

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

АВА (Applied behavior analysis) – Прикладной анализ поведения

Applied behavior analysis, АВА - Прикладной анализ поведения Разработан коллективом авторов: Ivar Lovaas, Donald Baer, Sidney W. Bijou, Jim Hopkins, Jay Birnbrauer, Todd Risley, and Montrose Wolf. АВА предполагает использование современной поведенческой теории научения для изменения поведения. АВА представляет собой набор принципов, которые формируют основу для многих методов поведенческой терапии. Общая цель АВА можно сформулировать так: необходимо увеличить уровень желаемого поведения и уменьшить уровень опасного или проблемного поведения, которое может мешать обучению и эффективному социальному взаимодействию. Также АВА терапия используется для улучшения речевых и коммуникативных навыков, внимания, памяти и академических навыков. Метод АВА в первую очередь сосредотачивается на стратегиях положительного подкрепления, которые представляет собой существенную поддержку детям, испытывающим трудности в обучении или приобретении новых навыков. Также АВА-терапия занимается коррекцией проблемного поведения, которое мешает нормальному функционированию ребенка, посредством процесса, называемого «функциональная оценка поведения».

Подробнее: <http://autism-info.ru/aba/>

<https://www.kennedykrieger.org/patient-care/patient-care-programs/inpatientprograms/neurobehavioral-unit-nbu/applied-behavior-analysis>

VBA (Verbal behavior analysis) – Вербально-Поведенческий Анализ

The Verbal Behavior Approach, VBA - Вербально-поведенческий подход построен на исследованиях, относящихся к сфере прикладного анализа поведения, и теорию ученого-бихевиориста Б.Ф. Скиннера. VBA развивает способность ребенка учиться функциональной речи. С точки зрения подхода VBA экспрессивная сторона речи включает: 1. Навык выражения просьбы, который является наиболее важным навыком, т.к. его предваряет мотивация, а в итоге ребенок получает, желаемое. 2. Навык обозначения предметов: назвать то, что ребенок видит, слышит, обоняет, осязает, вкус чего чувствует. 3. Подражательный навык - повторить услышанные слов (эхо). 4. Интравербальный навык - это умение отвечать на вопросы. Четыре основных вербальных навыка (операнта) формируют экспрессивную сторону речи. Также, вербально-поведенческий подход рассматривает невербальные навыки ребенка. Обучение начинается, с освоения навыка выражения просьбы.

Подробнее: <http://autism-aba.blogspot.com/2013/09/verbal-behavior-therapy.html>

О Книге Мэри Линч Барбера «Детский аутизм и вербально-поведенческий подход» (The Verbal Behavior Approach): <http://www.rama-dety.com/bookonline/1233.pdf>

<http://www.rama-dety.com/books/product-1233.html>

Pivotal Response Treatment (PRT) – Обучение основным реакциям

Pivotal Response Treatment (PRT)-обучение основным/ключевым навыкам/реакциям

Разработана Dr Lynn and Robert Koegel PRT направлена на развитие мотивации, социальной инициативы, умения реагировать на несколько сигналов, самоуправление. Способствует в дальнейшем облегчению восприятия учебной информации. Основная цель PRT - развивать мотивацию у ребенка с РАС реагировать на сигналы и социальные взаимодействия, которые могут заменить ненадлежащее или атипичное поведение. PRT отличается от некоторых других методов АВА, потому что основное внимание уделяется улучшению дефицита развития, а не ориентации на конкретные поведения. Родителей учат предлагать терапию в естественной среде ребенка. Естественные и целевые системы вознаграждения помогают родителям реализовать их со своим ребенком. PRT-терапевты взаимодействуют с детьми в игровой среде. Во время игры взрослый поощряет значимое социальное поведение. Поощрение всегда связано с логикой ситуации. Например, на вопрос "какого цвета?" ребёнок ответил "жёлтый", в качестве поощрения он получает жёлтый карандаш или фломастер, которым может порисовать. Эта терапия успешно применяется для работы с дошкольниками и младшими школьниками. Подходит для лиц с тяжелой степенью аутизма. Д-ра. Роберт и Линн Когель из Калифорнийского университета, СантаБарбара, являются разработчиками Pivotal Response Treatment. За последние 30 лет Когель, их аспиранты и их коллеги опубликовали более 200 научных статей в рецензируемых журналах, которые поддерживают эффективность PRT, и написали более 30 книг и руководств. PRT зарегистрирован Национальным исследовательским советом как одна из десяти модельных программ для аутизма и является одной из четырех научно обоснованных практик для вмешательства аутистов в США (Simpson, 2005). Ссылки (источники на английском языке): Подробнее о PRT <http://www.koegelautism.com/> Краткий обзор научных публикация, связанных с PRT: <http://www.autismprthelp.com/research-literature.php>

Скачать презентацию о PRT: <https://teach-diverselearners.wikispaces.com/file/view/pivotal+response.ppt>

TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children)

Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children, TEACCH - программа, позволяющая обучать детей с аутизмом и детей с особыми потребностями. Автор: Эрик Шоплер (Eric Schopler) TEACCH - методика с доказанной эффективностью. Структурированное обучение с особым вниманием к среде. Основные цели обучения: 1. Максимально развить независимость ребенка. 2. Помочь ребенку эффективно взаимодействовать с другими 3. Увеличивать и развивать интеллектуальные навыки, школьные умения и индивидуальные способности 4. Стимулировать генерализацию навыков (все новые навыки ребенок мог максимально часто и эффективно использовать в разных ситуациях дома, в саду, школе). 5. Развивать чувство себя, понимание себя (развитие эмоциональной сферы) Работа с детьми идёт по следующим сферам: имитация; восприятие; крупная моторика; мелкая моторика; координация глаз и рук; элементарная познавательная деятельность; речь; самообслуживание; социальные отношения. Основная возрастная группа: 3 - 14 л. (с речевым развитием, соответствующим 5-летнему возрасту). Читать подробнее: <https://teacch.com/about-us/> Розитта Зюмалла. Обучение и сопровождение детей с аутизмом по программе TEACCH.

Перевод с немецкого: А. Ладисов, О. Игольников -- Минск: Общественное объединение "Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам", 2005.
http://pedlib.ru/Books/6/0042/6_0042-35.shtml

РАЗВИВАЮЩИЕ ПОДХОДЫ

Эмоционально-смысловой подход

Эмоционально-смысловой подход к коррекции расстройств аутистического спектра, разработанный специалистами Института коррекционной педагогики РАО.

Эмоционально-смысловой подход основан на исследованиях, выявивших специфику психического дизонтогенеза при аутизме. Нацелен на нормализацию аффективного развития ребёнка с РАС. Эмоционально-смысловой подход: смысловой, потому что основная задача – накопление и осмысленное упорядочивание индивидуального аффективного опыта ребенка, такого, который сможет стать опорой для развития активных и дифференцированных отношений с окружением. Эмоциональный, потому что при этом основное средство помощи ребенку – это совместное проживание и эмоциональное осмысление происходящего. Подход предполагает установление эмоционального контакта с ребенком и вовлечение его во взаимодействие с совместным проживанием и осмыслением происходящего. Развитие в эмоциональной общности с близким взрослым позволяет ребенку стать более выносливым, активным и заинтересованным, совместное осмысление и организация жизненного опыта дает ему большую свободу и конструктивность в контактах с окружением, открывает возможность продвижения в развитии когнитивной сферы (О.С. Никольская). Читать подробнее о подходе: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-26/emocionalno-smyslovoj-podxod-kkorrekczii-rasstrojstv-autisticheskogo-spektra>
https://informatio.ru/news/education/emotsionalno_smyslovoj_podkhod_ikp/

DIR Floortime

DIR Floortime Автор: Стэнли Гринспен. Методика Floortime, разработанная Стэнли Гринспеном, подразумевает под собой следование инициативе ребенка в игре и социальном взаимодействии. Концепция DIR и методика Floortime базируются на предположении о том, что, работая с эмоциональными, или аффективными, проявлениями, мы можем благотворно влиять на базовые способности, ответственные за отношения, мышление и общение. Флортайм – метод семейной психотерапии. На встрече с психологом приходит тот, кто больше времени проводит с ребенком. На сеанс приглашают братьев (сестер), если у ребенка есть трудности в общении с ними. Терапию начинают с самыми маленькими детьми (до года), проводят с подростками и со взрослыми (в этом случае место игры занимает специально построенная беседа).

Видеозапись вебинара «Использование метода Флортайм в работе с детьми с РАС»:
<https://autism-frc.ru/articles/269>

Видеозапись вебинара «Развитие речи у детей с РАС с применением подхода DIR»:
<https://autism-frc.ru/articles/451>

Читать о методике: <http://specialtranslations.ru/floortime-2/>

Читать о методике: <http://www.psychologies.ru/roditeli/children/flortaym/>

Обучение: <http://www.icdl.com/courses> <http://ompu.pro/dir-floortime/>

Son-Rise

Son-Rise Авторы: Супруги Барри и Самария Кауфманы (для своего аутичного сына Рона). Суть подхода заключается в создании комфортной для ребенка окружающей среды, включающей как позитивное психологическое отношение к нему со стороны близких людей и готовность вступать с ним в контакт в соответствии с его потребностями, интересами, так и организацию пространства, способствующего постепенному, последовательному развитию исследовательской и познавательной активности ребенка. Идея программы — развить с ребёнком отношения на основе игровой терапии. Цель программы — изменение отношения родителей к своему ребенку с негативного на позитивное, которое способно изменить его самого. Основу подхода составляет положение о необходимости «принять» собственного ребенка таким, какой он есть, чтобы общение с ним приносило радость и удовлетворение. Что даёт программа Son-Rise: - Создает тёплый, интерактивный контакт родителя с ребёнком. -Реализует эффективное образование. -Помогает ребёнку преодолеть стереотипное поведение. -Помогает избавиться от сложного поведения в виде истерик и самоагрессии. -Помогает мотивировать ребёнка к обучению и насладиться обучением. -Подталкивает к развитию речи и имитации. -Дарит надежду и оптимизм. Считается, что присоединение взрослого к стереотипному поведению ребенка дает ключ к пониманию такого поведения. Это облегчает установление зрительного контакта, развивает взаимодействие и дает возможность включиться в игру ребенка. То есть, здесь взрослый не разбивает аутичный мир ребёнка, а как бы присоединяется к нему, даёт аутичным действиям новое понимание и осмысленность. В основе обучения и освоения навыков лежит опора на собственную мотивацию ребенка. Обучение через игру приводит по мнению сторонников этой методики к эффективному и осмысленному взаимодействию и коммуникации. Важное значение имеет организация пространства. Основные условия его организации на начальном этапе — минимализм и концентрация на интересах ребенка. Окружающая его среда — это игровая комната с минимальным количеством стимулов, предметов, интересных для него. Таким образом, обеспечивается комфортная, безопасная обстановка. Близкие взрослые по очереди находятся с ребенком в игровой комнате, занимая выжидательную позицию, проявляя интерес к его действиям, следуя за его инициативой и вовлекаясь в его деятельность (включая любые стереотипы, аутостимуляции). При этом исключаются любые способы навязывания собственных интересов. Например, ребёнок фанатично стучит по всем предметам, ему не только это разрешается, но и даются дополнительные предметы, предлагается новый опыт – постучи молоточком, погремушкой, трубочкой и т.д. Проявление такого «уважения» стимулирует ребенка к взаимодействию со взрослым. По мере того как у ребенка формируются контакты и привязанности к близким людям, инициатива может переходить к взрослым людям. Таким образом, работа строится поэтапно: от самостоятельной стереотипной деятельности, основанной на собственных интересах ребенка, к простейшим формам опосредованного взаимодействия с матерью и другими близкими, а затем — к более сложным формам общения с более широким кругом людей; от ограниченного пространства и минимального количества внешних сенсорных стимулов — к постепенному расширению среды и насыщению ее стимулами. Методика является социально-направленной, так как предусматривает вовлечение в общение с ребенком как самых близких людей, так и обученных специалистов и единомышленников программы. Одновременно она требует полной самоотдачи кого-то из близких и педагога, так как ребёнок не должен ни секунды находиться вне контроля взрослого, и подключение к деятельности ребёнка производится постоянно. Ребёнок всегда ждёт инициативы со стороны второго участника общения. Данная методика не подходит для коррекции сложных расстройств аутистического спектра, а также для коррекции детей старше 5 лет.

Данная методика также неприменима к детям, имеющим ярко выраженные аффективные всплески. Подробнее: <https://autizmy-net.ru/metodika-son-rise/>

Daily life therapy – Ежедневная Жизненная Терапия

Daily life therapy, DLT (Ежедневная Жизненная Терапия) Автор: Кийо Китахара. Подход DLT основан на восточной философии и, в отличие от многих других подходов концентрируется на групповом взаимодействии, а не на интенсивном индивидуальном обучении. Главная цель этого подхода – сформировать у детей необходимые навыки для повседневной жизни, в т.ч. коммуникативные. Обучение адаптивному поведению и коррекция дезадаптивного поведения осуществляется при помощи физических нагрузок, эмоциональной регуляции и обучения академическим навыкам в группе. Физические нагрузки обеспечиваются в ходе совместных физкультурно-оздоровительных мероприятий, выполнения физических упражнений. Эмоциональная регуляция и стабилизация осуществляется через искусство, групповые музыкальные занятия. Занятия проводятся в четкой, структурированной форме, обучение ведется на основе подражания и синхронизированной деятельности. В школе проводятся массовые детские праздники, мероприятия. Программа базируется на "трёх столпах": Физическая выносливость, Эмоциональная стабильность и Интеллектуальная стимуляция, которые предоставляют множество возможностей для роста, будь то осознание тела, самоконтроль, социальное развитие, стабилизация настроения или успеваемость. Подробнее: [www.bostonhigashi.org/about us/daily life therapy](http://www.bostonhigashi.org/about_us/daily_life_therapy)

RDI – Программа развития межличностных отношений

Relationship Development Intervention, RDI – методика развития взаимодействия/ межличностных отношений Авторы: Стивен Гатстин и Рашель Шили (штат Техас). RDI - метод поведенческой терапии, основанный на мотивации ребенка к общению, взаимодействию и дружбе. Подход базируется на исследованиях человеческого мозга, подтверждающих, что мозг способен адаптироваться к любой проблеме. Люди с ограниченными возможностями могут адаптироваться и учиться функционировать «нормальным» способом. Цель методики RDI – пройти поэтапный ускоренный путь развития нормально развивающего ребенка. Специалисты RDI® формируют у ребенка такой опыт взаимодействия, при котором люди связаны между собой для создания общих, совместных событий Программы RDI® обучают родителей тому, как вести своего ребенка искать и добиваться успеха в ответных взаимоотношениях, одновременно рассматривая ключевые аспекты, такие как: мотивация, общение, эмоциональное регулирование, эпизодическая память, быстрое смещение внимания, самосознание, оценка, исполнительное функционирование, гибкое мышление и творческое решение проблем. RDI® позволяет со временем совершать нейро-когнитивные изменения, которые дают человеку навыки, необходимые для самостоятельного решения жизненных задач. Развив эту способность к динамичному мышлению, человек получает возможность повысить качество жизни: общаться, дружить, приобрести уверенность в себе, независимую жизнь, длительные отношения и значимую занятость.

Информация на официальном сайте: <https://www.rdiconnect.com/about-rdi/>

Иные ресурсы по теме: <https://pobedimautism.ru/metodika-vzaimootnoscheny-rdi/>

<http://stopautism.ru/коррекция-выбор-терапии-наш-опыт/методика-rdi/>

СЕНСОРНО-ПЕРЦЕПТИВНЫЕ ПОДХОДЫ

Сенсорная интеграция

Ayres Sensory Integration – сенсорная интеграция Автор: Джин Айрес – трудотерапевт (Калифорния). Метод направлен на стимуляцию работы органов чувств в условиях координации различных сенсорных систем. Сенсорно-интегративная терапия представляет собой строго дозированную и четко простроенную специфическую тренировку нарушенных функций в специально организованной терапевтической среде. Наибольшую эффективность методика даёт в коррекции детей с синдромом Дауна, ЗППР, ДЦП, аутизмом. "Данный метод включает в себя: теорию сенсорной интеграции, методику оценки уровня развития данной сферы и комплекс упражнений, которые используются при работе с пациентом. Метод сенсорной интеграции предполагает стимуляцию работы органов чувств в условиях координации различных сенсорных систем. ASI базируется на следующих принципах: – Хорошая интеграция сенсорных ощущений необходима ребенку для успешного развития, адаптивного поведения, обучения, освоения новых навыков, продуктивного реагирования на трудности. В свою очередь, продуктивное реагирование на трудности и освоение новых навыков важны для развития интеграции сенсорных ощущений. – Организация сенсорного восприятия и эффективного взаимодействия с сенсорными стимулами способствует развитию детей и улучшению их поведения. – Содержание коррекционной программы и тип сенсорных ощущений, на которые будут направлены упражнения, зависят от результатов предварительной диагностики ребенка и от того, какие цели были сформулированы специалистом и клиентами на основании этих результатов. – Чем позитивнее настроен ребенок на занятия, чем выше его мотивация и заинтересованность, тем эффективнее будет действовать коррекционное вмешательство. – Терапия основана преимущественно на игровых упражнениях, а выбор видов деятельности зависит от интересов и возможностей ребенка. – При необходимости по поручению специалиста отдельные элементы программы выполняются клиентами самостоятельно дома. – Даже если установлено наличие нарушений интеграции сенсорных ощущений, не исключается возможность, что проблемы ребенка обусловлены в том числе и другими факторами, поэтому может потребоваться подключение и других видов коррекционного вмешательства (например, сенсомоторная коррекция или психотерапия). – Эффективность коррекционной работы определяется тем, начал ли ребенок продуктивнее справляться с ранее непосильными ему жизненными задачами. Читать о методике подробнее: <http://sensint.ru/articles/metodika-sensornaya-integracii-i-stimulyacii-metodikasis-predmetoterapiya>

Томатис терапия

Томатис терапия Авторы: Альфред Томатис – французский врач отоларинголог. Томатис терапия – это средство аудио-вокальных тренировок. Томатис терапия является средством стимуляции активности мозга за счёт использования музыкальных средств на основе любого полифонического звучания. В базовом варианте прослушивается, например, музыка Моцарта, григорианское пение. На основе аудиограммы человека и за счёт того, что отфильтровываются определённые частоты (высокие или низкие, средние) составляются индивидуальные программы, которые позволяют развивать мозг, тренируя его посредством прослушивания музыки на определённых частотах. Специальное устройство изменяет звучание, заставляя мозг активно работать. Наш мозг удивляется резкому изменению темпа музыки и запускает механизмы слухового внимания. Во время тренировок звук проходит через специальное виброустройство (костная проводимость),

которое направляет звук непосредственно во внутреннее ухо. Когда звук идёт два раза через воздух и через костную мембрану, вся звуковая система работает более активно, что позволяет улучшить восприятие. Применение метода. Спектр применения методики Томатис широкий: подготовка мозга вашего ребенка к изучению иностранного языка, преодоление тяжёлых задержек речевого и психоэмоционального развития, улучшение координации движений. В Томатис терапии важен индивидуальный подход. Прослушивать совершенно стандартные музыкальные записи не рационально. Главное – разработать индивидуальную систему аудио тренировок. Принцип методики. Ребенок или взрослый надевает беспроводные наушники, так называемые «электронные уши», в которых звучат специально обработанные музыкальные композиции. В основном, это музыка Моцарта или григорианского хора, так как в ней много высоких частот. Пока звучит мелодия, человек может делать что угодно: играть, рисовать, заниматься рукоделием и т. д. Занятие длится 1,5 – 2 часа. Что же в это время происходит во внутреннем ухе? Для передачи звука используются 2 пути: через кости черепа и воздух. Звуковой сигнал заранее обработан по методу Томатиса, для него характерна ритмичная смена звуковой частоты и интенсивности, поэтому он стимулирует мышцы внутреннего уха, активируя при этом моторные и слуховые функции. 1. Сначала звук попадает на барабанную перепонку. 2. Проходя по верхней кости черепа, звук заставляет мышцы стремянки и молоточка сокращаться и расслабляться. 3. Эти колебания приводят в движение улитку и вестибулярную мембрану. Они перерабатывают звуковой сигнал в электрический и передают его дальше в слуховой центр мозга. Здесь большое значение имеет ритм звукового сигнала, так как вестибулярная мембрана очень чувствительна к положению тела и отвечает за равновесие и чувство ритма. В каждом конкретном случае характеристики звукового сигнала, передаваемого через «электронные уши», подбираются индивидуально, в зависимости от проблемы, которую нужно скорректировать

Официальный сайт: <https://www.tomatis.com/ru>

Краткий обзор: <https://www.tomatis.com/ru/kratkii-obzor>

Другие ресурсы по теме:

<https://autizmy-net.ru/tomatis-terapiya-dlya-razvitiya-rechi/>

<http://epiclinic.ru/uslugi/tomatis-terapiya>

<http://fb.ru/article/248546/metod-tomatis-pomosch-logopeda-defektologa-ipsihologa>

ЭКЛЕКТИЧНЫЕ ПОДХОДЫ

Модель SCERTS

Модель SCERTS® Авторы: Барри М. Призонт, Эми М. Уэзерби, Эмили Рубин и Эми Лоран. SCERTS® - это инновационная образовательная модель для работы с детьми с расстройством спектра аутизма (ASD) и их семьями. В нем содержатся конкретные рекомендации по оказанию помощи ребенку стать компетентным и уверенным социальным коммуникатором, одновременно предотвращая проблемы поведения, которые мешают обучению и развитию отношений. Он также призван помочь семьям, преподавателям и терапевтам работать совместно, как команда, тщательно скоординированным образом, чтобы добиться максимального прогресса в поддержке ребенка. Аббревиатура «SCERTS» означает акцент на: «СК» - Социальная коммуникация - развитие спонтанной, функциональной коммуникации, эмоционального выражения, безопасных и доверительных отношений с детьми и взрослыми; «ER» - Эмоциональное регулирование - развитие способности поддерживать хорошо отрегулированное эмоциональное состояние, чтобы справляться с повседневным стрессом и быть наиболее доступным для обучения и взаимодействия; «TS» - «Транзакционная поддержка» -

разработка и внедрение поддержки, помогающей партнерам реагировать на потребности и интересы ребенка, изменять и адаптировать среду, а также предоставлять инструменты для повышения уровня обучения (например, обмен изображениями, письменные графики и сенсорная поддержка). Конкретные планы также разрабатываются для оказания образовательной и эмоциональной поддержки семьям, а также для содействия совместной работе среди профессионалов.

Официальный сайт: <http://www.scerts.com/>

Читать подробнее о методе:

http://www.scerts.com/index.php?option=com_content&view=article&id=2&Itemid=2

Иные ресурсы:

https://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ru&prev=search&rurl=translate.google.ru&sl=en&sp=nmt4&u=http://www.brookespublishing.com/resource-center/screening-andassessment/scerts/&xid=17259,15700021,15700124,15700149,15700168,15700173,15700186,15700191,15700201&usg=ALkJrhhljAdZO7imDO2CZ0PAYUNG LU-gg

The Miller Method – Метод Миллера

The Miller Method – метод Миллера Автор: Арнольд Миллер Метод основывается на «когнитивно-развивающем системном подходе для детей с РАС». Метод Миллера - это система, которая учитывает потребности в развитии у детей с РАС. Имеет четыре основные цели: – оценивает адаптивные признаки нарушенного детского поведения; – предполагает перевод нарушенного поведения в функциональноактивное; – делает попытки расширять опыт взаимодействия и выводить детей из замкнутого образа жизни (жизни в одиночестве или в ближайшем кругу, например, только с родителями) в область активного социального взаимодействия; – обучает специалистов и родителей способам и системным подходам, которые помогают детям, имеющим аутизм и связанные с ним нарушения, в обучении чтению, письму, понятию числа, символическим играм и развитию обычной деятельности в школьном классе. Метод Миллера использует две основные стратегии, направленные на процесс развития: одна включает в себя трансформацию поведенческих систем, отклоняющихся от нормы, в функциональное поведение; другое – систематическое, регулярное использование в процессе развивающих занятий определенных видов деятельности с участием объектов и людей. Официальный сайт: <http://www.millermethod.org/>