***Мастер-класс «Рекомендации педагогам ДОУ по работе с детьми с расстройствами аутистического спектра (РАС)»***

Цель: формирование у педагогов психолого-педагогической компетенции для работы с детьми дошкольного возраста с РАС.

Задачи:

- раскрыть понятие *«ранний детский аутизм»*;

- познакомить педагогов со статистическими данными количества людей с РАС в мире и в России;

- рассказать об основных отличительных чертах детей-аутистов;

- дать рекомендации по взаимодействию с семьёй и ребёнком с РАС.

**Введение в тему. Игра *«Отвечай, сосед слева»***

Цель: Дать почувствовать, насколько необходим контакт глаз при общении.

Все участники стоят в кругу. Я сейчас буду подходить к каждому и задавать вопросы, но на этот вопрос отвечает не тот, на кого я буду смотреть, а тот, кто стоит слева от него. ( Вопросы: Какое сейчас время года? Сколько Вам лет? Сколько у Вас детей? Какая цветом одежда у Вашего соседа справа? Назовите Ваш любимый фильм. В каком месяце Вы отмечаете день рождения?

Суждение: что вы чувствовали во время игры, насколько для вас важен контакт глаз с партнером при общении? Об этих и других особенностях детей данной категории мы и поговорим сегодня.

Согласно Международной классификации болезней, принятой в России, детский **аутизм** является общим нарушением развития, которое проявляется в возрасте до 2 – 2,5 лет *(реже в 3 – 5 лет)* и затрагивает психику ребёнка. Прежде всего нарушается потребность в общении и способность к социальному взаимодействию. **Аутизм** –это медицинский диагноз, и конечно же, ставить его имеет право только специалист.

На сегодняшний день в мире официально зарегистрировано 6,5 миллионов **аутистов**. Только за последние 30 лет статистика этого заболевания в мире резко увеличилась. В основном, **аутисты – мальчики**. У девочек **аутизм** встречается реже в 4-5 раз.

Уровень интеллекта у людей с **аутизмом** может быть от минимального *(глубокая умственная отсталость)* до самого высокого (Эйнштейн *(по некоторым данным)* в детстве страдал **аутизмом**).

Современная наука не может однозначно ответить о причинах возникновения **аутизма**. Не существует лекарства от этого недуга. Медикаменты используют только для решения сопутствующих проблем: агрессивности, перепадов настроения, гиперактивности.

Следует отметить, что детей с "классическим **аутизмом**" немного, и на практике достаточно часто приходится иметь дело с дошкольниками, которым свойственны лишь отдельные **аутистические черты**(дети с РАС, такие как: нарушение взаимодействия с окружающими, проблемы в речевом развитии, особенности поведения, эмоциональной сферы, трудности в становлении навыков самообслуживания).

Дети с нарушениями в общении любят придерживаться определенных ритуалов, и малейшие изменения в их жизни или в режиме могут стать для них травмирующим фактором. Результатом таких изменений бывает "уход в себя" либо вспышка агрессии, выражающаяся в жестоком обращении с близкими, со сверстниками. Довольно часто наблюдаются вспышки самоагрессии, возникающей при малейшей неудаче. Причем находящиеся рядом взрослые часто не понимают причины эмоционального взрыва ребенка.

Диагноз должен ставить только врач. Задача же **педагога** - выявить такого ребенка, помочь ему адаптироваться в детском коллективе и направить к специалистам.

**Основные отличительные черты детей с аутизмом :**

Проблемы общения и социального взаимодействия

- социальная отчужденность – недостаточность или полное отсутствие потребности в контактах с окружающими, отгороженность от внешнего мира;

- своеобразное зрительное поведение (непереносимость взгляда в глаза, *«бегающий взгляд»* или *«взгляд мимо»*).

***Трудности коммуникации***

- часто встречается задержка речевого развития;

- нарушение коммуникативной функции речи: не использует речь как средство общения; отмечается неспособность к диалогу, *«речь для себя»*;

- монотонность речи (если речь есть, отсутствие эмоций)

Стереотипии: выполняет одни и те же механические действия (закрывает и открывает дверь; постоянно раскачивается на стуле, потряхивает руками и т. д.).

***Ритуальный тип поведения***

- склонность к установлению четкого распорядка в повседневных делах или играх, выстраивание предметов в ряд;

-склонность к привычной обстановке *(расположение мебели, игрушек и предметов должно быть неизменным)*.

***Сенсорная чувствительность***

-гиперчувствительность (не переносит громких звуков *(затыкает уши)*;

-проявляется в неуклюжести (трудно обходить препятствия, соблюдать дистанцию, выполнять задачи, требующие включения мелкой моторики).

**Особенности игровой деятельности**

-не выражает заинтересованности в играх;

-склонность к играм в одиночку, в обособленном месте;

-склонность играть в одну и ту же игру, с одной и той же игрушкой *(однотипные манипуляции)*;

-склонность к манипулированию неигровыми предметами.

**Особенности интеллекта и обучения**

-интеллектуальное развитие – от тяжелой умственной отсталости до ускоренного развития;

-неравномерность развития интеллекта (при всей беспомощности в быту могут выкладывать сложные орнаменты, собирать трудные пазлы, интересоваться буквами);

-слабая концентрация внимания;

-трудности формирования навыков самообслуживания.

**Физическое развитие**

-хорошее физическое развитие *(рост, вес, пропорции)*;

-нарушение действий и использования своего тела;

-недоразвитие тонкой моторики.

Поскольку *«****аутизм****»* — медицинский диагноз, коррекционная **работа** с ребенком должна проводиться комплексно группой специалистов: врачом, психологом, логопедом, **педагогами**. Причем главная задача — не вылечить детей (поскольку это невозможно), а помочь им адаптироваться в обществе.

По статистике 70% детей с синдромом **аутизма** после соответствующей коррекционной **работы**, проведенной с ними в дошкольном детстве, впоследствии могут посещать массовые общеобразовательные школы. И основная заслуга в этом принадлежит в первую очередь **педагогам ДОУ**.

**Рекомендации по работе с детьми с расстройствами аутистического спектра**:

1. Принимайте ребенка таким, какой он есть. Если малыш не выполняет ваших указаний, отказывается от занятий, не отвечает на вопросы и не обращается к вам с просьбами, не играет с другими **детьми**, не умеет пользоваться ложкой, кричит и плачет, то это не значит, что он упрямый, избалованный ребенок, просто в силу своих особенностей он не способен выполнить ваши требования. При обучении ребёнка какому-либо действию на первых этапах **педагогу** целесообразно стоять за спиной ребёнка и *«действовать его рукой»* *(обучение кушать ложкой, стягиванию штанишек, рисованию)*.

2. Обязательно понаблюдайте за ребенком в свободной деятельности и в процессе его общения с родителями. В ходе наблюдения отметьте для себя или письменно зафиксируйте: насколько ребенок привязан к родителям; как он с ними взаимодействует; устанавливает ли зрительный контакт; сохранна ли мелкая, общая моторика; какие предметы, занятия, виды деятельности привлекают внимание ребенка; в каких ситуациях он испытывает дискомфорт *(плачет, кричит, проявляет агрессию)*; насколько развито понимание речи, собственная речь и т. д. Все собранные данные помогут вам наладить контакт с малышом и правильно организовать его деятельность в детском саду среди сверстников.

3. Проведите беседу с родителями малыша. В спокойной обстановке **расскажите о том**, что вас настораживает в поведении ребенка, спросите родителей, какие проблемы замечают они, как с ними справляются. Договоритесь с родителями о единстве подходов во взаимодействии с ребенком, посоветуйте обратиться за помощью к медицинским специалистам и **порекомендуйте** провести обследование ребенка на ПМПК с целью выбора дальнейшей программы обучения.

4. Если вам необходимо проводить учебные занятия с группой детей, а ребенок мешает это делать, то заранее предложите ему *«любимое занятие»* *(собирание мозаики, пазлов)* или попросите помощника воспитателя позаниматься с малышом в отдельном помещении *(спальне, раздевалке)*.

5. Благодарите и хвалите ребёнка если его поведение соответствует желаемому.

6. Во время прогулки держите малыша в поле зрения. Дети с РАС бывают двигательно расторможены, неусидчивы, импульсивны; они не способны понять и выполнить требования воспитателей - находиться на территории своего участка, поэтому могут уйти даже за пределы детского сада.

7. Постарайтесь предотвращать ситуации, в которых могут возникнуть негативные проявления в поведении ребенка. Если это сделать не удалось, и малыш кричит, плачет, бьется в истерике, попробуйте переключить внимание ребенка на то, что может его заинтересовать: покажите яркую динамичную игрушку, включите детскую песенку, зажгите фонарик, надуйте мыльные пузыри и т. д. Простые уговоры и увещевания не действенны, поскольку ребенок зачастую просто не понимает обращенной к нему речи.

8. Не ждите, что ребёнок научится сам.

Игровые упражнения для детей с **расстройствами аутистического спектра**.

Дети с РАС не интересуются ролевыми сюжетами, не копируют жизненные ситуации *(семья,****работа****)*. Поэтому в **педагогической** практике широко используются развивающие игры, которые помогают ребёнку адаптироваться в социуме, улучшить контактность с окружающей средой. На первое место выходят сенсорные игры: зрительные, тактильные, слуховые.

Взаимодействие с сыпучими продуктами и материалами *(фасоль, песок, пластиковые пробки и др.)*. Закопать и найти игрушку.

Выдувание мыльных пузырей. Если не может сам, пусть помогает открыть пузырёк и погружать в неё палочку.

Пальчиковое рисование. Хотя не все дети этой категории любят пачкаться.

Игры с водой *(переливание)*.

Игры со свечкой *(дуть на огонёк)*.

Игры со светом и тенями *(солнечный зайчик)*.

Игры с кусочками ваты *(подбрасывать, дуть на них)*.

Раскачивание на качелях, карусели, вращающемся стуле.

***Уважаемые педагоги, надеюсь, что данные рекомендации помогут всем нам лучше понять проблемного ребенка, наладить с ним контакт, сделать его пребывание в детском саду более комфортным.***