

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 188» городского округа Самара

«Составление АОП для ребёнка с РАС: опыт работы»

Налетова Ольга Викторовна, педагог-психолог

Адаптированная образовательная программа для детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра

I. Специальные условия для получения образования детьми с расстройством аутистического спектра

1.1. Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с расстройством аутистического спектра в условиях образовательного процесса

1.2. Специальные условия обучения и воспитания детей с расстройством аутистического спектра

1.3. Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую помощь

1.4. Взаимодействие в разработке и реализации коррекционных мероприятий воспитателей, специалистов образовательного учреждения, специалистов в области коррекционной педагогики, медицинских работников образовательного учреждения и других организаций, специализирующихся в области оказания поддержки детям с расстройством аутистического спектра

II. Механизмы адаптации Программы для детей с расстройством аутистического спектра

2.1. Выявление особых образовательных потребностей детей с расстройством аутистического спектра, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии

2.2. Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии)

2.3. Организация освоения детьми с расстройствами аутистического спектра Программы и их интеграции в образовательном учреждении

III. Использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов

IV. Проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий

4.1. Перспективно-тематическое планирование групповых коррекционных мероприятий

4.2. Перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, их интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими Программы

1.2. Специальные условия обучения и воспитания детей с расстройством аутистического спектра

При составлении АОП большое значение имеет:

- Организация визуального пространства;
- Организация времени;
- Организация социального окружения;
- Организация режимных моментов;
- Развивающая предметно-пространственная среда

Визуальные средства:

ориентировочные;

коммуникативные;

социально поведенческие.

Для детей с РАС визуальное расписание –

это способ удержать в поле внимания все занятия и действия, которые нужно совершать в течение дня.

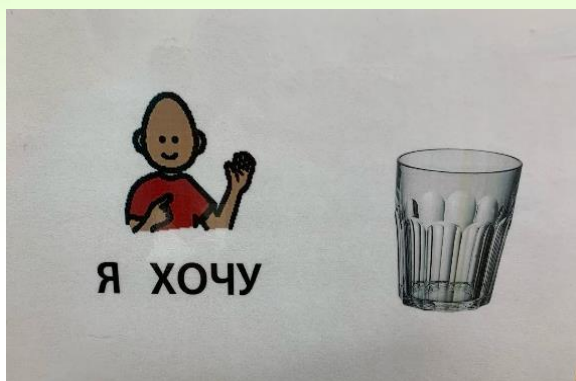


Форматы визуальной поддержки

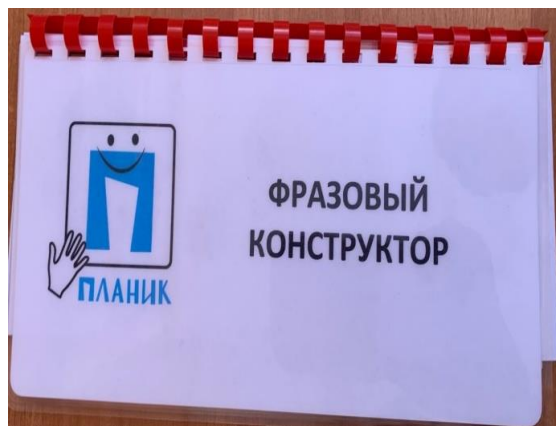
- объекты;
- цветные фотографии;
- чёрно-белые фотографии;
- цветные рисунки;
- чёрно-белые рисунки.



□ Ориентировочные



□ Коммуникативные - Социально поведенческие



Как использовать расписание?

- Определите чёткое время;
- Удаляйте изображение как только деятельность закончена;
- Показывайте на картинку приближающегося действия;
- Объясняйте изменения в привычных делах

Приём «Сначала.../потом...»



Чем полезно:

- Учит последовательности действий во время занятий;
- Исчерпывающе поясняет трудные для понимания шаги внутри комплексной деятельности;
- Учит причинно-следственным связям для понимания эмоций;

Развивающая предметно-пространственная среда



Сенсорная комната



Игровой комплект «Пертра»



2.1. Выявление особых образовательных потребностей детей с расстройством аутистического спектра

Выявление особенностей функционирования сенсорных систем у детей с РАС

Диагностический опросник
(Л. Миллер, Дж. Айрес)

Задача данного диагностического опросника — дать важную информацию о симптомах сенсорной дисфункции родителям и профессионалам, вступающим в контакт с ребёнком.

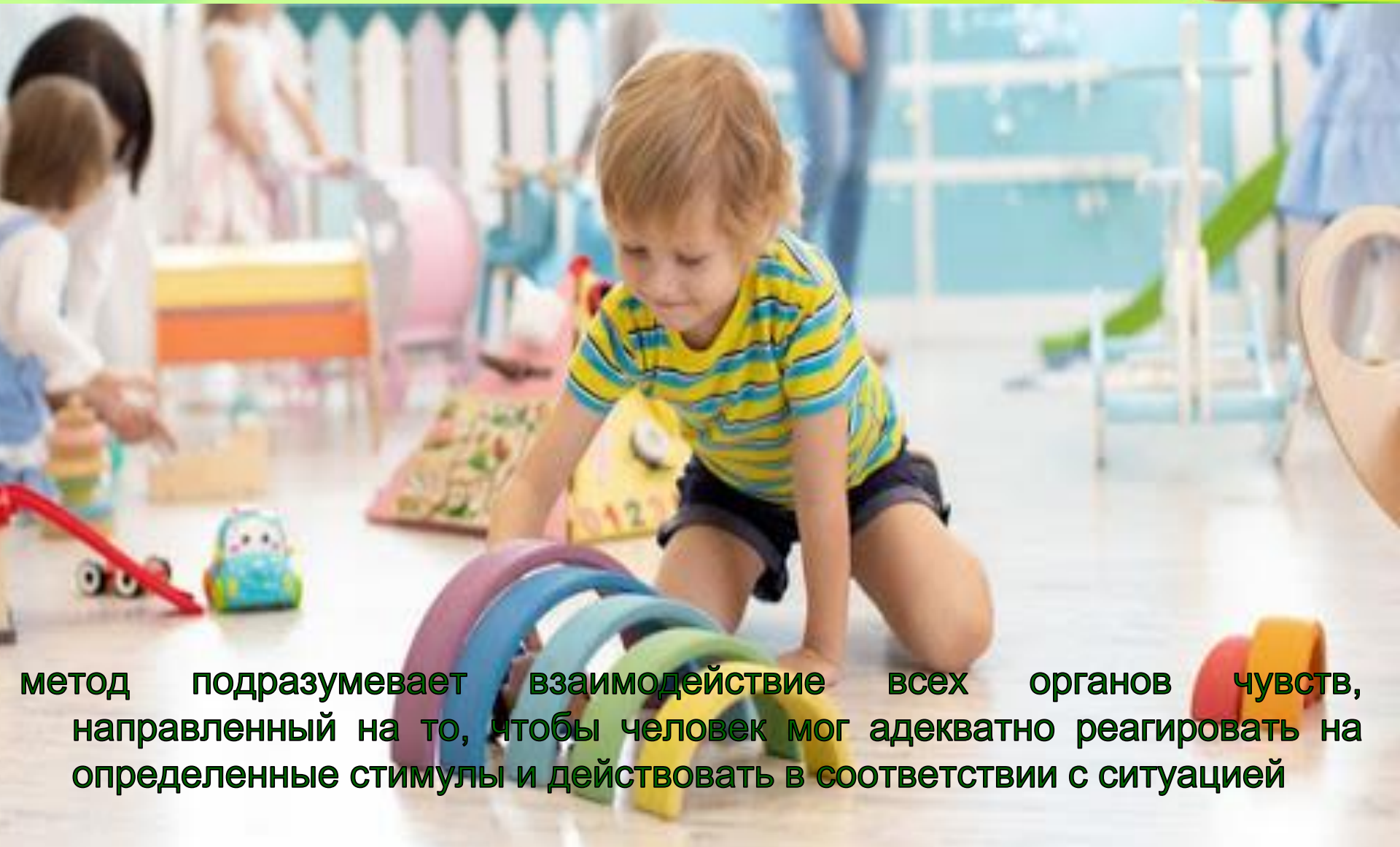
Сенсорная система – это совокупность периферических и центральных структур нервной системы, ответственных за восприятие сигналов различных модальностей из окружающей или внутренней среды.

- зрительную,
- слуховую,
- обонятельную,
- вкусовую,
- тактильную,
- проприоцептивную,
- вестибулярную сенсорные системы

- ❑ Нарушения сенсорного восприятия при аутизме являются первопричиной развития эмоциональных и поведенческих нарушений.
- ❑ Следовательно, планирование коррекционной работы аутизма должно быть направлено прежде всего на коррекцию сенсорных нарушений.
- ❑ **Сенсорный компонент предметного окружающего мира, в котором находится ребенок с РАС, играет для него особенно значимую роль.**



Сенсорная интеграция -



метод подразумевает взаимодействие всех органов чувств, направленный на то, чтобы человек мог адекватно реагировать на определенные стимулы и действовать в соответствии с ситуацией

Терапия с помощью сенсорной интеграции основывается на предположении, что :

- ☐ ребёнок не получает достаточного количества чувственной информации, он начинает ее жаждать.**

Таким образом, дисфункция сенсорной интеграции проявляется через ограничения поведенческого спектра:

гиперфункция – в виде сенсорных защит,

гипофункция – в виде сенсорной аутостимуляции

Цель сенсорной интеграции:

улучшение обработки сенсорной информации ради более эффективной «регистрации» и модуляции ощущений, а также помощь в формировании простых адаптивных ответов как средства организовать поведение



2.3. Организация освоения детьми с расстройствами аутистического спектра Программы и их интеграции в образовательном учреждении

Для успешной интеграции ребенка с РАС в коллектив сверстников необходимо пройти несколько этапов:

1. Предварительный этап (беседа с семьей, сбор информации о ребенке).
2. Подготовительный или адаптационный этап (адаптация ребенка к новым условиям, установление контакта, преодоление негативных эмоциональных переживаний и реакций (негативизма, страха и пр.), формирование положительных эмоциональных контактов между ребенком и новым взрослым, формирование и закрепление элементарных коммуникативных навыков).
3. Углубленная диагностика в рамках индивидуальных (игровых) сеансов.
4. Проведения индивидуальных занятий с ребенком с РАС (расширение практического опыта ребенка, объема знаний и представлений об окружающем мире; формирование целенаправленных предметных действий; коррекция и развитие коммуникативных навыков, познавательной деятельности, речи в рамках индивидуальной программы и пр.)
5. Занятия в мини-группе (формирование навыков опосредованного взаимодействия детей в мини-группе)
6. Занятия в расширенной группе с параллельным частичным включением ребенка с РАС в группу нормативно развивающихся сверстников.
7. Полное включение ребенка с РАС в группу

«Кейс» - информационная база о ребёнке с РАС

➤ Титульный лист:

- Код ребёнка
- Дата рождения
- Дата поступления
- Возрастная группа
- Ф.И.О. воспитателей
- Ф.И.О. специалистов

➤ Копия заключения ПМПК

➤ Психолого – педагогическая характеристика

(PMA5)		
Дата рождения	01.05.2015	
Дата поступления	22.05.2019	
Заключение	ПМПК № 3344 от 31.10.2018 (РАС)	
Инвалидность	МСЭ-2017 № 1585302 от 08.02.2019 по 01.01.2024	
2019-2020 уч. год	Воспитатели	Пикалова М.В.
	Учитель-логопед	Цыганова Т.Ю.
	Учитель-дефектолог	Никишина Т.Ю.
2020-2021 уч. год	Педагог-психолог	Насетова О.В.
	Воспитатели	Долженко Д.А.
	Учитель-логопед	Насетова О.В.
2021-2022 уч. год	Учитель-дефектолог	Цыганова Т.Ю.
	Педагог-психолог	Железнякова Д.А.
	Воспитатели	Насетова О.В.
2022-2023 уч. год	Учитель-логопед	
	Учитель-дефектолог	
	Педагог-психолог	

➤ Бланк диагностики:

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 188» городского округа Самара
РОССИЯ, 443881, г. Самара, ул.22 Паргельска, 150 тел.: (846) 951-32-55 e-mail: dou-188@mail.ru

Диагностический лист наблюдения

Кодировка	РМА5
Возраст	5 лет
Дата обследования	Январь, декабрь 2020г

	Навыки контакта	Сформированность вербальных и невербальных навыков	Реакция на общение	Устойчивость зрительного контакта	Навыки учебного поведения	Познавательные процессы	Развитие моторики	Графомоторные навыки	Навыки самообслуживания	Средний показатель
Н.г.	2	2	2	1,7	2,3	2,2	1,3	1,3	1,7	1,8
К.г.	2	2	2	1,7	2,3	2,2	1,3	1,3	1,7	1,8

	Навыки контакт	Сенсорное развитие	Представление об окружающем мире	ФЭМПР	Конструирование	Мышление	Мелкая моторика	Средний показатель
Н.г.	2	2,2	2,2	2,3	2,3	2,5	1,5	2,1
К.г.	2,3	2,5	2,2	2,3	2,3	2,6	1,7	2,2

	Состояние фонематических процессов	Пассивный словарный запас	Активный словарный запас	Понимание грамматических конструкций	Употребление грамматических конструкций	Артикуляционная моторика	Звукопроизношение	Связная речь	Уровень развития эмоциональной сферы	Навыки контакта	Средний показатель
Н.г.	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,3	1,7	2		1,6
К.г.	1,6	1,7	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,9	2,7		1,8

Специалисты:

Педагог-психолог:

Учитель-дефектолог:

Учитель-логопед:

[Подпись] /О.В. Налетова /
[Подпись] /А.С. Железнякова/
[Подпись] /Т.Ю. Цыганова/

➤ Специальная индивидуальная программа развития (СИПР)

III. Использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов

Методы работы с детьми с РАС

1. Арт-терапия (музыка, живопись, движение, театр)
2. Концепция ТЕАССН
3. Холдинг-терапия
4. Сенсорная интеграция
5. Поведенческая терапия для с РАС (АВА-терапия)

Арт-терапия для детей с ОВЗ

Арт-терапевтический метод, посредством художественной деятельности даёт ребёнку комфортное эмоциональное самочувствие и улучшение психологического здоровья.




Концепция ТЕАССН

Цель методики: формирование и развитие у детей с нарушениями развития навыков и умений по следующим сферам:

- Имитация
- Восприятие
- Крупная моторика
- Тонкая моторика
- Координация глаз и рук
- Элементарная познавательная деятельность
- Речь
- Самообслуживание
- Социальные отношения



Холдинг-терапия

A photograph showing a young child with curly blonde hair being held from behind by an adult with brown hair. The child is looking slightly to the right with a neutral expression. The adult's hands are visible, resting on the child's shoulders and back. The background is plain white.

Холдинг терапия – это игровая методика образования тактильного контакта между детьми-аутистами и их родителями с целью формирования базиса эмоциональной привязанности. Суть ее сводится к тому, что мать или отец принудительно удерживают сына или дочь в объятиях до тех пор, пока те не перестанут противиться этому действию.

АВА-терапия

Помогает детям с расстройствами аутистического спектра:

- лучше взаимодействовать с окружающими;
- повысить способность к обучению;
- скорректировать отклонения в поведении;
- достичь нормального для детей конкретного возраста уровня развития интеллекта;
- обучиться необходимым для последующей самостоятельной жизни навыкам.

Сенсорная интеграция



Прокатывание
массажных мячей



Упражнения с
экспандером



Ползание в туннеле



Помощь при
гиперсенситивности к
оральному сигналу



Помощь при пониженной
чувствительности в слуховой
сфере

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
«**Детский сад комбинированного вида № 188**»
городского округа Самара



Кораблик



г. Самара, ул. 22 Партсъезда, 150
+7 (846) 951-32-55
dou-ds188@yandex.ru