

К ВОПРОСУ О РАССТРОЙСТВАХ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА: КЛАССИФИКАЦИЯ, ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ И ПРИЧИНЫ ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

ON THE ISSUE OF AUTISM SPECTRUM DISORDERS: CLASSIFICATION, MAIN SYMPTOMS AND CAUSES OF THEIR OCCURRENCE

**A. Mironova
E. Rykova**

Summary: The article deals with the problem of studying the peculiarities of the development of children with autism spectrum disorders, reveals the classification of this disorder. The article describes the main causes of autism spectrum disorders, describes the main symptoms of the manifestation of a developmental disorder.

Keywords: autism spectrum disorder, childhood autism, atypical autism, Rett syndrome, Asperger syndrome.

Миронова Ангелина Валерьевна

старший преподаватель, ГАОУ ВО Московский городской педагогический университет
mironovaav@mgpu.ru

Рыкова Елена Алексеевна

старший преподаватель, ГАОУ ВО Московский городской педагогический университет
elena-rykova@mail.ru

Аннотация: В статье рассматривается проблема изучения особенностей развития детей с расстройствами аутистического спектра, раскрывается классификация данного нарушения. В статье дается характеристика основных причин возникновения расстройств аутистического спектра, описываются основные симптомы проявления расстройства развития.

Ключевые слова: расстройство аутистического спектра, детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, синдром Аспергера.

Расстройство аутистического спектра (далее – РАС) – это широко распространенное расстройство развития, которое выражается в своеобразии социального взаимодействия ребенка с окружающим миром и людьми. При этом его характерными признаками являются малая потребность в общении, избегание зрительного и тактильного контактов с другими людьми, слуховая гиперчувствительность, сниженная реакция на эмоциональные события, трудности восприятия информации и понимания ситуации в целом, стереотипность в поведении и другое.

По статистике расстройствами аутистического спектра страдает больше 10 миллионов человек в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно число детей с РАС увеличивается на 13%.

Проблема изучения особенностей развития детей с расстройствами аутистического спектра – одна из актуальных в современной специальной педагогике и психологии. Общеизвестной является необходимость включения таких детей в единое инклюзивное образовательное пространство, что требует взаимодействия не только специалистов разного профиля, но и общества в целом.

Впервые это заболевание было выделено как самостоятельная диагностическая категория «Синдром раннего детского аутизма» и описано в 1943 году аме-

риканским детским психиатром Лео Каннером в статье «Autistic Disturbances of Affective Contact» («Аутистические нарушения аффективного контакта») [5]. Впоследствии данное расстройство детского развития было названо в его честь синдромом Каннера. В своей практике автор наблюдал за 11 детьми, уровень вербальных и невербальных способностей которых имел значительный разрыв. Ученый описал неадекватное социальное поведение пациентов и их специфичное социальное взаимодействие с окружающими: избегание социального взаимодействия, желание ребенка быть наедине с самим собой. Его описание синдрома на долгие годы определило вектор развития исследований расстройств аутистического спектра.

С того времени дискуссии о различных аспектах изучения и лечения расстройства аутистического спектра (этиология расстройства, патогенез, клиника, лечение и пр.) не прекращаются до настоящего момента.

По Л. Каннеру для синдрома раннего детского аутизма характерна следующая совокупность симптомов:

- невозможность ребенка устанавливать полноценные взаимоотношения (экстремальное одиночество), нарушение социального развития;
- наличие крайней отгороженности от внешнего мира с одновременным игнорированием средовых раздражителей;
- недостаток зрительного контакта;

- сопротивление изменениям;
- задержка в развитии образа «Я»;
- наличие стереотипных игр с неигровыми предметами;
- наличие нарушений в установлении эмоциональных контактов;
- стереотипность поведения [5].

В отечественной науке изучением данного специфического расстройства развития у детей исследователи стали заниматься с конца 60-х годов XX столетия в рамках детской психиатрии (В.М. Башина, М.Ш. Вроно, А.Е. Зеленецкая, Д.Н. Исаев, В.Е. Каган, К.С. Лебединская, С.С. Мнухин, О.П. Юрьева и др.).

Психологическое изучение феномена детского аутизма началось с 70-х годов прошлого столетия. Были изучены специфические проявления в поведении детей с РАС в их лонгитюдном изучении, выделена типология детского аутизма, сформированы различные подходы к оказанию психолого-педагогической помощи ребенку с аутизмом и его семье (Е.Р. Баенская, К.С. Лебединская, М.М. Либлинг, О.С. Никольская и др.) [2].

Согласно международной классификации болезней МКБ-10 (F84.0) в последние десятилетия XXI века принято говорить о следующих расстройствах аутистического спектра: детском аутизме, атипичном аутизме, синдромах Аспергера, Ретта и др. Раскроем их более подробно.

Детский аутизм – расстройство развития, при котором всегда наблюдаются качественные нарушения социального взаимодействия, проявляющиеся следующими специфическими особенностями: отсутствием социально-эмоционального взаимодействия с близкими людьми, наличием стереотипных действий и пр. Симптоматика детского аутизма проявляется до трехлетнего возраста и чаще встречается у мальчиков.

Атипичный аутизм – это психоневрологическое расстройство, вызванное структурными нарушениями головного мозга и характеризуется нарушенным развитием. Проявляется ограниченностью социальных взаимодействий, снижением познавательной активности, речевыми и двигательными стереотипиями. Признаки психических нарушений при атипичном аутизме наблюдаются после трех лет.

Синдром Ретта – это наследственное генетическое заболевание, которое проявляется на первом году жизни. Встречается только среди девочек и сопровождается тяжелыми психоневрологическими симптомами. Впервые данный синдром описал австрийский врач Андреас Ретт в 1966 году. В большинстве случаев заболевание приводит к глубокой инвалидности и дезадаптации в социуме.

Синдром Аспергера – врожденное нарушение развития, которое влияет на восприятие и поведение человека при коммуникативном взаимодействии с другими людьми. Впервые синдром описал австрийский психиатр Ганс Аспергер в 1944 году. При данном нарушении человеку сложно понимать и интерпретировать интонационные средства высказывания собеседника, жестово-мимические средства общения и т.д. Синдром Аспергера чаще встречается у мужчин [3].

Многие исследователи подчеркивают, что у аутизма нет точной и единой причины. Ученые пришли к выводу, что к данному расстройству приводит целая система закономерностей. Неоспоримо это генетические и нейрофизиологические отклонения, которые являются лишь предпосылкой к развитию специфического нарушения.

Многолетний опыт отечественных ученых (Е.Р. Баенская, В.М. Башина, В.Е. Каган, М.М. Либлинг, О.С. Никольская и др.) говорит о том, что аутизм развивается в результате сочетания генетических и средовых влияний. Эти факторы риска увеличивают риск развития аутизма у ребенка. Однако напрямую они не будут являться основной причиной его возникновения. Например, некоторые изменения генов, связанные с аутизмом, также могут быть обнаружены у людей, не страдающих этим расстройством.

Причиной возникновения аутизма в большинстве случаев считают биологическую неполноценность ребёнка, которая является результатом влияния различных факторов. РАС имеет этиологию и выражается в разных нозологических формах. К.С. Лебединская, И.Д. Лукашёва и С.В. Немировская и др. полагают, что расстройство аутистического спектра может проявляться в структуре метаболических, хромосомных, инфекционных заболеваний, вызывающих органическую дефицитарность мозга [4].

В настоящее время клиническая картина симптомов проявления расстройства аутистического спектра у детей определяется большинством авторов, как полиморфная и противоречивая [2].

Симптомы РАС могут широко варьироваться. Разнообразие и несходство проявлений нарушений в развитии ребенка отражает сложность физиологической и социальной составляющей особенностей в развитии. Для психического развития аутичных детей характерны нарушения коммуникации, социального и речевого развития, а также неравномерность психического развития [1].

Среди симптомов расстройства аутистического спектра можно выделить следующие:

- недостаток социального взаимодействия (сложность восприятия ребенком чувств и эмоций окружающих, в выражении собственных эмоций);

- несформированность взаимной вербальной и невербальной коммуникации, воображения, выраженного ограниченными спектром поведения;
- выраженная моторная неловкость в движениях;
- нарушение исследовательского поведения;
- слуховая и тактильная гиперчувствительность;
- стереотипность в поведении, болезненные реакции при изменении порядка действий;
- привязанность к ритуалам нефункционального характера;
- ограниченный круг интересов;
- высокий уровень тревоги;
- необычные пищевые пристрастия;
- нарушение поведения самосохранения;
- пониженная болевая чувствительность;
- агрессивность;
- аутоагрессия;
- негативизм;
- наличие страхов;
- колебания настроения и др.

Диагноз аутизм основывается на существовании трех основных отклонений: отсутствие социального контакта, недостаток общей коммуникации, наличие стереотипов в поведении. По классификации, предложенной О.С. Никольской, в зависимости от степени и характера проявления симптомов ученые выделяют 4 группы детского аутизма. Для первой из которых характерна полная отрешенность от происходящего в реальном мире, для второй - активное отвержение окружающей среды, для третьей - захваченность интересами, характерными для аутизма, для четвертой - чрезвычайная трудность взаимодействия с окружающей средой [5].

Родителям необходимо обратить внимание на поведенческие особенности ребенка, в том случае, когда:

- отсутствует контакт «глаза в глаза»;
- отсутствует реакция на собственное имя;
- отсутствует инициативность социальных контактов с близкими;
- отсутствует необходимость обращения за помощью взрослого.

Если данные признаки появляются в поведении ребенка постоянно, то родителям необходимо обратиться к неврологу и психиатру.

Бытует куча мифов и предрассудков вокруг проблемы аутизма и причин его возникновения. Это проблематика активно поднимается в СМИ, многие известные люди рассказывают свою личную историю пути борьбы и принятия данного диагноза у своих детей. Во многом такие истории могут поддержать тех родителей, которые только что столкнулись с подтверждением диагноза у своего ребенка. Своевременная ранняя диагностика, создание благоприятной развивающей среды, комплексная работа специалистов медико-психолого-педагогического сопровождения даст большой шанс в адекватной социализации ребенка с РАС в среду своих сверстников и поможет выстроить его независимое будущее. Симптомы РАС бывают разными и скрытыми – их достаточно сложно распознать и правильно идентифицировать. В этом может помочь только квалифицированный специалист. Чем раньше будет проведена диагностика и начнется обучение, тем больше вероятность полной адаптации и дальнейшей социализации ребенка с РАС в обществе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азова О.И. К вопросу об аутизме / О.И. Азова // Актуальные проблемы специальной психологии и коррекционной педагогики: сборник. – М.: Московский психолого-социальный университет, 2016. – С. 7-20.
2. Баенская Е.Р., Никольская О.С., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. – М.: Теревинф, 2010. – 288 с.
3. Башина В.М. Аутизм в детстве. – М.: Медицина, 1999. – 236 с.
4. Лебединская К.С., Лукашова, И.Д., Немировская С.В. Клиническая характеристика синдрома детского аутизма / Ранний детский аутизм под ред. Т.А. Власовой, В.В. Лебединского, К.С. Лебединской, М.: НИИД АПН СССР. - 1981. - С. 4-24.
5. Kanner L. Autistic disturbances of affective contact // The Nervous Child. – 1943. – Т. 2. – С. 217 – 250.

© Миронова Ангелина Валерьевна (mironovaav@mgpu.ru), Рыкова Елена Алексеевна (elena-rykova@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»