Г. Гаврилов-Ям, МДОБУ «Детский сад компенсирующего вида «Золотой ключик»

**Заседание педагогического клуба**

**«Особый ребёнок»**

**Тема: « Особый мир ребёнка»**

***Подготовили и провели*:**

*Учитель – логопед Леванова Н. В.*

*Учитель – логопед Васина А.А.*

*Учитель – дефектолог Огороднова Е.В.*

*Учитель – дефектолог Водопьянова Ю.С.*

*17.02.2017г.*

***Цель:*** *повышение у педагогов психолого-педагогической компетенции для работы с детьми с расстройством аутистического спектра и с детьми с синдромом Дауна*.

**Форма проведения***:* семинар-практикум.

**Участники:** специалисты (логопеды, дефектологи) и педагоги детского сада.

**Оборудование:** интерактивная доска, ноутбук, колонки.

**Предварительная работа:**подготовка презентации, подготовка необходимого теоретического и практического материала, подготовка видеоматериалов, музыки, подготовка памяток, подборка коррекционно-развивающих игр.

***Учитель-логопед Леванова Н.В.***

***I. Вводная часть***

***(1 слайд)***

Здравствуйте, уважаемые коллеги! Рады приветствовать Вас на заседании педагогического клуба «Особый ребенок». И сегодня мы Вас приглашаем отправиться в путешествие в «мир особого ребёнка».

***Психологический тренинг***

**Упражнение «Поплавок в океане»**

Начать наше путешествие мы предлагаем начать с расслабляющего упражнения, для снятия эмоционального напряжения и усталости.

*«Дай каждому дню шанс, стать самым прекрасным в твоей жизни!»*

*(Пифагор)*

***(2 слайд, музыка)***

**Инструкция:** Закройте глаза и вообразите, что Вы маленький поплавок в огромном океане. У Вас нет цели, компаса, карты, руля, весел. Вы движетесь туда, куда несут Вас ветер и океанские волны. Большая волна может на некоторое время накрыть Вас, но Вы опять выныриваете на поверхность. Попытайтесь ощутить эти погружения и выныривания. Ощутите движение волны, тепло солнца, капли дождя, водяную подушку, поддерживающую вас снизу.

Какие еще возникают ощущения, когда Вы представляете себя маленьким поплавком в большом океане?

*«Только дети знают, чего хотят. Они едят руками, потому что так весело. Они рисуют на обоях, делая свою комнату особенной. Им не хочется быть как все. Они делают самое сложное — остаются собой».*

**II. Основная часть**

**«Человек дождя», или Аутичный ребенок и «дети солнца», или ребёнок с синдромом Дауна»**

***(3 слайд)***

Рождение ребенка – огромная радость для всей семьи и близких. Малыша ждут с огромным нетерпением, видя в будущем человечке наследника рода и продолжателя дела всего семейства. Однако, не всегда результат оправдывает надежды. Согласно статистике, предоставленной Мировой Организацией Здравоохранения, в среднем по планете на 700 здоровых младенцев на свет появляется несколько малышей с серьезными заболеваниями – аутизмом и синдромом Дауна.

И сегодня мы Вам расскажем об особенностях их развития, и дадим рекомендации, как с такими детьми работать в детском саду, как найти общий язык с ними и помочь адаптироваться в окружающем мире.

[Дети](http://www.kakprosto.ru/kak-95319-pochemu-rozhdayutsya-deti-s-sindromom-dauna) дождя. Такое название они получили после выхода фильма «Человек дождя». Дождь как символ особенности. Это дети-аутисты. Дети Солнца – малыши с синдромом Дауна. Сразу отметим, аутизм и синдром Дауна не являются в строгом понимании психическими заболеваниями. Это дети с другим восприятием окружающего мира. Они требуют иного подхода к воспитанию и обучению.

Часто такие дети бывают очень способными. Просто они отличаются от большинства.

**№ 1 Практическое задание**

**«Портрет особого ребенка» *(4 слайд)***

Группа педагогов делится на 2 подгруппы. Каждой подгруппе выдается карточка «Портрет особого ребенка» (Приложение 1), на которой перечислены индивидуальные особенности детей. Участники подгрупп совместно выбирают черты, которые свойственны: первой подгруппе – дети с синдромом Дауна, второй подгруппе – дети с Аутизмом. Затем каждая подгруппа зачитывает составленную характеристику, после чего проводится общее обсуждение.

А сейчас мы попробуем разобраться в этих двух особенностях детй.

**«Человек дождя», или Аутичный ребенок»**

***История изучения аутизма(5 слайд)***

Аутизм имеет долгое прошлое, но короткую историю. История аутизма начинается с легенд и сказок о детях, оставляемых эльфами, взамен похищенных. В реальной истории уже в 18 веке появляются медицинские тексты, содержащие описания людей, которые, вероятно, страдали аутизмом (хотя сам термин еще не употреблялся), - они не разговаривали, были чрезмерно замкнуты и обладали необычайно хорошей памятью.

Ближе всех ученых прошлых веков к проблеме людей с аутизмом подошел французский исследователь Дж. М. Итар, который на примере 12-летнего мальчика Виктора, жившего в лесах Аверона ("дикий мальчик из Аверона"), описал это состояние, назвав его "интеллектуальным мутизмом", тем самым выделив один из основных признаков - отсутствие или задержка речевого развития при ненарушенном интеллекте.

***(6 слайд)*** *Первое описание аутизма как синдрома было дано американским детским психиатром Лео Каннером в его статье "Аутистические нарушения аффективного контакта", опубликованной в 1943 году.*

***В России*** *первая работа, посвященная специально аутизму, была написана С.С Мнухиным (1947), однако, он применял термин аутизм только по отношению к детям с тяжелой формой умственной отсталости.*

В настоящее время российские исследователи используют термин "ранний детский аутизм", вероятно, потому, что интерес к этому нарушению возник сравнительно недавно, и ученые в основном изучают это нарушение у детей, отсюда и "ранний детский".

Несмотря на отсутствие согласия на природу аутизма среди российских ученых, в России отмечается постепенное улучшение диагностики аутизма, разрабатываются программы по психологической коррекции детей и подростков с аутизмом, проводится активная научно-исследовательская и практическая работа в области аутизма.

***Учитель-логопед*** ***Васина А.А.***

***2. Практическое задание***

***«Что такое аутизм?»***

Участникам семинара предлагается дать свои определения к слову «аутизм», свое понимание этого термина. Можно попросить педагогов продолжить предложение: «Я думаю, аутизм — это…» После этого он подводит общий итог, выбирая наиболее краткое толкование термина: ***(Слайд 7, щелчок)***

*«Аутизм — крайняя форма нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний» (Э. Блейлер).*

*Педагог предлагает участникам семинара и другие определения термина «аутизм», позволяющие более глубоко осознать тему семинара.*

*Аутизм — это постоянное нарушение развития, которое проявляется в течение первых трех лет жизни и является следствием неврологического расстройства».*

*«Аутизм — это нарушение развития. Дефект в системе, отвечающей за восприятие внешних стимулов, который заставляет ребенка обостренно реагировать на одни явления внешнего мира и почти не замечать другие».*

***РДА*** *– искаженное недоразвитие психики, возникающее вследствие поражения подкорковых структур головного мозга, которые поддерживают тонус, необходимых для работы высших отделов коры головного мозга.*

В нашей стране аутизм является заболеванием и внесен в классификацию болезней МКБ-10 под шифром F84.0 — «Детский аутизм». Данный диагноз может быть поставлен детским психиатром ребенку после трех лет.

***Симптомы: (Слайд 8)***

1)*Аутизм* – стремление к одиночеству, отгороженность от окружающего мира, снижение способности к установлению эмоционального контакта с другими людьми, снижение способности к социальному развитию.

2) *Стереотипность* – тяга к постоянным условиям жизни, сопротивление к малейшим изменениям жизни; стереотипии – повторяющиеся действия (раскачиваются, качают головой.)

3) *Чрезмерные реакции на внешние воздействия,* которые проявляются в болезненном реагировании ребенка на звук, свет, цвет, прикосновение обычной интенсивности.

4) *Особе нарушение речи в основном ее коммуникативной стороны:* а) мутизм – вспышки речи (никогда не говорил, но вдруг заговорил); б) эхолалии – повторяют как эхо; в) штамповая речь – он берет речевые штампы из книги, из речи взрослого, у таких детей монолог; не использует речь как средство общения, необращенность к человеку, неспособность к диалогу, «речь для себя»; монотонность, лишенность эмоций; нарушение мелодики речи; использование необычных слов; крайняя буквальность в использовании слов; длительное называние себя во втором или третьем лице; несформированность способности пользоваться языком жестов (не сопровождают речь жестикуляцией).

5) *Ритуальный тип поведения:* склонность к установлению ригидного распорядка в повседневных делах или играх; склонность к привычной обстановке (расположение мебели, игрушек и предметов должно быть неизменным).

*6) Сенсорная чувствительность:* гиперчувствительность;гипочувствительность (аутостимуляции – визуальные, слуховые, тактильные, вестибулярные, вкусовые, обонятельные);пониженная проприоцепция (суставно-мышечное чувство, позволяющее осознавать собственное тело и его положение) – проявляется в неуклюжести (трудно обходить препятствия, соблюдать дистанцию, выполнять задачи, требующие включения мелкой моторики.

*7) Страхи* основаны на сверхчувствительности аутичных детей и их отрицательном, неудачном опыте контакта с окружающим.

*8) Особенности игровой деятельности:* не выражает заинтересованности в играх;предпочтение структурированных игр (с четким началом и концом, простыми правилами);склонность к играм в одиночку, в обособленном месте;склонность играть в одну и ту же игру, с одной и той же игрушкой (однотипные манипуляции);склонность к манипулированию неигровыми предметами;особенная привязанность к каким-либо неодушевленным предметам;особое пристрастие к играм с неструктурированным материалом (водой, песком).

*9) Особенности интеллекта и обучения:* интеллектуальное развитие – от тяжелой умственной отсталости до ускоренного развития;слабая концентрация внимания;высокий уровень развития механической памяти;любимые занятия: математика, живопись, музыка;трудности формирования навыков самообслуживания.

*10) Физическое развитие:* хорошее физическое развитие;хорошее развитие «запрограммированных» движений;нарушение действий и использования своего тела;недоразвитие тонкой моторики.

***Причины (Слайд 9)***

*Нарушение генотипа;*

*Нарушение ЦНС;*

*Гормональный сбой у матери;*

*Заболевания матери во время беременности.*

*Аутизм проявляется в отсутствии или значительном снижении контактов с окружающими, «уходе в себя», в свой внутренний мир, наполненность и характер содержания которого зависят от уровня интеллектуального развития, возраста ребенка, особенностей течения заболевания. Он играет один или «около» детей, нередко разговаривает сам с собой, а чаще молчит.*

Лечение. В настоящее время окончательно вылечить детский аутизм невозможно. Медикаментозное лечение применяется.

***Существует 4 группы детей с РДА: (Слайд 10)***

*1) ПОЛНАЯ ОТРЕШЕННОСТЬ ОТ ПРОИСХОДЯЩЕГО;*

*2) АКТИВНОЕ ОТВЕРЖЕНИЕ;*

*3) ЗАХВАЧЕННОСТЬ АУТИСТИЧЕСКИМИ ИНТЕРЕСАМИ;*

*4) ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ ТРУДНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЩЕНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ*.

***Учитель-логопед Леванова Н.В.***

**Коррекционная работа**

***3. Практическое задание (Слайд 11)***

***Как найти общий язык с аутичным ребёнком?***

Из опыта работы. Педагоги высказывают свои мнения.

***Просмотр фильма «Мой братик с луны»***

Сейчас мы вам предлагаем посмотреть фильм **«Мой братик с луны»** о том, как сестрёнка нашла подход к своему брату-аутисту*.* ***(Слайд 12)***

***Учитель – дефектолог Водопьянова Ю.С.***

***«Как помочь аутичному ребенку» (Слайд 13)***

Поскольку «аутизм» — медицинский диагноз, коррекционная работа с ребенком должна проводиться комплексно группой специалистов: врачом, психологом, педагогами. Причем главная задача — не вылечить детей (поскольку это невозможно), а помочь им адаптироваться в обществе.

*По статистике 70% детей с синдромом аутизма после соответствующей коррекционной работы, проведенной с ними в дошкольном детстве, впоследствии могут посещать массовые общеобразовательные школы. И основная заслуга в этом принадлежит в первую очередь педагогам ДОУ, которые, умело, используя прием методы работы с аутичными детьми, помогает им найти свое место в окружающем мире.*

***Коррекционная работа с аутичными детьми***

***Основные направления: (Слайд 14)***

1. *Развитие ощущений и восприятий, зрительно-моторной координации.*
2. *Развитие навыков самообслуживания.*
3. *Развитие речи и коммуникативных склонностей.*

***Рекомендации по взаимодействию с аутичным ребенком***

* Конечно, несмотря на особенности общения, аутичный ребенок хоть иногда должен быть в коллективе. И вначале нужно разрешать родителям присутствовать на занятиях, поскольку знакомые лица снизят высокую тревожность и боязнь нового. Когда ребенок привыкнет к новым лицам, родители постепенно станут не нужны на занятиях.
* Нужно понять, что ребенку очень сложно жить в нашем мире, потому нужно научиться за ним наблюдать, интерпретируя вслух каждое его слово и каждый жест. Это поможет расширить внутренний мир маленького человека и подтолкнет его к необходимости выражать свои чувства и эмоции словами. Научитесь улавливать изменения в поведении ребенка, не давайте ему выйти в деструктивную деятельность. Важно постараться определить, что именно вызывает у аутиста истерики, нервные срывы или приступы агрессии.
* Необходимо предоставлять ребенку возможность раскрыться. Для этого использовать его специфические интересы и расширять их.
* Предоставить ему щадящие условия, компенсирующие его сенсорную чувствительность.
* Взаимодействуйте с ребенком, только когда он готов к этому.
* Принимайте его таким, какой он есть. Обращайтесь к ребенку по имени.
* С аутистом надо говорить четко, последовательно и делать паузы, позволяющие ему понять, что именно было сказано. Лучше обращаться напрямую и простыми словами, без метафор: «Пожалуйста, положи свою книгу на стол. Пора идти обедать».
* Придерживайтесь определенного режима дня.
* Соблюдайте ежедневные ритуалы.
* Четко организовывайте пространство. Используйте подписанные системы хранения, подпишите предметы, которыми пользуется ребенок.
* Не трогайте ребенка. Вступайте в тактильный контакт с ребенком, только когда он сам просит об этом.
* Не повышайте голос и не издавайте громких звуков.
* Не выпускайте ребенка из поля своего зрения. Ребенок должен понимать, что всегда может подойти к вам.
* Найдите общий способ сказать «нет», «да» и «дай».
* Совместно с ребенком создайте укромное место, где ребенок может посидеть один и никто не будет ему мешать.
* Важно не переусердствовать: даже обычный ребенок имеет право на время, проведенное в одиночестве. Не перегружайте ребенка своим вмешательством, давайте ему отдохнуть.
* Все общение и обучение можно вести через игрушку, значимую для ребенка.
* Многие аутичные дети видят смысл деятельности, когда она тщательно распланирована. Так что наберитесь терпения и рассказывайте, какой будет распорядок дня, куда нужно сходить, что сделать, какую последовательность действий совершить, чем закончить. Доносить информацию можно через схемы, наглядные картинки. Для работы с такими детьми можно придумывать «пооперационные карты», в которых схематически изображать алгоритм действий (например, инструкция сборки «Киндер-сюрприза» или «Лего»). Каждому занятию нужно придавать целевой характер, тем самым, добиваясь осмысленности.

***Учитель-логопед Леванова Н.В.***

***Дети Солнца или синдром Дауна (Слайд 15)***

***История изучения***

В 1959 году французский цитогенетик профессор Лежен доказал, что синдром Дауна является генетической патологией. В норме у человека имеется 46 хромосом (23 от матери и 23 от отца). Психолого педагогическая характеристика детей с синдромом Дауна при синдроме Дауна кариотип содержит дополнительную хромосому, которая может передаваться от любого из родителей. Хромосомы - это внутриклеточные структуры, заключающие в себе генетический код (ДНК). Наличие дополнительной хромосомы ведет к нарушению нормальных процессов роста и развития. Существует три генетические разновидности синдрома Дауна психолого педагогической характеристики детей с синдромом Дауна, но более 95% больных имеют трисомию по 21-й хромосоме (дополнительную 21-ю хромосому). Причины этого окончательно не выяснены.  
  
***(Слайд 16)*** *Это одно из наиболее часто встречающихся генетических нарушений. На каждые 800-1000 новорожденных приходится один с 47-й хромосомой.*

***Причины***

Сегодня неясна причина аномалии. Такие дети могут расти как в семье научного работника или политика, так и в семье земледельца или рабочего с завода. В семьях родителей, ведущих здоровый образ жизни или живущих в свое удовольствие. Не связаны отклонения с экологическими проблемами или климатом.

Исследования  позволило выявить четыре фактора, влияющие на вероятность синдрома Дауна у ребенка: ***(Слайд 17*)**

*- немолодой возраст родителей: мать старше 35 лет, отец старше 45 лет*

*- слишком молодой возраст матери (до 18 лет)*

Для женщин в возрасте до 25 лет вероятность рождения больного ребенка равна 1/1400, до 30 — 1/1000, в 35 лет риск возрастает до 1/350, в 42 года — до 1/60, а в 49 лет — до 1/12. Тем не менее, поскольку молодые женщины в целом рожают гораздо больше детей, большинство (80%) всех больных синдромом Дауна в действительности рождены молодыми женщинами в возрасте до 30 лет.

*- близкородственные браки*

*- а также, как ни странно, возраст бабушки по материнской линии.*

Причем последний из четырех факторов оказался наиболее значимым. Чем старше была бабушка, когда рожала дочь, тем выше вероятность, что та родит ей внука или внучку с синдромом Дауна. Эта вероятность возрастает на 30% с каждым годом, «упущенным» будущей бабушкой.

***Учитель-дефектолог Огороднова Е.В.***

***Симптоматика***

«Дети Солнца» легко узнаваемы. У них отличие в форме головы и чертах лица, они сильно похожи друг на друга. Здоровье у них обычно слабое, велик риск заболеваний сердечно-сосудистой системы, ЖКТ, часто есть нарушения функции щитовидки и зрения. ***(Слайд 18*)**

* *монголоидизм (скошенный разрез узких глаз с нависающей складкой над верхним веком);*
* *маленький нос с широкой плоской переносицей;*
* *деформированные ушные раковины;*
* *полуоткрытый рот;*
* *недоразвитая верхняя и выступающая нижняя челюсти;*
* *плоский затылок;*
* *нарушение моторики и физического развития;*

*низкий рост.*

Обычно такие дети отстают в развитии, но уровень способностей сильно отличается внутри этой группы. При соответствующем воспитании дети Солнца учатся говорить, читать. Просто им нужно заниматься по другим программам. Такие дети свободно могут посещать детские сады и школы. По окончании обучения более 80% получают профессии и могут успешно работать во многих сферах.

***Нарушения в работе анализаторов(Слайд 19*)**

* *Частота тугоухости у детей-даунов 60-80% случаях.*
* *Примерно 50% детей имеют разные степени близорукости и в 20 % обнаруживается дальнозоркость.*
* *Встречаются и такие нарушения зрительного анализатора, как астигматизм, косоглазие.*

***Структура психического недоразвития детей***

***с синдромом Дауна своеобразна:***

* речь появляется поздно и на протяжении всей жизни остаётся недоразвитой, понимание речи недостаточное, словарный запас бедный, часто встречается звукопроизношения в виде дизартрии или дислалии,
* трудности в освоении речи у детей с синдромом Дауна связаны с частыми инфекционными заболеваниями среднего уха, снижением остроты слуха, пониженным мышечным тонусом, маленькой полостью рта, задержкой в интеллектуальном развитии.

***(Слайд 20, щелчок*)** *«Брезгливое отношение к детям Солнца несправедливо и унизительно. Мнение, что они агрессивны, глубоко ошибочно. Солнце символизирует их доброту и душевную чистоту. А использование термина «даун» просто недопустимо».*

***4. Практическое задание***

***Как найти общий язык с ребёнком Дауном?***

Из опыта работы. Педагоги высказывают свои мнения.

***Учитель-логопед Леванова Н.В.***

***Просмотр фильма «Дети Дауны»***

Сейчас мы вам предлагаем посмотреть фильм о детях Даунах. ***(Слайд 21)***

***«Как помочь ребенку Дауну»***

**Рекомендации педагогам по работе с детьми с синдромом Дауна**

1) Всегда помните – что у такого ребенка есть свои надежды, мечты, права и достоинства, несмотря на его состояние, он – личность.  
2) Каждый ребенок может проявлять свои чувства, так же как и любой другой ребенок. Не стоит искать «проявления синдрома» в поведении ребенка, его эмоциях.  
3) Помните, что основные потребности ребенка с синдромом Дауна ничем не отличаются от потребностей любого другого ребенка.  
4) Нередко родители «нормальных» детей опасаются, что их ребенок общается со сверстником с Синдромом Дауна. Такое непонимание является огромной проблемой общества, как для детей с синдромом Дауна, так и для их родителей.

5) Помните, что ребенок с синдромом Дауна в классном коллективе не должен оттягивать на себя Ваше внимание и всецело занимать вашу жизнь. Не относитесь к нему, как к «кресту», который нужно нести.  
6) Ребенок с синдромом Дауна не только нуждается в любви своих родных, но и в общении и дружбе со сверстниками, которым его предстоит научить.

***Учитель-дефектолог Водопьянова Ю.С.***

***Коррекционная работа с детьми с синдромом Дауна***

***Основные направления: (Слайд 22)***

* *Развитие психических функций детей в процессе работы и как можно более ранняя коррекция их недостатков.*
* *Воспитание детей с синдромом Дауна, формирование у них правильного поведения.*
* *Основное внимание направлено на воспитание привычек.*
* *Они должны уметь выражать просьбу, уметь защитить себя или избежать опасности.*
* *Большое необходимо уделить внешним формам поведения.*
* *Трудовое обучение.*
* *Выработка навыков самообслуживания и подготовка к посильным видам хозяйственно- бытового труда.*
* *Необходимо вырабатывать навыки самообслуживания.*
* *Сенсорное воспитание является одним из направлений коррекционной работы с детьми с синдромом Дауна.* Сенсорное восприятие развивает у ребенка ориентировочную деятельную деятельность в окружающем мире, так как ребенок знакомится с признаками, а именно эта деятельность нарушается у детей с синдромом Дауна. В рамках сенсорного воспитания осуществляется первый этап адаптации ребенка с синдромом Дауна в социум.

  Работая с такими светлыми детьми, разве можно не измениться самому, стать добрее, сильнее, мудрее???

      Даунята учат людей любить друг друга такими, как мы есть, без всяких прикрас и уловок.  Они учат нас ценить каждый день, радоваться даже самым маленьким победам, любить жизнь во всем её многообразии, любить ближнего своего и просто любить!

***Учитель-дефектолог Огороднова Е.В.***

***5. Практическое задание***

***Как вы считаете похожи ли ребёнок-аутист и ребёнок с синдромом Дауна? (Слайд 23)***

Ответы педагогов.

У синдрома Дауна и любого вида аутизма нет ничего общего, кроме того, что семье таких людей приходится организовать всю жизнь вокруг особенностей и нужд человека, отличающегося подавляющей массы людей. Второе сходство заключается в том, что у обоих отклонений нет степеней проявления. Нельзя быть "сильно Дауном" или "слегка Дауном", точно так же нельзя быть "сильно" или "слегка" аутистом, хотя всякий случайный человек употребляет такие выражения по отношению к людям с аутизмом.

На этом сходство и заканчивается, поскольку даже два аутиста могут быть совершенно непохожими друг на друга.

***Учитель-логопед*** ***Васина А.А.***

**6. Практическое задание « Во что играть с маленьким ребенком-аутистом, с ребёнком Дауном?» *(Слайд 24)***

Ответы педагогов.

(Аутисты и Дауны: предметные игры, сюжетно-ролевые игры, стереотипные игры, сенсорные игры, игры на развитие мелкой и общей моторики.)

***Коррекционный комплекс, включает два блока: (Слайд 25)***

*- первый блок - создание благоприятного, эмоционально-положительного отношения к взаимодействию с педагогом, к игрушкам и действиям с ними;*

*- второй блок - развитие игровых действий на основе подражательности.*

*Мы Вам подготовили подборку игр для работы с детьми с аутизмом и с ребёнком с синдромом Дауна.*

***Учитель-логопед Леванова Н.В.***

А сейчас мы вам предлагаем просмотреть видеоролики о проведении занятий с такими детьми.

***Просмотр фильма «Наша Наташа» (Слайд 26)***

***Просмотр фильма «Масстер-класс» (Слайд 27)***

***III. Заключительная часть***

Ну вот мы с Вами и закончили наше путешествие по миру особого ребёнка.

**«Открытое письмо аутичного ребенка взрослым».**

1. Вася такой, какой он есть: он-воспринимает мир не так как вы.

2.Васе хорошо одному.

3.Не заставляйте Васю играть: предлагайте что-нибудь другое – он выберет.

4.Давайте вместе с Васей соберем дома коллекцию чего-нибудь интересного: открыток, бумажек, палочек…

5.Он делает то, в чем видит логический смысл и очень просит вас: занимаясь с Васей, объясните ему смысл того, что он должен сделать.

Мы Вам подготовили: памятки «Как работать с детьми с синдромом Дауна и с детьми – аутистами», подготовили подборку игр с детьми данной категории.

***Рефлексия(Слайд 28, музыка)***

*«Оказывается, дети — это самое прекрасное чудо на земле. Подумать только, что есть на свете маленькие человечки, которые каждому протягивают ручонки и про каждого думают, что он хороший и добрый. Человечки, для которых неважно, красивое у тебя лицо или дурное, они всех готовы с радостью целовать, всякого любят — старого и молодого, богатого и бедного!»*

*(Сельма Лагерлеф)*

Спасибо за внимание! ***(Слайд 29, музыка)***

***Приложение 1***

***КАРТОЧКА «ПОРТРЕТ «ОСОБОГО» РЕБЕНКА»***

*Ребенок:*

Слишком говорлив

Мышечная гипотония

Продуктивно работает с пооперационными картами   
Отказывается от коллективной игры   
Чрезмерно подвижен   
Имеет высокие требования к себе   
Не понимает чувств и переживаний других людей   
Ощущает себя отверженным   
Любит ритуалы   
Имеет низкую самооценку   
Монголоидизм (скошенный разрез узких глаз с нависающей складкой над верхним веком)

Часто ругается со взрослыми   
Создает конфликтные ситуации   
Отстает в развитии речи   
Нарушены пропорции тела, голова обычно бывает больше нормы

Чрезмерно подозрителен   
Вертится на месте   
Совершает стереотипные механические движения   
Постоянно контролирует свое поведение   
Чрезмерно беспокоится по поводу каких-либо событий   
Сваливает вину на других   
Беспокоен в движениях   
Деформированные ушные раковины

Имеет соматические проблемы: боли в животе, в горле, головные боли   
Часто спорит со взрослыми   
Суетлив   
Кажется отрешенным, безразличным к окружающему

***КАРТОЧКА «ПОРТРЕТ «ОСОБОГО» РЕБЕНКА»***

*Ребенок:*

Любит заниматься головоломками, мозаиками   
Часто теряет контроль над собой   
Отказывается выполнять просьбы   
Недоразвитая верхняя и выступающая нижняя челюсти

Импульсивен   
Плохо ориентируется в пространстве   
Часто дерется   
Имеет отсутствующий взгляд   
Часто предчувствует «плохое»   
Самокритичен

Не может адекватно оценить свое поведение   
Низкий рост

Имеет мускульное напряжение   
Увлекается коллекционированием   
Имеет плохую координацию движений   
Маленький нос с широкой плоской переносицей

Опасается вступать в новую деятельность   
Часто специально раздражает взрослых   
Плоский затылок

Задает много вопросов, но редко дожидается ответов   
Робко здоровается   
Полуоткрытый рот

Годами играет в одну и ту же игру   
Мало и беспокойно спит   
Нарушение моторики и физического развития

Говорит о себе во 2-м и 3-м лице   
Толкает, ломает, рушит все кругом   
Чувствует себя беспомощным.