



Особое детство. Обычная жизнь...

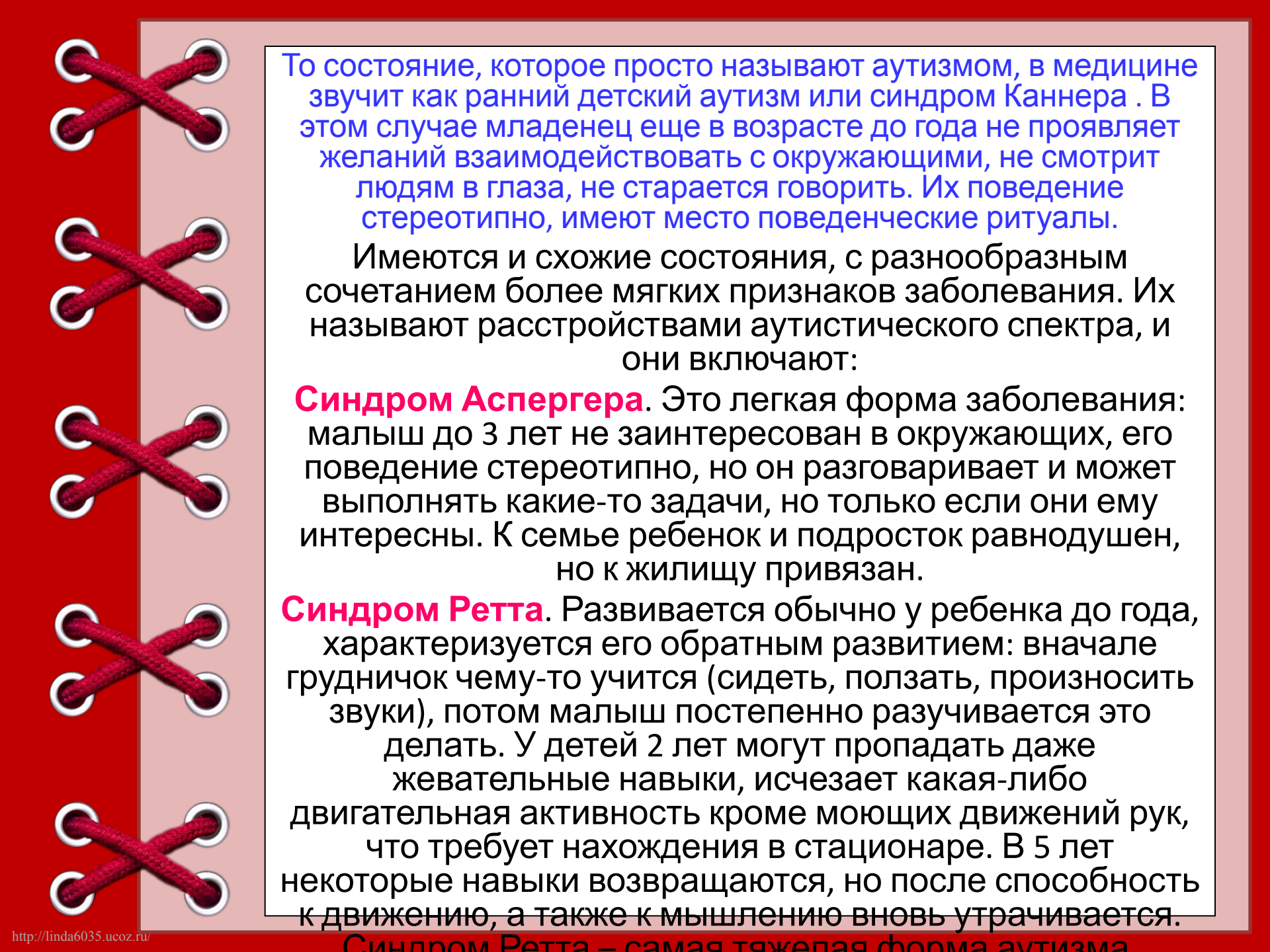
Люди дождя

Подготовила учитель-логопед
МБОУ Первомайская школа №2
Мироненко Елена Юрьевна.

Данное расстройство имеет хроническое течение, независимо от своей формы; точная причина его возникновения неясна.

Аутизм у детей – это особое расстройство личности, которое, хоть и характеризуется нарушением социального поведения и приспособления к окружающим условиям, болезнью не является.






То состояние, которое просто называют аутизмом, в медицине звучит как ранний детский аутизм или синдром Каннера. В этом случае младенец еще в возрасте до года не проявляет желаний взаимодействовать с окружающими, не смотрит людям в глаза, не старается говорить. Их поведение стереотипно, имеют место поведенческие ритуалы.

Имеются и схожие состояния, с разнообразным сочетанием более мягких признаков заболевания. Их называют расстройствами аутистического спектра, и они включают:

Синдром Аспергера. Это легкая форма заболевания: малыш до 3 лет не заинтересован в окружающих, его поведение стереотипно, но он разговаривает и может выполнять какие-то задачи, но только если они ему интересны. К семье ребенок и подросток равнодушен, но к жилищу привязан.

Синдром Ретта. Развивается обычно у ребенка до года, характеризуется его обратным развитием: вначале грудничок чему-то учится (сидеть, ползать, произносить звуки), потом малыш постепенно разучивается это делать. У детей 2 лет могут пропадать даже жевательные навыки, исчезает какая-либо двигательная активность кроме моющих движений рук, что требует нахождения в стационаре. В 5 лет некоторые навыки возвращаются, но после способность к движению, а также к мышлению вновь утрачивается.

Синдром Ретта – самая тяжелая форма аутизма



Атипичный аутизм. Он развивается у детей старшего возраста, характеризуется отсутствием одного или двух основных критериев, по которым ставится диагноз аутизма.

Дезинтегративное расстройство Heller, когда у детей 2 лет и старше наблюдается постепенный уход в себя с ухудшением (вплоть до полной утраты) речи, интеллектуальных и коммуникативных способностей.

В зависимости от социальной дезадаптации выделяют такие виды расстройства:

1. С полнейшим отсутствием потребности в контакте. Такой ребенок молчит, у него нет навыков самообслуживания.
2. С отвержением окружающего. У ребенка отмечаются повторения звуков, движений, ощущений; он гиперактивен, у него нарушено чувство самосохранения.

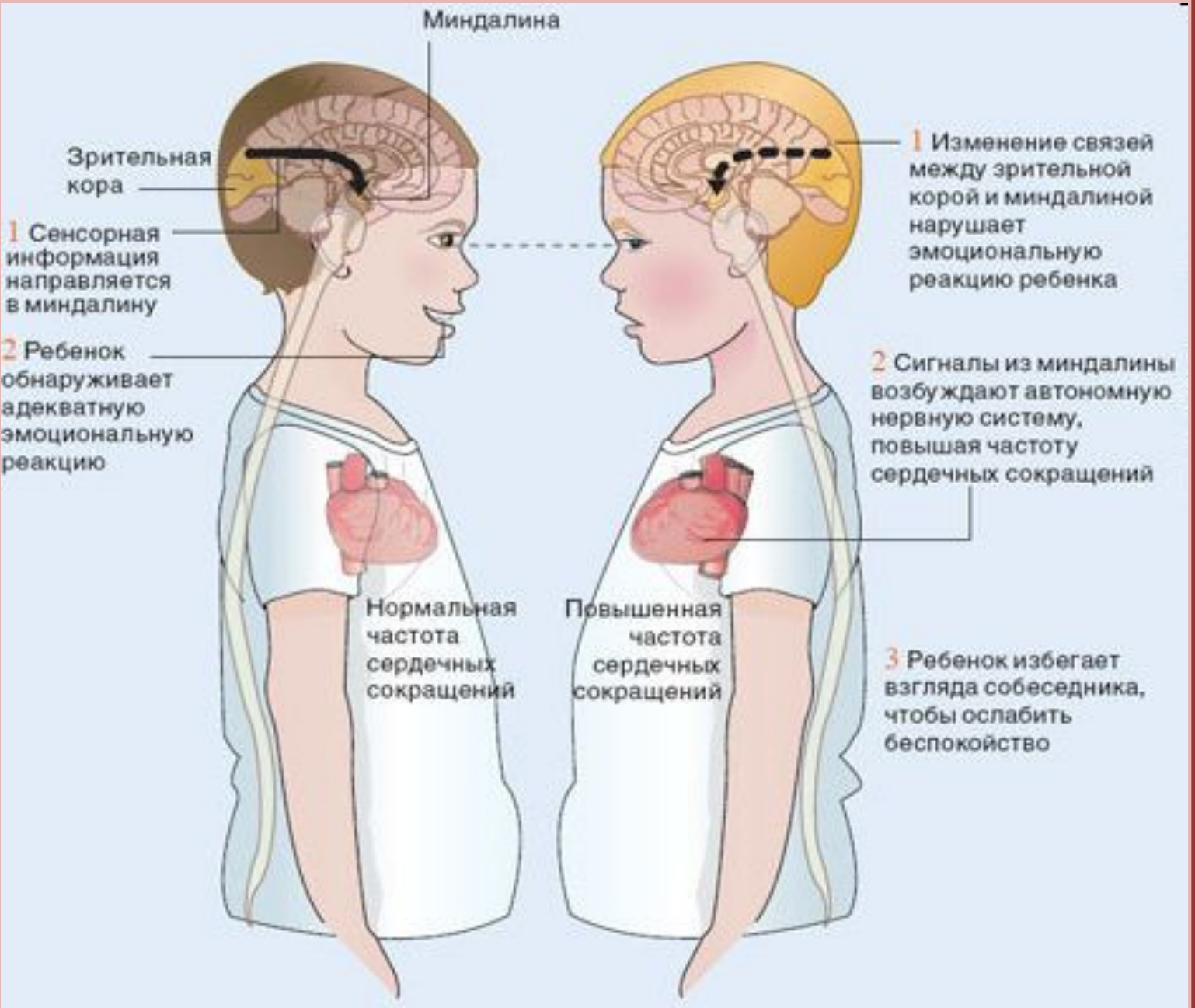
Когда окружающее замещается: у ребенка есть своеобразные интересы и фантазии, которые он ставит выше реальных явлений; к близким он привязан слабо

3. Со сверхтормозимостью в отношении к окружающему (наиболее легкая форма): ребенок очень раним, пуглив; у него быстро меняется настроение, он истощается морально и физически уже через небольшой период времени.



Аутизм у ребенка может также развиваться вследствие таких причин:

- имеется хрупкая X-хромосома
- если мать во время I-II триместра беременности перенесла вирусную или бактериальную инфекцию, например, краснуху или цитомегаловирусную инфекцию
- если аутизмом болен кто-то из родителей (риск существенно возрастает, если уже 1 ребенок родился с подобным синдромом).



ТИПИЧНЫЙ РЕБЕНОК

РЕБЕНОК С АУТИЗМОМ

К 18-ти месяцам ваш ребенок...



1. Смотрит на вас и
указывает на то, что хочет?



2. Смотрит **туда,**
куда вы ему показали?



3. Играет с предметами **понарошку**?

Если вы ответили «**НЕТ**», то,
возможно, у вашего ребенка
АУТИЗМ

Пожалуйста, обратитесь к вашему
терапевту сегодня же!

HANS Help
Autism
Now
Society

Поведенческие симптомы аутизма

Социальные

Коммуникативные

Причудливое или ритуальное поведение

Моторика

Сенсорные перегрузки

Чувства

Самоповреждения

Безопасность



Поведенческие симптомы аутизма

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Может не проявлять интерес к играм других детей



Может быть жесток к родным



Оставшись один в кроватке кричит, вместо того чтоб позвать маму



Не замечает, когда родители уходят или возвращаются с работы



Поведенческие симптомы аутизма

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Может не интересоваться игрой в "ку-ку" или другими играми, где нужно взаимодействовать



Может всячески сопротивляться, когда родители держат его на руках, обнимают или целуют



Лежа в кроватке не тянет руки, чтобы его взяли на ручки, когда кто-то пытается это сделать



Поведенческие симптомы аутизма

КОММУНИКАТИВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Дети, страдающие аутизмом, часто не чувствуют окружающую обстановку и затрудняются в установлении визуального контакта. В силу этого, может показаться, что у них отсутствует интерес к какому-либо общению.

Когда они в чём-либо нуждаются, они часто прибегают к "ведению руки": ребенок кладет руку родителя на нужный ему объект и таким образом использует родителя или взрослого как ИНСТРУМЕНТ для получения желаемого. Обычные дети сообщают о своих потребностях вербально (лепетание, слова) или невербально (показывая на предметы)



Не чувствует
окружающую
обстановку



Избегает
визуального контакта

Направляет руку
взрослого



Поведенческие симптомы аутизма

ПРИЧУДЛИВОЕ / ПОВТОРЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ



Размахивания,
похлопывания

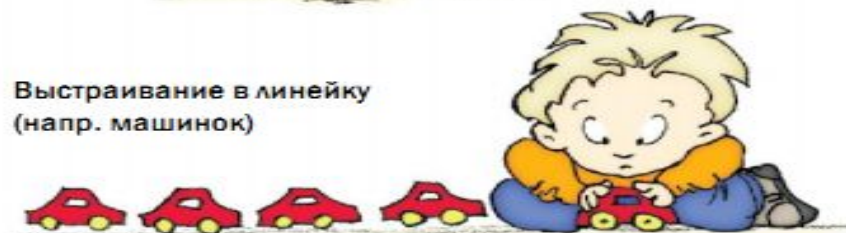


Увлеченное рассматривание
вентилятора



Вращение

Выстраивание в линейку
(напр. машинок)



Поведенческие симптомы аутизма

ПРИЧУДЛИВОЕ / ПОВТОРЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ

Может не интересоваться игрушками, но проявляет интерес к разным объектам, напр. обогреватель



Ловит лучи солнечного света



Может не интересоваться игрушкой в целом, но при этом поглощен отдельной деталью, например, вращающимися колесами машинки.



Поведенческие симптомы аутизма

ПРИЧУДЛИВОЕ / ПОВТОРЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ



Самоукачивание



Страсть к включению и выключению света



Ест несъедобное, например одежду, матрас, шторы

Щелкает пальцами перед глазами



Поведенческие симптомы аутизма

ПРИЧУДЛИВОЕ / ПОВТОРЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ

Всеми способами
старается сделать
так, чтобы его тело
сжали



Размазывает экскременты



Находит способы
сильной стимуляции
тела



Поведенческие симптомы аутизма

МОТОРИКА

У детей, страдающих аутизмом, могут проявляться нарушения моторики. У некоторых возможно проявление необычных навыков в одной области, но их абсолютное отсутствие в другой.



Проблемы мелкой моторики



Плохая координация

Ходьба на цыпочках



Дефицит пространственного восприятия

Поведенческие симптомы аутизма

МОТОРИКА

Даже тем детям, которые проявляют типичные навыки моторики, иногда с трудом удается ездить на трехколесном велосипеде, машинке-каталке и т.д.



исключительное равновесие



неуклюжесть

ИЛИ



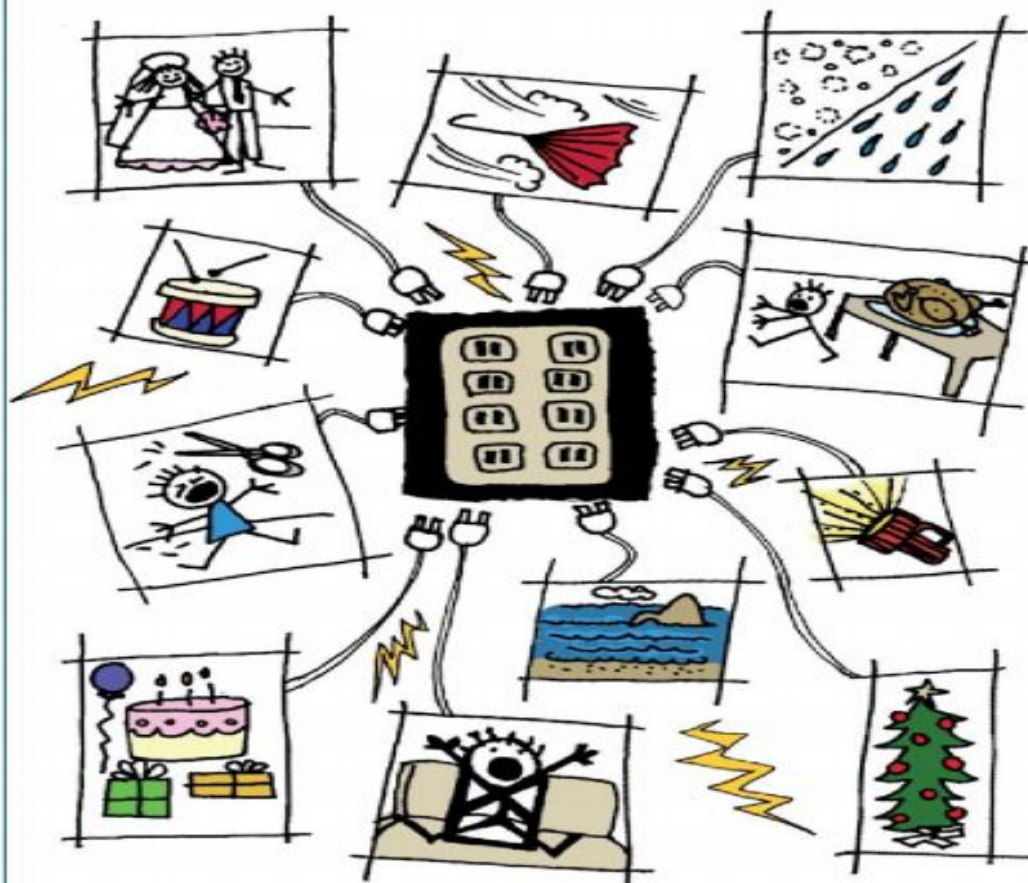
Пускает слюни



Не может ездить на трехколесном велосипеде или машинке

Поведенческие симптомы аутизма

СЕНСОРНЫЕ ПЕРЕГРУЗКИ



Ребенок, страдающий аутизмом, может быть очень чувствителен к различным звукам, шуму, текстуре предметов, а также к новым впечатлениям и новой обстановке. Чем больше число сенсорных воздействий, тем выше вероятность искажений поведения.

Поведенческие симптомы аутизма

СЕНСОРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Не дает стричься



Не может усидеть с пристегнутым ремнем безопасности

Не любит новых впечатлений, например, от дней рождения или праздников (шары, свечи, хлопушки...)



Наотрез отказывается от водных процедур

Поведенческие симптомы аутизма

СЕНСОРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ



Испытывает позывы к рвоте от обычных домашних запахов

С трудом переносит музыку



Вращает объекты очень близко к лицу



Может казаться глухим, не вздрагивать от громких звуков, при этом в иных случаях слух кажется нормальным

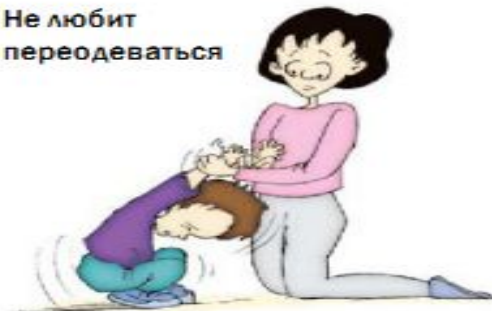
Поведенческие симптомы аутизма

СЕНСОРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Зимой может неохотно одевать теплую одежду



Не любит переодеваться



Может рвать собственную одежду, отрывать ярлыки или швы



Летом может настойчиво требовать, чтобы на него надели зимние вещи



Поведенческие симптомы аутизма

САМОПОВРЕЖДЕНИЯ



Бьется головой

Кусает себя,
не выказывая
явных
признаков
боли



Счесывает или
расцарапывает
кожу



Выдергивает пучки
волос



Поведенческие симптомы аутизма

ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ



Отсутствует осознание опасности



Поведенческие симптомы аутизма

ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ



Не распознает ситуации, в которых может ушибиться или пораниться



Поведенческие симптомы аутизма

ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ



Отсутствует страх высоты



Нарушения желудочно-кишечного тракта

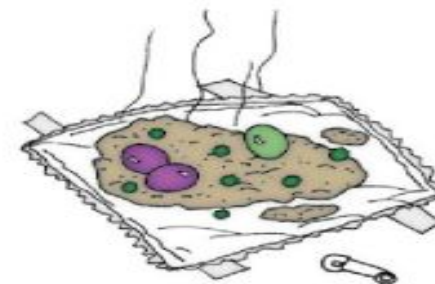
Доктор Тим Буи, гастроэнтеролог в Гарвардском университете и Общественной центральной больнице, Бостон, сделал эндоскопию более 1000 детей с аутизмом. Он обнаружил гастроэнтерологические проблемы у 400 детей, такие проблемы гораздо чаще встречаются у детей с аутизмом, чем у обычных детей.

Были обнаружены: 20% эзофагит (воспаление пищевода) 12% гастрит, 10% воспаление двенадцатиперстной кишки, 12% колиты, 55% лактазная недостаточность

При необходимости порекомендуйте обратиться к гастроэнтерологу



Понос



Непереваренная еда в стуле



Самоограничения в еде,
переборчивость в питании



Запоры

Нарушения сна / Болевой порог / Судороги



Нарушения сна

Дети могут несколько дней бодрствовать, не выказывая потребности во сне. Могут не отличать день от ночи. Могут с трудом засыпать и постоянно просыпаться. Могут спать лишь непродолжительное время, в течение одного-двух часов

Как следствие родители не высыпаются



Изменение болевого порога

Низкий / отсутствующий болевой порог или высокий болевой порог



Судороги

Патология, сопутствующая судорогам, увеличивается с возрастом.

Этиология неизвестна

Удар аутизма по семье



Для семьи с аутичным ребёнком обычный уклад жизни может быть невозможен.

Напряжение родителей и братьев \ сестер может быть огромным. Разумно будет направить их в местную группу психологической поддержки

Роль раннего коррекционного обучения



Направьте семью к специалисту по раннему вмешательству для тестирования если подозреваете какие-либо задержки в развитии. В зависимости от особенностей ребенка раннее вмешательство может включать речевую, трудовую и/или физиотерапию



Исследования показали, что раннее интенсивное коррекционное обучение приводит к более благоприятному развитию событий для ребенка и семьи. Цель базовой стратегии - научить ребенка обращать внимание на происходящее вокруг, замечать изменения в среде, научить подражанию, и впоследствии развивать навыки общения и прочие.

Итоговый список направлений:

1. Специалист по развитию
2. Оценка (зоны) раннего вмешательства
3. Проверка слуха
4. Логопедия, речевая терапия
5. Физиотерапия
6. Трудотерапия
7. Детский гастроэнтеролог (если у ребенка наблюдаются тяжелая диарея / запор / кал с кровью / не усвоение еды / частая рвота)
8. Невропатолог (если наблюдались судороги, припадки)
9. Детский психолог / психиатр
10. Социальный работник / семейная консультация
11. Местные группы психологической поддержки родителей

HANS Help
Autism
Now Society



Оптимизация посещения клиники для ребенка-аутиста

Как врач Вы в основном обучены обнаруживать болезнь

Дети с аутизмом редко выглядят больными; они могут выглядеть абсолютно нормально и получить педиатрическую оценку, полностью соответствующую возрасту.



Вместо этого, они могут вести себя так, что кажется, что им не хватает твердого родительского контроля.

Часто они сопротивляются изменениям: новые ситуации, новые впечатления, новые люди



Оптимизация посещения клиники для ребенка-аутиста

ПРОВЕДИТЕ ПОДРОБНОЕ СОВЕЩАНИЕ ПО ТЕЛЕФОНУ С РОДИТЕЛЯМИ

В основном это поможет вам:

1. Получить ясное изложение проблемы из уст родителей, не отвлекаясь на присутствующего ребенка

2. Выслушать их предложения о том, как максимально облегчить визит.

3. Попросить родителей взять с собой мотивацию (угощение) для ребёнка, которое может помочь в ходе обследования

4. Если необходимо взять анализ крови, пропишите анестезирующий крем, который родители могут применить до визита.

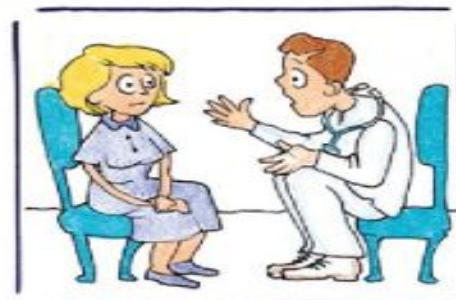
5. Предложите родителям подготовить ребёнка, прочитав ему медицинские социальные истории про посещение врача, напр. "Идем к доктору" или "Сдаем анализ крови", опубликованные на сайте www.helpautismnow.com



ПРИСЛУШАЙТЕСЬ К РОДИТЕЛЯМ

Родителей можно назвать экспертами по "чтению" своих детей.

Насколько возможно все физические симптомы трактуйте так же, как и у обычного ребенка (не позволяйте аутизму омрачать ваши суждения)



Оптимизация посещения клиники для ребенка-аутиста

ПОДГОТОВЬТЕ КАБИНЕТ К ОБСЛЕДОВАНИЮ

Медсестра или ассистент могут заранее узнать от родителей о том как лучше организовать комнату. Подготовка может включать следующее:

Неяркая, тихая комната

Комната без окон, без яркого освещения, без музыки

При необходимости, уберите все предметы, которые ребенок может кинуть или использовать в качестве оружия



СОКРАТИТЕ ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ НАСКОЛЬКО ВОЗМОЖНО

Учтите следующее:

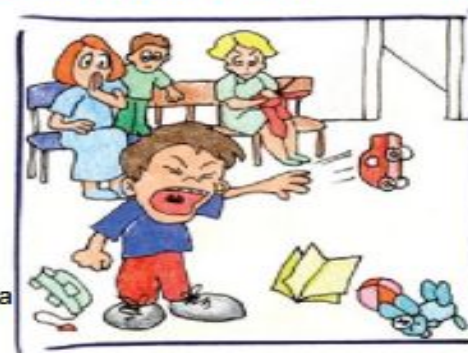
Назначьте ребенка первым на прием (придя раньше минут на 10, ребенок не увидит других пациентов)

Возможные преимущества

Минимизирует риск:

1. Искажений поведения ребенка
2. Нарушений графика приема других пациентов
3. Попадания родителей в неудобное положение
4. Повреждений в комнате ожидания

При возможности, запишите ребенка на прием заранее по телефону.



Оптимизация посещения клиники для ребенка-аутиста

ВСЕ МОЖЕТ БЫТЬ НЕ ТАК, КАК КАЖЕТСЯ

Несмотря на то, что такие дети кажутся лишенными заботы или жертвами плохого обращения родителей, обратите внимание на следующее:

Действия, направленные на причинение себе травм: кусание, удары головой, царапание и т.д.
Ограниченное или отсутствующее ощущение боли



Отсутствие у ребенка понимания опасности или того, что он может пострадать

Серьезные проблемы сенсорного характера делают практически невозможным купание или смену одежды

ЖДИТЕ НЕОЖИДАННОСТЕЙ!

Будьте начеку ради своей же безопасности

иногда дети, страдающие аутизмом, могут воспринять Вас как угрозу, а не как помощь. Они могут вести себя тихо, но неожиданно взорваться и:

ударить головой,
укусить,
ударить,
пинаться,
плеваться,
вцепиться в волосы
убежать
и так далее

Не нарушайте "личное пространство" ребенка (оно может быть больше, чем у обычных детей)



Оптимизация посещения клиники для ребенка-аутиста

ОГРАНИЧЕННОЕ ПОНИМАНИЕ И РЕЧЬ

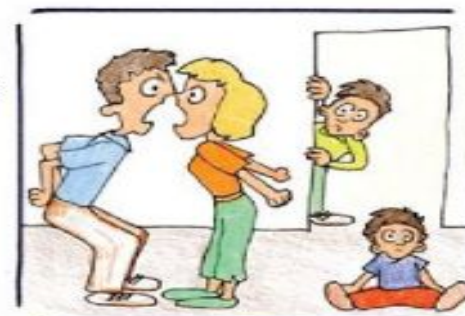
Некоторые могут наизусть рассказать детские мультфильмы, но не смогут назвать имена героев или рассказать как им было плохо

Могут испытывать затруднения в анализе звуковой информации.



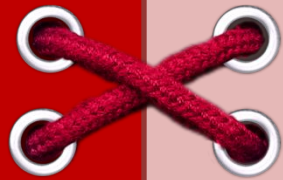
ПРОАНАЛИЗИРУЙТЕ ВЛИЯНИЕ АУТИЗМА НА ВАШУ СЕМЬЮ

При необходимости, обратитесь в специальные организации, занимающиеся психологической поддержкой семей с детьми-аутистами, или другие психологические сервисы.





На вопрос, можно ли вылечить аутизм, ответ однозначный: нельзя. Ученые США на данный момент работают над терапией патологии стволовыми клетками, но они еще не могут точно сказать, лечится ли болезнь этим способом.



На современном этапе помощь больным детям может оказать только составленная грамотным специалистом коррекционная программа – последовательность действий, которые проводят не для того, чтобы вылечить аутизм (он не лечится), а с целью максимальной адаптации ребенка к условиям окружающей среды.



Коррекционная программа зависит от формы и степени тяжести заболевания. В нее входят:



1. Медикаментозное лечение.

2. Безглютеновая диета.

3. Иппотерапия.

4. Поведенческая терапия.

5. Музыкальная терапия.

6. Игротерапия.

7. ЛФК

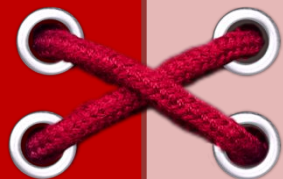
8. Дельфинотерапия.

9. Массаж.

10. Арт-терапия.

11. Коррекционные занятия с учителем-логопедом, дефектологом.

12. Развивающие занятия с педагогом-психологом.



**Уважаемые коллеги,
спасибо за внимание!**

**Счастья всем и удачи,
творческих успехов и
благополучия.**

