

Аутизм

*Презентацию выполнила
Ходокайнен Мария, группа
15-60*



Что такое аутизм?

Аутизм – это не болезнь, а нарушение психического развития, которое характеризуется расстройствами моторики и речи и приводит к нарушению социального взаимодействия.

Это расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями. Все указанные признаки проявляются в возрасте до трёх лет. Схожие состояния, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относят к расстройствам аутистического спектра.

Аутизм, как самостоятельное расстройство впервые был описан Л. Каннером в 1942 г., в 1943 г. сходные расстройства у старших детей описал Г. Аспергер, а в 1947 г. - С. С. Мнухин.

Уровень интеллектуального развития при аутизме может быть самым различным: от глубокой умственной отсталости до одаренности в отдельных областях знаний и искусства; в части случаев у детей с аутизмом нет речи, отмечаются отклонения в развитии моторики, внимания, восприятия, эмоциональной и других сфер психики. Более 80% детей с аутизмом - инвалиды. Исключительное разнообразие спектра нарушений и их тяжести позволяет обоснованно считать обучение и воспитание детей с аутизмом наиболее сложным разделом коррекционной педагогики.



Аутизм встречается чаще, чем изолированные глухота и слепота вместе взятые, синдром Дауна, сахарный диабет или онкологические заболевания детского возраста. В 2012 году Центр по контролю за заболеваемостью в американских штатах рапортовал в среднем об 1 случае аутизма на каждые 88 детей. За десять лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз.

Считается, что в будущем.



и в

Каким бывает аутизм?

Среди аутистических расстройств есть строго аутизм (синдромы Каннера, Аспергера, Ретта, атипичный), а также аутистическое поведение.

- Синдром Каннера:

- 1) невозможность устанавливать полноценные отношения с людьми с начала жизни;
- 2) крайняя отгороженность от внешнего мира с игнорированием средовых раздражителей до тех пор, пока они не становятся болезненными;
- 3) недостаточность коммуникативного использования речи;
- 4) отсутствие или недостаточность зрительного контакта;
- 5) страх изменений в окружающей обстановке ("феномен тождества", по Каннеру);
- 6) непосредственные и отставленные эхолалии "граммофонная или попугайная речь", по Каннеру);
- 7) стереотипные игры с неигровыми предметами;
- 8) клиническое проявление симптоматики не позднее 2-3 лет.

- **Синдром Аспергера:**

Как и при синдроме Каннера, определяют коммуникативные нарушения, недоучет реальности, ограниченный и своеобразный, стереотипный круг интересов, отличающие таких детей от сверстников. У некоторых детей рано обнаруживается способность к необычному, нестандартному пониманию себя и окружающих. Логическое мышление сохранено или даже хорошо развито, но знания трудно репродуцируются и крайне неравномерны. Активное и пассивное внимание неустойчивы, однако отдельные аутистические цели достигаются с большой энергией.



- Синдром Ретта:

Появляется отрешенность, утрачиваются уже приобретенные навыки, приостанавливается развитие речи, в течение 3-6 месяцев наблюдается полный распад ранее приобретенного речевого запаса и навыков. Тогда же возникают насильственные движения "моющего типа" в кистях рук. Позднее утрачивается способность к удержанию предметов, появляются атаксия, дистония, мышечные атрофии, кифоз, сколиоз. Жевание заменяется сосанием, расстраивается дыхание. В трети случаев наблюдаются эпилептиформные приступы.

К 5-6 годам тенденция к прогрессированию расстройств смягчается, возвращается способность к усвоению отдельных слов, примитивной игре, но затем прогрессиентность болезни вновь нарастает. Наблюдается грубый прогрессирующий распад моторных навыков, иногда даже ходьбы, свойственный конечным этапам тяжелых органических заболеваний ЦНС. У детей с синдромом Ретта на фоне тотального распада всех сфер деятельности наиболее длительно сохраняются эмоциональная адекватность, привязанности, соответствующие уровню их психического развития. В дальнейшем развиваются тяжелые двигательные



- **Атипичный аутизм:**

Расстройство сходное с синдромом Каннера, однако отсутствует хотя бы один из обязательных диагностических критериев. Для атипичного аутизма характерно:

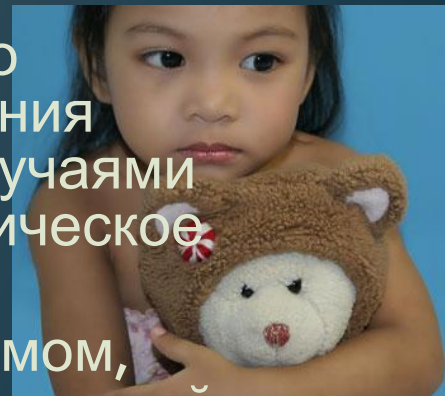
1. достаточно отчётливые нарушения социального взаимодействия
2. ограниченное, стереотипное, повторяющееся поведение
3. тот или иной признак аномального и/или нарушенного развития проявляется в возрасте после 3-х лет.

Чаще возникает у детей с тяжёлым специфическим расстройством развития рецептивной речи или с умственной отсталостью.



• Аутистичное поведение:

Диагноз, который очень часто стал встречаться, как правило, из-за неточной картины состояния ребенка в анамнезе. В последствии диагноз уточняется вплоть до синдромального, но чаще всего, аутистическое поведение является следствием усугубления течения какого-либо патологического процесса в организме ребенка, например, неврологического. Большое количество сообщений в прессе о реальных случаях избавления якобы от аутизма, на самом деле оказываются случаями успешного лечения патологии, вызвавшей аутистическое поведение.



Аутистическое поведение может является симптомом, указывающим на специфические нарушения когнитивной, коммуникативной, перцептивной, проприоцептивной и иных функций организма ребенка или взрослого, характерные для аутистических расстройств.

Аутистическое поведение может быть следствием истинно аутистического расстройства, или следствием прогрессирования неврологической, психической и генетической патологии.

Раннее и точное выявление причины аутистического поведения во многом определяет прогноз на дальнейшее развитие ребенка, а также на

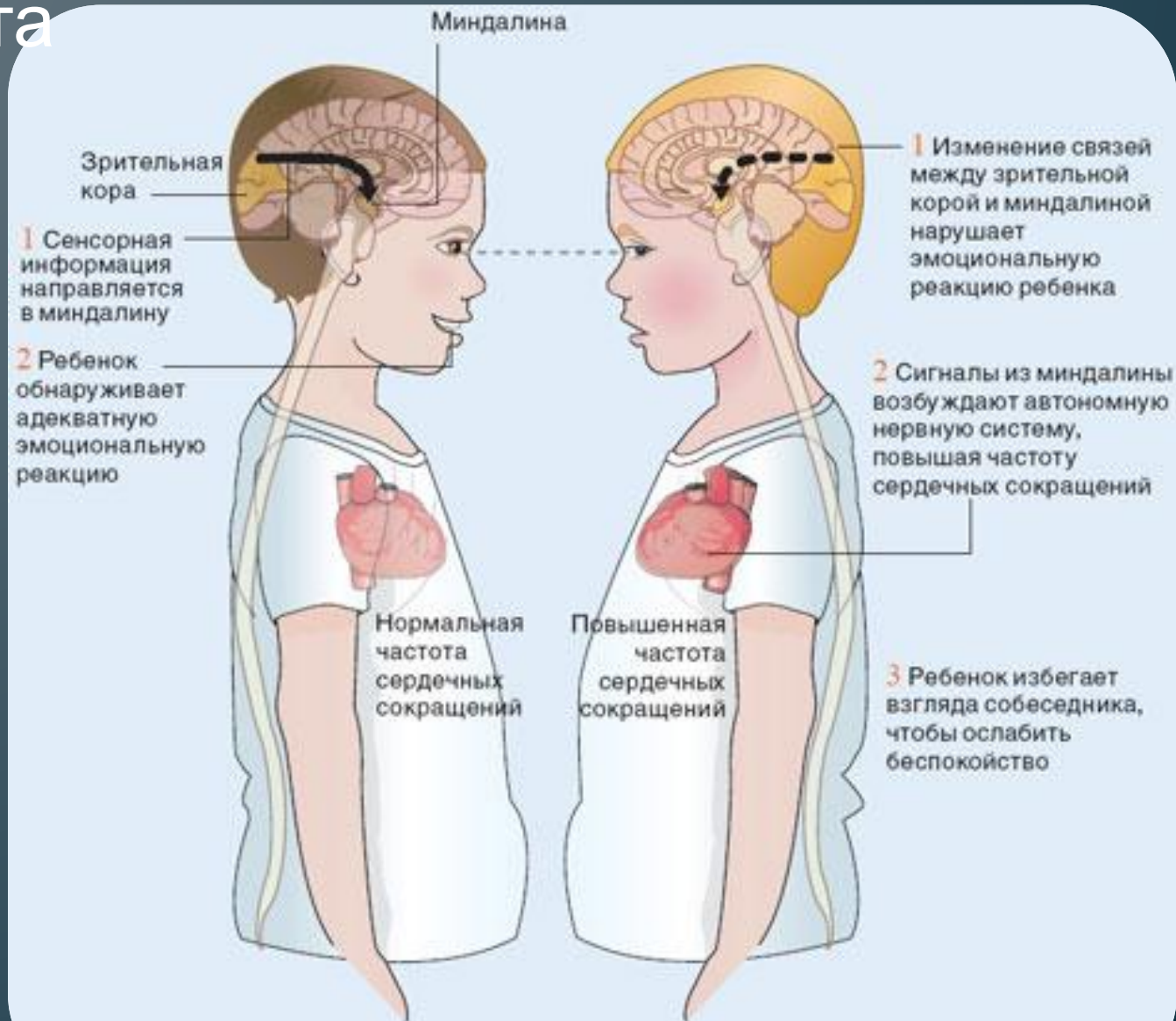
при типичном развитии

аутизма

- Последствия патологии беременности, родов, черепно-мозговых травм и инфекций
- В результате врожденной дисфункции мозга
- Как следствие недоразвития нейронных структур, необходимых для переработки информации



Анатомически-физиологические отличия аутиста



ТИПИЧНЫЙ РЕБЕНОК

РЕБЕНОК С АУТИЗМОМ

Диагностика

Этих детей комплексно обследуют:

- детский психиатр
- логопед
- невролог
- аудиолог
- психолог

Ранняя диагностика детского аутизма

Аутизм невозможно диагностировать с помощью медицинских тестов и краткого осмотра даже несколькими специалистами

Родители должны обратить внимание, если ребенок



не откликается на имя, но пугается некоторых звуков, имеет другие «необъяснимые» фобии



всё время повторяет слова и фразы, о себе говорит во втором и третьем лице

ходит на носочках, трясёт ручками



игнорирует ровесников, играет в однообразные игры, не подражает взрослым



не смотрит в глаза, не использует мимику и жесты



После этого выносится окончательный диагноз

Методики, используемые для работы с аутистами

- Трудотерапия
- Физиотерапия
- Логопедия
- Дельфинотерапия
- Иппотерапия
- Арт-терапия
- Песочная терапия
- Диета
- Психотерапия
- Музыкальная и танцевальная терапия
- Арт-терапия



- Песочная терапия.

Иногда песочную терапию называют «юнгианской». Такое название она получила неслучайно, поскольку ее создателем была ученица Юнга – Калф. В кабинете у врача, который занимается песочной терапией, вы увидите различные фигурки для песка, а также подносы с сухим и мокрым песком. Ребенку, страдающему аутизмом, предложат рассмотреть каждую фигурку. Затем специалист предложит разместить выбранные фигурки на подносе с песком. Малыш с аутизмом должен выстроить их в произвольном порядке.

После того, как маленький аутист расставит фигурки на подносе, специалист проанализирует выбранные ребенком с аутизмом фигурки и их размещение, а потом примется за интерпретацию. Он попытается связать картинку из песка с реальной жизнью малыша у которого диагностируют аутизм. Врач может предложить провести несколько сеансов песочной терапии, причем каждый раз задание для крохи с аутизмом будет другим.

Даже сам процесс расположения фигурок на подносе имеет терапевтический эффект.



Среди аутистов есть «низкофункциональные» и «высокофункциональные».

Среди них могут встречаться крайне одаренные люди. Например, обладающие невероятной памятью и талантом к рисованию.

Например, неспособность говорить или даже передвигаться.
Но даже «низкофункциональные» аутисты не безнадежны.



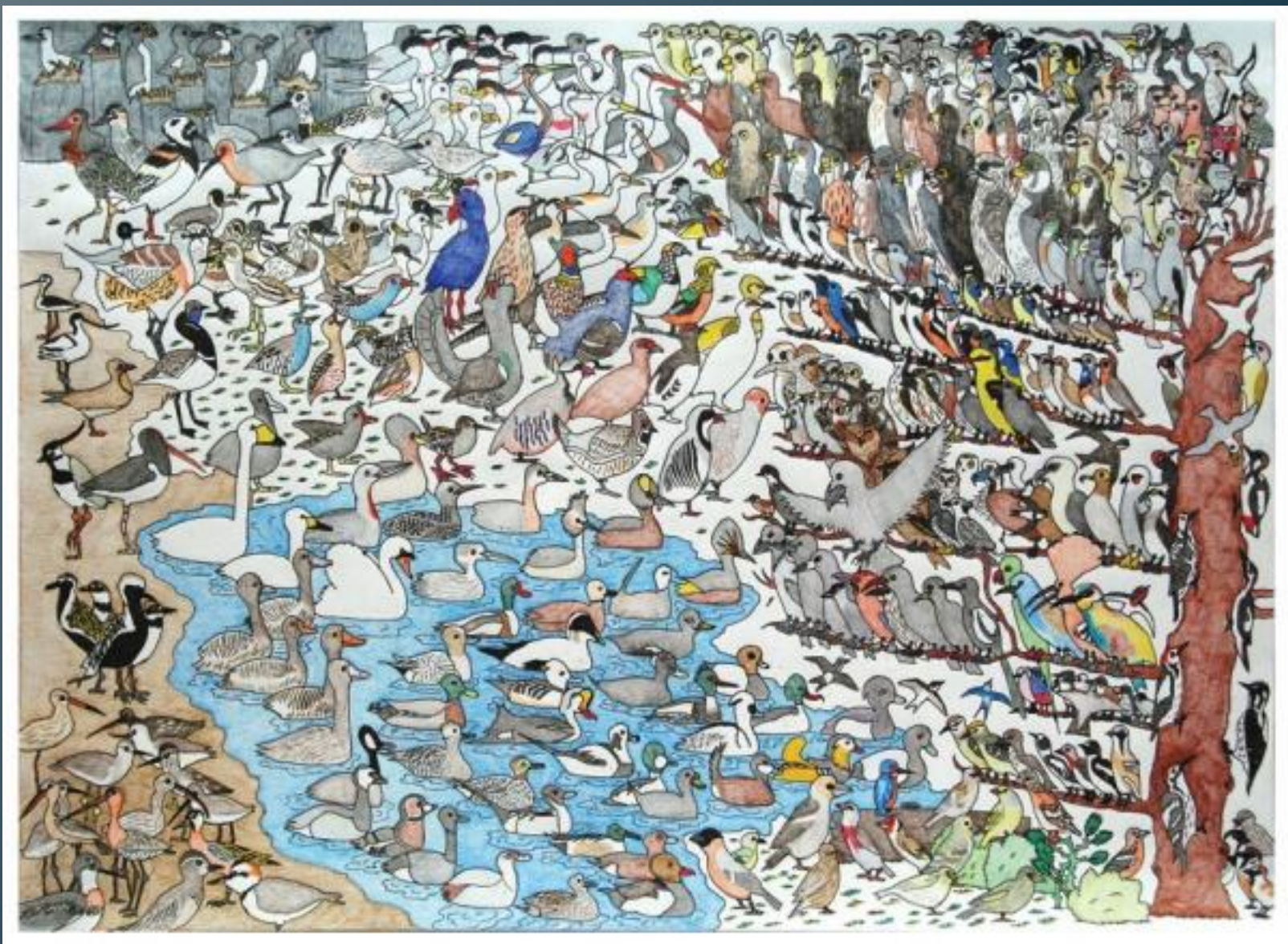
Наличие аутизма
не мешает человеку
учиться



Несмотря
на замкнутость,
люди с аутизмом
хотят быть частью
этого мира



Ранняя диагностика
позволяет вовремя
начать реабилитацию и
значительно улучшить
качество жизни детей
с аутизмом в будущем

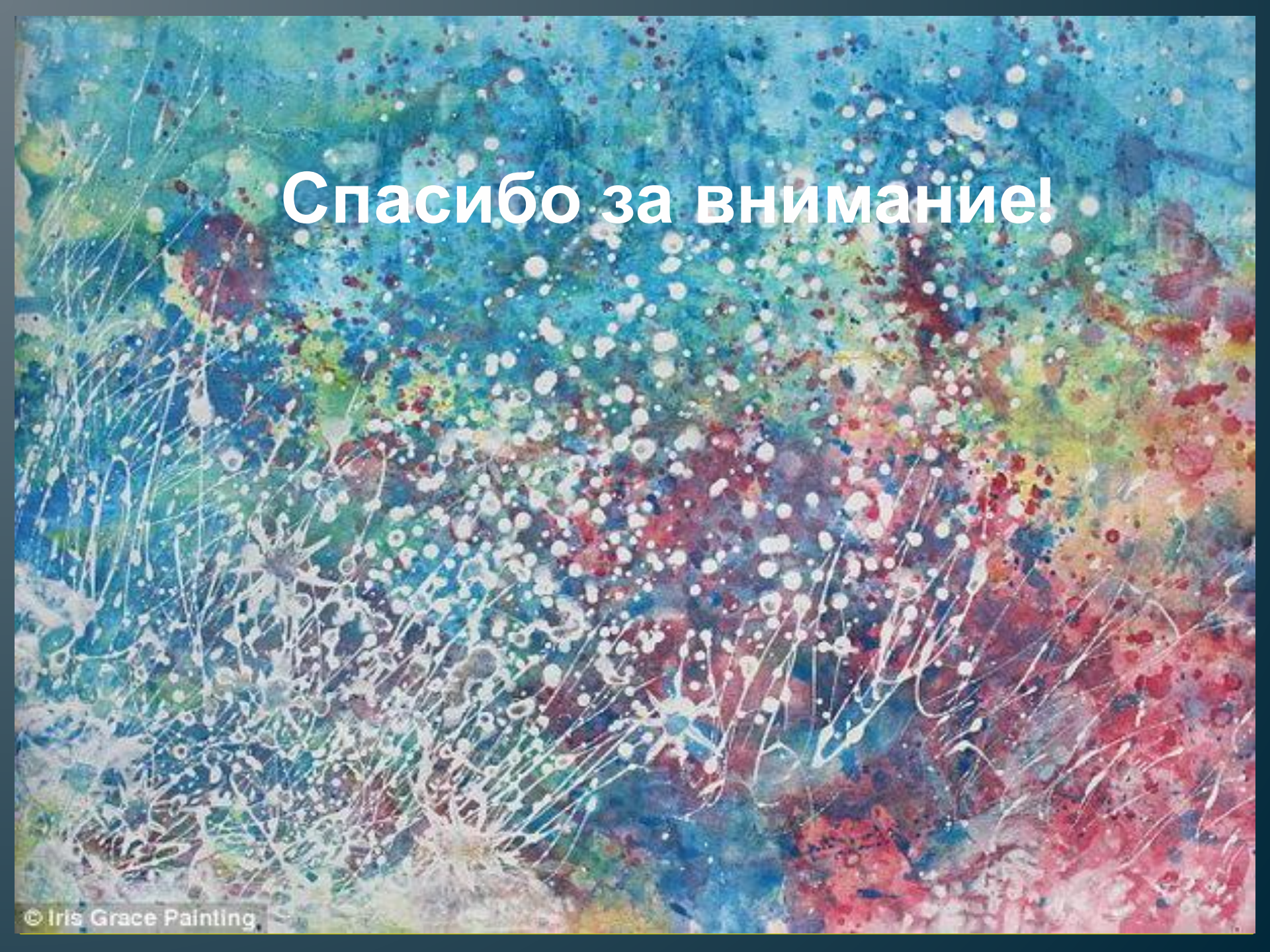


- Дэвид Барт (10 лет), «Птицы»



*Панорама Лондона,
Стивен Вилтшер*



An abstract painting featuring a dense, textured composition. The background is a mix of vibrant blue, green, and red hues. Overlaid on this are numerous small, white, circular splatters or dots, creating a starry or cellular effect. Thin, white, fibrous lines, resembling grass or hair, are scattered across the lower half of the image, adding to the complexity and texture. The overall style is expressive and dynamic.

Спасибо за внимание!