

А вы готовы родить аутика?

Не так давно, 2 апреля, прошёл Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма. Не знаю, как уж во всём мире, но в России об этой патологии развития знают настолько мало и плохо, что в СМИ история про отказ директора дельфинария пустить экскурсию ребятишек с аутизмом быстро превратилась в историю о дискриминации детишек с синдромом Дауна.

Для подавляющего большинства соотечественников это, как выясняется, одно и то же: психическое заболевание, делающее человека "неполноценным".

Мало того, что указанные диагнозы обозначают совершенно РАЗНЫЕ вещи. Мало того, что причины аутизма, несмотря на длительность его изучения в мире и обилие теорий, до сих пор не выяснены (механизм в общих чертах известен, а вот причины - нет). Мало того, что он имеет широчайший диапазон расстройств - от Ньютона и Перельмана (гениальных в одной-единственной области и совершенных младенцев в других) на одном конце, через "Человека дождя" (живущего отгорожено от мира, но вполне самостоятельно) и Темпл Грандин (ставшей в своей области вполне успешной и даже знаменитой), до героя китайского фильма "Рай океана" и совсем не разговаривающих и полностью отгородившихся от мира "полурастений" на другом. От малозаметных проявлений, принимаемых за "чужачества", до серьёзных расстройств, делающих людей совершенно неприспособленными к автономному существованию.

И всё это зависит не только от степени "врождённой особенности", но и во многом от того, успеют ли родные и врачи распознать проблему вовремя и смогут ли принять адекватные меры.

Но всего перечисленного мало. Он, аутизм, ещё и наступает. За последние два десятилетия процент ребятишек с расстройствами аутического спектра вырос в некоторых странах без малого на порядок. По России, к сожалению, серьёзной статистики нет ввиду отсутствия так называемого "эпидемиологического обследования" по аутическому спектру: нет широких обязательных обследований по дошкольным и учебным заведениям, нет мониторинга, нет анализов динамики распространения и результатов принятых мер.

И по этим причинам об аутистах обществу нужно знать некоторые вещи - особенно тем, кто планирует завести потомство.

Во-первых, эти дети - НЕ БОЛЬНЫЕ. Это не болезнь, это - аномальная особенность развития. Точнее, ОСОБЕННОСТИ: эти ребятишки все - РАЗНЫЕ. Каждый "зациклен" в своей степени, по-своему и на своём. Да, есть общие проявления, но и степень социализации, и стадии становления, и особенности поведения - индивидуальные.

В принципе, вот признаки, однозначно говорящие о наличии аутизма:

1. Аутичные дети мыслят шаблонно, применяя один раз воспринятую схему для всех подходящих случаев. Они боятся всего нового. Фобии у таких детей могут развиваться на что угодно. Аутисты могут страдать сенсорной фобией - бояться электроприборов, темноты, яркого света, закрытых дверей, одежды с высоким воротом.

Во-вторых, аутизм (поскольку это не болезнь) - НЕ ЛЕЧИТСЯ. Детей можно социализировать, их можно развивать, можно снимать наиболее острые реакции, но это - не ЛЕЧЕНИЕ, как таковое, а облегчение существования немножко "других" в среде "обычных".

В-третьих, и специалисты уже есть, и диагноз существует. Но нет КОМПЛЕКСА определения таких детишек в раннем возрасте. Они по-другому ведут себя уже во младенчестве, а врачи говорят - "пока всё в пределах нормы, подождём". Ну и представьте себе, что вы берёте котёнка, а вам попадается щенок. Он не мурлычет, он не писает в лоток, он всё кусает и пытается съесть... А вам говорят: подождите немножко, может, он ещё окажется кошечкой... И вы не приучаете его к улице, не даёте ему "грызушки", не играете с ним в "перетягивание", а подсовываете фантики, которые он съедает, и лоток с песочком, который он переворачивает и рассыпает.

И это - всего лишь зверята. А в нашем случае - дети, у которых всё и

2. Такие дети не прижимаются к матери, когда она берет на руки, не протягивают руки и не тянутся к ней. Избегают прямого взгляда, у них часто преобладает периферическое зрение - смотрят краем глаза.

3. Малыши могут часами разглядывать рисунки на обоях, озадачивать недетским флегматизмом, пугать своим равнодушием к папе и маме, противиться любым переменам.

4. Умственное развитие таких детей происходит по внутренним, индивидуальным законам. Они длительное время "зависают" на достигнутых результатах, топчутся на месте, продвижение вперед бывает скачкообразным с возможными откатами назад.

5. Аутисты не могут успешно социализироваться, особенно в кругу сверстников. Им интересны стереотипные игры в одиночестве, необычайная привязанность к привычной обстановке.

6. Их речь отличается негибкостью, "деланностью", "механистичностью", "попугайностью", часто производит впечатление штампованности. Одна из ярких характеристик аутичной речи - повторение услышанной где-либо фразы вне связи с реальной ситуацией.

Для постановки диагноза достаточно любых трёх из этих проявлений. Стоит начать беспокоиться и искать консультанта-специалиста, если малыш до года-полутора - Не проявляет выраженной

сложнее, и неоднозначнее. И реакция родителей, особенно до сих пор не имевших детей, оказывается неверной, порочной даже, несущей вред. Ведь родителям, во-первых, и невдомек, что с их детьми что-то "не так", и разбираться с этим особого времени нет. Они ждут, и ждут, и ждут... И в конце концов оказывается, что золотое время для того, чтобы направить малыша по компенсирующему пути развития, упущено, и нужно делать уже даже не то, что было необходимо с самого начала, а "хоть что-то".

Малыш писается и писается, но не просится на горшок. Его шлёпают, на него орут, а он НЕ ПОНИМАЕТ, чем провинился. Громкие крики повергают его в ступор, ему от них физически больно, он теряет последнюю связь с мамой-папой во время крика, и понимает только, что произошла какая-то катастрофа, и что он виноват, но в чём?! Потом он научается ходить на горшок и даже в общий туалет, но изредка случающиеся у него ночные "неприятности" (ну, не успел вовремя проснуться) погружают его в продолжительную истерику. Он вообще слишком хорошо помнит истории своих трагедий, маленьких и незаметных для окружающих, но фатальных для него.

Он раскачивается, чтобы успокоиться, или пытается делать то, что требует его организм (такие дети очень погружены в себя, и они отлично чувствуют, чего их организму недостаёт). К примеру, одна девочка ложилась животом на край табурета, стула или на колени родителей и начинала "качать попу" - прогибаясь, поднимать ножки назад, сосредоточенно пытаясь, изматывая себя до пота. После этих упражнений она спокойно засыпала. И что родители? Послушались бабушек. "Ах, это детский эротизм! Она трётся лобком! Нужно её отвлекать, нужно не давать ей это делать! Мало ли что говорят врачи, они ещё и не то скажут, только бы вы им платили!"... Отвлекали. Не давали. Получали плохое засыпание и ночные пробуждения с истериками. А потом врач-физиотерапевт признает, что у ребёнка низкий тонус спины и ягодиц. То есть ей просто не хватало нагрузок и тактильных ощущений в этой мышечной области. Но это "выясняется" уже пару лет спустя.

Специалисты-логопеды пытаются заставить малыша "догнать норму", "идя не от диагноза, а к тому, что должно в этом возрасте быть". Но особенности восприятия, когда для ребёнка каждый взрослый становится "завешённой картиной" с определённым набором функций и отношений, каждое помещение - "скульптурной формой" с определённым набором фиксированных и перемещаемых объектов, они не учитывают. Не умеют учитывать, или не знают о них, или в них не верят... А у малыша перестановка кровати с места на место - всё равно, что поменявшиеся местами нос и рот на лице у мамы. Истерика и требование всё вернуть, как было. А если мама, с которой объяснялись жестами, вдруг перестаёт их понимать и требует что-то ПРОИЗНОСИТЬ - это всё равно, что мама исчезла, а вместо неё появилась незнакомая тётя с маминым лицом: вообще непонятно, как с ней себя вести, нужно заново выстраивать все отношения... Ребёнок повторяет за логопедом, старается, но в условиях обычной жизни всё как корова языком слизывает. Звуки - отдельно (они произносятся для логопеда и для того, кто с ним занимается ими дома), а речь "в жизни", с остальными людьми - отдельно. Разные области, разные образы, разные вещи.

Знакомый нейрофизиолог как-то мне сказал, что у ребятшек с аутизмом на энцефалограмме нередко отмечается БОЛЬШАЯ активность в области, отвечающей за восприятие ГРАФИЧЕСКОГО представления, чем в области, отвечающей за речь. При том, что

привязанности к матери и другим родным (не стремиться к "обнимашкам", поцелуям, прикосновениям).
- Не смотрит в глаза, избегает взгляда вообще.
- Не тянется к игрушкам, или предпочитает какую-то одну. Слишком долго, гораздо более 10-15 минут сосредоточен на каком-то занятии.
- Не стремится исследовать пространство вокруг, проявляет желание гулять только строго определёнными маршрутами, без отклонений, боится новых мест и новых помещений.
- Плачет и кричит, когда к нему обращаются и прикасаются чужие люди, или даже "свои", но не те, кто живёт с ним постоянно.

формирование последней исторически сложилось куда раньше. Грубо говоря, "обычные" люди на первое место в общении ставят речь, а как минимум часть "аутиков" - письмо. Недаром в странах, где с проблемами аутизма начали разбираться уже около сотни лет назад, некоторые дети с аутизмом, так и не научившиеся говорить, лихо общаются с окружающими с помощью карандаша, бумаги, а в новейшее время - ноутбуков и планшетников.

Даже специалисты-дефектологи, похоже, не очень хорошо представляют, что с этими детьми делать. Их помещают в те же группы, что и детей с синдромом Дауна и ребятишками с ДЦП. То есть детей с сохранным интеллектом, но с проблемами в эмоциональном восприятии мира обучают по тем же программам, что и детей с пониженным интеллектом, но с высокой степенью отзывчивости на эмоциональные проявления окружающих, и детей с сохранным и интеллектом, и эмоциональностью, но серьёзными ограничениями в физических возможностях. Рака, лебедя и щуку по одним и тем же методикам учат быть полезными себе и обществу.

В придачу ко всем сложностям, родители ещё и сами себя и друг друга запутывают и запугивают. Препараты, которые назначил психиатр? Да вы что! Вы разве не знаете, что они "смертельно опасны", что их назначают только взрослым, что они имеют ужасные побочные эффекты в виде сахарного диабета, что "печёнку ребёнку угробите", что это страшные нейролептики, то есть на вашем ребёнке на всю жизнь ставят крест? Да ни за что! Лучше используйте БАДы! Лучше вот такой препарат, от него точно не будет вреда. А вот ещё вот этим лечили наши знакомые, и сильно помогало...

То есть родители ещё и сами себя загоняют в ловушку: они считают своих детей больными, то есть не ищут подхода к "другому", а примеряют на их механически "стандарты нормы". И они ещё и не готовы при этом довериться врачу, чтобы "лечить" - то есть снимать хотя бы острые проявления: тревожность, неуверенность, истеричность, гиперактивность или, наоборот, заторможенность. Напоминаю: эти дети ВСЕ разные. Что отлично поможет одному, легко окажется вредным для другого, и только специалист сможет определить степень необходимости препаратов и отследить с помощью родных малыша, что и как на него подействует, и что МОЖЕТ направить его в сторону лучшей адаптации.

Это, само собой, при том, что специалисты такие нужны в гораздо БОЛЬШЕМ количестве, чем есть сейчас. Потому что их безобразно мало. А один ребёнок-аутист на сотню-полторы "обычных" детей - это куда больше, чем один ребёнок с ДЦП на 300-650 родившихся, или даже один малыш с синдромом Дауна на 700-1000 малышей. Причём ещё в 80-90 годах для аутиков эта цифра была другой: примерно один из 500-700 ребятишек.

И это речь только о выявленных детях с расстройствами аутического спектра (РАС)! Потому что солидная часть ребятишек, имевших слабовыраженные проявления "особенностей", просто посещала детские сады и школы, оказываясь на положении вечных аутсайдеров, "мальчиков для битья" и изгоев в детских компаниях, "плохих учеников" у учителей и "детей со странностями" у родных и близких.

Пока мы не знаем, стучится ли это в нашу дверь будущее, порожденное природой в ответ на какие-то экологические изменения, техногенные или космогенные факторы, или это "плановые мутации", призванные сделать человека более подготовленным к существованию в каких-то назревающих условиях индивидуализации и ухода в себя и в виртуальность подавляющего большинства представителей рода Сапиенсов. Но это - действительность. Реальность. И к ней лучше хорошо подготовиться.

Автор: Анна Машерова © Babr24.com ЗДОРОВЬЕ, ИРКУТСК 👁 12766 03.06.2013, 12:32 📌 2554

URL: <https://babr24.com/?ADE=115465> Bytes: 12571 / 12542 Версия для печати Скачать PDF

 [Порекомендовать текст](#)

Поделиться в соцсетях:

ДРУГИЕ СТАТЬИ В СЮЖЕТЕ: ["ОСОБЫЕ ДЕТИ"](#)

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)
- [Джем](#)
- [ВКонтакте](#)
- [Одноклассники](#)

Связаться с редакцией Бабра в Иркутской области:

irkbabr24@gmail.com



Автор текста: **Анна Машерова**, редактор.

На сайте опубликовано **114** текстов этого автора.

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: [@babr24_link_bot](#)

Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь

Телеграм: [@bur24_link_bot](#)

эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова

Телеграм: [@irk24_link_bot](#)

эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская

Телеграм: [@kras24_link_bot](#)

эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская

Телеграм: [@nsk24_link_bot](#)

эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин

Телеграм: [@tomsk24_link_bot](#)

эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"

Телеграм: @babrobot_bot

эл.почта: eqquatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)