

Принципы коррекционной, социализирующей работы с детьми в возрасте от 0 и до 18+.

Меланченко Елизавета Александровна нейрофизиолог
Невролог.

- Родитель - менеджер
- Найти свою команду
- Провести первичную диагностику
- Понимать задачи как можно более раннего вмешательства
- Оценить заключения специалистов
- Уметь во время назначить повторный осмотр специалиста
- Оценить гармоничность развития ребенка

Что делает врач?

- Топическая диагностика
- Оценка гармоничного развития
- Оценка коммуникативных проблем
- Оценка двигательного статуса
- Нарушение интеллекта.
- Мультидисциплинарный подход.

Принципы коррекционной работы на 1 году жизни

- Обследование у врачей специалистов (гастроэнтеролог, эндокринолог, кардиолог, пульмонолог, нефролог)
- Обследование невролога каждый 2 — 3 месяца
- Консультация генетика
- Массаж
- ЛФК
- Закаливание
- Водные процедуры

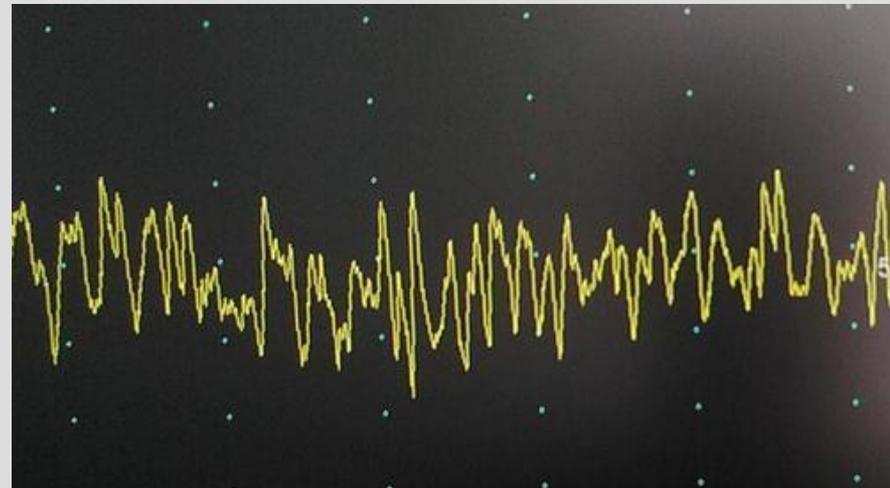
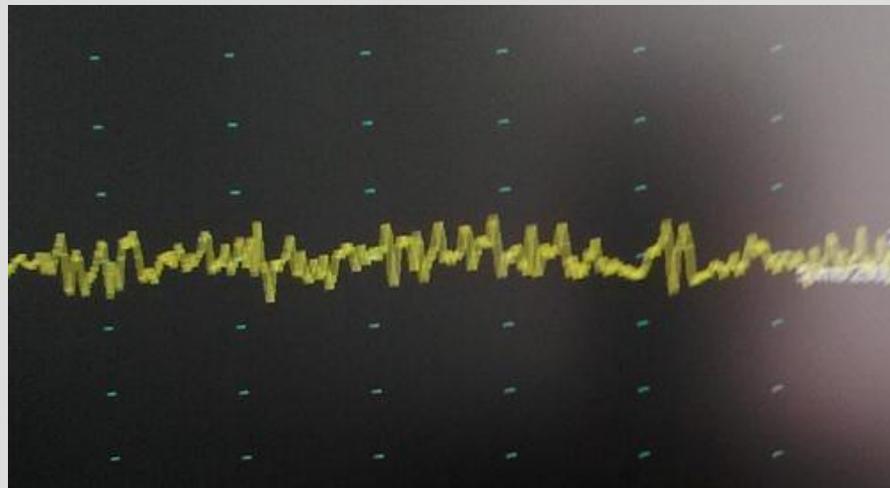
Методы коррекции детей дошкольного, школьного возраста, взрослых

- Замещающий онтогенез
- Сенсо-моторная коррекция
- Поведенческая терапия
- Участие семейного психолога, психотерапевта
- Лечебная физкультура от механотерапии до физической и эрго терапии и методов (Фейделькрайца)
- Арт терапия
- Медикаментозная коррекция

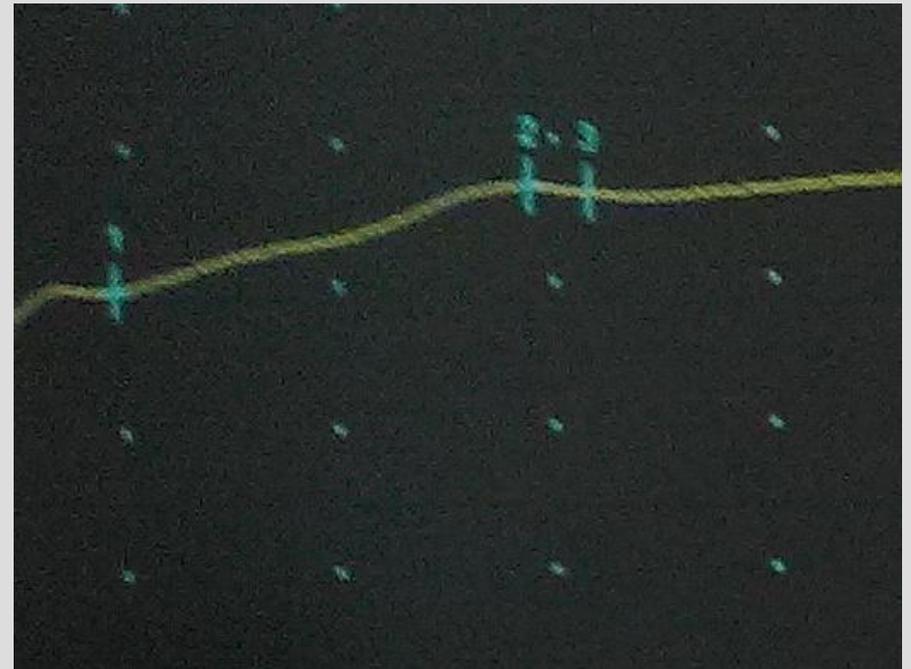
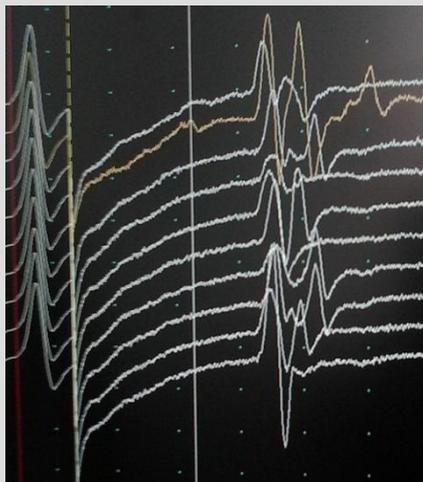
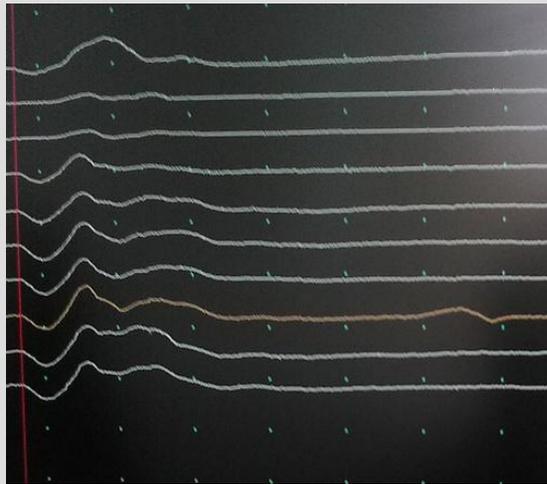
Обследование после консультации невролога

- НейроСоноГрафия
- ЭлектроЭнцефалоГрафия
- ПолиСомноГрафия
- МРТ (точный рентген)
- УЗДГ (исследование сосудов)
- Вызванные потенциалы (слуховые, зрительные)
- Аудиометрия
- ЭНМГ (исследование мышц, нервов, спинного мозга)
- Микроматричный анализ, анализ на аминокислоты, биохимия крови, секвенирование экзона

Передняя большеберцовая мышца

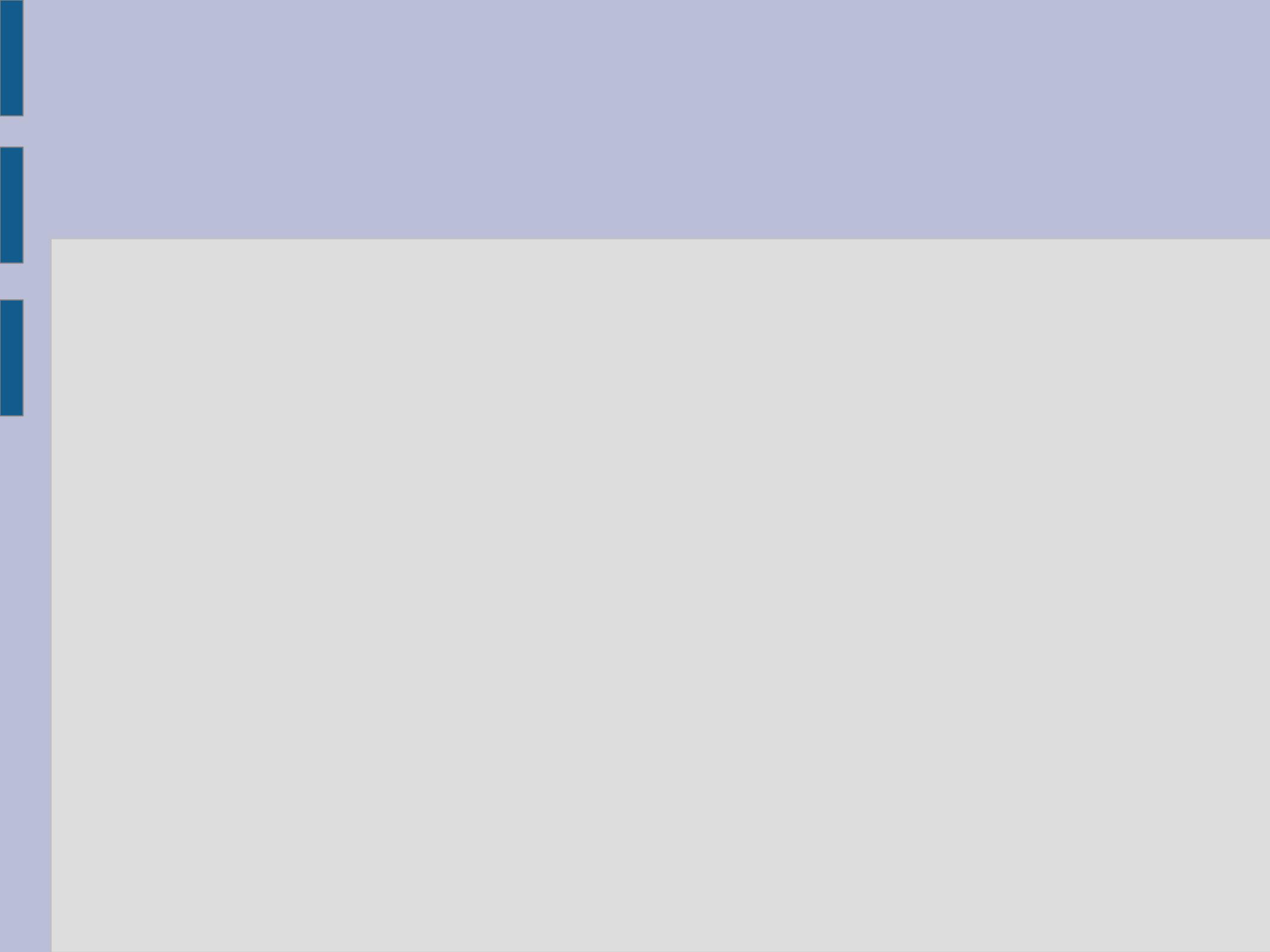


M-ответы & F waves









Выготский Л. С.

- Сознательная деятельность- результат работы функциональных систем
- В процессе развития меняется не только структура психических процессов, но и их отношение друг другу. От конкретного мышления к абстрактному. Формирование игровой и учебной мотивации. Методы подкрепления
- Развитие снизу вверх
- Восприятие — активный процесс, включает поиск информации, создание гипотез и анализ с исходным результатом
- Участие речи в психических процессах
- Память — системная функция.

Неврология невропатология

- Изучение нормального развития нервной системы.
- Особенности функционирования нервной системы взрослого и ребенка.
- Этапы формирования функций.
- Патология нарушение развития, появление патологических симптомов, исчезновение функций.
- Понятие задержки развития, дисгармонии.
- Плюс симптом
- Минус симптом

Клинические проявления

- Симптом. Признак
- Синдром. Совокупность признаков
- Нозологическая форма. Совокупность синдромов.
- Особенности течения болезни у конкретного субъекта.

Коррекционные подходы

- Нозологический
- Синдромологический
- Развивающая среда
- Терапевтическая среда
- Симптоматический подход
- Комплексный подход.
- Курсовой
- Ежедневная коррекция и развитие.

Принципы коррекции

Автономное функционирование

Контроль поведения

Коммуникация

Интеллектуальное развитие

ПУТЬ К НЕЗАВИСИМОСТИ

Обучение детей с
особенностями развития
бытовым навыкам



БРЮС Л. БЕЙКЕР и АЛАН ДЖ. БРАЙТМАН

при участии Яна Б. Блейнера, Люкиса Дж. Хейфеца,
Стивена П. Хиншоу и Дайаны М. Морфи

Перевод с английского третьего издания книги «Steps to
Independence», опубликованного в США издательством
Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.
Copyright © 1997 by Brookes Publishing Co., Inc.

Публикуется в России с разрешения организации
«Помощь детям России» (Action for Russia's Children)

Иллюстрации Майкла Кассаро (Michael Cassaro)

ISBN 5-88711-113-5

Автономное функционирование

Максимальный уровень самостоятельности

Еда

Туалет

Другие Навыки самообслуживания

Принципы

Построение приоритетов

Один период времени один навык

Постоянство

Единство

Формирование следующего навыка только после
генерализации предыдущего

Еда. Формирование пищевого поведения

Оценка рациона

Формы приготовления пищи

Ритуал

Режим

1 неделя.

Консультация гастроэнтеролога

Консультация аллерголога, проведение проб.

Проведение биопсии

Обследование

УЗИ

Гастроскопия

Ректороманоскопия

Дополнительные пробы, анализы и консультации

Туалет

Режим

Питьевой режим

Туалет после и перед событиями (прогулка, занятие)

Граница для мочеиспускания 2-3 недели, снятие дневного памперса. Далее 1 месяц.

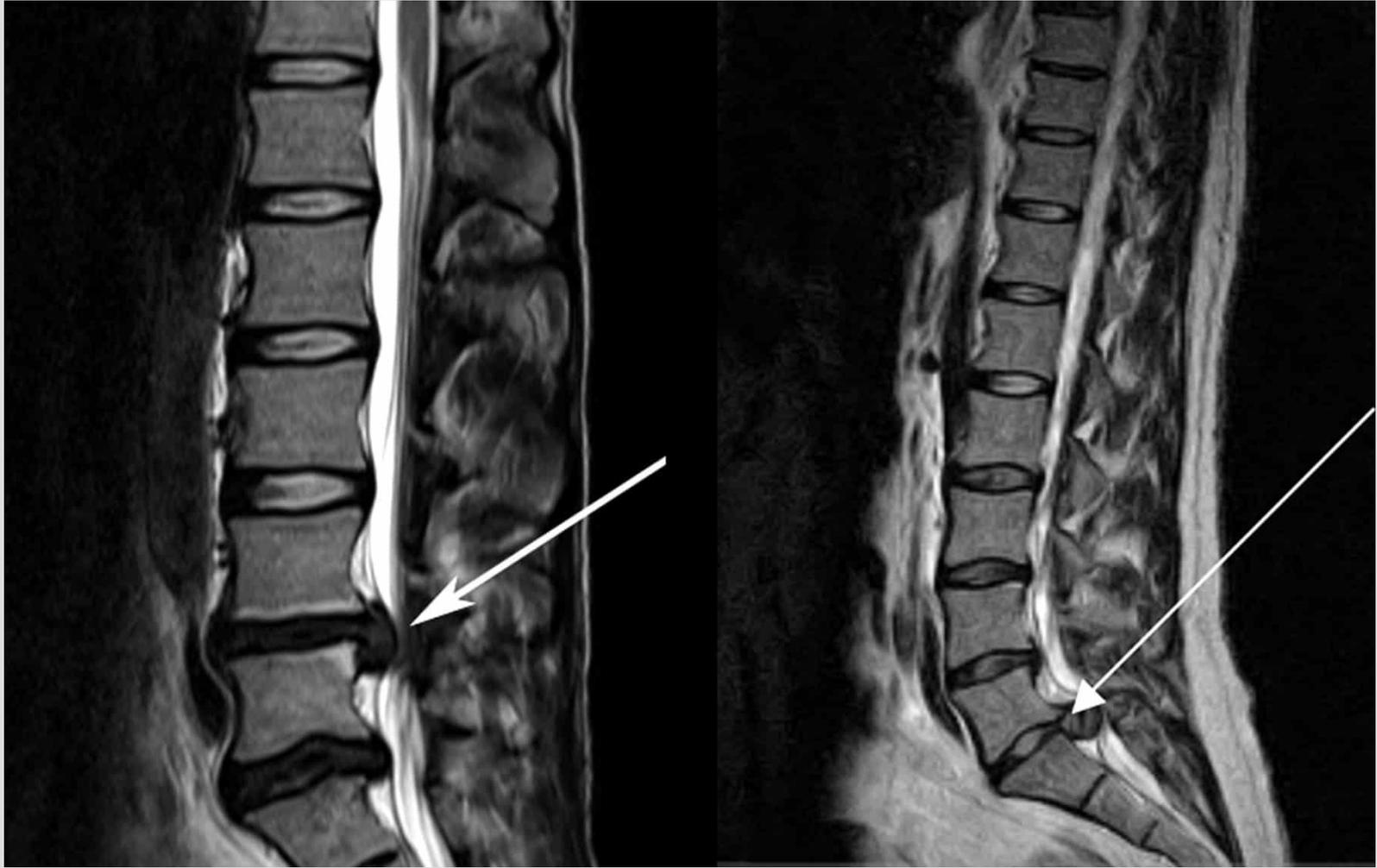
Недержание мочи

- по каплям
- струей
- рядом с горшком
- не успевает добежать
- мокрая постель (как часто, объем)

Причины недержания (энурез)

- невротическая реакция
- психологические проблемы, манипуляции
- порок развития спинного мозга
- нарушение чувствительности





Обследование

Уролог

Нефролог

Невролог

УЗИ

Эндоскопия

ЭНМГ

Коррекция

Невротические реакции — невролог, психолог
Формирование биологической обратной связи, ЛФК
Порок развития, воспаление — уролог, нефролог

Страхи

Нарушение восприятия

Сенсорная дезинтеграция

Не сформировано базовое доверие

Сенсорная дезинтеграция

Нарушение чувствительности

Нарушение связи между первичными, вторичными и третичными зонами мозга

Симптомы сенсорной дезинтеграции

Тактильная защита

Непереносимость движений

Трудность удержания позы (постуральный дефицит)

Гравитационная неуверенность (по отношению к оси, сила тяжести)

Гипореактивность

Тактильная защита

Избегание прикосновений

Реакция отвращения на безобидные прикосновения

Необычные эмоциональные реакции на безобидные прикосновения

Уход от тактильного контакта

Реакция отвращения

Не любит, когда его ловят, обнимают, сжимают, тискают

Не дает себя мыть и стричь

Отвращение к чистке зубов

Отвращение к материалам для творчества

Гиперчувствительность

Прикосновения

Звуки

Вестибулярный аппарат, проприорецепция

Зрительные стимулы

Вкусовые пристрастия и непереносимость

Анита Банди Шелли Лейн Элизабет Меррей

Сенсорная интеграция

теория и практика



Специалисты

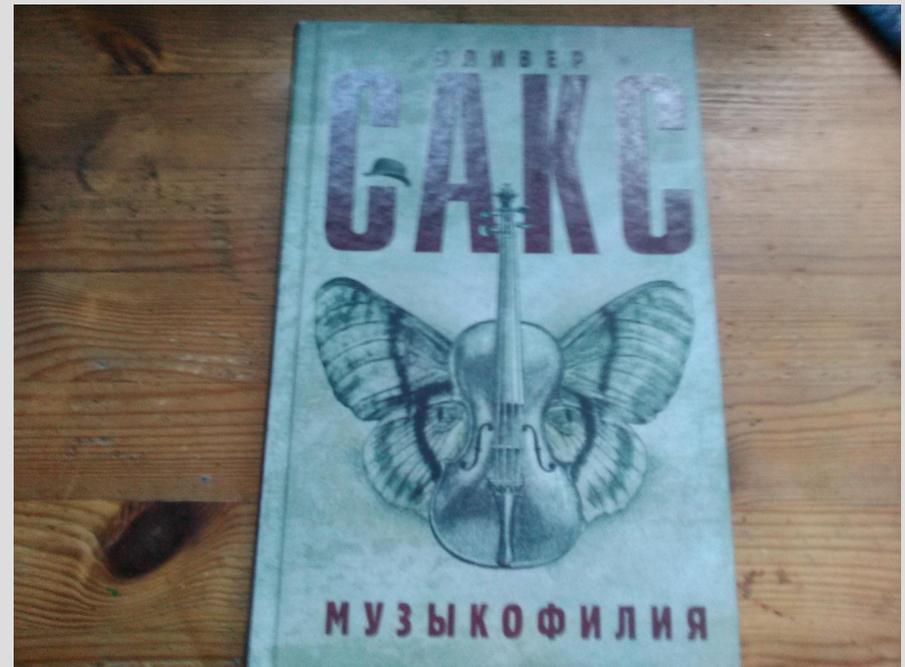
Невролог
Психолог
Психиатр

Коррекция

Психолого-педагогическая
Специалисты по сенсорной интеграции
Медикаменты

Особенности коррекции при синдроме Вильямса

Опора на сильную сторону
Развитие моторной ловкости
Развитие пространственных
представлений
Развитие художественных
способностей



Неврологические проявления

- IQ средний не выше 60
- дружелюбие
- разговорчивы до навязчивости
- не опасаются незнакомцев
- повышенные музыкальные способности
- играют, поют на слух (Глория Ленхофф)
- трудности освоения грамотой, в том числе нотной
- экстремальная чувствительность к звукам- любовь и непереносимость
- музыкальны аккомпанемент для обычных действий
- нарушение мелкой моторики
- трудности освоения пространства
- могут описать словами, но не нарисовать

Функциональная анатомия

- мозг на 20% меньше
- уменьшение за счет теменной и затылочной части
- височные нормальные по размеру, а иногда и увеличенные
- первичная слуховая кора развита лучше, чем у людей в популяции
- чрезмерное развитие нейронной сети височной доли
- увеличение зоны *planum temporale* (как у людей с абсолютным слухом)
- функциональная слабость лобной доли (особенно слева)

Почему важно развивать художественные способности?



Преимущество наивного искусства

- Единственный способ создать альтернативную реальность
- Способ выражения чувств
- Мгновенная реализация чувств и получение удовольствия от процесса и результата
- Формирование новых связей внутри головного мозга у людей с серьезными ментальными и двигательными проблемами
- Улучшение адаптации людей через активизацию правого полушария (74% адаптированных среди коренного населения)
- Процесс взаимодействия глаза и руки способствует развитию
- Ребенок рисует так, как видит..



Наивный — простодушный,
неопытный

Профилактика выгорания

1 раз в квартал
самодиагностика по Бойко

Сон

Еда

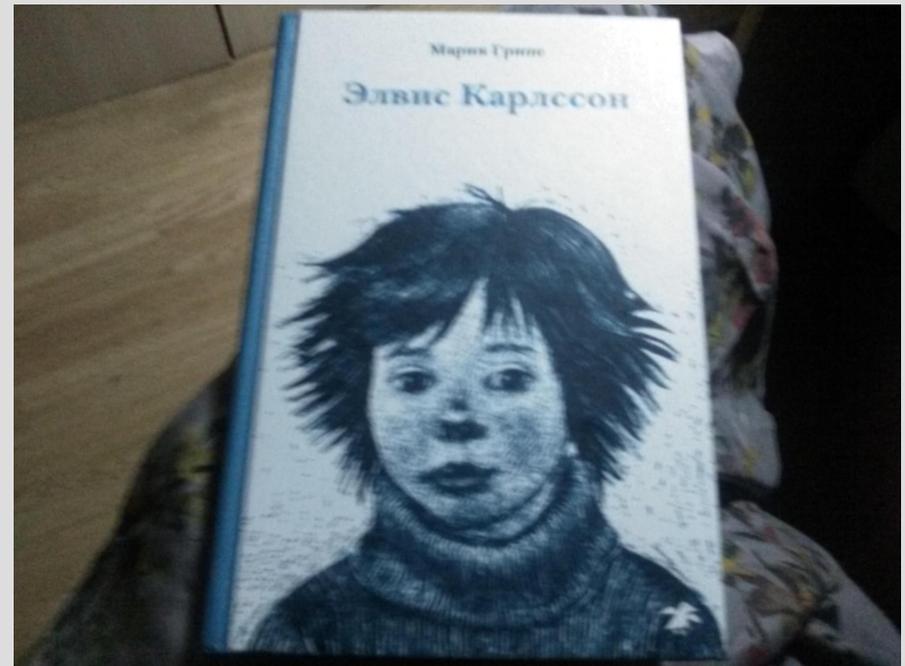
Хобби не меньше 30 минут
ежедневно

Зарядка.

Совместные занятия

Отдых за границами
проживания

Реальное общение

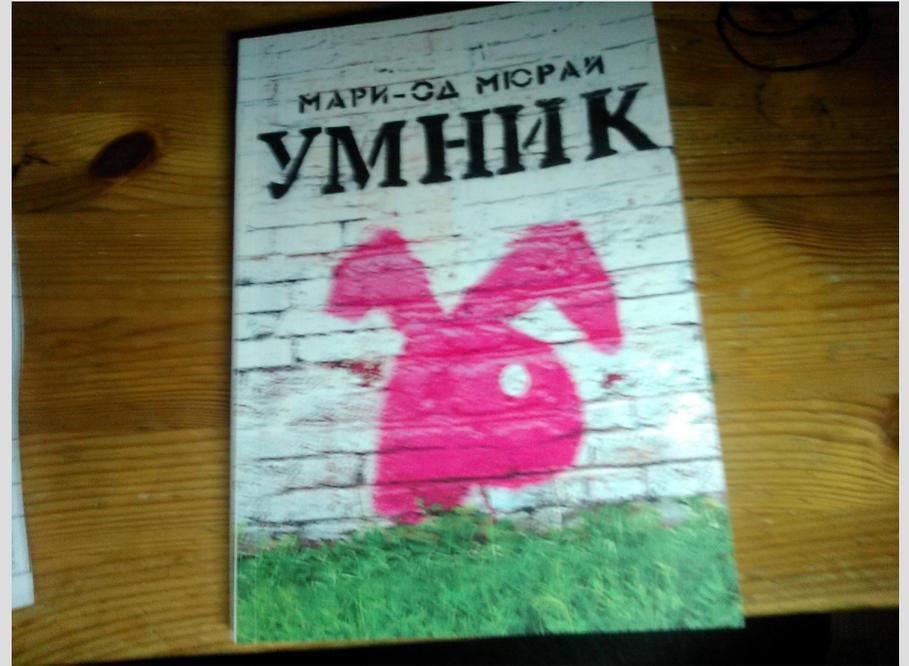


Людмила
ПЕТРАНОВСКАЯ

ТАЙНАЯ ОПОРА

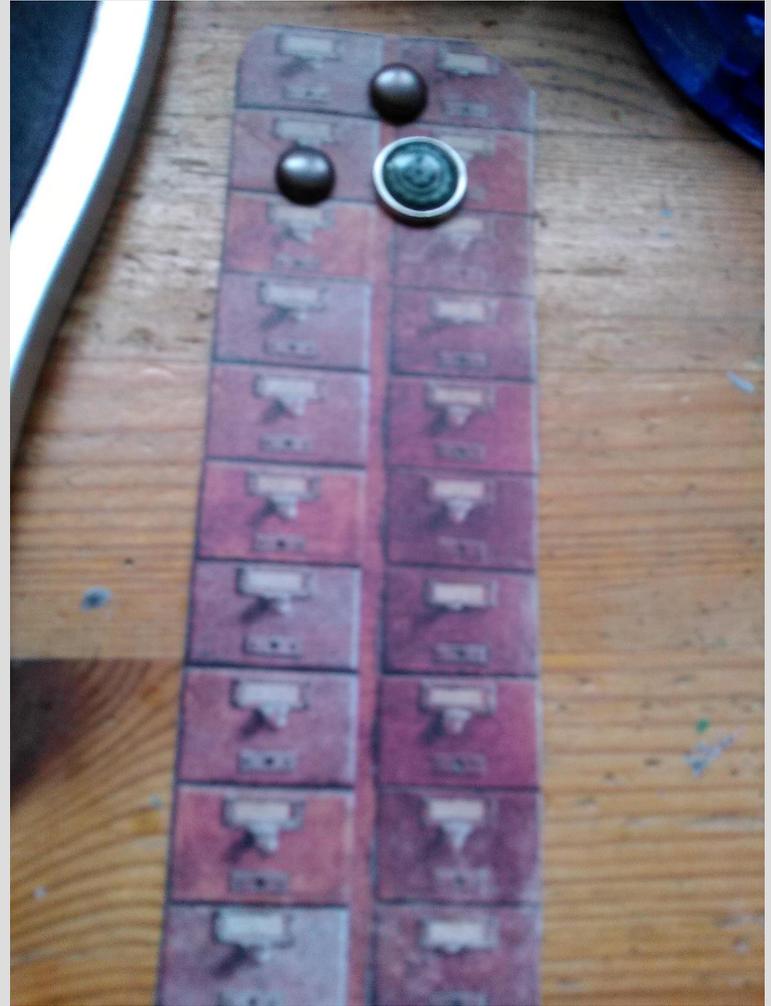
Привязанность
в жизни ребёнка

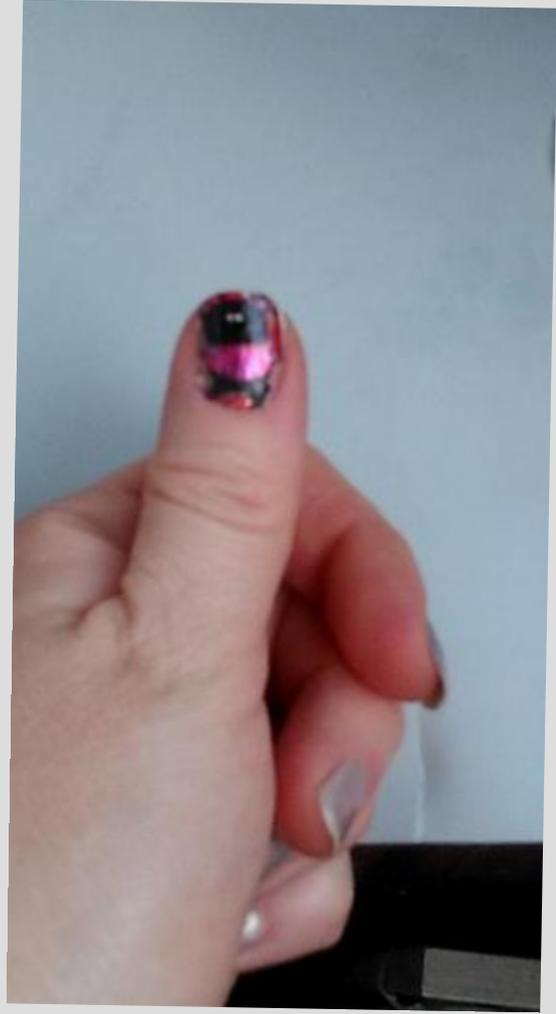
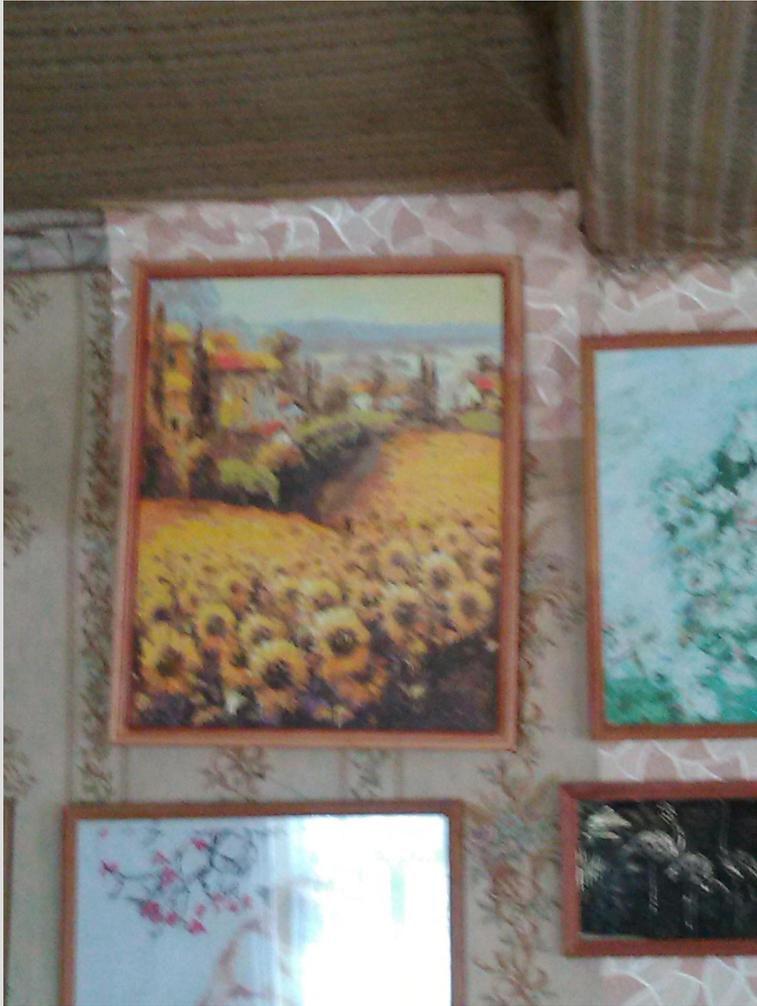














Спасибо за внимание.