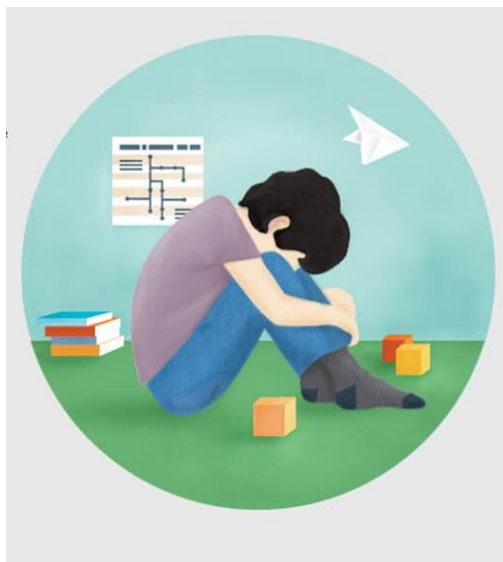


Аутизм: болезнь или гениальность?



МБОУ СОШ № 29 г.Йошкар –Олы
Педагог – психолог: С.А. Павлова



2 апреля каждого года
"Всемирный день распространения информации об аутизме". В этот день общественные организации всего мира стремятся донести до родителей, специалистов и властей, необходимость повышения уровня информированности, об аутизме, как о тяжелом расстройстве раннего развития ребенка, требующем пристального внимания всего мирового сообщества. Ученые озабочены тем, что истинные причины расстройства до сих пор не ясны, реабилитационный процесс требует значительных усилий, а главное - численность детей с аутизмом растёт.

Сущность аутизма


Аутизм — особенность психического развития человека.

Аутизм (от греч. autos – сам) представляет собой отрыв от реальности, отгороженность от окружающего мира.

АУТИЗМ

... — это нарушение развития. Дефект в системе, отвечающей за восприятие внешних стимулов, заставляет ребенка обостренно реагировать на одни явления внешнего мира и почти не замечать другие.


(Тэмпл Грэндин)



Каждый 68-й ребенок имеет признаки аутизма или другие подобные расстройства. Причины этого расстройства психики до сих пор не выяснены — ребенок с ним может родиться абсолютно в любой семье, вне зависимости от того, как жили его родители раньше.

Даже из-за «неправильного» воспитания аутистом ребенок не станет.

Аутизм называют болезнью 21 Века.




Во всем мире проблема аутизма уже широко обсуждается и успешно решается, а в России, к сожалению, об этом заболевании практически нет никакой информации. Первое обследование у психиатра дети в нашей стране проходят только в три года и только при согласии родителей, а первые признаки аутизма видны гораздо раньше.

АУТИЗМ: болезнь или гениальность?

В народе это заболевание часто называют «Болезнь гениев», хотя уровень интеллекта может быть от минимального до самого высокого. Доказательство тому — всемирно известный Билл Гейтс.

В США семья, имеющая ребенка с диагнозом «аутизм», получает от компании «Microsoft» 10 тысяч долларов в год на коррекционное лечение. А почти 45% ведущих программистов «Microsoft» - имеют аутизм.



Многие выдающиеся личности страдали
различными формами аутизма. Среди них:

**Альберт Эйнштейн, Исаак Ньютон,
Джордж Оруэлл , Герберт Уэллс, Моцарт,
Кант, Сократ, Дарвин, Льюис Кэрролл,
Леонардо да Винчи, Винсент Ван Гог,
Микеланджело, Пикассо, Йетс и другие
великие люди.**

Теории происхождения аутизма

1. Психогенная природа аутизма

Беттельхайм: теория «холодной матери»

2. Генетическая природа аутизма

Этиологические факторы:

- **Экзогенные** (повреждающие воздействия во время беременности);
- **Аутосомные рецессивные** (аутизм проявляется, если две хромосомы несут один и тот же рецессивный ген – один от отца и другой от матери);
- **Сцепленные с X-хромосомой** – ген несет женская половая хромосома.

3. Органическое происхождение аутизма –
недоразвитие отделов мозга

4. Нарушения психофизиологических механизмов:

- Первичное снижение витального тонуса;
- Нарушение уровня бодрствования;
- Патология восприятия
- Нарушения речи

5. Психологические теории

- Эмоциональные нарушения
- Нарушения адаптации вследствие биологической недостаточности

=> Аутизм – результат включения защитных и компенсаторных механизмов, позволяющих ребенку устанавливать стабильные, хотя и патологические, взаимоотношения с миром.
(Никольская О.С.)

- Нарушение когнитивной сферы – источник отклонений при аутизме (теория У. Фрит)
(трудности в осуществлении произвольной деятельности ← ↔ специфические способности и их высокие показатели)

Триада нарушений

- **Коммуникативные функции.**
- **Социальные взаимодействия.**
- **Стереотипии, которые приводят к самостимуляциям.**

Характерные стереотипии – *непроизвольные, неосознанные повторяющиеся движения или действия*

- ***двигательные;***
- ***речевые;***
- ***пространственные;***
- ***социальные;***
- ***игровые.***

Внешние проявления синдрома детского аутизма

- *предельное, «экстремальное» одиночество ребёнка;*
- *трудности установления глазного контакта;*
- *стереотипность в поведении;*
- *поглощенность однообразными действиями;*
- *пристрастие к одним и тем же предметам;*
- *особая характерная задержка и нарушение развития речи;*
- *раннее проявление указанных расстройств.*

Группы РДА

I группа – наиболее тяжелая форма аутизма.

Дети с аутистической **отрешенностью** от
окружающего

Характерные признаки:

- эмоциональный контакт со взрослыми отсутствует;
- реакция на внешние раздражители слабая;
- может присутствовать мутизм (отсутствие речи);
- типична мимическая маска глубокого покоя;
- характерно полевое поведение (бесцельное перемещение по комнате);
- избегание сильных стимулов, вызывающих страх (звук, яркий свет, прикосновение и т.д.).

II группа -

с аутистическим **отвержением** окружающего

Характерные признаки:

- присутствует реакция на неприятные физические ощущения (боль, холод, голод);
- в речи преобладают однотипные штампы-команды;
- возможно выполнение просьб матери;
- чрезмерная привязанность к матери;
- сочетание эмоциональной холодности к окружающим с повышенной чувствительностью к состоянию матери;
- стереотипные действия, направленные на стимуляцию органов чувств (шуршание бумагой, вращение предметов перед глазами и т.д.);
- стимулирование вестибулярного аппарата раскачиванием, подпрыгиванием и т.д.;
- ритуализация повседневной жизни.

III группа –

с аутистическим замещением окружающего

Характерные признаки:

наличие речи в виде эмоционально насыщенного монолога;

- способность выразить свои потребности посредством речи;
- конфликтность;
- поглощенность одним и тем же занятием;
- большой словарный запас “книжного характера”;
- парадоксальное сочетание тревожности и пугливости с потребностью в повторном переживании травмирующих впечатлений.

IV ГРУППА со сверхтормозимостью

Характерные признаки:

- способность к общению;
- интеллектуальные функции сохранены;
- чрезмерная потребность в защите и эмоциональной поддержке со стороны матери;
- присутствие ритуальных форм поведения;
- круг общения ограничен близкими взрослыми;
- трудности в усвоении двигательных навыков.

ОТ ЧЕГО СЛЕДУЕТ ОТЛИЧАТЬ ДЕТСКИЙ АУТИЗМ (Гипердиагностика)

- Глухота, слепота
- Умственная отсталость
- Моторная и сенсорная алалии (отсутствие речи при нормальном слухе и умственном развитии; моторная алалия - невозможность говорить, сенсорная - непонимание речи)
- Шизофрения
- Нарушения общения

Ощущения и восприятия

Повышенная сенсорная ранимость => игнорирование воздействий;

Человеческое лицо мгновенно вызывает пресыщение и желание уйти от контакта;

- ❑ В реакциях на предметы – большая полярность (реакция на «новизну» резкая и продолжительная, вместе с тем повышенная чувствительность к слабым и привычным раздражителям);
- ❑ Нарушение ориентировки в пространстве, искажение целостной картины предметного мира (важен не предмет, а его сенсорные качества)
- ❑ Большое значение имеют тактильные и мышечные ощущения от собственного тела (аутостимуляция)



Внимание

Устойчиво несколько минут, иногда и секунд.

Низкий уровень активного внимания;

Нарушение целенаправленности и произвольности внимания;

Сильнейшая психическая пресыщаемость



Память

- Хорошая механическая память,
 - что создает условия для сохранения следов эмоциональных переживаний
 - Эмоциональная память стереотипизирует восприятие окружающего

Воображение

- Богатое / Патологическое
- В содержании фантазий переплетаются случайно услышанные ребенком сказки, истории, просмотренные кинофильмы и радиопередачи, вымышленные и реальные события
- Патологическое фантазирование – основа для появления неадекватных страхов

Речь и коммуникативное поведение

Своеобразное отношение к речевой деятельности и своеобразие в становлении экспрессивной речи

Гуление запаздывает, отсутствует или обеднено;

Появление фразовой речи в 2-летнем возрасте;

- Не обращаются к языку жестов и мимики
- Снижена реакция на говорящего;
- лучше реагирует на шепотную речь;
- Несформированность коммуникативного поведения; взгляд мимо, «сквозь» собеседника;
- Хорошо развита «автономная» речь;
- Среди нарушений речи возможны:
 - Эхолалии
 - Вычурное, скандированное произношение
 - Своеобразная интонация
 - Фонетические расстройства
 - Нарушения голоса (с высокой тональностью в конце слов, фраз)
 - Называние себя во 2-м или 3-м лице

Мышление и интеллект

- 55-60% - УО
- 15-20% - легкая интеллектуальная недостаточность
- 15-20% - нормальный интеллект

- трудности произвольного обучения
- Сложности в символизации, переносе навыков из одной ситуации в другую
- Трудно понять развитие ситуации во времени, установить причинно-следственные зависимости
- Одаренность в отдельных областях
- Диспропорция:

вербальный < невербальный интеллект

Эмоционально-личностная сфера

Отстает в формировании комплекс оживления

Отсутствует характерное для детского возраста желание понравиться, заслужить похвалу от взрослого

- Снижение порога эмоционального дискомфорта в контактах с миром
- Склонность к фиксации на неприятных впечатлениях, с формированию страхов
- Нарушение чувства самосохранения с элементами самоагрессии; плохо закрепляется опыт опасного контакта с горячим и острым
- «Феномен тождества» => привыкает к среде обитания, не умеет выделять себя из среды, остро реагирует на всяческие изменения
- Стереотипы (двигательные, сенсорные, поведенческие)
- Сниженная способность к сопереживанию, не способен заражаться настроением окружающих людей.

3 группы страхов

1. Типичные возрастные

(реакция на реальную, значимую опасность) – 28%:

- Боязнь остаться одному
- Потерять мать
- Незнакомой обстановки

2. Обусловленные гиперчувствительностью

– 35%:

- страх бытовых шумов,
- зрительных, тактильных раздражений
- страх незнакомых людей, новых мест;

3. Неадекватные бредоподобные, связанные с фрагментарностью представлений о мире

