

Признаки РАС у детей раннего возраста

Аутизм, или расстройства аутистического спектра (РАС) – это разнообразная группа патологических состояний, обусловленных особенностями развития головного мозга.

Эти расстройства проявляются главным образом нарушениями в трех сферах:

1. В том, как человек общается с детьми и взрослыми (нарушения социального взаимодействия).
2. В том, как человек разговаривает, пользуется жестами или выражением лица (нарушения в области коммуникации).
3. В том, как человек ведет себя (своеобразие, ограниченность и стереотипность интересов и деятельности).

К расстройствам аутистического спектра (РАС) относятся: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Аспергера, органический аутизм и аутистическое расстройство. Все эти термины описывают разные проявления одного и того же нарушения. Аутизм часто сочетается с другими нарушениями.

Признаки, которые могут насторожить родителей:



1. После 3 месяцев не улыбается на улыбку взрослого. Ребенок, находящийся в зрительном и эмоционально позитивном контакте с безопасным взрослым, обычно отвечает улыбкой на улыбку. В норме в 3 месяца ребенок реагирует «комплексом оживления» на нарисованную улыбку, т.е. так же, как на маму.

2. Не откликается на имя. Дети часто не откликаются на имя во время просмотра мультфильма, собственной игры, наблюдая за чем-то интересным и т.д. и это является абсолютной нормой. При подозрении на РАС ребёнок не откликается на своё имя.



3. Ребенок редко смотрит в глаза. Чаще всего избегает зрительного контакта «глаза в глаза» как с близкими, так и с чужими людьми и предпочитает одиночество. Если смотрит в лицо собеседнику, то это как бы взгляд «сквозь человека».

4.Использует руку взрослого для получения желаемого. Ребенок берёт руку взрослого и не смотря в глаза человека тянет его руку в сторону желаемого объекта.

5. Не использует жесты. У ребенка не появляется указательный жест после 10 месяцев жизни, с помощью которого он может «управлять взрослыми» и получать желаемое. Не появляются социальные жесты «привет», «пока», «дай» и т.д. Если малыш не может сложить кисть в указательный жест, а использует движение полной кистью, т.е. тянет руку к желаемому объекту, сопровождая это взглядом в глаза взрослому, что это не признак РАС. Невозможность сложить кисть в указательный жест – это признак нарушения пальцевого праксиса.

6. Предпочитает стереотипные и однообразные занятия. В норме к 18 месяцам ребенок осуществляет простую ролевою игру с игрушкой (при условии, что кто-то из взрослых с ним в такие игры играет). При подозрении на РАС ребенок однообразно манипулирует предметами – подолгу крутит колесо, трясёт карандашом, крутит верёвочку, стучит об разные поверхности. Эти действия ребенок может совершать часами в течение долгих месяцев и даже лет. Малыш не допускает взрослого в свою игру.



7. Трудности с имитацией. Ребенок не повторяет любимые всеми детьми действия потешек и песенок, а также жесты, о которых писалось выше. За имитацию отвечают «зеркальные нейроны», которые есть у человека с рождения. Они позволяют человеку, повторяя действия взрослого учиться и развиваться. У детей с подозрением на РАС этих нейронов мало, поэтому любая имитация вызывает значительные трудности с раннего возраста.

8. Не сопереживает другим к 2-м годам жизни. Обычно, если на площадке заплакал другой ребенок, 2-х летний малыш останавливается, оценивает ситуацию, может подойти, пожалеть обиженного ребенка, вопросительно смотреть на маму, чтобы она объяснила, что случилось или даже заплакать самому. При подозрении на РАС, малыш не сочувствует другому ребенку. Также же дети не считывают эмоции других людей – строгий мамин взгляд, испуганное лицо и т. д.

Что делать родителям, которые заметили некоторые признаки РАС у своего ребенка или просто обеспокоены нормативностью развития малыша?

1. Пройти консультацию невролога.
2. Обратиться к детскому психологу или в Службу ранней помощи в вашем городе.
3. Если опасения подтверждаются, хотя бы частично, важно обратиться к дефектологу, который выстроит программу занятий, а также к психологу для проведения занятий.

4. Могут понадобиться консультация/занятия с логопедом.
5. Для медикаментозной поддержки и коррекции форм поведения, которые мешают ребенку осваивать социально-приемлемые формы поведения и обучения, важно обратиться к врачу психиатру. Только комплексный подход даст значительные сдвиги в социальной адаптации, интеллектуальном и речевом развитии ребенка с РАС.

Подготовила педагог-психолог ВКК, Еремеева Н.В.

Отделение социальной реабилитации и психолого-педагогической помощи.