



Аутизм. Как с ним быть?

Сущность аутизма

Аутизм — особенность психического развития человека.

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

Используемые термины для обозначения аутизма

ASD

РАС

РДА

аутизм Каннера

аспергер

Триада нарушений

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

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

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

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. **В 2017 году их будет 2%** 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.**

Причины возникновения и развития аутизма.

- - врожденные биологические факторы, например, мозговая дисфункция;
- - недоразвитие определенных долей мозга в сочетании с гиперразвитием других его областей;
- - хромосомные аномалии и нарушения обмена

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 – наиболее тяжелая форма аутизма.

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.

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.

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

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

Особенности отклонений в речевом развитии при аутизме.

- *мутизм (полное или частичное отсутствие речи);*
- *-эхолалии, речевые штампы, речевые стереотипии;*
- *-отсутствие использования местоимения первого лица;*
- *-развитие речи, опережающее динамику двигательной сферы (фраза до 3-х лет);*
- *-преобладание монологической речи и аутодиалогов.*

Особенности отклонений в поведении.

- Давали понюхать сильный одеколон, тогда он не нюхал подмышки.

- Не выносит громких звуков.
- Раздельное восприятие: или слышит, или видит.
- Показывает Вам рисунок стороной к себе – очень трудно понимание чужого сознания.
- Бьёт маму – не понимает, что больно.
- Не понимает лесть, ложь.
- Не улавливает интонацию.
- Надо объяснять, почему я его погладила по голове – не может «читать мысли».
- Каждая деталь прорисована, сюжета нет.

ПРИЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ ПОМОЩИ

- Создание адекватно организованной среды.
- Использование аутостимуляции ребенка.
- Стимуляция речевого развития.

ДЕТЯМ НЕОБХОДИМО: (ПРИМЕНЯЮЩИЕСЯ МЕТОДИКИ)

- АВА - терапия
- Социальная адаптация
- PECS

Задачи коррекционного воздействия

- уход ребенка от примитивной, однообразной деятельности и становление направленной деятельности;
- переход от пассивного к осознанному овладению режимных моментов, навыков;
- постепенный переход от индивидуальных занятий к групповым.

Задачи коррекции:

- расширение словарного запаса;
- развитие способности к составлению предложений по картинкам, сериям картин;
- работа над связным текстом, состоящая из бесед, пересказа, «проигрывания», драматизации разных тем;
- воспроизведение стихотворной речи.

Методы коррекционного воздействия при аутизме

1 этап –

- отработка реакции оживления и слежения;
- формирование зрительно-моторного комплекса, когда в процессе манипуляции с предметами развиваются тактильное, зрительно-тактильное, кинестетическое, мышечное восприятие.

2 этап –

переход от манипулятивной игры к сюжетной.

- Главная задача: побуждение к деятельности, многократное повторение игр, формирование игровых штампов с постоянным использованием зрительно-моторного комплекса.

3 этап –

введение более сложных игр и самой моторной деятельности.

- Словесные комментарии необходимо давать в краткой форме, конкретно, последовательно, многократно.

PECS

- PECS — система, которая позволяет ребёнку с нарушениями речи общаться при помощи карточек.
- Когда вы введете ПЕКС, ваш ребенок подумает: «Ух ты! Вы выучили мой язык картинок! Теперь я быстрее выучу ваш язык. Вы-молодцы! Я горжусь вами!»

АВА - терапия

- При этом подходе все сложные навыки, включая речь, творческую игру, умение смотреть в глаза и другие, разбиваются на мелкие блоки - действия. Каждое действие разучивается с ребенком отдельно, затем действия соединяются в цепь, образуя сложное действие. Правильные действия закрепляются до автоматизма, неправильные - строго пресекаются. Для достижения желаемого поведения используют подсказки и стимулы, как положительные, так и отрицательные.



Найдина И.В. «**Метод DIRFloortime** в
терапии расстройств аутистического
спектра. Стратегия развития,
основанная на взаимодействии»

Стенли Гринспен

Серена Уидер

Модель DIR

- Медицинская помощь.
- Формальные сессии **DIRFloortime**.
- Эрготерапия (это исцеление через деятельность)
- «Сенсорная интеграция»
- Физическая терапия.
- Речевая терапия.
- Специальное образование.
- Музыкальная терапия.
- Другие специфические звуко-речевые, моторные, сенсорные методы терапии.
- Оптиометрический кабинет.

Метод сенсорной интеграции

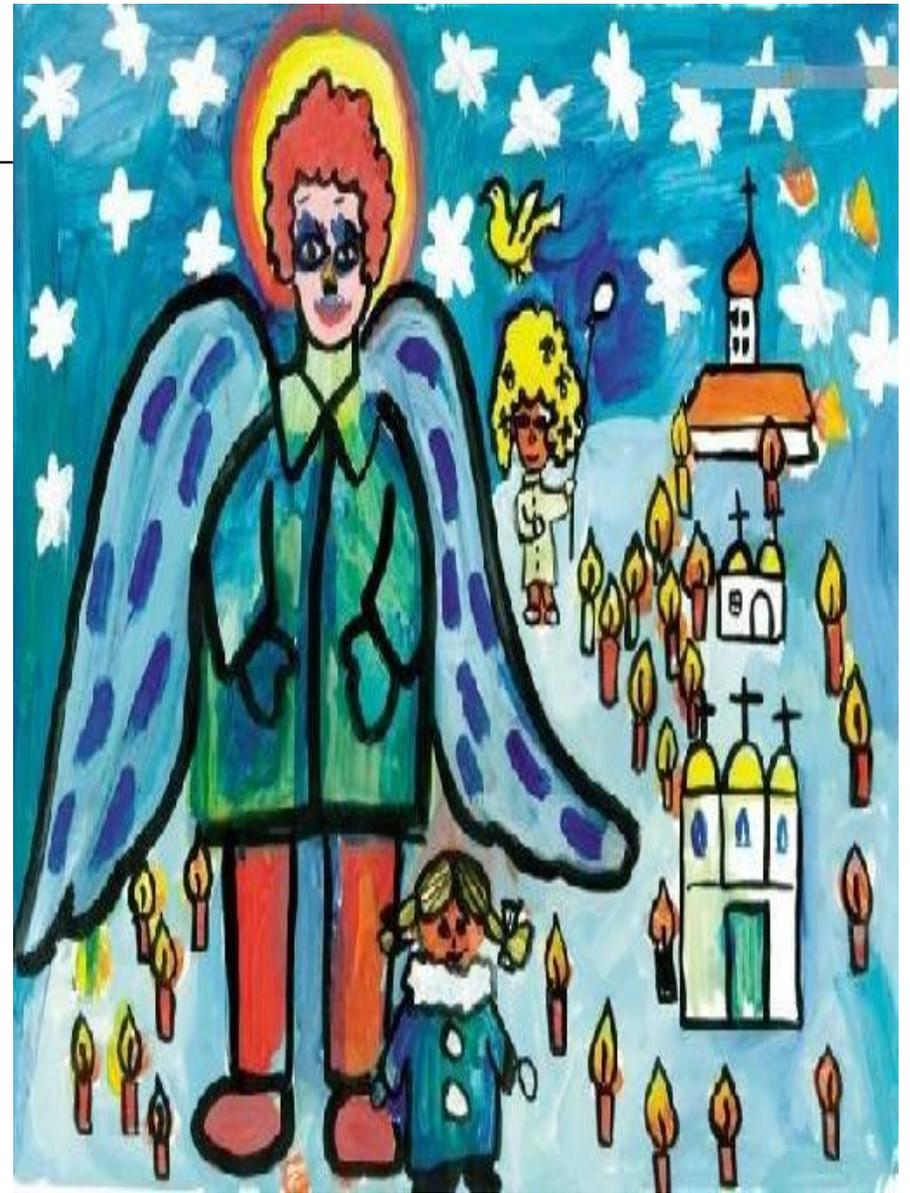
- Крутиться на стуле.
- Качели.
- Качалки.
- Батуты.
- Разная жесткость полотенец.
- Теория замещающего онтогенеза – ползать детям даже младшего школьного возраста.
- Смотреть на крутящиеся колёса, волчки, чтобы бежала полосочка.
- Скатывание с горок предметов, следить глазами.
- Езда машинок по кругу.
- Массаж.
- Полоскание рта.

Приёмы работы

- Постепенное усложнение работы с кубиками.
- Отгадать по звуку инструмент.
- «Что я вижу?»: перевернуть картинку – он не скажет, надо учить.
- Учить глаголам.
- С фонариком – лазером: маленький кружок, большой кружок.
- Фокусы: появляется веточка.
- Мелкая моторика: хватать прищепкой.

Перспективный метод

- «Роль **спорта** в мультидисциплинарной коррекционной программе ребёнка с аутизмом», Любовь Рубин-Ниязова (Группа Суламот, Израиль)





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.

Источники:

1. Выготский Л. С. Проблемы дефектологии.
2. Аутизм / Под.ред. проф. Э.Г. Улумбекова. - М.: Гэотар-мед, 2002.
3. Аутичный ребенок: пути помощи. - М.: Теревинф, 1997. - 342 с.
4. Баенская Е.Р. Особенности раннего аффективного развития аутичного ребенка в возрасте от 0 до 1,5 лет // Альманах ИКП РАО. - 2001. - № 3.
5. Башина В.М. Аутизм в детстве. - М.: Медицина, 1999.
6. Башина В.М. Ранний детский аутизм // Исцеление. - М., 1993. - С. 154-165.
7. Богдашина О. Аутизм: определение и диагностика. - Донецк, 1999.
8. Богдашина О. Что такое аутизм? - Горловка, 1995.
9. Бородина Л.Г. Опыт амбулаторной фармакотерапии детей, больных аутизмом // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
10. Бычкова Е. Дети дождя: все об аутизме // Няня. - 2001. - № 12.
11. Диагностический справочник логопеда / Н.Н.Полушкина. - М.: АСТ: Астрель: Полиграфиздат, 2010.
12. **Сумма мнений ЕТВ 18 сентября «Аутизм. Как с ним быть?»**
12. [Электронный ресурс]. URL: <http://autist-ru.narod.ru/klas.html>
13. Устименко Л.Н. Презентация «Аутизм РАС»
14. Международная конференция «Аутизм. Междисциплинарный подход» 18-21 сентября 2015 г. Г.Екатеринбург



Спасибо за внимание!