


Основные направления
коррекционной работы с детьми с
ТМНР: обзор, показания и
противопоказания



Общие закономерности психического развития, свойственные детям с ТМНР

- вариативность структуры дефекта, которая определяется наличием нескольких первичных нарушений, возникших под влиянием различных патогенных факторов, и вторичных, третичных нарушений, являющихся следствием первичных;
- разноуровневый характер психического развития детей с множественными нарушениями, обусловленный выраженностью и определенной локализацией органической и функциональной недостаточности центральной нервной системы;
- наличие интеллектуального расстройства, причём, чем тяжелее нарушение, тем сильнее страдает психическое развитие в целом

ОБЗОР КОРРЕКЦИОННЫХ ПОДХОДОВ

Основные подходы

Обзор коррекционных подходов

Медицинская коррекция

Главная задача медикаментозной коррекции – создать оптимальные условия для успешной работы психолого-педагогическими методами. Основными коррекционными направлениями психофармакотерапии при аутизме представляются следующие:

- Воздействовать на нервную систему, на психику с целью максимально возможной компенсации нарушений и оптимизации развития.
- Снять или в необходимой степени смягчить нежелательные продуктивные патологические проявления (негативизм, стереотипии, страхи, расторможенность, агрессию, самоагрессию, судорожные припадки и др.).
- Стимулировать психический тонус, активность ребенка.
- Проводить лечение в теснейшем взаимодействии с педагогами, психологами и с семьей.

Обзор коррекционных подходов

Прикладной анализ поведения (АВА)

Предполагает использование современной поведенческой теории научения для изменения поведения. Прежде всего отрабатывается «учебное поведение», навык выполнения различных инструкций, произвольное подражание и т.д. Принцип АВА может использоваться для формирования фактически любых форм поведения и навыков – самостоятельности, речи, самообслуживания, академических и производственных навыков. Формальная эффективность метода высока. По данным зарубежных специалистов до 50-60% воспитанников становятся способными овладеть программой массовой школы. Получают возможность обеспечить свое существование.

Обзор коррекционных подходов

Альтернативная коммуникация – применяется для детей с плохо развитой речью или полным ее отсутствием. Речь может быть заменена языком жестов, символическими картинками, а также различными электронными устройствами и приложениями, которые озвучивают слово или фразу при нажатии на то или иное изображение. Формы альтернативной коммуникации подбираются индивидуально. Этот подход позволяет неговорящему или плохо говорящему человеку сообщать о своих потребностях, желаниях, эмоциях, отвечать на вопросы и так далее.

Многие родители боятся обучать ребенка альтернативной коммуникации, опасаясь, что в этом случае он так никогда и не заговорит. Однако все существующие исследования указывают на то, что альтернативная коммуникация не мешает развитию речи, напротив, чем чаще ребенок общается с другими людьми любым способом, тем выше вероятность, что он освоит и устную речь.

Обзор коррекционных подходов

ТЕАССН (программа коррекции и обучения для аутичных детей и детей со сходными нарушениями общения)

- **ТИЧ (ТЕАССН)** – это программа, позволяющая обучать детей с аутизмом и детей с особыми потребностями. Разработанная впервые в Университете Северной Каролины (США, 19) сейчас активно используется при обучении детей с особыми потребностями в школах и индивидуальной работе.
- В основе программы лежит **идея структурированного обучения**, когда классная комната поделена на зоны, в каждой из которых ребенок учится отдельным навыкам и умениям. К таким навыкам относят:
 - Академические знания (математика, письмо, чтение)
 - Умение ориентироваться в быту (одеваться самостоятельно, заправлять постель, готовить еду)
 - Социальные навыки и ориентация в городе
 - Коммуникация, умение поддерживать диалог.
 - Для того, чтобы все эти знания ребенок усваивал быстро и качественно, психолог использует метод визуальных подсказок или индивидуальных расписаний.

Обзор коррекционных подходов

Эмоционально-уровневый подход

Коррекция аутизма понимается как комплексная медико-психолого-педагогическая коррекция. В эмоционально-уровневом подходе впервые обращено самое серьезное внимание на роль эмоций в структуре нарушений при аутистических расстройствах. Разработана структура эмоциональной сферы, а на ее основе широко известная в России классификация аутизма. Круг методов, которые можно использовать при этом подходе, достаточно широк: все что будет способствовать решению или смягчению проблем ребенка (эмоциональное заражение, психодрама, игротерапия, арт-терапия, музыкотерапия, обсуждение жизненных ситуаций, обсуждение сказок, приемы релаксации и прочее.)

Обзор коррекционных подходов

Floor Time(модель, основанная на развитии индивидуализации и взаимоотношениях)

Согласно Floor Time родители и специалисты должны научиться открывать и закрывать, так называемые, «круги коммуникации» - замкнутые циклы взаимодействия. Взрослый подбирает и реализует тот или иной вариант воздействия на ребенка и добивается желаемого ответа. Чем больше различных кругов открывается и закрывается, тем связи между взрослым и ребенком становятся богаче и разнообразнее, тем больше увеличивается взаимное доверие и тем более возможным становится обучение.

ОБЗОР КОРРЕКЦИОННЫХ ПОДХОДОВ

Вспомогательные подходы

Обзор коррекционных подходов

Биологически направленные воздействия:
безглютеновая, бесказеиновая, кетогенная диеты;
пищевые добавки, витамины, минеральные вещества,
траволечение, гормональная терапия, детоксикация
производных ртути и других тяжелых металлов,
антигрибковая и противоаллергическая терапия,
массажи и пр.

Обзор коррекционных подходов

- Холдинг-терапия.
- **Слуховой интеграционный тренинг (близкий к нему метод Tomatis).**
- Игротерапия.
- Арт-терапия.
- «Облегчающая терапия».
- Дельфинотерапия.
- Садовая терапия.
- Ипотерапия и пр.

Обзор коррекционных подходов. Холдинг-терапия

Холдинг-терапия (или терапия принудительным удержанием – M.Welch, 1984) основывается на том, что при аутизме (который понимается как эмоциональное расстройство) на самых ранних этапах развития не формируется так называемое «базальное доверие». Это создает препятствие к взаимодействию с другими людьми, с окружающим, способствует развитию страхов. Сопротивление ребенка физическому контакту преодолевается путем холдинга – удержания ребенка до тех пор, пока это сопротивление не прекратится (первые сеансы могут продолжаться до 2-х часов и более).

Внешне метод выглядит просто: мать прижимает ребенка к груди так, чтобы можно было смотреть ему в глаза. Ребенок проходит несколько стадий: **конфронтации, отвержения, сопротивления, и разрешения**. Мать должна успокаивать ребенка, даже когда он вырывается из рук, кусается, плюется, царапается, гладить его по голове и говорить, как она его любит. На последней стадии сопротивление ребенка прекращается и устанавливается контакт «глаза в глаза».

После сеанса на некоторое время ребенок становится более контактным, податливым и послушным, чем обычно, смотрит в лицо матери и т.п., то есть практическим результатом оказывается улучшение взаимодействия с ребенком

Однако в специальной литературе высказывается сомнение как в научной обоснованности положения о нарушении «базального доверия», так и с жестким, близким к насилию, поведением специалиста сеанса холдинг-терапии. Нежелательно также установление связи насилие-обучение. Эмоционального контакта можно добиться и другим, более "мирным" путем. Холдинг-терапия – не панацея, но у этого метода есть свои сторонники и свои противники. Выбор остается за родителями

Обзор коррекционных подходов. Слуховой интеграционный тренинг (близкий к нему метод Tomatis)

- Слуховой интеграционный тренинг (и близкий к нему метод Tomatis) основаны на предположении, что у части детей с аутизмом отмечается избирательная повышенная чувствительность к определенному спектру акустических частот (и именно этот момент является для этой подгруппы детей с аутизмом центральным патогенетическим моментом развития аутизма). Терапевтическое воздействие состоит в прослушивании специально подобранных музыкальных произведений и (или) использовании при этом определенных акустических фильтров.

В дальнейшем теоретическая основа метода не нашла подтверждения, но положительный практический выход был: с помощью поощрений детей научили довольно подолгу (минимум 30 минут дважды в день, по Tomatis- от 2 часов в день) сидеть за столом, что, собственно, является одним из элементов стереотипа обучения.

Стратегия выбора коррекционного подхода

Необходимо понимать, что для каждого ребенка с РАС выбор коррекционного подхода будет индивидуальным и далеко не всегда однозначным. Расстройства аутистического спектра столь неоднородны, что выбор коррекционного подхода диктуется не только индивидуальными особенностями ребенка, но и даваемой им динамики в ходе осуществления коррекционных мер: основной коррекционный подход не выбирается раз и навсегда. Важно понять с чего необходимо начать, над чем следует работать в первую очередь, что более актуально и реально достижимо для каждого конкретного ребенка.

Стратегия выбора коррекционного подхода

- 1. Индивидуальные особенности ребенка изучаются на диагностическом этапе. Вся диагностика преследует цель – прослеживание четкой взаимосвязи между особенностями психики и поиском адекватного коррекционного подхода.
- Возраст ребенка – играет существенную роль при выборе подхода. Так например, ТЕАССН – не следует выбирать для ребенка раннего возраста, а сделать упор на «Денверовскую модель раннего вмешательства», Сенсорно-интегративный метод, Floor Time.

Стратегия выбора коррекционного подхода

- Особенности коммуникации – если у ребенка есть в той или иной степени сохраненные собственные резервы эмоционального реагирования и социально адекватных способов коммуникации, надо попытаться развивать их в рамках эмоционально-уровневого подхода.
- Уровень развития когнитивной сферы – если у ребенка обнаруживаются выраженные когнитивные нарушения, может быть показан поведенческий подход (АВА). Это обусловлено тем, что в рамках поведенческого подхода хорошо разработаны способы выработки навыков, необходимых в качестве предпосылок обучения.
- Наличие страхов и гиперсензитивности является показаниями к использованию на начальных этапах коррекционной работы эмоционально-уровневого подхода.

Стратегия выбора коррекционного подхода

2. Социальная ситуация развития ребенка

- Необходимость интеграции и социальной адаптации делает большой акцент на обучении ребенка следовать правилам поведения принятым в обществе. Это приходится делать не смотря на то, что ребенок психологически не всегда к этому вполне готов. Если имеют место выраженные проблемы поведения, то первый этап работы должен быть направлен на преодоление такого поведения (АВА, «Социальные истории»).

Стратегия выбора коррекционного подхода

- Позиция родителей по отношению к ребенку: если родители принимают ребенка полностью и ничего не хотят изменить в его поведении, то использование поведенческого подхода не целесообразно.
- Позиция родителей в отношении сотрудничества со специалистами: если родители не готовы, по разным причинам, заниматься с ребенком дома, если нет возможностей проводить обучение родителей, то использование ТЕАССН-программы и поведенческой терапии на первых этапах работы не целесообразно. В то же время, эмоционально-уровневый подход, сенсорно-интерактивные методы могут дать большие результаты, так как при работе этими методами взаимодействие с ребенком осуществляется «здесь и сейчас».

Стратегия выбора коррекционного подхода

- При выборе ведущего коррекционного подхода родители и специалисты должны прийти к единому мнению. Специалист должен предоставить родителям соответствующую информацию, высказать свое мнение о приоритетном подходе, но при этом не оказывать давления на семью. Именно родители должны принимать главное решение – как будет строиться работа с ребенком.

Спасибо за внимание!