

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



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**

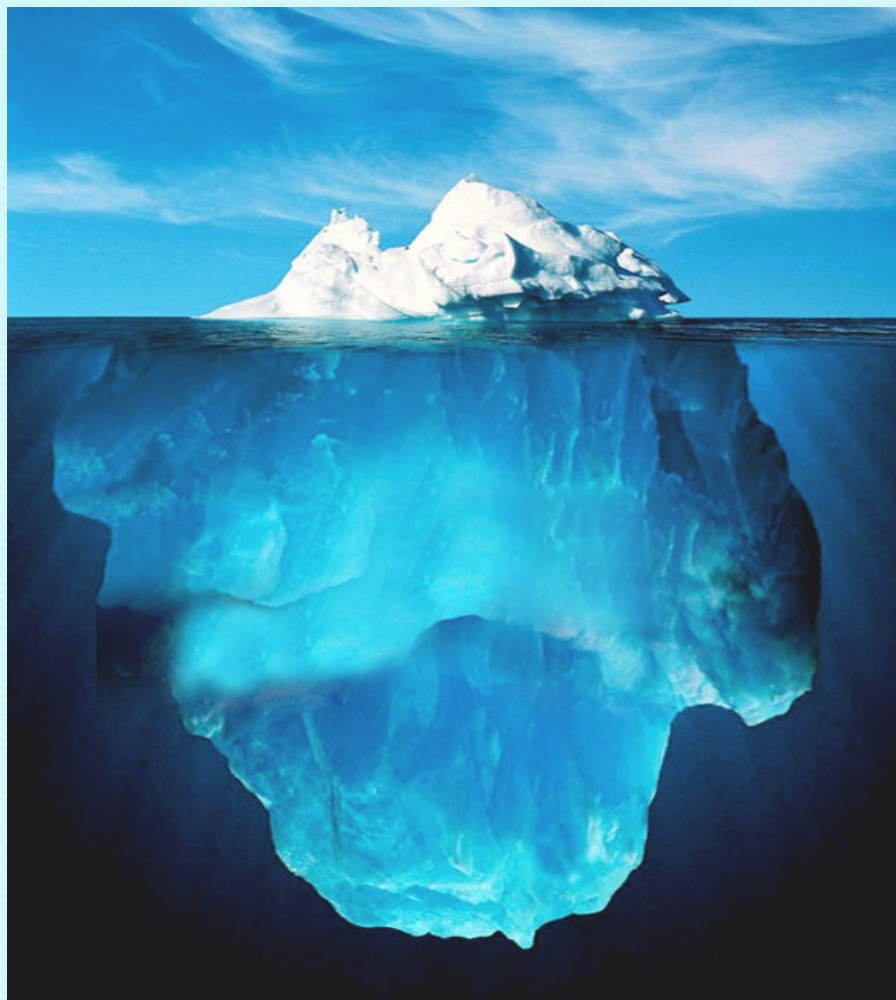
Детский аутизм

- *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 соглашались 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/

- 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 MMPI**
- **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/groups/244721755321736/>

ИГРОВАЯ ТЕРАПИЯ АУТИЗМА

<https://vk.com/autism403092>

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.**

