

Аутизм (от латинского слова autos — «сам») — погружение в себя — это прежде всего проблемы с коммуникацией. Аутичные дети избегают общения и эмоциональных контактов даже с близкими людьми, у них отсутствует интерес к окружающему миру. Они стремятся сохранить постоянство и не способны использовать речь как средство коммуникации. Их речь характеризуется неестественным тоном и ритмом.

Диагноз **«аутизм»** может быть поставлен на основе клинических критериев неврологом, психиатром или клиническим психологом. В настоящее время ранний детский аутизм включен в Международную классификацию болезней МКБ-10 и является общим нарушением развития, которое проявляется в возрасте до 2–2,5 лет (реже в период между 3–5 годами) и затрагивает психику ребенка. Также в МКБ включены синдром Каннера и синдром Аспергера, при которых речь более сохранна, интеллект выше, а коммуникативные функции нарушены не так сильно.

Что должно насторожить родителей в поведении ребенка в возрасте до 2 лет:

- если ребенок не удерживает сколько-нибудь длительно контакта глаза в глаза;
- не откликается на свое имя при сохранном слухе;
- обнаруживает дефицит совместного внимания (не пытается привлечь словом или жестом внимание других к заинтересовавшему его предмету);
- не обращается за помощью;
- не пытается чем-то поделиться;
- использует другого человека так, будто это неодушевленный предмет.

Если такие признаки имеют место в поведении ребенка постоянно, нужно обязательно обратиться к детскому психиатру.

Проявление и диагностика аутизма

Частота возникновения аутизма после вакцинации на основе ртутных вакцин составляет один случай на 500 тыс. привитых детей.

Основные причины аутизма:

- 1) генетические нарушения, которые можно диагностировать с помощью цитогенетического матричного хромосомного анализа;
- 2) нарушения развития центральной нервной системы при ее закладке

в период интенсивного деления еще до рождения ребенка под влиянием инфекционных и токсических факторов;

- 3) эпилептические состояния со стереотипиями, например Синдром Ретта;
- 4) нарушения аминокислотного обмена (исключается целиакия);
- 5) изменения обмена веществ в щитовидной железе.

Чаще обычного у аутичных детей наблюдаются признаки мозговой дисфункции. Кроме того, у них нередко диагностируется неправильный биохимический обмен. В ряде случаев это сопровождается нарушением умственного развития различной степени, более или менее грубым недоразвитием речи.

Дети с аутистическим синдромом не склонны контактировать с окружающим миром. Они центрированы на собственное эмоциональное состояние и достаточно сильно его ценят. Такие дети физически выносливы, имеют свои интересы и могут быть сильно увлечены ими. Наиболее яркое проявление раннего детского аутизма — изолированность ребенка, отсутствие у него интереса к любым социальным контактам, коммуникации.

Для аутистов характерны:

- сложности с установлением глазного контакта, мимикой и жестами;
- трудности с пониманием эмоционального состояния других людей и выражением собственных эмоций и чувств;
- стереотипные движения и моторные действия, а также устойчивые речевые формы, связанные со стремлением к гомеостазу — поддержанию однообразного состояния;
- неестественные манипуляции предметами и игрушками с игнорированием их социальной функции и обращением к физической характеристике, что выражается в постукивании, потряхивании, разрывании и верчении;
- задержка в развитии речи и искажение ее коммуникативной стороны (даже если у ребенка хорошо развита речь, в ней наблюдаются эхолалии (повторы), отсроченные или немедленные).

Ребенок с симптомами аутичного спектра не использует устойчивые речевые формы для коммуникации. Он может увлеченно повторять их, не обращая

внимания на реакцию собеседника. Недоумение окружающих по поводу характерных для такого заболевания проявлений часто травмирует ребенка, вызывая у него сильные переживания.

Обследование и постановка диагноза:

- проведение электроэнцефалографического исследования, а по показаниям — МРТ головного мозга, цитогенетической матричной ДНК-диагностики;
- тестирование по невербальным и стандартным нейропсихологическим тестам;
- консультация опытного логопеда при задержке речевого развития — для исключения сенсорно-моторной алалии (предварительно следует исключить нарушение слуха методом аудиометрии);
- консультация психиатра — при нарушении поведения и мышления.

Методы работы с аутистами

В настоящее время очень популярна так называемая **поведенческая терапия**, в ходе которой детей с аутичным спектром обучают всевозможным бытовым навыкам, чтению, письму. Обучение базируется на склонности аутистов ко всяческой систематизации и потому происходит в жестко структурированной обстановке. Для таких детей крайне важна четкая последовательность событий и режимных процессов. В данном случае ситуация становится для них предсказуемой, что существенно облегчает им задачу функционирования в обществе.

В начале обучения ребенок нуждается в постоянном сопровождении, т. к. новая обстановка вызывает у него невыносимые переживания. Крайне важно обеспечить аутисту постоянную поддержку, ведь он очень остро реагирует на критику. Поскольку негативная оценка для него крайне болезненна, целесообразно применять так называемую **терапию успехом**, т. е. создавать ситуации успеха в тех сферах деятельности, в которых этот ребенок силен.

Кроме того, при таком поведенческом подходе часто

используют **подкрепление в виде любимой деятельности ребенка**.

За выполненную просьбу ему разрешают поиграть с любимой игрушкой или

на компьютере. Подобные паттерны закрепляются в сознании ребенка, и он готов делать что-то за определенное вознаграждение. Однако если такая связь по какой-то причине нарушается, реакция аутиста может быть катастрофической. Другими словами, регуляция поведения таких детей осуществляется как бы извне, в силу чего они часто остаются эмоционально незрелыми.

Для развития чувства собственного «я», его эмоциональной части полезно **анализировать состояние ребенка** в ходе интересной для него игры или занимательного творческого процесса. При этом очень важно предоставлять ему **обратную связь на доступном для него языке**. Благодаря этому снижается интенсивность внутренних переживаний ребенка. Например, можно проговаривать с ним его эмоциональное состояние в различных ситуациях, поддерживать и давать понять, что то, что с ним происходит, можно изменить.

Таким образом, ребенок учится эмоциональной регуляции не сверху вниз, а как бы изнутри. Изначально он делает это с помощью психолога или психотерапевта, а затем данная функция переходит во внутренний план.

Часто ребенок может не выполнять инструкции, не включаться в разговор, в игры, рисование. Однако постепенно, с развитием отношений между ним и психологом такое взаимодействие становится возможным. Важно найти доступный ребенку канал (язык) общения с миром. Для этого специалист должен обладать очень высокой чувствительностью.