

# ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО И РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ

Кашка Э.Ю. , учитель – дефектолог  
МДОУ № 11 г. Керчи Республики Крым

Синдром раннего детского аутизма (РДА) – ряд клинических признаков психологического расстройства детей, характеризующийся отклонениями в проявлении эмоций и развития личностной сферы в возрасте до 3 лет. Проблема раннего детского аутизма (РДА) является одной из наиболее актуальных в мире и привлекает особое внимание врачей и педагогов различных специальностей на протяжении многих десятилетий, начиная с 30 – 40-х годов прошлого века до настоящего времени.

Изучением синдрома раннего детского аутизма занимались как зарубежные так и отечественные ученые. Отечественными учеными в разное время были описаны разнообразные типы раннего детского аутизма. В 1967 году А.Е. Зеленецкая, С.С. Мнухин, Д.Н. Исаев впервые представили описание органического аутизма. В 1947, 1970 и 1982 годах внесли вклад в теорию изучения РДА такие отечественные ученые: В.Е. Каган и В.М. Башина. Ранний детский аутизм в кругу постприступной шизофрении рассматривали В.М. Башина и М.Ш. Вроно в 1975 году. К.С. Лебединская выделяет пять вариантов РДА:

- РДА при различных заболеваниях центральной нервной системы;
- РДА шизофренической этиологии;
- при обменных заболеваниях;
- при хромосомной патологии;
- психогенный аутизм.

В настоящее время существует представление о двух типах аутизма: классический аутизм Каннера и вариант аутизма, в который входят аутистические состояния разного генеза, однако этиология РДА на сегодняшний день изучена достаточно слабо, нет информации о конкретных причинных факторах, стимулирующих риск появления данного расстройства.

Дети с ранним детским аутизмом имеют специфические особенности в развитии восприятия и ощущения, мышления и воображения, речи, памяти, эмоционально-волевой сферы. У детей с РДА наблюдается своеобразная реакция на сенсорные раздражители. Эта реакция проявляется в повышенной сенсорной ранимости.

Для детей с синдромом РДА характерно нарушение пространственной ориентации, искажение целостной картины реального мира. Для них имеют значимость звуки, цвет и форма предмета но не сам предмет в целом. Они чувствительны к запахам, окружающие предметы обследуют с помощью облизывания и обнюхивания. Для детей свойственны раскачивания всем телом, однообразные прыжки что являются для них самостимуляцией. При часто сниженной болевой чувствительности у них наблюдается склонность к нанесению себе различных телесных повреждений.

Так же у детей с ранним детским аутизмом отмечается своеобразие памяти: у них хорошая механическая память. Именно память влияет на стереотипизацию восприятия окружающего мира. Дети могут многократно повторять одни и те же действия, слова или без конца задавать один и то же вопрос который ранее был им услышан.

Особенности мышления у детей с РДА проявляются в трудности переноса навыков из одной ситуации в другую. Ребёнку трудно понимать развитие ситуации во времени и установить причинно – следственные связи.

Особенности в развитии эмоционально-волевой сферы являются ведущими при синдроме РДА и появляются уже в скором времени после рождения. При расстройствах аутистического спектра у детей нарушен комплекс оживления, который проявляется в отсутствии фиксации взгляда на лице человека, улыбки и ответных эмоциональных реакций в виде смеха, речевой и двигательной активности на проявления внимания со стороны взрослого.

В отличии от детей без патологий дети с РДА отличаются слабостью эмоциональных контактов с близкими людьми. Хоть дети и отличают родителей от посторонних людей, но они не испытывают и не выражают большой привязанности к ним. Как известно, в наибольшей степени трудности аутичного ребенка проявляются в неспособности устанавливать и развивать эмоциональные связи с другими, даже с самыми близкими людьми. Это обусловлено особыми нарушениями психического развития и особенностью

речи. В связи с понижением психического тонуса у ребёнка с ранним детским аутизмом не возникает побуждений к речевой активности, поэтому его словарный запас накапливается медленно, за счёт механического запоминания и закрепляется благодаря склонности ребёнка к стереотипиям. У такого ребёнка сильно затруднено развитие фразовой речи, спонтанные фразы аграмматичны, то есть в речи не употребляются предлоги, слова не изменяются по родам и числам, глаголы в речи встречаются преимущественно в неопределённой форме, прилагательные практически отсутствуют. У детей с аутизмом отмечаются особенности в употреблении личных местоимений. Так личное местоимение «Я» не используется ребёнком в речи, о себе ребёнок говорит во втором или третьем лице. С возрастом у детей накапливается большое количество цитат из любимых мультфильмов, песен, сказок, такая речь не связана с окружающей обстановкой и употребляется детьми вне зависимости от ситуации.

При общении с собеседником речь детей с РДА не обращена к собеседнику. В момент речевого высказывания отсутствует экспрессия, жестикуляция, мелодика речи нарушена. Наблюдаются нарушения просодической стороны речи, такие как: неумение модулировать голос по высоте, силе и тональности, нарушение темпа и ритма речи, нет интонационной выразительности в речевом высказывании. Связная речь может быть грубо нарушена на всех уровнях её развития, могут наблюдаться бессвязность речевого высказывания, неспособность поддерживать диалог с одним и тем же собеседником.

У некоторых аутичных детей речевое развитие проходит иначе: в раннем возрасте формирование речи соответствует норме, но фразовая речь формируется несколько позже чем обычно. Иногда после 2 – 2,5 лет наблюдается регресс, который не достигает полного мутизма: появляется эхолалия, редко употребляются обращения, прямые утверждения и отрицания. Одной из особенностей детей с РДА является то, что они лучше всего реагируют на тихую, спокойную речь, произнесённую шёпотом. Большинство таких детей имеют сохранный интеллект и нередко имеют какие-либо неординарные способности, они рано осознают свою речевую несостоятельность, очень переживают по этому поводу что может привести к невротическим расстройствам.

Также у детей с РДА отмечаются некоторые особенности в моторной сфере. У большинства детей хорошо развита крупная моторика, однако прослеживаются затруднения координации, отмечается моторная неловкость, мелкая моторика значительно отстаёт от возрастной нормы.

При аутизме в основе дефекта в большей степени лежит нарушение понимания коммуникации. Основная проблема – ограниченная способность ребёнка понимать значение коммуникации, а именно: обмена информацией между двумя людьми.

Таким образом, психические нарушения у детей с синдромом раннего детского аутизма многогранны и имеют свои специфические особенности. В ходе теоретического анализа литературы по исследованиям РДА нами было выявлено, что у детей с РДА отмечаются особенности мышления, восприятия, памяти, эмоционально - волевой сферы и коммуникативной функции. По данным современных исследователей различные формы детского аутизма встречается в 4 - 26 случаях из 10 000, что составляет 0,04 - 0,26 % от общей детской популяции. В то же время, в последние годы отмечается тенденция к увеличению частоты встречаемости данного нарушения развития.

## Литература

1. Башина В. М. Ранний детский аутизм - Исцеление: Альманах – 1993. – с. 154-165
2. Шипицина Л. М Детский аутизм: хрестоматия / – СПб.: Международный университет семьи и ребенка им Р. Валленберга, 1997 . – 254 с.
3. Мамайчук И.И. «Помощь психолога детям с аутизмом» / – СПб.: Речь,2007. – 288с.