**Личностьно- ориентированный подход к процедуре диагностики детей с РАС\***

(т.е. личность , ее целостность – неделимость составляющих , самобытность и важность принимается за ориентир при формировании стратегии поведения специалиста)

**Часть 1 - Нулевой урок , но не нулевая диагностика .**

Обычно , процедура диагностического обследования для ребенка сопряжена с вынужденной ускоренной адаптацией к совершенно новым для него людям в отрыве от родителей ( от представителей , от взрослых , с кем установлен стабильный контакт ).У сверх чувствительных детей с РАС простая разлука с родителем может вызвать состояние отчаянья , беспокойства или тревоги ( иногда все эти состояния могут проявляться по очереди , в штампованных эмоциональных реакциях или деструктивном поведении – взрыве ,криках , уходе от контакта ) В итоге, оценке специалистов подвергается именно реакция ребенка на незнакомые обстоятельства , а не его истинные коммуникативные способности , набор знаний о себе , готовность к систематической учебной деятельности и к становлению новых для него отношений с педагогом в роли ученика .

( **как же избежать этих ошибочных условий, как не попасть в ситуацию не состоявшейся диагностики и не спровоцировать травмирующий для ребенка опыт ?** )

Первоначально , достаточно просто позволить ребенку вместе с родителем освоиться на новой территории в рамках свободной деятельности или игры. Если родитель при отсутствии педагогического опыта или просто банального стеснения откажется от подобной процедуры, выходом может стать его присутствие в качестве наблюдателя , поддержки и эмоциональной опоры.Важно обьяснить родителю , что его инициативность в этой ситуации не должна полностью перекрывать попытки ребенка в освоении пространства и знакомстве с новой для него ситуацией обследования.( **чувствуйте себя как дома , не забывайте, что вы в гостях** )

Первым этапом диагностики в таком случае будет наблюдение за привычным взаимодействием ребенка и родителя в ситуации, максимально приближенной к состоянию ресурса, располагающей к проявлению коммуникативного максимума или состояния , близкого к нему .

Нулевой урок логично закончить, оставив в качестве условного домашнего задания родителю – небольшую форму для домашних наблюдений. (см. приложение ) Так специалист может получить информацию о возможных негативных последствиях таких как перевозбуждение и усталость ребенка после знакомства. Учитывая эти данные на следующем занятии , можно более детально проработать обстановку , оснащение и стимулирующее сенсорное окружение, чтобы подстегнуть интерес ребенка к более активному исследованию или же наоборот сформировать для него максимально щадящий режим окружения.

( наличие или отсутствие предметов определенного цвета в зоне внимания ребенка , добавление функционального музыкального сопровождения или наоборот затемнение и зонирование пространства )

**Часть 2-Максимум возможностей.**

Любой человек демонстрирует наивысший из доступных ему уровней мышления в ситуации эмоциональной насыщенности. Тематика заданий и упражнений, сформированная с учетом интересов ребенка , обеспечит условия для осознанного восприятия , включенности во взаимодействие со специалистом и принятия ситуации обследования как позитивного опыта. Создать ситуацию успеха, закрепить максимальный результат при выполнении пробных заданий , схожих с конечным диагностически материалом , значит исключить срыв на старте – определить точку входа – заложить прочный фундамент в конструкцию взаимодействия .

Обязательными условиями , для достижения уверенных коммуникативных результатов будут :

1. **предварительное знакомство с ребенком** - хорошая диагностика не может и не должна проходить в состоянии спешки. Если по каким- то причинам не удается провести предварительное занятие для знакомства, время на свободную деятельность стоит заложить в любом случае.
2. **формирование устойчивой связи со специалистом -** устойчивая связь в случае с РАС это не только то , что произошло как знакомство один или два раза . Это то , что поддерживается на должном уровне близости – вы знаете ребенка , его оригинальный набор часто исп. фраз , привычек и вариантов настроений . Вы можете в определенной степени предсказать последствия тех или иных коммуникативных шагов ( при их наличии ) Вы узнаете ребенка – он узнает вас.( учитывая специфику прямой или альтернативной коммуникации) Рад встрече с вами или настроен нейтрально.
3. **поддержания неизменных условий** окружения в процессе диагностики

(звуки , запахи , введение новых людей в зону внимания ребенка )

Пути достижения этих условий , описанные в части 1 , могут меняться , в зависимости от особенностей восприятия ребенка и уровня его актуального развития. Результаты пробной диагностической работы в максимально благоприятных для ребенка условиях могут стать ориентиром для динамических наблюдений и выводов о процессе адаптации в дальнейшем.

**Часть 3 Диагностика.**

По достижению устойчивого эмоционально и привычного ребенку взаимодействия диагностические условия стоит изменить на менее комфортные, сообщая ребенку дозированную интеллектуальную и коммуникативную нагрузку.

\*( **после установления расписания** , фиксированного времени и длительности занятий – может быть особо важно для некоторых детей с РАС)

1. сменить темы заданий , выйти за рамки зоны интересов .
2. уменьшить поддерживающую роль родителей ( родителя ) и его значимость при подготовке и проведении тестирования

\*( **некоторые родители могут** до последнего пытаться создать для ребенка комфортные условия , даже тогда , когда это будет мешать ему выходить на новый умственный уровень и получать коммуникативный опыт .

**В рамкам консультативной работы с родителями** , которую рекомендуется проводить параллельно с диагностической, требуется вести просветительскую работу и поддерживать требуемый уровень их педагогической компетенции )

1. стараться придерживаться временных рамок , отведенных на выполнение каждого задания.

На этом этапе станет возможным получить правдоподобные сведения , минимизируя опасность приобретения ребенком негативного травмирующего опыта по отношению к школьному обучению , ситуации тестирования и роли педагога .

( т.е. адаптация к процессу обучения должна начаться уже в процессе тестирования, вне зависимости от его результатов, это будет благоприятно сказываться на работоспособности ребенка и его эмоциональной стабильности )

**Часть 4 Практическая.**

**Знакомство с методикой диагностики в рамках личностно ориентированного подхода .**

При подборе методик диагностики стоит помнить , что различные аспекты , включенные в систему диагностических характеристик могут отличаться у одного и того же ребенка на разных этапах его возрастного развития и у разных детей на схожих этапах. Кроме того , соответствующие этим характеристикам сложности могут проявляться неравномерно – какие то в большей степени какие то в меньшей. Иными словами, невозможно выделить конкретный перечень диагностического материала , универсально подходящий во всех случаях для детей с РАС. Так как количество вариантов проявления аутического барьера у детей по сути не ограниченно типовыми случаями и имеет прямую зависимость от особенностей конкретного ребенка .

В таком случае целесообразно сформировать **алгоритм адаптации диагностического материала**, применяя который практически любую из доступных методик возможно будет адаптировать , с учетом особенностей восприятия ребенка и целей диагностики.

В общем виде-

1. **Моторная подготовка** ( \* разминка для ребенка, с учетом нужд диагностики и направления работы с материалом - пальчиковая гимнастика , гимнастика для глаз , разговор на свободную тему , скороговорка и.т.д.)
2. **Знакомств с материалом**
3. **Совместная деятельность** ( рука в руке , попеременная работа с материалом , соревнование , )
4. **Свободная деятельность** ( в рамках наблюдения ребенку предоставляется возможность сделать с материалом все что он хочет , при учете обязательной сохранности материала )
5. **Работа по заданию в рамках** диагностики .

Чем детальнее мы сможем подготовить мозг ребенка к выполнению определенных задач, тем комфортнее ему ( ребенку ) будет в процессе и тем эффективнее он будет работать по заданию

(т.е. мы с большей вероятностью получим понятные и адекватные данные)

Стоит помнить , что все что автоматизировано в рамках норма развития

**( естественные интересы ребенка , его активность и инициативность )** у детей с РАС требует дополнительных затрат времени , сил и практики, ввиду особенностей эмоциональной составляющей общения – отсутствия стремления к контакту ради самого контакта.

Пример адаптации проективной методики ( при наличии у ребенка возможностей осуществлять ИЗО деятельность )

1. **Моторная подготовка** – Наши руки не для скуки – пальчиковая гимнастика.
2. **Знакомство с материалом** –поэтапное, в среднем темпе , позволит выбрать ребенку любимые цвета, форму и расположение листка бумаги ( возможно н захочет порвать на более мелкие кусочки или сложить пополам )
3. **Совместная деятельность**-совместное рисование – прежде чем давать задание на диагностику , специалист может изобразить рисунок для примера**.**
4. **Свободная деятельность –** свободное рисование – перед выполнением задания по диагностике ребенку может быть предложено время для проявления своих идей по работе с материалом
5. **Работа по заданию в рамках диагностики –** стоит помнить, что при выдаче инструкций не стоит влиять на выбор ребенка , избегать направляющих вопросов и стимулов.

**\*Приложение.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Характеристика поведения и состояния ребенка | нет | возможно | да |
| После школы ( после первого занятия ) | | | |
| Вялый, сонливый |  |  |  |
| Раздражительный |  |  |  |
| Активный |  |  |  |
| Эмоционально стабильный |  |  |  |
| Взволнованный |  |  |  |
| Соображает трудно |  |  |  |
| Изменений в динамике мыслительных процессов нет |  |  |  |
| Работоспособность ( физическая ) высокая. |  |  |  |
| Работоспособность ( физическая ) низкая. |  |  |  |
| Работоспособность ( физическая ) на обычном уровне. |  |  |  |
| Агрессивный |  |  |  |
| Пониженный фон настроения |  |  |  |
| Неустойчивое настроение |  |  |  |
| Плаксивость |  |  |  |
| Радостный |  |  |  |
| Задумчивый |  |  |  |
| Расслабленность |  |  |  |
| Повышенный тонус |  |  |  |
| Счастливый |  |  |  |
| Несчастный |  |  |  |
| Отстраненный |  |  |  |
| Перед вторым занятием (во время сборов и дороги в школу ) | | | |
| Возбужден |  |  |  |
| Подавлен |  |  |  |
| Растерян |  |  |  |
| Обрадован |  |  |  |
| Проявляет негативизм |  |  |  |
| Проявляет интерес |  |  |  |
| Обсуждает школу, прошедшие события. |  |  |  |
| Сообщает о позитивных ожиданиях |  |  |  |
| Негативно настроен |  |  |  |
| Мои личные наблюдения и пожелания | | | |
| Не уверен ( а) в правильности выбранной стратегии |  |  |  |
| Доволен ( а) результатами работы |  |  |  |
| С удовольствием привожу ребенка на занятия |  |  |  |
| Озабочен ( а ) состоянием ребенка |  |  |  |
| Чувствую уверенность |  |  |  |