***ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА С РАС:***

* Обязательным компонентом в воспитании ребенка с РАС является психолого-педагогическая коррекция. Раннее интенсивное/длительное коррекционное обучение приводит к более благоприятному развитию течения заболевания.
* Строго придерживайтесь определенного режима и ритма жизни ребенка *(при этом, режим прогулок, еды, сна, игр и т.д. составьте с максимально возможным учетом пожеланий самого ребенка).*



* Постарайтесь обеспечить комфортную обстановку для общения и обучения. Избегайте переутомления ребенка, сенсорной перегрузки.
* Как можно чаще разговаривайте с ребенком, речь не должна быть быстрой, четко проговаривайте команды.
* Терпеливо объясняйте ребенку смысл его деятельности, используя четкую информацию *(схемы, карточки, рисунки).*
* Показывайте своё одобрение каждый раз, когда ребёнок успешно выполнил задание, похвалите его. Если ребёнок не будет чувствовать поддержки с вашей стороны, он ещё больше замкнётся и станет избегать контакта
* Будьте внимательны к ребенку, улавливайте малейшие вербальные и невербальные сигналы, свидетельствующие о его дискомфорте

*По вопросам установления инвалидности:*

**Медицинские организации** (участковый педиатр, психиатр и др. специалисты), ВКК

* обследование, наблюдение
* диагностика, установление диагноза
* медицинская реабилитация, психолого-педагогическая коррекция
* при наличии стойких нарушений здоровья, ограниченийжизнедеятельности–направление **на ВКК** медицинской организации
* по решению ВКК – заполнение электронной формы «Направление на медико-социальную экспертизу»
* направление на МСЭ по месту жительства

**Медико-социальная экспертиза**

* МСЭ проводится на основании направления ВКК медицинской организации и определённого пакета документов (приказ МЗСР от 30.01.2015г. №44), в порядке живой очереди в день обращения
* экспертное заключение отделов МСЭ выносится исходя **из комплексной оценки состояния организма и степени ограничения жизнедеятельности**
* в случае установления инвалидности - определение потребностей в средствах и услугах реабилитации
* получение инвалидности не зависит от возраста ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для получения дополнительной информации можно обратиться на сайты[**www.ainar.org**](http://www.ainar.org)**,** [**www.special-edu.kz**](http://www.special-edu.kz)**, nao.kz**

*Памятка разработана при поддержке Министерства труда и социальной зашиты населения Республики Казахстан*

****

**ПАМЯТКА**

**родителям ребенка с расстройствами аутистического спектра**

**Нур-Султан (Астана), 2019 год**

рис

***АУТИЗМ   /   РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (далее – РАС)***– заболевания/группа сложных расстройств развития мозга, связанные с нарушением социальной адаптации человека, психического развития, влияющих на общение и отношения с другими людьми, а также на восприятие и понимание окружающего мира.

*ПРИЧИНЫ* развития РАС в настоящее время до конца не выяснены. К предполагаемым причинам относятся генетические, нейрофизиологические, инфекционные,токсические, алиментарные, экологические и др.

***ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ РАС:***

* отсутствие эмоционального контакта с людьми, в первую очередь с родителями*(не смотрят людям в глаза, не тянутся к родителям на руки, не улыбаются, часто сопротивляются попыткам родителей взять их на руки, приласкать…)*;
* проблемы в социализации и коммуникации *(боязнь перемен, находясь среди других, ребенок с аутизмом испытывает сильный дискомфорт, может убежать, спрятаться)*. Они предпочитают уединение, не умеют играть со сверстниками, с игрушками, не могут построить дружеские отношения. Не замечают, когда родители уходят, приходят. Могут казаться глухими, не реагируя на громкие звуки, на обращенную к ним речь, не откликаясь на имя. Не чувствуют окружающую обстановку…;
* отсутствие указательного жеста (к примеру, если ребенок в чем-либо нуждается, кладет руку родителя на нужный ему объект);
* повторяющееся/причудливое поведение, стереотипность движений*(размахивание, похлопывание, вращение, самоукачивание, бег по кругу, увлеченное рассматривание какого-либо предмета, нестандартное использование игрушек: например, ребенок не катает машинку, а часами крутит ее колесо, выстраивание предметов в линейку…);*
* отставание в развитии от своих сверстников. Нарушения речи, скудный словарный запас, эхолалии *(автоматическое повторение услышанных слов, фраз, предложений),* придумывание собственных новых слов (неологизмы), упоминание о себе в третьем лице, задержка в понимании обращенной к ребенку речи, регресс речевых навыков и т.д…;
* нарушение моторики (*плохая координация, не может ухватить игрушку, ездить на трехколесном велосипеде или машинке, ходьба на цыпочках, исключительное равновесие или неуклюжесть, …);*
* нарушения сна, самоограничения в еде;
* приступы агрессии, в том числе направленной на самого себя, самоповреждения, частые истерики;
* избирательность в еде, одежде…

**Уважаемые родители!**

* **Наблюдайте за ребенком и при наличии каких-либо нарушений в развитии (в том числе вышеприведенных симптомов) обращайтесь к специалистам, для получения консультаций и проведения необходимых обследований…**
* **ВАЖНО! Диагноз «Аутизм» НЕ ставится по одному симптому. Даже несколько признаков из приведенного списка могут носить временный характер либо могут быть просто отличительной чертой личности ребенка**
* **Не ставьте сами диагноз - оставьте это компетентнымспециалистам, так как под маской аутизма могут скрываться другие заболевания, и наоборот…**

***Куда пойти, при появлении сомнений?***

В первую очередь, ***необходимо обратиться в поликлинику*** по месту жительства/прикрепления – к своему участковому врачу-педиатру/терапевту.

Необходимо получить ряд консультаций узких специалистов и пройти полное обследование ребенка по назначению врачей.

***Специалисты***, участвующие в обследовании, постановке диагноза, лечении: психиатр, невролог, психолог, дефектолог, логопед, отоларинголог-сурдолог, окулист, физиотерапевт и др.

***Важно обратиться в ПМПК*** (психолого-медико-педагогические консультации) по месту жительства, для проведения диагностики и психолого-медико-педагогического обследования детей с особыми образовательными потребностями, в целях установления показаний на психолого-педагогическую коррекционную поддержку, определения типа учебной программы и дальнейшего психолого-педагогического сопровождения.