

# Аутистичный ресурс. ПОМОЩЬ В РАЗВИТИИ И СОЦИАЛИЗАЦИИ



*Владмирова Ирина Михайловна,  
кандидат психологических наук, доцент,  
педагог-психолог ГБУ ЦДК СПб*



**В целях привлечения внимания к проблеме аутизма у детей Генеральная Ассамблея ООН с 2008 года учредила Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма - 2 апреля.**

# Историческая справка

Термин «аутизм» («autismus») происходит от греческого слова «сам» (αὐτός) и означает крайние формы нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний.

**В 1910** году **Ейген Блейлер** использовал термин для описания одного из признаков шизофрении. Он трактовал аутизм как «ненормальное самолюбование», «уход пациента в мир собственных фантазий, любое внешнее воздействие на который воспринимается как нестерпимая назойливость».

Впервые **аутизм как расстройство** был описан одновременно австрийско-американским детским психиатром **Лео Каннером (1943)** и австрийским педиатром **Гансом Аспергером (1944)**.

Каннер использовал словосочетание «**ранний детский аутизм**», перечислил его особенности («**аутистическое уединение**» и «**стремление к постоянству**»).

# Терминология

**Аутизм** – состояние, при котором преобладает замкнутая внутренняя жизнь, активное отстранение от внешнего мира, бедность выражения эмоций.

**Ранний детский аутизм (синдром Каннера)** дифференцируют от других расстройств, чаще – от **аутистической психопатии (синдрома Аспергера)**.

Когда наблюдаются не все признаки РДА, используют термины: «**дети с нарушениями развития по типу раннего детского аутизма**», «**дети с нарушениями общения**», «**дети с аутистическими чертами личности**». Для объединения этих состояний введен термин «**расстройства аутистического спектра**».

# Зачем нужен термин «расстройства аутистического спектра»

- пример «конвенционального» диагностического подхода (ученые договорились);
- позволяет проводить скрининговую диагностику расстройств;
- реализация принципа гуманизма (позволяет обратить внимание на детей с ограниченными возможностями);
- скрининг РАС необходим в западных странах, где есть трудности с получением психиатрической помощи;
- диагноз «РАС» - не может и не должен быть окончательным, требует уточнения психиатрического диагноза.*

# Детский аутизм (МКБ-10)

**Детский аутизм** - аномалия психического развития, состоящая главным образом в субъективной изолированности ребенка от внешнего мира.

Для постановки диагноза требуется наличие **триады**:

**-недостаток социальных взаимодействий**

(неадекватная оценка и недостаточное использование социальных и эмоциональных сигналов);

**-нарушенная взаимная коммуникация**

(недостаточное использование речи для установления социальных контактов, недостаточный эмоциональный резонанс на вербальное и невербальное сближение с другими людьми, измененная мелодика речи);

**-ограниченность интересов и повторяющийся**

**репертуар поведения** (ригидность и приверженность рутинному порядку в повседневных делах, сопротивление изменениям).

# Диагностические критерии детского аутизма по МКБ - 10

**1. Качественные нарушения в социальном взаимодействии, представленные по меньшей мере двумя из пяти нижеследующих:**

- неспособность адекватно использовать взгляд «глаза-в-глаза», выражения лица, поз и жестов тела для регулирования социального взаимодействия;
- неспособность развития отношений со сверстниками с использованием взаимного обмена интересами, эмоциями или общей деятельностью;
- редко ищут или используют поддержку других людей для успокоения или сочувствия в периоды стресса и (или) успокаивают, сочувствуют другим людям, имеющим признаки стресса или огорчения;
- отсутствие спонтанного поиска обмена радостью, интересами или достижениями с другими людьми;
- отсутствие социально-эмоциональной взаимности, которая проявляется в нарушенной или девиантной реакции на эмоции других людей или отсутствие модуляции поведения в соответствии с социальным контекстом.



# Диагностические критерии детского аутизма по МКБ - 10

- 2. Качественные нарушения в коммуникации, представленные, по крайней мере, одним из следующих**
- отставание или полное отсутствие развития разговорного языка, которое не сопровождается попытками компенсации через использование жеста или мимики, как альтернативной модели коммуникации (часто предшествует отсутствие коммуникативного «гуления»);
  - отсутствие разнообразной спонтанной воображаемой или социальной игры-имитации;
  - относительная неспособность инициировать или поддерживать разговор;
  - стереотипное или повторяющееся использование языка или идиосинкразическое использование слов или предложений;



# Диагностические критерии детского аутизма по МКБ - 10

**3. Ограниченные, повторяющиеся или стереотипные типы поведения, интересов или деятельности, представленные, по меньшей мере, одним из следующих четырех:**

- активная деятельность по стереотипным и ограниченным видам интересов;
- явно выраженное обязательное следование специфическим не функциональным распорядку и ритуалам;
- стереотипные и повторяющиеся механические движения;
- действия с частями объектов или нефункциональными элементами игрового материала;



## Другие симптомы

**Выявляются более чем у 1/3:**

- протодиакризис (неспособность различать живое и неживое).
- нарушения внимания вследствие «погружения в себя».
- трудности мотивирования (для переключения от их собственных устремлений требуются большие усилия);
- гиперактивность;
- слуховая гипер и гипочувствительность;
- гиперчувствительность к прикосанию;
- необычные пищевые привычки (до приема непищевых продуктов);
- заниженная болевая чувствительность;
- нанесение себе повреждений;
- агрессивные проявления;
- перемены настроения.



# Интеллектуальные нарушения

- у 60 % выраженные формы умственной отсталости;
- у 20 % легкие формы умственной отсталости;
- у 17 % IQ на уровне пограничной умственной отсталости;
- у 3 % показатели средние и выше среднего.

По зарубежным данным:

- IQ менее 50 баллов диагностируется у 40 %;
- IQ от 50 до 70 баллов - у 30 %;
- 70 баллов и выше у 30 %.

Специалисты отмечают специфическую структуру - **"островки" сохранного интеллекта** (до савантизма).

# Особые способности

5-летняя Айрис Грейс Хэлмшоу (Iris Grace Halmshaw) из Великобритании - пример того, какие неожиданные и ценные дарования можно встретить у аутистов - «людей в себе».

Айрис — художница, ее работы сравнивают с полотнами Клода Моне. Она очень внимательна к деталям и имеет феноменальное чувство цвета.



## Симптомы раннего детского аутизма и их частота

Симптом	Частота
1.симптом тождества и его разновидности	100,0 %
2.непереносимость звуковых раздражителей	53,5 %
3.непереносимость разлучения с матерью	69,8 %
4.непереносимость тактильных раздражителей	43,4 %
5. стереотипии	61,4 %
6. особенности моторики	59,0 %
7.специфические речевые нарушения	83,1 %
8.автоматические игры (неигровые предметы)	60,2 %

# Дифференциальная диагностика

Аутизм дифференцируют от:

-шизофрении,

-глухоты,

-слабоумия,

-неврологических расстройств (чаще резидуальной пренатальной энцефалопатии),

-психологических и поведенческих проблем (когда у ребенка «плохой» характер).

Причиной гипердиагностики аутизма может быть и специфическая позиция родителей.

# Распространенность

Аутизм занимает четвертое место среди нервно-психической патологии в детском возрасте.

Встречается в 15-20 случаях на 10 000 детей, у мальчиков - в 4-4,5 раза чаще, чем у девочек.

Отмечается тенденция к росту синдрома РДА. В США в 2012 году аутизм и РАС выявлен у 2% школьников в сравнении с 1,2% в 2007 году. В 2012 году такие расстройства были у каждого 50-го школьника в США и у каждого 38-го школьника в Южной Корее.

Среди всех детей раннего возраста (до 3-х лет), обратившихся к психиатру в Санкт-Петербурге, около 7 % детей с аутизмом

# Аутисты среди известных людей

- **Виржиния Вульф.** Говорят, что писательница всегда работала над своими произведениями стоя.
- **Эндрю Джексон.** Седьмой президент Соединенных Штатов верил, что земля плоская.
- **Вуди Аллен.** Известный актер и кинорежиссер.
- **Боб Дилан.** Музыкант, в поведении которого заметны аутические тенденции.
- **Энди Кауфман.** Знаменитый комик и актер.
- **Винсент Ван Гог.** Художник известен своей эксцентричностью.
- **Энди Уорхол.** Особенности образа жизни художника позволяют предположить, что он был аутистом.
- **Дилан Скотт Пирс.** Художник-анималист, в поведении которого отмечают черты высокофункционального аутизма.
- **Донна Уильямс.** Писательница из Австралии («Нигде никого», «Где-то кто-то»). В 20 лет ей поставили диагноз «Аутизм».
- **Леонардо да Винчи.** Его стремление к совершенству порой становилось навязчивой идеей. Утверждают, что он потратил целых двенадцать лет, чтобы написать губы Моны Лизы.

# Причины

**Достоверно не ясны.** Установлено, что на развитие аутизма влияют:

- генетические факторы (наибольший вклад),
- органические поражения головного мозга;
- средовые воздействия.

Симптомы аутизма возникают вследствие изменений в различных системах мозга, происходящих во время его развития.



# Течение и прогноз

- Дебют случается между 12 месяцами и 2 годами.
- Ремиссий нет.
- Излечить аутизм полностью известными методами нельзя. При раннем вмешательстве ребенку можно помочь развить навыки самопомощи, в какой-то степени сформировать способности к социальному взаимодействию и общению.
- Прогноз благоприятен, если у ребенка к 6 годам возникает коммуникативная речь и его IQ выше 70 б.
- У 3 - 25 % детей симптомы с возрастом сглаживаются.
- Успех во взрослой жизни определяют: интеллект, особенности личности, то, насколько хорошо человек научился взаимодействовать с другими людьми, наличие востребованной профессии или навыка.

# Течение и прогноз

- Две трети взрослых аутистов социально ограничены и зависят от окружающих.
- Половина взрослых аутистов не говорят.
- Около 17 % осваивают профессии (чаще на неквалифицированных работах).
- Лица со средним и высоким интеллектом (3 %) обнаруживают неспособность соблюдать социальные правила и ограниченную способность понимать людей, социальные ситуации.
- Возникают проблемы в установлении партнерских отношений.
- **Продолжительность жизни мала.**

# Постановка диагноза

- Диагноз ставит врач после трех лет.
- Специалисты определяют риски аутизма с 3 месяцев, ориентируясь на возрастные критерии развития детей.
- Могут помочь:  
педиатр, психиатр, психолог, генетик, дефектолог.
- До визита к врачу маме нужно понаблюдать за поведением ребенка (реакции на близких, других детей, игрушки, различные раздражители, еду).
- Для оформления инвалидности требуется заключение психиатра, работающего в государственном стационаре. Можно обратиться в МСЭК (медико-социальная экспертиза, комиссия), в психиатрический (ПД) или психо-неврологический диспансер (ПНД).

# Скрининговое тестирование

Американская академия педиатрии рекомендует проводить скрининг всех детей на расстройства аутистического спектра при консультационных визитах в возрасте 18 и 24 месяцев, используя скрининговые тесты. Это:

- «Модифицированный список признаков аутизма у малышей» (Modified Checklist for Autism in Toddlers, M-CHAT),

- «Опросник раннего скрининга аутистических черт» (Early Screening of Autistic Traits Questionnaire);

- «Список первого года» (First Year Inventory).



# Сравнительная таблица развития детей при аутизме и в норме (по данным К.Гилберга и Т.Питерса, 1998)

Возраст	Параметры развития	Развитие при аутизме	Развитие в норме
8 месяцев	<b>Речь</b>	Не свойственна имитация окружающих звуков, издают крики, визги, необычные сочетания.	Свойственна имитация окружающих звуков в гулении, произносят повторяющиеся слоги: ба-ба, ма-ма и др.
	<b>Общение</b>	Замкнуты, могут отвергать взаимодействие, почти не проявляют интереса к другим.	Общительны, обмениваются предметами со взрослыми, плачут, если мама покидает комнату, отличают родителей от незнакомых людей.
	<b>Игра</b>	Во время бодрствования преобладают повторяющиеся движения, жесты крайне бедны	Играют в прятки («ку-ку»), игры «Дай и возьми», ползают за мамой

# Сравнительная таблица развития детей при аутизме и в норме (по данным К.Гилберга и Т.Питерса, 1998)

Возраст	Параметры развития	Развитие при аутизме	Развитие в норме
12 месяцев	<b>Речь</b>	Могут появляться и использоваться не по назначению первые слова, могут громко кричать.	Появляются и используются по назначению первые слова, свойственны выразительные интонации, используют вокализацию для привлечения внимания.
	<b>Общение</b>	Контактность уменьшается, как только ребенок начинает ходить или ползать, не реагируют на разлуку с матерью.	Возрастает зрительный контакт со взрослыми; используют жесты в общении, «обращаются с просьбой».
	<b>Игра</b>	Присутствуют стереотипные движения.	Ребенок имитирует игру, манипулирует двумя и более предметами.

# Сравнительная таблица развития детей при аутизме и в норме (по данным К.Гилберга и Т.Питерса, 1998)

Возраст	Параметры развития	Развитие при аутизме	Развитие в норме
24 месяца	<p>Речь</p> <p>Общение</p> <p>Игра</p>	<p>Не могут задавать простые вопросы, не называют себя по имени, могут механически повторять сложные выражения, но не могут комбинировать предложения из 3-5 слов, словарный запас менее 15 слов, слова то появляются, то исчезают.</p> <p>Отличают родителей от других, но не выражают привязанности; могут обнять и поцеловать, но делают это автоматически.</p> <p>Предпочитают быть в одиночестве; используют игрушки необычным образом (выстраивают в ряд).</p>	<p>Могут задавать простые вопросы, строить предложения из 3-5 слов; называют себя по имени; часто используют слово «это», осознанно показывая на предмет.</p> <p>Формируется потребность в общении со сверстниками; отмечается потребность во взрослом как в опоре.</p> <p>Играют в игры типа «догони и дотронься»; используют воображаемые действия (кормят куклы, гладят белье).</p>

# Сравнительная таблица развития детей при аутизме и в норме (по данным К.Гилберга и Т.Питерса, 1998)

Возраст	Параметры развития	Развитие при аутизме	Развитие в норме
36 месяцев	Речь	Эхολалия; используют язык не творчески; обладают неосмысленной речью.	Словарный запас около 100 слов; используют слова «там», «тогда», задают много вопросов.
	Общение	Берут родителей за руку и подводят к нужному им предмету; не понимают значения наказания; не подпускают к себе других людей.	Начинают активно взаимодействовать со сверстниками; любят помогать родителям и смешить других.
	Игра	Не владеют символической игрой, любят собирать головоломки; любят повторять одни и те же движения (кружения, покачивания).	Владеют символической игрой; вступают в совместную игру со сверстниками; включаются в ролевую игру.

# Социализация

- За рубежом дети с интеллектом выше 80 баллов ходят в обычные школы, где с ними работают: психолог, психиатр, дефектолог, социальный работник. Есть внеклассные занятия, драматерапия, игровая терапия, группы "be talk" для стимуляции социального взаимодействия.
- В России в крупных городах есть школы и классы для детей с аутизмом.
- Группы для детей со сложным дефектом (РАС) и начальная школа для детей с РАС с 01.09.2016 находятся по адресу: СПб, 7-я линия В.О., д.66 на базе ГБОУ школы № 755 "Региональный Центр аутизма" В.О. района СПб.

# Психологическая коррекция детей

## с аутизмом

- Дети нуждаются в **пожизненном социально-психологическом сопровождении**, частью которого является психологическая коррекция.
- **Цель коррекции** - не лечение (это невозможно), а **помощь в адаптации к окружающему миру** на основе развития имеющихся ресурсов психики.
- **Особенно важны следующие направления:**
  - развитие эмоциональной сферы;
  - коррекция нарушений общения;
  - коррекция нарушений поведения



# Направления коррекции

- смягчение сенсорного и эмоционального дискомфорта, страхов,
- ориентация ребенка во внешний мир;
- активация взаимодействия с окружающими людьми;
- обучение ребенка простым навыкам контакта,
- обучение навыкам самообслуживания и бытовой ориентировки;
- формирование целенаправленного поведения,
- преодоление отрицательного поведения (агрессии, негативизма, расторможенности влечений);
- исправление недоразвития восприятия, моторики, внимания, речи;
- развитие самосознания и личности ребенка.

# Методы коррекции аутизма

- В отчете Национального центра профессионального развития в области расстройств аутистического спектра США (2014г) упоминаются 27 методов коррекции аутизма с доказанной эффективностью. Большинство - методы поведенческой терапии.
- Используются: **арт-терапия, сказкотерапия и театрализованные игры, анималотерапия;** коррекция на основе совместной продуктивной деятельности (**рисование, лепка, конструктивная деятельность**); игра, соответствующая возможностям ребенка, **развитие речи.**



# Методы коррекции аутизма

- **Поведенческая терапия.**

**Оперантное обусловливание:** создаются внешние условия, в которых дети должны проявлять контакт, либо уменьшать специфическое поведение (неадекватный смех, плач). Позитивные модели закрепляются, деструктивные - убираются.

**Моделирование (видеомоделирование)-** демонстрации желаемого поведения - приводит к имитации этого поведения учеником и его закреплению.

- **Холдинг-терапия** (от англ. hold – удерживать, владеть).

Концепция Марты Вельч рассматривает аутизм как результат нарушения эмоциональных связей между матерью и ребенком. Холдинг-терапия имеет характер принудительного контакта ребенка с матерью (дети отвергают физическое и эмоциональное взаимодействие с матерью).

# Методы коррекции аутизма

- **Сенсорная интеграция.** У 95% аутистов нарушена обработка сенсорной информации (не слышат, не понимают речь; боятся музыкальных игрушек, переворотов, быть вниз головой, не чувствуют боли). В ходе сенсорной интеграции снижается (стимулируется) чувствительность ребенка, его учат правильной обработке информации.
- **Дельфинотерапия.** Общение с дельфинами (плавание, игры) оказывает мощное положительное действие. Эхолокация дельфинов стимулирует ЦНС (клетки головного мозга) ребенка.  
Эффективность метода - 75 %;  
ипотерапии - 70 %,  
канистерапии - 30 %.  
Побочных эффектов нет.



# Методы коррекции аутизма

- **Арт-терапия, песочная арт-терапия** (лечение с помощью изобразительного искусства и творчества). Эффективность метода - 25 %. Нет ограничений по интеллекту и уровню развития речи. Снижает напряжение, проявления агрессии, улучшает развитие речи. Активизирует мелкую моторику, память и внимание.
- **Сказкотерапия** оказывает эмоционально-пробуждающее действие на ребенка, - учит переживать, радоваться, сочувствовать, грустить, стимулирует к речевому контакту, развивает произвольное внимание.
- **Театрализованные игры** совершенствуют моторику руки, координацию движений, внимание, навыки общения. Управляя куклой, ребенок проявляет через нее эмоции, чувства, движения, которые в обычной жизни не может проявить.



# Предпочитаемые занятия детей с аутизмом

- плоскостное моделирование,
- коллекционирование,
- складывание мозаик,
- конструирование.

С дошкольниками  
можно использовать:

- хороводные игры,
- игры с правилами,
- игры с водой, мыльными пузырями.



# *Нелюбимые занятия*

- не включаются в сюжетно-ролевые игры, особенно если это незнакомая игра (нужно снабдить ребенка набором поведенческих штампов для использования в различных игровых ситуациях);
- не проявляют интерес к просмотру кинофильмов и телепередач, отражающих межличностные отношения;
- отсутствует стремления к одобрению и следованию примеру взрослых.

# Основные направления оказания психологической помощи семье

- информирование родителей о психических особенностях ребенка;
- составление программы воспитания и обучения ребенка в домашних условиях;
- обучение родителей адекватным методам воспитания ребенка;
- психотерапия членов семьи



# Рекомендации родителям

- морально подготовьтесь к длительной работе;
- как можно раньше организуйте помощь ребенку;
- общайтесь со специалистами, врачами и другими родителями;
- всегда обращайтесь к ребенку по имени;
- не кричите и не повышайте голос на ребенка;
- структурируйте среду обитания ребенка, это улучшит его бытовую и социальную адаптацию;
- не меняйте окружающую обстановку;
- установите как можно более постоянный распорядок дел и занятий;

# Рекомендации родителям

- если ребенок ходит в садик, школу, придерживайтесь дома режима ОУ;
- поддерживайте стереотипы воспитания ребенка, выработанные специалистами;
- дозируйте информацию (возможно, аутизм - реакция на переизбыток информации);
- Используйте маркировку, инструкции, пооперационные карты;
- используйте дома игры детей группы, класса, книги, которые им читают,
- используйте мотивирующие поощрения успехов (игрушка, «вкусняшка»);
- демонстрируйте любовь и заботу ребенку всеми доступными способами.

# Рекомендации специалистам

- Взаимодействуйте с ребенком, когда он к этому готов.
- Не трогайте ребенка, вступайте в тактильный контакт, только когда он сам хочет этого (скажет, попросит).
- Привлекайте внимание ребенка к социальным стимулам: «Смотри, Степа, рядом с тобой стоит Саша», «Привет». При этом нужно указать на людей, находящихся рядом, назвать по имени.
- Используйте знаковый язык вместе с обычным: пиктограммы, упрощенный язык глухих, жесты.
- Разделяйте общие цели развития на этапы. Формируйте стереотипы (чтобы научить ребенка есть ложкой, научите его держать ложку, отработайте этот навык до автоматизма, затем научите ложкой зачерпывать суп и так далее).

# Рекомендации специалистам

- Сопровождайте самоуспокаивающие движения ребенка (покачивания, прыжки) инструкцией «Стоп» и каким-либо постоянным жестом.
- Научитесь замечать изменения в поведении ребенка, не давайте ему выйти в деструктивную деятельность.
- Придерживайтесь режима дня, соблюдайте ежедневные ритуалы.
- Не повышайте голос, не издавайте громких звуков.
- Не теряйте ребенка из вида, он должен понимать, что всегда может подойти к вам.
- Найдите общий способ сказать «нет», «да» и прочее.
- Ведите общение (обучение), используя любимую игрушку.
- Вместе с ребенком найдите укромное место, где он может побыть один и никто не будет ему мешать.

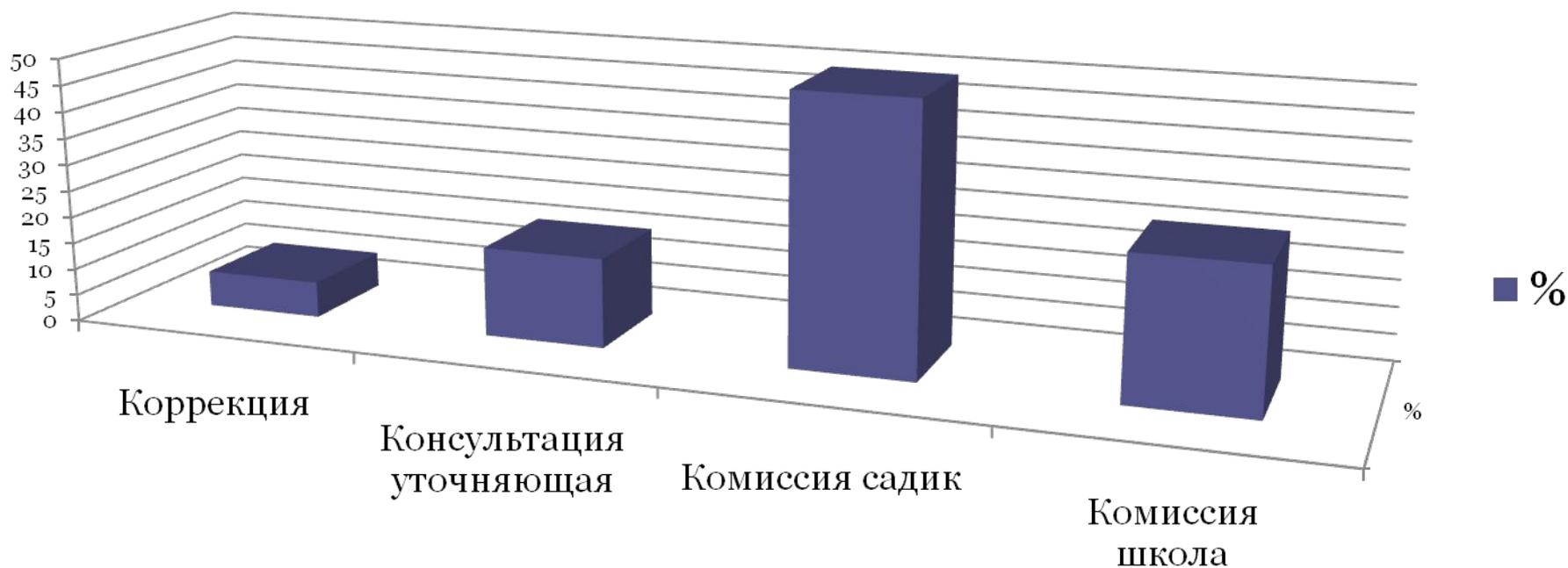
# В процессе обучения

- организуйте пространство;
- следите, чтобы ребенок не переутомлялся;
- используйте простые фразы;
- доносите информацию через схемы, наглядные пособия;
- подпишите предметы, которыми пользуется ребенок;
- разбейте деятельность на части, этапы, постепенно объединяйте в целое;
- используйте мотивирующее подкрепление правильного действия.



# Причины обращения в ГБУ ЦДК семей с ребенком-аутистом

Анализ причин обращения к психологу  
(от общего числа обращений семей с ребенком-аутистом)



# Фильмы об аутизме

- Человек дождя
- Тэмпл Грендин
- Меня зовут Кхан
- Я - Сэм
- Сериал 2012 года "Контакт"
- Карточный домик
- Снежный пирог
- Рай океана
- Без ума от любви



# Литература

- Каган В.Е. Аутята. Родителям об аутизме.- Спб: Питер,2015.
- Лебединский В.В. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. – М.: Просвещение, 1990.
- Лебединская. К.С. Ранний детский аутизм. Детский аутизм. Хрестоматия - СПб: Дидактика Плюс, 2001.
- Ли Линда. Учебное пособие по аутизму. 2013.
- Лютова Е., Моница Г. Шпаргалка для родителей: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. СПб: Речь, 2002.
- Никольская О.С, Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. М.: Теревинф, 1997.
- Шипицына Л.М. Детский аутизм.- М.: Дидактика Плюс, 2001.

# Благодарю за внимание!



При необходимости можно обратиться в Центр диагностики и консультирования Санкт-Петербурга (ГБОУ ЦДК СПб) по адресу: Лиговский пр., д. 46, телефон регистратуры 314-13-12.

***Электронная почта:***

ГБОУ ЦДК: <http://www.gmpmpk.ru/>

Владимировой Ирины Михайловны: [irina\\_vladimirova\\_5555@mail.ru](mailto:irina_vladimirova_5555@mail.ru)

<http://www.odin-plus-odna.ru/semya/simptomyi-rannego-detskogo-autizma/>