

РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

(сокращённо РАС, англ. *autism spectrum disorder, ASD*)



Расстройства аутистического спектра – это нейроонтогенетическое расстройство, то есть расстройство психического развития с наступлением в младенчестве или детстве, характеризующееся стойким дефицитом способности начинать и поддерживать социальное взаимодействие и общественные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими действиями.



Основная характеристика расстройства —

перманентный дефицит в социальной коммуникации и социальном взаимодействии. Главным дефицитом у людей с расстройством аутистического спектра являются навыки разделённого внимания и взаимности при контакте (согласованности с партнёром по общению).

Многие люди с расстройством аутистического спектра также имеют интеллектуальные нарушения и/или речевые расстройства (например, медленную речь). Часто присутствуют двигательные отклонения от нормы, например, странная походка, ходьба на цыпочках и т. п.

Распространенность РАС — приблизительно 1–2 %

Проблемы в социальной коммуникации:

- не могут поддержать диалог;
- испытывают проблемы социального сближения;
- имеют сниженную способность к разделению интересов, эмоций;

- испытывают трудности (до неспособности) начинать или реагировать на социальные взаимодействия;
- страдает поддержание и понимание социальных взаимоотношений (от трудности с приобретением друзей, трудностей с участием в играх, в которых задействовано воображение, в крайних случаях до видимого отсутствия интереса к любым контактам со сверстниками);
- особенности в невербальном коммуникативном поведении: аномалия зрительного контакта (трудно поддерживать зрительный контакт, более того, он может вызывать неприятные ощущения), языка тела или телесной ориентации, речевой интонации, или проблемы с использованием и пониманием сути невербального общения.



Особенности интересов

- ограниченные и заикленные на одном интересе;
- может присутствовать сильная привязанность к необычным предметам;
- интересы обычно неадекватны по интенсивности или фокусу внимания (например, увлечение ребёнка пылесосами; привязанность ребёнка к какой-либо кухонной утвари)

Реакции на сенсорную информацию

Отмечается патологическая реакция на входную сенсорную информацию (например, видимое безразличие к температуре окружающей среды, безразличие к боли, негативная реакция на определённые звуки или шумы)

Стереотипность

- стереотипность, повторяемость поведения, интересов или деятельности в целом.
- может проявляться в стереотипных движениях, у детей — в выстраивание игрушек в строгом порядке или эхолалии (стереотипном повторении фраз других людей);
- Чрезмерная потребность в неизменности и постоянности. Например, неизменный распорядок дня, неизменный маршрут прогулки или однообразная еда.
- Могут присутствовать стереотипные самоповреждения.

Терапия расстройств аутистического спектра

Так как РАС разнообразны по клиническим проявлениям, соответственно план терапевтических мероприятий составляется индивидуально.

Основная цель помощи –
сформировать навыки, необходимые для комфортного общения, самостоятельного функционирования в быту и привычном микросоциальном окружении – в семье, в учебном классе.

Помощь людям с РАС всегда мультидисциплинарна:

- психолого-педагогическое сопровождение ребёнка/взрослого и членов семьи;
- медикаментозное купирование острой симптоматики;
- общеукрепляющие и реабилитационные мероприятия.



Прогноз

При интенсивной медико-психолого-педагогической поддержке преодолевается большинство симптомов заболевания, люди с расстройствами аутистического спектра относительно успешно адаптируются в обществе, осваивают профессию и занимаются трудовой деятельностью. Наиболее благоприятными являются формы РАС, не сопровождающиеся умственной отсталостью и тяжелыми речевыми нарушениями.



2 апреля ежегодно отмечается **Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма**
(World Autism Awareness Day).