



СИНДРОМ РЕТТА имеет генетическую нейрологическую основу и встречается только у девочек. Частота заболевания составляет 1 случай заболевания на 10 000 рожденных девочек. Ребенок развивается в норме в первые 0,5–1,5 года, затем болезнь прогрессирует. Ее развитие влияет на двигательную активность и сенсорное развитие ребенка: отсутствуют навыки удержания предметов в руках, появляются нарушения в позвоночном сегменте; присутствует особая чувствительность к прикосновениям.

СИНДРОМ АСПЕРГЕРА – общее нарушение развития, относящееся к высокофункциональному аутизму, при котором способность к социализации остается относительно сохранной. Структура расстройства включает трудности социализации, узконаправленные, но интенсивные интересы; особенности речевого профиля и поведения. В отличие детей с диагнозом классического аутизма, у детей с синдромом Аспер-

гера сохраняется средний (иногда выше среднего) интеллект и определенная лексикографическая база.

ОРГАНИЧЕСКИЙ АУТИЗМ формируется вследствие раннего органического поражения мозга. Основами нарушения могут явиться тяжелое заболевание, токсичное отравление, серьезная травма головы.

РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА – это общее расстройство развития, характеризующееся стойким дефицитом способности поддерживать и инициировать социальное взаимодействие и социальные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими актами.

Чем раньше начинается коррекционная работа с ребенком-аутистом, тем в большей степени можно рассчитывать на компенсаторные возможности нервно-психической системы ребенка.

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»



**ЧТО НУЖНО
ЗНАТЬ
ОБ АУТИЗМЕ**

**ПАМЯТКА
ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**



ОНИ ПРОСТО ДРУГИЕ, ИМ ТОЖЕ НУЖНО ДАТЬ ШАНС ЛЮБИТЬ, МЫСЛИТЬ, УЧИТЬСЯ, МЕЧТАТЬ

Уважаемые родители!

Если вы держите в руках данную памятку, значит, ваша семья столкнулась с проблемой АУТИЗМА. Вашему ребенку поставили диагноз, относящийся к расстройству аутистического спектра? Это не приговор! В памятке содержится информация, которая поможет вам сделать первые шаги в изучении и преодолении этой проблемы.

АУТИЗМ остается наиболее загадочным психическим заболеванием. Наиболее ярко синдром аутизма проявляется в детском возрасте и зачастую приводит малыша к изоляции от родных людей и общества.

Ребенок с аутизмом может появиться в любой семье, вне зависимости от уровня образования, социального статуса родителей. В аутизме ребенка нет ничьей вины. Аутизм – это расстройство, возникновение которого обусловлено комплексом причин.

В числе факторов риска можно назвать пол ребенка: мальчики в 4–5 раз чаще страдают от аутизма, чем девочки. Имеет значение семейный анамнез: если в семье родился ребенок-аутист, существует повышенная вероятность того, что в будущем у этих родителей будут рождаться дети с подобными нарушениями. У родителей или родственников детей-аутистов нередко наблюдаются социальные проблемы и слабо выраженные трудности с коммуникацией.

Экология, состояние организма матери во время подготовки к беременности, течение беременности и родов, а также некоторые инфекции и лекарственные средства, принимаемые матерью во время беременности (например, вальпроевая кислота, используемая для лечения эпилепсии) влияют на формирование головного мозга и изменяют развитие и поведение ребенка.

К расстройствам аутистического спектра относятся: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта,

синдром Аспергера, органический аутизм и расстройства аутистического спектра.

ДЕТСКИЙ АУТИЗМ – заболевание, которое относится к общим расстройствам психического развития, при которых отмечаются качественные нарушения коммуникации и социального взаимодействия, ограниченные, повторяющиеся и стереотипные формы поведения и активности.

АТИПИЧНЫЙ АУТИЗМ – одна из разновидностей заболеваний, входящих в группу расстройств развития человека. Для атипичного аутизма характерны основные признаки «обычного» детского аутизма, но такое отклонение, в отличие от ранней формы, впервые дает о себе знать в возрасте позднее 3 лет либо же имеет особое течение. При данном заболевании ребенок имеет серьезные расстройства речи и проблемы с поведением, но при этом он интересуется сверстниками и вступает с ними в контакт.

