Przedmiot: Wychowanie i edukacja dziecka

Prowadząca Ewa Pokora

Zjazd: 09.05.2020r.

**Temat : Autyzm. Charakterystyka zaburzeń autystycznych. – 2h**

Autyzm dziecięcy - ICD10 –F84.0

Powszechnie przyjmuje się, że autyzm jest schorzeniem neurobiologicznym o nieustalonej etiologii.

Jakościowe nieprawidłowości interakcji społecznych, wzorców po­rozumiewania się i ograniczony, stereotypowy wzorzec aktywności:

Nieprawidłowe funkcjonowanie wszystkich sfer:

1. interakcji społecznych,
2. komunikacji,
3. wzorców zachowań,

pojawiające się przed trzecim rokiem życia

**Zaburzenia spektrum autystycznego – wskazówki diagnostyczne**:

1. Interakcje społeczne – upośledzona:

* ocena sygnałów społeczno – emocjonalnych,
* reakcja na uczucia innych, modulacja zachowań,
* społeczno‑emocjonalna wzajemność.

**Interakcje społeczne:**

• Kontakt wzrokowy,

• mimika twarzy,

• uśmiech w sytuacjach społecznych,

• gestykulacja,

• reakcja na podchodzenie innych dzieci,

• zabawa w grupie rówieśniczej,

• reakcja na emocje innych osób.

**2) Komunikacja**

* Społeczne wykorzystanie mowy, umiejętność dialogu, wyobraźnia i społeczne naśladowanie, elementy twórcze, fantazja, emocjonalna odpowiedź na niewerbalne próby nawiązania kontaktu.
* Opóźnienie lub zupełny brak rozwoju języka mówionego jednoczesnym brak jednoczesnej kompensacji za pomocą gestów lub mimiki (jako alternatywnego sposobu porozumiewania się).
* Względny niedostatek inicjatywy i wytrwałości w podejmowaniu lub podtrzymywaniu konwersacji (niezależnie od poziomu umiejętności językowych).
* Stereotypowe i sztywne operowanie językiem, dziwaczne wykorzystywanie słów, lub zdań.
* Dziwaczne operowanie językiem.
* Neologizmy.
* Echolalie odroczone.
* Prozodia.
* Brak różnorodnej zabawy w udawanie „na niby” lub zabawy w naśladowanie ról społecznych. Zabawa „na niby” w grupie rówieśników; należy zwrócić uwagę na spontaniczność, różnorodność, wzajemność, przewodzenie i poddawanie się przywództwu. (Czy dziecko bawi się w „udawanie” z innymi? Czy dziecko rozumie co udają inne dzieci?)

1. **Wzorce zachowań**

* Rutyna, sztywność we wszystkich czynnościach, stereotypie, przywiązanie do niecodziennych przedmiotów, niefunkcjonalne zainteresowania.
* Ograniczone, stereotypowe i sztywne wzorce zachowania, zainteresowań i aktywności.
* Pochłonięcie jednym, lub kilkoma stereotypowymi zainteresowaniami o nietypowej treści, lub zogniskowaniu.
* Nietypowa treść, lub zogniskowanie.
* Ograniczone, stereotypowe i sztywne wzorce zachowania, zainteresowań i aktywności.
* Rytuały. Sztywne czynności, które dziecko wykonuje, czując konieczność wykonania ich w określony sposób np.: dotykanie jakiegoś punktu przed wyjściem z domu; ciągi słów, które musi wypowiadać.
* Trudności z akceptacją drobnych zmian. Przesadne reakcje na drobne zmiany rutynowych czynności i zmiany w otoczeniu np.: ustawienie mebli, zmiana samochodu.
* Stereotypowe i powtarzające się manieryzmy ruchowe: stereotypowe ruchy dłoni i palców; stereotypowe, świadome ruchy całego ciała, stanie na palcach, machanie rękami.
* Koncentracja na częściach przedmiotów lub cechach zabawek nie związanych z ich przeznaczeniem (zapachu, fakturze, wibracji), przesadna wrażliwość na hałas.

**Uwaga!**

Jednoznaczne wskaźniki wymagające natychmiastowego skierowania dziecka do specjalisty (psychologa, psychiatry, neurologa):

• brak gaworzenia, wskazywania palcem i innych gestów w 12 miesiącu życia,

• brak pojedynczych słów w 18 miesiącu życia,

• nie wypowiadanie (nie powtarzanie) zwrotów dwuwyrazowych przed 2 rokiem życia.