**Максимова Елена Владимировна, Семенова Наталья Евгеньевна\***

**Нарушения восприятия «себя», как основная причина формирования искаженного психического развития особых детей.**

 Государственное бюджетное образовательное учреждение города Москвы центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения "Наш дом"

\* Учредитель частной психологической клиники, Чешская республика, Прага

Практически у всех детей, в том числе аутистов, которые обращаются к нам по поводу нарушений развития мы, в первую очередь, отмечаем нарушения восприятия.

В научной литературе такие нарушения могут иметь и другие названия. Н.А.Бернштейн относил их к нарушениям афферентного синтеза. В переводной англоязычной литературе используется термин – нарушения сенсорной интеграции. Во всех описываемых случаях речь идет о нарушениях обработки поступающей информации.

Наиболее часто встречаются у детей следующие нарушения восприятия:

- нарушения восприятия телесной, в первую очередь, глубокой (протопатической) чувствительности – у детей аутистов в 90-95% случаев;

- нарушения вестибулярного (чаще, гравитационного) восприятия – у аутистов 1-3%;

- нарушения зрительного восприятия у детей, которые видят;

- нарушения слухового восприятия у детей, которые слышат. [1, 2, 6, 7, 8, 10] Ниже, мы несколько подробнее разберем, как влияют нарушения глубокой телесной чувствительности на формирование психики ребенка.

Телесная чувствительность подразделяется на чувствительность поверхностную (эпикритическую) и глубокую (протопатическую, значительно более древнюю).

Именно ***глубокую чувствительность,*** постоянно включенную и объединяющую все тело, считают основой для восприятия человеком СЕБЯ, ***основой Я-сознания.*** [3, 5, 9 ]

При нарушениях восприятия глубокой чувствительности наблюдается «телесное непонимание», неопознанность при восприятии себя. Это ведет к страхам, связанным с не нахождением себя в пространстве. Часто формируется множество вроде бы «лишних», но необходимых ребенкудвижений рук и ног – ребенку требуется постоянно двигаться, чтобы себя чувствовать (что диагностируется как СДВГ). При тяжелых нарушениях восприятия глубокой чувствительности – ребенок полностью уходит в себя. Создается впечатление, что все силы, все внимание ребенка уходит на то, чтобы самого себя найти (что диагностируется как аутизм).

У взрослых людей со сформировавшимся сознанием, при нарушениях глубокой чувствительности, наблюдаются такие психические нарушения, как деперсонализация. [5, 9]

Кроме того, глубокая чувствительность, по принципу обратной связи, участвует в формировании тонической регуляции человека.

Тонические нарушения, в первую очередь сказываются на восприятие реального пространства - уши, глаза, нервные центры, обрабатывающие информацию, должны быть тонически активны (предуготовлены к работе).

При нарушении тонуса мышц глаза – возникают трудности конвергенции двух глаз на одном объекте, трудности слежения за объектом. Т.е. , что диагностируется, как нарушение центрального зрения. (Боковое или переферическое зрение, для которого не требуется такая тоническая настройка – сохраняется).

При зрительном восприятии, с помощью центрального зрения, мы видим не цвета и пятна, а целостные образы. Если, при нарушении зрительного восприятия – происходит задержка формирования образа, то наша психика часто достраивает образ объекта сама. На фоне тревожности – появляются додуманные объекты, иллюзии, часто вызывающие страх. Яркий пример этому - страхи детей в темной комнате. Когда света становится больше, восприятие, узнавание объектов улучшается – проходят страхи. Точно так же возникают, часто описываемые у детей аутистов, страхи трубы, в которой исчезает вода, страхи птиц, которые внезапно приближаются или, наоборот, неизвестно куда исчезают. [2, 7, 10]

Разрозненное, фрагментарное зрительное восприятие, позже, в более взрослом возрасте, формирует фрагментарное знание мира. В тяжелом случае, это ведет за собой и разделение сознания.

Коррекционную работу с особыми детьми, детьми аутистами, мы всегда начинаем со стимулирования глубокой чувствительности, нормализации функционирования уровня тонической регуляции, организации тонического объединения всего тела. В результате такой работы - у детей исчезают страхи, связанные с «отсутствием, не обнаружением себя в пространстве». «Само собой» появляется центральное зрение, взгляд на лицо близкого человека, «уходят» страхи, связанные с объектами в пространстве – все новое уже не страшно; все новое - вызывает любопытство. Труднее работать с привычным страхом, со страхом, «что будет страшно», но и их удается сгладить в коррекционной работе (как правило, через игру), а новые не имеют причин возникать.

1. Айрес Д.Р., при участии Д. Роббинса. Ребенок и сенсорная интеграция, понимание скрытых проблем развития, с практическими рекомендациями для родителей и специалистов. Теревинф, 2009.

2. Гилберт К., Питерс Т. Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие. М., 2003

3. [В. П. Зинченко, Т. С. Леви](http://www.ozon.ru/context/detail/id/2612701/#persons) Психология телесности между душой и телом.

[АСТ](http://www.ozon.ru/context/detail/id/855962/), [Москва](http://www.ozon.ru/context/detail/id/2325533/), 2007 г.

# 4. Лебединский В.В. Искаженное психическое развитие <http://www.autism.ru/read.asp?id=38&vol=0>

5. Меграбян А. А. Деперсонализация. Ереван: Армянское государственное издательство, 1962.

6. Морозов С. А. Детский аутизм и основы его коррекции. М., 2002.

7. Никольская О. С., Баенская Е. Р., Либлинг М. М. Аутичный ребенок. Пути помощи. М., 1997.

8. Семенович А. В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. М,, 2002.

9. Тхостов А. Психология телесности. М.: Смысл, 2002.

10. Феррари П. Детский аутизм. М., 2006.