



Аутизм

План

- Цель- изучить что такое аутизм
- Статистика
- Определение
- Синдром Каннера
- Синдром Аспергера
- Синдром ретта




Приготовил: Нурмахамбет Н
ОМ-525

Вопросы для изучения

- Что такое аутизм
- Какие синдромы имеются
- Причина аутизма
- Синдром раннего детского аутизма
- Диагностика

- Под термином ***аутизм*** понимают «отрыв от реальности, себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние действия, пассивность и сверхранимость в контактах со средой»





**Детский аутизм – это
искажённое развитие всех
психических процессов**

- Синдром Каннера
- Синдром Аспергера
- Синдром Ретта

- Аутизм встречается в 15-20 случаев на 10 тыс. новорожденных,
- причем у мальчиков аутизм встречается в 4-4,5 раза чаще, чем у девочек.



Статистика

**Аутизм как
симптом
встречается при
довольно многих
психических
расстройствах**



Аутизм как симптом

- Если аутизм проявляется очень рано
- и занимает центральное, ведущее место в клинической картине и оказывает тяжелое негативное влияние на все психическое развитие ребенка, то это РДА



Синдром раннего детского аутизма

- При РДА отдельные психические функции развиваются замедленно, тогда как другие – **патологически ускоренно**



Синдром раннего детского аутизма

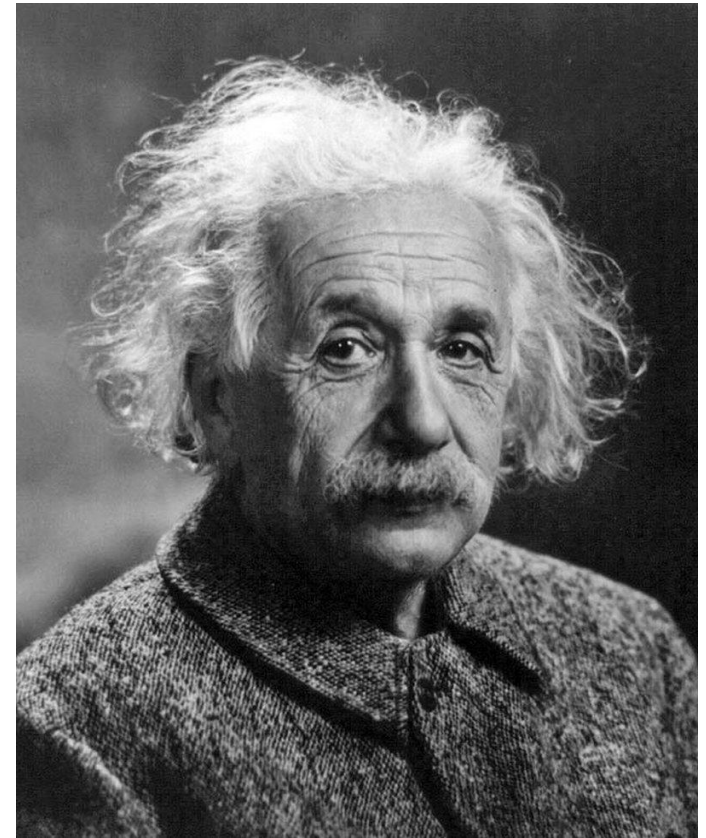
Синдром Каннера

Характеризуется меньшей глубиной нарушений в развитии психических процессов

- Использование речи как средства общения
- Дезорганизация поведения по гиперактивному или гипоактивному типу

Синдром Аспергера

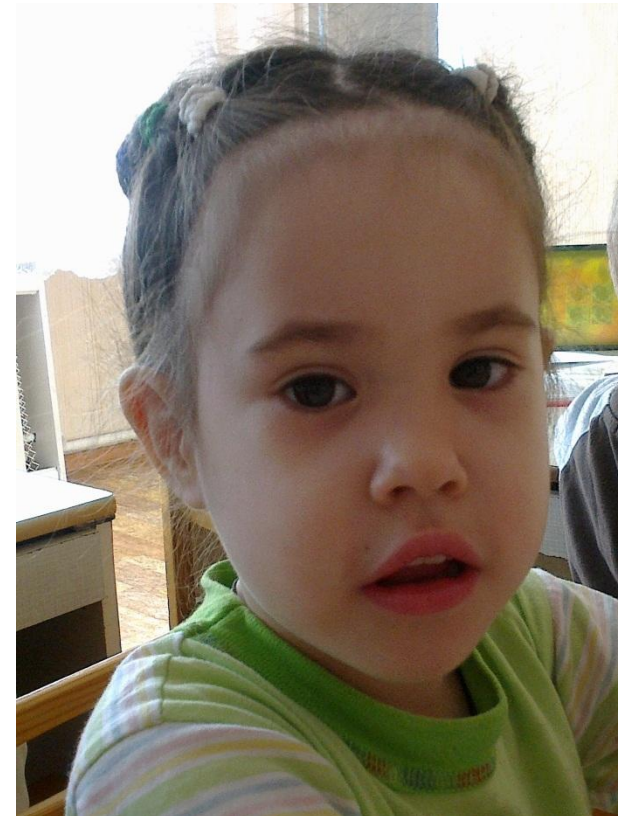
Отличается
одарённостью в
определённой
области знаний



Синдром Ретта

Глубокие нарушения в развитии психических процессов

- ❑ Несоциабельность
- ❑ Отсутствие коммуникации
- ❑ Склонность к символизации




Полиэтиологические факторы детского аутизма

- Генетические факторы
- Хромосомная патология
- Врожденные дефекты обмена
- Перинатальные вредности
(инфекции, интоксикация и др.)
- Гипотеза аутоиммунности

Для диагностики РДА обязательным является присутствие 3-х групп нарушений

- Недостаток социального взаимодействия
- Недостаток взаимной коммуникации (вербальной и невербальной)
- Недоразвитие воображения, которое проявляется в ограниченном репертуаре поведения, в стереотипиях

- 
- - Не привлекает внимание, менее активен и требователен
 - - Не удерживает длительно контакта «глаза в глаза»
 - - Нет ответных социальных проявлений
 - - Гуление отсутствует или носит неречевой характер
 - - Не откликается на имя
 - - Предпочитает находиться в одиночестве
 - - «Симбиотическая» связь с мамой
 - - Незначимо лицо и мимика
 - - Полевое поведение
 - - Нарушения речи



СИНДРОМ РАННЕГО ДЕТСКОГО АУТИЗМА

Отрыв от реальности, отгороженность от внешнего мира, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние раздражители, нарушение адекватной эмоциональной связи со средой

Описание заболевания

Ранний детский аутизм — клинический синдром, впервые описанный Л. Каннером в 1943 г. Его основными признаками являются:

1. Врожденная неспособность ребенка к установлению контакта посредством взгляда, мимики, жеста, не обусловленная низким интеллектуальным уровнем;
2. Стереотипность поведения (стремление к постоянству, сверхпристрастие к различным объектам, сопротивление изменениям в окружающем);
3. Необычные реакции на раздражители (дискомфорт или поглощенность впечатлениями);
4. Особая характерная задержка в развитии речи вне связи с уровнем интеллектуального развития;
5. Раннее проявление — до 30-го месяца жизни.

Особенно ярко аутизм проявляется в возрасте 3–5 лет и сопровождается страхами, негативизмом, агрессией. В дальнейшем острый период сменяется нарушениями интеллектуального и личностного развития.

Классификация аутизма (Никольская О.С.)

- 1) полная отрешенность от происходящего;
- 2) активное отвержение;
- 3) захваченность аутистическими интересами;
- 4) чрезвычайная трудность организации общения и взаимодействия.

Классификация общих расстройств психологического развития по МКБ-10

F.84.0. Детский аутизм

F.84.1. Атипичный аутизм

F.84.2. Синдром Ретта

F.84.3. Другие дезинтегративные расстройства детского возраста

F.84.4. Гиперактивные расстройства, сочетающиеся с умственной отсталостью и стереотипными движениями.

F.84.5. Синдром Аспергера

F. 84.8. Другие общие расстройства развития.

F. 84.9. Общие расстройства развития, не уточненные



Детский аутизм (F 84.0)

Общее расстройство развития, определяется наличием аномального или нарушенного развития, которое проявляется в возрасте до 3 лет, и аномальным функционированием во всех трех сферах социального общения и ограниченного, повторяющегося поведения.

У мальчиков встречается в 3 – 4 раза чаще.

Атипичный аутизм (F 84.1)

Наиболее часто возникает у детей с умственной отсталостью или тяжелым расстройством развития рецептивной речи.

Отличается от детского аутизма возрастом начала (3 – 5 лет) или отсутствием хотя бы одного из трех диагностических критериев.

Синдром Ретта (F 84.2)

Наследственное заболевания, встречается почти исключительно у девочек с частотой 1:15 000, являясь следующей по частоте после синдрома Дауна специфической причиной умственной отсталости у девочек. Развитие ребенка до 1 – 1,5 лет протекает нормально, но потом у девочек начинают распадаться только что приобретенные речевые, двигательные и предметно – ролевые навыки. Характерны стереотипные, однообразные движения рук, их потирание, заламывание. Речь затрудняется, временами совсем пропадает (мутизм). Приступы насильственного смеха периодически сменяются приступами импульсивного поведения.

Другие дезинтегративные расстройства детского возраста (F 84.3)

Наблюдается постепенное прогрессирование заболевания с развитием деменции. Но нарушения социализации и общения типичны скорее для аутизма, чем для нарушения интеллекта.

Гиперактивные расстройства, сочетающиеся с умственной отсталостью и стереотипными движениями (F 84.4)

Признаки характеризуются названием заболевания.

Синдром Аспергера (F 84.5)

Форма аутизма, при которой способность функционировать относительно сохранена. Аутистическим расстройствам этого синдрома свойственна стертость клинических проявлений. Дети обладают нормальным интеллектом, но нестандартными или слаборазвитыми социальными способностями. Отмечаются качественные нарушения в социальном взаимодействии и ограниченных, повторяющихся и стереотипных особенностях поведения, интересов и занятий.

В дальнейшем онтогенезе ребенка наблюдается формирование особой личности, близкой личностям шизоидного круга.



Основные клинические симптомы РДА

- Раннее начало заболевания;
- Нарушение контакта с матерью;
- Характерное аутистическое поведение;
- Наличие стереотипий;
- Неравномерное созревание всех функциональных сфер;
- Особенности становления речи.

Клинико – психологическая классификация

О.С.Никольской (1985 – 1987) выделены четыре основные группы РДА.

Основные критерии данной классификации:

- 1) Характер и степень нарушений взаимодействия с внешней средой;
- 2) Характер и степень первичных расстройств.

Классификация аутизма (Никольская О.С.)

- Первая форма – полная отрешенность от происходящего;
- Вторая форма – активное отвержение;
- Третья форма – захваченность аутистическими интересами;
- Четвертая форма – чрезвычайная трудность организации общения и взаимодействия.

Первая форма РДА

- Отсутствие речи
- Невозможность организовать ребенка: поймать взгляд, добиться ответной улыбки, получить отклик на зов, обратить его внимание на инструкцию, добиться выполнения поручения
- Дети не откликаются на просьбы, ничего не просят сами, часто не реагируют даже на боль, голод и холод, не проявляют испуга в ситуациях, в которых испугался бы любой другой ребенок. При попытке добиться внимания, заставить что-то сделать, может возникнуть реакция – крик, самоагрессия.
- Аутизм таких детей максимально глубок, он проявляется как полная отрешенность от происходящего вокруг.

Вторая форма РДА

- Дети второй группы более активны
- Чуть менее ранимы в контактах со средой
- Внешне – это наиболее страдающие дети: лицо их обычно напряжено, искажено гримасой страха, характерна для них скованность в движениях, они пользуются эхολаличными ответами, их речь напряженно скандирована
- Присуща избирательность в одежде, еде, вкусах
- Движения напряженно скованны, механичны, действия рук и ног плохо скоординированы; пересекают пространство комнаты согнувшись, перебежками, как будто это опасное место
- Обучать проще действуя их же руками, задавая извне готовые инструкции

Третья форма РДА

- Детей третьей группы легче всего отличить по внешним проявлениям: лицо ребенка хранит выражение энтузиазма, блестящие глаза, застывшая улыбка, говорит быстро и без смысла
- Такие дети выглядят уже не отрешенными, а скорее сверхзахваченными своими собственными стойкими интересами, проявляющимися в стереотипной форме
- Проявляет экстремальную конфликтность
- Своеобразие таких детей особенно проявляется в их речи (многословие, большой словарный запас), не учитывая присутствие собеседника

Четвертая форма РДА

- Наиболее легкий вариант аутизма
- На первый план здесь выступают уже не защита, а повышенная ранимость, тормозимость в контактах
- Неразвитость самих форм общения, аграмматичность речи
- Трудности сосредоточения и организации ребенка
- Педантизм, повышенное пристрастие к порядку
- Задержка психического развития в целом
- Все отношения с миром ребенок стремится строить через взрослого человека

Причины РДА

- В начале 50-х годов возникла гипотеза о психогенном происхождении отклонения, но она не получила подтверждения
- В настоящее время большинство авторов полагают, что РДА является следствием особой патологии, в основе которой лежит недостаточность центральной нервной системы
- РДА может проявиться вследствие самых разных заболеваний, например врожденной краснухи или туберозного склероза

Причины РДА

- Факторы, которые могут вызвать врожденные дефекты – редки
- Химические вещества, такие как тяжелые металлы, пестициды, вакцины - весьма спорны
- Ограниченное развитие (сенсорные лишения, питание / диета) – лишь в некоторых случаях

Методы лечения

- Психолого-педагогическая коррекция
- Медикаментозная терапия
- Дополнительные виды терапии:
дельфинотерапия, иппотерапия и др.

Другое



Сочинения аутистов

Аня М. (1993 г.р.)

Как я провёл лето (../01/2004)

Однажды я воткнула в кресло иголку и оставила на диване ножницы. Вилку на стуле. Многим девочкам я положила кнопку. Я колола всех девочек ножами, ножницами, иголками, спицами, вилками, топором, пилой. Все называли меня "Оля - хулиганка". Я ещё больше хулиганила. Я выбрасывала всех с балкона. 2 погибли. Я хотела изжить всех. Они даже на двери написали "осторожно, опасная Оля". Я ещё больше разозлилась и стала всех бить 2ух до полусмерти. На них я натравила собак. Их загрызли досмерти. А всё из-за того, что я полюбила мальчика и боялась, что он достанется другой. Ещё я всех толкала. Кого под паровоз, кого под трамвай. 2 погибли под автобусом, 3 под трамваем, 5 под паровозом, 7 под электричкой. А пока я убивала, мальчик убежал лето кончилось.

Я пошла в школу. Честно не знаю судьбу мальчика.

Аутисты-знатоки

- Самым известным аутистом-знатоком, благодаря Голливуду, стал «человек дождя» в исполнении Дастина Хоффмана. Прототип этого персонажа Ким Пик знает наизусть тысячи книг, его называют мегаученым, так как он гениален сразу в пятнадцати областях знаний
- Почти четверть программистов Microsoft – люди с симптомами аутизма. У аутистов с сохраненными умственными способностями, а таких около трети, интеллект существенно выше среднего, но неумение общаться мешает им проявить себя.





**Спасибо
за
внимание!**