

Государственное учреждение образования  
"Витебский областной центр  
коррекционно-развивающего  
обучения и реабилитации"



# Синдром раннего детского аутизма

*(Материалы в помощь педагогам-психологам)*

Витебск 2014

Печатается по решению методического совета учреждения образования ГУО "Витебский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации"

Синдром раннего детского аутизма- г.Витебск: ГУО "Витебский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации", 2014. - стр.

Составитель: Н.В.Морозова, педагог-психолог

Редактирование: М.Г.Федорова, директор ГУО "Витебский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации"

## СОДЕРЖАНИЕ:

|    |   |      |
|----|---|------|
| 1. | Введение                                      | – 4  |
| 2. | Аутизм. Что это такое?                        | – 5  |
| 3. | Специфика поведения и общения аутичных детей. | – 7  |
| 4. | Различие аутичных детей по группам.           | – 11 |
| 5. | Список используемых источников.               | – 14 |

## **Введение.**

Аутизм – одно из самых загадочных явлений психического развития человека. Коррекционно-педагогическая помощь аутичным детям сопряжена с определенными трудностями в связи с тем, что аутизм затрудняет формирование эмоционального общения и социальную адаптацию ребенка.

Настоящая работа посвящена проблеме развития общения у аутичных детей дошкольного возраста. Актуальность проблемы обусловлена необходимостью адаптации аутичных детей в коллективе сверстников и возможностью обучения их в массовой школе.

Основное содержание данной работы связано с рассмотрением синдрома раннего детского аутизма, специфики поведения аутичных детей.

При создании работы мы использовали материалы, приведённые в психолого-педагогической литературе, посвящённой вопросам обучения и воспитания аутичных детей.

Мы надеемся, что эти материалы позволят читателю ближе соприкоснуться с внутренним миром аутичных детей, почувствовать их желание общаться, быть вместе с людьми.

## Аутизм. Что это такое?

**Аутизм** – это болезненное погружение в себя, отгороженность от жизни, это крайняя степень утраты интереса к окружающему миру, это форма глубочайшего одиночества.

Стержневым признаком при аутизме выделяется «уход в себя», резкая недостаточность контактов с окружающим миром, отрыв общения с людьми.

Наиболее яркими внешними проявлениями детского аутизма являются:

- аутизм как предельное, «экстремальное» одиночество ребёнка, нарушение способности к установлению эмоционального контакта, уход от общения даже с близкими людьми;
- отсутствие интереса к внешнему миру, пассивность, пугливость, боязнь любых перемен, стереотипы в поведении и занятиях, сверхпристрастие к объектам;
- особенности речевого развития ребёнка (мутизм, эхолалии, речевые штампы, стереотипные монологи, отсутствие в речи первого лица), что свидетельствует о нарушении возможности использовать речь в коммуникативных целях;
- слуховая и визуальная отрешённость;
- раннее проявление (до 2,5 лет) патологии психического развития;
- патологическая поглощённость предметом при отсутствии осознания его функции.

В настоящее время точные причины аутизма не установлены. Большинство исследователей полагают, что ранний детский аутизм является следствием особой патологии, в основе которой лежит недостаточность

центральной нервной системы. Эта недостаточность может быть вызвана широким кругом причин: врождённой аномальной конституцией, врождёнными обменными нарушениями, органическим поражением центральной нервной системы в результате патологии беременности и родов. Исследователи указывают более 30 различных патогенных факторов, которые могут привести к формированию аутизма.

Возможности социализации детей с аутизмом определяются многими факторами, основными среди которых являются:

- тяжесть, глубина аутистических расстройств;
- ранняя диагностика;
- раннее начало специализированной психолого-педагогической коррекции;
- адекватный и гибкий подход к выбору методов коррекционной работы, её последовательность, продолжительность, достаточный объём;
- единство усилий специалистов и семьи.

## **Специфика поведения и общения аутичных детей**

Деятельность аутичных детей представляется крайне необычной и своеобразной. Начиная с первых месяцев жизни, такой ребенок избегает всех видов взаимодействия со взрослыми: он не прижимается к матери, когда она берет его на руки, не протягивает руки и не тянется к ней; не смотрит в глаза, избегая прямого взгляда. У него часто преобладает периферическое зрение (смотрит краем глаза); он может также не реагировать на звуки, на свое имя, что часто заставляет подозревать у этих детей нарушения слуха, которых в действительности нет.

Наблюдая за свободным поведением аутичного ребёнка, можно увидеть, что не ребёнок обращает внимание на предмет, а предмет как бы притягивает к себе его внимание. Зрительное внимание детей с аутизмом крайне избирательно и очень кратковременно. Ребёнок смотрит как бы мимо людей, не замечает их, относится к ним как к неодушевлённым предметам. В то же время он отличается повышенной ранимостью, впечатлительностью, его реакции на окружающее часто непредсказуемы и непонятны. Такой ребёнок может не замечать отсутствия близких родственников, родителей и чрезмерно болезненно реагировать даже на незначительные перемещения и перестановки предметов в комнате. Для поведения аутичного ребёнка весьма характерна тенденция к сохранению постоянства, стереотипов в контактах с людьми и окружающим. Он требует, чтобы всё было как всегда, как он привык: одни и те же маршруты прогулок, одежда, обстановка в комнате, шутки – всё должно быть стереотипно. Результатом малейших изменений в жизни ребёнка бывает «уход в себя» либо вспышка агрессии, выражающаяся в стремлении всё крушить и ломать, в жестоком обращении с окружающими людьми. Агрессивные тенденции по отношению к близким людям могут проявляться у аутичного ребёнка в ситуациях особого напряжения, дискомфорта, запрета. Причиной их возникновения могут быть настойчивые

попытки взрослого наладить взаимодействие с таким ребёнком, втянуть его в какую-либо целенаправленную деятельность.

Ограниченность, бедность контактов с внешним миром приводят к тому, что для компенсации сенсорного голода, регуляции внутреннего психического тонуса ребёнок обращается к аутостимуляции. Этому служат многие стереотипные движения таких детей: бег по кругу, прыжки, раскачивания, поиск впечатлений от света, огня, воды, музыки. Такая особая активность имеет и ещё одну функцию: это самый простой способ оградить себя от «враждебных» воздействий.

В развитии моторики аутичных детей задерживается формирование навыков бытовой адаптации, освоение обычных, необходимых для жизни, действий с предметами. Такой ребёнок предельно неловок в любом совершаемом предметном действии. Он не может подражать, схватывая нужную позу; плохо управляет распределением мышечного тонуса, движения слабо координируются. В то же время он может неожиданным образом проявить исключительную ловкость в своих странных действиях: удерживать равновесие на спинке дивана, на бегу крутить на пальце вытянутой руки тарелку, выкладывать орнамент из мелких предметов.

При аутизме своеобразный характер имеет игровая деятельность. Её характерным признаком является то, что ребёнок играет один, предпочтительно используя не игровой материал, а предметы домашнего обихода. Он может длительно и однообразно играть с обувью, верёвочками, бумагой, выключателями, проводами и т.д. Такой ребёнок ни на одном возрастном этапе не играет со сверстниками в сюжетные игры, не принимает социальных ролей и не воспроизводит в играх ситуации, отражающие реальные жизненные отношения: профессиональные, семейные и др. Интерес и склонность к воспроизведению такого рода взаимоотношений у аутичных детей отсутствует.



Многие дети с аутизмом отличаются повышенной пугливостью, склонностью к страхам. Страх у таких детей может выражаться как общая тревога, пугливость, а может быть направлен на определённые предметы, людей. Содержание страха очень сложно установить. Чаще всего только по поведению ребёнка – особой напряжённости, крику, искажённому страхом лицу, замиранию или внезапному «отшатыванию», закрыванию глаз руками – можно понять, что здесь его что-то испугало или вызывает очень большой дискомфорт. Предметом страха могут быть обычные бытовые явления: гудение водопроводных труб, шум спускаемой воды, замкнутое пространство в лифте, летящие бабочки или птицы, яркий крючок у входной двери и т.д. Можно предположить, что ребёнок боится всего яркого, резкого, неожиданного, нестереотипного.

Страхи у аутичных детей значительно препятствуют их эмоциональной стабилизации и адаптации. Ребёнок с аутизмом не может произвольно управлять своими эмоциями. У него отсутствует адекватное реагирование в различных ситуациях в связи с неумением различать эмоциональные состояния окружающих людей. У ребёнка с трудом возникают (либо не возникают вовсе) высшие чувства – сочувствие, сопереживание, сострадание, в то время как «через отношение к другим людям формируются и специфические человеческие чувства к самому себе, как к личности».

Среди характерных признаков раннего детского аутизма большое место занимают нарушения речи, которые отражают основную специфику аутизма – несформированность коммуникативного поведения. У аутичных детей нарушено развитие коммуникативной функции речи и коммуникативного поведения в целом. Независимо от срока появления речи и уровня её развития, ребёнок не использует речь как средство общения, он редко обращается с вопросами, не отвечает на вопросы окружающих людей. В то же время у него может достаточно интенсивно развиваться «автономная речь», «речь для себя».

Среди характерных особенностей речи прежде всего обращают на себя внимание эхолалии, вычурное, часто скандированное произношение, длительное называние себя во втором или в третьем лице, отсутствие в активном словаре слов, обозначающих близких для ребёнка людей (мама, папа).

У ребёнка с аутизмом нарушено формирование всех форм невербального и вербального общения. Он испытывает невероятные трудности в том, чтобы выразить свои мысли, поделиться информацией или попросить о чём-либо. На всех этапах развития ребёнок с аутизмом в общении с окружающими не обращается к языку мимики и жестов.

## **Различие аутичных детей по группам.**

Несмотря на общность нарушений в сфере общения, аутичные дети значительно различаются между собой по глубине дезадаптации, тяжести проблем и прогнозу возможного развития.

О.С. Никольской в 1985 - 1987 годах выделены четыре основные группы аутичных детей с совершенно разными типами поведения.

### **1-я группа – дети с отрешенностью от внешней среды**

Относящиеся к этой группе дети характеризуются наиболее тяжёлыми нарушениями психического тонуса и произвольной деятельности: не имеют потребности в контактах, не овладевают навыками социального поведения, ни на чём не могут сосредоточиться, быстро пресыщаются. Поведение полевое (проявляется в постоянной миграции ребёнка от одного предмета к другому). Нет активных форм аффективной защиты от окружающего – стереотипных действий, заглушающих неприятные впечатления извне, стремления к привычному постоянству окружающей среды. Нередко подозреваются в глухоте или слепоте из-за того, что не откликаются на зов, не оборачиваются на источник звука, не следят взглядом за предметом. Они не только бездеятельны, но и полностью беспомощны, совсем не владеют навыками самообслуживания.

Дети этой группы имеют наихудший прогноз развития. В условиях коррекции у них могут быть сформированы элементарные навыки самообслуживания, но их социальная адаптация затруднена даже в домашних условиях.

## **2 –я группа – дети с отвержением внешней среды**

Более активны, чем дети 1-й группы: избирательно контактны со средой, реагируют на холод, голод, боль, им свойственны переживания удовольствия и неудовольствия. Страхи перед окружающим у них сильнее, чем у других детей с ранним детским аутизмом. При изменении привычной окружающей обстановки у таких детей наблюдаются аффекты, страхи, плач. Эти дети характеризуются определённой возможностью активной борьбы с тревогой и многочисленными страхами за счёт аутостимуляции положительных ощущений при помощи стереотипий: двигательных, речевых, сенсорных. Такие аффективно насыщенные действия, повышая психический тонус, заглушают неприятные воздействия извне.

Внешний рисунок их поведения: манерность, стереотипность поведения, причудливые гримасы, позы, походка, особые интонации в речи. Эти дети малодоступны контакту, отвечают односложно или молчат, иногда что-то шепчут. Спонтанно у них вырабатываются лишь самые простейшие стереотипные реакции на окружающее, стереотипные бытовые навыки, односложные речевые штампы-команды.

При адекватной длительной коррекции эти дети могут быть подготовлены к обучению во вспомогательной школе.

## **3-я группа – дети с замещением внешней среды**

Эти дети имеют более сложные формы защиты от переживаний и страхов, выражающиеся в формировании патологических влечений, в компенсаторных фантазиях. Их поведение ближе к психопатоподобному. Для них характерна более развёрнутая речь, более высокий уровень когнитивного развития. Низка способность к сопереживанию, эмоциональные связи с близкими недостаточны. Возможны вспышки агрессии как способ обратить

на себя внимание: могут хватать за волосы, за лицо. Лучше адаптированы в быту, без больших затруднений осваивают навыки самообслуживания.

При активной коррекции эти дети могут быть подготовлены к обучению в массовой школе.

#### **4-я группа – дети со сверхтормозимостью окружающей средой**

У детей этой группы менее высок аутистический барьер, меньше патология аффективной и сенсорной сфер. Более выражены неврозоподобные расстройства: робость, пассивность, пугливость в контактах, сверхосторожность. Активно усваивают поведенческие штампы, формирующие образцы правильного социального поведения. Особенно чувствительны к отрицательному отношению взрослых, резкой форме замечаний. Их настроение и поведение зависят от эмоционального состояния близких. Уходят от контактов при изменении стереотипов. Любят природу, нежную музыку, мелодичные стихи. Дети именно этой группы часто обнаруживают одарённость.

Дети 4-й группы могут быть подготовлены к обучению в массовой школе, а в небольшой части случаев – обучаться в ней и без предварительной специальной подготовки.

Таким образом, в каждом варианте аутистического развития проявляются разные ступени поведения и взаимодействия ребёнка с окружающей средой.

Такое наличие вариантов с разной клинико-педагогической картиной требует и различного коррекционного подхода к детям с проявлениями аутизма

## Список использованных источников

1. Башина В.М. Аутизм в детстве. - М., 1999. - 112с.
2. Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Психологическая помощь при нарушениях раннего эмоционального развития. – М., 2004. – 126с.
3. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием: младший дошкольный возраст. Альманах института коррекционной педагогики РАО. – 2001, № 4.
4. Гилберт К., Питерс Т. Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие.- М.,: 2002. - 128с.
5. Диагностика и коррекция детского аутизма. Методическое пособие / Сост. О.А. Трофимович. – Мн., 2003. – 48с.
6. Каган В.Е. Аутизм у детей.- Л., 1981. - 190с.
7. Лисина М.И. Проблемы онтогенеза общения. – М.: Педагогика, 1986. – 143с.
8. Ковалец И.В. Коррекционная помощь детям с ранним детским аутизмом. – Мн.; Н М Центр, 1998.- 32с.
9. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего детского аутизма. – М.: Просвещение, 1991. – 97с.
10. Лебединская К.С., Никольская О.С., Баенская Е.Р. Дети с нарушениями общения: ранний детский аутизм.- М.: Просвещение, 1989.- 95с.
11. Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. – М.,1990.- 197с.
12. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Шпаргалка для взрослых: психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. – СПб, 2005. – 135с.
13. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. – СПб, 2003. – 128с.
14. Москаленко А.А. Нарушение психического развития детей – ранний детский аутизм.// Дефектология. 1998, №2, с. 89-92

15. Морозов С.А. Детский аутизм и основы его коррекции. – М., 2002.- 75с.
16. Никольская О.С. Аффективная сфера человека. Взгляд сквозь призму детского аутизма. – М., 2000. – 123с.
17. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребёнок: пути помощи.- М.: Теревинф, 1997.- 341с.
18. Никольская О.С. Особенности психического развития и психологической коррекции детей с ранним детским аутизмом.- М., 1985. – 112с.
19. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутизм: возрастные особенности и психологическая помощь.- М., 2003. – 236с.
20. Никольская О.С. Проблемы обучения аутичных детей // Дефектология. 1995, №1, с. 8 - 18
21. Основы специальной психологии. Под ред. Л.В.Кузнецовой- М.: Академия, 2002.-с.76.
22. Питерс Т. Аутизм. От теоретического понимания к педагогическому воздействию. – М.: Владос, 2003. – 237с.
23. Психологический словарь / Под ред. В.П.Зинченко, Б.Г.Мещерякова – М., 1996.- с.26.
24. Психологическая диагностика детей с ранним детским аутизмом. Методические рекомендации / Сост. Н.В. Кастюк.- Мн., 2005. -16с.
25. Социально-бытовая адаптация детей с ранним детским аутизмом. Методические рекомендации / Сост. И.В. Ковалец. – Мн.: НИО, 2000. – 73с.
26. Шоплер Э., Ланзинг М., Ватерс Л. Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей. - Мн.: «Открытые двери», 1997.- 254с.
27. Янушко Е. Игры с аутичным ребёнком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. М.: Теревинф, 2004.- 135с.