

SPEKTRUM AUTYZMU

W TELEGRAFICZNYM SKRÓCIE

DEFINICJE



Spektrum autyzmu nazywane jest często zaburzeniem. Tak też opisywane jest w popularnych opracowaniach i medycznych klasyfikacjach diagnostycznych (zaburzenia ze spektrum autyzmu, ang. *Autism Spectrum Disorders*, w skrócie ASD).

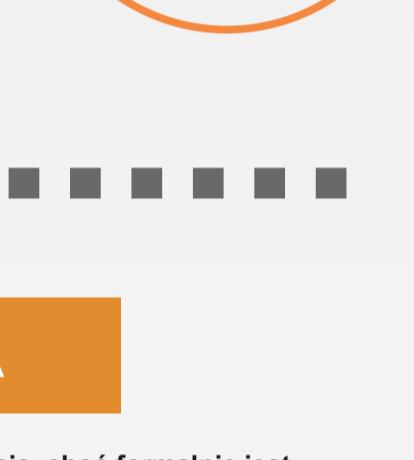
Wielu światowej sławy badaczy i autorów jednak postuluje uznanie spektrum autyzmu za zespół cech związanych z odmienną wrażliwością układu nerwowego, a co za tym idzie inną specyfiką w zakresie odbierania, przetwarzania i wyrażania informacji. Zgodnie z tym ujęciem spektrum autyzmu opisywanie jest jako stan ze spektrum autyzmu, ang. *Autism Spectrum Condition* (w skrócie ASC) [1].

Według tego ujęcia spektrum autyzmu nie jest więc zaburzeniem, a przejawem **neuroróżnorodności i odmienności w zakresie funkcjonowania układu nerwowego**. Odmienna ta wymaga innego postępowania w zakresie przygotowania dla dziecka/ osoby dorosłej - odpowiedniego środowiska do wychowania, opieki, edukacji, terapii oraz pracy, bo od tych czynników zależy w dużej mierze jakość życia każdego człowieka.



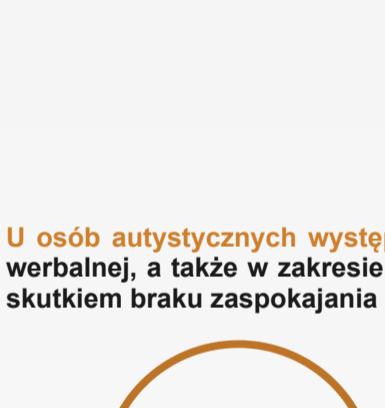
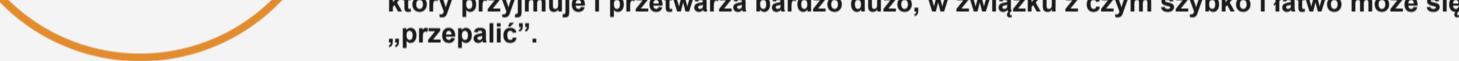
TERMINOLOGIA

Do 2013 roku, czyli daty opublikowania nowej klasyfikacji diagnostycznej DSM-V, spektrum autyzmu opisywane było w kategorii **całościowych zaburzeń rozwojowych** (ang. *pervasive developmental disorders*, w skrócie PDD), do których zaliczano dwie główne kategorie aktualnie włączone do autystycznego spektrum, tj.: *autyzm dziecięcy (infantile autism)* oraz *zespół Aspergera (Asperger's syndrome)*.



Autyzm dziecięcy i zespół Aspergera różniły się przede wszystkim dwoma kryteriami diagnostycznymi: możliwym występowaniem niepełnosprawności intelektualnej oraz opóźnieniem lub brakiem rozwoju mowy werbalnej w autyzmie. Mimo tak wyraźnie zaznaczonych kryteriów diagnoza różnicowa była jednak trudna i często mylna, stąd też **wytyczna połączenia tych dwóch wzorców rozwojowych w jedno spektrum**.

W społecznym dyskursie nadal jednak możemy spotkać się z *autyzmem* i *zespołem Aspergera*. Ten drugi w skrócie nazywany bywa *aspi*, *as* lub podobnie. W praktyce psychologicznej i psychiatrycznej jednak nie wyodrębnia się już tych dwóch stanów i w nowej klasyfikacji ICD-11 mówi się już o **spektrum autyzmu**, skupiając się m. in. na **jakości funkcjonowania człowieka**.



SPECYFIKA

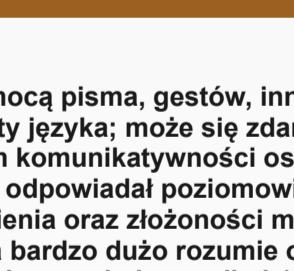
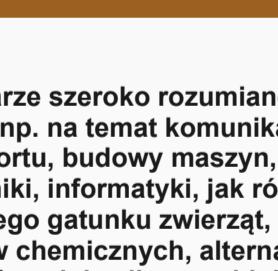
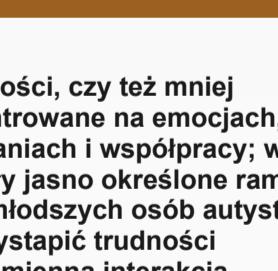
Spektrum autyzmu nie jest tożsame z niepełnosprawnością, choć formalnie jest za niepełnosprawność uważane. U osób w spektrum może, lecz nie musi występować niepełnosprawność intelektualna, ruchowa, psychiczna, wzrokowa lub słuchowa – podobnie jak zdarza się to w przypadku osób nieautystycznych.

Główną trudnością osób w spektrum jest **bardzo podatny na przeciążenia układ nerwowy**, który przyjmuje i przetwarza bardzo dużo, w związku z czym szybko i łatwo może się „przepalić”.



ROZWÓJ

U osób autystycznych występują odmienności m. in. w zakresie budowania i rozwijania relacji społecznych, komunikacji werbalnej, a także w zakresie podejmowanych aktywności i zainteresowań. Powstają one w drodze rozwojowej, bywają też skutkiem braku zaspokajania potrzeb.



Mniej, a głębsze; więcej czasu zajmuje ich zbudowanie. Możliwe wycofywanie się ze względu na przeciążenia. Często budowane na podłożu wspólnych zainteresowań

Rozumiane jako pasje, które osoba realizuje z ogromnym zaangażowaniem, oddaniem. Zainteresowaniem osoby w spektrum może być właściwie wszystko

Jasna, konkretna, zadaniowa, niekiedy lakoniczna, rzeczowa, precyzyjna, logiczna, w punkt, nie oparta na dwuznacznościach, metaforach, możliwa komunikacja inna niż verbalna:

RELACJE

i aktywności, czy też mniej skoncentrowane na emocjach, bardziej na działańach i współpracy; ważne, aby miały jasno określone ramy. Wśród młodszych osób autystycznych mogą wystąpić trudności z naprzemienną interakcją interpersonalną czy zbyt małym lub zbyt dużym dystansem.

ZAINTERESOWANIA

w obszarze szeroko rozumianej wiedzy, np. na temat komunikacji i transportu, budowy maszyn, elektroniki, informatyki, jak również wybranego gatunku zwierząt, gotowania, środków chemicznych, alternatywnych systemów edukacji, neurobiologii i neuropsychologii mózgu czy specyfiki relacji międzyludzkich.

KOMUNIKACJA

za pomocą pisma, gestów, innego niż oczyisty języka; może się zdarzyć, że poziom komunikatywności osoby nie będzie odpowiadał poziomowi rozumienia oraz złożoności myślenia (osoba bardzo dużo rozumie oraz analizuje, a mało komunikuje).

Różnice w żadnym z tych obszarów nie muszą powodować niepełnosprawności, ponieważ wynikają ze specyfiki poznawczej, sensorycznej, odmiennego kodowania komunikatów. Niepełnosprawność pojawia się w tych samych przypadkach, w których występuje u osoby spoza spektrum autyzmu. Częstą przyczyną pogarszającego się funkcjonowania bywa również deprywacja potrzeb rozwojowych. [2]

ŽRÓDŁA

[1] np. Knickmeyer, R., Wheelwright, S., Baron-Cohen, S. (2016). Sex-typical Play: Masculinization/Defeminization in Girls with an Autism Spectrum Condition. *J Autism Dev Disord* (2008) 38, pp. 1028–1035; Mandy, W., Meng-Chuan, L. (2016). Annual Research Review: The role of the environment in the developmental psychopathology of autism spectrum condition. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 57:3, pp. 271–292.

[2] np. M.Rutter, L.Andersen-Wood, C.Beckett, (1999 May). Quasi-autistic patterns following severe early global privation. *English and Romanian Adoptees (ERA) Study Team. Journal of Child Psychology and Psychiatry* 40(4):537-49.



Projekt pt. "Spektrum autyzmu = spektrum możliwości. Wsparcie w wejściu lub powrocie na rynek pracy dorosłych osób w spektrum autyzmu w czasie pandemii Covid-19" realizowany przez Centrum Wspierania Relacji dla Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu 61-731, ul. F. Nowowiejskiego 11, będący usługą opracowania i testowania innowacji społecznych w obszarze minimalizowania skutków Covid-19 dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenu oraz dla województwa wielkopolskiego.



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

