

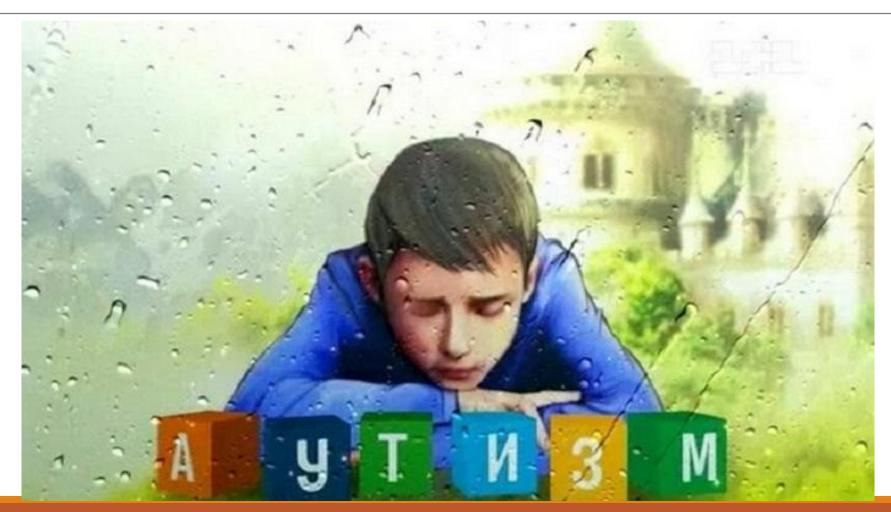
Основы дифференциальной педагогической диагностики Отличие РАС от сходных состояний Опасность гипердиагностики

Лариса Михайловна Кобрина, доктор педагогических наук, профессор, проректор по научной работе

Заключения

- умеренная умственная отсталость, расстройства аутистического спектра;
- тугоухость или глухота, расстройства аутистического спектра;
- задержка психического развития, расстройства аутистического спектра

В первую очередь, это качественное нарушение социального взаимодействия, качественные нарушения общения и стереотипность форм поведения, интересов и активности



Точно дать определение состоянию ребенка в раннем возрасте, дифференцировать РДА от интеллектуальных нарушений или от нарушений слуха

Отнесенная и направленная улыбка младенца



Обратить внимание:

- слуховое и зрительное сосредоточение ребенка;
- слухо-зрительное сосредоточение;
- слухо-зрительно-моторая координация;
- локомоторный акт

Комплекс оживления

- очень сложное по составу и богатое по эмоциональному состоянию психическое новообразование;
- сопровождается гулением, а затем лепетом, проходящим в своем развитии, как предвестника речи, несколько сложных и важных стадий:
- Лепет неотнесенный и непродуцированный;
- Лепет отнесенный;
- Лепет продуцированный

Даже в новорожденном и младенческом возрасте мы наблюдаем эмоциональное развитие ребенка, развитие спектра его эмоций



• Отсутствие улыбки;

- отсутствие слухового и зрительного сосредоточения;
- отсутствие эмоциональной реакции на общение взрослого;
 - отсутствие или нарушение формирования комплекса оживления;
 - нарушения слухо-зрительно-моторной координации

Специалисты

- Дефектологи;
- детские психологи;
- логопеды;
- специальные психологи;
- детские неврологи;
- психоневрологи;
- педиатры;
- •оториноларингологи

Назначить уточняющее обследование

- электроэнцефалограмму;
- магнитно-резонансную томографию;
- компьютерную томографию головного мозга

Для разграничения РДА

- с умственной отсталостью;
- с нарушением слуха;
- с депривационными расстройствами;
- с детской шизофренией;
- с нарушением социализации;
- с невротическими состояниями

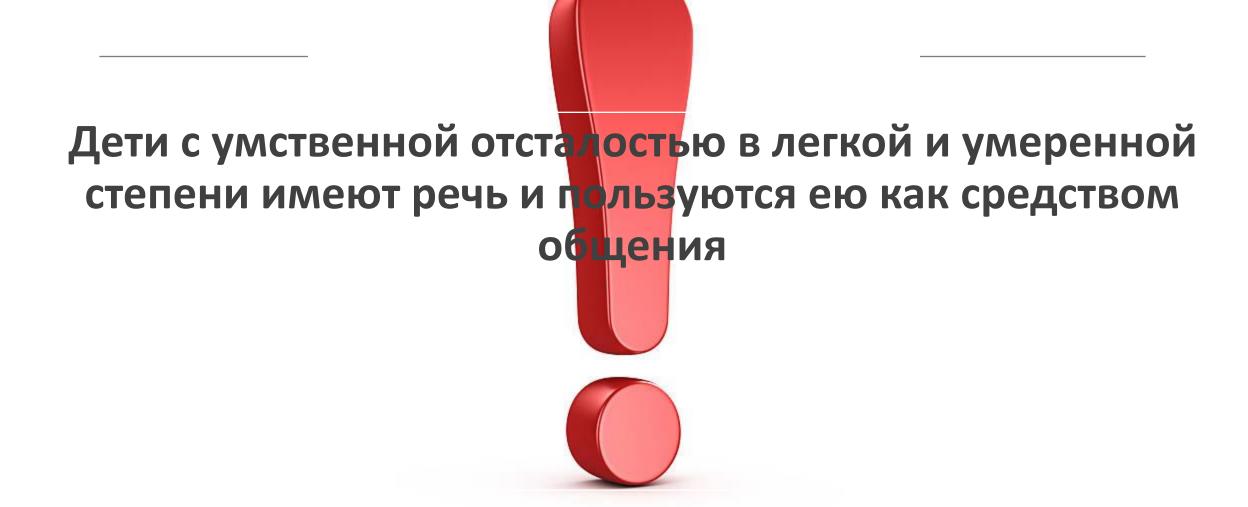
1. <u>О.С. Аршатская</u> ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», Москва

О.С. Никольская ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», Москва

https://alldef.ru/ru/articles/almanah-26/nachalnyij-period-psixologicheskoj-pomoshhi-rebenku-s-autizmom.-soobshhenie-1.-ot-stereotipnoj-autostimulyaczii-k-sovmestno

Проявление расстройств аутистического спектра

- трудности установления эмоционального контакта;
- особые нарушения речевого развития;
- особое, стереотипное поведение ребенка



Речь умственно отсталого ребенка развивается, если это не системное нарушение речи при тяжелой и глубокой умственной отсталости (вернее, ее отсутствие)

Барабанов Р. Е. Этиология нарушения слуха и речи у глухих и слабослышащих детей // Молодой ученый. — 2011. — №5. Т.2. — С. 174-176. — URL https://moluch.ru/archive/28/3209/ (дата обращения: 14.10.2018).

При РДА нарушается, прежде всего, коммуникативная сторона речи, чего не скажешь о речи умственно отсталых или глухих детей



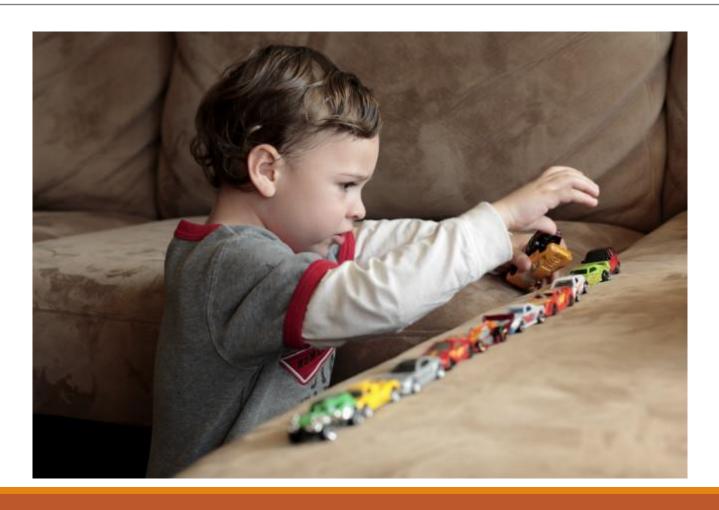
Поддубная A.C. https://infourok.ru/osobennosti-rechevogo-razvitiya-detey-s-rda-1181186.html

При норме интеллекта у малыша в условиях дефицита сенсорных и эмоциональных впечатлений может проявиться склонность к стереотипной аутостимуляции



У каждого ребенка при норме развития возникает явление аутоэхолалии, и это закон развития!

Недостаток впечатлений, так необходимых для стабилизации психического тонуса, ребенок с РДА восполняет посредством разного рода стереотипных действий



- Порог дискомфорта у ребенка с РДА значительно снижен в восприятии;
- у умственно отсталого ребенка порог дискомфорта значительно выше, чем у нормы интеллекта;
- •у детей с нарушением слуха порог дискомфорта выше, чем у нормы интеллекта

Стереотипные проявления ребенка выполняют важные функции саморегуляции



Благодарю за внимание!