

# **Организация помощи семьям, имеющим ребенка с нарушением коммуникативных функций**

**К.м.н.зав. отд №16**

**Карелина И.В.**

**Екатеринбург 2016 год**

# Областной центр психического здоровья детей





## ***Структура Центра психического здоровья детей и подростков***

- ***Детско-подростковое лечебно-диагностическое отделение***
- ***4 стационарных отделения  
(всего на 170коек),  
специализированных по  
возрасту, смешанных по полу***

# Детское дошкольное отделение 4-7 лет



# **Задачи детского психиатрического отделения**

- **Клиническое обследование**
- **Соматическое обследование**
- **Психологическое обследование**
- **Логопедическое обследование**
- **Медикаментозная терапия**
- **Психологическая коррекция**
- **Логопедическая коррекция**
- **Педагогическая коррекция**
- **Социально-реабилитационные мероприятия**

# Палаты «Мать и Дитя»



**Показания для направления в  
палаты «Мать и дитя»**

**Различные формы детского аутизма:**

- органический**
- эндогенный**
- психогенный**
- другой этиологии**

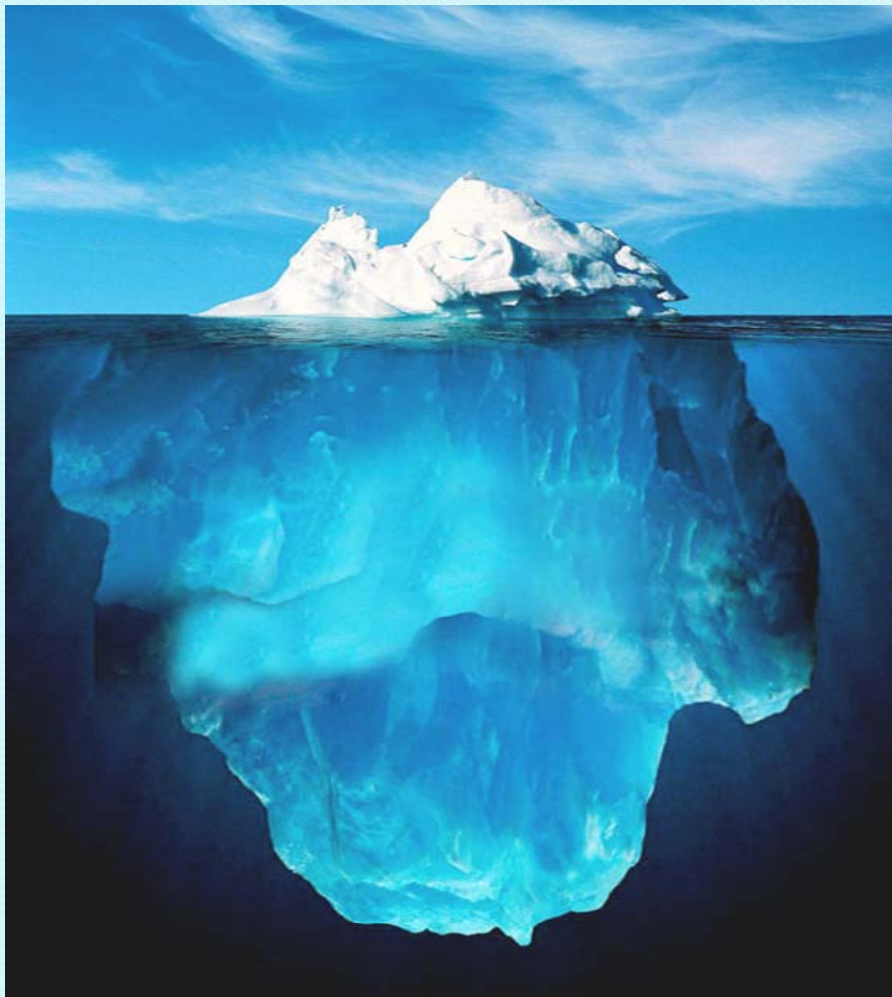
## *Детский аутизм*

- *Это особое нарушение психологического развития, основными его проявлениями являются нарушения социального взаимодействия, коммуникации с другими людьми, снижение уровня когнитивного развития и стереотипность поведения.*

# Статистика

- **Детский аутизм встречается в 3-6 случаях на 10 000 детей.**
- **Обнаруживается у мальчиков в 3-4 раза чаще чем у девочек.**
- **Встречается у людей любой национальности.**
- **Расстройства аутистического спектра различной этиологии в 15-20 случаях из 10 000 детей.**

## *Проблема реабилитации в общей проблеме детского аутизма остается краеугольной*



- Недостаточно разработаны методики социально-восстановительных мероприятий
- Нехватка подготовленных специалистов
- Нет опыта специализированной помощи

## **Проблемы госпитализации детей-аутистов:**

- **Родители неохотно соглашаются на госпитализацию детей в стационарное психиатрическое отделение.**
- **Период адаптации в условиях отделения у таких детей длится достаточно долго (1,5-2мес), часто развиваются тяжелые депрессивные состояния, присоединяются психосоматические расстройства.**
- **Отсутствия квалифицированных и специально подготовленных специалистов для продолжения работы с детьми на местах.**
- **Семья не готова изменить родительскую позицию, не умеет жить с изменившимся ребенком.**

# Ранняя диагностика детского аутизма

Аутизм невозможно диагностировать с помощью медицинских тестов и краткого осмотра даже несколькими специалистами

Родители должны обратить внимание, если ребенок



не откликается на имя, но пугается некоторых звуков, имеет другие «необъяснимые» фобии



всё время повторяет слова и фразы, о себе говорит во втором и третьем лице



ходит на носочках, трясёт ручками

игнорирует ровесников, играет в однообразные игры, не подражает взрослым



не смотрит в глаза, не использует мимику и жесты



## Симптомы аутизма у детей



[www.estetmedicina.ru/zdorovie/psikhologia/](http://www.estetmedicina.ru/zdorovie/psikhologia/)

- В отделении используется лечебно-охранительный режим с определенным распорядком дня

# **Терапия основана на биопсихосоциальном подходе**

- **Биологическая**



- **Коррекционная**

- психологическая

- лечебно-педагогическая

- психотерапевтическая

# ***Цель работы с матерями***

- ***Оптимизировать свое общение с ребенком-аутистом***
- ***Способствовать преодолению его сверхзависимости***
- ***Коррекция отклонений в психическом развитии***
- ***Личностное развитие ребенка***

## **Индивидуальная лечебно-реабилитационная программа матери**

- **Психологическое диагностика 60 мин-4 занятия**
- **Психологическая адаптация 45мин-3 занятия**
- **Личностный опросник-2шт**
- **Психологическая коррекция 60мин-4 занятия**
- **Занятия с логопедом 45мин-3 занятия**
- **Занятия с врачом-психиатром 45мин-4занятия**
- **Индивидуальная психотерапия-3зан**

# Занятие врача с матерью



# **Психодиагностические методики**

- **Тест ММРІ**
- **Метод «Незаконченных предложений»**
- **Опросник Келлермана-Плутчика**
- **Метод диагностики отношения к болезни ребенка ДОБР**
- **Тест ДМО, ШТ, АСВ**
- **Рисуночные тесты**

## **Структура индивидуально-психологических особенностей матерей**

- **Блокированность поведенческого канала отреагирования.**
- **Выраженная мотивация избегания неуспеха.**
- **Зависимость от мнения окружающих.**
- **Повышенный самоконтроль**

- **Склонность к застреванию на негативных переживаниях**
- **Неуверенность в себе.**
- **Чувство вины и самоуничижения.**
- **Повышенное чувство долга и ответственности.**

**Интернальное отношение к болезни  
ребенка**

# Логопед



- Занятия по развитию речи
- Занятия по коррекции речи

# Воспитатели и медицинские сестры

## Алгоритм игрового коррекционного взаимодействия взрослого с ребенком с РАС

Поведение, Деятельность, и Психическое развитие ребенка с РАС в игре	Стимуляция развития парциальных (отдельных) психических функций (зрительного и слухо-речевого восприятия; наглядно-действенного и словесно-логического мышления, воображения и речи, памяти происходит в процессе выполнения разнообразных совместных со взрослым игровых действий и в едином потоке особенного и нарушенного поведения аутичного ребенка.
--	--



РАС – расстройства аутистического спектра; НП – нарушения поведения

<https://www.facebook.com/igrovaya-terapiya-avtizma/>

ИГРОВАЯ ТЕРАПИЯ АВТИЗМА

<http://www.igrovaya-terapiya.ru/>

# Рисунки матерей, отражающие болезнь ребенка



# Арт-терапия



# **Результаты работы**

- **Улучшение адаптации ребенка к новым условиям стационара, уменьшение его тревожности.**
- **Повышение уверенности родителей в своей компетенции**
- **Усвоение родителями форм и способов работы с аутичными детьми**
- **Развитие у родителей сензитивности по отношению к своему ребенку, эмпатического реагирования**
- **Преодоление сверхзависимости.**
- **Формирование безоценочного отношения родителя к ребенку.**

## **Экономические аспекты**

- **Сокращается срок стационарного лечения в 1,5-2 раза.**
- **Улучшается социальная адаптация ребенка в детских учреждениях.**
- **Социализация матерей.**