РЕБЕНОК С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Е.Е. Верхотурцева, *студент*
Магнитогорский государственный технический университет имени Г.И. Носова (Россия, г. Магнитогорск)

Аннотация. *В данной статье дается обзор на проблему аутизма на примере ребенка с РДА. У ребенка были выявлены характерные черты аутистического спектра, которые были подробно разобраны и изложены в данной работе. Были предложены некоторые меры для коррекции аутистических состояний.*

Ключевые слова: *аутизм, РДА, дошкольный возраст.*

В настоящее время актуальность раннего выявления и адекватной системой работы по коррекции состояний, наблюдаемых при раннем детском аутизме (РДА), уже не вызывает сомнений. Своевременная диагностика у детей осложняется тем, что некоторые моторно-речевые нарушения в поведении ребенка раннего возраста можно списать на особенности характера и на младенческий возраст. Статистика указывает на то, что из тысячи детей пять-шесть детей страдает этим диагнозом. Развитие аутизма связывают с генами, однако сама генетика этого процесса сложна и не совсем понятна на сегодняшний день.

В данной статье дается обзор на проблему аутизма на примере ребенка с РДА. Калягин Дмитрий, 4 года. Данное состояние было выявлено в возрасте 3 лет. У испытуемого была обнаружена характерная триада аутизма:

а. трудности с социальными коммуникациями;

б. трудности с социальным воображением;

в. трудности с социальным взаимодействием.

Из существующих четырех синдромов аутизма (синдром Аспергера, Каннера, Ретта и атипичный аутизм) у испытуемого был выявлен синдром Каннера – для этого синдрома характерна изоляция человека от окружающих его людей, интеллектуальная недостаточность, отставание в развитии речи.

По принятой на сегодняшний день теории фундаментальной проблемой заболеваний группы аутизма считают «душевную слепоту», т.е. неспособность представить, о чем может думать другой человек. Считают, что это приводит к нарушению взаимодействия с окружающими, что, в свою очередь, ведет к аномалии речевого развития. У детей это состояние формируется в возрасте 1-3 лет. Как и у многих детей с аутизмом, у Дмитрия прослеживались такие факторы как:

1. Отсутствие привязанности к родителям (мама зовет ребенка, а он не откликается).

2. Задержка в развитии ребенка (у Дмитрия наблюдается задержка экспрессивной речи - словарный запас менее 5 слов; задержка психического развития – не может дольше 5 минут удерживать внимание на каком либо предмете; эмоционально-волевая сфера и мышление находятся на низком уровне развития).

3. Агрессивность и равнодушие к другим детям (сторонится детей, не включается в игровую деятельность).

4. Любит играть с одной игрушкой, отвергая остальные (постоянно носит с собой плюшевого медведя).

Согласно современной классификации, пациентов, страдающих от аутизма, разделяют на пять групп.

Первая группа – пациенты, которые не взаимодействуют с окружающим миром.

Вторая группа – замкнутые в себе люди; любят часами заниматься любимым занятием. Могут длительное время не испытывать желания спать, есть, отдыхать.

Третья группа – люди, не воспринимающие нормы общества.

Четвертая группа – больные аутизмом взрослые, не умеющие бороться с проблемами, часто обижаются на кого-либо.

Пятая группа – к этой группе относятся люди, страдающие аутизмом, у которых интеллект выше среднего. Они становятся успешными программистами, музыкантами, писателями, т. е. они успешно, независимо от заболевания, адаптируются в обществе.

Проанализировав собранные данные об испытуемом ребенке можно предположить, что ребенок относится к первой группе – ему присущи такие факторы как замкнутость, отсутствие эхолалии. Также были выявлены 4 признака аутизма, проявляющиеся в разной степени.

1. Нарушение социального поведения – у ребенка резко нарушен контакт глаза-в-глаза, часто смеется по своим причинам, неспособен понять эмоции окружающих, не принимает участие в играх сверстников.

2. Нарушение коммуникации – ярко выраженная задержка речи.

3. Стереотипное поведение – ребенок может очень долго строить башни или сортировать кубики по цветам. Выдернуть его из этого состояния тяжело. Многократные повторения движений, лишенных смысловой нагрузки. Это стереотипные повторяющиеся движения, которые ребенок использует в пугающей или непривычной обстановке. Ему присущи такие навязчивые движения как хлопанье в ладоши, щелканье пальцами, покачивание головой и другие однообразные движения.

4. Ранние признаки аутизма (до 3-5 лет) – аутизм был выявлен в 3 года.

Также был определен зрительный вектор - поведение характеризуется излишней впечатлительностью, плаксивостью, истеричностью, крайними эмоциональными проявлениями.

Моторика рук развита недостаточно согласно возрасту ребенка. Плохо соединяет рисунок по точкам, плохо чертит прямые линии и простейшие геометрические фигуры (круг, квадрат).

На рисунке 1 ребенок рисовал прямые линии. С моей помощью у него получались прямые линии, но когда я убирала руку, ребенок начинал беспорядочно водить кисточкой по бумаге, не выполняя основное задание.

Рис. 1. Прямые линии

На рисунке 2 ребенку было дано задание соединить рисунок по точкам. Дмитрий сильно сопротивлялся, без посторонней помощи не мог соединить правильно. При раскрашивании постоянно выходил за рамки рисунка и хаотично раскрашивал весь лист.

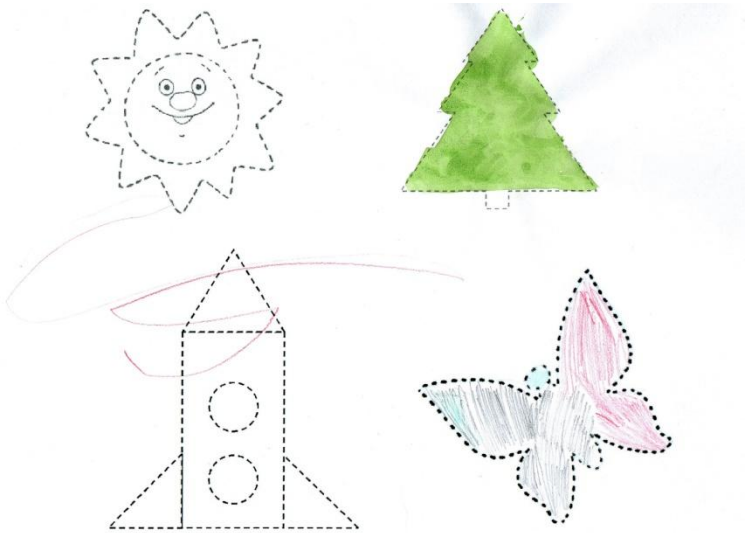

Рис. 2. Соединение по точкам и раскрашивание фигур

Многие заболевания головного мозга (ДЦП, эпилепсия, болезнь Паркинсона, аутизм и др.), несмотря на разнообразие причин их вызывающих, объединяет то, что все они имеют продромальную фазу и проходят определенные стадии дифференцировки. Независимо от характера и эффективности проводимого лечения данные заболевания имеют пароксизмальное или альтернирующее течение и обладают способностью менять клиническую симптоматику во времени.

По данным института коррекционной педагогики если с аутистичным ребёнком ничего не делать, то это глубокий инвалид. Из них 20–22% относительно адаптируются, а 2–3% достигают хотя бы удовлетворительного уровня социальной адаптации. При раннем вмешательстве статистика резко отличается и выглядит следующим образом: 60% – могут обучаться по программе массовой школы; 30% по программе вспомогательной школы; 8-10% адаптируются только в условиях семьи. Оптимальным периодом начала коррекционной помощи при РДА считается дошкольный возраст. Следовательно, для коррекции аутистических состояний предлагаются следующие меры:

1. Рекомендуется создание специальных условий для развития аутичного ребенка. С этой целью необходимо снятие стресса, который возникает в изменяющейся среде. Среда должна быть организована таким образом, чтобы она была предсказуема.
2. Для родителей, имеющих детей с аутизмом, необходимо проводить регулярное обучение.
3. У детей с аутизмом необходимо снижение ригидности поведения с целью научения сотрудничеству.
4. Уменьшение дезадаптивных форм поведения, т.е. обучение социальному поведению.
5. Необходимо проведение мероприятий, направленных на работу с семьями, имеющими аутичного ребенка.

Библиографический список

1. *Фесенко Ю.А.,* Шигашов Д.Ю. Ранний детский аутизм: медико-социальная проблема / Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2013. – Т. 8. № 1. – С. 271-273.

2. *Башина В.М.* Аутизм в детстве. – М.: – “Медицина”. – 1999 г.

THE CHILD WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

E.E. Verhoturtsev, *student*
Magnitogorsk state technical university named after G.I. Nosov
(Russia, Magnitogorsk)

Abstract. *This article provides an overview on the problem of autism, for example, the child with autism. The child had the characteristic features of autism spec-tra, which were discussed in detail and presented in this paper. Was the pre-suggested some measures for the correction of autistic conditions.*

Keywords: *autism, autism, preschool age.*