



Что делать родителям, если у ребенка раннего возраста с ОВЗ появились трудности в поведении

БЛОК 8 :

ЕСЛИ РЕБЕНОК РАСТЕТ НЕАКТИВНЫМ, СПОКОЙНЫМ И ПОСЛУШНЫМ. В ЧЕМ РИСК?

КАКОЙ ОН – «УДОБНЫЙ РЕБЁНОК»?

1. Малоподвижный. Ребенок мало двигается, предпочитает не менять положение тела; движения его замедленные, недостаточно ловкие и скоординированные. Часто из-за малой подвижности, ребёнок имеет повышенный вес.

2. Уравновешенный, спокойный. Его эмоциональные реакции – сглаженные, невыразительные, не яркие. Даже боль – ушиб или порез - не всегда вызывает у такого малыша плач.

3. Послушный. «Положишь – лежит, поставишь – стоит»: родители не нарадуются на такую покладистость их крохи.

4. Осторожный и нелюбопытный. Консерватор, приверженец привычки, он остерегается всего незнакомого и не любит нового.

5. Необщительный, избегает сверстников. Предпочтёт одиночество или общество старших, иногда даже пожилых людей – бабушки, дедушки, с которыми он чувствует себя безопасно.

6. Не инициативен. Он скорее пассивный зритель и слушатель.

Если в поведении ребенка отмечается больше двух черт из этого списка – необходимо обратиться к детскому неврологу и специалистам ранней помощи (психологу или дефектологу).

Такое поведение может быть проявляться по разным причинам и некоторые из них весьма серьёзны:

- Неврологические причины. Заторможенность и трудности моторного развития могут быть проявлением особенностей или нарушений в работе центральной нервной системы.
- Психиатрические причины. Расстройство аутистического спектра.
- Индивидуальные особенности темперамента ребенка. Ребенок-флегматик.



Что делать родителям, если у ребенка раннего возраста с ОВЗ появились трудности в поведении

БЛОК 9 :

ЕСЛИ РЕБЕНОК РАСТЕТ НЕАКТИВНЫМ, СПОКОЙНЫМ И ПОСЛУШНЫМ: КАК ИЗБЕЖАТЬ РИСКА НАРУШЕНИЙ?

Четыре области, которых родителю надо особым образом поддерживать и развивать ребёнка:

1. Эмоциональность. Родителям надо научиться привлекать внимание ребенка, радоваться вместе с ребенком, разделять его эмоционально-положительные состояния; самым более ярко выражать эмоции во взаимодействии с ребенком.

2. Инициатива. Родителям надо научиться не опережать желания своего «спокойного ребёнка», а терпеливо ждать проявлений инициативы от ребенка во взаимодействии. Это умение понадобится родителю на весь период детства.

3. Интерес к окружающему миру. Родителям важно научиться разбираться в том, что нравится, а что не нравится их малышу, придумывать новые игры со старыми игрушками, а новые игрушки вводить осторожно. Замечено, что любознательность и любопытство ребенка развивают не только коммуникацию, но и двигательную сферу: ему хочется достать привлекательную игрушку, он ползет к ней, молниеносно открывает шкафчики и вытаскивает из них все содержимое. Важно специально создавать такие условия, чтобы ребенок проявил двигательную активность, подполз, встал, дотянулся, перевернулся, подтянулся...

4. Умения ребёнка. Родителям надо помнить про терпение, а также научиться оказывать ребёнку эмоциональную поддержку – видеть успехи ребёнка, подбадривать и добиваться от него самостоятельного достижения результата, фокусировать его внимание на том, что получилось.

Родителям стоит овладеть умением организовывать своё время и время ребёнка: собираться на прогулку заранее, предоставлять ребёнку некоторое время для выполнения его дел. Можно составить распорядок дня в фотографиях или в картинках, иллюстрирующих последовательность этих событий. Такому малышу будет проще, если уклад его жизни будет постоянным и стабильным, без неожиданностей и сюрпризов, с дозированной нагрузкой.



Хорошо ли видит ваш ребенок?

БЛОК 10 :

КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ МОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА ВОЗМОЖНОЕ НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ ЗРЕНИЯ?

Профилактические осмотры у врача офтальмолога не исключают периодический контроль родителей за состоянием зрения своих детей. Именно близкие люди могут рано выявить начальные изменения функций зрительной системы.

Некоторые особенности поведения ребенка третьего года жизни могут указывать на возможное нарушение развития зрения.

Если ребенок довольно часто:

- рассматривает игрушки или картинки, наклоняя голову под определенным углом или приближая картинку к глазам; удерживает наклонное положение головы в течение всего процесса рассматривания, угол наклона головы всегда одинаковый: наклоняет голову только влево или только вправо;
- часто не замечает предметы, расположенные чуть сбоку (справа и слева) от средней линии – линии прямого взора; например, тянется к стоящей перед ним на столе игрушке, не замечает другую, которая находится чуть сбоку (угол 45 градусов от линии прямого взора), и может, нечаянно, смахнуть её со стола, и только тогда обращает внимание на игрушку, когда она упадёт;
- часто промахивается, пытаясь поставить чашку или положить игрушку на стол, делает несколько попыток, не выпуская предмет из рук, можно заметить удивление ребенка: падение предмета для него неожиданный результат;
- при переходе из темного помещения в светлое (или из светлого в темное) в течение некоторого времени теряет ориентировку или равновесие, натываясь на косяк двери или стену;
- при рассматривании иллюстраций ошибается в опознании изображений, не имеющих четких контуров или насыщенного цвета или контраста цветов, но не ошибается, правильно опознает предмет на иллюстрации, если его изображение обведено по контуру фломастером любого темного цвета.

Следует помнить, что один признак из 5 показателей не говорит о неблагополучии в развитии зрения. Риск существует только при наличии 3 и более признаков. Если такой риск обнаружен, то необходимо срочно обратиться к офтальмологу.



Хорошо ли слышит ваш ребенок?

БЛОК II :

КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ МОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА ВОЗМОЖНОЕ НАРУШЕНИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ?

Даже незначительное снижение слуха, наступившее в раннем возрасте, крайне негативно сказывается на овладении ребенком речью, а, следовательно, на общении со взрослыми и детьми, нарушается процесс формирования его познавательной деятельности и, в целом, личности.

Какие особенности поведения ребенка третьего года жизни могут указывать на возможное нарушение слуховой функции?

- Ребенок не отзывается на свое имя. Взрослый зовет малыша по имени в разных ситуациях (на прогулке, во время выполнения бытовых процедур, во время игры), когда ребенок не видит лицо говорящего.
- Ребенок не реагирует на громкие звуки. Ребенок не реагирует (не поворачивается в сторону источника звука, не морщится, не плачет, не кричит, не хмурит брови) на звук упавшего металлического предмета на кафельный пол, звук резко закрывшейся двери (окна) от сквозняка, перфоратора, громкие раскаты грома и т.д.
- Ребенок не реагирует на звуки средней интенсивности. Ребенок не реагирует (не поворачивается в сторону источника звука, не хмурит брови, не морщится) на звук упавшего предмета на пол (например, тяжелой книги), громкие неожиданные крики, громкий смех, случайно включенную громкую музыку, гудок автомобиля, лай собаки, голос разговорной громкости на расстоянии более 6 метров.
- Ребенок не может определить направление источника звука (справа – слева – сзади). При предъявлении звуковых сигналов (речь взрослого, звучащие игрушки: колокольчик, гармошка) справа, слева, сзади ребенок не поворачивает голову в сторону источника звука.
- У ребенка вызывают дискомфорт громкие и/или резкие звуки.
- Ребенок не выполняет простые словесные поручения, не подкрепленные действиями или жестами.
- Ребенок часто переспрашивает.
- Ребенок следит за артикуляцией говорящего человека. Во время разговора ребенок напряженно и внимательно следит за артикуляцией, губами и выражением лица собеседника.
- Ребенок испытывает трудности при выполнении устных инструкций и поручений. Ребенок не выполняет или выполняет неточно устные инструкции взрослого без подкрепления их естественными жестами или действиями. Ребенок увеличивает громкость телевизора, планшета.

Риск нарушений слуха существует только при наличии 3 и более признаков. Если такой риск обнаружен, то необходимо срочно обратиться к врачу отоларингологу и врачу сурдологу.



БЛОК 12 :

КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЮТСЯ ПОВОДОМ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ НЕВРОЛОГУ?

Какие особенности у детей в возрасте от 1 до 6 месяцев являются поводом для обращения к врачу неврологу:

- Быстрый прирост окружности головы, увеличение размеров и усиление пульсации большого родничка, нарушение пропорций головы и тела;
- Беспокойное, «болезненное» выражение лица ребенка, слабый или раздраженный крик ребенка;
- Снижение двигательной активности и мышечного тонуса, ребенок лежит в позе «лягушки»;
- Повышение двигательной активности, длительный тремор (дрожание) конечностей, подбородка в покое, спонтанные вздрагивания, судороги;
- Повышение мышечного тонуса, поза ребенка с запрокинутой головой, вытянутыми или поджатыми конечностями, с перекрестом ног;
- Снижение аппетита, упорные срыгивания, рвоты;
- Необычный запах, исходящий от ребенка;
- Светлые или «кофейные» пятна на коже, сосудистые опухоли – гемангиомы на лице, выраженная бледность или синюшность кожи;
- Ограничение движений в одной или двух конечностях (правых, левых);
- Установка головы в одну сторону;
- Недостаточность или отсутствие слежения за игрушками, предметами, реакции на звуки;
- Отсутствие улыбки, «комплекса оживления», слухового сосредоточения во время общения со взрослыми в возрасте от 2 до 3 мес.
- Ребенок не переворачивается со спины на живот к 5 мес., слабая опора на руки в положении на животе, в вертикальном положении – опора на передний край стопы, перекрест голеней;
- Снижен интерес к игрушкам, к контактам с близкими людьми;
- Не захватывает и не ощупывает игрушку, не удерживает ее в руке в 4-5 мес.
- Регресс (обратное развитие) уже имеющихся моторных навыков;
- Нарушения сна и засыпания, привычного режима дня;
- Утомляемость, плаксивость.

Помните, что многие отклонения в развитии вашего малыша могут быть успешно устранены в короткие сроки при условии квалифицированной помощи, и не только врачей, а педагогов, логопедов и психологов службы ранней помощи. Не откладывайте решение проблем на долгое время! Своевременно получив помощь и поддержку специалистов, вы сможете снять необоснованную тревогу и многому научиться, а также незамедлительно начать помогать своему малышу, определив вместе с психологами и педагогами цель и задачи ранней коррекционной помощи.



БЛОК 13 :

КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 12 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЮТСЯ ПОВОДОМ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ НЕВРОЛОГУ?

Какие особенности у детей в возрасте от 6 до 12 месяцев являются поводом для обращения к врачу неврологу:

- Ребенок не встает на четвереньки, не сидит с опорой на руки к 7 мес.;
- Не ползает на четвереньках, неустойчиво сидит, не встает у опоры в 9 мес.;
- Сниженная двигательная активность, присутствует утомляемость, раздражительность;
- Отсутствует лепет или лепет скудный;
- Не развивается подражание и ситуационное восприятие обращенной речи;
- Не различает интонацию в речи, не прислушивается к речи, к музыке;
- Не повторяет слоги лепета за взрослым, не подражает взрослому;
- Не различает окружающих людей;
- Самостоятельно не встает, не стоит, не ходит к 12-14 мес.;
- Необходимо незамедлительно обратиться к неврологу при подозрении на судорожный синдром, в случае потери сознания, при падениях, сопровождающихся ушибами, травмами головы.

Помните, что многие отклонения в развитии вашего малыша могут быть успешно устранены в короткие сроки при условии квалифицированной помощи, и не только врачей, а педагогов, логопедов и психологов службы ранней помощи. Не откладывайте решение проблем на долгое время! Своевременно получив помощь и поддержку специалистов, вы сможете снять необоснованную тревогу и многому научиться, а также незамедлительно начать помогать своему малышу, определив вместе с психологами и педагогами цель и задачи ранней коррекционной помощи.



БЛОК 14 :

КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ МОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В РАЗВИТИИ ЕГО РЕЧИ?

О неблагоприятии в развитии речи ребенка конца второго года жизни и третьего года жизни могут говорить следующие особенности:

- Ребенок не понимает простые просьбы взрослого и вопросы о предметах, их признаках и действиях;
- Ребенок не знает названия предметов окружающей действительности и не может по просьбе взрослого их показать;
- Не использует в речи слова из 2-3 слогов (звуковое наполнение слов при этом не имеет значения);
- Не может составить простое предложение из 2-3 слов, о том, что делает, видит, чувствует (правильность произнесения слов не имеет значения);
- Не задает вопросы взрослому.

Многие отклонения в развитии ребенка могут быть успешно устранены в короткие сроки при условии квалифицированной помощи, и не только врачей, а педагогов, логопедов и психологов служб ранней помощи.

Не откладывайте решение проблем на долгое время! Своевременно получив помощь и поддержку специалистов, вы сможете снять необоснованную тревогу и многому научиться, а также незамедлительно начать помогать своему малышу, определив вместе с психологами и педагогами цель и задачи ранней коррекционной помощи.