономен, поведение, близкое к полевому (дурашливость, баловство, бесцельность)

2 группа РДА

Учитывать, что любое напряжение повышает степень аутистической защиты, стереотипий, возникновение возбуждения, возможно усиление эхолаллий. Взаимодействие со взрослым возможно «через» предмет, заинтересовавший ребенка.

3 группа РДА

Часто встречается высокий уровень развития речи при отсутствии ее коммуникативной направленности: разговаривает не с человеком, а на интересующую его тему, речь часто является аутостимуляцией, ребенок может быть возбужден, стремится к деятельности, может демонстрировать ранние умения – читать, оперировать цифрами и т.п.

Речь и математические операции часто не являются показателем уровня познавательного развития.

В рамках своих интересов ребенок способен к продуктивной деятельности и имеет хороший уровень работоспособности, чаще стеничен. Сначала дать задание со значимой для него темой.

Максимально сокращается текст инструкции, само задание структурируется, используется наглядность, возможен наглядный алгоритм выполнения задания.

Не давать прямых оценок деятельности ребенка, чтобы не провоцировать конфликт и проявление негативизма. Критичность у таких детей часто отсутствует, бывает склонность к сильным аффективным вспышкам. Выраженная конкретность мышления, трудности понимания скрытого смысла, подтекста, иронии, буквальное понимание шуток, метафор.
Не допускать образных сравнений. Ограничиваем объем письменных заданий, так как моторные трудности. Выполнение невербальных заданий доступно часто на высоком уровне, обследование рекомендуется начинать именно с них.

4 группа РДА

Дети тревожны, неуверенные в себе, обидчивы. Не считывают эмоционального контекста ситуации, нуждаются в значительном объеме поддержки со стороны взрослого, ориентированы на его оценку.
Достаточная способность работать по инструкции, но имеются трудности понимания сложных речевых конструкций.
Давать короткие пошаговые инструкции, при необходимости повторять, разъяснять.
Низкий темп психической деятельности, низкий уровень психического тонуса, инертность, истощаемость, утомляемость. Проявляется в отсроченных ответах, застревании на задании, многократном повторении одного и того же ответа. Задания в невербальной форме, в том числе логические, способен выполнить на средневозрастном уровне.

Как помочь в обработке информации аутистам:

*использование кинестетических стимулов: объемные буквы, цифры, через тактильные ощущения;

*слушание Моцарта – моделирует функцию внимания;

*при ощущении тяжести на теле (обкладывание мешками с песком), наступает нормализация сигналов, идущих в мозг;

*им тяжела непредсказуемость; подготавливаем ко всему неизвестному поэтапно, воспитывать толерантность к неопределенности (карточка сюрприз).

Навыки закреплены, если ребенок:

* может выполнять его с тремя разными людьми,
* в трех разных местах,
* с тремя различными предметами,
* универсализирует и расширяет применение его в нестандартных для него ситуациях самостоятельно.

Ребенок должен получать удовольствие от занятия.

Усложнение должно идти постепенно.

Занятие не отменяется, если ребенок не спал, оно просто видоизменяется.

Организационно-педагогические условия:

*Заниматься первые 3 года по 10 мин. Даже если ребенок заинтересован, отпустить, чтобы он захотел вернуться.
*Не держать ребенка за столом: пол, спортивные снаряды, улица, другая комната, песочница.
*Коробочка мотивирующих стимулов: липучки-тянучки, фонарики, светящиеся предметы, прыгающие, квакающие, ваньки-встаньки.
*Помещение: удобные стул и стол, шкафчики для убирания отвлекающих стимулов, хорошее освещение, подставка под ноги, все должно быть под рукой.
*Не расслабляться, все время должно быть занято: ребенок чувствует, с кем можно повалять дурака.
*Звук и мигание люминесцентных ламп отвлекает; должна быть звуковая и запаховая изоляция.

Организационно-педагогические условия:

*Подход к ребенку ищем заранее (изучаем интересы, страхи)
* Даем краткие инструкции, всегда одни и те же слова используем, без лишних слов – алгоритмизация и повторение обязательны.
* «Сначала.., потом… (то, что хочет ребенок)».
Нельзя: «Если сделаешь…, то получишь…».
* Говорим кратко, но на подъеме.
*Много эмоций, движений (пощекотать, помассировать, мобилизация аффекта).
*Что слушали на занятии, то слушаем и на улице – закрепляем.
*Сначала сами изображаем звуки животных, затем только настоящие звуки даем слушать и узнавать.
* «Ты слышишь?», затем расширяем: «кто там работает?»; «кому помогает?»; «что там случилось?»
* Не учить вещам, которые ему не нужны, особенно если не высоко функциональный.

Особенности поведения детей с ГРД (СДВГ):

- с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий и в играх
- не в состоянии исполнить задание до конца
- быстро переходит от незавершенного к новому
- легко отвлекается на постороннее
- избегает или выказывает агрессивность при выполнении заданий, которые требуют длительного сохранения внимания
- испытывает сложности при самостоятельной деятельности
- часто теряет предметы
- проявление забывчивости в повседневных ситуациях
- впечатление, что ребенок не слушает обращенную речь
- невнимание к деталям, допускает частые ошибки в деятельности
- с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий и в играх
- не в состоянии исполнить задание до конца
- быстро переходит от незавершенного к новому

-легко отвлекается на постороннее
- испытывает сложности при самостоятельной деятельности
- часто теряет предметы в школе и дома
- проявление забывчивости в повседневных ситуациях
- впечатление, что ребенок не слушает обращенную речь
- невнимание к деталям, допускает частые ошибки в деятельности
- на вопрос отвечает, не дослушав сам вопрос
- выкрики во время уроков
- мешает другим детям, взрослым, пристает, влезает в игры, разговоры
- не ждет своей очереди в коллективных играх
- совершает опасные для себя и окружающих действия, но при этом <u>не ищет острых приключений или ощущений</u>
- частые драки из-за неумения проигрывать и из-за несоблюдения правил в игре

Рекомендации по работе:

* давать только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы ребенок мог завершить его
* предоставлять возможность в случаях затруднения обращаться за помощью к воспитателю
* предлагаемые задания предъявлять в письменной форме / в схеме, пиктограмме
* дозировать детям выполнение объемного задания, предлагать его в виде последовательных частей и периодически контролировать выполнение работы над каждой из частей, внося необходимые коррективы
* оберегать от переутомления, поскольку это приводит к снижению самоконтроля
* сдержанно и спокойно аргументировать все свои решения, даже те, которые ребенку не нравятся
*воспитывать уважение к родителям
*соблюдать иерархию взрослый-ребенок
*соблюдать режим дня
*запрещается находиться при большом скоплении народа и в шумных группах людей
*в вечернее время не играть в возбуждающие игры, не смотреть кино
*все соревновательное им вредно и приводит к перевозбуждению

Полезные игры:

«Найди отличия»
«Кричалки – шепталки - молчалки»
«Море волнуется»
«Замри»
«Час тишины и час можно»
«Слушай хлопки»
«Съедобное-несъедобное»
«Счет по 3, три не говори»

Техники ТОТ:

1. **Самомассажи**
2. **Психогимнастика**
3. **Образовательная кинезиология**
4. **Образная ритмика**

Коррекционно-развивающая работа с детьми, имеющими особенности в развитии и поведении:

Пение- идеальный способ лечения детей с нарушениями речи, улучшает их артикуляцию и ритм. С помощью вокала можно воздействовать на внутренние органы, так как во время пения у детей происходит мягкий массаж горла, в легких возникает вибрация, в свою очередь влияющая на кровообращение. Пение снимает стрессы и помогает детям избавиться от страхов.

Голос- это своеобразный индикатор здоровья. Самое главное на занятиях - это бережное отношение к голосу ребёнка.

Дети должны петь свободно и легко, их голос развивается и укрепляется, особенно полезны для детей протяжные песни, которые развивают дыхание. Это очень полезно для детей с заболеваниями дыхательных путей.

Музыкотерапия

В лечебных целях музыку применяют с давних времён. Музыка несёт в себе мощное коммуникативное начало, в ней заложены широчайшие возможности общения.

В КРР используют классическую музыку в целях музыкальной терапии. Для того, чтобы музыка подействовала на детей наилучшим образом, их необходимо настроить. Надо сесть в удобной позе и сосредоточиться на звуках музыки.

Для релаксации после активных игр или подвижных танцев надо лечь и расслабиться.

Использовать активные формы слушания музыки с просмотром репродукций и со стихотворной формой.

Пакет программ классической музыки для регуляции психоэмоционального состояния

<u>*Уменьшение чувства тревоги и неуверенности:</u>
Шопен "Мазурка, "Прелюдии"
Штраус "Вальсы"
Рубинштейн «Мелодии»

<u>*Уменьшение раздражительности, разочарования, повышение чувства принадлежности к прекрасному миру природы:</u>
Бетховен "Симфония 6", часть 2,
Брамс "Колыбельная"
Шуберт "Аве Мария"
Шопен "Ноктюрн соль-минор"
Дебюсси «Свет луны»
Бетховен "Лунная соната", "Симфония ля-минор"

<u>*Для снятия напряженности в отношениях с людьми:</u>
Бах «Концерт ре-минор» для скрипки, «Кантата 21»
Барток «Соната для фортепиано», «Квартет»
Брукнер «Месса ля-минор»

<u>*Для уменьшения физиологических симптомов, связанных с эмоциональным напряжением:</u>
Моцарт «Дон Жуан»
Лист «Венгерская рапсодия», 1
Хачатурян «Сюита Маскарад»

<u>*Для поднятия общего жизненного тонуса, улучшения самочувствия, активности, настроения</u>:
Чайковский «Шестая симфония», 3 ч
Бетховен «Увертюра Эдмонд»
Шопен «Прелюдия» 1, опус 28
Лист «Венгерская рапсодия» 2

Логоритмика и танцевально-двигательная терапия:

Логоритмика - система двигательных упражнений, в которых различные движения сочетаются с произнесением специального речевого материала.

Укрепляется костно-мышечный аппарат, развивается дыхание, моторные, сенсорные функции, чувство равновесия, правильная осанка, походка, грация движений.

Чем выше двигательная активность ребенка, тем лучше развивается его речь. С другой стороны, формирование движений происходит при участии речи.

Речь является одним из основных элементов в двигательно-пространственных упражнениях. Ритм речи, особенно ритм стихов, поговорок, пословиц, способствует развитию координации, общей и тонкой произвольной моторики.

С помощью стихотворной ритмической речи вырабатывается правильный темп речи, ритм дыхания, развиваются речевой слух, речевая память.

Почти все динамичные упражнения, игры, танцы рекомендуется заканчивать расслаблением с фиксацией внимания на дыхании.

Ритмичное, замедленное дыхание успокаивает возбужденный ум и помогает глубже расслабиться.

Живот во время вдоха должен выпячиваться, а во время выдоха втягиваться.

Внимание следует сосредоточить на животе, добиваясь более полного и глубоко выдоха. Вдох происходит самопроизвольно и не требует особого внимания.

Важный здоровьесберегающий момент на занятии - расслабление. Можно обучить детей расслаблению по контрасту с напряжением. При этом внимание детей направляется к определенным группам мышц (рук, ног, туловища, шеи, лица).

Тело является нашим проводником в мир чувств, отчего зависит наше восприятие мира. То есть, что бы с нами ни происходило, — это отражается в теле, мы ощущаем все с помощью наших чувств.
Когда с нами происходило нечто страшное - наше тело напрягалось, когда мы чем-то наслаждались - наше тело расслаблялось.

Благодаря расслаблению, высвобождается благотворная энергия, — потенциал, который есть в нас. И, самое главное, — в таком состоянии мы можем с радостью созидать, творить, работать и наслаждаться своей деятельностью и своей жизнью.

Расслабление позволяет устранить беспокойство, возбуждение, скованность, восстанавливает силы и здоровье, увеличивает запас энергии, помогает «выпустить» накопившуюся обиду, шлаки, молочную кислоту.

Дети с особенностями требуют реализации в творческой сфере:

*Одним из эффективных методов в процессе социокультурной адаптации является опора на личностно ориентированный подход средствами творческого самовыражения.
*Музыка, литературные произведения, искусство, танцы наполняют занятия богатым содержанием и смысловыми ценностями.
*С.Л. Рубинштейн утверждал, что основу личностного развития составляет творческая самодеятельность: «Субъект в своих деяниях, в актах своей творческой самодеятельности не только обнаруживается и проявляется – он в них созидается и определяется».
*Творчество есть сила, трансформирующая, способствующая положительной самооценке и обеспечивающая самопродвижение индивида в своем развитии.
*Психологическая помощь, психокоррекция и психопрофилактика творчеством могут быть представлены в виде терапии увлечениями, арт-терапии, музыкотерапии, библиотерапии, танцевально-двигательной терапии и пр.

Особые дети – особый подход

Выражение лица и тон голоса максимально:
*доброжелательные
*приветливые
*теплые
*нераздраженные

В лексике избегать употребление:
*приказных фраз
*повелительного наклонения
*слов: должен, обязан, давай, быстрей
*местоимений я, ты

Желательно включать:
*сослагательное наклонение
*местоимение мы

Особые дети – особый подход

Стараться:
*не говорить с иронией и насмешкой
*не подшучивать
*не делать постоянных замечаний, особенно по мелочам
*не ругаться, не кричать
*быть вежливым, участливым, искренне заинтересованным
*не торопить и не подгонять ребенка
*чаще высказывать одобрение, похвалу
*показывать эмоциональное приятие

Несмотря ни на что:
*подчеркивать усердие и старание ребенка
*не говорить ребенку, что вы на него обиделись, не любите его
*не давать ребенку чувствовать себя плохим
*от нежелательного поведения отвлекать и предлагать не менее 2-3 вариантов деятельности взамен

Особые дети – особый подход

Не надо:
*вставать на сторону людей, публично обвиняющих вашего ребенка; затем без посторонних обсудить проблему с ребенком
*ставить в пример кого-либо из других детей
*не говорить ребенку, что он должен делать лучше всех, надо стараться делать хорошо

Помнить:
*телевизор, планшеты, компьютеры – не нянька для ребенка, наоборот, вместе смотреть и играть – помогает устанавливать эмоциональный контакт и дает возможность корректировать восприятие слышанного и увиденного
*если чем-то огорчены, скажите, что это не с ним связано, и что теперь, когда вы вместе, вас станет лучше, так как вы для него большая радость
*ребенку требуется больше тактильных контактов: важно обнять, погладить, приголубить, приласкать

Любить, любить и еще раз любить!