***Відділ освіти Покровської районної ради***

***КЗ «ДНЗ (Я/С) №65 КТ»КМР***

***Комплексна***

***корекційно – розвивальна програма***

***та психологічний супровід –***

***продуктивна умова розвитку особистості аутичної дитини.***

***Підготував***

***вчитель – дефектолог***

***Терета О.М.***

***Кривий Ріг***

***Слайд 1.***

Офіційна педагогіка визнає очевидність факту, що для дітей з аутизмом (і загалом із порушенням спілкування незалежно від його етіології) традиційні форми та методи педагогічного впливу або непридатні взагалі, або потребують модифікації. Поряд з тим за останні роки вже було практично доведено, що за умови адекватних корекційно – педагогічних заходів такі діти дають істотну позитивну динаміку, а ненадання дітям з аутизмом та їх родинам відповідної професійної допомоги є порушенням права дітей на освіту.

***Слайд 2.***

Аутизм є поліетіологічним станом, який містить групу клінічних діагнозів. У практиці типовою є ситуація, коли дитина протягом життя весь час отримує різні діагнози (як аутичного спектра, так і інші). Навіть діти з однаковим діагнозом демонструють величезне різноманіття клінічних проявів, більшість яких не є цілком специфічним саме для аутизму. Щодо психолого – педагогічних особливостей, то кожна дитина з аутичним типом розвитку є унікальною. Нині очевидною є відсутність чіткої залежності між клінічним діагнозом і навіть стратегією медикаментозної підтримки дитини з аутизмом, не кажучи про шляхи психолого – педагогічної корекції та загальну стратегію соціалізації і збільшення життєвої компетенції дитини з аутизмом. Тому багаторазово зростає значення адекватної психолого – педагогічної діагностики. І саме вона має давати орієнтири корекційної роботи.

***Слайд 3.***

Аналіз сучасної літератури та практичного досвіду роботи різноманітних закладів різних країн, які здійснюють психолого – педагогічну корекцію дітей з аутизмом, приводить до висновку про величезну диференціацію підходів до розуміння природи аутизму, яка, відповідно, тягне за собою диференціацію підходів до діагностики та корекції, розробки та впровадження корекційної стратегії (мети та способів її досягнення). Таким чином, маємо підставу сказати, що в світі існують та успішно використовуються численні спеціальні корекційні технології розвитку та навчання дітей з аутизмом.

***Слайд 4.***

Відомі корекційні технології можуть бути класифіковані:

* за рівнем корекційного впливу
* біологічний;
* когнітивний ;
* поведінковий;
* науковою теорією, на яку спирається технологія (технологія є науково обґрунтованим рішенням педагогічної проблеми);
* основним об’ємом корекції та обраною корекційною стратегією.

***Слайд 5.***

Комплексна технологія корекції розвитку дитини з аутизмом ґрунтується на таких принципах:

* орієнтація на формування та розвиток життєвої компетентності;
* родинно – центровий підхід;
* індивідуальний підхід до діагностики та корекції;
* опора на активні прояви та потенційні можливості дитини та родини;
* комплексність кореційно – педагогічного впливу.

***Слайд 6.***

Кожна дитина з аутизмом має свій особливий набір психолого – педагогічних параметрів, зокрема – особливих здібностей, дефіцитів та поведінкових проблем. Тому актуальним є питання про адекватну психолого – педагогічну діагностику, яка слугує створенню індивідуальної корекційної програми та реалізації цієї програми з відповідним моніторингом. Педагогічна діагностика не є оцінюванням, орієнтовним на норму, яке вимірює відхилення від стандарту та фіксує дефекти, вона являє собою виявлення вихідних точок у побудові процесу навчання та розвитку.

Постає питання про необхідність діагностичного інструментарію, який би був би зручним для використання в повсякденній психолого – педагогічній роботі з дитиною з аутизмом та її родиною. Стандартизовані діагностичні шкали, побудовані на класичній оцінці сфер розвитку – CARS , PEP-R , VABS (адаптованої поведінки Вайнленда), які широко застосуються у світовій практиці є, громіздкими та незручними для використання у педагогічній роботі та просто недоступні для наших педагогів та психологів.

***Слайд 7.***

Тому професором, доктором медичних наук А.П.Чуприковим та доцентом, завідувачем кафедри ортопедагогіки та реабілітології Г.М.Хворовою було запропоновано «Діагностичну панель комплексного психолого - педагогічного дослідження розвитку дитини», розділи якої якісно оцінюють проблемні сфери розвитку дитини з аутизмом, за кожною такою сферою формулюються актуальні цілі корекційної роботи. Це питальник – анкета, створена на основі суб’єктивного підходу до діагностики (діагностика відбувається на основі даних, які повідомляють батьки). Інформацію для заповнення діагностичної панелі збирають під час бесіди з батьками та спостереження за дитиною.

***Слайд 8.***

На основі заповненої діагностичної панелі розробляється індивідуальна корекційна програма на певний термін, після закінчення якого оцінюється її виконання та створюється нова програма. Програма містить такі розділи:

* первинні потреби, навички самообслуговування;
* нормалізація рухової чутливості та тонічної регуляції;
* сенсорна інтеграція та сенсорний розвиток дії;
* мовленнєві та комунікативні навички;
* академічні навички;
* ігрова діяльність;
* соціальний розвиток.

Програма може бути успішно виконана тільки за умови родинно – центрованого підходу до психолого – педагогічної корекції аутизму, а також – партнерства та співпраці батьків з фахівцями.

***Слайд 9.***

При програмуванні психолого – педагогічної допомоги дітям з аутизмом та їх родинами основоположним є те, що не створюється програма у звичайному розумінні цього терміна, тобто – чітка послідовність дій у часі та просторі, оскільки зайва формалізація неможлива й недоречна у корекційній роботі з дітьми з аутичним типом розвитку, так само як і у випадку багатьох інших складних порушень. Причина цього є зміни настрою, психічного стану, працездатності дітей. Кожне заняття має імпровізаційний характер.

***Слайд 10.***

Перед початком корекційної роботи з аутичними дітьми дотримуйтесь наступних правил:

* якомога більше дізнайтесь про хід розвитку дитини у батьків;
* проведіть спостереження за дитиною під час різних режимних моментів;
* проведіть діагностування;
* складіть програму розвитку;
* приймайте дитину такою якою вона є;
* навчиться помічати вербальні та невербальні сигнали, котрі свідчать про дискомфорт дитини;
* створіть комфортні умови для індивідуальної роботи з дитиною;
* під час роботи використовуйте якомога більше наглядного матеріалу;
* всі свої дії коментуйте словесно;
* інструкція повинна бути спочатку однослівною, далі ускладнюється;
* постійно займайте самоосвітою з даної теми;
* наберіться терпіння.