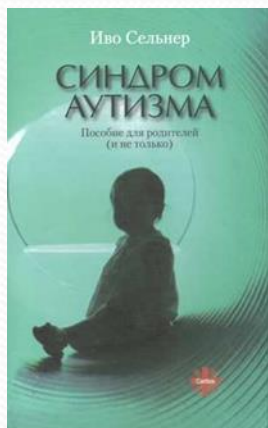


ТЕМА. Клинико-психологическая характеристика детей с расстройствами аутистического спектра (РАС)

1. Расстройства аутистического спектра: сущность, основные варианты.
2. Вопрос о первичном дефекте. Причины аутизма.
3. Психологическая характеристика детей с РАС.
4. Особенности речевого развития детей с РАС.



ЛИТЕРАТУРА



1. Расстройства аутистического спектра: сущность, основные варианты

Аутизм – «отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверхранимость в контактах со средой» (К.С. Лебединская).



AUTISM

through the years...

| | |
|--------------|----------------------------|
| 1970: | 1 in 10,000 |
| 1975: | 1 in 5,000 |
| 1985: | 1 in 2,500 |
| 1995: | 1 in 500 |
| 2001: | 1 in 250 |
| 2004: | 1 in 166 |
| 2007: | 1 in 150 |
| 2009: | 1 in 110 |
| 2012: | 1 in 88 |
| 2015: | 1 in 68 |
| 2025: | 1 in 2 (projected)* |

Sources:

<http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/data.html>

* <http://people.csail.mit.edu/seneff/> (June 5, 2014)

Graphic From:

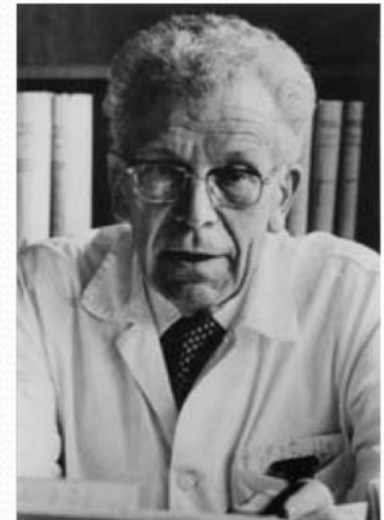
AutismKey.com

Из истории изучения аутизма

Лео Каннер (13.06.1894 – 3.04.1981) выделил аутизм как отдельную проблему (1943г).



Ганс Аспергер (18.02.1906 – 21.10.1980) описал такое состояние, как «аутистическая психопатия» (1944г.)



Из истории изучения аутизма

Груня Ефимовна Сухарева
(11.11.1891 – 26.04.1981)

в 1926 году описала 6 мальчиков, ключевым в расстройстве у которых был аутизм



Самуил Семенович Мнухин
(1902-1972) дал описание аутизма как отдельного расстройства (1947г.)



Расстройства аутистического спектра (РАС) по МКБ-10:

- *детский аутизм (F84.0);*
- *атипичный аутизм (F84.1);*
- *синдром Ретта (F84.2);*
- *синдром Аспергера (F84.5);*
- *аутистические черты личности.*

Расстройства аутистического спектра (РАС) по МКБ-11:

Психические и поведенческие расстройства/Нарушения психического развития/

6A02.0 Расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и с легким или без нарушения функционального языка

6A02.1 Расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с легким или без нарушения функционального языка

6A02.2 Расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и с нарушениями функционального языка

6A02.3 Расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с нарушениями функционального языка

6A02.4 Расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и отсутствие функционального языка

6A02.5 Расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с отсутствием функционального языка

6A02.Y Другие уточненные расстройства аутистического спектра

6A02.Z Расстройства аутистического спектра, неуточненные

Детский аутизм, или синдром Каннера – общее расстройство психического развития (F84), при котором отмечают качественные нарушения социального взаимодействия, ограниченные, повторяющиеся и стереотипные поведение, интересы и формы активности, нарушения символических функций и раннюю (как правило, до 3-х лет) манифестацию.

Синдром раннего детского аутизма (РДА)
–клиническая модель особого – искаженного –
варианта нарушения психического развития:
отдельные психические функции развиваются
замедленно, другие – патологически ускоренно.

Триада симптомов РДА (по Л. Каннеру):

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

Андреас Ретт (2.01.1924 – 25.04.1997)

Синдром Ретта (1966 г.) – психоневрологическое наследственное заболевание девочек, приводящее к тяжёлой умственной отсталости.

- Беременность и развитие до 1-1,5 лет - N.
- Распад приобретённых речевых, двигательных и предметно-ролевых навыков.
- Стереотипные движения («похлопывание в ладоши»)
- Судорожные припадки.

Сайт Ассоциации содействия больным с синдромом Ретта
<http://rettsyndrome.ru/>



Ганс Аспергер (18.02.1906 – 21.10.1980)

Аутистическая психопатия, или синдром Аспергера

- Раннее «ненатуральное» речевое развитие;
- своеобразное использование языка;
- бедность мимики и жестов;
- моторная неловкость;
- несформированность простейших социальных навыков;
- в играх стереотипизированные, привычные действия.



Аутистические черты личности. При аутистическом расстройстве личности (по критериям ВОЗ) отмечаются:

-качественные нарушения в сфере социального взаимодействия;

-качественные нарушения способности к общению;

-ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности.

2. Вопрос о первичном дефекте.

Причины аутизма



ВОПРОС О ПЕРВИЧНОМ ДЕФЕКТЕ

1. Дезорганизованность восприятия.
2. Нарушение соотношения процессов сна и бодрствования.
3. Когнитивные и речевые проблемы.
4. Сочетание низкого психического тонуса и особой сенсорной и эмоциональной повышенной чувствительности
5. «Поломка» зеркальных нейронов.

ПРИЧИНЫ АУТИЗМА

Генетические факторы:

- мультифакториальный механизм наследования;
- передается не сама патология, а предрасположенность к ее развитию;
- предрасположенность реализуется лишь при наличии неспецифического манифестного (провоцирующего) экзогенного или эндогенного фактора.



ПРИЧИНЫ АУТИЗМА

Психогенный фактор может:

- быть манифестным для любых форм аутизма;
- вносить вклад в формирование третичных образований;
- служить причиной вторичной аутизации при сенсорных дефектах и других вариантах депривационного психического развития.



3. Психологическая характеристика детей с РАС

Основные проявления:

- *нарушение визуального контакта;*



Основные проявления:

- *особенности эмоциональной сферы:*
 - первая улыбка безадресна;
 - близких ребенок узнает, но насыщенной и продолжительной эмоциональной реакции не проявляет;
 - к ласке ребенок относится необычно.

Основные проявления :

- *отношение к окружающим:*
 - относится индифферентно;
 - потребности в контактах с другими людьми (даже близкими) парадоксальны.

Распознавание ранних признаков аутизма:

<https://www.facebook.com/outfund/videos/1008687529206106/?pnref=story>

В более старшем возрасте у ребенка отмечается

- *неравномерность и парциальность развития:*
 - справляясь с задачами абстрактного характера, с трудом справляется с такими же задачами с конкретным наполнением;
 - развитие мелкой моторики может опережать развитие общей и т.п.

• «феномен *тождества*»,
стереотипии:

➤ стремление к сохранению привычного постоянства, противодействие любым изменениям в окружающем.

Реакции: беспокойство, страх, агрессия и др.



Стереотипность в игре

- типично *однообразное, бессмысленное повторение одних и тех же действий.* Например, любят переливать воду, играть с сыпучими материалами, но, играя, в песочнице, не лепит куличи, а просто пересыпает песок.



- *страхи, сверхценные страхи:*
 - диффузные, неконкретные, на уровне общей тревоги и беспокойства;
 - дифференцированные, когда ребёнок боится определённых предметов и явлений.

Особенности страхов при аутизме: *сила, стойкость, труднопреодолимость.*

- *аутистические фантазии:*

- оторваны от реальности;

- слабая, неполная и искажённая СВЯЗЬ С окружающим.

4. ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С РАС

- мутизм;
- эхолалии;
- большое количество слов-штампов и фраз-штампов, фонографичность («попугайность») речи;



ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С РАС

- отсутствие обращений в речи,
несостоятельность в диалоге



ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С РАС

- автономность речи;
- позднее появление в речи личных местоимений и их неправильное употребление;



ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С РАС

- нарушения семантики, неологизмы:



- нарушения грамматического строя речи;
- нарушения звукопроизношения;
- недоразвитие коммуникативной функции речи.

Расстройства аутистического спектра и соответствующие им варианты речевого развития

| Блок нарушений | Шифр | Рубрика по МКБ-10 | Типичные варианты речевого развития при РАС |
|---|------------|--|---|
| F80-F89 Расстройства психологического развития | | | |
| Общие расстройства развития | F84 | | |
| | F84.1 | Атипичный аутизм. | Первичный мутизм |
| | F84.2 | Синдром Ретта | ✓ Формально «правильное» развитие речи до 2-2,5 лет с последующим глубоким (до мутизма) распадом. ✓ Формально «правильное» развитие речи до 2-2,5 лет с последующим регрессом (в 2,5 – 6 лет) и регредиентно-искаженной динамикой после 5-7 лет. ✓ Задержка (или недоразвитие) речи в сочетании с искажением ее развития. |
| | F84.3 | Другое дезинтегративное расстройство детского возраста | |
| | F84.4 | Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями | |
| | F84.5 | Синдром Аспергера | Искаженное развитие речи (нарушение коммуникативной функции при формально правильном речевом развитии). |

Аутизм говорит

«Если я захожу в магазин, то я слышу все! Как кассир считает монеты, как шуршат пакеты, как скрипят колеса тележек, разговоры покупателей, жужжание лампы, крики детей. Хуже всего, что для меня это все звучит на одной громкости!».

Ханна Кростон, женщина с РАС

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**