**ПРИЗНАКИ ДЕТСКОГО АУТИЗМА В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ**

**Подготовила:Винникова Г.А.**

**Ноябрь 2024г**

**Распространенность в России**По данным исследования Минздрава:
встречаемость РАС в крупнейших регионах России у детей до 4 лет составляет 18 на 10 000 детей
(Симашкова Н.В., Иванов М.В., Козловская Г.В., 2019)
По данным Росстата:
показатели распространенности аутизма с 2014 по 2018 год у детей до 14 лет выросли на 206,4 процента
(Лакушкин Е.В., Демчева Н.К., 2019)

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАС**

по данным Всемирной организации здравоохранения (67 сессия Всемирной ассамблеи, пункт 13,4, А 67/17 от 21 марта 2014 г):
• ﻿﻿по странам европейского региона - 61,9/10 000 ( диапазон 30 - 116,1/10000);
• ﻿﻿по странам североамериканского региона - 65,5/10 000 (диапазон 34-90/10000)
Соотношение встречаемости РАС у мальчиков/девочек оценивается в пределах от 2,6/ 1 до 4/1.

**ПРИЧИНЫ ФОРМИРОВАНИЯ РАС**

• ﻿﻿На сегодняшний день общепризнанной концепции этиологии РАС не существует.
• ﻿﻿Проверяются гипотезы биологической, психологической, социальной природы, которые не противоречат друг другу, а, скорее, исследуют причины РАС на разных уровнях, в разных парадигмах.
• ﻿﻿Допускается множественность причин и проявление признаков РАС в рамках целого ряда заболеваний и/или иных биологически обусловленных проблем
развития.

 **ФОРМИРОВАНИЕ РАС В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ**

Основанием для выявления специфики ранних этапов развития ребенка в подходе, разработанном в Институте коррекционной педагогики, являются представления о детском аутизме ,как о нарушении развития, в основе которого - биологические причины:
⁃ ﻿﻿снижение порога дискомфорта (повышенная чувствительность к сенсорным и социальным стимулам)
⁃ ﻿﻿нарушения регуляции психофизического тонуса
Эти биологические причины нарушают адаптацию к окружающему миру:
⁃ ﻿﻿психическая активность ребенка больше служит защите, а не развитию активного взаимодействия со средой и людьми.
⁃ ﻿﻿реальные отношения с окружением замещаются развитием средств стереотипной аутостимуляции, функции которой повышение психического тонуса ребенка и экранирование от травмирующих впечатлений

**2 ГРУППЫ ПРИЗНАКОВ ФОРМИРОВАНИЯ РАС В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ:**

• ﻿﻿Нарушение ранних форм взаимодействия ребенка с близкими людьми
• ﻿﻿Особенности взаимодействия с сенсорным, предметным окружением

**ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С БЛИЗКИМИ ЛЮДЬМИ ДЕТЕЙ С ФОРМИРУЮЩИМСЯ РАС В ПЕРИОД МЛАДЕНЧЕСТВА**

• ﻿﻿Редкое проявление или отсутствие «позы готовности» при взятии на руки
• ﻿﻿Недостаточность зрительного контакта и интереса к материнскому лицу
• ﻿﻿Специфика развития «комплекса оживления» (отсутствие, недостаточная выраженность,
качественное своеобразие его компонентов)
• ﻿﻿Отсутствие инициативы и малая выносливость в общении
• ﻿﻿Недостаточность ориентации на эмоциональные проявления взрослого
• ﻿﻿Слабость проявления или отсутствие обращения ребенка к взрослому
• ﻿﻿Отсутствие или слабость отклика на обращение близких
• ﻿﻿Проблемы формирования объединенного внимания

**ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
С СЕНСОРНЫМ, ПРЕДМЕТНЫМ ОКРУЖЕНИЕМ**

• ﻿﻿Нарушение чувствительности в некоторых сенсорных модальностях
• ﻿﻿Захваченность отдельными впечатлениями - тактильными, зрительными, слуховыми,
вестибулярными
• ﻿﻿Стремление ограничить и стереотипизировать формы взаимодействия с окружением,
невыраженность исследовательской активности
• ﻿﻿Возникновение и фиксация стереотипных форм аутостимуляции
• ﻿﻿Трудности в освоении функциональных свойств предметов

**ДИАГНОСТИКА РАС У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

ПЕРВИЧНАЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА = СКРИНИНГ выявление вероятности аутистических нарушений.
Могут проводить специалисты сферы образования (педагоги, психологи, воспитатели) или родители
КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА, ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА осуществляется только врачом - детским психиатром

Материал использован автора:

**ЛИБЛИНГ МАРИЯ МИХАЙЛОВНА**
кандидат психологических наук, заведующая лабораторией образования и комплексной абилитации детей с аутизмом
ФГБНУ ИКП