Autyzm

Autyzm, spektrum autyzmu, zaburzenia ze spektrum autyzmu, zespół Aspergera- coraz częściej spotykamy się z tymi określeniami w przedszkolu, domu czy szkole…. Czym właściwie jest autyzm? Jakie zachowania mogą świadczyć o spektrum autyzmu, co powinno zaniepokoić rodziców i nauczycieli?

Autyzm jest zaburzeniem neurorozwojowym. Przyczyny autyzmu nie są w pełni znane – wpływ na jego ujawnienie się mają zarówno czynniki genetyczne, jak i środowiskowe. Wpływa całościowo na rozwój i funkcjonowanie danej osoby.

Początek historii autyzmu datuje się na rok 1943. Wówczas to austriacko-amerykański psychiatra, Leo Kanner użył terminu autyzm wczesnodziecięcy, kiedy to opisywał zachowania jedenaściorga dzieci, które znajdowały się w przedziale wiekowym od 2. do 8. roku życia.

U swoich podopiecznych Kanner zauważył takie cechy jak:

* Trudności w przystosowaniu się,
* Specyficzny język,
* Dobrą pamięć,
* Dobry potencjał intelektualny,
* Upór, alergie pokarmowe,
* Echolalie,
* Nadwrażliwość na dźwięki,
* Trudności w relacjach społecznych,
* Rutynowe zachowania.

Określenie „spektrum autyzmu” ma na celu zwrócenie uwagi na to, jak różnorodne są osoby z autyzmem i w jak różny sposób zaburzenie to może wpływać na ich życie. W spektrum znajdują się zarówno osoby niemówiące werbalnie, mające poważne problemy w zakresie samodzielności i funkcjonujące na poziomie niepełnosprawności intelektualnej, jak również osoby sprawnie porozumiewające się mową, zakładające rodziny i realizujące się w życiu zawodowym.

Nauczyciele i terapeuci, którzy wspomagają osoby w spektrum często mówią: *jeżeli spotkałeś jedną osobę z autyzmem, spotkałeś jedną osobę z autyzmem.* Każda osoba z autyzmem jest zupełną indywidualnością i u każdej osoby autyzm wygląda inaczej.

**Jak diagnozować autyzm? Które zachowania powinny niepokoić? Gdzie szukać pomocy?**

Najwcześniejsze oznaki zaburzenia można dostrzec już u niemowląt, natomiast większość objawów pojawia się zazwyczaj do ukończenia trzeciego roku życia, a w przypadku zespołu Aspergera w wieku przedszkolnym lub wczesnoszkolnym.

Jednym z najważniejszych kryteriów diagnostycznych są zaburzenia komunikacji i mowy. Chodzi przede wszystkim o brak gaworzenia, ale też o zanik rozwijających się umiejętności. Tu należy zwrócić uwagę, że zaburzenia mowy znacznie różnią się w przypadku autyzmu

(opóźniony rozwój mowy, czasem całkowity jej brak) i zespołu Aspergera (wyjątkowo bogate słownictwo, używanie zwrotów nieadekwatnych do wieku dziecka, zadawanie pytań, na które nie oczekuje się odpowiedzi, stałe powracanie w wypowiedziach do ulubionego tematu, echolalie- tendencję do powtarzania zasłyszanych wypowiedzi).

Nieprawidłowości, które występują w rozwoju społecznym u dzieci ze spektrum autyzmu pojawiają się najczęściej już w pierwszych miesiącach życia. Ich objawem jest płacz czy

niechęć, którą dziecko przejawia szczególnie w chwilach karmienia, inicjowania wspólnej zabawy czy noszenia na rękach.

Kilkuletnie dzieci ze spektrum autyzmu bawią się w sposób schematyczny, nieprawidłowy.

Nie są w stanie zrozumieć zamiany ról w zabawie czy zabawy tematycznej bądź symbolicznej. Dziecko izoluje się od rówieśników, woli bawić się samotnie. Występują zachowania stymulacyjne i agresywne.

Kształtowanie właściwych postaw społecznych u dzieci, które mają spektrum autyzmu jest zadaniem bardzo trudnym, które wymaga zarówno od opiekunów, jak i samych

wychowawców bezkompromisowego, a przede wszystkim konsekwentnego podejścia. Innymi objawami, które powinny zaniepokoić rodziców są:

* Brak kontaktu wzrokowego,
* Niereagowanie na polecenia,
* Niedzielenie się przeżyciami i emocjami,
* Przywiązanie do rutyny i rytuałów (np. chodzi tą samą drogą, je te same potrawy),
* Ograniczone wzorce zachowań,
* Powtarzające się manieryzmy ruchowe (np. kręcenie palcami lub rękoma, obracanie się),
* Mniejsza tolerancja na ból,
* Nie rozumienie żartów, mowy potocznej,
* Obsesyjne zainteresowania.

Pojawienie się jednego lub kilku niepokojących zachowań nie musi oznaczać, że dziecko jest w spektrum, warto wtedy znaleźć specjalistę- pediatrę, psychologa, pedagoga specjalnego lub psychiatrę, który ma doświadczenie w pracy z osobami z autyzmem.

Rodzice różnie reagują po usłyszeniu diagnozy, jednak łączy ich jedno: wszyscy chcą pomóc dziecku, tylko zazwyczaj nie wiedzą, jak się za to zabrać. Czasem czują lęk, czasem też oddychają z ulgą, bo od miesięcy żyli z poczuciem, że coś jest nie tak, ale nie mieli pojęcia co.

Czasem jednak część rodziców nie jest w stanie w pierwszym momencie pogodzić się z diagnozą i zaczynają poszukiwania innych przyczyn, innych diagnoz, innych specjalistów. Diagnoza przeraża rodziców, zanim więc przejdą do fazy działania, muszą przejść klasyczną żałobę pięcioma fazami, zaczynającą się od zaprzeczenia.

W przypadku otrzymania przez dziecko diagnozy zaburzenia ze spektrum autyzmu, warto postarać się o uzyskanie następujących dokumentów:

* Orzeczenie o niepełnosprawności,
* Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (w przypadku gdy rodzic chce, by dziecko rozpoczęło naukę w przedszkolu, szkole),
* Orzeczenie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju,
* Wsparcie materialne.

Terapia i zajęcia na jakie powinno uczęszczać dziecko ze spektrum autyzmu zależy od rodzaju deficytów i trudności jakie występują u danego dziecka. Może to być np. terapia logopedyczna, terapia Si, TUS, treningi funkcjonalne.

Najważniejsza jest akceptacja dziecka i opieka specjalistów w zależności od potrzeb dziecka.

1. Hoffman J. E., *Objawy kliniczne i rozpoznawanie autyzmu i innych całościowych zaburzeń rozwojowych*, Psychiatria po Dyplomie 2009.
2. Grand C., *Autyzm i zespół Aspergera*; 2012.
3. https://synapsis.org.pl/
4. Materiały własne udostępnione przez Wyższą Szkołę Kształcenia Zawodowego.