



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

**КГБУСО «Краевой
реабилитационный центр для
детей и подростков с
ограниченными возможностями
«Журавлики»**

Альтернативная коммуникация: назначение, виды, формы, средства

Раченкова Лариса Сергеевна, кандидат педагогических наук,
методист КГБУСО «Краевой реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями «Журавлики»
ресурсного центра по формированию программ ранней помощи,
методическому сопровождению специалистов социального обслуживания



Литература:

1. Национальная стратегия действий в интересах детей (2018-2028 годы). – М., 2017.
2. ПЛАН ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 го, УТВЕРЖДЕН распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р.
3. Стратегия социально-экономического развития Алтайского края на период до 2025 года / Под общей редакцией М.П. Щетинина. – Барнаул: «Ковус», 2012.
4. Соловьёва Л.М. Методические рекомендации по использованию дополнительной (альтернативной) коммуникации в обучении, воспитании и коррекционно-развивающей работе с детьми с ОВЗ и ТМНР [Электронный ресурс] // URL: <https://pedportal.net>
3. <https://fb.ru/article/424561/alternativnaya-kommunikatsiya-metodyi-i-osnovnyie-zadachi>
6. https://aupam.ru/pages/zakonodatelstvo/o_prav_ment_inva/page_02.htm.
7. Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года, проект



Афони́на Ки́ра Па́вловна, заместитель директора Департамента по делам инвалидов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

- **Более 1 млрд. (15%)**
- людей в мире имеют ту или иную форму инвалидности,
- **из них 95 млн. (5,1%)**
- дети-инвалиды, при этом 13 млн. (0,7%) детей имеют тяжелые формы инвалидности¹
- **11,71 млн. инвалидов в Российской Федерации,**
- **из них:** взрослых лиц **10,8 млн. (9,3%);**
- детей-инвалидов **704,5 тыс.**
- ¹ по данным «Всемирного доклада об инвалидности» ВОЗ
- ² по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов по состоянию на 1 февраля 2021 г.



ПРОБЛЕМЫ:

Отсутствие законодательного и нормативно-правового регулирования системы комплексной реабилитации и абилитации

Отсутствие эффективных механизмов взаимодействия различных звеньев системы комплексной реабилитации

Недостаточное развитие информационных технологий, обеспечивающих координацию реабилитационных мероприятий

Отсутствие системы сопровождения инвалидов и их семей при получении необходимых реабилитационных услуг, организации жизнеустройства

Дефицит специализированных реабилитационных организаций различной направленности и квалифицированного кадрового обеспечения



ЗАДАЧА:

ПОДГОТОВКА И ДОСТИЖЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ ИНВАЛИДА В КОНТЕКСТЕ ВСЕХ СФЕР ЕГО ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МАКСИМАЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИИ



ЦЕЛЬ:

ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ КАЧЕСТВЕННЫХ И ЭФФЕКТИВНЫХ УСЛУГ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ



ЧТО УЖЕ СДЕЛАНО:

- ✓ **2015 г.** в государственную программу «Доступная среда» включена подпрограмма 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»
- ✓ **2017-2018 гг.** проведены пилотные проекты, разработаны и утверждены основные методические документы Минтруда России по формированию в субъектах системы комплексной реабилитации
- ✓ **2019 - 2023 гг.** обеспечена финансовая поддержка субъектов РФ из федерального бюджета на формирование системы комплексной реабилитации **554,2 млн. руб.** ежегодно ¹

¹ субсидия предоставляется: в 2019 г. 18 субъектам РФ, в 2020 – 2022 гг. 39 субъектам РФ, в 2023 г. – 21 субъекту РФ

✓ ПРОБЛЕМА:

МЕХАНИЗМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ СУБСИДИЙ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ В ПОЛНОЙ МЕРЕ РЕШИТЬ ЗАДАЧИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ НЕОБХОДИМЫМИ ИМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ УСЛУГАМИ И МЕРОПРИЯТИЯМИ

✓ ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ:

ПРЕДПРИНЯТЬ **ВЗАИМОУВЯЗАННЫЕ _ МЕРЫ**, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РАЗВИТИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ РЕГИОНОВ



ЧТО ПОРУЧЕНО:

МИНТРУДУ РОССИИ

совместно с заинтересованными
органами и организациями

ПОРУЧЕНО



разработать Концепцию комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

при подготовке Концепции **предусмотреть в том числе положения, направленные на обеспечение социализации и жизнеустройства инвалидов с ментальными нарушениями и психическими расстройствами**, используя различные технологии сопровождения при оказании им реабилитационных и абилитационных услуг, включая услуги по организации поддерживаемого проживания, дневной занятости и трудовой деятельности

ЧТО УЖЕ СДЕЛАНО:

2019-2020 ГОДЫ

- ✓ РАЗРАБОТКА И ОБСУЖДЕНИЕ ПРОЕКТА КОНЦЕПЦИИ
- ✓ ДОРАБОТКА И СОГЛАСОВАНИЕ ПРОЕКТА КОНЦЕПЦИИ

Внесение проекта Концепции в Правительство РФ



(декабрь 2020 года, доработка и согласование с Минздравом России и Минфином России и повторное внесение в марте 2021)



ПРОЕКТ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В РФ ДО 2025 ГОДА

ЗАДАЧИ:

- ✓ Формирование правового регулирования системы комплексной реабилитации инвалидов
- ✓ Формирование механизмов обеспечения инвалидов комплексными реабилитационными и абилитационными услугами
- ✓ Развитие современных информационных технологий в системе комплексной реабилитации
- ✓ Совершенствование научно-методического и кадрового обеспечения системы **комплексной реабилитации**
- ✓ Увеличение степени вовлеченности лиц с инвалидностью, общественных организаций и объединений инвалидов во все аспекты общественной жизни

ПУТИ РЕШЕНИЯ:

- ✓ Разработка федеральных и региональных законодательных и подзаконных правовых актов
- ✓ Внедрение механизмов эффективного межведомственного взаимодействия при формировании и реализации индивидуальных реабилитационных маршрутов
- ✓ Переход к научно-обоснованным и доказано эффективным реабилитационным услугам, оказываемым высококвалифицированными специалистами в соответствии с утвержденными стандартами
- ✓ Внедрение современных технологий управления системой комплексной реабилитации, оценки эффективности ее результатов в рамках цифровой трансформации социальной сферы
- ✓ Подготовка и реализация всесторонней инклюзии инвалидов в общество

ЦЕЛЬ: обеспечение доступности для лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, качественных, эффективных, безопасных реабилитационных и абилитационных услуг в сочетании с реализацией исчерпывающих мер, направленных на социальную адаптацию и интеграцию этих лиц во все сферы жизни общества для достижения ими максимально возможной независимости и повышения качества жизни



ПРОЕКТ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ДО 2025 ГОДА

I этап. 2021 - 2023 годы

сформирована законодательная, нормативная правовая, научно-методическая база для развития системы комплексной реабилитации и абилитации, внесены изменения и дополнения в государственные программы и национальные проекты

II этап. 2024-2025 годы

созданы условия для предоставления лицам с инвалидностью современных доступных и качественных реабилитационных и абилитационных услуг

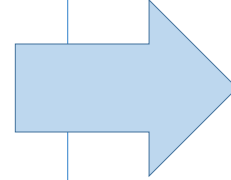


К 2025 г. всем инвалидам и детям-инвалидам предоставлена возможность получения необходимых им доступных, современных, качественных реабилитационных услуг



ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ВОПРОСОВ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- *основные направления* реабилитации и абилитации инвалидов *определены в назывном порядке, но не обеспечены механизмами* их реализации
- *отсутствует* правовое *регулирование содержания и механизма* предоставления реабилитационных и абилитационных услуг инвалидам
- *отсутствуют* эффективные *механизмы межведомственного взаимодействия* при предоставлении инвалидам услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации
- *не определены полномочия* федеральных и региональных органов государственной власти *по утверждению перечней и порядков* предоставления реабилитационных и абилитационных услуг в соответствующих сферах
- *отсутствует* правовое *регулирование* осуществления в процессе реабилитации *сопровождаемого проживания, ранней помощи*



ЦЕЛЬ ЗАКОНОПРОЕКТА:

**формирование
правовых основ
предоставления услуг
по основным
направлениям
комплексной
реабилитации и
абилитации**



В РАМКАХ ЗАКОНОПРОЕКТА ПРЕДЛАГАЕТСЯ ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ:

- в Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
(статья 1 Законопроекта)
 - в Закон Российской Федерации от 9 октября 1992 года № 3612-1
«Основы законодательства Российской Федерации о культуре»
(статья 2 Законопроекта)
 - в Федеральный закон от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ
«О физической культуре и спорте в Российской Федерации»
(статья 3 Законопроекта)
 - в Федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ
«Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (статья 4 Законопроекта)
 - в Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ
«О техническом регулировании» (статья 5 Законопроекта)
-



... под системой комплексной реабилитации понимается совокупность мероприятий по обеспечению лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, научно-обоснованными, доступными, эффективными и безопасными реабилитационными и абилитационными услугами и техническими средствами реабилитации в сочетании с мерами,



направленными на социальную адаптацию и интеграцию этих лиц во все сферы жизни общества для достижения ими максимально возможной независимости и повышения качества жизни (**проект Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года**)



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года (проект) (методология)

- Основой комплексной реабилитации и абилитации, социализации и жизнеустройства лиц с инвалидностью с психическими расстройствами и расстройствами поведения (далее – лица с ментальной инвалидностью) является биопсихосоциальная модель. Вопросы их комплексной реабилитации и жизнеустройства неотделимы друг от друга.
- Основными подходами к комплексной реабилитации таких лиц должны являться:
- деинституализация и перенос реабилитационного (абилитационного) процесса в сообщество;
- максимально широкое внедрение механизмов и социальных технологий сопровождения (сопровожаемое проживание, сопровождаемая трудовая деятельность и др.) при организации их жизнеустройства



Идеология ранней помощи как начала комплексной реабилитации

- В семейно-центрированной идеологии основная ценность — семья как наилучшая среда для развития ребенка. В семье наиболее полно могут реализовываться потребности ребенка в развитии, в семье ребенку предоставляется больше возможностей для доступа к социальным правам. Рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья оказывает влияние на всех членов семьи, возникает риск ее разрушения. Поэтому клиентом ранней помощи становится **вся семья**, а целью — ее сохранение. В фокусе ранней помощи оказываются потребности всех членов семьи, обеспечение их доступом к социальным правам.



Модель профессиональной деятельности специалиста:

В настоящее время семейно-центрированную модель ранней помощи можно признать вполне оправданной, но ее последовательное внедрение предполагает реализацию мероприятий, направленных на развитие осознания потребностей семьи в поддержке специалистов психолого-педагогического профиля, а также изменение приоритетов профессиональной деятельности специалистов. В рамках развития системы ранней помощи необходим пересмотр объекта ранней помощи и осмысление принципиально нового **методологического подхода**, ориентированного на **взаимодействие матери и/или другого близкого взрослого с ребенком**. Новая модель профессиональной деятельности специалистов системы ранней помощи должна определяться следующими базовыми положениями, подходами:



Методологические основания методики раннего социального воспитания ребенка с нарушениями развития (КП)

- **онтологический подход**, основными принципами которого являются социализация, гуманизация, обусловленность развития личности менталитетом различных общностей и социальных групп, учет обыденного повседневного сознания личности, подражание, общение;
- **аксиологический подход**, основанный на признании этики, которая утверждает ценность жизни и право на образование всех людей, в том числе и детей с нарушениями развития. Такой подход основывается на признании самоценности достоинства человека, а не его полезности (Л.С. Выготский, А. Маслоу, К. Роджерс, О. Шпек и др.);



Методологические основания методики раннего социального воспитания ребенка с нарушениями развития (КП)

- положения Л.С. Выготского об общности закономерностей психического развития нормального и аномального ребенка, о компенсации нарушенной функции, о соотношении интеллекта и аффекта в развитии умственно отсталого ребенка; теории культурно-исторического развития высших психических функций, «социального вывиха»; концепция опосредованности развития личности средой обитания.
- Основной целью раннего социального развития детей с различными диагнозами является **качественное изменение их возможностей**, связанных с жизнью в обществе, взаимодействием с другими людьми, что позволит подготовить ребенка к последующей интеграции в обществе.



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- В настоящее время в Российской Федерации насчитывается 11,8 млн. лиц с инвалидностью, установленной в порядке, определенном законодательством Российской Федерации, или около 9,5% от общей численности населения страны. Из них 700 тыс. человек (2,3% от общей численности детского населения) – дети с инвалидностью



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- Среди заболеваний, ставших причиной инвалидности у взрослых граждан Российской Федерации, преобладают болезни системы кровообращения (35,5%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (22,6%), злокачественные новообразования (11,8%), психические расстройства и расстройства поведения (7,6%).
- Определяющими в формировании инвалидности у детей являются три основных класса болезней: **психические расстройства и расстройства поведения** (24%), врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (23%) и болезни нервной системы (16%) [по данным федеральной государственной информационной системы Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система для проведения медико-социальной экспертизы (ФГИС ЕАВИИАС МСЭ)].



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- Наблюдающаяся тенденция к увеличению абсолютного числа детей с инвалидностью в Российской Федерации (на 7,6% за период с 2016 по 2020 гг.[по данным ФГИС ФРИ]) связана с различными факторами, среди которых следует отметить совершенствование диагностики и оказания медицинской помощи и родовспоможения, выхаживание большого числа детей с экстремально низкой массой тела и тяжелыми врожденными пороками.
- Среди всех причин инвалидности детского населения особое внимание следует уделить психическим расстройствам и расстройствам поведения



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- Неуклонный рост детской инвалидности вследствие психических расстройств наблюдается как минимум в течение последнего десятилетия, а начиная с 2014 г. эта группа болезней занимает в структуре детской инвалидности устойчивое первое место – преимущественно за счет расстройств психологического развития (в том числе расстройств аутистического спектра, по которым наблюдается самый интенсивный рост первичной детской инвалидности среди всех нозологических форм) и умственной отсталости.
- Кроме того, стойкие нарушения психических функций отмечаются и при многих других заболеваниях, вносящих существенный вклад в формирование детской инвалидности – неврологических заболеваниях (в первую очередь, ДЦП [детский церебральный паралич], эпилепсии), врожденных аномалиях и хромосомных нарушениях (синдром Дауна и другие генетические нарушения, аномалии развития центральной нервной системы), нарушениях обмена веществ (фенилкетонурия и др.)



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- При этом технологии и подходы к реабилитации и абилитации, социальному сопровождению детей и взрослых лиц с инвалидностью вследствие психических расстройств имеют существенные особенности и выделяются **мировым реабилитационным сообществом** в отдельное направление – психосоциальную реабилитацию.
- основополагающим этапом комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью является медицинская реабилитация.
- В соответствии с действующим законодательством в сфере охраны здоровья [Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и принятые в его развитие соответствующие подзаконные акты] медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других, в том числе высокотехнологичных и роботизированных, методов



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- Приоритетными направлениями в решении проблем детской инвалидности в системе комплексной реабилитации, в дополнение к приоритетным направлениям, предусмотренным разделом IV настоящей Концепции, являются:
- а) совершенствование системы комплексной профилактики детской инвалидности, расширение проведения пре и неонатальных скринингов, гравидарного генетического обследования супругов при планировании беременности;
- б) развитие служб ранней помощи детям и их семьям, позволяющих предотвратить формирование или утяжеление детской инвалидности на ранних этапах;
- в) развитие технологий интерактивного сопровождения детей с инвалидностью при организации их обучения, воспитания, социализации;



Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

- г) развитие технологий сопровождения семей детей с инвалидностью, направленных на сохранение детей в семьях (дневное пребывание в организациях социального обслуживания, развитие служб поддерживающей помощи);
- д) создание в стационарных организациях социального обслуживания условий, позволяющих поддерживать домашний уклад жизни, самостоятельность детей с инвалидностью, их социальную активность, в том числе за пределами этих организаций, внедрение эффективных практик развивающего ухода за детьми с тяжелыми множественными нарушениями развития, в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации;
- е) активное включение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, в реабилитационный и/или абилитационный процесс



Основные категории жизнедеятельности человека:

- а) способность к самообслуживанию;
б) способность к самостоятельному передвижению;
в) способность к ориентации;
- г) способность к общению;
д) способность контролировать свое поведение;
е) способность к обучению;
ж) способность к трудовой деятельности.



МЕНТАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ

- **Ментальные нарушения – это тяжелые нарушения психического развития, при которых, прежде всего, страдает способность к социальному взаимодействию и поведению.**
- **Российские психиатры используют в своей профессиональной деятельности термин «лица, страдающие психическими расстройствами».**
- **При использовании термина «ментальные нарушения» имеют в виду психические и/или интеллектуальные расстройства. Данный термин, является менее стигматизирующим, чем понятие «психическое заболевание».**



Дети с ментальными нарушениями имеют ряд специфических особенностей, которые проявляются: в отставании сроков и темпе развития; инертности, пассивности, отмечаемых во всех сферах жизнедеятельности ребенка; существенном недоразвитии моторных и речевых функций; несформированности когнитивной деятельности; примитивности интересов, потребностей, мотивов; снижении познавательного интереса; нарушении эмоционально-волевой сферы. Степень проявления этих нарушений варьирует от легких до глубоких форм





Что это вообще такое — альтернативная и дополнительная коммуникация?

- Это целая область знаний, которые включают в себя самые различные средства общения, специальные методики, специальные системы коммуникаций, которые разрабатываются для людей, у которых по каким-то причинам речь или отсутствует, или с ней какие-то сложности. Например, невнятная речь или после травмы утрачена
- Альтернативная коммуникация — это коммуникация с людьми, у которых речь полностью отсутствует по каким-то причинам. Или она с рождения ввиду каких-то нарушений невозможна, ее нет или, например, в результате травмы человек утратил возможность говорить, или какого-то генетического нарушения утратил возможность говорить.
- Дополнительная коммуникация это коммуникация, которая помогает людям, у которых речь есть, но с ней какие-то сложности. Например, в раннем возрасте, когда речь запускается позже и медленнее, и нужны какие-то дополнительные методики и средства для того, чтобы помогать развитию этой речи



АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

- Альтернативная коммуникация считается формой языка, исключающей речь. Пользуясь ее методами, с детьми общаться легче. В частности, использование альтернативных средств коммуникации становится единственным способом общаться с теми, кто говорить не может. Общение является не просто беседой, а передачей информации. Это способ поделиться с другими своими мыслями и получить ответ. Большинство людей сразу представляет себе общение посредством слов. Но когда речи у человека нет, в ход идут альтернативная и дополнительная коммуникации. Это обычно касается детей с особенностями развития



АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ, ее назначение

- Альтернативная коммуникация - это все способы коммуникации, дополняющие или заменяющие обычную речь людям, не способным удовлетворительно объясняться с помощью речи.
- Альтернативная коммуникация стимулирует появление речи и способствует её развитию. В настоящее время распространение получили несколько форм альтернативной коммуникации: жестовый язык, коммуникация с помощью реальных предметов, с помощью репрезентативных объектов, фотографии, цветных и черно-белых пиктограмм, письменная речь.



АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ, ее назначение

- Альтернативная коммуникация может:
- - использоваться постоянно;
- - временно замещать речь;
- - использоваться как вспомогательное средство для улучшения овладения речью.
- Альтернативная коммуникация стимулирует появление речи и способствует её развитию. В настоящее время распространение получили несколько форм альтернативной коммуникации: жестовый язык, коммуникация с помощью реальных предметов, с помощью репрезентативных объектов, фотографии, цветных и черно-белых пиктограмм, письменная речь



АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ.

Основные задачи

- Цели использования альтернативной коммуникации:
- • построение функционирующей системы коммуникации;
- • развитие навыка самостоятельно и понятным образом доносить до слушателя новую для него информацию;
- • развитие способности ребёнка выразить свои мысли с помощью символов



АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ. Типы АК

- Типы альтернативной системы коммуникации :
- • Топографический тип - этот вид включает в себя язык жестов, мимику и телодвижения, движение пальцев рук, составляющих слова, и разговорной вокальной речи.
- • Селективный тип - используются символы: выбор символа или карточки из ряда других символов, данный вид опосредован дополнительными приспособлениями (книги, ноутбуки, электронные платформы, карточки) и требует хороших навыков визуального восприятия и сканирования



АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

➤ Выделяют следующие виды альтернативной коммуникации и речи:

➤ система PECS;

➤ язык жестов;

➤ интерактивные доски;

➤ карточки-подсказки;

➤ книги «разговоров»;

➤ устройства с синтезатором речи;

➤ язык жестов.

Так как видов альтернативной коммуникации существует много, в каждом отдельном случае их подбирают индивидуально. При этом учитывают наличие когнитивных и моторных навыков человека