

kocham
logopedię

Terapia logopedyczna Małego Dziecka z ASD

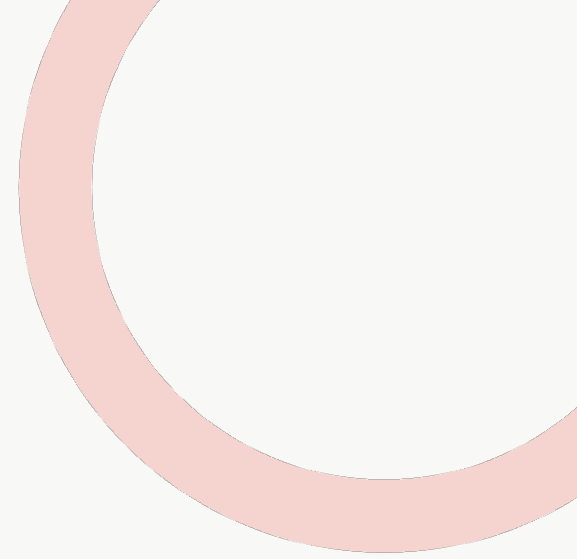
Joanna Pałasz

Logopeda kliniczny terapii wczesnodziecięcej, pedagog, diagnosta
ADOS-2, trener, mentor.



Akademia
Logopedy

Małe Dziecko



Kontakt wzrokowy

Reakcją na imię

Gest wskazywania palcem

Pole wspólnej uwagi

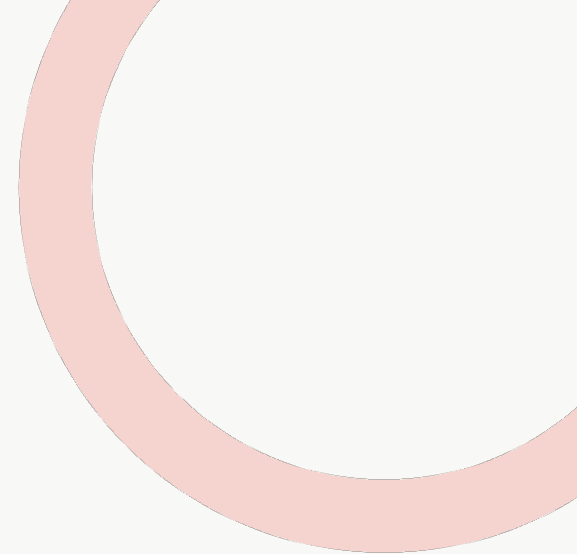
Naśladowanie

Zabawa symboliczna

*To podstawowe umiejętności komunikacyjne,
będące bazą do słowa, które niesie znaczenie.*



Jakie obserwujemy trudności,
deficyty językowe
i komunikacyjne u dzieci z ASD?



Deficyty ilościowe

- Brak mowy - z brakiem gestykulacji- z elementarną gestykulacją
- Opóźnienie mowy
 - krótkie (miesięczne)
 - długotrwałe (wieloletnie)
- Ograniczona mowa -tylko łańcuch: bodziec- reakcja- ograniczone posługiwanie się mową.

Deficyty jakościowe

- Echolalia
 - natychmiastowa (bezpośrednia)
 - odroczone (łagodna)
- Odwracanie zaimków,
- Neologizmy,
- Metaforyczne użycie języka,
- Język stereotypowy,
- Wady artykulacyjne



Deficyty w pragmatycznym (społecznym, sytuacyjnym) użyciu języka

- Niezdolność do naprzemiennego wypowiedzania się,
- Brak komunikowania się w stosunku do dorosłych,
- Niezdolność do symbolicznego użycia przedmiotów,
- Słabe używanie prozodii,
- Słabe wykorzystanie bodźców wzrokowo -twarzowych dla metakomunikacji (mimika, gesty)



W literaturze przedmiotu język i wypowiedzi osób z ASD opisywane są jako

- ✓ „Osobliwe, niewłaściwe i niespecyficzne dla typowej rozmowy „ Kanner
- ✓ skłonne do echolalii,
- ✓ nietrafione w zakresie kontekstowego użycia słów,
- ✓ występują trudności w inicjowaniu rozmowy
- ✓ trudności w aktywnym uczestniczeniu w rozmowie
- ✓ pragmatyczna strona użycia języka i komunikacji jest zdecydowanie obniżona.



„ Język oraz kompetencje społeczne i emocjonalne każde dziecko zdobywa poprzez więź z drugim człowiekiem opartą na emocjonalnie znaczących wymianach”

(Wiktorowicz, 2012)



Podejście rozwojowe

W podejściu rozwojowym, łączy się **rozwijanie umiejętności dziecka z dostosowaniem środowiska**. Punktem odniesienia w programie terapii jest prawidłowy przebieg rozwoju (...)

Analizując o co dzieje się z dzieckiem uwzględnia się rozmaite czynniki wpływające na rozwój: **biologiczne i środowiskowe**, w tym kontekst kulturowy i rodzinny.

(Pisula, 2010)



Ważne!

Techniki nauczania opierające się na zasadzie podążania za zainteresowaniami dziecka są bardziej skuteczne niż dyrektywne techniki służące wspieraniu języka.

Hart i Risley (1975, Siller i Sigman 2002)



Wybór słów do terapii

- Słowa związane z przedmiotami bardzo lubianymi przez dziecko,
- zawierające dźwięki, które dziecko już artykułuje,
- pasujące do etapu rozwojowego dziecka (pod względem artykulacji),
- typowe dla wielu rodzajów otoczenia,
- Wyrażające prośby, które dziecko już przedstawia niewerbalnie,
- Używaj czasowniki!

Za ESDM.



„ łącznie słowa z dotykem i emocją prowadzi do tego, że mowa, która się później rozwinię, będzie miała żywy wydźwięk uczuciowy, w przeciwieństwie do autystycznej „robotomowy” (Olechnowicz, 2004)





kocham
logopedię

Dziękuję za uwagę



Akademia
Logopedy