

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по организации консультирования специалистами
образовательных организаций семей,
воспитывающих детей с расстройствами
аутистического спектра
и другими ментальными нарушениями**

Учебно-методическое пособие

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ “РОСТОК”»**

КАЗАНСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ (КОРРЕКЦИОННЫЙ) ДЕТСКИЙ САД ДЛЯ ДЕТЕЙ
С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА «МЫ ВМЕСТЕ»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**по организации консультирования специалистами образовательных
организаций семей, воспитывающих детей с расстройствами
аутистического спектра и другими ментальными нарушениями**

Учебно-методическое пособие



КАЗАНЬ

2023

УДК 616.89(075.8)
ББК 74.3я73
М54

Рецензенты:

кандидат исторических наук, проректор МПАДО **И.И. Комарова**;
начальник отдела дошкольного образования
Министерства образования и науки РТ **Й.Ш. Хисамиева**

М54 Методические рекомендации по организации консультирования специалистами образовательных организаций семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями: учебно-методическое пособие / авт.-сост.: Э.А. Садретдинова, Э.Ф. Исмаилова, О.В. Лукьянова. – Казань: Издательство Казанского университета, 2023. – 48 с.

ISBN 978-5-00130-757-0

В учебно-методическом пособии представлены методические рекомендации по организации консультирования специалистами образовательных организаций семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, по результатам мониторинга образовательных потребностей семей и объективного диагноза (с учетом «Методических рекомендаций по организации деятельности регионального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра» (письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2017 № 07-3464 «О направлении информации»). В методических рекомендациях рассматриваются актуальные проблемы комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС), определения перспектив взаимодействия организаций по оказанию помощи детям с РАС и их родителям в Республике Татарстан.

Данное учебно-методическое пособие характеризуется практической направленностью, доступностью, рекомендовано студентам, обучающимся по направлениям подготовки: 44.03.01 Педагогическое образование, 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

В основе учебно-методического пособия лежат рекомендации специалистам по проведению консультирования родителей (законных представителей), имеющих детей с РАС. Авторы пособия систематизировали практический материал собственной работы и работы коллег по профессии с учетом современных педагогических технологий, используемых при работе с детьми с РАС.

УДК 616.89(075.8)
ББК 74.3я73

ISBN 978-5-00130-757-0

© Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток», 2023
© Садретдинова Э.А., Исмаилова Э.Ф., Лукьянова О.В., 2023
© Издательство Казанского университета, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	4
Глава 1. Особенности психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра	8
1.1. Проблемы и особенности взаимоотношений в семьях с детьми с РАС	8
1.2. Нормы профессиональной этики специалистов в работе с родителями детей с РАС.....	10
1.3. Особенности психологического консультирования семей, имеющих ребенка с РАС и ДМН.....	11
Глава 2. Модели и формы организации психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.....	14
2.1. Организация консультативного пространства.....	14
2.2. Практические рекомендации и инструментарий.....	17
Заключение	32
Глоссарий	33
Список литературы.....	36
Приложения	38

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В Резолюции Генеральной Ассамблеи ООН № 62/139 от 21 января 2008 г. подчеркивается масштабность проблемы: «...будучи глубоко обеспокоена большой численностью и высокой долей детей, страдающих аутизмом, во всех регионах мира и вытекающими отсюда проблемами в области развития, с которыми сопряжено осуществление долгосрочных программ медицинской помощи, обучения, профессиональной подготовки и терапии правительствами, неправительственными организациями и частным сектором, а также его громадными последствиями для детей, их семей, общин и обществ...»

В настоящее время отечественными демографами и социологами отмечено, что в условиях современной жизни нашего общества более всего страдает семья. Ослабляются сложившиеся этические и нравственные нормы, традиции семьи.

Еще в 2000 г. считалось, что распространенность аутизма составляет от 5 до 26 случаев на 10 000 детского населения. В 2005 г. уже на 250–300 новорожденных в среднем приходился один случай аутизма: это чаще, чем изолированные глухота и слепота вместе взятые, синдром Дауна, сахарный диабет или онкологические заболевания детского возраста. По данным Всемирной организации аутизма, в 2008 г. один случай аутизма приходился на 150 детей. За десять лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз. Считается, что тенденция к росту сохранится и в будущем.

Мониторинг состояния образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС) на 2022 г. выявил следующие данные. В Российской Федерации общая численность обучающихся с РАС составляет 45 888 человек. По сравнению с 2021 г. количество обучающихся данной категории выросло на 17 %. Прирост составил 6 771 человек.

По МКБ-11 расстройство аутистического спектра – это нарушение нейропсихического развития, характеризующееся качественными отклонениями в социальном взаимодействии и способах общения, а также ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и занятий. Эти качественные аномалии являются общими чертами функционирования индивида во всех ситуациях и могут значительно различаться по степени выраженности.

Для РАС характерно проявление первых признаков в раннем детском возрасте (чаще всего до трех лет), отставание и задержка в развитии разнообразных психических функций и социально-коммуникативных навыков, сохранение аномалий социального функционирования и особенностей поведения на протяжении всей жизни.

Актуальность данного направления обусловлена потребностями в практике организации консультирования специалистами образовательных организаций семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, с целью оказания своевременной квалифицированной помощи родителям, имеющим детей с расстройством аутистического спектра.

Для осуществления эффективного коррекционно-педагогического процесса с данными категориями детей специалистам необходимо организовать тесное сотрудничество с семьей, воспитывающей ребенка с расстройствами аутистического спектра, так как эти семьи, зачастую оказываются замкнутыми в своей проблеме, и им не хватает необходимых знаний о способах взаимодействия с ребенком, методах обучения, коррекции поведения детей.

Рождение ребенка с отклонениями в развитии становится большой трагедией для всей семьи. Родители фактически погружаются в пролонгированный стресс. Семья может сталкиваться с достаточно большим количеством затруднений, связанных с организацией жизни ребенка, общением и воспитанием, непониманием со стороны окружающих. Родители часто вынуждены жертвовать не только своими интересами, но и интересами других своих здоровых детей. Оказавшись в трудной жизненной ситуации, родители переживают стресс, появляются депрессии, резкость в обращении с детьми, отчаяние. Нередко разрушаются дружеские контакты, и семья оказывается в изоляции. В подобных ситуациях и взрослые, и дети нуждаются в поддержке и помощи, которая может и должна быть оказана специалистами, взаимодействующими с семьей.

Поэтому каждому специалисту, работающему с детьми с РАС и с ментальными нарушениями, важно понимать, что своевременное оказание консультационной квалифицированной помощи семье, воспитывающей ребенка с РАС, является важнейшим условием осуществления качественной коррекционно-педагогической работы и для этого недостаточно обладать только узко профессиональными знаниями и навыками, а необходимо разбираться в особенностях психологического состояния родителей, следовать этическим нормам общения, владеть методами обучения не только детей, но и разнообразными приемами консультирования родителей.

Кроме вышеперечисленного каждому специалисту важно учитывать, что семья является важнейшим ресурсом для таких детей. Именно в семье ребенок получает первые знания, навыки и переживания. Невозможно помочь ребенку, не помогая его семье. Для ребенка с РАС семья – первая модель общества, в которой ему предстоит наладить взаимодействие, первый источник социализации. Она же выступает наиболее сильным психическим фактором, воздействующим на ребенка и фактически определяющим его дальнейшую жизнь.

В связи с вышеперечисленным мы определили **цель методических рекомендаций** – повышение компетентности педагогов и специалистов в вопросах обучения, оказания информационной и психологической поддержки родителей в вопросах развития и воспитания детей с РАС.

Решение данной цели возможно путем выполнения следующих **задач**:

1. Выявить особенностей семей, имеющих детей с РАС или другими ментальными нарушениями.
2. Рассмотреть этические нормы и правила, способствующие укреплению доверия и партнерства в интересах ребенка.
3. Изучить разнообразные формы организации и оказания психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с РАС.

Методические рекомендации по организации консультирования специалистами образовательных организаций семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, по результатам мониторинга образовательных потребностей семей и объективного диагноза (далее – методические рекомендации) предназначены для использования **специалистами образовательных организаций**.

Методические рекомендации разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изм. 2019 г.) «Об образовании», Федеральным законом от 17.07.1999 № 178 (с изм. 2019 г.) «О государственной социальной помощи», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181 (с изм. 2019 г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Декларацией профессиональной этики Всемирной организации учителей и преподавателей, принятой на третьем международном конгрессе Всемирной организации учителей и преподавателей (Education International), состоявшемся 25–29 июля 2001 г. в Йомтиене, Таиланд.

Изучением проблемы аутизма в России в разное время занимались различные ученые, например, К.С. Лебединская, В.В. Лебединский, М.М. Либлинг, М.В. Башина, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, а также детские психиатры – С.С. Мнухин, Д.Н. Исаев, А.Е. Зеленецкая. Под руководством В.Е. Когана были организованы специальные группы по работе с детьми с РАС и их семьями. В.М. Башиной были выделены конституциональные формы расстройств аутистического спектра. О.С. Никольской была составлена классификация детей с РАС. К.С. Лебединской были выделены виды нарушений в структуре РАС.

За научную основу разработки методических рекомендаций были взяты практические модели и подходы таких авторов, как М. Селигман, Р. Дарлинг, И.А. Савченко, Н.Я. Семаго и М.М. Семаго, Р. Кочюнас, И.К. Шац.

Новизна предлагаемого нами пособия в том, что оно содержит практические рекомендации для специалистов по консультированию родителей в вопросах развития и воспитания детей с РАС. Ознакомившись с практическими материалами, специалист сможет выстроить алгоритм взаимодействия с родителями, соблюдая этические нормы, выявить проблему, предложить варианты их решения. Чек-листы, представленные в пособии, позволят специалистам в процессе беседы четко и быстро отметить то, что волнует родителей, с чем им сложно справиться.

Методические рекомендации позволяют специалистам образовательных организаций преодолеть трудности во взаимодействии с родителями. Повысить свою профессиональную компетентность в вопросах оказания консультативной, информационной и психологической поддержки родителей в вопросах развития и воспитания детей с РАС.

Методические рекомендации состоят из пояснительной записки, двух глав и заключения. В первой главе описываются психологические трудности родителей, связанные с особенностями развития ребенка, проблемы адаптации к ситуации болезни, особенности детско-родительских отношений, которые могут как способствовать развитию ребенка, так и препятствовать ему. Во второй главе

собран практический инструментарий, в ней рассматривается как на разных этапах специалист должен общаться с родителями ребенка с особенностями развития, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями; представлены различные варианты взаимодействия родителей и специалистов.

Таким образом, предлагаемое нами учебно-методическое пособие содержит практические рекомендации для специалистов по консультированию родителей в вопросах развития и воспитания детей с РАС. Ознакомившись с практическими материалами, специалист сможет выстроить алгоритм взаимодействия с родителями, соблюдая этические нормы.

Методические рекомендации позволят специалистам образовательных организаций преодолеть трудности во взаимодействии с родителями. Повысить свои профессиональные компетентности в вопросах оказания консультативной, информационной и психологической поддержки родителей в вопросах развития и воспитания детей с РАС.

Глава 1. Особенности психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра

1.1. Проблемы и особенности взаимоотношений в семьях с детьми с РАС

Дети с РАС стремятся сохранить стабильность и предсказуемость в мире, который их окружает. Они предпочитают идти одним и тем же привычным путем, есть одну и ту же привычную пищу, носить одежду, которая им знакома, и видеть знакомых людей вокруг себя. Новые вещи и ситуации вызывают у них страх и беспокойство. Для таких детей семья является ключевым поддерживающим фактором. Именно в семье они получают первые знания, навыки и эмоциональные переживания. Невозможно помочь ребенку, не оказывая поддержку его семье. Семья является первой моделью общества для ребенка с РАС, где ему предстоит научиться взаимодействовать. Она также играет важную роль в социализации ребенка. Семья оказывает сильное воздействие на ребенка и фактически определяет его будущую жизнь. Рождение ребенка с аутизмом является большой трагедией для всей семьи. Родители оказываются в продолжительном стрессе, а семье приходится столкнуться с множеством трудностей, связанных с организацией повседневной жизни ребенка, его обучением и взаимодействием с окружающими, которые не всегда понимают их ситуацию.

Семейное благополучие подвергается серьезным испытаниям в сложных кризисных ситуациях, когда эмоциональный и интеллектуальный стресс требует значительных изменений в мировоззрении, самооценке и перспективах на будущее, всего за краткое время. Члены семьи, столкнувшиеся с кризисной ситуацией, проходят через ряд фаз, начиная с увеличения напряжения и заканчивая мобилизацией внутренних и внешних ресурсов. Если предпринятые меры оказываются безрезультатными, происходит дезорганизация личности, сопровождаемая возрастанием тревоги, появлением депрессии, ощущением беспомощности и безысходности.

Критерии, по которым мы можем определить нахождение семьи в кризисе, имеют широкий диапазон: от неожиданности происходящего до продолжительных страданий. Когда родители впервые сталкиваются с болезнью своего ребенка, они неизбежно проходят через процесс осознания, начиная с отрицания до принятия, через агрессию, сделки и депрессию. Отношения внутри семьи и социума искажаются, возникает неопределенность в отношении будущего, разрушается привычный уклад жизни, возникают страх, отчаяние и чувство одиночества.

Семьи, воспитывающие детей с расстройствами аутистического спектра, сталкиваются с различными психологическими трудностями на разных этапах жизни. Первой значительной преградой после рождения ребенка становится поиск информации о наличии патологии, а также эмоциональная адаптация и формирование других членов семьи. В период школьного возраста важно

принять решение о выборе формы обучения для ребенка с ограниченными возможностями развития, а также преодолеть стресс, связанный с реакцией окружающей группы сверстников. Организация учебы и внешкольной деятельности также представляет определенные трудности.

Когда дети становятся подростками, психологическая адаптация связана с привыканием к хроническому характеру их заболевания. Возникают проблемы, связанные с проявлением сексуальности, изоляцией от сверстников и чувством отвержения. Кроме того, в этом периоде семья должна планировать будущую занятость ребенка, что также является сложной задачей.

На следующем этапе, который можно назвать «выпускным», семье становится трудно признать и адаптироваться к длительной семейной ответственности. Необходимо принять решение о соответствующем месте жительства для выросшего ребенка и справиться с недостатком возможностей для социализации взрослого ребенка.

В постродительский период семья снова сталкивается с трудностями, включая перестройку отношений между родителями ребенка (если ребенок успешно «выпущен» из семьи) и взаимодействие со специалистами по месту жительства. Постепенно, воспитывая ребенка с расстройствами аутистического спектра, семейные отношения и функции семьи претерпевают изменения, а отношения с внешним миром теряют свою привычную форму.

Таким образом, эти изменения охватывают психологический, социальный и физический уровни семьи, причем каждый этап влечет за собой свои специфические трудности и адаптационные вызовы.

Прежде чем приступить к консультированию родителей, каждый специалист должен поработать над повышением собственной компетентности в вопросах обучения по оказанию информационной и психологической поддержки родителей в вопросах развития и воспитания детей с РАС.

Специалистам, работающим с детьми с РАС, важно помнить, что большинство родителей, узнав о недуге своего ребенка, испытывают огромное потрясение (шок, отрицание: «этого не может быть», гнев и вину, депрессию и т. д.). Очень часты случаи, когда они не хотят признавать диагноз ребенка, начинают водить ребенка на консультации к разным специалистам в надежде, что диагноз будет опровергнут. Это защитная реакция, попытка спрятаться от жестокой правды. Стесняясь проблем своего ребенка, испытывая по этому поводу комплекс неполноценности и боль разочарования, родители аутичного ребенка не до конца откровенны даже со специалистами, часто стараются скрыть все нюансы неадекватного поведения своего ребенка или же интерпретируют их в выгодном для него свете. Специалисту важно понимать, что при постановке диагноза ребенку, может кардинально меняться жизнь в семье. Многие родители не способны справиться со свалившимся на него грузом и ограничивают общение с окружающими и друзьями, фиксируются на недостатках своего ребенка, стыдятся его, изолируют ребенка от общества, не думая о том, что тем самым они ему вредят.

В сложившейся ситуации родители не в состоянии самостоятельно справиться с навалившимися на них грузом проблем, поэтому важно понять их, осознавая, в какой нелегкой ситуации они находятся, но постараться направить их мысли не на свои страдания, а на интересы ребенка, так как важнейшим ресурсом для таких детей является семья. Специалисту важно донести до родителей информацию, как в семье ребенок может получить первые знания, навыки и переживания, невозможно помочь ребенку, не помогая его семье.

Таким образом, неотъемлемым условием эффективной и успешной адаптации ребенка с РАС является работа с его семьей. Нарушения в развитии ребенка, его поведенческие проблемы становятся сильнейшим источником стресса и приводят к дезадаптации всех членов семьи. В ходе адаптации к ситуации болезни ребенка, как правило, происходят изменения и деформация всей структуры семейных отношений: нарастают проблемы в браке, социальная изоляция, истощаются психические ресурсы родителей. При этом необходимо, чтобы родитель, несмотря на стресс, мог выполнять свои родительские функции, а также понимал задачи, этапы и конечные цели проводимой с ребенком работы.

1.2. Нормы профессиональной этики специалистов в работе с родителями детей с РАС

Соблюдение и знание этических норм является нравственным долгом каждого педагогического работника образовательной организации и обязательным критерием оценки качества его профессиональной деятельности. Педагогические работники при всех обстоятельствах должны сохранять честь и достоинство, присущие их деятельности. Изучение этических норм и правил, способствующих укреплению доверия и партнерства в интересах ребенка.

В процессе своей профессиональной деятельности все педагогические работники должны соблюдать следующие **этические принципы**:

- законность;
- объективность;
- компетентность;
- независимость;
- тщательность;
- справедливость;
- честность;
- гуманность;
- демократичность;
- профессионализм;
- взаимоуважение;
- конфиденциальность.

Специалистам важно помнить, что они сами выбрали эту специальность, в отличие от родителей, давших жизнь ребенку с нарушениями, они работают в этой области по своей воле, ради удовлетворения научного интереса, альтруизма, финансовых или иных выгод или же из каких-то иных соображений.

Родители, которым приходится иметь дело со своими проблемами 24 ч в сутки, могут испытывать неприязнь к специалистам, посвящающим их проблемам исключительно рабочее время.

Помимо этого, роль специалиста функционально специфична и со временем становится все более специализированной. Родители ожидают от преподавателей экспертных знаний в области педагогики, но не ждут от них экспертных знаний в области медицины. Учителя, врачи, психологи, логопеды и другие специалисты, работающие с детьми и их семьями, имеют каждый собственную область знаний. Однако родители не всегда понимают разницу между этими областями и могут не знать, к кому лучше обращаться. Но, кроме того, родителей интересует и ребенок в целом. Они видят в нем не просто ребенка «с нарушениями», но и исполнителя многих ролей – сына, внука, ученика и т. д. Большинство родителей ценят, когда врач интересуется успехами их ребенка в школе, а учитель – его медицинскими проблемами.

Таким образом, чтобы работа специалиста была по-настоящему эффективной, он должен научиться вставать на точку зрения родителей. Специалист должен насколько возможно понимать, чего хотят и в чем нуждаются сами члены семьи, и принимать то, что называется социально-системным подходом, рассматривающим ребенка как часть семейной системы, состоящей из нескольких взаимодействующих индивидов, и социальной системы, в которой взаимодействуют индивиды, семьи и социальные институты. Важно помнить, что от профессионалов ждут активного вмешательства, умения модифицировать поведение ребенка в сочетании с эмоциональным его принятием. Специалисту очень важно учитывать эмоциональную боль родителей, уважать их психологические защиты, но при этом стараться не скатиться только в готовые рекомендации и рецепты, которые родители активно запрашивают.

1.3. Особенности психологического консультирования семей, имеющих ребенка с РАС и ДМН

На сегодняшний день самой целесообразной моделью психологической помощи семьям, имеющим детей с РАС, является семейно-ориентированное вмешательство, которое основано на индивидуализации услуг, оказываемых семье, где при первостепенном внимании к ребенку «клиентом» является вся его семья.

В процессе оказания психологической помощи, психологического консультирования таких семей специалисты сталкиваются с широким спектром имеющихся у них проблем. Прежде всего это негативные переживания, которые испытывают родители детей с РАС, узнав об особенностях развития своего ребенка. В данном случае при консультировании членов семьи такого ребенка специалисту не следует отрицать, что многие планы родителей относительно их ребенка могут быть недостижимы. При этом очень важно объяснять им, что гнев и отчаяние, которые они переживают, совершенно естественны и их не надо ни отрицать, ни подавлять. На первом этапе консультирования специалисту

необходимо спокойно, с пониманием выслушивать родителей. После того как родители вновь обретут контроль над своими эмоциями, наступает следующий этап – налаживание нормального функционирования семьи, в течение которого психологу-консультанту необходимо поощрять соблюдение семьей не только интересов ребенка с особенностями в развитии, но и интересов других членов семьи. Полное подчинение своих потребностей интересам больного ребенка здоровыми членами семьи может быть опасно и деструктивно. Это постепенно приводит к психологическому истощению, раздражению и даже агрессии в семье.

Многие родители испытывают вину перед ребенком, считая, что их действия (или бездействие) привели к его болезни. Психолог-консультант должен серьезно относиться к подобным заявлениям, внимательно выслушивать аргументы родителей, а затем объяснить природу и механизмы возникновения болезни таким образом, чтобы родители убедились, что заболевание их ребенка не связано с их мыслями, действиями или бездействием. В такой работе совершенно не важна степень их реальной вины (если таковая имеется), главное – помочь им избавиться от переживания вины или хотя бы снизить его.

В отношениях родителей, имеющих ребенка с особенностями в развитии, со специалистами образовательных учреждений, медицинскими работниками постоянно присутствует потенциальная возможность конфликтных ситуаций. Горечь, боль, страх за ребенка, неосознанная обида на судьбу требуют выхода. Недовольство и озлобление начинают подсознательно проецироваться на конкретных специалистов, которые могут стать «спутниками» и «символами» случившегося несчастья. При тяжелом заболевании ребенка родители могут испытывать враждебность, злобу, агрессию по отношению к врачам, психологам или педагогам. Агрессия по отношению к специалистам может проявляться в скрытом негативизме, реже в открыто враждебном отношении.

Психологу-консультанту нелегко в достаточной мере проследить индивидуальную историю озлобления клиента, однако важнее всего понять, что злость главным образом «привнесена» в консультирование и напрямую не связана с тем, что говорит и делает психолог-консультант. Когда клиент, особенно в начале консультирования, враждебен, подозрителен, зол, психолог-консультант должен знать, что источник этих чувств находится внутри самого клиента.

Враждебность, злость выполняют важную функцию – они являются способом, средством самозащиты, и, по мнению психологов, злость более действенное чувство, чем страх. Иначе говоря, злость является не только сигналом, предупреждающим об опасности, подобно тревожности и страху, но и чувством, обуславливающим самозащиту, она порождает агрессивность. Каким образом специалист может помочь клиенту, испытывающему сильную злость, ведущему себя агрессивно? Прежде всего своим поведением.

Возможно, в некоторых случаях полезно рассердиться на клиента, однако еще важнее понять причины его состояния. Клиенту надо сказать, что он кажется враждебно настроенным и злым. Порой понятия «озлобленность» и «враждебность» представляются слишком сильными для характеристики состояния человека, поэтому свои высказывания следует формулировать не столь категорично

(например: «Вы кажетесь чем-то очень недовольным», «Вы разочарованы?», «Не хотите ли вы что-то сказать?», «Это звучит так, будто вы рассержены» и т. п.). Если психолог-консультант только подозревает клиента во враждебности, то он может уточнить: «Что произошло?», «Я что-нибудь неправильно сказал или сделал?» Конечно, психологу-консультанту нелегко оставаться спокойным при столкновении с озлобленностью клиента и выслушивать неприятные вещи о себе, однако не надо забывать, что отвечать враждебностью значит провоцировать еще большую враждебность. Психолог-консультант обязан осознавать свои чувства в подобных ситуациях, идентифицировать свое недовольство, чтобы эффективнее помочь клиенту преодолеть его озлобленность. Когда на враждебность клиента специалист не отвечает недоброжелательностью, в конечном счете увеличивается обоюдное понимание, возрастает сотрудничество в достижении общих целей.

Нередко в проявлении враждебности и злости клиента психолог-консультант склонен обвинять себя, поскольку ему кажется, что клиенты всегда уважают хорошего консультанта и никогда не должны злиться на него. Это неверно – злость является универсальным чувством, и не следует питать иллюзий по поводу отсутствия враждебности при хорошем консультировании. Она может возникнуть и возникает. Необходимо знать другое – психолог-консультант, по отношению к которому клиент не может свободно выражать свою неудовлетворенность или злость, – плохой консультант [Р. Кочюнас, 1999].

В консультировании также может встречаться скрытая враждебность клиента, которую психолог-консультант невольно чувствует. Справиться с ней сложнее, чем с откровенной агрессивностью. Большинство родителей в начале консультирования не готовы к идентификации затаенной враждебности, да и психологу-консультанту небезопасно превращать скрытую враждебность в открытую. Тем не менее, если в беседе с клиентом вы чувствуете, что – то недоброе, следует помочь ему высказать свои переживания, открыто выразить их, потому что любые невыраженные сильные эмоции, особенно отрицательные, дезорганизуют мышление и поведение, способствуют возникновению психосоматических симптомов и затрудняют процесс консультирования.

Специалисты, работающие с семьями с особенными детьми, должны хорошо понимать и явление амбивалентности (двойственности) родительских чувств и поведения и относиться к ним спокойно. Например, семья может желать помощи, но не чувствовать в себе сил просить о ней; может спрашивать совета, но, выслушав его, ему не следовать; может соглашаться на определенный план, но затем его не выполнять; наконец, может говорить одно, но своим поведением демонстрировать другое [М. Селигман, Р. Дарлинг, 2009].

Понимание проблем таких семей, глубинных переживаний родителей детей, имеющих расстройства аутистического спектра, поможет специалистам контролировать свои эмоции в процессе оказания психологической помощи и сделает ее более действенной. Спокойное, сдержанное поведение психолога-консультанта является действенным терапевтическим методом, влияющим на состояние клиента.

Глава 2. Модели и формы организации психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

2.1. Организация консультативного пространства

Для эффективного консультирования специалисту важно правильно организовать консультативное пространство или обстановку консультирования. Во время консультирования родители с меньшей настороженностью раскрываются, если консультирование происходит с соблюдением определенных условий и правил.

I. Условия и оборудование консультационного кабинета:

1. Прежде всего консультирование должно происходить в спокойной обстановке, в звуконепроницаемом кабинете.

2. Кабинет должен быть не очень большим, окрашенным в спокойные тона, уютно обставленным и не слишком вычурным.

3. Свет не должен падать на родителя.

4. В кабинете необходимы стол, стулья, удобные кресла с высокими спинками (3–4 кресла на случай приема нескольких человек – ребенок, его родители, супружеская пара и т. п.).

5. Интерьер не должен быть перегружен, чтобы не отвлекать внимание родителя.

6. На рабочем месте не стоит держать личные вещи (например, семейные фотографии) или предметы, отражающие убеждения психолога-консультанта (например, крест на стене).

7. Каждый раз родителя следует принимать в одном и том же кабинете. Это его меньше отвлекает, не занимает время на освоение новой обстановки, кроме того, позволяет чувствовать себя безопаснее.

8. Если между психологом-консультантом и клиентом имеется посредник (например, регистратор), выполняющий вспомогательные функции, то важна и роль такого человека – он настраивает родителя на встречу с консультантом. Поэтому ассистент должен уметь тепло и дружески общаться, быть гостеприимным, но ни в коем случае не подменять консультанта и не вмешиваться в жизнь родителя. Он, как и консультант, обязан строго соблюдать требования конфиденциальности.

II. Структурирование пространства консультативного кабинета.

Родитель входит в комнату и попадает на «территорию» специалиста». Одним из главных аспектов взаимодействия психолога-консультанта и родителя является то, что обозначают как «структурирование пространства». Уже происходящее при первой встрече оказывает влияние на психологическое самочувствие родителя. Встреча начинается со знакомства. При этом следует придерживаться определенного этикета:

1. Встать и встретить родителя на полпути.

2. Представиться.

3. Попросить родителя назвать имя и фамилию, уточнив, как удобнее к нему обращаться.

4. Предложить ему выбрать место и сесть, прежде чем расположиться самому.

III. Коммуникативные правила проведения консультации.

Чтобы родитель почувствовал непринужденность, психолог-консультант с первых минут знакомства должен соблюдать правила:

1. Предстать вежливым, гостеприимным хозяином и вести себя естественно, без излишнего напряжения.

2. Важно учитывать и расположение психолога-консультанта и родителя в кабинете. Если психолог-консультант и родитель сидят на противоположных сторонах стола, то между ними сохраняется барьер, социальная дистанция и атмосфера консультирования будет, скорее всего, официальной. Для консультирования, наоборот, благоприятна позиция расположения психолога-консультанта и родителя за столом на одной стороне. В этих условиях психологу-консультанту доступна вся невербальная информация, исходящая от собеседника, кроме того, он может менять (и позволяет менять родителю) расстояние между ними в зависимости от ситуации консультирования или при изменении консультативного контакта. Расположение друг против друга позволяет в большей мере создавать отношения сотрудничества.

3. Помимо расстояния на разговор оказывает влияние и размещение партнеров относительно друг друга. Если вам предстоит прочитать лекцию, провести беседу, в процессе которой участникам придется вести диалог только с вами, вы можете разместить перед партнерами, которые сидят рядами и смотрят в вашу сторону. Так обычно располагаются школьные парты перед учительским столом или ряды кресел перед трибуной конференц-зала. При этом следует иметь в виду, что такое размещение создает трудности для общения участников друг с другом. В ситуации, когда необходимо, чтобы участники разговора могли видеть друг друга и дискутировать между собой, идеальное их размещение будет приближаться к форме круга. Конечно, стулья участников можно расставить и вокруг прямоугольного стола. Однако следует помнить, что в таком случае вам трудно будет взаимодействовать с тем, кто сидит за одной гранью стола через несколько мест от вас. Такое размещение удобно для проведения обсуждений, совещаний, тренингов, дискуссий, где ваша основная задача состоит в том, чтобы наладить взаимодействие между участниками. В ситуации, когда мы разговариваем с одним человеком, мы можем сесть рядом с ним, напротив него или занять какое-то промежуточное положение между этими позициями.

4. Важно помнить, что дистанция, на которой происходит коммуникация, может облегчать или затруднять общение. Расстояние между партнерами само по себе является невербальным коммуникационным средством. В психологическом пространстве человека можно условно выделить четыре зоны: интимную, личную, социальную и публичную.

Интимная зона (менее 45 см). Любой человек чувствует себя комфортно, общаясь с собеседником, находящимся внутри этой зоны, при условии доверия и хорошего к нему отношения. Если мы вторгнемся в интимную зону собеседника в то время, когда у нас еще не сложились близкие доверительные отношения, он будет чувствовать неловкость, что может помешать искренней и конструктивной беседе.

Личная зона (45–120 см). На этой дистанции проводится консультирование, ведутся деловые разговоры, дружеские встречи. При более близком знакомстве, по мере роста доверительности расстояние может постепенно уменьшаться. Наоборот, увеличение дистанции демонстрирует негативные эмоции, напряжение, тревогу. Таким образом, регулируя расстояние до собеседника, можно демонстрировать ему свое отношение и тем самым поощрять его быть более открытым.

Социальная зона (1,2–3,5 м). Это оптимальное расстояние для ситуаций формального общения с незнакомыми людьми или с небольшой группой людей.

Публичная зона (более 3,5 м). На этом расстоянии обычно происходят контакты с большой группой людей: лекции, собрания, чтение докладов и т. д.

Принимая во внимание эти закономерности, можно поощрять собеседника к разговору, изначально устанавливая межличностную дистанцию таким образом, чтобы создать для него максимально комфортные условия. В процессе разговора можно изменять это расстояние, поощряя его быть более открытым.

5. Важнейшая задача, без решения которой невозможно понимание принимаемого сообщения, – это управление вниманием. При сосредоточении внимания на собеседнике мы принимаем соответствующую позу: поворачиваемся лицом к говорящему, устанавливаем с ним визуальный контакт. Такое слушание «всем телом» не только выражает готовность слушать, физическое внимание, но и помогает процессу слушания и восприятия. Часто люди принимают эту позу бессознательно. Но этим приемом можно пользоваться сознательно, поскольку умение быть внимательным – эффективное средство восприятия речи собеседника. Слушать и воспринимать означает не отвлекаться, поддерживать постоянное внимание, устойчивый визуальный контакт и использовать позу как средство общения. Устойчивое внимание при общении помогает устранить все, что может отвлекать от процесса слушания. Необходимость быть внимательным настолько очевидна, что призыв быть внимательным может вызвать удивление. Однако именно это самое трудное в процессе слушания, именно поэтому так много людей слушают плохо. Необходимость внимания к устному сообщению особенно возрастает в случаях, когда визуальный контакт затруднен или отсутствует, как, например, при телефонном разговоре.

IV. Особенности поведения специалиста на консультации.

1. Специалист должен постоянно контролировать свое поведение и во время замечать изменения в поведении родителей.

2. Прежде чем приступить к консультации, необходимо определить ее цель. Это чрезвычайно важный этап работы, который во многом определяет ее успех. Ближайшая цель должна быть сформулирована максимально

конкретно. Если родителей волнует отдаленный прогноз – сможет ли ребенок учиться в школе, появятся ли у него друзья, специалист должен с пониманием относиться к подобным тревогам, обсуждать возможные перспективы, при этом постоянно фокусируя внимание взрослых на ближайших целях обучения.

3. Цели обязательно должны быть согласованы с родителями, которые должны понимать, почему в данный момент важно учить ребенка именно этому, а не чему-то другому, какие изменения в жизни ребенка произойдут, если он овладеет тем или иным навыком или избавится от нежелательных форм поведения.

4. Специалисту очень важно не навязывать родителям своих взглядов на проблему, а наоборот, создать доброжелательную атмосферу во время встречи, беседы, в которых родитель может принимать участие в соответствии с его возможностями и интересом.

5. Когда приоритеты установлены, родителям предлагается сосредоточиться на одной цели и начать тренироваться в приобретении навыков и умений, чтобы помочь своему ребенку.

2.2. Практические рекомендации и инструментарий

Консультирование родителей осуществляется специалистом и может быть как индивидуальным, так и групповым. Ниже мы представим не только разнообразные формы консультирования, но и чек-листы с пошаговым исполнением к каждой из них, что поможет специалисту эффективно провести консультирование.

Практические рекомендации «Построение отношений сотрудничества специалиста с родителями детей с РАС и ДМН»

Первая встреча с родителем – устанавливаем контакт «Вызов симпатии»:

- улыбаемся (если это уместно);
- стараемся быть опрятно одетыми;
- не перебиваем (даем договорить);
- поощряем, подчеркивая успехи, отмечая и поддерживая выполненную работу, и др.;
- демонстрируем уважение, спрашиваем совета;
- помогаем преодолеть трудности;
- соглашаемся с его мнением (с которым можно согласиться);
- не высказываем своих суждений, пока не соберем всю необходимую информацию;
- проявляем заботу и др.

Выслушивая родителя, стараемся:

- расслабиться, поддерживать зрительный контакт;
- сохранять открытую позу, немного наклоняясь к собеседнику;
- включать в речь «м-м-м» и «да»;

- «поддерживать» соответствующее данной ситуации выражение лица;
- избегать действий, мешающих процессу слушания (перебивание, отвлечение на посторонние предметы, отсутствующее выражение лица);
- исключить посторонние помехи (тиканье часов, шум дорожного движения, голоса других людей, телефонные звонки и т. п.).

Придерживаемся проактивной позиции:

- именно специалист в рамках своей компетенции управляет коррекционной/учебной работой с ребенком, а не родитель;
 - спорные ситуации открыто обсуждаются – важно выяснить, чего родитель хочет от вас как законный представитель ребенка, как человек беспокоящийся, переживающий;
 - определяем для себя, чего конкретно мы ожидаем/хотим от родителя.
- Плохо: «Хочу, чтобы родители больше внимания уделяли занятиям с ребенком».
Хорошо: «Хочу, чтобы мама ребенка в течение недели отмечала эпизоды его проблемного поведения».

Заключение контракта/получение осведомленного согласия на работу.

Специалист и родитель – союзники. Условия сотрудничества между ними можно отразить в специальном контракте:

- что будет проводиться с ребенком, какие будут применяться методики;
- возможные риски и неудобства для ребенка, польза для ребенка;
- контакты для получения разъяснений и уточнений, время для консультаций;
- конфиденциальность, фиксирование добровольного участия.

Как отвечать на несправедливые претензии или критику со стороны родителя?

Тактика «Розовый туман»:

- не отвечать грубостью на грубость;
- внимательно выслушать;
- переформулировать в нейтральные общезначимые утверждения, общие идеи, с которыми трудно не согласиться.

Как отвечать на справедливые или частично справедливые претензии:

- дать оппоненту высказаться, внимательно выслушать;
- выделить реальные единичные претензии и расспросить о них;
- «пересказать» слова, с которыми вы готовы согласиться;
- переформулировать их в задачи на будущее;
- вызвать симпатию.

Общий смысл взаимодействия с родителями детей с нарушениями развития:

- не жалейте;
- отнеситесь серьезно;

- не создавайте иллюзий;
- не пугайте;
- отвечайте на вопросы;
- не втягивайте в личные разборки;
- не лгите и не стройте далеко идущих прогнозов;
- не «грузите», оставьте право на свое мнение;
- не призывайте к подвигам;
- собирайте необходимую информацию;
- не ругайте;
- держите границы;
- не оставляйте в одиночестве;
- будьте дружелюбны и искренни.

Донесите основную мысль:

- случилась беда, достаточно большая, но в ней никто не виноват;
- с ней можно что-то сделать, и есть те, кто уже «что-то» делает, и их много;
- есть знания, которые помогают;
- есть ребенок, замечательный независимо от наличия или отсутствия у него диагноза.

Практические рекомендации «Особенности взаимодействия с родителями на каждой стадии переживания»

Отрицание

Содержание переживаний: человеку кажется, что произошла какая-то ошибка или это произошло не с ним («Этого не может быть! Вы просто не разобрались. Вам показалось!»).

Как взаимодействовать?

Относиться к отрицанию уважительно, помнить: если человек что-то делает, он делает это, потому что в силу каких-то веских причин не может иначе. Хотел бы, но не может. Не отбирать защиту.

Гнев

Содержание переживаний: человек понимает, что это не ошибка, начинает злиться на себя, судьбу, окружающих (врачей, родственников, государственную систему и др.), обвинять в том, что произошло.

Как взаимодействовать?

Необходимы принятие, выслушивание, эмоциональная поддержка в безопасном проявлении гнева. Хорошо бы дать родителю возможность выразить злость на те факты, которые причиняют боль.

Торг

Содержание переживаний: закончив обвинять, люди начинают «торговаться»: они пытаются заключить сделку с судьбой, богом, врачами и т. д.

(«Доктор, а может быть, у нас все не так плохо? Можно же что-то сделать, правда? Это точно поможет? Мы будем очень стараться!»).

Как взаимодействовать?

Принятие чувств. Поддержка. Не призывать к подвигам. Помощь в принятии события как свершившегося.

Депрессия

Содержание переживаний: пройдя предыдущие три стадии, люди понимают, что ничего не поможет. Наступает фаза депрессии. Приходит отчаяние. Утрачивается интерес к жизни. Наступает апатия.

Как взаимодействовать?

Поиск новых ресурсов, поддержка, помощь в осознании и принятии проишедшего.

Принятие

Содержание переживаний: на этой стадии человек выходит из депрессии. Он принимает ситуацию и учится с ней жить.

Как взаимодействовать?

Поддержка в реконструкции жизни. Планирование действий.

Что делать, если родитель отказывается от сотрудничества?

Причина: недоверие квалификации специалиста.

Решение: рассказать о профессиональном образовании, опыте работы. Подтвердить документально, предоставив дипломы, сертификаты, отзывы, рекомендации. Заключение контракта.

Причина: избегание эмоциональной боли.

Решение: проявить сочувствие, поддержку, направить к психологу, психотерапевту.

Причина: избегание «лишней» траты энергии, сил.

Решение: разбить выдаваемые задания на более мелкие и простые «порции». Помогать, подсказывать (демонстрировать образцы выполнения и др.). Активно поощрять выполнение заданий. Подчеркивать влияние усилий родителя на успехи ребенка. Заключение контракта.

Причина: избегание негативных социальных ситуаций – опасение выглядеть глупо перед другими в том числе перед специалистом, проявить некомпетентность, потерять репутацию в том числе в собственных глазах и т. п.

Решение: разъяснять суть предлагаемых мероприятий, ссылаться на авторитетов и исследования, подсказывать, поддерживать, подбадривать родителя.

Чек-лист «Индивидуальная консультация с родителями»

Индивидуальная консультация с родителями в детском саду – это встреча один на один, на которой обсуждаются вопросы, касающиеся развития, обучения и поведения конкретного ребенка.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Приветствие и представление себя как специалиста детского сада	
	Определение имени и фамилии ребенка, с которым родители пришли на консультацию	
	Выяснение причин, по которым родители обратились за консультацией	
	Обсуждение конкретных вопросов или проблем, которые родители хотели бы обсудить	
	Обзор основных этапов развития ребенка в соответствии с его возрастом	
	Ознакомление родителей с достижениями и успехами ребенка в детском саду	
	Обсуждение возможных трудностей, с которыми сталкивается ребенок	
	Предоставление рекомендаций по развитию ребенка, его интересам и потребностям	
	Консультация по вопросам дисциплины, воспитания и взаимодействия с ребенком	
	Обсуждение вопросов и проблем, возникающих у родителей во время взаимодействия с ребенком дома	
	Предложение возможных вариантов решения проблем и вопросов, возникших у родителей	
	Подведение итогов консультации, обсуждение достигнутых результатов	

Чек-лист «Онлайн-видеоконсультация»

Онлайн-видеоконсультация с родителями в детском саду – это возможность для воспитателей и специалистов детского сада провести индивидуальную встречу с родителями, используя средства видеосвязи.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Проверьте подключение к Интернету и камеру Создайте спокойную обстановку для проведения консультации	
	Убедитесь, что вы выглядите опрятно и презентабельно	
	Разместите на фоне что-то нейтральное (например, стену)	
	Убедитесь, что ваш фон не содержит личной информации (например, семейных фотографий)	
	Оставьте яркое освещение в комнате	
	Проверьте наличие всех необходимых материалов и документов под рукой	
	Запишите дату, время и тему консультации в заметках или на доске	
	Установите таймер или напоминание на телефоне, чтобы отслеживать продолжительность консультации	
	Приветствуйте родителей и представьтесь	
	Узнайте имя и фамилию ребенка, с которым пришли родители	
	Обсудите запрос или проблему, с которой пришли родители	
	Расскажите о развитии ребенка и его успехах в детском саду	
	Обсудите возможные трудности, с которыми может столкнуться ребенок	
	Дайте рекомендации по воспитанию и взаимодействию с ребенком	
	Отвечайте на вопросы родителей и предложите возможные решения	

Чек-лист «Звонок по телефону»

Звонок по телефону с родителями в детском саду может быть использован для обсуждения различных вопросов, связанных с ребенком. Это может быть информация о достижениях ребенка, его поведении, а также вопросы, связанные с воспитанием и обучением.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Приветствуйте родителей и представьтесь	
	Сообщите о причине вашего звонка	
	Объясните ситуацию или вопрос, который вы хотите обсудить	
	Предложите возможные решения или ответы на вопросы	
	Спросите родителей, есть ли у них какие-либо вопросы или нужна ли дополнительная информация	
	Завершите разговор, поблагодарив родителей за их время и внимание	

Чек-лист «Вебинар для родителей»

Вебинар для родителей в детском саду – это онлайн-мероприятие, на котором воспитатели и специалисты детского сада проводят обучающие семинары, консультируют родителей по различным вопросам, связанным с воспитанием, образованием и развитием детей.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Выбрать тему вебинара, интересную и полезную для родителей	
	Разработать программу вебинара, определить продолжительность и основные вопросы для обсуждения	
	Подготовить презентацию с информацией по теме вебинара	
	Выбрать платформу для проведения вебинара, например, Яндекс Телемост. Разослать приглашения родителям на участие в вебинаре, указать дату, время, ссылку на подключение и тему вебинара	

	Провести вебинар в назначенное время, начать с приветствия и представления себя, затем перейти к обсуждению темы вебинара	
	Отвечать на вопросы участников, поддерживать диалог и активность на вебинаре	
	Завершить вебинар подведением итогов и благодарностью за участие	
	Собрать обратную связь от участников, чтобы улучшить качество будущих вебинаров	

Чек-лист «Подготовка к семинару»

Семинар для родителей в детском саду – это мероприятие, на котором обсуждаются различные вопросы, связанные с воспитанием и образованием детей. На семинаре могут выступать воспитатели, психологи, логопеды и др.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Определите тему и цель семинара	
	Подготовьте материалы и оборудование для семинара	
	Выберите удобное место для проведения семинара	
	Поприветствуйте участников и представьтесь сами	
	Объясните цель и правила проведения семинара	
	Спросите имена участников и запишите их	
	Расскажите о теме семинара и ее актуальности	
	Приведите примеры из практики, подтверждающие важность темы	
	Задайте вопросы участникам, чтобы узнать их мнение и опыт по теме	
	Обсудите возможные проблемы и трудности, связанные с темой	
	Представляйте материалы и идеи по теме, объясняйте их значение и применение	
	Используйте наглядные материалы, такие как презентации, видео, примеры из практики	
	Просите участников высказать свое мнение о представленных материалах и идеях	
	Задавайте вопросы, чтобы получить более подробную информацию от участников	
	Обобщите основные идеи и выводы семинара	
	Задайте домашнее задание, если это необходимо	

Чек-лист «Родительское собрание»

Родительское собрание – это встреча родителей, на которой обсуждаются вопросы, связанные с детским садом и воспитанием детей. На собрании могут обсуждаться вопросы, связанные с питанием, здоровьем, образованием детей, а также вопросы, связанные с участием родителей в жизни детского сада.

1. Тема собрания должна учитывать возрастные особенности детей.

2. Собрание должно носить как теоретический, так и практический характер: анализ ситуаций, тренинги, дискуссии и т. д.

3. Собрание не должно заниматься обсуждением и осуждением личностей воспитанников.

4. По содержанию родительские собрания могут быть:

а) организационными – это собрания с традиционной повесткой дня, на которых составляются и утверждаются планы работы, избирается родительский комитет;

б) тематическими – это собрания, посвященные обсуждению наиболее актуальных и сложных вопросов воспитания и развития детей;

в) итоговыми – это собрания, в задачу которых входит подведение результатов развития детского коллектива за определенное время.

Золотые правила проведения родительских собраний:

– собрание должно запомниться;

– собрание должно заставить задуматься;

– собрание должно настроить родителей на позитивный, конструктивный лад;

– информационный блок должен быть хорошо подготовлен;

– в присутствии других родителей следует хвалить детей, отмечая их достижения, высказывать критику в адрес ребенка только в разговоре наедине с родителями;

– на каждого родителя должно хватить времени.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Вступительное слово ведущего собрания, представление гостей (5 мин)	
	Анализ анкет родителей (воспитателями, психологом, старшим воспитателем)	
	Выступление по теме собрания по повестке дня	
	Обсуждение проблемы родителями (20 мин)	
	Анализ воспитателями результатов воспитательно-образовательной работы с детьми по теме собрания	
	Выполнение практических заданий всеми родителями	
	Заключительная часть собрания. Воспитатель благодарит родителей за участие, совместную работу.	

	Просит задержаться тех родителей, у детей которых есть проблемы	
	Предложить взять памятки	

Чек-лист «Мастер-класс для родителей»

Мастер-класс для родителей в детском саду – это занятие, на котором родители могут научиться чему-то новому и полезному для себя и своих детей. Это может быть занятие по рисованию, лепке, рукоделию, кулинарии и т. д.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Определение темы и цели мастер-класса	
	Подготовка материалов и инструментов для работы	
	Оформление помещения для проведения мастер-класса (столы, стулья, доска, стенды и т. д.)	
	Разработка плана проведения мастер-класса и распределение времени на каждый этап	
	Приглашение родителей и информирование их о теме, цели и задачах мастер-класса	
	Встреча родителей, выдача материалов и инструментов для работы, регистрация присутствующих	
	Проведение мастер-класса: демонстрация этапов работы, объяснение техники выполнения, ответы на возникающие вопросы	
	Предоставление родителям возможности самостоятельной работы, оказание помощи при необходимости	
	Подведение итогов мастер-класса, демонстрация готовых работ, обсуждение результатов и впечатлений участников	
	Организация выставки готовых работ для демонстрации другим посетителям детского сада и родителям	
	Сбор обратной связи от участников мастер-класса, оценка его эффективности и определение возможностей для улучшения	

Чек-лист «Составление информационного буклета для родителей»

Буклеты для родителей в детском саду – это небольшие брошюры, которые содержат значимую для родителей информацию. Буклеты помогают родителям получить информацию по вопросам воспитания и развития детей. Вот лишь некоторые темы:

1. Советы по развитию навыка коммуникации.
2. Рекомендации по развитию ребенка дома.
3. Памятка о праздниках и мероприятиях.
4. Инструкции по закреплению заданий.
5. Примеры игр и занятий для детей.
6. Советы для родителей по взаимодействию с ребенком.

Чек-лист «Диагностическая консультация»

Это комплекс заданий, тестов, вопросов и загадок, которые самостоятельно выполняет ребенок, а также анкеты, тесты и опросы, которые выполняют родители ребенка.

Важно помнить, что главная цель диагностического консультирования – помочь родителям понять сильные и слабые стороны ребенка, а также разработать индивидуальный план развития и обучения.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Приветствие и знакомство с родителями	
	Обсуждение целей и задач диагностики	
	Информирование о процедуре тестирования и анкетирования	
	Объяснение важности обратной связи и результатов диагностики	
	Проведение диагностики или анкетирования ребенка	
	Сбор и анализ результатов тестирования	
	Индивидуальная беседа с родителями о результатах диагностики	
	Разработка рекомендаций по развитию и обучению ребенка	
	Обсуждение возможных дополнительных занятий и услуг в детском саду	
	Заключение договора на оказание дополнительных услуг (при необходимости)	
	Прощание и благодарность родителям за участие в диагностике	

Чек-лист «Составление письменного ответа на запрос родителей»

Заключается в информировании родителей о запросе, а также в оказании помощи родителям в предоставлении информации и рекомендации.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Приветствие: начните ответ с уважительного обращения к родителю по имени и отчеству	
	Тема письма: обозначьте тему письма, чтобы родитель знал, о чем пойдет речь	
	Представление: кратко представьте детский сад и укажите свою должность	
	Введение: кратко изложите содержание запроса и объясните, почему детский сад получил этот запрос	
	Основная часть: подробно ответьте на запрос, предоставьте информацию и рекомендации	
	Заключение: подведите итоги ответа, еще раз кратко изложите основные моменты и поблагодарите родителя за обращение	
	Подпись: подпишите письмо своим именем и должностью, укажите контактные данные, если это необходимо	

Чек-лист «Просветительские мероприятия»

Заключается в информировании родителей о различных аспектах развития и воспитания детей, а также в оказании помощи родителям в решении возникающих проблем.

Отметка о выполнении	Инструкция	Примечания
	Определите цель и задачи мероприятия	
	Выберите тему, которая будет интересна и полезна для родителей	
	Разработайте программу мероприятия, указав время начала и окончания, а также основные темы для обсуждения	
	Подготовьте информационные материалы, которые помогут родителям лучше понять тему мероприятия	

	Выберите подходящее помещение для проведения мероприятия, которое будет комфортным для всех участников	
	Разошлите приглашения родителям, указав дату, время и место проведения мероприятия	
	Встречайте и регистрируйте участников мероприятия, обеспечивая им комфорт и удобство	
	Проведите мероприятие по заранее подготовленной программе, уделяя внимание каждому вопросу и отвечая на возникающие вопросы	
	В конце мероприятия подведите итоги и поблагодарите всех участников за участие	
	Получите обратную связь от родителей, чтобы улучшить будущие мероприятия и учесть их пожелания	

Чек-лист «Клубная работа с родителями»

Чрезвычайно важным элементом в работе с родителями детей, имеющих РАС и ДМН, является «Родительский клуб». Клубная работа предусматривает встречи без детей родителей и специалистов 1–2 раза в месяц. Продолжительность встреч – 2–3 ч.

Цели и задачи «Родительского клуба»:

- повышение педагогической культуры родителей, пополнение арсенала их знаний в вопросах, связанных с обучением и воспитанием детей;
- содействие сплочению родительского коллектива: снижение тревожности в связи с проблемами ребенка, получение взаимной поддержки;
- выработка коллективных решений и единых требований в коррекционной работе, интеграция усилий семьи и педагогов в деятельности по развитию ребенка;
- обмен родительским опытом, профилактика неверных действий по отношению к детям со стороны родителей.

«Родительский клуб» могут посещать родители тех детей, кто занимаются в группах или индивидуально, а также родители детей, прошедших первичную диагностику, но пока не зачисленных на коррекционные занятия.

На клубных занятиях большое значение уделяется тематическим встречам и обучению родителей методам и приемам обучения детей. Рассматриваются, например, такие темы:

1. Меняем не ребенка, а его поведение.
2. Подсказки и их виды.
3. Речедвигательная гимнастика.
4. Значение голоса в жизни человека. Работа над голосом.
5. Система альтернативной коммуникации.

6. Как повысить мотивацию ребенка?
7. Мой ребенок не рисует. Почему, что делать, как его научить?
8. Формирование новых навыков.
9. Алгоритм обучения навыкам коммуникации.
10. Сенсорные стимуляции. Полезные подсказки, поиск подкрепления.
11. Нарушенный диалог можно восстановить.
12. Как помочь ребенку играть самостоятельно?
13. Методика глобального чтения.
14. Навыки самообслуживания.
15. Почему так важен прикладной анализ поведения?
16. Почему так важно подражание? «Делай как я!» Как помочь ребенку учиться с помощью подражания?
17. Как закрепить успех?
18. Важность невербальной коммуникации.
19. Лечение с помощью диеты.
20. Социальные истории.
21. Отсутствие отклика на коммуникацию.

В ходе встреч специалисту важно, чтобы родители:

- получили теоретические знания;
- использовали и тренировали те или иные приемы друг на друге;
- обсуждали возникающие в ходе обучения трудности;
- делились опытом.

Как правило, у родителей возникает множество вопросов, на которые они хотели бы получить профессиональный ответ. Для того чтобы помочь родителям получить совет профессионала в той или иной области, на заседания клуба приглашаются соответствующие специалисты: психолог, нейропсихолог, психиатр, педиатр, гастроэнтеролог, арт-терапевт, поведенческий аналитик, эрготерапевт, сурдопедагог, логопед, юрист и др.

Очень полезными оказываются встречи с родителями, которые уже имеют успешный опыт воспитания детей с РАС. Такого рода встречи позволяют снизить тревожность родителей в связи с проблемами ребенка, открывают новые возможности эффективного взаимодействия с ним, становятся источником вдохновения и уверенности, помогают родителям находить способы решения проблем самостоятельно.

Важным направлением является работа, направленная на сплочение группы, на решение психологических проблем родителей. С этой целью может проводиться обсуждение таких тем, например, как:

1. Забота о себе и своей семье.
2. Сражаться за своего ребенка.
3. Мы все похожие и разные.
4. Угадай эмоцию.
5. Чего я хочу? Что я могу?

Активное использование практических игр и упражнений на клубных занятиях не только позволяет участникам обмениваться впечатлениями, чувствами,

но и способствует сплочению группы, повышает уровень включенности, инициативы и активности, позволяет повысить продуктивность коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), среди которых особенно выделяются группы детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

Чек-лист «Совместные занятия/работа в триаде (специалист, ребенок, родитель)»

Правильное взаимодействие специалиста с ребенком послужит моделью для родителя.

Одной из важнейших задач является постепенная выработка у родителя собственной позиции по отношению к ребенку, к осознанию и проживанию аффективно заряженных осознанных и динамически развивающихся отношений. Специалист должен постепенно уходить в тень, снижать уровень авторитарности и контроля, который так актуален на первых этапах работы, давая возможность родителю самому выработать свои уникальные способы взаимодействия с ребенком, что позволит взять чувство ответственности за развитие своего ребенка на себя.

Занятия в такой группе прежде всего дают возможность родителям самим овладеть способами обучения ребенка новым навыкам. Это необходимо, во-первых, для того чтобы приобретенный навык использовался ребенком в повседневной жизни, иначе говоря, для того чтобы произошла генерализация навыка.

Умения, полученные родителями, позволят им обучать своего ребенка другим навыкам, которые по разным причинам невозможно сформировать в ходе занятий, овладеть методами, направленными на устранение нежелательных форм поведения, которые они также могут использовать самостоятельно.

Занятия в детско-родительской группе дают возможность родителям:

- получать поддержку от специалистов и других родителей;
- наблюдать поведение других родителей и других детей;
- делиться своим опытом и узнавать об опыте других родителей.

Групповое занятие с участием нескольких детей и нескольких родителей позволяет ставить задачи, которые невозможно решить при других формах работы. К таким задачам можно отнести:

- обучение детей и родителей навыкам коммуникации и социального взаимодействия (при обучении общению необходимы разные партнеры для коммуникации и среда для общения);
- преодоление социальной изоляции семей, воспитывающих детей с РАС, создание условий для социализации семей (включение в работу всех ее членов, в том числе бабушек, дедушек, братьев и сестер).

Кроме того, участник группового занятия получает внимание и поддержку от множества людей. Таким образом расширяется спектр интересов как ребенка, так и родителя, а значит, усиливается сотрудничество и мотивация к дальнейшей работе.

Заключение

При изучении различных методов предоставления психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с РАС и ментальными расстройствами, были рассмотрены модели организации этой помощи и даны рекомендации по созданию здорового общения между родителями и ребенком, а также учебные материалы для родителей по общению и взаимодействию с ребенком в повседневной жизни. С помощью этих рекомендаций специалисты смогут поддержать родителей и понять их видение трудностей, с которыми они сталкиваются. Это поможет родителям почувствовать облегчение и укрепит их самооценку. Кроме того, специалисты смогут эффективно организовать помощь семьям, в результате чего родители научатся наслаждаться общением со своим ребенком, наблюдать за его поведением и своим собственным поведением, анализировать свои действия, понимать причины проблемного поведения и искать альтернативные варианты поведения. Они также научатся замечать изменения в поведении ребенка и своем собственном поведении, управлять ситуацией, настраиваться позитивно и определять свои желаемые результаты.

Глоссарий

Аутизм / спектральное нарушение развития – расстройство развития, диагностическими критериями которого являются выраженные трудности в социальной коммуникации и социальном взаимодействии, а также существующие трудности в обработке сенсорной информации и повторяющееся или ригидное поведение (определение DSM-5). Аутизм – спектральное расстройство, это означает, что у всех людей с аутизмом есть похожие трудности, но аутизм влияет на них по-разному. У некоторых людей с аутизмом есть сопутствующие проблемы с тем, как они учатся и усваивают информацию, проблемы с психическим здоровьем или другие сопутствующие состояния, а это означает, что все эти люди нуждаются в разных уровнях поддержки. Все люди, находящиеся в спектре аутизма, могут учиться и развиваться. На сегодняшний день считается, что аутизм – это нарушение в развитии, им нельзя заразиться или заболеть и от него нельзя исцелиться. При правильной поддержке всем людям с РАС можно помочь жить более полноценной жизнью.

Визуальная / зрительная поддержка – визуальная поддержка включает различные методы предоставления информации, опирающиеся на зрительное восприятие человека и помогающие представить визуально такие абстрактные категории, как время, последовательность действий, причинно-следственные связи. Визуальная поддержка помогает человеку быть самостоятельным, лучше концентрироваться и удерживать внимание, понимать социальные правила, успешнее учиться и более функционально взаимодействовать с людьми и средой.

Гиперопека – чрезмерная родительская забота о ребенке, выражающаяся в необычной привязанности, преданности ребенку. Дети находятся в центре внимания, они объект восхищения, завышенных ожиданий родителей. Родители идут на поводу у своего ребенка, оберегают его от всех жизненных трудностей и невзгод.

Гиперчувствительность / гиперсензитивность – повышенная или излишняя реакция нервной системы на внешние стимулы (звуки, свет, вкус, запах, тактильные ощущения), которая сопровождается выраженным дискомфортом, иногда используется также термин «сенсорная перегрузка».

Гипоопека – это такой тип неправильного воспитания, при котором имеет место явное эмоциональное отвержение ребенка, проявляющееся в открытой враждебности, чрезмерной требовательности, попытке «улучшить характер» или, наоборот, в равнодушном попустительстве.

Гипосензитивность / пониженная сенсорная чувствительность – особенность обработки сенсорной информации, связанная с пониженной реакцией на определенные сенсорные стимулы.

Гипочувствительность / гипосензитивность – пониженная реакция нервной системы на внешние стимулы (противоположно гиперчувствительности).

Деадаптация – какое-либо нарушение адаптации, приспособление организма к постоянно меняющимся условиям внешней или внутренней среды.

Состояние динамического несоответствия между живым организмом и внешней средой, приводящее к нарушению физиологического функционирования, изменению форм поведения, развитию патологических процессов. Полное несоответствие между организмом и внешними условиями его существования несовместимо с жизнедеятельностью.

Задержка психоречевого развития (ЗПРР) – это термин, описывающий отставание ребенка в эмоциональном, интеллектуальном и речевом развитии.

Интеллектуальные нарушения – нарушения неврологического развития, которые характеризуются определенными дефицитами интеллектуального функционирования.

Качество жизни / качество функционирования – степень удовлетворения материальных, социальных и духовных потребностей человека. На качество жизни влияет множество факторов: навыки самообслуживания, состояние здоровья, возможность общаться, учиться, работать, проводить досуг, уровень самостоятельности и независимости от ухаживающих лиц и т. д.

Когнитивные навыки / познавательные навыки – умственные, познавательные навыки, необходимые для выполнения любой задачи, от самой простой до самой сложной, путем получения информации, ее обработки, хранения и использования в повседневной жизни. К ним относятся: внимание, восприятие, память, мышление, речь и др.

Коммуникация / обмен и получение информации (от лат. Communicato – сообщение, передача; communico – делаю общим, связываю) – это обмен знаками, сообщениями и информацией между двумя и более индивидами.

Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) / International Statistical Classification of Diseases, Tenth Revision (ICD-10) – классификация, созданная Всемирной организацией здравоохранения. Данная классификация является официально принятой к использованию в России и других странах мира. В настоящий момент ВОЗ уже разработала и опубликовала следующую редакцию классификации – МКБ-11.

Медико-социальная экспертиза (МСЭ) – определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Нежелательное поведение / поведение, противоречащее общепринятым нормам – поведение, противоречащее общепринятым нормам, например, самоагрессия, агрессия, порча имущества и т. д. Проявления нежелательного поведения могут существенно ограничивать социальную активность человека и его семьи, стать причиной стрессов и конфликтных ситуаций. Основным постулат поведенческого анализа – любое поведение имеет причину, большинство из которых обусловлены окружением, средой, в которой человек живет. Это означает, что любое поведение можно изменить, если понять его причину и способствовать развитию замещающего, социально приемлемого поведения.

Расстройства аутистического спектра (РАС) – это нарушение нейropsychического развития, характеризующееся качественными отклонениями в социальном взаимодействии и способах общения, а также ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и занятий. Эти качественные аномалии являются общими чертами функционирования индивида во всех ситуациях и могут значительно различаться по степени выраженности.

Родительский клуб – это объединение родителей, созданное для решения практических задач воспитания. Обычно он организуется творческой группой педагогов и родителей. В отличие от родительских собраний, в основе которых назидательно-поучительная форма общения, клуб строит отношения с семьей на принципах добровольности, личной заинтересованности.

Развивающая предметно-пространственная среда (РППС) – это система материальных объектов деятельности ребенка, функционально модернизирующая содержание развития его духовного и физического облика.

Санитарно-эпидемиологические правила и нормы (СанПиН) – государственные подзаконные нормативные правовые акты с описаниями безопасных и безвредных для человека, популяции людей и потомков факторов среды обитания и требованиями к их оптимальным и безопасным количественным параметрам в целях сохранения здоровья и нормальной жизнедеятельности.

Социализация – процесс интеграции индивида в социальную систему, вхождение в социальную среду через овладение ее социальными нормами, правилами и ценностями, знаниями, навыками, позволяющими ему успешно функционировать в обществе. Это процесс адаптации индивида к окружающему миру. Родившись, человек сможет жить в человеческом обществе лишь при том условии, если сумеет адаптироваться – приспособиться к нему. Процесс адаптации бывает очень сложным и у разных людей проходит по-разному. Но в конце концов каждый человек приспосабливается к той социальной среде, в которой растет.

Чек-лист – дословно чек-лист переводится как проверочный/контрольный список. Стандартно – это перечень пунктов, напротив которых ставятся галочки, когда тот или иной пункт будет выполнен. Так легко отследить, что и в каком объеме осталось сделать.

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5) – диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам 5-го пересмотра.

Список литературы

1. *Алешина Ю.Е.* Индивидуальное и семейное психологическое консультирование / Ю.Е. Алешина. – М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 1993. – 172 с.

2. *Баенская Е.Р.* Помощь семье, воспитывающей ребенка с аутизмом раннего и дошкольного возраста: методические рекомендации / Е.Р. Баенская, О.П. Суетина. – М.: Институт коррекционной педагогики Российской академии образования, 2021. – 56 с. – URL: <https://ikp-rao.ru/metodicheskie-rekomendacii/o1/> (дата обращения: 23.11.2023).

3. *Гилберт К.* Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие: книга для педагогов-дефектологов / К. Гилберт, Т. Питерс; пер. с англ. О.В. Деряева. – М.: Владос, 2005. – 144 с.

4. *Довбня С.* Дети с расстройствами аутистического спектра в детском саду и школе: практики с доказанной эффективностью / С. Довбня, Т. Морозова, А. Залогина. – М.: Альпина Паблишер, 2022. – 168 с. – URL: <https://autism-frc.ru/news/russia/617/> (дата обращения: 17.11.2023).

5. Официальный сайт Института коррекционной педагогики. – URL: <https://ikp-rao.ru/> (дата обращения: 23.11.2023).

6. *Карабанова О.А.* Психология семейных отношений и основы семейного консультирования / О.А. Карабанова. – М.: Гардарики, 2005. – 320 с.

7. *Кочюнас Р.* Основы психологического консультирования / Р. Кочюнас. – М.: Академический проект, 1999. – 240 с.

8. *Кузнецова И.Б.* Качество жизни семей с детьми с расстройствами аутистического спектра в сравнении с качеством жизни семей с нейротипичными детьми: результаты опроса и интервью / И.Б. Кузнецова, Л.М. Мухарьямова, Ж.В. Савельева и др. // Вестник современной клинической медицины. – 2022. – № 2. – С. 26–43. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kachestvo-zhizni-semey-s-detmi-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra-v-sravnenii-s-kachestvom-zhizni-semey-s-neurotipichnymi/> (дата обращения: 13.11.2023).

9. *Левченко И.Ю.* Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: методическое пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. – М.: Просвещение, 1997. – 239 с.

10. *Леонова И.В.* Руководство для родителей, воспитывающих подростков с РАС и другими ментальными нарушениями / И.В. Леонова, И.В. Карпенкова, А.А. Михайлова. – М.: Региональная общественная организация помощи детям с расстройствами аутистического спектра «Контакт», 2020. – 47 с. – URL: <https://autism-frc.ru/autism/library/16/> (дата обращения: 20.11.2023).

11. *Манелис Н.Г.* Организация работы с родителями детей с расстройствами аутистического спектра: методическое пособие / Н.Г. Манелис, Н.Н. Волгина, Ю.В. Никитина; под общ. ред. А.В. Хаустова. – М.: Московский государственный психолого-педагогический университет, 2017. – 94 с. – URL: https://autism-frc.ru/ckeditor_assets/attachments/755/rabotasroditelyami.pdf/ (дата обращения: 23.11.2023).

12. *Морозов С.А.* Исследование особенностей семей, воспитывающих детей с аутизмом / С.А. Морозов, С.Г. Чигрина // Аутизм и нарушения развития. – 2022. – Т. 20. – № 2. – С. 78–84. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=gikxfq/> (дата обращения: 23.11.2023).

13. *Никольская О.С.* Аутичный ребенок: пути помощи / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. – М.: Теревинф, 2007. – 341 с.

14. *Селигман М.* Обычные семьи, особые дети / М. Селигман, Р. Дарлинг; пер. с англ. Н.Л. Холмогорова. – М.: Теревинф, 2007. – 368 с.

15. *Семаго М.М.* Типология отклоняющегося развития. Модель анализа и ее использование в практической деятельности: учебное пособие / М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. – 2-е изд. – М.: Генезис, 2016. – 402 с.

16. Официальный сайт Фонда помощи детям и молодежи «Обнаженные сердца». – URL: <https://nakedheart.ru/> (дата обращения: 25.11.2023).

17. *Шац И.К.* Больной ребенок и его семья: формы и возможности психологической помощи: учебное пособие / И.К. Шац. – СПб.: СпецЛит, 2016. – 303 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Уважаемые родители, мы предлагаем Вам таблицу «Комплексная помощь ребенку с РАС в соответствии с вариантом искаженного развития», которую мы разработали на основании учебника XXI в. «Типология отклоняющегося развития. Варианты аутистических расстройств» (Л.Г. Бородина, Н.Я. Семаго, М.М. Семаго). Используя данные сведения, вы сможете выбрать безопасный путь развития для вашего ребенка.



Памятка для родителей детей с РАС и ДМН

1. Не пренебрегайте личной психической гигиеной. Психическое состояние родителей оказывает существенное влияние на жизнь и здоровье ребенка. Неуравновешенность, неврозы, стрессы, травмы и т. п. препятствуют установлению контакта. Снижают внимание к нуждам ребенка. Не дают объективно оценить ни его потенциал, ни актуальные потребности. Доброжелательная атмосфера в семье существенно повышает шансы детей с аутизмом к адаптации в социуме.

Примеры:

а) крики и ругань в семье могут напугать ребенка с РАС, вызвать у него истерику;
 б) раздражительность родителя повышает тревожность ребенка, вследствие чего он опять же больше склонен к срывам и больше уходит в себя.

2. Не отождествляйте себя с ребенком. Слияние опасно как для родителей, так и для детей. При таком положении дел родитель болезненно воспринимает любое отклонение от ожиданий, которые он питает в отношении ребенка, переживает его неудачи как свои собственные. Ребенок под гиперопекой испытывает проблемы с приобретением навыков самостоятельного обслуживания, что в дальнейшем отрицательно скажется во взрослой жизни. Разумный подход в данном случае – обучение, а не обслуживание.

Примеры:

а) ребенок с РАС не умеет завязывать шнурки: родитель должен неоднократно показать алгоритм, затем совместно осуществлять шнурование до тех пор, пока ребенок не научится сам, плохим вариантом будет делать это за ребенка постоянно;

б) ребенок не умеет посещать магазин и делать покупки: обучайте его методом мелких шажков – сперва научите брать один нужный продукт, затем несколько, потом покажите процесс оплаты покупок, отправьте за продуктами или вещами по списку, обязательно будьте на связи (вдруг у ребенка возникнут вопросы).

3. Не игнорируйте сильные стороны ребенка с РАС. Любые родители и дети – разные личности с различающимися наборами способностей. Ребенок с аутизмом – это еще и наличие иного когнитивного стиля. Специальные интересы могут стать профессией. В любом случае поощряйте их, будьте уважительны и конкретны. Ваша задача – помочь понять будущие действия, а не обесценить занятия ребенка.

Примеры:

а) ребенок много времени проводит с буквами: предложите ему клавиатуру и научите печатать, в этом случае, если он не станет писателем, то сможет набирать данные;

б) ребенок интересуется рисованием: поддержите его, запишите на кружок, пригласите учителя и т. д., даже если в итоге из него не вырастет великий художник, то вполне может получить иллюстратор, специалист по векторной графике и т. д.

4. Не занимайтесь насильственной социализацией ребенка с РАС. Навыки вступать в коммуникации, поддерживать их, устанавливая взаимные связи сложны для аутичных людей в любом возрасте. Неудачи в данной области ведут к замкнутости, тревожному расстройству личности и депрессии. Любое хождение в коллектив сверстников должно вызывать у ребенка удовлетворение, а не истерику или перегрузку.

Примеры:

а) не стесняйтесь подойти вместе с ним к детям на площадке и попросить их принять его в игру, однако если ребенок испытывает дискомфорт, то лучше поиграйте с ним вдвоем или дайте ему заняться чем-то самостоятельно;

б) не ставьте цели добиться зрительного контакта – дети с РАС прекрасно обходятся без него, принуждение не повысит их внимание, а вызовет тревогу.

5. Не игнорируйте сенсорные особенности ребенка. Известно, что сенсорное восприятие детей с РАС (как и взрослых) имеет свои особенности. Тщательно изучите все потребности

вашего ребенка в этой области. Представьте, что все вокруг вас орет на самом высоком уровне громкости, слепит, давит. Это то, что ощущает и осознает ваш ребенок. Ваша задача – облегчить ему это состояние.

Примеры:

а) ребенок закрывает уши или глаза – это признак перегрузки, затемните помещение, выключите источник звуков (телевизор, радио), если вы в торговом центре, то постарайтесь как можно скорее увести оттуда ребенка;

б) одежда тоже может вызывать перегрузку: слишком плотная, из раздражающего материала (шелк, шерсть), если ребенок стягивает с себя вещи, то попытайтесь понять, что именно в них его беспокоит и не пытайтесь навязывать, приобретите одежду из других материалов и другого размера.

б. Не применяйте физическое насилие. Наказание ремнем, шлепки, удары и любое иное физическое воздействие на детей недопустимы. Ни опыт предшествующих поколений, ни трудности с воспитанием, ни личное тяжелое эмоциональное состояние родителя не могут быть оправданием такого рода действий.

Рекомендации для педагогов в адаптационный период детей с РАС

Особое внимание к ребенку с аутизмом требуется и со стороны воспитателей. Малышу стоит лишний раз, индивидуально, напомнить, что сейчас предстоит делать, а если требуется, то взяв за руку, отвести туда, куда нужно. Педагогу крайне важно, стараться «не прерывать» ребенку занятия, за которым он предпочитает проводить время, а дать ему возможность довести начатое дело до конца. Педагогам нужно учитывать, как тяжело ребенку с расстройством аутистического спектра даются бытовые навыки, быть терпеливыми в их стимулировании и поддержке. Необходимо оберегать его и в контактах с другими детьми, но ни в коем случае не исключать его из общей жизни детского коллектива. Гораздо лучше будет дать возможность малышу понаблюдать за играми сверстников, а в какие-то общие занятия можно дозированно включаться вместе с ребенком. Не стоит торопиться и спешить в работе с ребенком с РАС.

Даже если ребенок уже может оставаться в детском коллективе в течение всего дня, ему нужно дать возможность сохранять допустимую для него дистанцию, возможность какое-то время быть в удалении или даже в полном уединении от других детей. Таким образом, чтобы адаптация ребенка с аутизмом прошла успешно, важна не скорость привыкания малыша к детскому саду, а прежде всего его комфортное и стабильное эмоциональное состояние, которое зависит от слаженной и активной работы родителей, воспитателей и специалистов ДОУ.

Рекомендации для родителей детей с РАС в адаптационный период

Адаптация ребенка с РАС к детскому саду – процесс сложный и постепенный, требующий согласованных действий близких и персонала ДОУ. Часто ребенок с расстройством аутистического спектра, поступая в детский сад, испытывает трудности в адаптации, связанные с:

- проблемой отрыва от матери;
- сменой привычной обстановки;
- освоением режимных моментов дошкольного учреждения;
- вхождением в группу других малышей.

Начать процесс адаптации ребенка к режиму детского сада родителям необходимо за несколько месяцев до начала поступления в сад. Будить малыша, кормить завтраком, выводить на прогулку и т. д. лучше с учетом тех временных рамок, по которым живут дети в дошкольном учреждении. Дозированность пребывания ребенка с аутизмом в ДОУ. Наиболее удачный вариант дозированного посещения – момент прогулки в саду. Очень важно поддерживать регулярность посещения ребенком ДОУ и постоянное соблюдение режимных моментов. Это поможет создать определенный привычный стереотип, который будет давать малышу ощущение стабильности и комфорта.

Методические рекомендации для педагогов-дефектологов при работе с детьми с РАС

1. Адаптируйте свою речь. Говорите меньше – это позволит ребенку лучше понять ваше сообщение.

2. Контролируйте длину фразы. Будьте на один шаг впереди ребенка. Если ребенок использует только отдельные слова, постарайтесь сократить вашу фразу до двух слов. Если ребенок невербален, используйте отдельные слова, например, вместо фразы «пойдем играть» – только слово «играть».

3. Предоставьте ребенку время на обработку информации (обычно рекомендуют посчитать про себя до 5), прежде чем повторить вопрос или инструкцию.

4. Постарайтесь, чтобы ребенок увидел вас, обратил на вас внимание. Встаньте напротив, поощряйте контакт глаз.

5. Используйте жесты или другие виды визуальной поддержки.

6. Используйте речевую фразу «сначала – потом». Перечисляйте события в том порядке, в котором они должны произойти (например, «сначала урок, потом завтрак»).

7. Постарайтесь не использовать идиом, многие дети с РАС воспринимают их смысл буквально.

8. Не превращайте вашу инструкцию в вопрос, используйте утвердительную форму (вместо «пойдешь к доске?» или «пойдешь обедать?» говорите «иди к доске» или «идем обедать»).

9. Поощряйте действия по очереди («сначала ты, потом Маша», «теперь твоя очередь»).

10. Обращайтесь к ребенку по имени, когда хотите, чтобы он что-то сделал или ответил вам. Многие дети с РАС не понимают, что обращения «дети» или «все» имеют к ним отношение.

11. Подкрепляйте попытки адекватной коммуникации со стороны ребенка, используя игры, активности, игрушки, стикеры.

12. Чаще хвалите ребенка. Для этого можно использовать следующие слова и фразы:

Я в тебя верю!

У тебя получилось! Ты справился!

Дай пять! Класс! Супер! Хорошо поработал! Ты умный!

Славно! Здорово! Прекрасно! Bravo! Умница! Ты постарался! Ты очень внимательный!

Правильно! Ты лучше всех! Я тобой горжусь!

Эти фразы порадуют и вдохновят любого ученика вашего класса.

Пожалуйста, помните, что коммуникация для ребенка с РАС – очень сложная задача. И, как и любому человеку, ребенку с РАС необходимы УСПЕХ и МОТИВАЦИЯ!

Методические рекомендации для психологов при работе с детьми с РАС

При работе с детьми с расстройством аутистического спектра (РАС), психологи должны учитывать особенности их восприятия и коммуникации. Вот несколько методических рекомендаций для работы с такими детьми:

1. Используйте визуальную поддержку: дети с РАС часто обладают сильным визуальным мышлением. Используйте картинки, схемы или другие визуальные материалы, чтобы помочь им понять и запомнить информацию.

2. Установите и поддерживайте повторение и структуру: дети с РАС обычно лучше функционируют, когда у них есть ясная структура и предсказуемость. Создавайте расписание дня, используйте символические знаки или наглядные схемы для иллюстрации последовательности.

3. Играйте на их интересах: обычно у детей с РАС есть особые интересы или владение каким-то предметом. Используйте эти интересы для мотивации и привлечения их во время

работы. Игры и деятельности, связанные с их интересами, могут помочь улучшить их внимание и мотивацию.

4. Поддерживайте развитие коммуникативных навыков: дети с РАС часто имеют проблемы с коммуникацией. Учитывайте их индивидуальные потребности и разработайте стратегии коммуникации, удовлетворяющие их способностям. Это может включать использование альтернативных форм коммуникации, таких как пиктограммы или дополнительные поддержки при наличии проблем с речью.

5. Проявляйте терпение и понимание: работа с детьми с РАС может быть сложной и требует терпения. Старайтесь проявлять понимание и поддержку, давайте дополнительное время для реакции и проявления навыков.

6. Сотрудничайте с родителями: ведите диалог и сотрудничество с родителями этих детей, чтобы лучше понять их потребности и разработать эффективную стратегию работы.

7. Обучайтесь и развивайтесь: активно изучайте новые методики и стратегии работы с детьми с РАС. Постоянно развивайте свои профессиональные навыки, чтобы быть лучше подготовленным для работы с этими детьми. Запомните, что каждый ребенок уникален, поэтому важно индивидуализировать подход и методику работы в зависимости от его потребностей и возможностей.

Методические рекомендации для логопедов при работе с детьми с РАС

1. Определите индивидуальные потребности ребенка: каждый ребенок с РАС уникален, поэтому важно определить его индивидуальные потребности в области коммуникации. Оцените его речевые навыки, понимание языка, способность к коммуникации и другие факторы, которые могут влиять на его развитие речи.

2. Используйте подходы, основанные на нейро-лингвистическом программировании (НЛП): НЛП-техники могут быть полезными при работе с детьми с РАС. Используйте техники моделирования успешного общения, создания ярких и позитивных образов, а также запросов визуальных представлений, чтобы помочь детям с РАС улучшить свою коммуникацию.

3. Развивайте навыки неречевой коммуникации: обратите внимание на неречевую коммуникацию, такую как жесты, указания, взгляды и другие сигналы, которые могут помочь детям с РАС выразить свои потребности и желания. Научите ребенка использовать эти неречевые методы в своей коммуникации.

4. Создайте структурированное и предсказуемое окружение: структурированная и предсказуемая среда может помочь детям с РАС чувствовать себя комфортно и способствует их коммуникативному развитию. Используйте различные визуальные подсказки, расписания и сигналы времени, чтобы помочь ребенку предсказывать и понимать, что происходит вокруг.

5. Используйте альтернативные коммуникационные системы: для некоторых детей с РАС, речь может быть ограниченной или отсутствовать вовсе. Используйте альтернативные коммуникационные системы, такие как пиктограммы, образные или звуковые символы, чтобы помочь им выражать свои мысли, идеи и потребности.

6. Вознаграждайте и поощряйте успехи: положительное подкрепление является мощным инструментом для мотивации ребенка с РАС. Вознаграждайте и поощряйте его за каждый шаг вперед в коммуникации, даже за самые маленькие достижения. Это поможет укрепить положительную связь с коммуникацией и мотивировать ребенка к дальнейшему развитию.

7. Работайте в тесном сотрудничестве с родителями: установите контакт с родителями детей с РАС и обменивайтесь информацией о прогрессе и навыках ребенка. Используйте совместное планирование и обратную связь, чтобы поддержать согласованность подходов и стратегий коммуникации между логопедом и родителями.

8. Варьируйте методы обучения: применяйте разные методы обучения и подходы к коммуникации, чтобы учесть потребности каждого ребенка. Используйте визуальные, аудио

и тактильные средства обучения, чтобы помочь ребенку с РАС лучше усвоить материал и развить коммуникативные навыки.

9. Регулярно оценивайте прогресс: оценивайте и отслеживайте прогресс ребенка в развитии коммуникативных навыков. Ведите записи и проводите регулярные оценки, чтобы определить, какие стратегии и методы наиболее эффективны в его случае.

10. Обновляйте свои знания и навыки: постоянно развивайтесь в своей профессии, изучайте новые методы и техники, участвуйте в профессиональных тренингах и семинарах. Следите за последними исследованиями и практиками, связанными с коммуникативным развитием детей с РАС.

Методические рекомендации для физинструкторов при работе с детьми с РАС

1. Как правило, у детей с РАС нарушена крупная и мелкая моторика, координация движений. Плавность, точность и ритмичность движений прослеживаются не всегда, в телесном и окружающем пространстве дети с РАС ориентируются с трудом.

2. Занятия по адаптивной физической культуре необходимо начинать с того, что ребенку уже знакомо, и что он умеет выполнять. Новый материал необходимо вводить постепенно, чтобы не вызвать негативные реакции на занятия или полный отказ от них. Важно учитывать особенности ребенка, его интересы и уровень развития.

3. Для ребенка с РАС необходим твердый график занятий и четкая структура занятия: ритуалы приветствия и прощания, порядок выполнения упражнений на занятии.

4. Для детей с аутизмом очень важны новые разнообразные и интересные упражнения, которые будут их увлекать, развивать физически, а также обучать умению концентрироваться, облегчать процесс социальной адаптации и дарить положительные эмоции.

5. Гимнастика будет им очень полезна, так как позволит выполнять все самые важные задания для улучшения здоровья.

Чтобы побудить ребенка наблюдать за движениями, узнавать, ощущать и называть их, необходимо:

- медленно и четко выполнять движения, комментируя их;
- описывать выполняемые упражнения просто, но образно, пользуясь одинаковой терминологией для повторяющихся движений;
- проговаривать выполняемые движения, в том числе вместе с ребенком, и предлагать ему называть их;
- начинать упражнения с простейших движений (растираний ладоней и хлопков в ладоши; растираний рук и движений руками вперед, вверх, вниз; растираний ног, наклонов туловища, различных движений ногами и др.);
- одновременно работать над небольшим количеством упражнений, повторяя их;
- сопровождать движения ритмичным стихотворением или счетом;
- помогать ребенку и ободрять его, исправлять неправильные движения, поощрять даже малейшие успехи.

Чтобы побудить ребенка наблюдать за движениями, узнавать, ощущать и называть их, необходимо:

- медленно и четко выполнять движения, комментируя их;
- описывать выполняемые упражнения просто, но образно, пользуясь одинаковой терминологией для повторяющихся движений;
- проговаривать выполняемые движения, в том числе вместе с ребенком, и предлагать ему называть их;
- начинать упражнения с простейших движений (растираний ладоней и хлопков в ладоши; растираний рук и движений руками вперед, вверх, вниз; растираний ног, наклонов туловища, различных движений ногами и др.);
- одновременно работать над небольшим количеством упражнений, повторяя их;
- сопровождать движения ритмичным стихотворением или счетом;

– помогать ребенку и ободрять его, исправлять неправильные движения, поощрять даже малейшие успехи.

Методические рекомендации по формированию элементарных математических представлений (ФЭМП) при работе с детьми с РАС

1. Обучение счету:

– используйте мотивационные, приятные и привлекательные ребенку материалы так, чтобы вам было обеспечено его внимание: цветные шарики, машинки, стеклянные камешки, ракушки, фигурки, «дай мне 2 машинки», «я хочу 3 шарика» и т. п.;

– используйте карточки в качестве «визуального шаблона» (на карточке должна быть цифра и соответствующее количество точек). При помощи такой карточки ребенок сможет сразу проверить, верно ли все посчитал;

– нарисуйте большой напольный числовой ряд, чтобы прыгать от числа к числу как в «классики», либо настенный числовой ряд, здесь можно использовать необходимое количество картинок-наклеек на каждое число;

– на начальном этапе на каждую цифру ставится определенное количество точек, чтобы помочь ребенку сразу провести параллель между цифрой и количеством. Как только ребенок осваивает количественный счет, по тому же принципу обучают основным математическим действиям. Это эффективный мультисенсорный способ усвоить основные математические понятия;

– начните знакомить ребенка с «математическим языком» – сравнивайте объекты одинаковые/разные, раскладывайте предметы по кучкам, где больше/где меньше (помните, что если ребенок не может сказать, где больше/где меньше, это не значит, что он не усвоил само понятие, и наоборот, если ребенок использует в речи нужные слова, он может все равно не до конца понимать их значение).

2. Целое и части:

– делите и режьте на части настоящие объекты (пластилин, бумагу, еду);

– сравнивайте разные части, определяйте равные и не равные меры.

3. Геометрические формы и пространственное мышление:

– ищите сходство с различными формами в повседневных предметах и рисунках (или отправляйтесь на «охоту за формами» – дайте ребенку изображение форм, которые нужно найти, и напротив каждой записывайте что удалось найти) – заучивайте не только визуальные формы, но и их правильные названия;

– сортируйте двухмерные и трехмерные формы в соответствии с их характерными признаками (четыре стороны, прямые углы);

– играйте в разные игры с двух- и трехмерными формами (танграм, конструктор, составление картинок из плоских форм);

– составляйте последовательности (можно использовать, например, конструктор «Лего»).

4. Последовательности и логическое мышление:

– обращайте внимание ребенка на различные последовательности (визуальные, звуковые, тактильные);

– повторяйте и продолжайте последовательности;

– самый первый навык из этой области – способность сортировать по категориям в соответствии с одним или несколькими признаками (размер, цвет и т. д.);

– соберите много разных предметов и предложите ребенку их рассортировать. Можно начать с двух категорий, например, «красное» и «все остальное».

Преодоление сложностей

• Заинтересуйте ребенка процессом обучения. Отличным способом будет совместить интересы ребенка с **математическими задачами**. Например, если ребенок любит лошадей, то

покажите ей **математический пример**, используя ее игрушечных лошадок. В дочисловом периоде также нужно использовать только те **предметы**, которые нравятся ребенку.

- Хвалите ребенка как можно чаще. Несмотря на то, что дети-аутисты могут выглядеть абсолютно отстраненными, они достаточно хорошие ученики. Давайте им постоянный положительный отзыв; это очень важно, чтобы сохранять в них высокий уровень мотивации.
- Это сделает их счастливее и поможет ассоциировать обучение с позитивными эмоциями. Вместо страха перед обучением, дети-аутисты будут воспринимать этот процесс как возможность получить положительное внимание.
- Постарайтесь избегать вопросов, ответом на которые может быть только «да» или «нет», задавайте вопросы, которые подразумевают множество вариантов ответа. Сложность, вызванная речевыми проблемами, может создать барьер при изучении **математических принципов**. Использование вопросов, с множественными ответами может помочь немного облегчить процесс.
- Попросите ребенка повторять ваши действия. Повторение ребенком ваших действий очень эффективно и приведет к отличных результатам. Например, когда вы берете четыре кубика, то и ребенок должен взять четыре кубика. Покажите ему, что у вас остается всего три кубика, если вы откладываете один.
- В сущности, вы учите ребенка повторять ваши действия в зеркальном отражении. Он постепенно поймет итог ваших действий и будет способен делать подобные логические заключения, когда вас не будет рядом.
- Удостоверьтесь, что вы знаете уровень развития ребенка и отталкивайтесь от этого. Ваш ребенок может не соответствовать возрастным параметрам, поэтому исходите из его умений и способностей. Некоторые области **математики** могут даваться ему легче, чем другие. Это означает, что вам следует находить более легкий подход к некоторым темам.
- Давайте одно пояснение за раз, а не вываливайте на ребенка сразу все. У **детей-аутистов** существуют проблемы с последовательностью запоминания. Если ребенок способен читать, то запишите все пояснения по порядку. Если ребенок испытывает сложности с пониманием первого набора пояснений, то не запутывайте его, стараясь разъяснить следующий блок.
- Воспринимайте их как **детей**, изучающих иностранный язык. Им нужно немного больше времени, чтобы обрабатывать, то, что вы говорите, поэтому **формируйте объяснения кратко**, и подавайте их в живой манере. Чем легче им будет отзываться на них, тем лучше.

Методические рекомендации по организации развивающей предметно-пространственной среды (РПС) при работе с детьми с РАС

Для обеспечения комфорта и уюта комната должна быть оформлена в приятных, неярких, успокаивающих тонах; электрическое освещение должно быть мягким, не режущим глаза. Поскольку комната – это место, где **ребенок играет и учится**, она требует содержательного наполнения.

В комнате обязательно должны быть столик со стульчиком (или парта).

Ребенку нужны игрушки:

- деревянные и пластмассовые строительные наборы, конструкторы;
- разнообразные матрешки, пирамидки, вкладыши;
- звучащие игрушки и набор игрушечных музыкальных инструментов;
- игры для развития мелкой моторики – мозаики, деревянные бусы, игры со шнурками и др.;
- развивающие настольно-печатные игры – разрезные картинки, лото, домино, доски Сегена, рамки Монтессори и др.;
- игрушки для сюжетно-ролевых игр – куклы, мишки, другие мягкие и резиновые игрушки, машинки, кукольный домик, кукольная посуда и мебель, аптечка.

Детские книжки для библиотеки подбираются с учетом возраста **ребенка и его предпочтений**. Они должны быть понятны **ребенку**, полезны для реального освоения окружающего мира (избегайте слишком абстрактных, фантастических сюжетов), должны вызывать положительные эмоции (книжки, где описаны страшные или социально неадекватные ситуации, нужно исключить). Если **ребенку** особенно нравится какая-то история, поддерживайте его интерес, развивайте его, связывая с повседневной жизнью. Кроме этого, у **ребенка должны быть материалы для творчества**: цветные карандаши и фломастеры, акварельные и гуашевые краски, пастельные мелки и мелки для рисования на асфальте, цветная бумага и картон, пластилин и т. д.

Очень важным для физического развития **ребенка является наличие спортивного оборудования**: очень хорошо, если комната **ребенка** оборудована спортивным комплексом со шведской стенкой, кольцами, канатом. Кроме того, **ребенку** необходимы разнообразные мячи, обручи, скакалки, а также самокат и велосипед. Принцип действия многих спортивных снарядов очевиден, и после небольшого обучения **ребенок** вполне может действовать самостоятельно. Это же правило касается и большинства дидактических игрушек, с которыми **ребенок** может самостоятельно играть, постепенно усваивая понятия величины, формы и т. д.

Ребенок вставляет фигуры в рамки, нанизывает кольца пирамидки на стержень, так как этот способ действия заложен в устройстве игрушки, адекватно действовать с ней по-другому не получится. Обеспечение **ребенка такими предметами**, игрушками, снарядами поможет освоить многие навыки действий с **предметами**, физически развиваться даже в условиях, когда контакт со взрослым не налажен и специальное обучение не проводится. Ни в коем случае не следует ограничиваться **созданием развивающей предметной среды**. В отсутствие другого человека такой **предметный** мир остается эмоционально мертвым.

Необходимо вновь и вновь пытаться организовывать взаимодействие с **ребенком** уже на основе усвоенных им навыков действия с **предметами**. Поддержание порядка в комнате – важное требование к **предметно-развивающей среде**.

Характерные для аутизма особенности поведения часто препятствуют овладению **навыками самообслуживания**. Избирательность в еде, расторможенность, отсутствие реакции на просьбы взрослого – типичные примеры поведения, не позволяющего эффективно **обучать** ребенка обслуживать себя. Однако, несмотря на такое поведение, **детей начинают учить самостоятельно есть**, одеваться, пользоваться туалетом.

Для того, чтобы **навыки самообслуживания формировались у детей более успешно**, педагоги **руководствуются следующими правилами**:

1. Рационально организованное окружающее пространство. Важно организовать пространство таким образом, чтобы ребенку было ясно, где он занимается с педагогом, где он одевается, где ест и т. д. Необходимо помнить и о сенсорной организации пространства. Дети с РАС очень зависимы от окружающего их сенсорного поля.

2. Четкий режим дня. Необходим для того, чтобы структурировать повседневную жизнь ребенка и избежать нежелательного поведения.

3. Постоянное руководство взрослых. На первых этапах **обучения** физическая помощь взрослых является полной. По мере овладения **навыком** ребенку предоставляется все большая **самостоятельность**.

4. Визуальная поддержка. Визуальный способ предъявления информации помогает концентрировать и удерживать внимание, предоставляет информацию в форме, в которой дети могут легко и быстро ее понять, дает возможность объяснить ребенку абстрактные понятия.

5. Соблюдение принципа «от простого к сложному». Не стоит **обучать всему и сразу**, лучше сосредоточится на чем-то одном, на наиболее доступном ребенку **навыке**.

Основные методы **обучения навыкам самообслуживания**:

1. Личный пример взрослых.
2. Показ, объяснение, пояснение.

3. Поощрение детей во время процесса обучения.
4. Беседы с родителями.
5. Упражнения в действиях, дидактические игры, потешки, игровые приемы.
6. Постоянный повтор выученных действий.

При **обучении важен положительный настрой**: необходимо радоваться успеху ребенка, игнорировать неуспех, направлять его по верному пути, предупреждать ошибки.

В заключение отметим, что **обучение навыкам самообслуживания**, несмотря на свою сложность и длительность, всегда дает положительные результаты, что значительно облегчает жизнь семьи, в которой воспитывается особый ребенок.

Учебное издание

Садретдинова Эльвира Азгамовна

Исмаилова Эльвира Фаритовна

Лукьянова Ольга Викторовна

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по организации консультирования специалистами образовательных
организаций семей, воспитывающих детей с расстройствами
аутистического спектра и другими ментальными нарушениями**

Учебно-методическое пособие

Компьютерная верстка

А.И. Галиуллина

Подписано в печать 07.12.2023.

Бумага офсетная. Печать цифровая.

Формат 60x84 1/16. Гарнитура «Times New Roman».

Усл. печ. л. 2,79. Уч.-изд. л. 2,62. Тираж 70 экз. Заказ 17/12.

Отпечатано в типографии Издательства

Казанского университета

420008, г. Казань, ул. Профессора Нужи́на, 1/37

тел. (843) 206-52-14 (1704), 206-52-14 (1705)

ISBN 978-5-00130-757-0



9 785001 307570 >