

***Что  
такое  
аутизм?***

# *Что будем обсуждать?*

1. История развития представлений об аутизме
2. Понятия «аутизм», «расстройства аутистического спектра»
3. Возможные причины возникновения аутизма
4. Характеристика детей с РАС
5. Обзор диагностических методик для выявления признаков РАС



## *История развития представлений об аутизме*

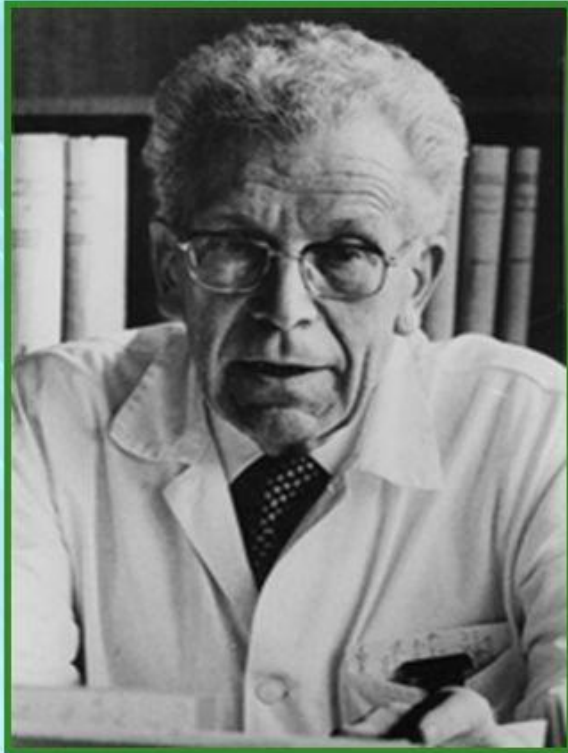
Эйген Блейлер (1857-1939) - швейцарский психиатр, в 1911 году вводит термин "аутизм" (лат. из греч. "ауто" - "сам", "изм" - лат. из греч. - суффикс для образования абстрактных существительных, обозначающих действие, его результат или состояние)



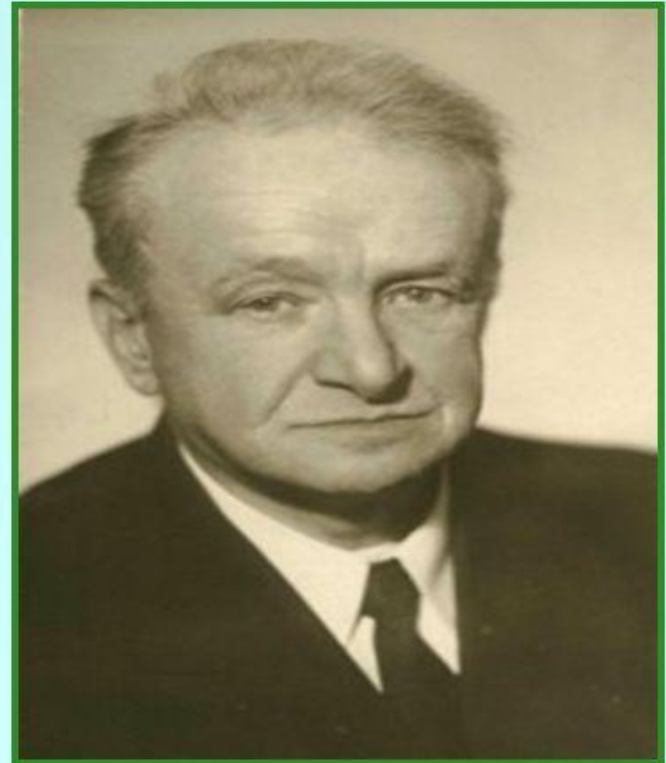
## *История развития представлений об аутизме*

Лео Каннер (1894-1981) - американский детский психиатр впервые описал аутизм как синдром в статье «Аутистические нарушения аффективного контакта», опубликованной в 1943 году.

Ранние варианты синдрома раннего детского аутизма также были описаны независимо друг от друга Аспергером (1944 г.) и В СССР Мнухиным С.С. (1947 г.)



Ганс Аспергер  
(1906-1980)



Самуил Семенович Мнухин  
(1902-1972)

# История развития представлений об аутизме



**К. С. Лебединская**

В 1978 году К.С. Лебединская создает при НИИ Дефектологии первую в нашей стране группу специалистов, осуществляющую комплексную медико-психолого-педагогическую помощь детям с аутизмом.

Под ее руководством начинаются научные разработки проблемы изучения и оказания помощи детям с аутизмом, создается оригинальная концепция понимания закономерностей этой особой линии развития, подходы к ее коррекции.

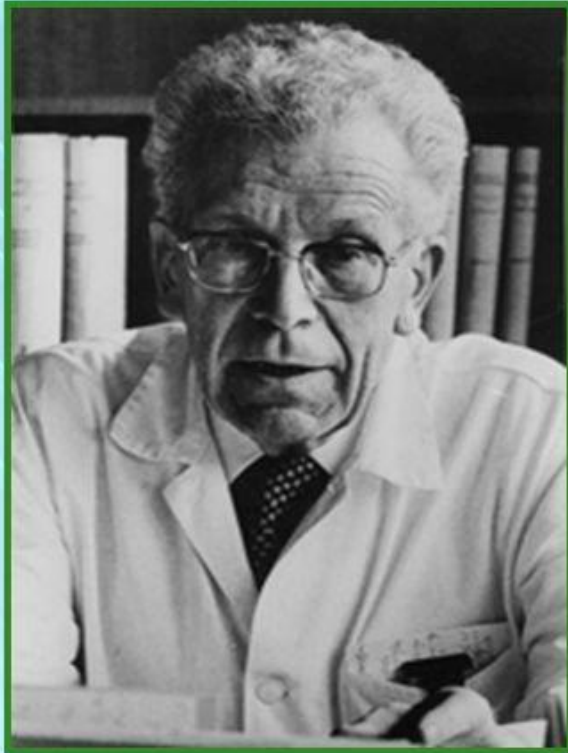


**О.С. Никольская**

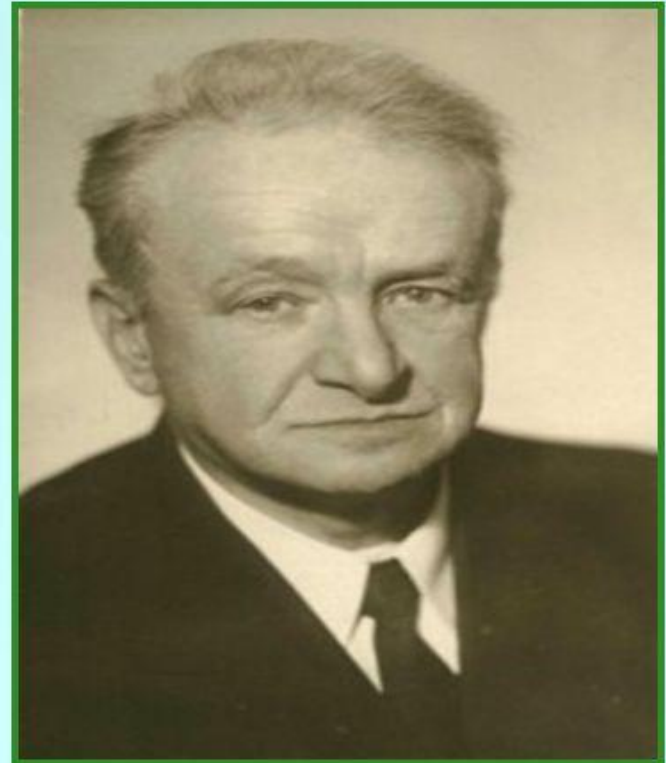
В 1980 г. в Москве при РАО ИКП открыта лаборатория О.С. Никольской (которая функционирует под ее руководством до сих пор), где впервые применена педагогическая коррекция аутизма, разработана классификация РДА.

В настоящее время лаборатория является одной из ведущих отечественных научно-исследовательских организаций, изучающих и разрабатывающих проблемы психолого-педагогического выявления и сопровождения детей с аутизмом

Ранние варианты синдрома раннего детского аутизма также были описаны независимо друг от друга Аспергером (1944 г.) и В СССР Мнухиным С.С. (1947 г.)



Ганс Аспергер  
(1906-1980)



Самуил Семенович Мнухин  
(1902-1972)

## ***Обзор диагностических методик для выявления признаков РАС***

- ***Скрининговый тест М-CHAT*** (The Modified Checklist for Autism in Toddlers) – модифицированный скрининговый тест на аутизм у детей раннего возраста (от 16 до 30 (48) месяцев).
- ***CARS*** (Childhood Autism Rating Scale) – диагностическая шкала раннего детского аутизма от 2 до 4 лет.



## *Характеристика детей с РАС*

- **Дизадаптивные формы поведения - 83 %**
  - истерики
  - агрессия в отношении взрослых и детей
  - повреждение предметов
  - упрямство
  - игнорирование требований воспитателей и правил группы, отказ от занятий, срыв занятия,
  - самоагрессия
  - **Специфические интересы** (*собирают палочки, выбор игрушек одного цвета*)
- **Навязчивые ритуалы** (*закрывание дверей в помещении, один и тот же маршрут, один и тот же вопрос при встрече, вертит в руках колесико, постукивание пальцем по всем предметам*)

# История развития представлений об аутизме



**К. С. Лебединская**

В 1978 году К.С. Лебединская создает при НИИ Дефектологии первую в нашей стране группу специалистов, осуществляющую комплексную медико-психолого-педагогическую помощь детям с аутизмом.

Под ее руководством начинаются научные разработки проблемы изучения и оказания помощи детям с аутизмом, создается оригинальная концепция понимания закономерностей этой особой линии развития, подходы к ее коррекции.



**О.С. Никольская**

В 1980 г. в Москве при РАО ИКП открыта лаборатория О.С. Никольской (которая функционирует под ее руководством до сих пор), где впервые применена педагогическая коррекция аутизма, разработана классификация РДА.

В настоящее время лаборатория является одной из ведущих отечественных научно-исследовательских организаций, изучающих и разрабатывающих проблемы психолого-педагогического выявления и сопровождения детей с аутизмом

В настоящее время Центр лечебной педагогики является региональной благотворительной общественной организацией, у которой есть лицензии на образовательную и медицинскую деятельность. В Центре лечебной педагогики занимаются дети с расстройствами аутистического спектра.



РЕГИОНАЛЬНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ  
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

ЦЕНТР  
ЛЕЧЕБНОЙ  
ПЕДАГОГИКИ

сайт : [www.ccp.org.ru](http://www.ccp.org.ru)

ФРЦ является структурным подразделением МГППУ и создан на базе университетского Центра психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков, который более 20 лет специализируется на оказании комплексной помощи детям с РАС.

**Основная цель ФРЦ –** развитие системы комплексной помощи детям с расстройствами аутистического спектра в Российской Федерации.



**аутизм**  
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ  
РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР

<https://autism-frc.ru/>

Фонд содействия  
решению проблем  
аутизма в России  
«Выход» учрежден 8  
ноября 2012 года  
Авдотьей Смирновой.

Фонд не оказывает  
адресную помощь, но  
собирает средства под  
проекты, призванные  
решать задачи, связанные  
с лечением и социальной  
реабилитацией людей с  
расстройствами  
аутистического спектра в  
России.



ФОНД  
СОДЕЙСТВИЯ  
РЕШЕНИЮ  
ПРОБЛЕМ АУТИЗМА  
В РОССИИ

[outfund.ru](http://outfund.ru)

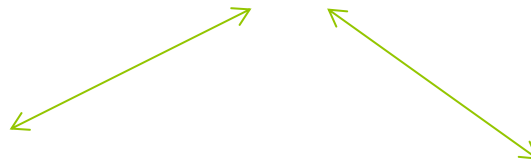
# *Аутизм*

искаженное психическое развитие ребенка, характеризующееся, главным образом, нарушением контакта с окружающими, эмоциональной холодностью, стереотипной деятельностью.

К расстройствам аутистического спектра (**РАС**) относятся: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Аспергера, органический аутизм и аутистическое расстройство. Все эти термины описывают разные проявления одного и того же нарушения.

# *Триада нарушений при аутизме (L. Wing)*

**Воображение (ригидность мышления )**



**Коммуникация**



**социальное  
взаимодействие**

# *Нарушения в сфере социального взаимодействия*

*Социальное взаимодействие* – это действия, которые направлены на партнера для того, чтобы вызвать определенную ответную реакцию с его стороны, которая, в свою очередь, вызывает новую реакцию воздействующего.

*Особенности социального взаимодействия у детей с РАС:*

- отсутствие контакта «глаза в глаза»
- отрешенность и безразличие по отношению к другим людям
- отсутствие инициативы в общении или своеобразные способы взаимодействия
- значительные трудности в понимании социального контекста



## *Нарушения в сфере коммуникации*

*Коммуникация* – обмен информацией между участниками общения.

- задержка или полное отсутствие речи, не сопровождающееся попыткой компенсировать это альтернативными способами коммуникации
- трудности в передаче своих чувств, мыслей,
- трудности в понимании чувств, мыслей других людей.
- трудности в понимании информации, содержащейся в жестах, мимике, выражении лица, интонации голоса и т.д.
- трудности в использовании жестов, мимики, интонации голоса, позы тела для передачи информации
- вычурность, штампованность слов и фраз, ограниченное содержание речи

# *Нарушения в сфере воображения*

- неспособность использовать воображение в игре с предметами или игрушками, или с другими детьми и взрослыми.
- стереотипное воспроизведение игровых действий
- ограниченность поведенческого репертуара «жёсткими» ритуальными действиями
- своеобразный выбор игрового материала и странный способ взаимодействия с ним
- трудности в понимании скрытого смысла (например, юмор)

# ***Причины возникновения детского аутизма***

- 1. Психогенная теория** происхождения аутизма (теория "холодной матери") (Б. Бетгелхейм), утверждающая, что аутизм вызывается холодной, враждебной окружающей ребенка обстановкой, популярная в 1950-60-х годах, не нашла научного подтверждения.
- 2. Биогенетическая теория.** «Анатомическое» органическое поражение головного мозга, по большей части резидуального характера. Детский аутизм имеет полиэтиологию и проявляется в рамках различных нозологических форм.

## *Характеристика детей с РАС*

- **проблемы сенсорной обработки информации**
  - гиперчувствительность (*стягивает одежду, закрывает уши руками*)
  - гипочувствительность (*громко говорит, прикасается слишком сильно*)
- **проблемы переработки информации – фрагментарность** (*видит детали, кусочки, застревают на деталях*):
  - замедленность, неспособность воспринимать два и более сенсорных стимула одновременно (*смотреть в глаза и слушать одновременно*)
  - неспособность воспринимать целое и общее значение (*например, запоминают человека по его очкам, запаху духов*);
  - трудности обработки быстро сменяющейся информации (*ребенок может как будто не слышать то, что ему говорят, не реагировать сразу на обращение к нему, ребенок может начать закрывать уши*);
- **Дефицит активации**
  - сниженный (*бегает кругами, издает повторяющиеся звуки*)
  - неустойчивый (*то бегает кругами, то вдруг начинает засыпать; застревают на одних и тех же игровых действиях*)

# Характеристика детей с РАС

- **Уровень когнитивного развития:**
  - 60% - умственная отсталость
  - 20% - легкая интеллектуальная недостаточность (ЗПР)
  - 20% - показатели развития интеллекта в диапазоне возрастной нормы
- **Диапазон речевых нарушений** очень широк: у одних детей они могут ограничиваться своеобразием интонирования, у других детей достигают степени мутизма с нарушением всех компонентов и этапов развития речевой функции, нарушения понимания речи (*отсутствие речи, эхолалия, слова-штампы, фразы-штампы, неправильное употребление личных местоимений и др.*).
- **неспособность читать невербальный язык:** трудности понимания намерений и планов другого (*не понимает по выражению лица, что другой человек злится, непонятен будет запрет в виде покачивания головой, если просто «погрозить» пальчиком и др.* )
- **проблемы эмоциональной регуляции:** социальная «истощаемость» (*ребенок может начать кричать, если продолжительно находится в группе*)
- **пищевые проблемы** (*ест одну и ту же еду, обнюхивает еду*)

## *Характеристика детей с РАС*

- **Дизадаптивные формы поведения - 83 %**
  - истерики
  - агрессия в отношении взрослых и детей
  - повреждение предметов
  - упрямство
  - игнорирование требований воспитателей и правил группы, отказ от занятий, срыв занятия,
  - самоагрессия
  - **Специфические интересы** (*собирают палочки, выбор игрушек одного цвета*)
- **Навязчивые ритуалы** (*закрывание дверей в помещении, один и тот же маршрут, один и тот же вопрос при встрече, вертит в руках колесико, постукивание пальцем по всем предметам*)

## ***Обзор диагностических методик для выявления признаков РАС***

- ***Скрининговый тест M-CHAT*** (The Modified Checklist for Autism in Toddlers) – модифицированный скрининговый тест на аутизм у детей раннего возраста (от 16 до 30 (48) месяцев).
- ***CARS*** (Childhood Autism Rating Scale) – диагностическая шкала раннего детского аутизма от 2 до 4 лет.