**RAD S DJECOM S POSEBNIM OBRAZOVNIM POTREBAMA**

**Komunikacijski poremećaji djece školske dobi**

**Uvod**

**Komunikacija**

* Reardon (1998) - sredstvo pomoću kojega dvije ili više osoba razmjenjuju informacije i međusobno utječu na svoja mišljenja i ponašanja.
* King (1979) - proces u kojem je odgovor izazivan porukom koja se šalje i prima.
* Guberina: Govor je strukturalna cjelina u komunikacijskom lancu, specifičan oblik odašiljanja i primanja multisenzoričkih poruka koje stvaraju vanjsku i unutarnju dijalošku formu – komunikacijski lanac.

**SOCIJALNA** **KOMPETENCIJA**

Sipentein, 1992.

* Socijalno znanje i razumijevanje (socijalna kognicija)
* Socijalna akcija (socijalno ponašanje)

Westwood, 2003.

* Prepoznavanje socijalnih pravila i očekivanja,
* socijalno odgovarajuće ponašanje,
* razumijevanje socijalnih situacija,
* dobra interpretacija ponašanja sugovornika,
* način započinjanja interakcije i njeno održavanje,
* vještina pregovaranja, uspješnog rješavanja problema.

**SOCIJALNI (PRAGMATIČKI) POREMEĆAJ KOMUNIKACIJE (DSM-V)**

* teškoće socijalne uporabe verbalne i neverbalne komunikacije u svakodnevnom okruženju, što narušava razvoj socijalnih kompetencija i razumijevanja
* ne može biti objašnjeno lošijim sposobnostima na razini strukture riječi, gramatike ili općih kognitivnih sposobnosti

**DIJAGNOSTIČKI KRITERIJI (DSM-V)**

* Perzistentne teškoće u socijalnoj upotrebi verbalne i neverbalne komunikacije
* Posljedično funkcionalna ograničenja u učinkovitoj komunikaciji, socijalno sudjelovanju, socijalnim odnosima, akademskom i radnom postignuću
* Početak simptoma u ranom razvojnom periodu
* Simptomi nisu posljedica nekog drugog zdravstvenog ili neurološkog stanja ili sposobnosti

**Socijalna uporaba verbalne i neverbalne komunikacije**

* Teškoće u korištenju komunikacije u socijalne svrhe.
* Teškoće u sposobnosti promjene komunikacije ovisno o kontekstu.
* Teškoće u slijeđenju pravila konverzacije i pripovijedanja.
* Teškoće u razumijevanju onoga što nije eksplicitno rečeno.

**Komorbiditet**

* jezične teškoće
* deficit pažnje/hiperaktivni poremećaj (ADHD)
* specifične teškoće učenja

**Osnovni pokazatelji teškoća u pragmatici:**

* smanjena raznolikost u uporabi jezika,
* nekoherencija tijekom razgovora (prelaženje s teme na temu i sl.),
* smanjeno monitoriranje sugovornika, njegovih reakcija i razumijevanja izrečenog,
* vrlo često teškoće u uporabi jezika prate siromašniji rječnik i agramatičnosti,
* znanje o tome da je potrebno odgovoriti kad se postavi pitanje,
* mogućnost sudjelovanja u razgovoru izmjenama sa sugovornikom,

**Osobitosti funkcioniranja**

* ekspresivni jezik bolji od receptivnog (Gagnon i sur, 1997),
* neobična i neodgovarajuća prozodija,
* doslovno pamćenje dijelova diskursa drugih govornika,
* uporaba naučenih fraza uz upamćenu prozodiju, čak i melodiju i naglasak (dijalektalna obilježja),
* eholalija,
* teškoće razumijevanja neprototipnih odnosa → (npr. slani kolač),
* poteškoće u usvajanju granica semantičkih polja – teškoće u izvlačenju značenja iz novih situacija.
* Uporaba neobičnih riječi i neobičnih sintaktičkih obrazaca.
* Teškoće razumijevanja povezanih iskaza – usmjeravanje na detalje, nemogućnost potiskivanja nevažnih asocijacija.
* Nerazumijevanje namjera i ciljeva drugih ljudi.
* Teškoće postavljanja pitanja.
* Teškoće razumijevanja mentalnih glagola – sociokognitivna znanja.

**Procjena**

* Teškoće objektivne i dosljedne analize obilježja pragmatike (Yule, 2002)
* ISKLJUČITI poremećaje iz autističnog spektra
* Procjena svih jezičnih sposobnosti (PPVT, Reynell ljestvica jezičnog razumijevnja, Test razumijevanja gramatike TROG-2-HR, Children’s Communication Checklist za diferencijalnu dijagnostiku (Bishop, 1998))
* Vinelandova skala adaptivnog ponašanja – VABS
* WISC

**ASPERGEROV SINDROM**

**Prevalencija**

* Lauritsen, Pedersen i Mortensen (2004) su na uzorku 2,4 milijuna djece mlađe od 10 godina - 4,7 na 10 000.
* Gillberg, Cederlund, Lamberg, Zeijlon (2006) su na uzorku djece i adolescenata u dobi 7-24 -9,2 na 10 000.

**Dijagnostika**

* najčešće se ne dijagnosticira prije 6. god.
* multidisciplinarni tim: dječji psihijatar, neuoropedijatar, klinički psiholog, logoped.
* procjena:
  + socijalne interakcije
  + komunikacije
  + uski i suženi interesi

**DSM-IV**

* Pervazivni razvojni poremećaji je dijagnostička kategorija, koja se odnosi na skupinu od pet poremećaja
* Autizam
* Rettov sindrom
* Dječji disintegrativni poremećaj
* Aspergerov sindrom i
* Pervazivni razvojni poremećaj ne drugačije određen (engl. PDD-NOS)

**DSM-V**

* Poremećaj iz spektra autizma
* Dva područja:
  + socijalno-komunikacijsko područje
  + ograničeni interesi i stereotipno ponašanje
* Dijagnosticiranje sposobnosti:
* blago (razina 1), umjereno (razina 2) ili izraženo (razina 3).
* Nema dijagnoze Aspergerov sindrom i PRP-ne drugačije određen, dječji disintegrativni poremećaj, Rettov sindrom

**Obilježja djece s Aspergerovim sy**

* Poteškoće u socijalnoj interakciji, komunikaciji,
* suženi interesi i ponašanja koja viđamo i kod djece s autizmom
* ne postoje klinički značajna odstupanja u ekspresivnom i receptivnom jeziku, inteligenciji, vještinama samopomoći te znatiželji za okolinu.
* motorička nespretnost

**Rana obilježja**

* Tijekom prve godine može se zamijetiti nedostatak interesa za ljude,
* nema dijeljenja interese s drugim ljudima (ne donose predmete, ne slijede gestu pokazivanja i ne pokazuju prstom da podijele iskustvo s drugom osobom),
* ne sudjeluju u igrama pretvaranja ili su te igre ograničene na jednu ili dvije teme.

**Obilježja socijalnih interakcija**

* Nedostatak učinkovitosti u socijalnim interakcijama (pogrešno tumačenje socijalnih situacija),
* Za razliku od djece sa poremećajem sa spektra autizma, svjesni su drugih ljudi i pokazuju interese za njih (Volkmar i Klin, 2000),
* imaju potrebu za približavanjem drugoj djeci, ali na neprikladan i ekscentričan način,
* neosjetljivi na osjećaje drugih ljudi, na njihove namjere, na neke neverbalne znakove

**Obilježja govora**

* Siromašna prozodija,
* Tempo govora može biti neobičan (npr. prebrz) ili nedostatno fluentan,
* često je prisutna slaba modulacija glasnoće (primjerice, govor je jako glasan iako je komunikacijski partner blizu).

**Obilježja jezika**

* Neorganiziran i nekoherentan iskaz,
* uključivanje nevažnih detalja,
* vrlo često dobro razvijene ekspresivne jezične sposobnosti
* faktografska znanja o određenim područjima

**POREMEĆAJI SA SPEKTRA AUTIZMA**

* Cjeloživotni neurološki poremećaj koji uključuje teškoće u socijalnoj komunikaciji i interakciji.
* Broj djece s poremećajem iz autističnog spektra u općoj populaciji u SAD-u: **1:88**
* U Hrvatskoj: registrirano:1096 osoba, procjena je da se radi o 8000 osoba

**Simptomi**

* izrazita autistična osamljenosti
* prisilna i ritualna ponašanja
* teškoće komunikacije

**DSM-5**

**Dva područja procjene:**

* **socijalno-komunikacijsko područje**
* **ograničeni interesi i stereotipno ponašanje**

Dijagnosticiranje sposobnosti:

* blago (razina 1), umjereno (razina 2) ili izraženo (razina 3).
* Nema dijagnoze Aspergerov sindrom i PRP-ne drugačije određen, dječji disintegrativni poremećaj, Rettov sindrom

**Teškoće komunikacije:**

* nedostatak verbalne spontanosti
* oskudan govor
* neprikladno korištenje jezika
* posebnosti u govoru i jeziku:
  + česta eholalija (pokušaj komunikacije?)
  + pogrešna upotreba zamjenica
  + neologizmi
  + doslovno upotrebljavanje riječi

**Vrijeme dijagnoze:**

* Howlina i Moora (1997) u Velikoj Britaniji prosječna dob u kojoj se postavlja dijagnoza je otprilike 6 godina (svijest o različitosti djeteta oko 18 mjeseci, a pomoć 6 ili 7 mjeseci kasnije).
* 46% djece dobije dijagnozu između 3. i 5. godine (Firth i sur., 1993).
* Centar za edukaciju i istraživanje autizma (ACER-Autism Centre for Education and Research (Jones i sur, 2008) je pokazala da je 61% djece u njihovom uzorku dijagnosticirano u dobi od 5 godina, a 33% u dobi od 3 godine i ranije.

**Elementi uspješne edukacije**

* Individualizacija u radu
* Multidisciplinirani timski pristup i suradnja s roditeljima
* Strukturirana okolina
* Podrška i pomoć djetetu, roditeljima i nastavnicima
* Funkcionalni pristup rješavanju problema u ponašanju
* Pozitivan i podržavajući stav

**Strategije za olakšavanje učenja**

* vizualna pomagala - pomažu im u učenju i praćenju slijeda aktivnosti
* komunikacija - praćenje učenikove potrebe da komunicira i pomaganje u usvajanju komunikacijskih vještina
* struktura - rutina u dnevnom rasporedu reducira stres, zbunjenost i probleme u ponašanju

**Savjeti za pomoć u razvijanju socijalnih vještina**

* učenje osnovnih pravila socijalne interakcije, npr. pozdravljanje
* poučiti ih razumijevanju različitih emocionalnih stanja, kako vlastitih, tako i tuđih,
* prepoznavanje neverbalne komunikacije i emocija kod drugih ljudi
* učenje odgovarajućih socijalnih interakcija kroz stripove i socijalne priče

**Savjeti za učitelje učenika s autizmom**

* koristite vizualna pomagala
* koristite individualizirani pristup
* govorite jasno i jednostavno
* osigurajte djetetu predvidiv raspored i dnevne rutine
* osigurajte djetetu sigurno mjesto na koje se može povući