

## «Аутизм и как его распознать»



Аутичных детей легко узнать по взгляду "погруженному в себя", отсутствию речи или ее монотонности, ритуальным или стереотипным движениям. Дети, которые не могут найти связь с внешним миром. Они не хуже и не лучше обычных детей, они просто другие. О том, что с их ребенком, что-то не так, родители начинают подозревать, когда ребенок - аутист еще совсем маленький.

В то время, когда обычные дети начинают узнавать маму, а происходит это обычно в возрасте 2 мес., ребенок с аутизмом остается безразличным к внешнему миру. Он не пытается установить зрительный контакт, его взгляд направлен, как бы сквозь человека. К сожалению, многие стараются не обращать на это внимания, да и врачи, не всегда вовремя диагностируют этот синдром, не обращая внимания на очевидные симптомы.

Какие особенности поведения помогают поставить диагноз аутизма в раннем возрасте? До 1 года эти дети могут мало отличаться от обычных детей. Внимательные родители, уже через месяц - два после рождения ребенка, по плачу могут понять, что он хочет: кушать, играть или он испытывает дискомфорт: ему мокро, скучно. С детьми - аутистами это невозможно, их плач обычно монотонный и невыразительный. Они не смотрят в глаза, менее активны и любознательны.

В возрасте 1-2 лет могут появиться первые слова, но ребенок их использует бессмысленно. Общение по-прежнему заменяется монотонным криком. Ребенку больше нравится быть одному. Он не проявляет беспокойство, если остается без мамы или близкого родственника. Дети - аутисты обычно не используют игрушки по назначению, любимой игрой может быть складывание игрушек в одну линию.

В 2-3 года словарный запас отсутствует или очень ограничен, слова могут использоваться без соответствия их значению, то есть, речь может быть неосознанной. Остается склонность к повторяющимся, стереотипным движениям. Родителей ребенок

выделяет, но особо к ним не привязан, или, по крайней мере, не демонстрирует привязанность.

В 3-4 года ребенок не стремится играть с другими детьми. В речи могут присутствовать эхолалии - бессмысленные повторения отдельных слов или целых фраз. Несмотря на то, что дети - аутисты, уже в возрасте до года отличаются от обычных детей, диагноз часто ставится только после 2 лет, до этого возраста все симптомы, объясняются странностями поведения.

Несколько рекомендаций для родителей: - ребенок с аутизмом, как и всякий другой ребенок, индивидуальность, поэтому нужно учитывать специфические реакции ребенка, и на их основе, строить обучение. - режим, дети - аутисты болезненно воспринимают любые действия, выходящие за рамки привычных, поэтому старайтесь придерживаться привычных для ребенка процедур; - необходимо заниматься каждый день, это очень трудно, но только это может принести результаты.

Начинать лучше с 5 минут и постепенно время занятий довести до 2-3 часов в день, конечно, с перерывами. - не нужно избегать общества других детей. Желательно, чтобы такой ребенок посещал садик, пусть даже не весь день, а 3-4 часа в день; - желательно как можно больше беседовать с ребенком. Даже если он остается безучастным, нужно помнить, что он нуждается в общении даже больше, чем обычные дети; - найдите хорошего врача - психиатра.

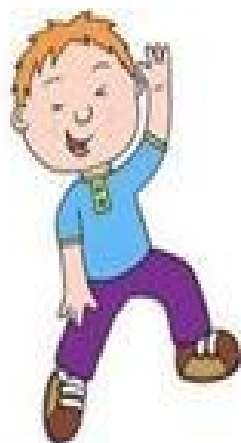
Желательно обращаться к одному специалисту, зная особенности ребенка и динамику его развития, он сможет более точно корректировать терапию; - важно правильно подобрать медикаментозную терапию; - дети с аутизмом страдают скрытой пищевой аллергией. Найдя аллерген и исключив его из рациона, можно добиться значительного улучшения в поведении ребенка; - научитесь считывать элементарные попытки вступить в контакт и улыбкой, ласковым голосом, нежным взглядом поощряйте ребёнка к продолжению этого контакта; - хороший результат дает посещение с детьми различных центров и сообществ для детей с аутизмом. Именно там можно получить информацию о новых методиках лечения и коррекции поведения.

Удачи Вам и терпенья

# ПРИЗНАКИ АУТИЗМА



Неумение находить  
общий язык с другими людьми



Гиперактивность  
или  
пассивность



Отсутствие речи  
или её слабое  
развитие



Смех или плач  
без причины



Гиперчувствительность  
или слабая чувствительность  
к посторонним звукам



Странное  
отношение  
к предметам



Непонимание  
опасных ситуаций



Неумение или нежелание  
приспосабливаться  
к изменениям



AUTISM PUZZLES

Registered Charity No: 1148010  
Support when you need it the most  
[www.autispuzzles.co.uk](http://www.autispuzzles.co.uk)  
Tel: 01971 049128



[www.halcyon-foundation.org.uk](http://www.halcyon-foundation.org.uk)

## Когда следует обратиться за помощью к детскому логопеду?



Проблема обращения к такому специалисту, как детский логопед, встает перед каждой мамой с малышом 2-6 лет – в период активного становления его речи.

**К специалисту нужно обратиться, если...**

Начиная с **7-8 месяцев** кроха не понимает обращённую к нему речь: не реагирует на своё имя, не поворачивает голову в ответ на вопросы: «Где мама? Папа?»

**В 1 год** малыш не произносит 8-10 слов типа «кис-кис», «ням». Отоларинголог установил *снижение слуха*.

Невролог выявил *отклонения в тонусе мышц*.

Хирург посоветовал подрезать *укороченную подъязычную уздечку* – при открытом рте кончик языка не дотягивается до нёба.

Имеется *расщелина нёба, губы («заячья губа», «волчья пасть»)*.

Стоматолог выявил *аномалии зубочелюстной системы*: верхняя или нижняя челюсть излишне выдвинута вперёд или западает, *неправильный рост зубов*.

**В 2 года** ребёнок не разговаривает.

**В 2,5 года** нет элементарной фразовой речи – в общении со взрослыми малыш не объединяет 2-3 слова. Например, «дай пи» (дай пить), «папа би» (папа уехал).

**К 3 годам** неправильно воспроизводит простые ритмы типа «тук-тук, тук-тук».

**В 3 года** у ребёнка сохраняется *повышенное слюноотделение* – во время говорения текут слюни, а малыш их не сглатывает.

**К 3 годам** не может выполнить простые движения органами артикуляции. Например, высунуть язык или удержать губы в улыбке 5 секунд.

**После 3 лет** продолжает упрощать большинство слов. Например, вместо слова «телефон» – «афон».

**После 3 лет** малыш не употребляет наиболее простые грамматические конструкции (число, род, падеж...).

**К 3,5 годам** не различает на слух похожие по звучанию звуки, слоги и слова. Например: бочка – почка, крыша – крыса.

Ребёнок *просовывает язык между зубами*.

*Не интересуется* окружающим, *не задаёт* вопросы.  
*Ребёнок говорит* «в нос», *гнусаво*.  
*Говорит неэмоционально,* *монотонно,* *невыразительно*.  
**Если в 4 года** у ребенка очень скудный словарный запас (в норме — около 2000 слов), он не может запомнить четверостишие, а также совсем не рассказывает собственных историй (при этом ошибки в предложениях, проблемы со «сложными» звуками – норма);  
**В 4,5 года** не сформирована звуковая сторона речи – не выговаривает звуки или произносит их неверно.

Малыш «захлёбывается» речью, торопится высказать свои мысли. Выдоха не хватает на фразу, добирает воздух посреди слова. Если **в 5-6 лет** все еще есть проблемы со звукопроизношением, в т.ч. с сонорными согласными (звуками «р» и «л»), ребенок не способен описать своими словами сюжет на картинке, или допускает грубые ошибки при построении предложений (при этом допускаются ошибки в сложных предложениях, небольшая непоследовательность в повествовании).

Помощь логопеда также необходима в том случае, если **с началом школьного обучения** появились сложности с чтением и письмом.

***Все это может быть поводом получить совет у такого специалиста, как логопед в детском саду, школе или в поликлинике.***

## Почему ребёнок говорит неправильно?



Мы рассмотрим причины речевых нарушений и "факторы риска", под которыми понимают условия, способствующие возникновению и развитию этих нарушений.

### 1. Причины нарушения речи детей.

Под причиной нарушения речи понимают внутреннее и внешнее воздействие на организм, которое определяет специфику речевого расстройства и без которого последнее не может возникнуть.

Выделяют внешние причины и внутренние.

**Внешние** (причины социального характера):

#### 1. Недостаточное речевое общение, отсутствие эмоционально положительного окружения, сверхшумное окружение.

Для нормального речевого развития ребёнка общение должно быть значимым, проходить на эмоционально положительном фоне и побуждать к ответу. Ему недостаточно просто слушать звуки (магнитофон, телевизор), необходимо прямое общение со взрослым. Причины общения – это накопленные впечатления в игре, в детском саду, на экскурсии, после похода в театр, в цирк и т.д., в ходе прослушивания художественных произведений. Эти впечатления необходимо обсуждать с ребёнком, т.к. в это время ребёнок усваивает значение слов и формируются связи их с образами предметов окружающей действительности.

#### 2. Задерживают речевое развитие, а иногда и приводят к заиканию психологические травмы, разлука с близкими, длительная психотравмирующая ситуация в семье.

#### 3. Неправильная речь окружающих ребёнка людей.

Неправильная речь окружающих ребёнка взрослых людей, равно как и невнимание к его речи – частые причины дефектного звукопроизношения. Если ребёнок в качестве образца для подражания имеет неправильно произносимые взрослыми звуки (например, картавое Р), то он и следует этому образцу, формирует для себя эталон.

Отрицательную роль в этом плане играет и «двуязычие» в семье, когда в период становления звукопроизношения ребёнок постоянно слышит по разному артикулируемые звуки.

Нелепы случаи, когда правильно говорящие взрослые начинают сознательно «подлаживаться» под речь ребёнка и копировать его неправильное произношение, уподобляя свою речь речи маленького ребёнка. Благодаря этому ребёнок лишается правильного образца для подражания и утрачивает стимул для совершенствования своей речи.

С этой точки зрения вредно и длительное пребывание ребёнка среди неправильно говорящих сверстников, поскольку здесь отсутствует образец правильного произношения звуков речи.

Во всех перечисленных случаях ребёнок имеет нормальный речевой аппарат, вполне позволяющий ему овладеть правильным звукопроизношением, однако ему мешает окружающая социальная среда.

## **Внутренние (органические причины):**

### **1. Снижение биологического слуха.**

При снижении слуха (тугоухости) речь ребёнка развивается с отклонениями от нормы, в том числе и в отношении звукопроизношения. Поэтому, при малейшем подозрении на снижение слуха у ребёнка немедленно нужно обратиться за помощью к специалистам. Потому что от своевременности оказания помощи зависит дальнейшее состояние слуховой функции и речи ребёнка, а значит и вся его школьная судьба.

### **2. Нарушение слуховой дифференциации звуков речи.**

Помимо снижения биологического слуха на формирование звукопроизношения отрицательно сказывается и нарушение слуховой дифференциации звуков речи, т.е. неспособность различать их на слух. В этом случае дети слышат хорошо, но некоторые похожие по звучанию звуки (например, С и Ц, Ч и Щ и др.) кажутся им одинаковыми и поэтому не различают на слух. Почему это мешает овладению правильным произношением звука?

Дело в том, что если звуки С и Ц кажутся ребёнку одинаковыми, то он не чувствует надобности в овладении более сложной артикуляцией звука Ц, потому что произношение «сапля» вместо «цапля» его устраивает. Значит, основной причиной звуковых замен здесь являются затруднения в слуховой дифференциации звуков.

### **3. Нарушения анатомического строения органов артикуляторного аппарата.**

Частой причиной неправильного произношения звуков являются выраженные дефекты в строении речевых органов ребёнка, не позволяющие ему воспроизвести правильную артикуляцию некоторых звуков.

Дефекты, часто встречающиеся у детей:

\* *дефект в строении челюстей* - это неправильный прикус, т.е. неправильное расположение зубов верхней и нижней челюстей по отношению друг к другу;

\* *аномалии зубов:*

- редкое расположение зубов;
- расположение зубов вне челюстной дуги;
- слишком мелкие или деформированные зубы;
- наличие диастемы (щели между верхними резцами).

\* *аномалии в строении языка:*

- слишком большой или маленький язык;
- короткая подъязычная уздечка, не позволяющая ему подниматься вверх.

\* *аномалии в строении мягкого и твёрдого нёба:*

- расщелины мягкого и твёрдого нёба;
- слишком высокое или низкое твёрдое нёбо.

\* *аномалии в строении губ:*

- расщелина верхней губы;
- недоразвитие губ.

#### **4. Недостаточная подвижность артикуляторных органов прежде всего языка и губ.**

В момент произнесения звука происходит сближение или смыкание языка, губ, мягкого нёба с неподвижными частями артикуляционного аппарата: зубами, альвеолами, твёрдым нёбом. Недостаточная подвижность мышц артикуляционного аппарата не даёт возможность осуществлять более точные движения языком, губами, которые создают условия для правильного произношения трудных звуков.

## **2. Факторы**

Вследствие чего это происходит? Та или иная причина должна быть чем – то обусловлена.

### **1. Слабость нейродинамических процессов возбуждения и торможения в результате соматической (физической) ослабленности ребёнка.**

Соматическая ослабленность может быть вызвана:

- частыми заболеваниями;
- недостаточным питанием;
- недостаточным сном (10-11 ч)

в период образования новых речевых укладов, новых звуков речи.

### **2. Воздействие различных неблагоприятных факторов на ЦНС ребёнка и на его организм в целом.**

Эти факторы могут воздействовать во внутриутробный период, во время родов и после рождения ребёнка.

#### ***Неблагоприятные факторы, действовавшие во время внутриутробного развития:***

- заболевания матери во время беременности инфекциями (краснуха, цитомегалия, токсоплазмоз, грипп и др.);
- интоксикации;
- токсикозы, особенно в первые 4 месяца беременности;
- приём лекарственных препаратов;
- алкоголизм, курение;
- несовместимость по резус-фактору крови матери и ребёнка;
- сердечно-сосудистая патология матери
- почечная недостаточность
- гормональные заболевания матери (сахарный диабет)
- физическое давление на плод (из-за строения матки)



- психологическая травма
- влияние высоких температур (горячий цех, профессия повара, пребывание во время беременности в непривычно жарком климате).

*Ведущее место среди факторов, влияющих на речевое развитие, занимают родовые травмы и асфиксии* (кислородное голодание плода в момент родов). Это возникает вследствие того, что:

- у женщины узкий таз
  - затяжные или стремительные рода
  - преждевременное отхождение вод
  - обвитие пуповиной
  - неправильное предлежание плода
  - акушерские манипуляции, которые могут повредить нервную систему плода и др.
- Родовая травма приводит к внутричерепным кровоизлияниям и гибели нервных клеток. Внутричерепные кровоизлияния могут захватывать и речевые зоны головного мозга, что влечёт за собой различные нарушения речи (от нарушения звукопроизношения до алалии). Могут сочетаться с другими дефектами развития: слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта.

### ***Неблагоприятные факторы, действующие в первые годы жизни ребёнка:***

- недостаточность эмоционально положительного общения со взрослым;
- нарушение взаимосвязи матери с ребёнком;
- черепно-мозговые травмы, опухоли;
- нарушение мозгового кровообращения.

### ***Наследственные факторы (изменение генетической информации).***

Они являются предрасполагающими условиями и проявляются под влиянием каких-либо неблагоприятных воздействий. Они выступают в сочетании с социальными и внутренними факторами (органическими):

- особенности нервной системы
- интеллектуальная недостаточность
- нарушение обмена веществ и т.д.

Таким образом, любое общее или нервно-психическое заболевание ребёнка первых лет жизни обычно сопровождается нарушением речевого развития.

Выделяют **3 критических периода** в развитии речевой функции.

1. 1-2 года. Начинается речевое развитие, движущая сила которого - потребность в общении.
2. 3 года. Интенсивно развивается связная речь.
3. 6-7 лет. Начало развития письменной речи.

В эти периоды возрастает нагрузка на центральную нервную систему ребёнка, она перестраивается. Любые неблагоприятные факторы, кажущиеся незначительными, действующие в этом периоде, могут отразиться на развитии речи, а имеющиеся проявляются наиболее сильно, могут возникать новые.

При предъявлении повышенных требований к ребёнку могут происходить срывы нервной деятельности.

Необходимо отметить, что эти факторы действуют в комплексе, т.е. для развития речевой деятельности ребёнка имеет значение зрелость его ЦНС и особенность взаимодействия ребёнка с внешним миром - единство социального и биологического.

Важно понимать то, что раннее выявление проблемы и совместная помощь логопеда, родителей и медицинских специалистов позволяют устранить или значительно уменьшить речевые нарушения особенно в период дошкольного детства, когда компенсаторные возможности ребёнка уникальны.