***Відділ освіти Покровської районної ради***

***КЗ «ДНЗ (Я/С) №280 КТ»КМР***

***Усний журнал***

***«Глибоке первазивне порушення психічного розвитку генетичного та екзогенного характеру, що стає на заваді нормальному формуванню особистості дитини».***

 ***Підготував***

 ***вчитель – логопед***

 ***Сенченко Т.М.***

***Кривий Ріг***

***Слайд 1.***

 Аутизм, що це таке і чому до нього останнім часом така пильна увага? Відповідь проста: його стали все частіше і частіше виявляти. Причому дане захворювання сьогодні діагностують не тільки дітям, але й дорослим. До цього діагноз ставився інший, що не давало реального інструментарію для психолого – педагогічного втручання та лікування таких людей. Хоча раннє втручання має досить позитивну динаміку у багатьох випадках.

***Слайд 2.***

Аутизм, визначення якого поки не зовсім однозначне, вважається психічним розладом, що виникає в результаті порушення розвитку мозку. Основні ознаки:

* труднощі в соціальній взаємодії і спілкуванні;
* стереотипність в поведінці та інтересах.

***Слайд 3.***

***Симптоми аутизму проявляються у наступному:***

* Наявні проблеми невербального спілкування. Наприклад, це може стосуватися звички не дивитися в очі, приймати певне положення тіла і вираз обличчя.
* Відсутність здатності до розвитку дружніх відносин з однолітками.
* Брак інтересу до захоплень, задоволень або досягнень інших людей.
* Не вміння співпереживати іншим.
* Дитина з розладом спектра аутизму набагато пізніше починає говорити, а то й зовсім не набуває цього вміння. Так, не розмовляє взагалі близько 40% .
* Дитині важко розпочинати розмову. При аутизмі також важко і продовжувати діалог.

***Слайд 4.***

* Мова використовується стереотипно, з повторами.
* Труднощі в розумінні співрозмовників. Наприклад, не розуміють того, що людина, з якою вони розмовляють, використовує в розмові гумор.
* Обмеженість інтересів в іграх і в цілому в діяльності.
* Дивна концентрація на окремих деталях.
* Стереотипне мислення.
* Гостра необхідність в режимі та одноманітній діяльності.
* Найчастіше діти з розладом спектру аутизму мають чуттєве сприйняття.
* У деяких випадках біль і зовсім не відчувається.

***Слайд 5.***

У чому причини аутизму, що вплинуло на його розвиток, хто винен у цьому? Вчені не досягли особливих результатів, точно встановити причини аутизму у дітей не вдається й досі. Тим не менш, деякі можливі причини аутизму і його розвитку відомі, зокрема:

* Генні порушення.

У досить великого відсотка аутистів (не у всіх) можна спостерігати мутацію певного гена. Як з'ясували вчені, в даному випадку значущу роль відіграє ген під назвою «неурексин-1». Крім того, «підозри» викликає і ще один ген, який знаходиться в 11 хромосомі, але його поки ще не вдалося виділити. Вплинути на розвиток порушення, може, і конфлікт генів матері й батька. Справа в тому, що після зачаття блокуються гени в яйцеклітині, які можуть негативно відбитися на стані здоров'я матері. А в чоловічому сперматозоїді «відключаються» гени, які потенційно небезпечні для ембріона майбутнього чоловічка. І цей конфлікт може також підштовхнути розвиток небажаних процесів: генні зміни, у разі зміщення в «чоловічу» сторону, можуть цілком стати причиною розвитку у дитини аутизму. Вченим вдалося достовірно встановити зв'язок між розвитком аутизму і синдромом Х-хромосоми. Незважаючи на широту досліджень, ця область знань в цілому так і продовжує залишатися незораною цілиною. Власне навіть роль спадковості в даному розладі обговорюється, ґрунтуючись досить суперечливими гіпотезами. На думку одних дослідників, ймовірність розвитку аутизму істотно збільшується, якщо в сім'ї є, хоч один аутист. На противагу їм, інші дослідники спростовують це твердження, оскільки подібні випадки (в одній родині більше одного аутиста) зустрічаються вкрай рідко, а значить і спадкового зв'язку процес розвитку аутизму не має.

* Гормональні порушення.

Вчені встановили, що значиму роль у розвитку даного розладу грає чоловічий гормон, званий тестостероном (можливо, саме це і пояснює той факт, що хлопчики частіше страждають аутизмом). Підвищений рівень тестостерону - це один з факторів ризику, який у поєднанні з іншими факторами, може призвести до дисфункції мозку, а саме, до пригнічення лівої півкулі. До речі, саме це і може пояснити, з якої причини серед аутистів зустрічаються неймовірно обдаровані або навіть геніальні особистості в якійсь області: півкулі аутиста починають функціонувати в компенсаторному режимі, простіше кажучи, одна з півкуль намагається компенсувати недостатність роботи іншої півкулі.

* Ускладнення при вагітності та пологах.

Несприятлива вагітність, пологи. Якщо в період виношування дитинки мати перехворіла важкими інфекційними захворюваннями (на приклад - краснуха), а також перенесла сильні нервові потрясіння (розлади, переживання, стреси), то все це могло накласти свою негативну печатку на подальшу долю малюка. Існує припущення, що коли жінка носить потенційного аутиста, то вагітність проходить з ускладненнями, перебуваючи під загрозою зриву. Однак, в такому випадку майже кожну вагітну жінку можна було б зарахувати до даної категорії. Краще цей фактор до уваги не брати зовсім, оскільки загроза переривання вагітності виникає із-за величезної кількості різних причин, і їх комплексу в тому числі. На думку медиків, до формування аутизму причетними можуть бути також і ускладнення, які зустрічаються в родовому періоді. Серед найбільш вірогідних причин аутизму у дітей - родові травми і швидкі та передчасні пологи.

* Отруєння.

Покласти початок розвитку хвороби, можуть отруєння організму людини важкими металами або значні дози радіоактивного опромінення, вважають вчені. Власне, до цієї групи причин також відносяться важко перенесені людиною вірусні захворювання і різні вакцини. Разом з тим, офіційна медицина категорично заперечує факт, що дати поштовх аутизму може щеплення. Однак у світі спостерігається певний зв'язок між частотою розвитку аутизму і збільшенням числа щеплень у дітей. Тим не менш, якоїсь чіткої статистики щодо цього немає.

* Збої в хімічно-біологічних процесах розвитку організму і самого мозку.

На думку вчених, аутизм може розвинутися у людини на тлі дефіциту одного специфічного білка, а саме Cdk5. Даний специфічний білок відповідає за вироблення в організмі синапсів - структур, які впливають на розумові здібності. Крім того передбачається, що впливати на розвиток аутизму здатна посилена концентрація в крові серотоніну. Вченими встановлено, що розвивається аутизм внаслідок деяких порушень в роботі людського мозку. Деякі з цих порушень було виділено експериментальним шляхом. Наприклад, було з'ясовано, що діти з аутизмом мають порушення в розвитку мигдалеподібного тіла (ділянка мозку, що відповідає за емоційну сферу), можуть бути зміни в «мініколонкі», які регулюють поведінкову сферу. Невідомо чому, але в ранньому дитинстві при аутизмі відбувається посилений ріст мозку. Хоча, вчені так і не розуміють, що ж відбувається з мозком дитини, маленького аутиста. Висуваються все нові і нові теорії і версії. За однією з таких, сприяє розвитку аутизму навіть дощова погода - справа в тому в штатах, які розташовані в «зоні непогожих днів» частота таких діагнозів набагато більше, ніж в місцях з нормальним кліматом.

 У аутизму не може бути однієї причини. А також, напевно, вирішальну роль в існуванні цього розладу грає спадковість. Якщо на спадковість на аутизм накладаються обставини і фактори, сприятливі для його розвитку, то вони можуть запустити механізм розвитку хвороби в дію. Обговорюючи причини аутизму, фахівцями завжди передбачається поєднання відразу декількох, на тлі спадковості.

***Слайд 6.***

Як розпізнати аутизм у дитини?

Деякі захворювання, особливо на генетичному рівні, мають своє «обличчя», тобто загальні зовнішні риси. Такими є синдром Дауна, синдром Ангельмана, синдром Коена. Аутистам теж приписують зовнішні подібності. Л. Каннер, перший дослідник цього захворювання, у своїх працях писав, що діти, народжені з діагнозом «аутизм», мають витончені риси обличчя. Він називав цю ознаку «обличчям принца». Всі інші симптоми стосуються розвитку і поведінки малюка. Ми вже знаємо, що дуже часто дитина-аутист розвивається відповідно до норми, а потім в періоді від 1 року до 3 років у нього відбувається втрата набутих навичок та функцій. Це перший і важливий сигнал про початок захворювання.

Хоча, якщо уважно спостерігати за малюком, то вже в ранньому періоді його розвитку можна відзначити такі особливості:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вік** | **Порушення у розвитку** |
| 1 місяць | Плач погано інтерпретується; гуління обмежене, більше нагадує крик, дитина може верещати; імітація звуків відсутня; |
| 2 місяці | У дитини відсутнє пожвавлення у вигляді рухових реакцій, коли йому пропонується іграшка або коли з’являються дорослі; |
| 6 місяців | Відсутня вокалізація різними тембрами та інтонацією, тобто побудувати «діалог» з дитиною неможливо: |
| 8 місяців | Не повторює склади «па-па-па», «ма-ма-ма»; |
| 9-10 місяців | Не формуються вказівні та інші соціальні жести («дай-дай», «на-на») |
| 18 місяців | Погано реагує на звернення, не вказує на предмети, не наслідує дорослих, не хоче з ними спілкуватися. |

***Слайд 7.***

**Ознаки аутизму у дитини до 2-3 років**

* Не встановлює візуальний контакт.
* При збереженому слуху не відгукується на своє ім’я.
* Не привертає увагу людей до того предмета, який його цікавить.
* Не просить про допомогу, не кличе маму.
* Нічим не ділиться, проявляє агресію до інших дітей.

***Слайд 8.***

* Виконує одноманітні дії, грає, як правило, однією іграшкою.
* Не допускає до своїх занять інших людей.
* Для власних потреб використовує іншу людину (наприклад, веде за руку туди, куди йому потрібно), при цьому емоційний контакт не встановлює.
* Неадекватно реагує на світло, звук.

***Слайд 9.***

**Ознаки аутизму у дитини 2 (3)- 11 років**

* У мовленні використовує всього лише кілька слів.
* Наявність стереотипних рухів.
* Сильне занепокоєння при зміні звичайної обстановки.
* Великі труднощі в оволодінні письмом і читанням.
* Виявляє інтерес до якогось одного типу діяльності (комп’ютер, малювання, музика і т. д.).

***Слайд 10.***

**Ознаки аутизму у дітей після 11 років**

* Елементарні навички сформовані.
* Бажання спілкуватися відсутнє.
* Присутня агресія по відношенню до оточуючих людей.
* Можливі часті депресії у дітей, епілептичні напади.
* Самотність — переважний стан.

***Слайд 11.***

Так як розвиток дитини з розладами аутичного спектру нерівномірний, то можна спостерігати такі ситуації:

* для деяких дітлахів характерні прояви, які спостерігаються тільки у дітей раннього віку, зберігаються у аутистів довгі роки (наприклад, брати в рот, стукати предметом об предмет);
* деякі відстають від норми в розвитку мови, побутових та соціальних навичок;
* але є і такі, які не тільки відповідають у всьому одноліткам, але і значно випереджають в конструюванні, навчанні музиці, малюванню, математиці, а також у володінні комп’ютером.

***Слайд 12.***

Аутизм – психічний розлад, який у всіх проявляється по-різному. Від кількості ознак, причин і часу появи існує така класифікація аутизму:

* Дитячий аутизм (синдром Каннера).

Форма аутизму, якій характерні прояви перших порушень у розвитку дитини до досягнення нею 3 років. Ненормальне функціонування спостерігається в комунікації, поведінці, соціальній взаємодії. Також у дитини можливі безпідставні страхи, порушення сну, збої в роботі кишечника, незрозумілі спалахи гніву, агресивність по відношенню до оточуючих і до себе.

* Атиповий аутизм.

Атиповий аутизм — форма аутизму, яка відрізняється від дитячого аутизму часом прояву перших симптомів або повною відсутністю певних критеріїв. Отже, виявляється, як правило, після 3 років. Атиповий аутизм часто зустрічається у дітей, що мають розумову відсталість або мовні порушення. Спочатку дитина розвивається відповідно до норми, а потім у нього настає втрата набутих навичок. Розвиток гальмується. Дитина, яка має атиповий аутизм, здобуває важку форму розумової відсталості.

* Парааутизм.

Парааутизм – це порушення формування комунікативних функцій, які виникають при різних форах психічної депрвації в дітей у ранньому онтогенезі. Сам термін «деривація» - це недостатність стимуляції суто психічних функцій людини. Найбільш відомими є такі форми психічної деривації:

* Емоційна деривація або приховане сирітство в родині при викривленні у функціонуванні психо – біологічної системи «мати – дитина»;
* Соціальна деривація, або істинне сирітство; покинуті діти, безпритульники;
* Сенсорна деривація – сліпота, глухота, гіпокінезія, наприклад, при наявності дитячого церебрального паралічу та ін.;
* Когнітивна ізоляція/деривація (інформаційний голод) – діти, виховані тваринами («діти – манглі») або при мінімальному спілкуванні (наприклад, безмовному, без тактильному та ін.); перманентне фізичне насильство в родині та ін.

Важливим фактом є висновок, що парааутизм є функціональним і зворотним порушенням психічного розвитку дериваційного ґенезу. При нормалізації умов виховання до трирічного віку дітей симптоми парааутизму в них можуть редукуватися. У більш пізньому віці цей розлад, як й інші дериваційні порушення, важко піддається корекціїй\або наближається до проявів справжнього аутизму або переходить у патологічне формування особистості.

* **Дезінтегративні** розлади раннього віку.

Форма аутизму, коли дитина розвивається відповідно до віку, але протягом кількох місяців раптом все змінюється: у нього йде втрата інтересу до навколишнього світу, з’являються стереотипія, виникають відхилення в спілкуванні. Діагноз встановлюється тільки на тлі поведінкових симптомів.

* Гіперактивність з наявністю розумової відсталості і стереотипів.

Основними характеристиками вважаються: важка розумова відсталість, гіперактивність, порушення уваги, стереотипна поведінка. З часом (найбільш часто в підлітковому віці) гіперактивність змінюється на понижену активність. Дітям з таким аутизмом допомогти дуже важко. Порушення поведінки обумовлені не тільки низьким інтелектом, але і в результаті органічного ураження мозку.

* Синдром Аспергера.

При цьому аутизмі (його ще називають функціональним аутизмом) порушені соціальні взаємодії, присутні стереотипії, притаманне захоплення тільки одним заняттям. На відміну від типового аутизму відсутні затримки в розвитку мови. Пізнавальні функції розвиваються відповідно норми і навіть вище. Характерна незграбність. Ті порушення, які з’явилися в підлітковому або в більш пізньому віці, зберігаються на все життя.

* Загальне відхилення у розвитку.

Форми аутизму, розлади яких не підходять для жодного з перерахованих видів або дані про появу захворювання і його перебігу відсутні, що не дозволяє встановити більш точний діагноз.

***Слайд 13.***

Аутизму практично у всіх його видах притамана стереотипія. Вона супроводжується певними рухами тіла, проявами емоцій, зацікавленістю одним предметом і т. д.

* Поведінкова стереотипія.

Вона характеризується тим, що страждають аутизмом досить консервативні до свого навколишнього світу. Вони не терплять ніяких змін у своєму житті. Діти-аутисти в свою чергу дуже негативно ставляться до нових речей, їжі, іграшок. Це викликає у них паніку. Елементарна перестановка меблів або зміни в маршруті прямування викликає у них тревогу, яка може призвести до спалаху гніву.

* Рухова стереотипія

Це досить поширене серед аутистів явище. Воно полягає в тому, що хворий протягом дня часто і ритмічно повторює один і той же рух. Воно збуджує дитину і приносить неабияке задоволення. Це можуть бути похитування, махання головою, рухи пальцями перед очима, махи руками, біг по колу, постукування та ін. . Іноді спостерігається цілий комплекс стереотипних рухів.

* Мовленнєва стереотипія.

Її особливістю є те, що дитина мимоволі повторює по кілька разів одні й ті ж слова, фрази.

* Ігрова стереотипія.

Дитина може годинами споглядати яскраві предмети, як вони рухаються. Відбувається тривала затримка на етапі однотипної маніпулятивної гри неігровими предметами: кришками від каструль, взуттям, предметами побуту. Особлива пристрасть виявляється під час таких занять, як переливання води, пересипання піску. Такі діти можуть годинами ставити книги, кубики та інші іграшки в один ряд, розподіляючи їх за кольором і розміром. Вони з задоволенням збирають і розбирають вежі, пазли. Але якщо щось не виходить, то дуже сильно нервують, збуджуються і намагаються відновити. Їм подобаються спостерігати як крутиться дзиґа або звичайна кришка. В іграшках їх можуть зацікавити такі елементи, як запах, колір, звук, поверхня. Дуже часто у таких дітей є улюблені речі, з якими вони ніколи не розлучаються, тримають їх у руках, крутять або смикають.

Стереотипії можуть бути постійними, а можуть проявлятися тільки під час хвилювання або збудження.

***Слайд 14.***

Аутизм, лікування якого як самостійного захворювання не відбувається, все-таки підлягає медикаментозного впливу, так як він може викликати супутні хвороби. Тому крім спостереження у психіатра таких дітей повинні періодично консультувати педіатр, невролог, гастроентеролог і інші фахівці:

У дітей з аутизмом можуть початися епілептичні напади. Тому рекомендується періодично робити їм ЕЕГ-моніторинг. Крім того, у них часто буває порушення сну, що потребує медикаментозного втручання під суворим контролем лікаря.

Проблематичним у таких дітей є кишечник, так як часто аутисти не бажають приймати запропоновану їжу, а тільки ту їжу, до якої вони звикли. До того ж у них часто буває відсутність апетиту взагалі. Тому консультації гастроентеролога повинні бути постійними.

Звертати увагу слід і на фізичний розвиток дітей з розладом спектра аутизму. Вони схильні до таких хвороб, як сполучнотканинна дисплазія, що призводить до порушень у них постави, плоскостопості. Тому лікувальна фізкультура для них важлива. Крім того, фізичні вправи будуть у них розвивати координацію і моторику.

Варто пам’ятати, що діти з аутизмом не можуть висловити свої скарги словами. До того ж у них чутливість до болю набагато нижче. Тому потрібно бути уважним під час того, як вони починають хворіти вірусними інфекціями, так як вони можуть дати значні ускладнення.

Симптоми аутизму різноманітні. Тому не лікується сам синдром, а ці прояви. Найбільш часто медикаментозному лікуванню підлягає агресія, аутоагресія, тривожність, стереотипії, порушення сну та ін. .

***Слайд 15.***

Альтернативні методики лікування аутизму теж існують:

* ***Терапія Томатіса.***

Всім відомо, що поки аутизм є невиліковним захворюванням, проте багато його прояви можна зменшити за допомогою спеціальних методик, однією з яких є терапія Томатиса. Французьким отоларингологом Альфредом Томатіс була розроблена спеціальна система аудіовокальних тренувань, які дають позитивний ефект при лікуванні дітей, що страждають на аутизм.

Дитина, яка страждає на це захворювання, отримує за допомогою спеціальних навушників певні звуки високої і низької частоти разом зі звичайними звуками. Весь цей комплексний набір звуків не тільки тренує середнє вухо дитини, а й впливає на його головний мозок.

За допомогою такого методу діти, хворі аутизмом перестають відчувати страх від тактильного контакту. Діти, які використовували даний метод впливу, ставали більш лагідними, товариськими і легше йшли на контакт з близькими людьми. Також, використання методу Томасіса позитивно впливає на мову дітей з аутистів. Позитивний ефект спостерігається навіть у тих, хто не міг раніше видати жодного звуку. Після використання апарату Томатиса, діти починали видавати різні звуки, а ті, хто мав більш розвинені навички мовлення, починали говорити довгі речення. Хворі аутизмом не завжди можуть переносити різні звуки, а ось після використання апарату Томатиса, такі хворі вчилися справлятися з розвиненою гіперчутливістю до звуків. За допомогою цього пристрою, діти - хворі аутизмом вчаться усвідомлювати, що мають голос і вчаться їм користуватися, у них з`являється більше впевненості в собі. Апарат Томатиса або «електронне вухо» допомагає хворим на аутизм тренувати слухову систему хворого на аутизм, і навчити дитину чути звуки навколишнього світу.

Однак план занять і програму навчання при використанні методу Томатиса повинен складати тільки фахівець, який пройшов навчання. Метод Томатиса рекомендують застосовувати в якості додаткового способу лікування аутизму.

* ***Електростимуляція.***

Електростимуляція використовується під час лікування різного роду психоневрологічних проблем, у тому числі, як метод лікування аутизму не медикаментозним впливом. У його основі лежить терапевтичний вплив постійного, невеликої сили електричного току на тканини головного мозку або спинного мозку. Даний метод лікування, аутизму у часності, дозволяє активізувати функціональні резерви мозку, знизити прояви функціональної незрілості. Особливо важливим є той момент, що електростимуляція не дає побічних ефектів і достатньо добре переноситься дітьми.

* ***Іпотерапія.***

Кінь виявився добрим союзником у терапії аутизму. Вже сам контакт з тваринами якісно впливає на психіку дитини. Кінь – великий, м’який, теплий. Дитина обіймає, і, принаймні, хоче до нього доторкнутися, погладити. Утворюється міцний зв’язок між дитиною і конем. Для дитини з конем є задоволенням і тому вона активно бере участь у цій терапії. Сам контакт з великою твариною – це досвід. Дитина видає ряд емоцій: спочатку страх, неспокій, аж до величезної радості. Заняття, зазвичай, проводяться індивідуально. Триває навіть кілька років. І тільки після такого тривалого часу, можна говорити про результати. Дитина весь час спостерігається. Після року терапії можна підвести підсумки, робити висновки, складати план на наступні місяці.

Результати Іпотерапії видно тільки через кілька років, і у дітей відзначається:

* поліпшення зорово-рухової координації,
* падіння ваги ,
* баланс тіла,
* поліпшення усвідомлення власного тіла,
* поліпшення постави,
* концентрація уваги.
* ***Каністерапія, один з методів «енімалтерапії»***

 Сприяє лікуванню людей з допомогою позитивного  впливу собак («дого-терапія»), має довгу історію. Вже Ескулап, римський бог медицини, нібито лікував хворих за допомогою собак. Четверолапі вилизували рани людей, які завдяки цьому швидше гоялися. Переконання про те, що собака може зцілити людину, зберігалися в нашій культурі протягом століть, але тільки в 1964 році дитячий психіатр Борис Левісон довів їх науково, опублікувавши свою працю  «Собака як співтерапевт”. Він описав в ній неймовірний вплив домашніх тварин на дітей, які страждають аутизмом, які завдяки саме спілкуванні з собаками почали спілкування з оточуючим їх світом. В результаті відбувалася своєрідна соціалізація дітей з аутизмом.

* ***Краніосакральна  терапія***

 Краніосакральна («cranium» — череп і «sacrum» — крижі) терапія є розділом остеопатії. Метою лікування є забезпечення якомога більше вільного протікання спинномозкової рідини від черепа до крижів.

Краніосакральна ( черепно – крижова )  терапія— це лікування цілісного організму шляхом мануального впливу на краніосакральну систему через нормалізацію краніосакрального ритму. Достатньо молодий, проте ефективний і перспективний напрям альтернативної медицини.

* ***Йога для людей з аутизмом та синдромом Аспергера***

 Йога для людей з аутизмом та синдромом Аспергера, є однією з форм додаткової терапії фізичного і психологічного розвитку. Програма занять враховує індивідуальні потреби і можливості людей з аутизмом та синдромом Аспергера, тому групи дуже малі – від двох до шести людей, на одних заняттях. Така невелика група, дозволяє зосередитись людині, що проводить  заняття на індивідуальних потребах, і на надання  допомоги для задоволення потреб і можливостей всіх учасників занять. Вимоги, що пред’являються до учасників занять є поетапні, так що є невелика вірогідність того, що люди що тренуються не захочуть  через короткий час  робити вправи, і з більшою легкістю будуть приймати нові виклики. Такого роду заняття вимагають від людини, яка веде заняття ретельне спостереження за кожним з учасників, тому що багато людей з всебічними порушеннями розвитку проявляється у сприйнятті зовнішніх подразників, таких як: слух, зір, дотик, нюх, смак (сенсорні розлади).

Порушення  в цих областях можуть проявлятися під час занять наступним чином:

* дивляться у візерунки, розташовані на килимку або інші предмети, що знаходяться в полі зору з одночасною погіршенням мотивації ;
* припинення дихання або гіпервентиляція;
* дотик мата – дослідження фактури килимка;
* запахи килимка, ременів, гальмівних колодок і т. д.;
* неадекватна реакція на дотик людини, ведучого заняття;

Йога, як одна з форм самовираження, дозволяє учасникам занять виразити себе через пози йоги (асани). Представники цієї специфічної групи виявляють труднощі у наслідуванні. Завдяки тому, що більшість асан, запропонованих на заняттях, показує багатство рослинного світу, тваринного і т. д., учасники занять виконуючи вправи, можуть з більшою легкістю ідентифікувати себез певною формою, наприклад, положенням собаки, кішки, гори, верблюда, дерева, тощо. Завдяки тому, що вправи (асани) є повторювані, передбачувані, люди з аутизмом та синдромом Аспергера можуть почувати себе в безпеці і комфортно, тому що немає імовірності невдачі при виконанні вправ. Зв’язок між людиною, що веде заняття та учасниками заходів, є одним з ключових факторів, що впливають на практику. Однією з найважливіших проблем людей з аутизмом та синдромом Аспергера, дефіцит в сфері спілкування, що може викликати ускладнення під час проведення занять.

* ***Гомеопатія.***

Гомеопатія відноситься до альтернативних методів лікування, поскільки це можливість замінити медикаменти. Крім цього, біологічниі добавки позитивно впливають на функціонування окремих ділянок головного мозку.

Гомеопатичне лікування аутизму – це допоміжна терапія, котра повинна йти у комплексі з іншими методами корекції аутизму. Позитивний ефект можна отримати, поєднуючи лікування аутизу гомеопатією з краніальною терапією, з мануальним впливом, котрий виконує остеопат.

## *Дельфинотерапія.*

Цей метод використовується у терапії аутизму у дітей. Дельфинотерапія дозваляє разом з іншими методами «висмикнути» дитину зі стану самоізоляції, даючи стимули для фізисного, емоційного та розумового розвитку. Зачасту контакт з дельфінами допомогає дитині отримати знову інтерес до пізнання навколишнього світу.

* Так заняття дозволяють скорегувати та оптимізувати відношення дитини з соціумом:
* Самооцінка дитини підвищується.
* На 90% знімається стан дефіциту позитивних емоцій, йде активна стабілізація настрою.
* Зглажується стан загубленості, самотності та дезадаптації.
* Заняття впливають на структури організму, розвивається область комунікації, процеси мислення та засвоєння інформації покращуються.
* Розвивається психомоторика з мовленнєвими здібностями аутичної дитини, дитина освоює та укріплює координацію рухів, прискорюється засвоєння моторних навиків.
* ***Поведнікова терапія***.

Загальні закони пояснюють поведінку дітей з аутизмом і складають основу Поведінкової терапії. Діти, які страждають аутизмом, мають досить багато різних порушень поведінки, не один центральний недолік, виправлення якого призведе до загального поліпшення функціонування. Діти, які страждають аутизмом, мають здатність до навчання – так само, як інші люди, якщо знаходяться в спеціально пристосованому для себе середовищі. Це середовище складається з місць, в яких діти проживають кожен день, і відрізняється  лише на стільки, щоб це стало для них ще більш функціональним. У середовищі  запит до виконання чогось дитиною,  повинен бути чітким і зрозумілим для дитини Те, що діти, які страждають аутизмом, зазнають поразки  в звичайному середовищі, а домагаючись успіху в спеціально організованих  для них умовах, вказує на те, що їхні проблеми можуть бути сприйняті, швидше, як невідповідність між їх нервовою системою і  навколишнім середовищем, ніж як хвороба.

***Основні цілі Поведінкової терапії:***

* Розвиток дефіцитних поведінок
* Зменшення небажаної поведінки
* Узагальнююча підтримка ефектів терапії
* Основні правила, Поведінкової терапії :
* Якщо ми хочемо, щоб поведінки частіше проявлялися, їх потрібно систематично зміцнювати
* Поведінки, небажані реакції не повинні посилюватися
* Поява складної поведінки не є небезпечною, якщо тільки вона не посилюється
* Розвиток дефіцитних поведінок

***Дефіцитною поведінкою***  ми називаємо таку поведінку, що вважається нормальною та бажаною у дитини в певному віці і в певних умовах, а які у аутистичної дитини виникають дуже рідко або не зустрічаються зовсім (наприклад, правильна мова, вираз почуттів, ігра і т. д.)

Завдання поведінкового терапевта - є формування у дитини як можна більшої кількості адаптивної поведінки, які будуть розвивати його незалежність і дозволять йому ефективно функціонування у навколишньому середовищі.

***Шляхом до цієї мети є:***

вибіркове зміцнення все більш і більш наближених до цільових форм поведінок (контроль підкріплення, маніпулювання наслідками поведінки) суворий контроль ситуації, у яких поведінка проходить (контроль стимулів).

***Основні етапи Поведінкової терапії дітей, які страждають аутизмом:***

* Раннє розуміння мови
* Тренування імітації
* Пристосування і сортування
* Імітація словесна
* Розвиток розуміння мови і активація мови; називати предмети і дії
* Поняття абстрактні
* Побудова речень. Вивчення відповідей на питання
* Шкільні навички
* Соціальний розвиток. Вивчення спільних веселощів
* Дії з самообслуговування
* Загальні принципи вибору поведінки, призначення
* Навчання  навичкам, якими дитина зможе користуватися кожен день до кінця життя
* Навчання  навичкам, якими учень може скористатися одразу
* Почніть з вивчення базових навичок.
* Вивчення навичок спілкування.
* Вивчення функціональних поведінко.
* Вибирайте такі поведінки, з якими є шанс впоратися.
* Небажані повинні бути переглянуті.
* [***Терапія зв’язків***](https://autism.ua/terapiia/povednikova-terapiia/#1493423263978-c9b4a9a8-de8e).

Терапія зв’язків не є навчанням аутистичної  дитини. Її суть: пом’якшення страхів, участь в її переживаннях, надання можливості активної, спонтанної дії. У терапії зв’язків, мова йде про “розшифровку” того, що дитина говорить своєю поведінкою, а потім прийняття в цьому участі. Намагання, щоб її дії були пов’язані із справжнім задоволенням, роботою не залежно від штрафів і заохочень. Терапію зв’язків, варто почати з кожною дитиною з підозрою на  аутизм  і якомога раніше. Терапія зв’язків, то прагнення задовольнити суттєві потреби в розвитку дитини. Вона робить радість кожному, навіть здоровій дитині і її батькам, посилюючи і збагачуючи їх взаєморозуміння.

* [***Денверськая модель раннього втручання( Early Start Denver Model)***](https://autism.ua/terapiia/povednikova-terapiia/#1493423264030-8530aff7-8305).

Денверская Модель, що являє собою комплексний підхід до раннього поведінкового втручання для дітей з аутизмом у віці від 12 до 48 місяців. Програма включає в себе навчальний план розвитку, що визначає навички, яким дитині необхідно навчитися по досягненню певного віку, а також набір навчальних процедур, що використовуються для викладання цього матеріалу. Цей навчальний план не прив’язаний до конкретного середовища навчання: він може бути реалізований командою терапевтів та/або батьками, у форматі групових або індивідуальних занять, як в амбулаторних умовах, так і  дома.

***Її основні характеристики включають:***

* Натуралістичне застосування поведінкової аналітичної стратегії.
* Орієнтацію на нормальну послідовність розвитку.
* Глибоку і всебічну участь батьків.
* Фокус на міжособистісному обміні і позитивних емоціях.
* Загальні заняття спільною діяльністю.
* Навчання мови і комунікації в рамках позитивних взаємин.
* [***Прикладной аналiз***](https://autism.ua/terapiia/povednikova-terapiia/#1493423488348-a4d715f9-9b04)

АВА – це науковий підхід, який на постійній основі шукає взаємозв’язок між поведінкою і факторами навколишнього середовища, і експериментальним чином маніпулює даними факторами для того, щоб змінити поведінку. Даний вид терапії базується на уявленнях про поведінку людини з точки зору біхевіорального напряму в психології. Для АВА абсолютно не важливо, як називається та чи інша поведінка – “ехолалія”, “галюцинації”, “симптом аутизму”, або як-небудь  ще.  Головне – це те, що поведінка існує – її можна виміряти (частоту, тривалість, латентність), описати, і визначити, які фактори її викликають і підсилюють. Після цього спробувати змінити ці фактори, і подивитися, як вона змінюється.

 Антецеденти — термін з прикладного аналізу поведінки (ABA), стимули, які передують поведінці. Контроль антецедентів означає аналіз ситуацій, в яких відбувається та чи інша поведінка, і зміни в навколишньому середовищі або умовах, що призводять до зменшення небажаної  поведінки.

Власне кажучи, маніпулюванням попередніми і наступними середовищними стимулами для модифікації поведінки – саме цим займаються АВА терапевти, використовуючи різні поведінкові стратегії. Вибір таких стратегій залежить, зокрема, від правильно проведеного функціонального аналізу поведінки. Передбачається, що якими б дивними і неадекватними не сприймалися би дії аутистичної дитини, вони в більшості випадків виконують певну функцію (залучення уваги, досягнення бажаного, аутостимуляція або уникнення). Функціональний аналіз поведінки допомагає навчити дитину прийнятним способам досягнення тієї чи іншої мети.

АВА програма складається з комплексу вправ для розвитку певних навичок і для корекції тієї чи іншої небажаної поведінки.  Не існує “типових” АВА програм. Для кожної дитини цілі для навчальної програми виділяються на індивідуальній основі, з урахуванням кількості терапевтичних годин, ступеня залучення батьків у навчальний процес і компетентності АВА терапевта, що бере участь у процесі навчання. Найчастіше на практиці АВА терапевт зосереджений  на навчанні дитини новим навичкам, в той час як батьки, включені в процес навчання, продовжують роботу терапевта  і допомагають дитині узагальнити навчені навички, а також є основними посередниками в навчанні навичкам самодопомоги та гігієни, корекції небажаної поведінки і навчання навичкам комунікації. АВА програма не призначена тільки для навчання на дому. Найважливішим компонентом АВА програми є узагальнення навчених навичок, тому в процесі застосування навчальної програми важливо не обмежувати АВА роботою в одній кімнаті, а застосовувати навчальні заняття в різноманітних місцях та в різноманітних ситуаціях. Більш того, АВА програма може застосовуватися не тільки в індивідуальному форматі, але і в груповому, а також бути основою інклюзивної програми навчання. АВА супроводжує дитину в будь-якому вигляді діяльності, у будь-якому середовищі, в будь-який час і в будь-яких умовах.

* ***Дієтотерапія***

В якості можливого лікування від аутизму пропонуються різні стратегії харчування, які передбачають суворе дотримання певних дієт. Зокрема, мова йде про обмеження споживання різних продуктів харчування, що викликають аллергію- пробіотіков- продуктів харчування, що містять дрожжі- глютенові продуктів харчування і продуктів, що містять казеїн. У той же час, необхідно збільшити споживання харчових добавок, що містять вітамін А, вітамін С, вітамін В-6 і магній, фолієву кислоту, вітамін В-12, а також омега-3 поліненасичені жирні кислоти. Одна з найбільш популярних дієт передбачає повне виключення споживання глютену (білка, який міститься в більшості видів зернових, включаючи пшеницю), а також казеїну (молочного білка), однак багато фахівців заявляють про необхідність проведення додаткових досліджень, які змогли б підтвердити або спростувати вплив раціону харчування на симптоми і ознаки аутизму. У будь-якому випадку, перш ніж приступати до будь-яких дієтичним змін в раціоні страждає від аутизму дитини, необхідно обов`язково порадитися з фахівцями в області аутизму. хелатних терапія Даний вид терапії полягає у виведенні з організму ртуті та інших важких металів, які потрапляють туди з деякими продуктами харчування. Втім, ніяких наукових доказів, які б підтверджували зв`язок між наявністю ртуті в організмі і аутизмом, не існує. Більш того, деякі фахівці заявляють про небезпеку хелатной терапії, стверджуючи, що вона є дуже небезпечною. Зокрема, хелатних терапія може привести до ниркової недостатності. Повідомляється навіть про смертельні випадки людей, які брали лікування в рамках хелатной терапії.

* ***АРТ-терапія***

Арт-терапія при аутизмі - один із дуже ефективних методів лікування аутичних дітей. Вона допомагає розвивати комунікативні навички та формувати терапевтичні відносини. Арт-терапія при аутизмі дозволяє проникнути вглиб внутрішнього світу такого особливого дитини, «заглянути в свердловину» і спробувати зрозуміти, що він думає, що відбувається в його «голові». Образотворча діяльність сприяє зниженню емоційної напруги та створенню у аутиста відчуття більшого комфорту. Це дуже цінно для підвищення толерантності дитини до психотерапевтичним відносинам. Завдяки цьому знижується тривожність, і дитина стає більш відкритим, більш розкутим для контакту з фахівцем. За допомогою образотворчої діяльності особлива дитина може розповісти нам про себе, своєму світі, своїх страхах і переживаннях. У загальному значенні, арт-терапія при аутизмі впливає на фундаментальному рівні, допомагаючи розвивати як комунікацію дитини, так і його уяву.

***Слайд 16.***

Хай вам щастить!!!