

Аутизм и его черты



Понятие аутизма

- Аутизм (греч. αὐτός, autos — «сам», аутизм — погружение в себя) понимают «отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой»

Синдром раннего детского аутизма (РДА)

- Синдром раннего детского аутизма (РДА) является клинической моделью искаженного психического развития. При искаженном развитии наблюдаются сочетания общего недоразвития, задержки, повреждения и ускорения развития отдельных функций. На первый план выступает выраженная асинхрония психического развития.
- Ранний детский аутизм (РДА) — это неравномерное развитие психики с нарушением преимущественно социального межличностного восприятия и функции общения.

Асинхрония психического развития.

- При РДА отдельные психические функции развиваются замедленно, тогда как другие - патологически ускоренно. Например, развитие гнозиса опережает праксис (при нормальном психическом развитии - наоборот), а иногда не по возрасту богатый словарный запас сочетается с совершенно неразвитой коммуникативной функцией речи.

Аутизм может возникнуть:

- - как в первые годы жизни;
так и
- - в первые месяцы жизни.



При аутистическом расстройстве личности отмечаютя:

- качественные нарушения в сфере социального взаимодействия;
- качественные нарушения способности к общению;
- ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности.



Причины аутизма:

- **генетические факторы** - генный комплекс обеспечивает передачу не самой патологии, а предрасположенности к ее развитию и реализуется при наличии провоцирующего фактора, который может быть как экзогенным (внешним - травма, инфекция, интоксикация, психотравма и т.д.), так и эндогенным (возрастной криз, конституциональные особенности и др.);
- **органическое поражение ЦНС** - у большинства детей при внимательном исследовании обнаруживаются поражения ЦНС (преимущественно левого полушария, в том числе речевых зон) ;
- **психогенный фактор** - возникает как реакция на подавление ребенка со стороны матери, ее эмоциональную холодность.

Основными признаками синдрома РДА, согласно

Л. Каннеру, является триада симптомов:

- аутизм с аутистическими переживаниями;
- стереотипное, однообразное поведение с элементами одержимости;
- своеобразные нарушения речевого развития.



Клинико-психолого-педагогическая характеристика.

- Для поведения аутичного ребенка характерен феномен тождества, - проявляющийся в стремлении к сохранению привычного постоянства, в противодействии любым изменениям в окружающем. Внешне эти реакции на изменения могут проявляться в беспокойстве, страхах, агрессии и самоагрессии, гиперактивности, расстройствах внимания, рассредоточении.
- Неравномерность развития при аутизме отчетливо проявляется в особенностях моторики;

Очень рано появляются *страхи*;

- перечень объектов страха поистине бесконечен: зонты, шум электроприборов, мягкие игрушки, собаки, все белое, машины, подземные переходы и др. Общей особенностью страхов при РДА вне зависимости от их содержания и происхождения являются их сила, стойкость, труднопреодолимость.

Аутистические фантазии

- отражают страхи ребенка, его сверхпристрастия и сверхценные интересы, являются результатом осознания ребенком в той или иной мере своей несостоятельности, а иногда следствием нарушения сферы влечений и инстинктов.

Речевое общение аутичных детей

ЭТО:

- *Мутизм – отсутствие использования речи для коммуникации;*
- *эхолалии;*
- *большое количество слов-штампов и фраз-штампов, фотографичность – (декламируют одни и те же стихи);*
- *отсутствие обращения в речи, несостоятельность в диалоге;*
- *автономность речи;*
- *позднее появление в речи личных местоимений (особенно «я») и их неправильное употребление - _ «дать пить», «накрыть»);*
- *нарушения семантики;*
- *нарушения грамматического строя речи;*
- *нарушения звукопроизношения;*
- *нарушения просодических компонентов речи.*

- Для них нежелательным является разрыв с матерью, привычным семейным окружением. В связи с этим желательно проведение обследования в присутствии матери, в некоторых случаях и дома у ребенка.
- Категорически противопоказано помещение этих детей в психиатрический стационар.
- Диагностика РДА проводится с 3—4 лет, хотя ранние признаки заметны еще до года.

Дети с аутизмом нуждаются в лечении, психолого-педагогической коррекции нарушений и, прежде всего, правильной воспитательной работе в семье. При своевременной правильной коррекционной работе 60% аутичных детей получают возможность учиться по программе массовой школы, 30% - по программе специальной школы того или иного из существующих типов и 10% адаптируются в условиях семьи. В тех случаях, когда коррекция не проводится, 75% вообще социально не адаптируются, 22-23% адаптируются относительно (нуждаются в постоянной опеке) и лишь 2-3% достигают удовлетворительного уровня социальной адаптации.

Определены четыре группы детей с аутизмом в зависимости от интенсивности поражения аффективной сферы:

- 1-я группа — наиболее тяжелая степень поражения. Наблюдается полевое поведение: ребенок бесцельно перемещается по комнате, может залазить на мебель, прыгать со стульев. Эмоциональный контакт с взрослыми отсутствует, реакция на внешние и внутренние раздражители слабая. Лицо обычно сохраняет выражение глубокого покоя. Речь отсутствует, хотя понимание речи окружающих может быть не нарушено. Дети избегают сильных стимулов: шума, яркого света, громкой речи, прикосновений. Эти раздражители могут вызвать страх. Выражены явления пресыщения. Задачей этого типа эмоциональной регуляции является сохранение себя от воздействия внешнего мира и стремление к эмоциональному комфорту.

2-я группа отличается большей АКТИВНОСТЬЮ

- Ребенок реагирует на физические ощущения (голод, холод, боль). Дети активно требуют сохранения постоянства в окружающей среде: одинаковой пищи, постоянных маршрутов прогулки; они тяжело переживают перестановку мебели, смену одежды. При этих изменениях дети отказываются от пищи, могут утратить навыки самообслуживания. Проявления такого состояния заметны с 2—3 лет.
- Встречаются стереотипные действия, направленные на стимуляцию органов чувств: надавливание на глазные яблоки, вращение предметов перед глазами, шуршание бумагой, прослушивание одних и тех же дисков. Вестибулярный аппарат стимулируется прыжками, раскачиванием вниз головой и т. п. Речь в основном состоит из однотипных речевых штампов — команд, адресованных любым присутствующим. Возможно и выполнение простых просьб, исходящих со стороны матери. Характерна чрезмерная связь с матерью, невозможность отойти от нее даже на короткий срок. Иногда отмечается сочетание холодности, нечувствительности к эмоциям других людей с повышенной чувствительностью к состоянию матери.

3-я группа - наличие речи в виде эмоционально окрашенного монолога, ребенок способен выразить свои потребности

- Отмечается противоречивость побуждений: стремление к достижению цели при быстрой пресыщаемости; пугливость, тревожность и потребность в повторном переживании травмирующих впечатлений. Часто встречаются агрессивные действия, пугающие сюжеты рисунков (изображения пожаров, бандитов и т. д.)

4-я группа РДА является наименее тяжелой

Дети способны к общению, у них сохранены интеллектуальные функции. Однако речь с аграмматизмами, нарушено употребление местоимений. Выражена чрезмерная потребность в защите, ободрении, эмоциональной поддержке со стороны матери. У ребенка этой группы не хватает гибкости, разнообразия поведения, часто возникают ритуальные формы поведения как защита от страхов. Круг общения ограничен только близкими, хорошо знакомыми людьми. В ходе развития ребенка возможно как улучшение освоения навыков общения, постепенная адаптация, так и регресс, утрата ранее приобретенных навыков.

Интеллектуальное развитие детей

- неравномерность, парциальность развития - справляясь с заданиями абстрактного характера, ребенок с трудом выполняет такое же по сложности задание с конкретным насыщением. Например, $2 + 3 = ?$ решается легче, чем задача: «У тебя было два яблока, мама дала еще три, сколько стало?»
- неравномерностью развития отдельных интеллектуальных функций. Так, отличные вычислительные способности (ребенок легко складывает, вычитает, умножает) сочетаются с неспособностью понять смысл простой задачи, или, обладая хорошей ориентировкой в пространстве, ребенок не в состоянии правильно распределить при письме текст на листе бумаги.

Особенности моторики.

- Движения аутичных детей угловатые, вычурные, несоразмерные по силе и амплитуде. Нередко отдельные сложные движения ребенок выполняет успешнее, чем более легкие, иногда тонкая моторика развивается в отдельных своих проявлениях раньше, чем общая, а движение, свободно, точно и легко совершаемое в спонтанной активности, оказывается трудновыполнимым в произвольной деятельности.

Коррекционно-педагогическая помощь при аутизме:

- Основные усилия направляются на коррекцию эмоциональной сферы, на эмоциональное тонизирование ребенка.
- большое значение отводится комплексности - постоянному взаимодействию педагогов, психологов и врачей-психиатров.

Как надо вести себя родителям с аутичным ребенком:

- -Стараться вызвать у ребенка потребность эмоционального общения со всеми окружающими его взрослыми, детьми и научить испытывать большую радость от этого.
- -Установить особый, теплый эмоциональный контакт с ним.
- -Дозировать свое общение с ребенком, чтобы ребенок от него не уставал.
- -Не оставлять его наедине с самим собой, а привлекать к себе его внимание.
- -Искать ему друзей.
- -Внушать уверенность в себе.
- -Пытаться научить его использовать свои способности.
- -Не забывать, что механическая память еще не показатель интеллекта.
- -Помочь усвоить бытовые навыки и навыки самообслуживания.
- -Заинтересовать игрой и научить играть его с игрушками и в ролевые игры.
- -Искать пути, которые помогут развить речь ребенка, приблизив ее к возрастной.
- - Освободить ее от штампов, вырвав их, словно сорняки.
- -Учить замене монологов диалогами. Свести до минимума число эхо-слов.

Как надо вести себя родителям с аутичным ребенком:

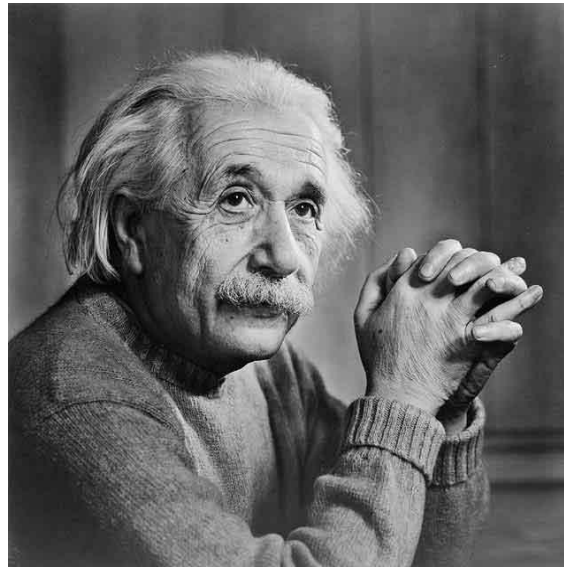
- Подбадривать ребенка в те моменты, когда Вы чувствуете, что он испытывает страх.
- -Придумывать с ним игры, где бы он торжествовал над страхом.
- -Не говорить в присутствии ребенка о раздражающих Вас всех его поступках.
- -Пытаться нивелировать агрессию, но в то же время не забыть про то, что именно она нередко — главный и единственный источник всех контактов аутичного ребенка с внешним миром, а также его средство обороны.
- -Стараться даже самые начальные симптомы или признаки агрессии перевести во фрагмент игры, переключив внимание ребенка на другие действия.
- -Не разрушать стереотипы, а опираться полностью на них, стремясь помочь ребенку, так как обычно лишь благодаря им малыш способен приспособиться к действительности.
- -Использовать все ритуалы в нужном для Вас русле. Дозировать все новое в разумных для ребенка в данный миг пределах.
- -Стремиться сделать свою деятельность с малышом целенаправленной и своевременной.

Как не надо вести себя родителям с аутичным ребенком:

- Блокировать эмоциональный контакт с ним.
- -Не уделять ему внимания и поощрять все время одиночество
- -Пустить развитие ребенка на самотек.
- -Общаться с ним до полного его изнеможения.
- -Насильно заставлять ребенка общаться с незнакомыми.
- -Критиковать по разным поводам.
- -Все делать за него, не приучая к навыкам самообслуживания.
- -Не приобщать к игре.
- -Обрушивать лавиной на ребенка все новое и незнакомое ему.
- -Смеяться над неправильным произношением или неправильно употреблением слов в речи и передразнивать все время ребенка.
- -Специально, преднамеренно пугать его.
- - Способствовать агрессии. Подогревать агрессию и поощрять ее.
- - Наказывать за ритуалы и стереотипы в поведении ребенка.
- -Все время разрушать стереотипы, не опираясь на них при различных корректирующих мероприятиях.

Знаменитые аутисты:

- Альберт Эйнштейн ребёнком держался вне сверстников, до 7 лет повторял одни и те же предложения, затем с трудом учился в школе и политехническом институте. Работы по специальной теории относительности, принёсшие ему мировую известность, он написал только во время работы чиновником в патентном бюро, не имеющей отношения к науке.



- У Исаака Ньютона присутствовали характерные для аутистов признаки: увлечённость работой вплоть до забывчивости о еде, затруднение в быту и общении, чтение лекций перед пустой аудиторией.

