Муниципальное бюджетное образовательное учреждение

для детей дошкольного и младшего школьного возраста

«Прогимназия «Сообщество»

Методическое пособие для родителей

Тема: «Мой ребёнка Аутизт»

Составил:

педагог – психолог

Быкова В.Л.

г. Нефтеюганск

2015г.

**Мой ребёнка Аутизт**

**Что такое аутизм**

Аутизм – это крайние формы нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний. Первые признаки можно уже увидеть первые месяцы жизни ребенка. Специалисты выделяют 3 блока за которыми можно проследить это нарушение:

*- речь и коммуникация;*

*- социальное взаимодействие;*

*- воображение.*

**Виды аутических расстройств:**

*\* Аутическое расстройство (известное как «классический» аутизм).*

Это наиболее часто встречающееся среди всех аутических расстройств (ASDs).  Отмечено, что основная задержка наблюдается в речи, трудности в общении людьми и необычное поведение.  Люди с аутическим расстройством имеют слабые умственные способности.

\*  *Cиндром Аспергерга.*

Представляет собой психопатию с доминирующим интеллектуализмом и недостаточной эмоциональностью. Люди с подобным синдромом отличаются умеренными симптомами аутического расстройства, такими как социальные проблемы и необычное поведение. Они обычно не имеют какой-либо задержки в речи или слабые умственные способности. Синдром Аспергера бывает преимущественно у мужчин,

\* Первазивное нарушение психического развития *(PPD-NOS, так же называется «нетипичный аутизм»).*

Пациенты могут быть диагностированы с «нетипичным аутизмом» если у них находят некоторые симптомы, относящиеся либо к классическому виду аутического расстройства  либо  Синдрому Аспергера.  Данный вид заболевания обычно  имеет менее выраженную задержку психического развития, чем  при  аутическом расстройстве. Обычно они проявляются как проблемы с речью или общение с людьми.

\* психогенный аутизм

представляет собой реакцию на серьезные эмоциональные фрустрации в раннем детстве;

*\**Синдром Каннера, или ранний  детский аутизм.

При этом происходит манифестация шизофренического процесса. В этом случае основными признаками выступают отграничение от внешнего мира, страх перед изменениями, нарушение интеллекта и языкового развития;

\* Соматогенный аутизм.

Он имеет причиной повреждения головного мозга в раннем детстве или морфологические заболевания;

\* Псевдоаутизм

является результатом тяжелых форм слабоумия или нарушений органов чувств, прежде всего слуха.

**Кто подвержен аутизму**

Аутизм и другие аутические расстройства могут возникать по  всему миру в любых расах и социально-экономических группах. В среднем 1 ребенок из 150 имеет  аутические расстройства. Расстройства встречаются в четыре раза чаще у мальчиков (обычно первенцы) чем у девочек, 1 из 94 мальчиков имеет аутизмом или аутическое расстройство. Тем не менее, девочки с  подобным расстройством имеют более тяжелые симптомы и наиболее слабые умственные способности.

**Как можно выявить аутизма**

Аутизм раннего детства - иначе глубокий аутизм или синдром Каннера. Встречается в 4 раза чаще у мальчиков, чем у девочек. Типичные симптомы - это трудности в сфере общения, проблемы в социальных отношениях, проблемы с интеграцией чувственного опыта, принуждение к постоянству окружающей среды, аутичная изоляция, стереотипные действия, нарушения речи, эхолалия, выдающаяся механическая память, отсутствие реакции на свое имя, не произношение ни одного слова в возрасте 16 месяцев, избегание зрительного контакта.

Атипичный аутизм - находится в классификации МКБ-10 под кодом F84.1. Не имеет полномасштабного проявления. Первые признаки болезни появляются позже, чем в случае детского аутизма. Может проявиться в возрасте до 3 лет и даже позже.

Синдром Аспергера - находится в МКБ-10 под кодом F84.5., т.н. мягкая форма аутизма. Основные симптомы синдрома Аспергера, это трудности в социальных навыках, нежелание работать в группе, ограниченная гибкость мышления, навязчивые интересы, трудности в принятии изменений окружающей среды, повседневные трудности в невербальной коммуникации. В отличие от детского аутизма, дети с синдромом Аспергера показывают, скорее, нормальное развитие, нет задержки в развитии речи. Им также легче приспособиться к социальной среде.

Нарушение способности невербального обучения. Находится в МКБ-10 под кодом F81.9. Клинической картиной очень напоминает синдром Аспергера. Основные симптомы: повышенная чувствительность органов чувств, отсутствие навыков невербального общения, трудности в области равновесия и графомоторики, отсутствие навыков образного мышления, плохая зрительная память, проблемы в общении со сверстниками, буквальное толкование пословиц и поговорок, стереотипное поведение.

Комплексное расстройство развития. Находится под кодом F84.9. Начинается в раннем детстве. Проявляется трудностями в социальных контактах, трудностями в общении, физической слабостью и нерегулярным поведением. Делится на два подвида: синдром Хеллера (потеря социальных навыков, двигательных навыков и языковых) и синдром Ретта (глубокая двигательная инвалидность, ограниченные возможности взаимодействия с окружающей средой, стереотипные движения рук, эмоциональное притупление, атаксия, судороги мышц).

Высокофункциональный аутизм. Не является отдельной болезнью, но этот термин применяется в отношении лиц, больных аутизмом, которые достаточно хорошо справляются с жизнью в обществе.

Семанто-прагматические нарушения. Проявляются, прежде всего, в виде трудностей в области понимания и производства речи, а также задержки в развитии речи. Больной не в состоянии, например, понять аллюзии, шутки и словесные метафоры, аналогии или скрытый подтекст.

Синдром многих сложных нарушений развития. Эта болезнь включает в себя множество различных симптомов, в частности, эмоциональные расстройства, нарушения в социальных контактах, трудности в общении, ограниченные модели поведения, расстройства мышления.

Гиперлексия - проявляется в виде проблем с пониманием устной речи, трудностями в социализации, повышенной физиологической чувствительности, конкретное мышление в пользу абстрактного.

Как видно, расстройства спектра аутизма симптоматически не однородны. Аутизм требует точной дифференциальной диагностики. Нет двух похожих случаев аутизма. Каждый ребенок ведет себя индивидуально. Одни показывают только небольшие задержки речи и сосредоточены в мире вещей. А некоторые избегают контактов со сверстниками, не общаются с помощью слов и реагируют агрессией и злобой на малейшие изменения в окружающей среде.

***Помните, что ребенок нуждается в безусловной любви родителей, в ласке и внимательном отношении.***