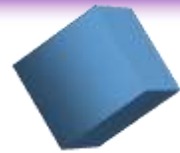




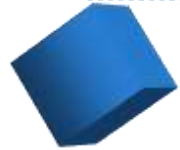
# Психофизические особенности детей с РАС

учитель-дефектолог МБДОУ №94 Кутова Н.А.

# Содержание



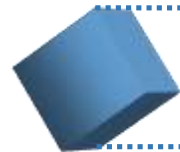
РАС – что это?



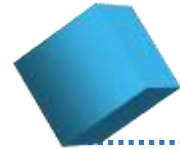
Причины РАС



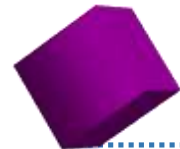
Виды РАС



Диагностика



Коррекция



Профилактика

# Расстройство аутистического спектра (РАС) – что это?



***Расстройства аутистического спектра (РАС)*** это нарушение нейropsychического развития, характеризующаяся *качественными отклонениями в социальном взаимодействии и способах общения, а также ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и занятий.*

# Расстройство аутистического спектра (РАС) – что это?



*Эти качественные аномалии являются общими чертами функционирования индивида во всех ситуациях и могут значительно различаться по степени выраженности. В большинстве случаев развитие является аномальным с раннего детства, и за редким исключением эти состояния проявляются в пределах первых пяти лет жизни.*

# Расстройство аутистического спектра (РАС) – что это?



*Для РАС характерно проявление первых признаков в младенчестве или раннем детском возрасте, отставание и задержка в развитии разнообразных психических функций и социально-коммуникативных навыков, течение без ремиссии в большинстве случаев, сохранением аномалий социального функционирования и особенностей поведения на протяжении всей жизни.*

# Причины РАС



*Расстройства аутистического спектра - полиэтиологичное заболевание, ведущее значение в возникновении которого принадлежит средовым и генетическим факторам.*

# Причины РАС



## **Генетические факторы.**

*В настоящее время выявлено более 100 генов, ассоциированных с РАС. На значительную роль генетических факторов в возникновении РАС указывает высокая наследуемость, выявленная в близнецовых методах, повышение вероятности рождения ребенка с РАС в семьях, где уже есть ребенок с РАС, и значительное увеличение встречаемости случаев РАС в группах пациентов с установленными генетическими нарушениями в сравнении с людьми без выявленных генетических расстройств.*

*Также риск рождения ребенка с РАС повышается с возрастом родителей, что вероятно связано с увеличением количества мутаций при сперматогенезе у лиц старшего возраста.*

# Причины РАС



## **Средовые факторы.**

*Роль средовых факторов в развитии РАС еще недостаточно изучена, при этом многие исследования указывают на их значимость в этиопатогенезе расстройства. Установлена связь между возникновением РАС у ребенка и перинатальными вредностями: недоношенностью плода, использованием матерью во время беременности препаратов вальпроевой кислоты, гестационным диабетом у матери. Вместе с этим в настоящее время нет достаточных данных для того, чтобы приписывать каким-либо из этих факторов решающее этиологическое значение в развитии РАС. Можно рассматривать данные факторы в качестве комплементарных во взаимодействии с генетической предрасположенностью.*



# Причины РАС



*РАС у привитых детей. Изменения прививочного календаря, изъятие каких-либо вакцин и их компонентов не влияло на изменения встречаемости РАС.*

# Виды РАС



*По современному классификатору психических расстройств расстройство аутистического спектра (РАС) включает в себя **пять фронтальных детских состояний**, известных как первазивное расстройство развития: классический аутизм, синдром Аспергера, синдром Ретта, синдром Хеллера и атипичный аутизм.*

# Виды РАС



*Аутизм - это группа психических расстройств, которые характеризуются нарушениями в социальном взаимодействии и коммуникации – процессе общения и передачи информации другим людям. При аутизме наблюдается ограниченное, стереотипное, повторяющееся поведение.*

*Симптомы сильно зависят от типа и степени тяжести и обычно проявляются в возрасте до 2 лет. Как правило, люди с аутизмом испытывают потребность в строгом распорядке действий, который повторяется изо дня в день. Даже небольшие изменения могут спровоцировать тревогу или истерику.*

# Виды РАС



## *Как себя ощущает ребёнок с аутизмом*

*В целом аутизм — это нарушенное восприятие внешних стимулов, связанное с гиперактивностью мозга, из-за которой человек не успевает соединять и анализировать всё то, что он видит, слышит и чувствует. Такое восприятие заставляет ребёнка обострённо реагировать на одни явления внешнего мира и почти не замечать другие, приводит к трудностям в общении с людьми, формирует устойчивые бытовые привычки, затрудняет адаптацию к новым условиям, мешает обучаться наравне со сверстниками (в том числе через подражание другим).*

# Виды РАС



## ***Как себя ощущает ребёнок с аутизмом***

*Из-за особенностей восприятия человеческий голос для людей с аутизмом ничем не отличается от других звуков, они совсем по-другому реагируют на любые прикосновения, даже если речь идёт об одежде. И чем больше разных стимулов, тем сильнее раздражение: например, из-за одновременного сильного желания сходить в туалет, громких звуков и неприятных прикосновений у ребёнка может развиться паника. А повторяющиеся движения успокаивают его, помогают ощутить безопасность*

# Виды РАС



## ***Признаки аутизма у детей разного возраста***

*Первые признаки нарушения развития ребёнка проявляются уже на первом году жизни (например, он поздно садится, не проявляет эмоций при общении с родителями, не интересуется игрушками, не отзывается на своё имя).*

*К вызывающим тревогу сигналам относят:*

*в 8 месяцев — отсутствие зрительного контакта и реакции на имя;*

*в 12 месяцев — нетипичное использование жестов, отсутствие указательного жеста;*

*в 18 месяцев — нетипичное поведение во время игр, непонимание речи или отказ от диалога;*

*в 24 месяца — целый набор взаимосвязанных признаков: ребёнок не повторяет за взрослым, не общается во время игры, медленно накапливает словарный запас*

# Виды РАС



## ***Признаки аутизма у детей разного возраста***

*Более заметными признаки аутизма становятся к двум-трём годам. Также возможны случаи, когда уже при появлении навыков происходит регресс, и ребёнок перестаёт делать то, чему научился ранее, например только научился произносить несколько слов, но потом вообще перестали разговаривать. В таком случае говорят о регрессивном аутизме. Также эту форму называют процессуальным, или органическим, аутизмом. В основном она возникает в 15-30 месяцев, может развиваться как медленно, так и быстро. После такого аутизма навыки долго не развиваются, возникает период «застоя». Чтобы быстро справиться с проблемой, важно вовремя обратиться к врачу.*

# Виды РАС



## *Признаки аутизма у детей разного возраста*

*В целом для ребёнка с аутизмом характерно позднее появление навыка речи либо его отсутствие, эхολалия (спонтанное повторение услышанных фраз и звуков вместо осознанной речи), задержки в развитии, отсутствие совместного внимания и указательных жестов, наличие специальных узконаправленных интересов, стереотипное поведение (например, ребёнок может подолгу раскачиваться и ничего не делать, беспрестанно щёлкать выключателем, зажигая и гася свет).*



# Виды РАС



*Синдром Аспергера - это нарушение развития, которому свойственны серьёзные трудности в социальном взаимодействии и невербальной коммуникации наряду с ограниченными и повторяющимися моделями поведения и интересов. Данное расстройство отличается от других состояний аутистического спектра относительно нормальной речью и интеллектом.*

# Виды РАС



*Дети с Синдромом Аспергера в большинстве случаев не отстают в интеллектуальном развитии, у них не регистрируется умственная отсталость.*

*Более того, у таких детей нередко встречаются хорошие способности или углубленные познания, часто связанные со сверхценными интересами, но они не являются обязательными диагностическими критериями.*

# Виды РАС



*Синдром Ретта - генетическое заболевание психоневрологического характера, практически всегда развивающееся у девочек и проявляющееся тяжелой степенью умственной отсталости.*

*Симптоматика яркая – однообразные круговые движения руками, нарушение речевой функции, олигофрения. Некоторые специалисты не относят это заболевание к аутистическим расстройствам по причине того, что у детей с синдромом Ретта сохранен интерес к общению.*

# Виды РАС



## **Симптомы синдрома Ретта**

*У новорожденных девочек синдром Ретта поначалу никак не проявляется, первые 6-12 месяцев развитие ребенка происходит обычными темпами без каких-либо отклонений. В дальнейшем прогрессирование заболевания характеризуется определенной стадийностью.*

*Первая стадия синдрома Ретта, чаще всего возникающая в возрасте от 6-ти месяцев до 2,5 лет, характеризуется появлением у ребенка мышечной гипотонии, замедления психомоторного развития с последующим отставанием от сверстников, потерей интереса к играм и окружающим людям. Врачи-педиатры отмечают более медленный, нежели в норме, рост стоп и кистей в длину и замедление роста окружности головы. Иногда помимо неврологических проявлений может отмечаться нарушение работы печени, сердца, желудочно-кишечного тракта.*

# Виды РАС



## **Симптомы синдрома Ретта**

*Вторая стадия синдрома Ретта характеризуется более выраженными клиническими проявлениями. Она развивается на протяжении 1-2 лет после появления первых симптомов заболевания, при этом у ребенка сначала наблюдается беспокойство, нарушения сна. Затем довольно быстро, всего за несколько недель, больные синдромом Ретта теряют практически все приобретенные до этого времени навыки – утрачивается речь, исчезает способность к ходьбе. Также для этой стадии развития патологии характерны расстройства дыхания – периоды апноэ по 1-2 минуты могут перемежаться с приступами учащенных и глубоких дыхательных движений (гипервентиляция). Дыхательные нарушения при синдроме Ретта отличаются наличием только при бодрствовании больного и отсутствием во время сна. Часто возникают многочисленные неврологические нарушения: атаксия, эпилептические припадки, часто повторяющиеся стереотипные движения.*

# Виды РАС



## **Симптомы синдрома Ретта**

*Третья стадия синдрома Ретта называется псевдостационарной, так как при ней мало заметны признаки прогрессирования заболевания. Обычно она длится от 4 до 15 лет, состояние больных стабильно, однако наблюдаются судорожные приступы, глубокая умственная отсталость, гиперкинезы. В большинстве случаев синдрома Ретта этот этап оканчивается в пубертатном периоде.*

*Четвертая стадия синдрома Ретта характеризуется уменьшением частоты эпилептических припадков вплоть до их исчезновения при прогрессировании двигательных расстройств. Большинство больных полностью теряют подвижность, возникает атрофия мышц, сосудистые нарушения в нижних конечностях, что может привести к развитию трофических язв. Из-за слабости мышечного корсета спины при синдроме Ретта возникает сколиоз или другие формы искривления позвоночника.*

# Виды РАС



**Синдром Хеллера (детское дисинтегративное расстройство)** — это редкая и тяжелая форма РАС, которая характеризуется регрессией (обратным развитием) после нормального или почти нормального развития в первые два года жизни. Синдром Хеллера проявляется потерей уже приобретенных навыков речи, общения, социализации и моторики. Люди с синдромом Хеллера имеют тяжелую умственную отсталость и другие нарушения.

Дебютирует в период с 2 до 10 лет.

# Виды РАС



**Атипичный аутизм** – это психоневрологическое расстройство, вызванное структурными нарушениями головного мозга и характеризующееся дизонтогенезом. Проявляется ограниченностью социальных взаимодействий, снижением познавательной активности, речевыми и двигательными стереотипиями. У больных нарушено восприятие действительности, мышление конкретное, зачастую имеется интеллектуальное недоразвитие.



# Виды РАС



## ***Чем отличается атипичный аутизм от аутизма?***

*Атипичный аутизм отличается тем, что может возникать у ребенка старше 3-х лет, тогда как классический аутизм развивается с первого года жизни и к 3-м годам диагноз может быть уже поставлен, а также симптоматикой, которая может не включать обязательные критерии.*

*Атипичный аутизм может развиваться в рамках эндогенного расстройства – шизофрении, быть сопряжен с умственной отсталостью, а также различными наследственными синдромами.*

# Виды РАС



## **Признаки атипичного аутизма у детей:**

*Нарушение взаимодействия, эмоциональная отстраненность. Ребенок не проявляет инициативы в общении, не смотрит на собеседника, не отзывается на имя или обращение. В отношении близких людей безразличен. К посторонним не проявляет интереса.*

*Нарушение речи. Говорит штампами, повторяет последние услышанные слова, говорит нечто, что не относится к текущей ситуации.*

*Отсутствие воображения, ролевых игр, отсутствие необходимости в общении.*

*Трудности в привитии навыков самообслуживания.*

*Повторяющиеся действия. У ребенка есть определенный ритуал, к которому он прибегает во время дискомфорта, вместо игр, для постоянного времяпрепровождения. Режим дня устоявшийся. Любое нарушение вызывает дискомфорт, агрессию, истерику.*

# Диагностика РАС



*Первичный скрининг на раннее выявление риска РАС может проводиться **врачом-педиатром (участковым)** в рамках профилактического или диспансерного приема.*

*Диагноз РАС устанавливается **врачом-психиатром** на основании характерной для РАС клинической картины и истории развития - сочетания симптомов качественных нарушений социального взаимодействия, коммуникации и ограниченного, стереотипного, повторяющегося поведения.*

*При осмотре детей старшего возраста для постановки диагноза требуется оценка динамики РАС, связанной с возрастом и проводимой терапией.*

# Диагностика РАС



*Критерии установления диагноза/состояния:  
анамнестические данные, данные  
лабораторных исследований, данные  
инструментального диагностического  
исследования (дифференциальной диагностики),  
данные иных методов диагностики.*

# Диагностика РАС



*В диагностике учитель – дефектолог наблюдает за ребенком, может играть или беседовать с ним (если имеется речь).*

# Диагностика РАС



- *Диагностика детей дошкольного возраста с РДА: эмоциональное общение со взрослым.*
- *АТЕС тест*
- *Социально - коммуникативный опросник при аутизме (SCQ Social Communication Questionnaire)*

# Диагностика РАС



*Диагностика детей дошкольного возраста с РАС:  
эмоциональное общение со взрослым:*

*Задание 1. «Дай ручку!»*

*Задание 2. «Привет! Пока!»*

*Задание 3. «Хлопаем в ладоши!»*

*Задание 4. «Лови мячик!»*

***Оценка результатов:***

*1. Оценивается уровень общительности.*

*2. Как выполнил задание.*

*3. Определяются индивидуальные особенности ребенка:  
особенности эмоционально-волевой сферы.*

# Диагностика РАС



**АТЕС** – *тест, служит для оценки эффективности лечения аутизма. Этот тест предназначен для оценки результата от любой методики. Вопросы АТЕК разделены на 4 части (речь и коммуникативность, социализация, сенсорика и познавательные способности, здоровье и поведение), баллы набираются в зависимости от ответа на них.*



# Диагностика РАС



*Методы наблюдения и опроса помогает в выявлении и уточнении симптомов аутизма. Но до сих пор не существует каких-либо инструментальных методов или анализов, позволяющих с вероятностью 100% установить или опровергнуть диагноз «аутизм».*

# Коррекция РАС



*Расстройства аутистического спектра – это специфические нарушения, для которых не придумано единой схемы терапии. В принципе, это состояние нельзя вылечить, но есть способы коррекции, которые могут улучшить состояние ребенка.*

*К основной цели коррекции относится формирование навыков, которые позволят ему максимально адаптироваться к окружающей среде, самостоятельно функционировать в быту. Ребенок должен научиться взаимодействовать с другими людьми в той форме, которой будет достаточно для выстраивания нормальных социальных связей.*

# Коррекция РАС



**Поведенческая терапия.** Специалист наблюдает за поведением ребенка, выясняя особенности его заболевания, реакции на те или иные раздражители. На основании этого анализа подбираются определенные стимулы, которые помогут скорректировать поведение. Это может быть любимая игрушка, какое-то развлечение, с помощью которых специалист подкрепляет необходимые реакции у ребенка (визуальный контакт, разговор, участие в игре). Освоение этих навыков раскладывается на мелкие действия, которые более доступны ребенку. В дальнейшем сложность увеличивается.

# Коррекция РАС



*Медикаментозная терапия. Использование препаратов оправдано только в случае агрессии и различных деструктивных расстройств в поведении. Используются психотропные средства, легкие седативы.*

# Коррекция РАС



*Коррекция речи. Как правило, у большинства детей с РАС есть нарушения речевого развития, которые мешают нормальному общению и социальному взаимодействию. Задача логопеда – обучить пациента любым доступным средствами коммуникации. Регулярные упражнения позволят добиться правильности построения предложений, научат языку жестов и внятности речи.*

# Коррекция РАС



*Физиотерапевтические процедуры. ЛФК и массаж позволяют компенсировать нарушения двигательной сферы.*

# Профилактика РАС



*Расстройства аутистического спектра – это набор разных нарушений, поэтому успешность терапии напрямую зависит от их специфики и того, насколько вовремя начата коррекция. Благоприятнее всего прогнозы у тех форм РАС, которые не сопровождаются тяжелыми нарушениями речевой функции и умственной отсталостью. Профилактика РАС не разработана, потому что основную роль в их развитии играет генетический фактор. Но детям, которые находятся в группе риска, нужно проходить обследование задержек развития в 9, 18 месяцев, а также в 2 и 2,5 года.*



*Важно понимать, что РАС это не приговор. Современные способы коррекции позволяют сформировать необходимые навыки социального взаимодействия, поэтому человек сможет самостоятельно обслуживать себя, устроиться на работу и завести семью. Более того, многие люди, у которых диагностировано аутистическое расстройство, добиваются достаточно серьезных успехов в своей профессиональной деятельности. Этому способствует особенности самого расстройства, т.е. фокусировка на определенной задаче, склонность к выполнению монотонных действий и усидчивость.*