

**Диагностическое обучение:
методическое руководство
по развитию
коммуникативных навыков
у детей с множественными
нарушениями развития**

Диагностическое обучение: методическое руководство по развитию коммуникативных навыков у детей с множественными нарушениями развития

Под редакцией М.М. Жихаревой

Методические материалы

Составлены при поддержке Фонда президентских грантов



УДК 376.3
ББК 74.5
Ж75

Жихарева М.М., Лазуткина М.М., Волкова О.В., Толоконникова С.А., Хохлова А.Ю.

Ж75 Диагностическое обучение: методическое руководство по развитию коммуникативных навыков у детей с множественными нарушениями развития : методические материалы / М.М. Жихарева, М.М. Лазуткина, О.В. Волкова, С.А. Толоконникова, А.Ю. Хохлова ; под ред. М.М. Жихаревой. — Москва : ИНФРА-М, 2023. — 81 с. : ил.

ISBN 978-5-16-019412-7

Методические материалы — комплексное руководство, предназначенное для специалистов, работающих с детьми, имеющими тяжелые множественные нарушения развития.

Внутри читатель найдет ценную информацию о том, как оценить текущие коммуникативные способности ребенка и подобрать инструменты для максимального раскрытия его потенциала. Особое внимание в методических материалах уделяется индивидуальному подходу, при этом признается, что путь каждого ребенка уникален.

Практические и научно обоснованные, эти материалы вооружают специалистов методиками и подходами, необходимыми для оказания качественной помощи детям с тяжелыми нарушениями развития. Это «дорожная карта», позволяющая раскрыть возможности общения и гарантировать, что ни один ребенок не останется неуслышанным или лишенным поддержки в своем стремлении к самовыражению и общению.

УДК 376.3
ББК 74.5

ISBN 978-5-16-019412-7

© Жихарева М.М., 2023

ООО «Научно-издательский центр ИНФРА-М»
127214, Москва, ул. Полярная, д. 31В, стр. 1
Тел.: (495) 280-15-96, 280-33-86. Факс: (495) 280-36-29
E-mail: books@infra-m.ru <http://www.infra-m.ru>

Подписано в печать 06.10.2023.
Формат 60×90/16. Бумага офсетная. Гарнитура Petersburg.
Печать цифровая. Усл. печ. л. 5,06.
Тираж 50 экз. Заказ № 00000
ТК 817917-2117074-061023

Отпечатано в типографии ООО «Научно-издательский центр ИНФРА-М»
127214, Москва, ул. Полярная, д. 31В, стр. 1
Тел.: (495) 280-15-96, 280-33-86. Факс: (495) 280-36-29

Содержание

Введение	4
Знакомство	6
Раздел 1. Диагностическое обучение	10
Раздел 2. Развитие коммуникации как главное направление коррекционной работы	30
Кейсы. Описание примеров из практики	68
Заключение	78
Библиотека «Ясенева Поляна»	80

Введение

Дети с множественными нарушениями сталкиваются с очень разнообразными проблемами, обусловленными сложным сочетанием их диагнозов. Эти проблемы часто ограничивают их способность к символической коммуникации, создавая большую потребность в альтернативных способах понимать и общаться с окружающим их миром. В результате взаимодействие и общение с такими детьми становится многоуровневым процессом полным различных нюансов. В литературе, посвященной данной проблематике, рассматриваются различные точки зрения, описывающие как ограничения, так и возможности детей с множественными нарушениями развития (далее МНР).

С медицинской и диагностической точек зрения под множественными нарушениями понимаются сложные состояния, при которых интеллектуальные нарушения сочетаются с двигательными, сенсорными, органическими, соматическими и другими нарушениями. Такая медицинская точка зрения помогает специалистам определить и понять сложную природу этих нарушений, чтобы обеспечить соответствующую поддержку и вмешательство.

С точки зрения социальных аспектов, сложность данного состояния приводит к трудностям, возникающим в результате несоответствия между детьми с МНР и их социокультурным окружением. Это касается и дома, и детского сада, и школы. Постоянная оценка индивидуальных особенностей, медицинских потребностей и социального окружения позволяет специалистам создавать адаптивные системы, направленные на то, чтобы в той или иной степени согласовать потребности и способности ребенка

с окружающей средой, улучшить его взаимодействие и участие в значимой деятельности.

С феноменологической точки зрения, дети с множественными нарушениями рассматриваются как имеющие собственные субъективные интересы, уникальные смыслы, разнообразный социальный и жизненный опыт. С этой точки зрения такие дети признаются активными и восприимчивыми личностями, полностью заслуживающими признания. Они воспринимают окружающий мир, взаимодействуют с предметами и общаются с другими людьми в тех формах, которые имеют для них ценность и значение, как и все остальные дети.

Понимание и оценка этих различных точек зрения крайне важны для обеспечения целостной и эффективной поддержки детей. Это помогает формировать инклюзивную среду, которая позволяет им развиваться и иметь возможность самовыражаться. Признавая их уникальные способности и опыт, мы можем установить значимые связи и способствовать их общению и развитию, уважая их индивидуальность и достоинство.

Знакомство

Дорогие коллеги,

мы рады представить вам пособие «Диагностическое обучение: методическое руководство по развитию коммуникативных навыков у детей с множественными нарушениями развития», которое посвящено развитию коммуникации у детей с сенсорными нарушениями в составе множественных нарушений развития. В данном руководстве мы подробно рассмотрим, такое важное направление нашей работы, как установление контакта и поиск доступных средств для качественного общения с нашими дорогими учениками.

Проект «Диагностическое обучение» и его цели

Подробному описанию данного проекта у нас посвящено целое отдельное пособие, поэтому здесь мы кратко познакомим вас с историей проекта, его целями и задачами.



Основная цель проекта «Диагностическое обучение» – создание надежной системы поддержки детей, име-

ющих нарушения зрения и слуха, обеспечивающей им комплексные услуги по развитию и обучению. Наш путь начался с общения с семьями и специалистами по всей стране, где мы заметили острую потребность в диагностике и консультациях как для семей, так и для педагогов, которые поддерживают детей со сложными сенсорными нарушениями. Эти наблюдения привели нас к пониманию того, что специалисты на местах часто не обладают достаточным опытом и готовностью эффективно помогать таким детям, в результате чего и родители, и специалисты не знают, как действовать и в каком направлении двигаться, выстраивая образовательный маршрут для таких детей.

Для комплексного решения этой проблемы был создан проект «Диагностическое обучение», в который приглашаются не только дети и их родители, но и специалисты, непосредственно работающие с ребенком. Специалисты нашего центра решают важную задачу по оказанию методической консультирующей помощи семьям, педагогам и образовательным учреждениям, которые хотят повысить эффективность своей работы с детьми, имеющими сенсорные нарушения. Согласовывая мнения родителей и педагогов, мы стремимся разработать и реализовать эффективные образовательные и развивающие стратегии.

Проект стартовал в 2018 году и за прошедшее время претерпел значительные изменения. С самого начала своей деятельности мы стремимся оказывать специализированную помощь детям с сенсорными нарушениями. Благодаря обширным исследованиям и практическому опыту мы разработали комплексный подход, учитывающий уникальные потребности и проблемы, с которыми сталкиваются дети и их семьи.

Наша команда специалистов, включающая психологов, сурдопедагогов, тифлопедагогов, тренеров по АФК, двигательных терапевтов, специалистов творческих мастерских и других, совместно оценивает особенности развития каждого ребенка. Такой междисциплинарный подход позволяет провести качественную, всестороннюю диагностику развития ребенка, охватывающую функциональные возможности зрения и слуха, моторные навыки, физическое и психологическое состояние, особенности когнитивного развития. В ходе пробных занятий и индивидуального подхода мы определяем ближайшие цели обучения и разрабатываем индивидуальные программы, учитывающие потребности каждого ребенка.

Роль специалистов и центра в оказании поддержки специалистам и семьям

Мы понимаем, что оказание всесторонней поддержки не ограничивается диагностикой, а включает в себя постоянное консультирование и рекомендации. Поэтому наша команда остается доступной для семей и специалистов независимо от времени, прошедшего с момента их последнего обращения к нам. Если семье требуется помощь или если специалисты сталкиваются с трудностями при реализации индивидуальных образовательных планов, мы готовы ответить на любой вопрос, поддержать и проконсультировать.

Наша практика позволила не только восполнить нехватку профильных специалистов в регионах, но и создать сеть обмена знаниями и сотрудничества между семьями и педагогами. Мы убеждены, что такой подход гарантирует, что каждый ребенок с сенсорными нарушениями получит тот уход и образование, которое ему необходимо, независимо от его местонахождения.

В следующих главах данного руководства мы рассмотрим различные стратегии и методики, которые направлены на развитие коммуникативных навыков, подчеркнем важность альтернативных форм общения и то, как оно положительно влияет на жизнь детей. Вместе мы работаем над расширением возможностей этих детей, раскрытием их потенциала и созданием инклюзивной и развивающей среды, которая позволит им развиваться. Мы надеемся, что данное пособие будет полезно, как специалистам, так и семья, воспитывающими детей с тяжелыми нарушениями слуха и зрения.

Раздел 1. Диагностическое обучение

Значение диагностического обучения для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития

Дети с множественными нарушениями развития, например таким как слепоглухота, сталкиваются с уникальными проблемами на пути к обучению и общению. Сложности, возникающие в связи с их состоянием, требуют специального подхода для эффективного удовлетворения их потребностей.

Раннее вмешательство: основа успеха

Раннее вмешательство играет важнейшую роль в жизни детей с МНР. Обеспечивая поддержку и руководство с самого раннего возраста, мы можем оптимизировать их потенциал развития и заложить положительную траекторию для их дальнейшего роста. Диагностика позволяет выявить и понять сильные и слабые стороны ребенка, а также его предпочтения, что закладывает основу для разработки стратегий целенаправленного вмешательства.

Глубокая оценка: раскрытие сложностей

Одним из ключевых преимуществ диагностического обучения является проведение целостной оценки развития ребенка. Мультидисциплинарная команда специалистов, включающая психологов, сурдопедагогов, тифлопедагогов и двигательных терапевтов, совместно оценивает различные аспекты, такие как сенсорное функционирование, моторные навыки, когнитивное развитие и эмоциональное состояние. Такая комплексная оценка позволяет нам получить глубокое понимание способностей и ограничений ребенка, что дает нам возможность разработать эффективный план обучения.

Персонализированные траектории обучения: учет индивидуальных потребностей

Каждый ребенок с множественными нарушениями развития уникален, и его потребности в обучении также уникальны. Диагностическое обучение позволяет нам создавать индивидуальные учебные программы, которые опираются на способности ребенка и учитывают все его потребности. Ориентируясь на индивидуальные сильные стороны и интересы, мы можем оптимизировать учебный процесс и способствовать активному вовлечению и участию в нем.

Определение коммуникативных стратегий: право на голос



Для детей с ограниченными или отсутствующими речевыми возможностями диагностическое обучение помогает определить подходящие коммуникативные страте-

гии. *Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК) играет важную роль в том, чтобы дать этим детям возможность эффективно выразить свои мысли, чувства и потребности.* Будь то язык жестов, системы обмена картинками или вспомогательные технологические устройства, АДК позволяет им общаться, взаимодействовать и вступать в контакт с окружающим миром на более качественном уровне.

Семейно-центрированный подход: расширение возможностей

Диагностическое обучение предполагает совместную работу с родителями, и педагогами, которые являются неотъемлемыми партнерами в процессе обучения ребенка. Предоставляя им необходимые знания и навыки, мы даем им возможность поддерживать и активизировать усилия ребенка по обучению и общению как дома, так и в образовательных учреждениях. Такая совместная работа обеспечивает плавный и последовательный подход, способствующий общему прогрессу ребенка.

Следует отметить, что диагностическое обучение является ключевым инструментом в развитии коммуникации и использовании АДК для детей с множественными нарушениями развития. Благодаря раннему вмешательству, комплексной оценке, персонализированным учебным программам, коммуникативным стратегиям и совместным усилиям мы прокладываем путь к их целостному развитию и интеграции в общество.

Описание методов и процедур диагностического обучения, применяемых в рамках проекта

На начальном этапе программы «Диагностическое обучение» семьи приглашаются на ознакомительную встре-

чу, целями которой являются знакомство с семьей, проведение функциональной диагностики и определения дальнейшего направления работы. Полученные в ходе этой встречи данные способствуют более эффективной организации учебной среды.



Во время встречи с семьей проводится интервью для сбора информации об анамнезе, опыте обучения ребенка, индивидуальных особенностях и главное - определении главного запроса семьи. Одновременно другие педагоги проводят диагностическое обследование ребенка. Очень важно наблюдать за реакцией ребенка на новых людей и оценивать его готовность к взаимодействию. От родителей важно получить ценные сведения о поведении ребенка в повседневной жизни, в том числе о проявлении дискомфорта и положительных эмоций.

Важнейшее значение имеет комплексная оценка двигательных навыков ребенка и его взаимодействия с окружающим миром. На характер движений могут влиять нарушения развития или сенсорная и социальная депривация. Сенсорные и моторные проблемы могут мешать

ребенку самостоятельно передвигаться или обращаться с предметами.

Для детей со сложным сенсорным нарушением понимание причин их поведения и эмоциональных реакций имеет первостепенное значение. Повторяющиеся движения или самоагрессия могут служить формой самостимуляции и/или средством общения с окружающим миром. Однако такие выводы требуют длительного наблюдения за ребенком.

Оценка когнитивного развития ребенка со слепоглухотой и множественными нарушениями требует изучения его взаимодействия с предметами. Это предполагает определение способности различать предметы быта и умения их использовать. Навыки самообслуживания являются основой для овладения социальным поведением, что крайне важно для обучения ребенка и развития его самостоятельности.

Иногда оценка когнитивных способностей предполагает наблюдение за тем, как ребенок взаимодействует с окружающей средой.

Функциональная оценка зрения включает в себя определение следующих параметров:

- изучение поля зрения (сужение, выпадение и тд);
- изучение навыка фиксации взгляда (фиксация на объекте и/или лице, рассматривание объектов и/или людей, характер фиксации и другие особенности);
- изучения навыка прослеживания за объектами/людьми (не постоянно, кратковременно, во всех ли полях зрения, перевод взгляда с задержкой/скачкообразно/плавно и другие особенности);

- характер воспринимаемых объектов (обращение внимания на крупные/мелкие объекты, светящиеся, блестящие, воспринимает ли плоские объекты – картинки обычные/2d фото), какие объекты лучше видит, воспринимает, какими интересуется, какая адаптация объектов необходима для их успешного восприятия);
- оценка глазодвигательной координации (пытается ли ребенок прикоснуться к объекту, при фиксации взгляда начинает ли искать его руками, скоординированно ли фиксация и касание).

И другие мероприятия, в зависимости от особенностей зрения ребенка.

Слухоречевая диагностика неговорящих детей

В диагностике неговорящих детей большое место занимают методы функциональной оценки слуха. Эти методики тщательно разработаны для определения слуховой реакции ребенка, что позволяет выявить его слуховые возможности и потенциальные пути коммуникации.

Реакция на различные звуковые частоты: для определения слуховой чувствительности ребенка сурдопедагог наблюдает за его реакцией на различные музыкальные инструменты - барабаны, бубны, колокольчики, свистки и др. Для определения диапазона слышимости он варьирует расстояние, начиная с промежуточного - 2-3 м. Такие реакции, как замирание, моргание или поворот головы, дают ценные сведения о способности ребенка обнаруживать и обрабатывать эти слуховые стимулы.

Восприятие интенсивности звука: сурдопедагог изучает, как ребенок реагирует на звуки различной громкости. Используя метод гороховых проб, он манипулирует ин-

тенсивностью воздействия звука. Это помогает оценить чувствительность ребенка к изменениям интенсивности звука и определить, может ли он различать более громкие и более тихие звуки.

Длительность восприятия звука: оценивается реакция ребенка на короткие и продолжительные звуки. Некоторые дети могут реагировать исключительно на ритмичные звуки. Изменяя длительность звука, сурдопедагог пытается определить, как ребенок распознает звуковые паттерны и как он способен следовать слуховым сигналам.

Локализация звука: оценка способности ребенка определять местоположение источников звука в пространстве имеет решающее значение. Сурдопедагог подходит к ребенку под разными углами - слева и справа, иногда поднимая инструмент над его головой, используя различные звуковые приборы. Это помогает понять слуховое пространственное восприятие: поворачивают ли ребенок глаза, голову, тело или протягивает руку в поисках источника звука.

Дифференциация звуков: чтобы определить уровень слухового восприятия у ребенка, сурдопедагог знакомит его со звучащими игрушками и музыкальными инструментами - различает ли ребенок барабан и бубен, маракасы и колокольчики. Сурдопедагог побуждает ребенка указывать или ударять по соответствующему предмету, услышав звук. Этот навык развивает способность различать и ассоциировать конкретные звуки.

Ритм: важную роль играет способность ребенка различать количество звуков - один, два, три и более. Сурдопедагог использует такие предметы, как барабаны и ведра, побуждая ребенка имитировать ритм. Реакция ребенка

проливает свет на его слуховую обработку и способность воспринимать различные звуковые модели.

Имитация звуков животных и предметов: оценивается способность детей воспроизводить звуки животных или предметов. Это включает в себя имитацию таких звуков, как «му2, «врум», «жужжание» и другие, а также распознавание и реакцию на соответствующие слова. Эта оценка дает представление о способности ребенка имитировать и ассоциировать звуки с предметами и действиями.

Вокализация и подражание: сурдопедагог наблюдает за характером вокализации ребенка и его умением подражать. Во время музыкальных игр, педагог использует инструменты, игрушки и прочее. Это помогает определить, может ли ребенок повторять звуки, имитировать действия и реагировать на слуховые сигналы.

Понимание простых речевых инструкций: оценка того, понимает ли ребенок основные инструкции и вопросы, такие как «дай», «возьми», «положи», «брось», «где мама», позволяет определить способность ребенка анализировать слуховые команды и реагировать на них.

Распознавание имени: важным аспектом является оценка того, реагирует ли ребенок на свое имя. Узнавание своего имени и реакция на него свидетельствуют о наличии слухового внимания и быстрой реакции.

Использование этих методик способствует комплексной оценке слуховых способностей неговорящего ребенка, что позволяет разработать индивидуальные стратегии общения и пути обучения.

Слухоречевая диагностика говорящих детей

В процессе слухоречевой диагностики говорящих детей изучается восприятие и понимание речи, проводится ряд интерактивных заданий, позволяющих оценить их языковые и коммуникативные способности.

Восприятие и понимание речи: в ходе бесед, ответов на вопросы (для опоры используются картинки/фотографии) и выполнения инструкций сурдопедагог оценивает, насколько хорошо ребенок понимает устную речь. Это включает в себя такие задания, как выполнение действий (выбрать/показать/сделать), установление последовательности сюжета, прослушивание отрывка и его последующего пересказа, а также ответы на вопросы. Кроме того, педагог анализирует, насколько эффективно ребенок использует слова и понятия в своей собственной речи. Например, описание предмета, определение его признаков, ответы на запросы о местоположении и т.д.

Пассивный и активный словарный запас: сурдопедагог изучает объем словарного запаса ребенка, оценивая пассивное и активное владение словами. Сюда входят различные части речи, такие как существительные, прилагательные, глаголы, числительные, местоимения, союзы, предлоги, частицы, междометия и наречия. Педагог изучает способность ребенка понимать и использовать эти языковые элементы.

Лексическая область. В рамках оценки предметного словаря охватывается несколько аспектов:

Предметный словарь:

- Способность ребенка называть группу предметов одним словом и наоборот.

- Определение и обозначение частей предметов (например, крышка, носик, ручка чайника).
- Подбор пар слов с противоположными значениями (например, хороший - , грустный -).
- Распознавание и использование уменьшительно-ласкательных форм.
- Усвоение форм единственного и множественного числа, а также счет предметов.

Глагольный словарь: Понимание ребенком глаголов оценивается через призму звукоподражаний (например, кошка – мяукает, дверь – скрипит), действий (например, прыгать) и профессий (например, учитель – учит). Это включает в себя подбор антонимов (например, поднимать - , покупать -) и определение глаголов с различными приставками (например, шить – вязать – вышивать – прикрепить).

Словарь признаков:

- Название формы (круглый, продолговатый).
- Подбор антонимов (широкий - , длинный -).
- Подбор синонимов: быстрая, юркая, шустрая и тд.

Состояние словоизменения

- Образование падежных конструкций (кукла – куклы, кукле и тд).
- Согласование прилагательных с существительным в единственном числе (высокий дом).
- Согласование числительных с существительными (пять машин).

Беглость и выразительность устной речи: сурдопедагог оценивает речевую активность ребенка и его способность строить развернутые предложения, описывать образы и расширять предложения с помощью вопросов или подсказок. Также оценивается способность ребенка общаться как с помощью, так и без него.

Слуховое внимание, память и фонематическое восприятие: сурдопедагог вовлекает ребенка в деятельность, направленную на развитие слухового внимания, памяти и фонематического восприятия. Например, различение сходно звучащих фонем (ш/ж, в/з, п/т/к) и слов (Маша/каша, медведь/мышь, почка/бочка, утка/удочка).

Ритмическое запоминание и исправление ошибок: оценивается способность ребенка запомнить и точно воспроизвести ритмическую последовательность (например, хлоп-хлоп-хлоп-хлоп) а также умение исправить ошибку в последовательности (например, банан - баман - банана).

Особенности речевого дыхания, артикуляционного аппарата, звукопроизношения: оценка распространяется на исследование речевой механики, артикуляционного аппарата и произношения ребенка. В том числе оцениваются такие лексико-грамматические аспекты, как построение предложений, составление рассказов, ответы на вопросы по сюжетным картинкам.

Включение этих методик способствует комплексной оценке речевых навыков и артикуляционной точности ребенка, что создает основу для разработки индивидуальных стратегий развития коммуникации.



Также проводится диагностика моторных навыков

- Берет ли ребенок интересующий предмет в руку и удерживает;
- обследует ли руками;
- кладет или отдает предмет, чтобы взять новый или нет;
- демонстрирует ли указательный жест;
- присутствуют ли неспецифические и/или специфические манипуляции с предметами;
- демонстрирует ли ребенок предметные действия;
- удерживает ли ребенок предмет двумя руками или одной (ведущей) рукой в кулаке;
- перекладывает ли предмет из руки в руку;
- демонстрирует ли щипковый/пинцетный захват;
- может ли удержать ложку/карандаш;

- может ли нажимать на кнопки ладонью/кулаком/ пальцем.

И другие мероприятия, в зависимости от особенностей моторного развития ребенка.

Оценка функциональных возможностей ребенка обязательно включает в себя оценку коммуникации и поведения

Преднамеренной несимволической коммуникации:

- демонстрирует ли ребенок реакцию на обращение взрослого (голосом, улыбкой, прикосновением),
- проявляет ли инициативу в общении (улыбается, приближается, вокализирует, тянет руку).

Символическая коммуникация:

- понимает значение предметов, картинок,
- значение отдельных жестов слов,
- может пользоваться отдельными коммуникативными символами для выражение своих желаний/жестами или лепетными словами/ понимает речи или РЖЯ).

Оценка проблемного поведения:

- присутствует проблемное поведение или нет,
- вид проблемного поведения,
- частота.

Для детей, у которых есть остаточное зрение и слух (при условии, что они их используют) мы проводим стандартизированные тесты

Анализ включает в себя несколько основных этапов, начиная с оценки общей осведомленности ребенка, его ориентации во времени, месте и пространстве, а также его поведения во время диагностической сессии. Затем в зависимости от возраста и способностей ребенка подбираются индивидуальные методики, учитывающие уровень развития коммуникативных навыков.

Для оценки зрительного восприятия и внимания используются следующие методики:

- Группировки по цвету, форме, величине.
- Таблицы Шульце.
- Методика О.М. Дьяченко «Эталоны».
- Различение зашумленных, наложенных картинок, незавершенные картинки.
- Подбор по образцу геометрических фигур.
- Копирование «Фигуры Рея-Тейлора».

Для оценки памяти (зрительной и слухоречевой):

- запоминание 10/7 слов, жестов или картинок.

Для оценки мышления:

- Разнообразные доски Сегена.
- Методика «Матрицы Равена».
- Сюжетные картинки и составление рассказа по ним.

- Методика «Четвертый лишний» или «Классификация предметов».
- Понимание текста со скрытым смыслом, понимание пословиц.

Для личностной оценки:

- Методика Н.Л. Белопольской «Половозрастная идентификация».

Для слабовидящих и слепых детей важно оценить *сформированность навыка тактильного осязания*: как ребенок обследует предмет, может ли выделить основные признаки: дифференциацию по величине, форме, фактуре.

Графомоторные навыки оцениваются с помощью заданий, связанных с различными видами штрихов и письма. В процессе выполнения заданий выясняется, какая помощь требуется ребенку и как он ее принимает.

Глубокая оценка навыков, закладывает основу для целенаправленного подхода к развитию коммуникации и использованию методов дополняющей и альтернативной коммуникации с учетом индивидуальных особенностей и потребностей каждого ребенка.

Анализ диагностических обследований, проведенных на базе Ресурсного центра «Ясенева Поляна»

Мы решили проанализировать полученные данные, в ходе реализации нашего проекта. Аналитический охват включает выборку из 72 детей – участников проекта «Диагностическое обучение» за все годы. Анализ, проведенный на основе обширного архивного материала, позволяет выявить множество нюансов, каждый из которых способствует более глубокому пониманию диагностического ландшафта.

Обращает на себя внимание отчетливая тенденция, отраженная в Графике 1 и иллюстрирующая повторяющуюся демографическую картину - значительная часть обследованных детей относится к возрастной группе от 7 до 9 лет. Это статистическое совпадение имеет большое значение, поскольку совпадает с переломным моментом в образовательной траектории ребенка - началом обучения в школе. Это создает естественный импульс для поиска родителями рекомендаций по разработке оптимального образовательного маршрута и поиска подходящего учебного заведения для своих детей, что подтверждает своевременность и актуальность их обращения в наш ресурсный центр.

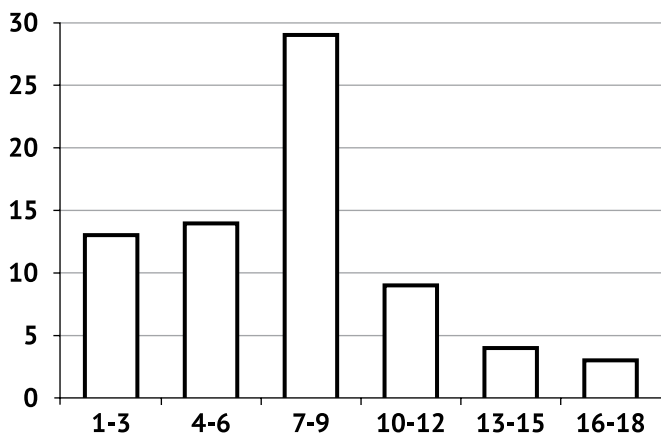


График 1. Возраст детей на момент обследования

Далее на графике 2 представлена диаграмма гендерного распределения, на которой хорошо видна сбалансированная представленность как мальчиков, так и девочек, составляющих примерно половину от общего числа участников.

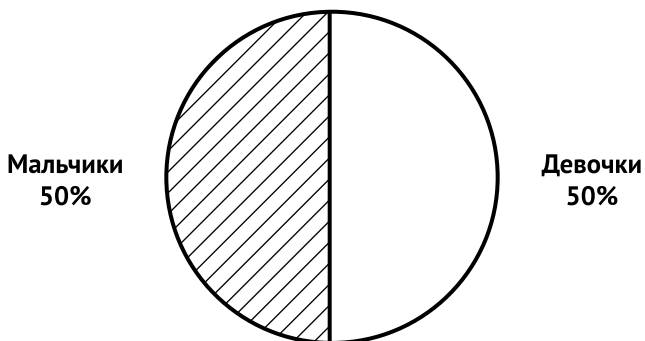


График 2. Пол детей, прошедших обследование

При изучении анамнезов 72 участников на первый план выходят сенсорные нарушения, центрального или периферического характера, часто тесно переплетающиеся с двигательными и когнитивными нарушениями. Эти сочетания часто усугубляются вторичными нарушениями, такими как аутизм, РАС, речевые нарушения, различные психические и эмоциональные состояния, что создает сложный портрет нарушения, требующий многостороннего и целенаправленного вмешательства. Этот спектр препятствий подчеркивает важность индивидуального подхода.

В Таблице 1 представлена полная классификация детей по типам наблюдаемых нарушений. Очевидно преобладание сенсорных нарушений, которые часто входят в состав множественных нарушений. Это подчеркивает многогранность трудностей, с которыми сталкиваются участники программы.

Таблица 1. Количество детей с разной структурой нарушений

Обозначения: З – нарушения зрения; С – нарушения слуха; Д – двигательные нарушения; Эп – эпилепсия; М –

ментальные нарушения; О – органическое поражение мозга; Эм – эмоциональные нарушения.

Структура нарушений	Кол-во детей
ЗС	20 (27,78%)
ЗСД	12 (16,67%)
СД	1 (1,39%)
ЗД	1 (1,39%)
ЗДО	2 (2,78%)
ЗСМ	6 (8,33%)
ЗСМО	3 (4,17%)
ЗСЭп	2 (2,78%)
ЗСМЭп	2 (2,78%)
ЗСДЭпМ	2 (2,78%)
ЗСЭпД	2 (2,78%)
ЗСЭпО	3 (4,17%)
ЗСЭмДО	1 (1,39%)
ЗСО	6 (8,33%)
ЗСДМ	2 (2,78%)
ЗСДО	5 (6,94%)
ЗСДМО	2 (2,78%)

Изучив основные рекомендации специалистов после диагностического обучения, можно выделить основные направления работы, которые представлены в таблице №2.

Таблица 2. Рекомендованные направления работы по итогам Диагностического обучения

Направления работы	Кол-во детей
Язык и коммуникация	76 (62,32%)
Самообслуживание	36 (29,52%)
Сенсорная интеграция	38 (31,16%)
Пространственная ориентировка	22 (18,04%)
Предметная деятельность	17 (13,94%)
Представление о себе и окружающем мире	13 (10,66%)
Социализация	3 (2,46%)
Развитие творческих способностей	2 (1,64%)
Двигательная реабилитация	25 (20,5%)
Обратились повторно	10 (7,2%)

Благодаря анализу полученных данных из представленной таблицы можно увидеть, что **ведущее направление развития ребенка – коммуникация**. Это связано с тем, одна из ведущих проблем в работе с детьми, имеющими

множественные нарушения развития – это отсутствие качественного общения.

Также важно отметить, что из 72 детей обратились повторно 10 семей (7,2%). Опираясь на рекомендации первичного и повторного посещения, можно заметить, что изменились рекомендованные направления работы для этих детей только в углубленности навыка (например: при первичном обращении были сформированы рекомендации по развитию коммуникации на телесно-тактильном уровне и использовании предметов-символов, а при повторном – введение жестов или карточек).

Таким образом, комплексный анализ диагностических обследований в Ресурсном центре «Ясенева Поляна» открывает панораму сложного ландшафта развития детей с множественными нарушениями развития. Данные полученные за несколько лет существования нашего проекта демонстрируют острую проблему именно в направлении развития коммуникативных навыков у детей с МНР. Именно это понимание и сподвигло нас написать данное пособие.

В следующих главах руководства будут более подробно рассмотрены методологии и стратегии, применяемые в рамках проекта «Диагностическое обучение», в которых глубокая оценка и эффективное вмешательство сочетаются друг с другом, прокладывая путь к целостному развитию и повышению качества жизни детей, в контексте развития коммуникативных навыков.

Раздел 2. Развитие коммуникации как главное направление коррекционной работы

Согласно Конвенции ООН о правах ребенка, быть понятым – это право человека. Понимание – одно из прав человека.

Добро пожаловать в основную часть нашего методического пособия

В данном разделе мы углубимся в изучение основных методов и подходов к развитию коммуникации у детей с множественными нарушениями развития. Мы рассмотрим несколько эффективных стратегий, которые помогут специалистам и родителям в создании благоприятной коммуникативной среды и поддержании эффективного взаимодействия с ребенком.

Основная цель этой главы и пособия в целом - помочь специалистам и родителям развить коммуникационные навыки у детей, обеспечивая им возможность выражать свои мысли, понимать окружающих и активно участвовать в жизни.

Роль коммуникации в развитии детей с сенсорными нарушениями

Роль общения в развитии детей является первостепенной и играет основополагающее значение для их общего развития и благополучия. Для детей с нарушениями развития, общение становится важнейшим средством познания окружающего мира. Эффективная коммуникация не только позволяет им выражать свои потребности, желания и эмоции, но и играет важную роль в понимании и интерпретации предоставляемой им информации.

Общение – это мост, связывающий этих детей с их семьями, педагогами и сверстниками. Оно дает им возможность строить отношения и формировать значимые связи с другими людьми. Благодаря общению дети могут активно участвовать в социальных взаимодействиях, создавая ощущение принадлежности к обществу и включенности в него.



Кроме того, общение тесно связано с когнитивным развитием. В процессе общения дети развивают свои когнитивные способности, память, мышления и другие навыки решения различных задач. Используя альтернативные и дополнительные методы коммуникации, специалисты и родители могут раскрыть когнитивный потенциал ребенка и поддержать его в процессе обучения.

История обучения коммуникации детей с множественными нарушениями развития достаточно длинная и продолжает развиваться на протяжении многих десятилетий. В этом разделе мы расскажем о ключевых вехах

и исторических событиях, которые способствовали формированию и развитию методов обучения коммуникации этой уязвимой категории детей.

В начале XX века, образовательные возможности для детей множественными нарушениями были крайне ограничены. Однако, благодаря усилиям ряда важных исследователей и педагогов, появились первые шаги в обучении коммуникации этой уникальной группы. Один из ранних методов, разработанный для обучения Хелен Келлер, самой известной слепоглухой девушки, включал комбинацию жестового языка, тактильного обучения и усилий ее учителя в установлении контакта и понимания потребностей ребенка. Этот метод дал революционный результат в обучении и общении с детьми с такими сложными нарушениями развития.

В 20-30 годах XX века с развитием педагогической науки и понимания особенностей обучения детей с множественными нарушениями, стали появляться специализированные образовательные учреждения и программы, ориентированные на развитие коммуникации, общения и обучения в целом.

В 1960-70 годах произошел значительный прорыв в использовании альтернативных и дополнительных средств коммуникации (АДК) для детей с множественными нарушениями развития. Исследователи и педагоги начали использовать картинки, пиктограммы и другие визуальные средства для облегчения общения и передачи информации. Открытие этих методов способствовало тому, что дети с ограниченными возможностями могли активно выражать свои мысли и потребности.

В современном мире обучение коммуникации детей с нарушениями слуха и зрения, а также детей с другими

множественными нарушениями развития, продолжает развиваться и совершенствоваться. С появлением новых технологий, таких как технические средства коммуникации, становится возможным расширить возможности коммуникации для этой категории детей.

Авторы многих техник и методов в области обучения коммуникации детей с МНР, внесли огромный вклад в развитие этой области. Их работа и исследования позволили значительно улучшить качество обучения и общения для детей с такими сложными нарушениями развития.

В настоящее время дети с множественными нарушениями включены в систему образования нашей страны. Однако, отмечается выраженная недостаточность исследований, посвященных вопросам методологии их обучения, воспитания, а также организации психологического сопровождения.

Понимание проблем общения у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития

Дети с нарушениями развития могут сталкиваться с различными препятствиями при общении. Очень важно учитывать их уникальные коммуникативные потребности и особенности, принимая во внимание другие факторы, связанные с их основным диагнозом и возможными вторичными нарушениями. Кроме того, такие индивидуальные факторы, как личность, возраст, жизненный опыт, а также общее физическое состояние ребенка могут оказывать влияние на его коммуникативные способности в повседневной жизни. Также, на коммуникативные возможности и развитие ребенка могут влиять факторы окружающей среды, например, индивидуальные условия жизни.

Кроме того, коммуникативное поведение ребенка с МНР может зависеть от поведения человека, с которым он коммуницирует. Исследование общения детей, имеющих множественные нарушения с сиблингами обнаружило, что общение с братьями и сестрами приводило к увеличению сложности и разнообразия их коммуникативного поведения, когда те использовали как вербальные, так и невербальные сигналы для привлечения внимания (Nijs S., Vlaskamp C., Maes B., 2016). Кроме того, некоторые авторы подчеркивают, что качество коммуникации может меняться в зависимости от физического состояния ребенка с МНР, что также влияет на его способность к общению (Waters C.L., Friesen A., 2019).

Чтобы получить полное представление об этом, давайте рассмотрим некоторые факторы, которые могут способствовать возникновению коммуникативных проблем у детей.

Интеллектуальная недостаточность: первичный диагноз «умственная отсталость» сам по себе может существенно повлиять на коммуникативные навыки ребенка. В зависимости от степени тяжести нарушения ребенок может столкнуться с трудностями в эффективном самовыражении и понимании сложного языка.

Сенсорные нарушения, такие как нарушения слуха или зрения, сильно ограничивают их способность к общению и взаимодействию с окружающим миром.

Двигательные ограничения затрудняют координацию движений, необходимых для экспрессивного общения, например, речи или использования языка жестов.

Когнитивные процессы: трудности в когнитивной сфере могут влиять на способность ребенка понимать и реагировать на сигналы коммуникации.

Поведенческие проблемы могут проявляться как трудности в общении, включая ограниченный зрительный контакт, самостимулирующее поведение или отказ от социальных взаимодействий.

Факторы окружающей среды: на коммуникативные возможности ребенка могут влиять условия его жизни, системы поддержки и образовательные условия. Доступ к ресурсам, индивидуальная образовательная программа и благоприятная коммуникативная среда играют решающую роль в развитии ребенка.

Осознание этих факторов позволяет специалистам и семьям, осуществляющим уход за детьми, проводить целенаправленные вмешательства и реализовывать коммуникативные стратегии с учетом уникальных потребностей каждого ребенка. Раннее вмешательство и постоянная поддержка жизненно важны для того, чтобы помочь детям с нарушениями развития преодолеть коммуникативные трудности и полностью раскрыть свой потенциал в общении и социальном взаимодействии.

Возможные последствия и риски, связанные с отсутствием качественной коммуникации

Проблемы с общением у детей с множественными нарушениями развития могут иметь значительные последствия и приводить к проблемному поведению. Помимо ограничения образовательных и социальных возможностей, эффективную коммуникация может затруднить выявление проблем со здоровьем, поскольку ребенок с МНР не всегда может выразить боль или дискомфорт.

Проблемное поведение, такое как самоповреждение, агрессия или уничтожение пространства вокруг, часто наблюдается у детей с МНР, испытывающих трудности в общении. Общение играет важную роль в оказании влияния на окружающих, контроле за окружающей средой, выражении потребностей и их удовлетворении. Когда ребенок испытывает трудности в общении, он может не полностью понимать то, что пытаются донести до него другие, что приводит к разочарованию и трудностям в самовыражении. Как следствие, эти коммуникативные барьеры могут привести к развитию проблемного поведения.

Очень важно понимать, что проблемное вызывающее поведение возникает не просто так и служит для ребенка формой общения. Хотя такое поведение может указывать на то, что с ребенком что-то не в порядке, это не всегда так. Иногда ребенок может нуждаться в помощи и поддержке. Ухаживающие за ребенком люди и специалисты должны относиться к такому поведению с сочувствием и пониманием, осознавая, что ребенок может иметь ограниченные возможности для передачи своих потребностей или эмоций.

Эффективное решение проблем коммуникации может значительно снизить частоту проявления проблемного поведения.

Связь между вызывающим поведением и болью или дискомфортом

Исследования показывают значительную связь между проблемным поведением и болями или дискомфортом у детей с множественными нарушениями развития. Когда состояние здоровья не диагностируется и не лечится, это может привести к проблемному поведению, которое

впоследствии снижается, при условии лечения соматических проблем. Для детей с ограниченными возможностями коммуникации проблемное поведение может служить функциональным способом обозначения дистресса, вызванного болью или дискомфортом.

Ощущение физического или психического нездоровья может существенно повлиять на предпочтения ребенка и его терпимость к повседневным действиям и предметам. Исследования показали, что дети с нарушениями интеллекта, испытывающие боль или дискомфорт, могут считать неприятными или неинтересными те виды деятельности, которые они обычно переносят или от которых получают удовольствие. Как следствие, они могут отказаться от этой деятельности или проявить вызывающее поведение, например, самоповреждение или агрессию. Аналогичным образом, когда дети испытывают тревогу, усталость или плохое настроение, это также может повлиять на их участие в деятельности и поведении.

Интересно, что такие сложные формы поведения, как самоповреждение и агрессия, могут на самом деле обеспечивать временное облегчение боли или дискомфорта. Например, повторяющиеся удары головой могут вызвать кратковременное уменьшение боли, поскольку нервная система обрабатывает и реагирует на сенсорный сигнал, поступающий из другого источника. Это похоже на временное облегчение боли, которое мы испытываем, когда растираем больную коленку. Другое возможное объяснение заключается в том, что удар головой вызывает выделение в мозге определенных химических веществ, которые оказывают болеутоляющее действие. В некоторых случаях проблемное поведение в ответ на боль может быть также произвольным рефлексивным действием, которое ребенок практически не контролирует.

Признание связи между проблемным поведением и болью или дискомфортом имеет решающее значение для понимания и поддержки детей с МНР. Удовлетворяя их потребности в медицинской помощи и обеспечивая соответствующее лечение, мы можем значительно снизить уровень такого поведения и улучшить общее самочувствие ребенка. Кроме того, эффективная коммуникация может дать детям возможность выражать свои потребности и эмоции, что еще больше снижает вероятность проблемного поведения, возникающего из-за неудовлетворенных потребностей и дистресса.

Как специалисты, мы должны подходить к сложному проблемному поведению с сочувствием и глубоким пониманием причин, лежащих в его основе. Создавая благоприятную среду, направленную как на физическое, так и на эмоциональное благополучие, мы можем помочь детям вести полноценную жизнь, раскрыть свой потенциал и установить значимые связи с окружающими.

Метод оценки уровня символической коммуникации (А.Ю. Хохлова)

Методика оценки уровня символизации в общении с детьми имеющими множественные нарушения развития предназначена для оценки доступного обследуемому ребенку уровня символизации в обозначении предметов. Она может быть использована для первоначальной диагностики, а также для динамического отслеживания языкового развития в процессе обучения.

Методика включает в себя ряд заданий, которые обследуемый должен выполнить. Задания могут быть выполнены как с помощью предметов, так и без них. Например, обследуемый может получить задание назвать предмет,

который находится в его руке, или показать, где находится предмет, который был ранее показан ему.

Стимульный материал методики подобран на основе модели «Символической лестницы» (М. Скелли по Р. Уайд), согласно которой первым уровнем символизации является реальный объект (демонстрация какого-либо объекта становится постоянным знаком начала соответствующего события, например, шапка – символ прогулки), а наивысшим уровнем символизации становится понятие языка, слово.



Результаты диагностики могут помочь определить уровень потенциальных возможностей ребенка и продемонстрировать тот уровень средств коммуникации, который можно постепенно вводить в обиход ребенка.

Методика может быть предъявлена детям дошкольного и школьного возраста, а также использоваться в работе с молодыми людьми и взрослыми, имеющими интеллектуальные нарушения и не владеющими речью.

Процесс оценки уровня символизации в общении с детьми с нарушениями слуха и зрения включает в себя несколько этапов.

Первый этап – знакомство с обследуемым. На этом этапе проводится знакомство с обследуемым, устанавливается контакт и доверительные отношения.

Второй этап – ознакомление с заданиями. Обследуемый знакомится с заданиями, которые ему предстоит выполнить. Задания могут быть выполнены как с помощью предметов, так и без них.

Третий этап – выполнение заданий. Обследуемый выполняет задания, которые ему предложены. В основе процедуры лежит подбор ребенком символов разного уровня к реальным предметам. В начале тестирования необходимо убедиться, что ребенок узнал предмет. Психолог или педагог показывает ребенку по очереди каждый из предметов и спрашивает «Что это?» (устно, жестом, демонстрирует вопросительное выражение лица) и/или наблюдает за реакцией ребенка.

Четвертый этап – анализ результатов. После выполнения заданий проводится анализ результатов. Результаты диагностики могут помочь определить уровень потенциальных возможностей ребенка и продемонстрировать тот уровень средств коммуникации, который можно постепенно вводить в обиход ребенка.

Пятый этап – подведение итогов. По результатам диагностики подводятся итоги, которые могут помочь правильно строить обучение и общение, подбирать доступные ребенку способы подачи материала и кодирования любой информации.

Результаты диагностики могут помочь правильно строить обучение и общение, подбирать доступные ребенку способы подачи материала и кодирования любой информации. Таким образом, методика может помочь улучшить

качество обучения и общения с детьми с нарушениями слуха и зрения, а также повысить эффективность работы педагогов и специалистов, занимающихся реабилитацией таких детей.

Стратегии вмешательства для поддержки коммуникации

Существуют эффективные стратегии, которые могут существенно помочь в развитии общения с ребенком и которые мы рещулярно используем в нашем Ресурсном центре. Давайте рассмотрим некоторые из них.

Привлеките внимание: детям со сложными коммуникативными потребностями может потребоваться прямой подход, чтобы привлечь их внимание, прежде чем они поймут, что кто-то пытается с ними общаться. Простые действия, такие как произнесение имени ребенка, махание рукой или аккуратные прикосновения, могут быть эффективными для привлечения внимания.

Дайте время: детям часто требуется дополнительное время для обработки информации, которую они получили. После того как вы что-то сказали, необходимо подождать некоторое время и дать ему достаточно времени для осмысления и ответа.

Меньше – часто больше: использование более коротких фраз и «дробление» информации может облегчить понимание. Простые инструкции и предоставление одной части информации за раз позволяют ребенку легче ее обрабатывать. Например, фраза «Возьми желтый кубик» будет понятнее, чем сложное предложение с несколькими инструкциями.

Сделайте инструкцию как можно более понятной: использование дополнительных подсказок для облегчения

понимания очень важно. Указывать на предмет, о котором идет речь, или держать его в руках, описывать события по ходу их протекания, использовать естественные жесты - все это может способствовать более четкой коммуникации.

Замечайте сигналы и последовательно реагируйте на них: некоторым детям бывает трудно эффективно выражать свои желания и эмоции. Педагогам и родителям необходимо обращать пристальное внимание на невербальные сигналы, мимику и действия ребенка, чтобы лучше понять его чувства и предпочтения. Запись этих сигналов и обмен ими с другими людьми, участвующими в уходе за ребенком и его развитии, может привести к более последовательному и поддерживающему общению.

Обмен информацией о коммуникации: коммуникативные паспорта - ценный инструмент, направленный на улучшение коммуникации путем обмена важной информацией о коммуникативных возможностях и предпочтениях ребенка. При создании коммуникативного паспорта можно отметить ключевые аспекты, значимые для ребенка. Сюда входят сильные стороны ребенка, его уникальные сигналы и коммуникативные способности в целом, проблемы, предпочтения, отвлекающие факторы и способы поддержки общения. Коммуникативные паспорта могут разрабатываться как в цифровом, так и в бумажном формате и основываться на результатах формальных оценок. Они позволяют понять, что важно для ребенка и как эффективно поддерживать его общение. Наша задача - обеспечить ребенку более последовательный и позитивный опыт общения.

Будьте предсказуемы: последовательность - ключевой момент в общении с детьми, имеющими сложные коммуникативные проблемы. Использование одних и тех

же слов для обозначения предметов и предсказуемый подход к общению с разными людьми и в разных условиях могут значительно облегчить понимание ребенка. Установление естественного распорядка или ритма дня также может быть полезным, поскольку это создает у ребенка ощущение предсказуемости и стабильности.

Уменьшите количество отвлекающих факторов: очень важно помнить о факторах окружающей среды, которые могут повлиять на способность ребенка к эффективному общению. Оживленное, шумное и непредсказуемое окружение может оказаться непосильным для детей со сложными коммуникативными проблемами. Таким детям бывает трудно отвлечься от фонового шума или сосредоточиться на общении, когда вокруг много людей и отвлекающих предметов. Минимизация отвлекающих факторов и создание более сосредоточенной и спокойной обстановки могут повысить способность ребенка к общению.

Много практики: для детей с МНР формирование новых коммуникативных навыков может быть постепенным, очень замедленным процессом. Здесь важно предоставить таким детям широкие возможности для успешного общения. Повторение и практика помогают закрепить навыки общения и укрепить уверенность в способности ребенка к эффективному взаимодействию.

Делайте это весело: общение должно быть приятным и увлекательным как для ребенка, так и для вас. Найдите время, чтобы понаблюдать за тем, как реагирует ребенок и что приносит ему радость во время общения. Если включить в общение веселые и приятные элементы, у ребенка будет больше мотивации участвовать в нем и исследовать различные способы самовыражения.

При необходимости оказывайте дополнительную поддержку: признайте, что на коммуникативные способности ребенка могут влиять различные факторы, такие как усталость, тревога, болезнь или его эмоциональное состояние. Если ребенок испытывает трудности в определенных ситуациях, подумайте о дополнительной поддержке. Это может быть уменьшение отвлекающих факторов, использование альтернативных стратегий общения или наглядная демонстрация предполагаемого сообщения.

Использовать структурированный подход: структурирование полезно для детей со сложными коммуникативными потребностями, поскольку оно помогает им прогнозировать события и расширяет их понимание окружающего мира. В зависимости от коммуникативных и когнитивных способностей ребенка можно применять различные структурированные подходы:

- Для детей, еще не использующих формальные средства общения можно ввести в качестве стратегии общения подсказки. Это могут быть визуальные, слуховые, тактильные, обонятельные или позиционные сигналы, которые сигнализируют о том, что должно произойти. Можно также использовать естественные сигналы, например, следование установленному распорядку дня или ассоциирование определенных мест с конкретными действиями.
- Для детей с некоторыми формальными средствами коммуникации рассмотрите возможность использования объектов, когда конкретные предметы обозначают определенные события или действия. Например, использование ложки для обозначения времени приема пищи, ключи, как обозначение о времени прогулки, полотенце, как обозначение гигиенических процедур и так далее.

- Для детей, использующих речь, жесты, картинки или символы внедряйте визуальные расписания, которые могут изображать действия «сейчас и потом» или охватывать весь день с помощью символов или фотографий. Такие методики, как Макатон или PECS используют визуальную структуру для организации среды и задач и могут быть полезны в образовательных учреждениях.

Очень важно подходить к проблемам общения с терпением, открытым взглядом и стремлением изучить уникальный стиль общения ребенка. Потребности каждого ребенка индивидуальны, и, используя эти методы вмешательства, мы можем создать инклюзивное и воспитывающее пространство, в котором каждый ребенок будет чувствовать, что его ценят, понимают и дают ему возможность выразить себя.

Перспективные подходы по развитию коммуникационных навыков.

Приступая к работе по улучшению коммуникации с детьми, имеющими множественные нарушения, очень важно начинать с небольших, достижимых целей, которые могут оказать значительное влияние. Начните с определения тех областей, которые, по вашему мнению, могут наиболее существенно изменить коммуникативные способности ребенка. Эти первоначальные цели должны соответствовать текущему уровню коммуникативного развития ребенка, что сделает их более достижимыми и мотивирующими.

В таблице ниже вы найдете некоторые из подходов, которые доказали свою эффективность в развитии коммуникации у детей с множественными нарушениями развития:

Интенсивное взаимодействие	Этот подход направлен на развитие и совершенствование навыков социальной коммуникации путем конструктивного взаимодействия с ребенком. Он предполагает наблюдение за невербальными сигналами ребенка и реагирование на них, а также создание позитивной и увлекательной среды, способствующей развитию общения.
Мультисенсорный подход	Использование различных сенсорных каналов, таких как осязание, зрение и звук, помогает расширить опыт общения и способствует вовлечению ребенка в процесс. Этот подход учитывает, что некоторые дети могут полагаться на различные сенсорные сигналы для общения.

<p>Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)</p>	<p>АДК включает в себя различные инструменты и стратегии для поддержки общения, такие как коммуникационные альбомы, системы обмена картинками или электронные устройства. Эти средства могут помочь детям эффективно выражать свои потребности и мысли.</p>
<p>Использование реальных объектов</p>	<p>Использование конкретных предметов для обозначения деятельности или событий может помочь детям с ограниченными коммуникативными навыками понять порядок действий и переходов.</p>
<p>Устройства для передачи одного сообщения (кнопки коммуникаторы, коммуникативный альбом, визуальное расписание и тд.)</p>	<p>Эти устройства позволяют ребенку передавать простые сообщения или потребности путем нажатия кнопки или прикосновения к определенной картинке.</p>

<p>Устройства с несколькими сообщениями</p>	<p>Подобно устройствам с одним сообщением, эти устройства предлагают более широкий спектр коммуникативных возможностей, позволяя детям выражать более сложные мысли или предпочтения.</p>
<p>Знаковая коммуникация</p>	<p>Использование языка жестов или других систем мануального общения может способствовать развитию коммуникации у детей с ограниченными речевыми возможностями.</p>
<p>Символы и фотографии</p>	<p>Визуальные средства, такие как картинки и фотографии, могут помочь детям в понимании и самовыражении, особенно в сочетании с устной речью.</p>

Важно отметить, что подходы к вмешательству должны соответствовать уникальным способностям и потребностям ребенка, и для создания комплексной и эффективной системы поддержки общения можно использовать комбинацию этих подходов. Помните, что развитие коммуникации требует времени и терпения, и небольшие шаги вперед могут привести к значительному прогрессу в способности ребенка эффективно взаимодействовать и общаться с другими людьми.

Учитывая особенностей детей с сенсорными нарушениями

С детьми, имеющими сенсорные нарушения, такие нарушения слуха и/или нарушения зрения важно проводить функциональную оценку зрения и слуха. Глубокая диагностика необходима для полного понимания степени сенсорных нарушений и выявления возможных дополнительных потребностей:

- Для некоторых детей с нарушениями зрения и слуха использование очков и слуховых аппаратов может быть полезным для улучшения их зрительного и слухового восприятия. Однако необходимо помнить, что некоторые дети с частичным зрением или слухом могут испытывать сенсорные искажения или повышенную чувствительность к визуальной и акустической информации. Поэтому для определения наиболее подходящего вмешательства для каждого ребенка необходима тщательная медицинская и психолого-педагогическая оценка и индивидуальный подход.
- Кроме того, очень важно учитывать, как нарушения зрения и слуха могут повлиять на другие аспекты развития ребенка. Некоторые дети могут испытывать трудности с равновесием и координацией из-за своих сенсорных нарушений. Это обстоятельство становится особенно важным при реализации коммуникативных мероприятий, в которых приоритет отдается сенсорным сигналам и тактильным жестам в рамках адаптированной учебной среды.
- При работе со детьми с сенсорными нарушениями очень важно применять подход, учитывающий их уникальные потребности и ограничения. Эффектив-

ные коммуникативные мероприятия должны учитывать специфику сенсорных нарушений и обеспечить индивидуальную поддержку для развития их коммуникативных способностей. Создавая благоприятную и инклюзивную среду обучения, мы можем помочь детям с нарушениями слуха и зрения добиться успеха и развить свои коммуникативные навыки в полной мере.

- При осуществлении коммуникативного обмена или создании коммуникативной обучающей среды для детей с сенсорными нарушениями необходимо учитывать ряд практических аспектов. Эти приспособления необходимы для того, чтобы ребенок мог эффективно участвовать в общении и учебной деятельности:

Адаптированные карточки с картинками: для детей с нарушениями зрения карточки с картинками необходимо модифицировать, сделав символы более крупными, четкими и менее загроможденными. Важно не ламинировать карточки, чтобы уменьшить блики, которые могут помешать точному восприятию символов.

Адаптация, ориентированная на человека: коммуникативная среда ребенка должна быть адаптирована с учетом его индивидуальных потребностей. Это может включать усиление речи, обеспечение соответствующего расстояния между партнерами по общению и использование жестов в пределах поля зрения. Возможно, для улучшения понимания ребенку необходимо более близко или в пределах небольшого поля зрения подавать задания.

Тактильная коммуникация: использование тактильной коммуникации может быть полезно для детей с сен-

сорными нарушениями. Знаки могут быть адаптированы таким образом, чтобы они были ориентированы на осязание, превращая «неручные» знаки (например, кивок головой, означающий «да») в ручные знаки, которые можно передавать через прикосновение. В этом случае будет полезна техника «рука в руке».

Календарные системы и выбор: выявление возможностей использования календарных систем, стратегий выбора и «паузы» способствует развитию взаимного общения и общего понимания. Эти инструменты позволяют детям выражать свои предпочтения и более активно участвовать в общении.

Объекты сравнения: использование «эталонных объектов» помогает установить ассоциации и выработать общий язык для осуществления выбора. Этот подход предполагает использование физических объектов, представляющих конкретные виды деятельности или предметы, что помогает ребенку понять и выразить свои желания.

Адаптация к динамике: важно понимать, что потребности ребенка, его мультисенсорные нарушения и коммуникативные способности могут меняться с течением времени. Поэтому коммуникативные вмешательства должны быть динамичными и соответствовать изменяющимся потребностям ребенка на основе текущих оценок и уровня образования и услуг, которые он получает.

Внедряя эти практические советы и чутко реагируя на уникальные потребности ребенка, мы можем создать благоприятную среду для общения. Цель состоит в том, чтобы дать детям с множественными нарушениями возможность эффективно общаться, выражать свои мысли и активно участвовать в различных аспектах своей жизни.

Коммуникативные проблемы и сложное поведение

Некоторые общие функции проблемного поведения у детей с МНР включают поиск внимания и уход от требований. Дети могут проявлять такое поведение, чтобы получить доступ к предпочитаемым предметам, видам деятельности, людям или чтобы избежать нежелательных видов деятельности или мест. Используя дневник поведения, вы можете оценить, как ребенок использует имеющиеся коммуникативные или другие навыки, чтобы избежать неприятных ситуаций или получить желаемые предметы или опыт.

Расширение доступа к предпочитаемым предметам и увеличение удовольствия от нежелательных занятий может помочь снизить уровень вызывающего поведения. Предоставление ребенку возможности выбора и контроля над окружающей средой также может быть полезным. Тренинг функциональной коммуникации - это подход, направленный на замену проблемного поведения более адаптивным. Исследования показали, что с помощью данного подхода вызывающее поведение может быть заменено на более социально приемлемое.

Например, если ребенок демонстрирует проблемное поведение, чтобы получить доступ к предпочитаемому предмету, то для достижения того же результата можно обучить его альтернативному способу коммуникации, например, жесту, использованию переключателя, предъявлению карточки с картинкой или указанию. Такой подход должен тщательно контролироваться и поддерживаться специалистами и семьей.

Работа с детьми, испытывающими тревогу может быть особенно сложной, особенно в случае детей с множественными нарушениями развития, у которых ограниче-

ны или полностью отсутствуют возможности вербальной коммуникации. Диагностика тревоги у таких детей становится затруднительной, поскольку традиционные методы оценки основаны на самоотчете о мыслях, чувствах и эмоциях, что может оказаться для них невыполнимым. Несмотря на неспособность выразить тревогу обычными способами, необходимо признать, что тревога у таких детей может присутствовать.

Важным аспектом, на который следует обратить внимание, является возможное взаимодействие тревожности и коммуникативных трудностей у детей с МНР. Такие признаки, как снижение зрительного контакта, социальная замкнутость, повторяющееся поведение, могут накладываться друг на друга, что затрудняет их различение. Известно, что некоторые нарушения развития, такие как синдром Корнелии де Ланге, синдром хрупкой X и аутизм, связаны с более высокими показателями тревожности и коммуникативных проблем.

При рассмотрении взаимосвязи тревожности и коммуникации у таких детей важно учитывать *два ключевых момента*:

- *Тревога может усугубить существующие трудности в общении.* Когда ребенок испытывает тревогу, он может демонстрировать нетипичный зрительный контакт, ему труднее вступать в коммуникативный обмен, выражать свои потребности и реагировать на сигналы окружающих.
- *Тревожность может препятствовать обучению, общению и проведению коммуникативных мероприятий.* Тревожному ребенку трудно сосредоточиться во время общения, трудно эффективно выполнять

задания, трудно адаптироваться к изменениям в учебной среде.

Для создания благоприятной и эффективной среды обучения для таких детей очень важно одновременно с коммуникативными вмешательствами решать проблему тревожности. Определение стратегий, направленных на снижение тревожности и формирование чувства безопасности, может способствовать улучшению коммуникативного и учебного опыта этих детей. Это может включать в себя создание структурированной и предсказуемой среды, использование успокаивающих техник и предоставление соответствующей поддержки для решения проблем, связанных с тревогой.

Осознание специалистами и родителями потенциального влияния тревоги на коммуникацию и активный поиск путей поддержки эмоционального состояния ребенка могут значительно улучшить его успехи в развитии навыков эффективной коммуникации и общее качество жизни. Сотрудничество со специалистами, имеющими опыт работы как в области коммуникации, так и в области тревожности, может быть особенно полезным для оказания всесторонней поддержки ребенку.

Распознавание невербальных признаков тревоги у детей, не способных к вербальному общению, имеет решающее значение. Если вы подозреваете, что ребенок испытывает тревогу, начните с наблюдения за эмоциональными, физическими и поведенческими признаками, которые могут включать плач, дрожь, плаксивость, беспокойство, раздражительность, усталость, проблемы со сном, изменения частоты сердечных сокращений и температуры тела (потливость, учащенный пульс), повторяющиеся движения, суетливость, гиперактивность, агрессию, само-

повреждение, крик, избегание определенных ситуаций, трудности с концентрацией внимания.

Если вы заметили у ребенка признаки тревоги, необходимо принять меры. Сообщите другим специалистам, которые работают с ребенком о таких признаках его тревожности, как отказ от выполнения заданий, затыкание ушей, раскачивание вперед-назад или сжимание туловища. Таким образом, тревожность можно своевременно распознать и начать работу по поддержке эмоционального состояния.

Обязательно обсудите это с семьей. Родители - главные эксперты и знают о ребенке больше, чем кто-либо другой. Поделитесь с ними вашими опасениями, поделитесь с ними информацией о своих стратегиях успокоения, например, об использовании успокаивающей музыки, защитных наушников, сенсорных игрушек или специального утяжеленного одеяла. Последовательное применение этих стратегий поможет снизить уровень тревожности и создать благоприятную обстановку для ребенка.

Важно провести оценку, в том числе функциональную, чтобы понять цель или функцию проблемного поведения/тревоги. Важно понимать, что любое поведение может выполнять различные функции для ребенка, и понимание этих функций может помочь в разработке стратегии вмешательства.

Рекомендации по использованию альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК)

Введение в АДК

Под альтернативной и дополнительной коммуникацией (АДК) понимается разнообразный спектр комму-

никативных подходов, дополняющих или заменяющих традиционную речь для людей с ограниченными или отсутствующими вербальными способностями. Методы АДК направлены на то, чтобы дать возможность детям с различными коммуникативными потребностями эффективно выражать свои мысли, понимать других людей и активно участвовать в социальном взаимодействии. Внедряя эти методы на ранних этапах развития ребенка, специалисты и родители могут подготовить почву для развития коммуникативных навыков и общего развития.

Выбор правильного метода АДК

Первым шагом на пути внедрения альтернативных форм коммуникации является определение наиболее подходящего для ребенка метода. Каждый ребенок уникален, у него разные способности и предпочтения. Поэтому при выборе метода АДК важно учитывать сенсорные, моторные и когнитивные навыки ребенка. К числу распространенных средств АДК относятся коммуникативные доски с картинками, книги для общения, коммуникативные устройства и системы языка, основанные на символах. Понимание сильных сторон и проблем ребенка необходимо для принятия обоснованного решения о выборе наиболее подходящего метода АДК. Выше мы описывали методику оценки доступного уровня символизации (автор А.Ю. Хохлова), которая может быть полезна на этом этапе вашей работы.

Совместный подход

Внедрение АДК требует совместных усилий специалистов и родителей. Совместная работа в команде обеспечивает последовательность и предсказуемость в общении, что крайне важно для понимания и обучения

ребенка. Специалисты могут предложить родителям рекомендации и обучение по эффективному использованию стратегий АДК в повседневном общении. Такой совместный подход создает благоприятную среду для развития коммуникации ребенка.

Создание коммуникативно насыщенной среды

Для успешного усвоения АДК необходимо создать богатую коммуникациями среду, способствующую интерактивному обмену информацией. Окружайте ребенка значимыми коммуникативными возможностями в течение всего дня. Это может включать использование средств АДК во время игр, повседневной рутины и учебных занятий.

Положительное подкрепление

Как взрослые, мы играем решающую роль в моделировании использования АДК для ребенка. Последовательно используя средства АДК, жесты и другие методы коммуникации, мы демонстрируем их значимость и функциональность, побуждая ребенка использовать предложенные методы общения. Важно внедрять различные формы альтернативной передачи информации таким образом, чтобы это было актуально для ребенка. Наша главная задача - показать ему, что это работает и что он может получить выгоду от этого процесса. Мы не просто взрослые, которые учат как надо, мы проводники. Положительное подкрепление и поощрение любых попыток общения, как вербальных, так и невербальных, мотивируют ребенка к активному участию в коммуникации.

Терпение и гибкость

Внедрение АДК у ребенка с множественными нарушениями требует терпения и гибкости. Развитие коммуни-

кации - процесс постепенный, и каждый ребенок развивается в своем собственном темпе. Специалисты и родители должны быть готовы адаптировать и модифицировать коммуникативные стратегии в зависимости от реакции ребенка и его потребностей. Последовательная практика и поддерживающий подход способствуют уверенности и прогрессу ребенка в общении.

В заключение следует отметить, что внедрение альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК) является важнейшим шагом в развитии коммуникации у детей с множественными нарушениями. Тщательно выбирая подходящий метод АДК, применяя совместный подход, создавая богатую коммуникациями среду, моделируя и поощряя использование АДК, проявляя терпение и гибкость, специалисты и родители могут предоставить ребенку ценные инструменты для эффективной коммуникации и общего развития. Все это открывает двери для полноценного взаимодействия, самовыражения и расширения социальных связей для детей с различными коммуникативными потребностями.

Использование календарного метода

Использование наглядных пособий, таких как календари и расписания, имеет долгую историю в области специального образования. Визуальные средства использовались для того, чтобы помочь людям с различными нарушениями развития, в том числе с сенсорными нарушениями, понять и сориентироваться в повседневной жизни и деятельности.

Одним из значительных пионеров в использовании визуальных опор является Кэрол Грей. Она известна тем, что в начале 1990-х годов разработала «Социальные истории».

«Социальные истории» – это персонализированные короткие истории с визуальными элементами, используемые для объяснения социальных ситуаций и поведения людям с расстройствами аутистического спектра. Эти истории помогают людям понять, чего можно ожидать в различных социальных сценариях и как правильно реагировать.

В более широкой области специального образования визуальные расписания и календари получили широкое распространение для поддержки людей с нарушениями развития в различных условиях, включая школы, дома и ресурсные центры. Эти визуальные инструменты помогают снизить уровень тревожности, повысить предсказуемость и улучшить коммуникацию и понимание для людей с различными потребностями в обучении.

В основе календарного метода лежит идея о том, что дети с сенсорными нарушениями часто испытывают трудности с восприятием абстрактного понятия времени из-за ограниченного доступа к традиционному языку и окружающей обстановке. Введя визуальное представление времени с помощью календаря, эти дети могут развить более конкретное понимание времени, что приведет к улучшению коммуникации и предвосхищению ежедневных событий.

Используя календарь, специалисты и родители могут регулярно планировать день ребенка и отмечать важные события, распорядок дня и виды деятельности. В календарь добавляются наглядные пособия, такие как фотографии, картинки или символы, обозначающие конкретные события, чтобы ребенок мог четко и доступно представить себе свой распорядок дня. Этот метод не только способствует установлению структурированного распорядка дня, но и помогает ребенку предвидеть

предстоящие события, что приводит к созданию более предсказуемой и безопасной среды.

Календарный метод особенно полезен для детей с сенсорными нарушениями, поскольку он соответствует их предпочтениям в обработке визуальной информации. Включая визуальные элементы в свою повседневную жизнь, эти дети могут лучше понимать и взаимодействовать с окружающим миром, что способствует развитию эффективной коммуникации.

Календарный метод является ценным инструментом в рамках проекта «Диагностическое обучение», способствующим развитию доречевой коммуникации у детей с тяжелыми множественными нарушениями. Благодаря использованию наглядных пособий и регулярному планированию календарный метод позволяет этим детям осознать понятие времени, предвидеть события и установить структурированный распорядок дня. Этот подход, вдохновленный пионерами в области специального образования и анализа поведения, доказал свою эффективность в развитии коммуникации и создании более инклюзивной среды для детей с сенсорными нарушениями. Включив в работу календарный метод, специалисты и родители смогут еще больше расширить возможности этих детей на пути к общению и развитию.

Развитие коммуникации на телесно-тактильном уровне

Другим методом развития коммуникации у детей с МНР является использование телесно-тактильных методик, которые предполагают использование прикосновений и тактильных сигналов для установления контакта и взаимодействия с ребенком.



Телесно-тактильный подход признает, что для детей с сенсорными нарушениями осязание играет основополагающую роль в познании мира и установлении связей с окружающими. С помощью безопасных прикосновений и тактильных сигналов специалисты и родители могут создать для ребенка полноценную и благоприятную среду общения. Такой подход особенно ценен в тех случаях, когда устная речь, слуховые или визуальные сигналы могут быть недоступны ребенку.

Концепция телесно-тактильной коммуникации не ограничивается конкретными авторами или изобретателями, а основывается на глубоком понимании человеческого взаимодействия и важности осязания в раннем развитии. Специалисты, работающие с детьми с тяжелыми множественными нарушениями развития, часто адаптируют тактильные техники в зависимости от индивидуальных потребностей и предпочтений ребенка.

В контексте телесно-тактильной коммуникации для установления связи между ребенком и его воспитателями можно использовать различные тактильные сигналы и ответные жесты. Например, легкое постукивание по руке

ребенка может означать внимание или готовность к взаимодействию, а мягкое поглаживание по спине - утешение и успокоение.

Использование телесно-тактильных техник требует чуткости и восприимчивости к сигналам и реакциям ребенка. Очень важно уважать границы и предпочтения ребенка, мягко направляя его к общению и взаимодействию. Со временем у ребенка может сформироваться свой репертуар тактильных сигналов, что облегчит ему выражение своих потребностей и эмоций.

Использование телесно-тактильного подхода наряду с языком жестов или бытовыми жестами позволяет создать комплексный коммуникативный инструментарий, отвечающий разнообразным потребностям детей с тяжелыми множественными нарушениями развития. Комбинируя эти методы, специалисты и родители могут создать богатую и динамичную коммуникативную среду, позволяющую ребенку активнее участвовать в повседневной деятельности и социальном взаимодействии.

Использование телесно-тактильных техник в развитии доречевой коммуникации также является ценным компонентом проекта «Диагностическое обучение». Используя прикосновения и тактильные сигналы, можно устанавливать значимые связи с детьми с тяжелыми множественными нарушениями развития, облегчая их общение и взаимодействие. Такой инклюзивный и чуткий подход позволяет ребенку выразить себя, понять других и активно включиться в окружающий мир.

Использование фотографий, изображений, пиктограмм и других визуальных средств для облегчения понимания и передачи информации



Картинки, пиктограммы и другие визуальные средства являются мощными инструментами, облегчающими общение и передачу информации детям с тяжелыми множественными нарушениями развития. Эти визуальные средства помогают создать структурированную и доступную среду, в которой дети могут лучше понять концепции, выразить свои потребности и эмоции. Использование символов позволяет им ассоциировать конкретные образы с различными действиями или объектами, что обеспечивает более плавное общение и снижает потенциальную фрустрацию.

Важно отметить, что применение этих визуальных средств требует тщательного учета индивидуальных

предпочтений и функциональных способностей ребенка. Некоторые дети могут лучше реагировать на определенные символы или карты, в то время как другие могут находить определенные визуальные средства зашумленными и не доступными. Таким образом, использование фотографий или картинок должно учитывать уникальные особенности каждого ребенка, обеспечивая эффективную поддержку его коммуникативных потребностей.

Внедрение технических средств коммуникации, таких как коммуникаторы, компьютерные программы для АДК

Еще одним ценным дополнением к альтернативным и дополнительным методам коммуникации является использование технических средств общения. К ним относятся такие устройства, как коммуникаторы и компьютерные программы, специально разработанные под различные особенности и возможности детей. Эти средства могут значительно расширить возможности ребенка в общении, предоставляя ему широкий выбор символов, картинок и даже голосовой информации для выражения своих мыслей и эмоций.

Коммуникаторы – это устройства, специально разработанные для тех, кто испытывает трудности с вербальной коммуникацией. Они предоставляют ребенку возможность выразить свои мысли, желания и потребности, используя заранее настроенные символы, изображения или даже голосовые сообщения. Простые коммуникаторы могут содержать кнопки с символами для базовых запросов, в то время как более сложные модели могут включать в себя динамически изменяемые экранные символы для более разнообразной коммуникации.



Кнопки для Коммуникации - это маленькие устройства, которые можно размещать вокруг ребенка и они более мобильны. Каждая кнопка может быть настроена для передачи определенного сообщения или запроса. Это особенно полезно для тех, кто имеет ограниченные двигательные навыки, но хочет активно взаимодействовать с окружающими.



Eye-tracking - это технология, позволяющая определять направление взгляда ребенка. Это особенно важно для детей с ограниченной подвижностью, так как они могут использовать свой взгляд для выбора символов или объектов на экране, что открывает перед ними возможность для коммуникации и обучения.



Компьютерные программы и приложения для смартфонов – с развитием компьютерных технологий появились программы, которые позволяют детям с ограниченными коммуникативными способностями использовать компьютерные интерфейсы для коммуникации. Эти программы могут включать в себя изображения, символы, голосовые синтезаторы и другие инструменты для более эффективной коммуникации.

Внедрение технических средств коммуникации дает детям с множественными нарушениями развития новый способ выразить себя, взаимодействовать с окружающими и активно участвовать в обучении. Каждое устройство и программа обладают своими особенностями, и выбор подходящих опций зависит от индивидуальных потребностей ребенка.

Развитие технологий в последние годы привело к созданию инновационных коммуникационных решений для детей с множественными нарушениями развития. Эти технические средства коммуникации могут быть адаптированы к уровню понимания и двигательным навыкам ребенка, что делает их ценными инструментами, способствующими эффективной коммуникации.

Использование звуковых и световых сигналов для передачи информации и привлечения внимания



В заключении, использование звуковых и световых сигналов может сыграть решающую роль в привлечении внимания ребенка и передаче ему необходимой информации. Например, слуховые сигналы могут обозначать конкретные действия или переходы, а световые - изменения в окружающей обстановке. Эти сенсорные сигналы создают дополнительный уровень коммуникативной поддержки, позволяя ребенку лучше ориентироваться в окружающей обстановке и понимать происходящее вокруг него.

Кейсы. Описание примеров из практики

Алена, 12 лет

Девочка имеет множественные нарушения развития, вызванные внутриутробно перенесенной инфекцией. Состояние зрения – практическая слепота. Моторные нарушения средней тяжести. Нарушения сна. Медицинский диагноз по слуху пока отсутствует. Оценка функционального слуха психолого-педагогическими методами показывает:

- Ориентировочная реакция на звуки есть, но проявляется непостоянно.
- Адекватная реакция на речевые стимулы отсутствует.
- Выражено предпочтение ритмичных и музыкальных звуков.
- Поиск источника звука происходит только в случае «любимых» звуковых стимулов.
- Основной способ получения информации об окружающем – тактильное обследование.

Описанная симптоматика может свидетельствовать о наличии церебрального расстройства обработки акустической информации.

Алена предпочитает сидеть на руках у мамы, крепко держа ее обеими руками, ходит с опорой, чаще всего передвигаться на носках, обнимая взрослого и шагая впереди него, крепко держа за обе руки и прислонившись к нему спиной. Демонстрирует тревогу при отсутствии поддержки мамы. Не реагирует на зрительные стимулы. Алене нравится «слушать» руками голос собеседника.

Присутствуют выраженные поведенческие проблемы. Дискомфорт или неудовлетворенные потребности де-

вочка выражает самоагрессией. Самоповреждающее поведение отмечается в следующей форме: девочка щиплет себя, интенсивно надавливает на глаза, бьет себя по голове, бьет себя ногами по коленям. Этим девочка пытается выразить свои желания, дискомфорт.

Общение в данный момент ограничено физическим взаимодействием. Алене нравятся тактильные игры с объятиями и раскачиванием, с помощью телодвижений и прикосновений она может попросить о продолжении игры. При отсутствии продолжения приятной активности может начать проявлять агрессивное поведение.

Рекомендации по итогам Диагностического обучения, направления работы:

1. Развитие коммуникативных навыков: Развитие коммуникативных способностей Алены - важнейший шаг на пути к безопасному выражению ее желаний и потребностей.
 - Использование календарного метода, посредством реальных объектов: Введение предметов-символов может способствовать повышению уровня вовлеченности Алены в повседневную и учебную деятельность.
2. Использование сенсорных игр: включение сенсорных игр дает возможность снизить уровень проблемного поведения, способствуя повышению концентрации внимания и взаимодействия.
3. Целенаправленная ориентировочная деятельность: Развитие целенаправленной и безопасной деятельности по ориентации вооружит Алёну ценными инструментами, позволяющими ей ориентироваться в окружающей обстановке с намерением и уверенностью.

Маша, 7 лет

Девочка страдает органическим поражением ЦНС (кистозно – глиозная трансформация коры теменных и височных долей головного мозга, нисходящая атрофия зрительных нервов) вследствие перенесенной в 7 месяцев нейроинфекции (герпетический менингоэнцефалит), наблюдается и лечится неврологом по поводу симптоматической фокальной височной эпилепсии в состоянии медикаментозной ремиссии.

Состояние зрения: глаза открыты, глазные яблоки и веки внешне не изменены, отмечается непостоянное альтернирующее расходящееся косоглазие. Взгляд фиксирует редко и кратковременно при заинтересованности новым объектом, например, новым человеком, в основном смотрит мимо. Самостоятельно и по собственному желанию протянула руки и пошла к врачу при его появлении. Отсроченно реагирует на свет фонарика, поворачивает голову в сторону света.

Состояние слуха: при сурдологическом обследовании нарушений слуха не выявлено. Девочка реагирует на разные звуки (шум, голос, музыка), но речь понимает очень ограниченно в пределах конкретной ситуации. Собственная голосовая активность в виде отдельных вокализаций. Под музыку начинает ритмично совершать движения туловищем и конечностями.

Состояние моторики: явных нарушений не выявляется, самостоятельно передвигается в знакомом помещении, достаточно ловко находит ногой и поднимает рукой предметы. Сильная, двигателью активная.

Маша интересуется другими людьми, любит тактильный контакт. Спокойно принимает новых людей, берет за

руки, играет с ладонями, всегда легко находит руки партнера по общению. Иногда любит сидеть на коленях и раскачиваться, может обнять. Общение в данный момент ограничено физическим взаимодействием.

Присутствуют выраженные поведенческие проблемы. Дискомфорт или неудовлетворенные потребности девочка выражает плачем и криком. Мама обычно догадывается, что она может быть голодна или что-то болит. Демонстрировала длительные истерики, получала психиатрическое лечение, в результате которого истерики не уменьшились. Улучшение поведение наступило, по словам мамы, после лечения дисбактериоза ЖКТ. В поведении присутствуют стереотипии. Маша постоянно занята ощущениями своего тела и производит действия и движения, стимулирующие и поддерживающие эти ощущения: издает звуки, надувает живот, размахивает или стучит руками, раскачивается или поворачивается из стороны в сторону, манипулирует руками партнера по общению, отталкивает и снова ищет руки, засовывает пальцы во всевозможные отверстия, которые находит и др.

Маша может ненадолго зафиксировать зрительное внимание на источнике света или контрастном предмете (лучше всего воспринимает сочетания черного и белого). Но для реакции на зрительный стимул ей нужно время (около 30 секунд). Через этот промежуток времени Маша может зажмуриться от света, перевести взгляд в сторону его источника или даже протянуть руку к предмету. Иногда фиксирует взгляд на лице собеседника. Легче сосредотачивается в положении лежа на спине.

Может локализовать источник звука (повернуться к нему и даже взять в руки звучащий предмет), но делает это не постоянно.

Такие особенности реагирования на зрительные и слуховые стимулы свидетельствуют о центральной природе нарушений зрения и слуха, то есть говорят о присутствии зрительных и слуховых ощущений (по крайней мере, частичном), но при значительных затруднениях обработки визуальной и акустической информации.

По результатам наблюдения за девочкой и интервьюирования мамы было выделено *выделить 4 направления тренировки и обучения:*

1. Сенсорная интеграция в виде тактильной стимуляции, развития тактильного восприятия и насыщения потребности в ощущениях, стимуляция зрительного и слухового внимания.
2. Поэтапное формирование навыков самообслуживания.
3. Развитие навыков пространственной ориентировки.
4. Развитие коммуникации на телесно-тактильном уровне (использование предметов-символов в сопровождении речи и постоянных жестовых обозначений).
 - Использовать тактильные жесты для обозначения приема пищи, туалета, купания, которые предлагает мама.
 - Введение предметов-символов для обозначения бытовых и учебных действий

Леша, 9 лет

Диагноз по слуху: тугоухость 4 степени по типу нейропатии, кохлеарный имплант справа. Леша слышит музыку, неречевые звуки и громкую речь. Развернутую речь не понимает, но узнает некоторые хорошо знакомые слова в привычном контексте, ориентируясь преимущественно на интонацию.

Диагноз по зрению: ретинопатия недоношенных 5 степени, реакция на зрительные стимулы отсутствует.

Другие диагнозы: органическое поражение ЦНС, смешанный парапарез нижних конечностей, митохондриальная дисфункция, умственная отсталость неуточненной степени. Причиной нарушений развития является недоношенность.

Так как основным мотивом мальчика было физическое присутствие взрослого, целью диагностического обучения стала оценка возможностей ребенка к совместному освоению предметных действий в условиях контакта с педагогом и постепенное увеличение автономии. Сложность заключалась в том, что руки мальчика преимущественно заняты – он обнимает взрослого. Если он слышит или ощущает, что взрослый берет какие-то предметы, он быстро протягивает руку в нужную сторону, но сразу снова возвращает ее на шею взрослого, не дожидаясь, пока ему дадут в нее новую вещь. Поэтому следует стремиться к освобождению рук и формированию привычки обследовать окружение или предметы. Если мальчик на руках у мамы, можно использовать положение «на бедре» Так освобождается одна рука. Также возможно сажать ребенка на колени лицом к себе, но не давать ему обнимать взрослого за шею, а держать за руки и предлагать

совместно обследовать материалы занятия, совершать нужные действия с ними.

Во время диагностического обучения мальчику сначала предлагали обследовать различные предметы, затем демонстрировали действия с ними, повторяя их на каждом занятии. К концу обучения он с незначительной поддержкой собирал пирамидку и формочки-вкладыши, демонстрировал действия с бытовыми предметами и старался следовать порядку действий, сопровождающих детскую фольклорную песенку. Также стал значительно активнее в ходьбе за руки.

Мальчик склонен реагировать тревогой и проблемным поведением (агрессия, аутоагрессия) на удаление от взрослого, успокаивается, когда его берут на руки мама или другие люди, при этом маму он выделяет и узнает (быстрее успокаивается у нее на коленях).

Главная проблема в обучении мальчика - регуляция его поведения. Она может решиться, если у него будут средства выразить свое беспокойство или протест по поводу ситуации, которую ему предлагают. Необходимо жестовое общение и возможность переговоров с их помощью. Прежде всего можно вводить жест «все» или «конец». Возможно также использование календарного метода. Он должен быть предупрежден о каждой следующей ситуации в его жизни и должен уметь выразить свое отношение к ней, а затем воспринять уговоры взрослого, указывающего, на то, что сейчас сделает то-то, а потом будем делать, то, что тебе нравится. И возможно, подобные переговоры смогут продвинуть освоение навыков самообслуживания.

Таким образом выстроились сформировались *следующие рекомендации:*

1. Использовать музыкальное сопровождение в процессе занятий, включать мальчика в активные действия (подыгрывать на бубне, барабане, трясти погремушкой), можно пробовать поочередные действия с учителем.
2. В связи с тревожностью ребенка в новой обстановке и частным нежеланием участвовать в предложенной деятельности рекомендуется сначала показать свои действия и дать возможность пассивно наблюдать.
3. Подкреплять попытки самостоятельных автономных действий: еды, раздевания и одевания.
4. Также можно устраивать проблемные ситуации, когда ребенку приходится подумать о предназначении какого-либо предмета.
5. Обследование нового помещения или нового предмета лучше начинать, когда мальчик находится на руках у мамы или знакомого педагога, но держать его необходимо не в положении лицом к лицу, а на бедре, чтобы одна рука его была свободна, и он мог, чувствуя контакт со взрослым, рукой изучать окружение.
6. Последовательно и одинаково реагировать на проявления агрессии.
7. Использовать естественные жесты мальчика в общении дома и с учителями.
8. Введение предметные символы (не как расписание, а как возможность сообщать о той или иной ситуации).

Ангелина, 7 лет

Состояние слуха: двусторонняя сенсоневральная тугоухость 4 степени, установлена в 5 лет. Но Ангелина очень внимательна к звуковым стимулам, очень любит звучащие игрушки, пытается «послушать» любой предмет, который получает в руки (подносит ко рту, потом к ушам).

Состояние зрения: слепота со светоощущением как результат ретинопатии недоношенных 5 степени. Для ориентировки Ангелина зрением не пользуется, негативно реагирует на яркое солнце. В качестве самостимуляции часто надавливает на глаза.

Дополнительные нарушения: эпилепсия.

Ангелина не пользуется никакими специальными средствами общения, никак не обозначает свои желания, предметы. Недовольство выражает специфически, голосовой реакцией, на приятные впечатления реагирует улыбкой. На занятия идет спокойно, но по окончании занятия очень радостно возвращается к маме, тянет к ней руки, обнимает. С новыми взрослыми контактирует, но инициативу проявляет редко. Может показать что хочет продолжения совместной игры (ищет руку, повторяет действие).

Ангелина с интересом обследует новые предметы и окружающее пространство, все предметы обследует руками, подносит ко рту или к ушам. Особенно любит звучащие и вибрирующие игрушки. Предметы с различной текстурой поверхности обследует, но быстро теряет к ним интерес. Узнает и демонстрирует, как используются некоторые бытовые предметы: чашка, ложка, варежка, расческа. Имитирует некоторые действия, показанные взрослым, с интересом повторяет упражнения адаптивной физкультуры, быстро обучается пользоваться спортивными снарядами.

Таким образом, по результатам диагностического обучения, можно сделать вывод о достаточном потенциале к обучению (способность подражать, познавательный интерес, установление ассоциативных связей между звуками и действиями), но только в условиях выстроенного режима занятий со специалистами, возможно, на дому. В первую очередь необходимо формировать постоянные средства общения с девочкой (естественные жесты). Только после освоения небольшого набора жестов (дай, одинаково, садись, пойдём, кушать, гулять, всё, ещё, нет, да и др.) возможны дальнейшие учебные занятия.

Направления работы:

1. Формировать естественные жесты (маме представлены опорные моменты на видео и видео курс по коммуникации с детьми с нарушением зрения и слуха), постоянно демонстрировать их девочке перед началом соответствующих занятий (еда, купание, прогулка и др.)
2. Выстраивать режим дня: желательно, чтобы все занятия шли примерно в одной и той же последовательности каждый день, так будут легче осваиваться их жестовые обозначения.
3. Все бытовые действия (одевание, умывание, собирание игрушек, мытье посуды, например, ложек) нужно выполнять вместе с Ангелиной «рука на руке», постепенно увеличивая степень ее участия. Пример: сначала Ангелина просто держит руку на руке мамы, пока та моет ложку, затем мама дает ей ложку, включает воду и ждет, пока девочка вымоет ее сама.
4. Занятия по развитию речевого слуха и произносительной стороны речи.

Заключение

Создание настоящего руководства представляло собой погружение в сложный мир развития детей с множественными нарушениями развития, где каждое слово, каждый жест, каждое касание имеют огромное значение. Мы ежедневно сталкиваемся с уникальными потребностями каждого ребенка и вдохновляемся их стремлениями и достижениями.

Наше руководство «Диагностическое обучение: методическое руководство по развитию коммуникативных навыков у детей с множественными нарушениями развития» ставит перед специалистами важную задачу - помочь детям, стоящим перед сложными вызовами развития, обрести голос и возможность взаимодействия с миром. В этом руководстве мы обсудили ключевые аспекты диагностики, важность развития коммуникативных навыков, подходы и стратегии их развития и использования систем альтернативной и дополнительной коммуникации.

Каждый случай, каждая история, показывают нам, что там, где кажется безвыходная тишина, можно создать пространство для коммуникации и взаимодействия. Наши рекомендации и методики основаны на многолетнем опыте и научных исследованиях. Но важно подчеркнуть, что в данном руководстве мы не исчерпываем все аспекты работы с детьми с множественными нарушениями развития. Возможности технологий, исследования и практика расширяются, и, будучи специалистами, мы обязаны постоянно обновлять свои знания и методики.

В заключение, наше руководство - это лишь отправная точка. Пусть каждый шаг, предпринятый вами, проложит

путь к яркому и значимому будущему для детей, которые столь нуждаются в вашей поддержке и заботе.

Библиотека «Ясенева Поляна»

1. А. С. Куренная, Ирина Моисеева, А. Ю. Хохлова “Методика диагностического обучения детей с двойным сенсорным и множественными нарушениями развития” - <https://www.deafblindacademy.ru/lib/2-obshchaya-kategoriya/94-metodika-diagnosticheskogo-obucheniya-detej-s-dvojnym-sensornym-i-mnozhestvennymi-narusheniyami-razvitiya>
2. А. Ю. Хохлова, “Оценка уровня символизации в общении у детей с нарушением зрения и слуха” - <https://www.deafblindacademy.ru/lib/2-obshchaya-kategoriya/1-otsenka-urovnya-simvolizatsii-v-obshchenii-u-detej-s-narusheniem-zreniya-i-slukha>
3. Сборник “Психолого-педагогическое сопровождение слепоглухих и лиц с тяжелыми множественными нарушениями”, под редакцией Т.А. Басилова - <https://www.deafblindacademy.ru/lib/2-obshchaya-kategoriya/125-psikhologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-slepoglukhikh-i-lits-s-tyazhelyimi-mnozhestvennymi-narusheniyami>
4. Джуд Т. Николас, Тимоти С. Хартсхорн, “Саморегуляция у людей с синдромом CHARGE” - <https://www.deafblindacademy.ru/lib/2-obshchaya-kategoriya/5-samoregulyatsiya-u-lyudej-s-sindromom-charge>
5. Кеннет Вернгаард, “Слепоглухота. Основные принципы: Руководство для родителей” - <https://www.deafblindacademy.ru/lib/2-obshchaya-kategoriya/3-slepoglukhota-osnovnye-printsipy-rukovodstvo-dlya-roditelej>

6. Кеннет Вернгаард, Эмма Куломбе, Хаакон Ли, “Слепоглухота. Основные принципы: Руководство для учителя” - <https://www.deafblindacademy.ru/lib/2-obshchaya-kategoriya/2-slepogluhota-osnovnye-printsipy-rukovodstvo-dlya-uchitelya>
7. Ингер Рёдбрё, Марлин Янссен, “Коммуникация и врожденная слепоглухота” (в 4х томах) - <https://www.deafblindacademy.ru/shop/knigi/%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F-%D0%B8-%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%BF%D0%BE%D0%B3%D0%BB%D1%83%D1%85%D0%BE%D1%82%D0%B0-detail>
8. Выготский, Л.С. (1978). Разум в обществе: The Development of Higher Psychological Processes. Harvard University Press.
9. Montessori, M. (1967). The Discovery of the Child. Ballantine Books.
10. Erikson, E. H. (1963). Childhood and Society. Norton & Company.
11. Shonkoff, J. P., & Phillips, D. A. (Eds.). (2000). From Neurons to Neighborhoods: The Science of Early Childhood Development. National Academies Press.

Диагностическое обучение: методическое руководство по развитию коммуникативных навыков у детей с множественными нарушениями развития

Это комплексное руководство, предназначенное для специалистов, работающих с детьми, имеющими множественные нарушения развития.

Внутри читатель найдет ценную информацию о том, как оценить текущие коммуникативные способности ребенка и подобрать инструменты для максимального раскрытия его потенциала. Особое внимание в пособии уделяется индивидуальному подходу, признавая, что путь каждого ребенка уникален.

Практическое и научно обоснованное, это пособие вооружает специалистов методиками и подходами, необходимыми для оказания качественной помощи детям с тяжелыми нарушениями развития. Это «дорожная карта», позволяющая раскрыть возможности общения и гарантировать, что ни один ребенок не останется неуслышанным или лишенным поддержки в своем стремлении к самовыражению и общению.



АКАДЕМИЯ
соединение