

# Мы рядом!

17 сентября 2015 года

Том 1, выпуск 13

«Вспомнили ли вы «Человека дождя», услышав об аутистах? Если да, то вы не представляете себе, что такое аутизм....»

Из статьи «Попытка № 1465»

Ольга Тимофеева

25 июня 2015 г

<http://expert.ru>

## Общество: «Не влезай—убьет» или как можно навредить аутисту из благих побуждений



Статья полностью на сайте:  
<http://specialtranslations.ru>

Марина Лелюхина

Фрагмент статьи:

У родителей особых детей наберется целый перечень «странных» вопросов об аутистах и аутизме. Эти вопросы задают нам простые обыватели, и отвечать приходится с улыбкой, юмором и должным самообладанием. Для меня в топе стоит один: «Почему вы так боитесь? Неужели он не?...» — и далее следует любой пример из обычной жизни среднестатистического ребенка. Неужели ваш ребенок сейчас не согласится посидеть 10 минут спокойно? Неужели он не пойдет с Вами и нами куда-то в жутко интересное место? Неужели он не сделает что-то простенькое по нашей просьбе?

Ответ, как ни выворачивай, один. «Нет». Если он этому еще не обучен, то – НЕТ! Не посидит, не пойдет, не сделает. В это сложно пове-

рять, но он не только НЕ сделает, но и прибавит к этому такую истерику, что сначала вы пожалеете о том, что спросили, потом начнете судорожно искать беруши и отводить глаза. К слову, вы увидите только часть феерического концерта. Я уведу испуганного неудобного ребенка подальше от ваших ранимых глаз... Остальное шоу полностью достанется мне: увы, даже у очень хорошо воспитанного аутиста истерика может давать длительные и болезненные отголоски. Биться головой, кусать себя за руку, щипать самого себя или, не приведя Господи, окружающих. Плакать, стелать, выть. Многое другое, о чем вы не можете себе помыслить.

Такую реакцию очень трудно спрогнозировать, просчитать, но родители этому обучены. Кто-то учится на собственном опыте, а те, кому доступно выучиться у поведенческих аналитиков, подкрепят житейский опыт научными знаниями. Науке о поведенческом анализе много десятков лет, относится она к отрасли психологии и работает с такой же эффективностью, какую могут гарантировать лишь швейцарские банки и часы. Она отлично объясняет, как нужно и, главное, как не нужно обращаться с ребенком-аутистом, как избежать и предотвратить нежелательное поведение. Как его понять и взаимодействовать с ним.

### В этом выпуске:

- 1 «Не влезай—убьет»
- 2 Лекарственная терапия
- 3 Как уменьшить страх у детей с аутизмом
- 4 Работа необычной школы, встреча группы поддержки

Мы рядом!

## Специалистам: Лекарственная терапия

*Продолжение, начало в № 12*

### **Лекарственная терапия расстройств аутистического спектра у детей: опыт зарубежных психофармакологов.**

Бородина Л.Г., кандидат медицинских наук, Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков, детский психиатр, Москва, Россия, bor111a@yandex.ru

При этом под раздражительностью в большинстве статей понимаются такие дезадаптирующие формы поведения как крик, бурные эмоциональные разряды, аутоагрессия, частые изменения настроения, плач, излишняя требовательность. Однако есть мнения, что некоторые психотропные препараты способны через соответствующие нейрохимические процессы воздействовать и на ядерные аутистические симптомы. К таковым французские исследователи (Baghdadli A. et al) в своём обзоре относят следующие: из воздействующих на обмен допамина – нейролептики галоперидол, рисперидон; серотонина – антидепрессанты кломипрамин (анафранил), флювоксетин (прозак), флювоксамин (феварин), сертралин (золофт); опиатов – налтрексон. По мнению Posey D.J. et al, в будущих исследованиях в данном аспекте нуждаются также ингибиторы холинэстеразы (препараты, используемые для лечения болезни Альцгеймера), препараты, действующие на глутаматную систему ЦНС (акатинол-мемантин, амантадин, ламотриджин), гормон окситоцин, противотуберкулёзный антибиотик Д-циклосерин. Неэффективными же в отношении ядерных симптомов исследователи считают фенфлюрамин, налтрексон и секретин. Большое разнообразие попыток, по-видимому, свидетельствует о высокой исследовательской активности учёных и пока что о преобладании в данной области вопросов над ответами. По мнению Zuddas A. et al, эффекты на

основные симптомы аутизма отличаются меньшей амплитудой и более отсроченным развитием.

### Нейролептики (антипсихотики)

Основной точкой приложения действия нейролептиков является блокада дофаминовых рецепторов в головном мозге. На дисрегуляцию обмена дофамина при аутизме указывают многие исследования, хотя, возможно, дисфункция является более сложной, чем однозначная гипердофаминэргия, так как агонисты дофаминовых рецепторов (бромокриптин, амантадин) оказываются также эффективны при аутизме, действуя на моторную гиперактивность и дефицит внимания. Атипичные нейролептики, помимо блокады дофаминовых рецепторов, блокируют и серотониновые 5HT<sub>2</sub>-рецепторы ЦНС.

Выбор нейролептика диктуется не только клиникой и нуждами пациентов, но и особенностями существующего законодательства государств. Так, в США единственным одобренным FDA психотропным препаратом для применения у детей с аутизмом является атипичный нейролептик рисперидон (рисполепт) [64], в России же у детей с 3-х лет разрешены только традиционные галоперидол и перициазин (неулептил), а рисполепт до последнего времени был ограничен возрастом 15 лет. В то время как зарубежная психофармакология практически полностью перешла на нейролептики 2-го поколения, или атипичные, отечественная психиатрическая школа продолжает придерживаться более традиционных подходов в назначении препаратов, что объясняется целым рядом причин.

Источник: <http://psyjournals.ru>

Продолжение следует

*“... Большое разнообразие попыток, по-видимому, свидетельствует о высокой исследовательской активности учёных и пока что о преобладании в данной области вопросов над ответами. ....”*

*Продолжение, начало в № 12*

Почему дети с аутизмом могут испытывать страх, и как помочь им справиться с ним

Автор: Бэк Окли / Вес Oakley



Источник: Snuggle Box

Когда наше тело готовится бежать или защищаться, мы чувствуем головокружение, слабость, потребность ерзать, дрожь, мышечное напряжение. Этот внезапный прилив новых ощущений неприятен и перегружает гиперчувствительного ребенка. Страх заставляет горло сжаться, и нам становится трудно говорить или изъясняться понятно, что лишь создает дополнительный дискомфорт и раздражение. Становится трудно глотать, наша пищеварительная система начинает отказывать, и от этого становится трудно есть. Повышается уровень адреналина — неожиданно мы чувствуем сильное возбуждение, наши мышцы напрягаются, готовясь к битве, нам трудно усидеть на месте или уснуть. Зрачки расширяются, чтобы пропустить больше света, у нас могут появиться «мурашки» и другие ощущения, которые кажутся странными и неприятными маленькому телу, для кого-то они могут быть даже болезненными.

Все эти произвольные реакции включают в организме режим: «Я сделаю все, что угодно, чтобы защититься от угрозы». Результатом может быть отказ подчиниться, уход в себя, сильная гиперактивность, агрессия или упрямство, а также идеальные условия для развития истерики.

## 2. Ожидание страха

Дети с аутизмом часто испытывают

страх в ситуациях, в которых он не является типичной реакцией. Например, во время урока в классе, посещения магазина, обеда с новым блюдом, песни «С днем рождения», ветреного дня в парке, неожиданного изменения в планах.

Для них такие ситуации могут быть страшными и даже ужасающими, но такой страх легко проигнорировать, посчитать пустяком или неправильно интерпретировать, потому что взрослые не ожидают от ребенка страха. Это особенно верно для ситуаций, которые обычно нравятся детям, например, праздников в честь дня рождения, приятных сюрпризов или аплодисментов в честь достижений ребенка. Мы настолько привыкли считать, что такие ситуации приятны всем, что мы не готовы заметить признаки испуга у некоторых детей.

Источник : <http://outfund.ru>

Продолжение следует

*“...«Я сделаю все, что угодно, чтобы защититься от угрозы»...”*

Иркутская региональная общественная организация родителей детей с расстройствами аутистического спектра «Аутизм-Иркутск»

17 апреля 2015 года инициативной группой родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, на учредительном собрании общественной организации было вынесено решение о создании Иркутской региональной общественной организации родителей детей с расстройствами аутистического спектра «Аутизм-Иркутск».

Общественная организация зарегистрирована Министерством Юстиции Российской Федерации 16 июня 2015 года.

Редакционный совет газеты: Иванова В.В., Матренина Е.С., Кузнецова В.В., Зюзюн Л.П.

**ИРООРДсРАС  
«Аутизм—Иркутск»**

Почтовый адрес:  
Иркутск—58,  
а/я 66

Телефон: 8 983 248 43 84  
8 964 350 69 46  
91 94 83

Эл. почта:  
autism38@bk.ru

## Необычная школа для родителей продолжает свою работу в непрерывном режиме. 21 сентября состоится очередная встреча группы поддержки



МЫ В СЕТИ  
ИНТЕРНЕТ!

AUTISM38.RU

21 сентября 2015 года в 20.00 состоится очередная on-line встреча группы поддержки семей, воспитывающих детей с аутизмом в Иркутске.

<http://autism38.ru/gruppa-podderzhki>

autism38@bk.ru