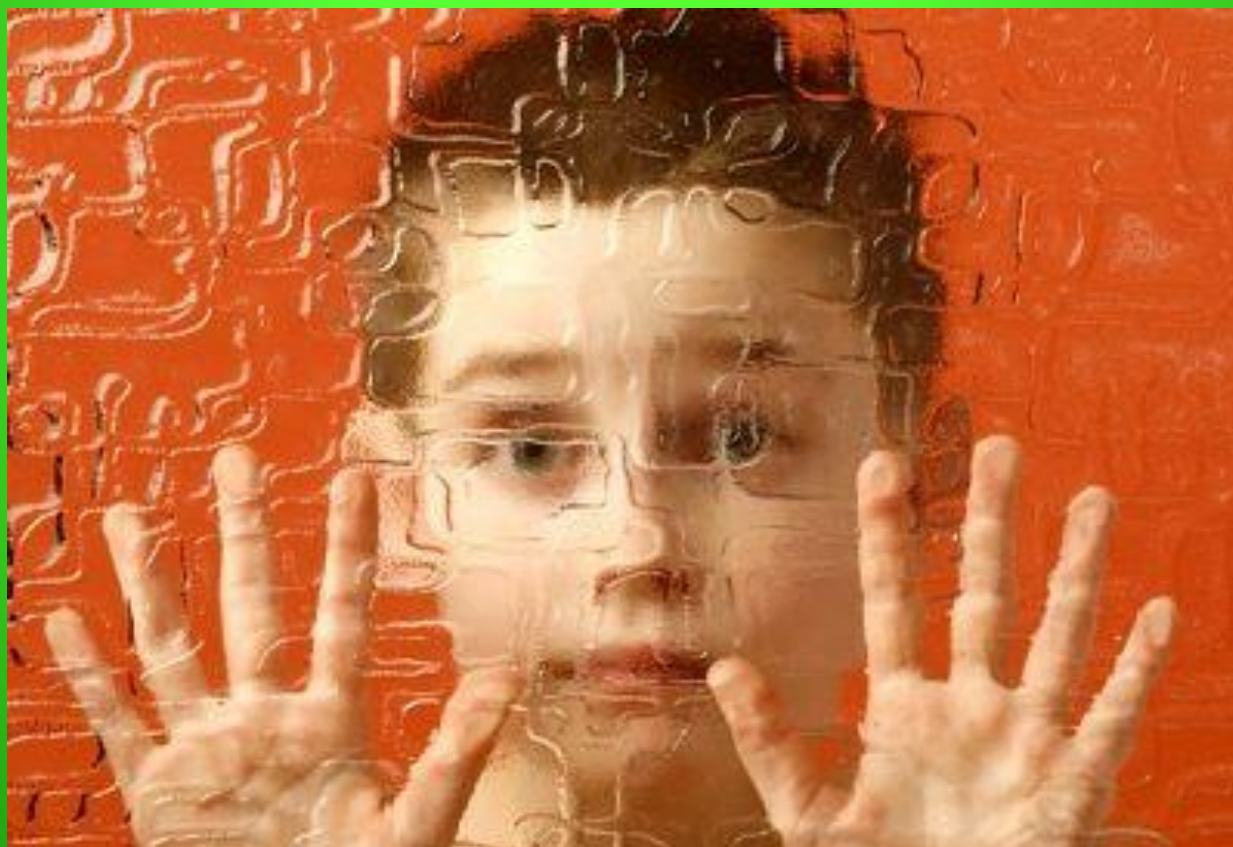


# Ранний детский аутизм (РДА)



- РДА- ранний детский аутизм - тяжелая аномалия психического развития ребенка, характеризующаяся нарушением контакта с окружающими, эмоциональной холодностью, перверсией интересов, стереотипностью деятельности.

Впервые был описан американским детским психиатром Л.Каннером в 1943 году.

- Симптомы РДА наблюдаются у детей с самого раннего возраста;
- диагноз ставится только врачом-психиатром в возрасте 2 – 3 лет и является психиатрическим и пожизненным.
- Причины возникновения раннего детского аутизма до сих пор неизвестны. На сегодняшний день есть разные точки зрения на происхождение и структуру этого нарушения (одна из которых –генетический сбой). Многие годы разрабатываются разные подходы к лечению и коррекции психических расстройств, наблюдаемых у детей с РДА.
- РДА – самостоятельное заболевание(в отличие от аутизма, как синдрома при многих психических заболеваниях).



*Лео Каннер*

## Распространенность:

- от 4-6 случаев на 10 тыс. человек детского населения.

В настоящее время насчитывают 60-150 случаев на 10 тыс. детей, что связано с описанием несуществующего понятия - расстройство аутистического спектра.

РДА обнаруживается у мальчиков в 3—4 раза чаще, чем у девочек.

Диагноз сохраняется до 18 лет, а по истечении этого возраста, в большинстве случаев, переходит в диагноз *шизофрения* (чаще всего в России в отличие от других стран).

## Виды РДА:

- аутизм по типу Каннера
- аутизм по типу Аспергера
- органический
- псевдоаутизм

# Синдром Л.Каннера

Синдром Л.Каннера - является ядерной формой раннего детского аутизма – самый тяжелый, приравнен к психозу (похож на шизофрению, маниакальный психоз).

Для постановки диагноза необходим конгломерат симптомов:

- В 3-4 месяца у младенца отсутствует комплекс оживления;
- Наблюдаются трудности контакта, установления эмоциональных связей (проявляются даже в отношениях с близкими, со сверстниками);
- Наличие протодиакриза – явление, характерное детям с РДА- заключается в неумении и невозможности отличить одушевленный предмет от неодушевленного (равнодушный взгляд как на родных, так и на не интересующие его предметы);
- Характерна стереотипность в поведении, связанная со стремлением сохранить привычные условия жизни (одна и та же игра, одна тема в рисовании, разговоре), то есть феномен тождества;

- поглощенность однообразными действиями — моторными и речевыми: раскачивание, потряхивание и взмахивание руками, прыжки, повторение одних и тех же звуков, слов, фраз;
- пристрастие к одним и тем же предметам, одним и тем же манипуляциям с ними: трясению, постукиванию, разрыванию, верчению;
- особая характерная задержка и нарушение развития речи, прежде всего — ее коммуникативной функции, или поздняя, но сразу развернутая речь;
- крайняя малообъяснимая избирательность в еде;
- симбиотическая связь с матерью, такая же как и с любимым предметом;
- самое главное отличие РДА по Каннеровскому типу – это значительное отставание в интеллектуальном развитии (в 3-4 года - это еще не очень заметно, но 6-7 лет снижается уровень развития ребенка) - генетически запрограммированная особенность.

*Ребенку с таким видом аутизма не помочь в развитии, присваивается инвалидность.*

# Синдром Г. Аспергера

РДА по типу аутистической психопатии, при котором присутствуют все вышеперечисленные симптомы аутизма Каннерского типа, кроме уровня интеллектуального развития - интеллект сохранен.

Интеллектуальное развитие может быть нормальным, сниженным и даже высоким, но не равномерным.

Прогноз более благоприятный, поддается коррекции и есть вероятность освоения какой-либо профессии.



# Органический аутизм

Причиной является негативное воздействие на плод при внутриутробном развитии или в возрасте до 2-3 лет.

Данный вид схож с аутизмом Каннерского типа, а также присуще судороги (припадки).

Возможно наличие аутистического синдрома: ЗПР, стереотипность движений, нарушение коммуникативной составляющей, но при этом диагноз РДА не ставится и аутистический синдром редуцируется.

# Псевдоаутизм (парааутизм)

К истинному РДА отношения не имеет.

Наблюдается у очень маленьких детей, попавших в неблагоприятные условия для жизни (в детский дом, при расставании с родителями и мн.др).

Это вид аутизма не психогенного происхождения и возможен благоприятный исход.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**