**Charakterystyka dziecka z zespołem Aspergera**

opracowała: Izabela Pietrzykowska

Dla obrazu klinicznego dziecka z zespołem Aspergera charakterystyczne są zaburzenia na trzech płaszczyznach, a mianowicie komunikacji słownej, funkcjonowania społecznego oraz specyficznych zainteresowań i czynności rutynowych. Należy jednak podkreślić, iż we wczesnym dzieciństwie ciężko zdiagnozować zespół Aspergera. Niestandardowe zachowanie dziecka początkowo bowiem jest trudne do uchwycenia przez rodziców. Pewne zachowania bowiem wydają się etapem przejściowym i rodzice mają nadzieję, że wszystko się ustabilizuje, wróci do normy. Do tego typu zachowań można zaliczyć na przykład bawienie się w samotności, denerwowanie się w chwili przytulania, niereagowanie na osoby w pobliżu.

Jeśli chodzi o mowę, to u dzieci z zespołem Aspergera jej rozwój zazwyczaj jest prawidłowy, chociaż niektóre badania pokazują, że mogą się pojawić pewne przyspieszenia bądź opóźnienia w tym zakresie[[1]](#footnote-2). Z biegiem czasu ujawniają się braki w umiejętnościach komunikacyjnych, dotyczące prowadzenia rozmowy. Można je sprowadzić do trzech sfer:[[2]](#footnote-3)

* pragmatyki, a więc używania języka w aspekcie społecznym,
* semantyki, a więc stopnia rozpoznawania znaczenia tych samych słów,
* prozodii, czyli sposobu akcentowania, modulacji mowy, intonacji itp.

W pierwszej z nich deficyty przejawiają się tym, że dziecko nie potrafi dopasować do kontekstu społecznego formy wypowiedzi. Rozmawiając z osobą z zespołem Aspergera odnosi się wrażenie, że mimo poprawnego doboru słów, trudno się z nią w pełni porozumieć. Jej wypowiedź nie oddaje w pełni jej intencji. Niekiedy wyolbrzymia słowa, dobiera je w nienaturalny sposób, używa na wyrost, z przesadą[[3]](#footnote-4). Zwraca się do dorosłych w ten sam sposób jak do rówieśników, nie potrafi wsłuchiwać się w słowa innych, a jedynie prowadzi monolog. Co więcej nie radzi sobie z niepewnością oraz pomyłkami i nie rozumie, że nie należy przerywać, jeśli ktoś mówi. W przypadku gdy czuje się zakłopotane i nie wie jak odpowiedzieć na zadane mu pytanie po prostu zmienia temat na ten, w którym czuje się wygodnie, nie bacząc na reakcję rozmówcy. Dziecko z zespołem Aspergera wykazuje również tendencję do wtrącania komentarzy nie związanych z przedmiotem konwersacji. Wypowiedzi tego typu występują zazwyczaj wtedy, kiedy w rozmowie pojawiają się słowa budzące skojarzenia ze wcześniejszymi rozmowami, co wywołuje dezorientację rozmówcy[[4]](#footnote-5).

Jednakże na rozwój języka u dzieci z zespołem Aspergera należy spojrzeć od innej strony. Słuszną teorię głosi Marta Korendo, która wskazuje, iż nieprawidłowości z tym związane nie ograniczają się jedynie do opóźnień rozwoju mowy. Autorka zwraca uwagę, że nie jest ważna tylko ilościowa ocena wypowiadanych słów, ale również (a może przede wszystkim) jakościowa charakterystyka pól semantycznych. Jeżeli dziecko zaczyna mówić słowami, które powinny pojawić się znacznie później w prawidłowym rozwoju mowy, to jest to na pewno sygnał alarmowy dla rodziców. Dzieci te przejawiają również trudności z fleksją i składnią. Marta Korendo wskazuje, że „zaburzenia i nieprawidłowości rozwoju systemu językowego są jednym z podstawowych cech typowych dla zespołu Aspergera”[[5]](#footnote-6). Dzieci z zespołem Aspergera można podzielić na dwie grupy: te, u których mowa rozwija się wcześnie, a także te, u których mowa rozwija się z opóźnieniem. Jagoda Cieszyńska-Rożek dokonała nawet pełnej analizy tych dwóch profili rozwojowych i wykazują one znaczne różnice[[6]](#footnote-7).

Zaburzenia semantyczne natomiast przejawiają się w tym, że dziecko nie potrafi wykryć znaczenia słów użytych w innym, niż w dosłownym kontekście. Z tego też względu nie jest ono w stanie zrozumieć idiomów, przysłów, przenośni, czy też żartów. Występują również problemy ze zrozumieniem slangu młodzieżowego a nawet mowy potocznej[[7]](#footnote-8). Dzieci z zespołem Aspergera odbierają komunikaty dosłownie i nie mogą odnaleźć się w świecie trudnych i niejasnych dla nich znaczeń. Same jednak stosują przenośnie, ale nie rozumieją ich, gdy pochodzą od innych[[8]](#footnote-9).

Dzieci z zespołem Aspergera przejawiają tendencję do pedantyzmu językowego  
i niezwykłej precyzji, niektóre z ich wypowiedzi cechują się sztucznością. Język ich jest bardzo formalny, mówią w taki sposób, jak gdyby posługiwały się słownikiem. Nierzadko  
w ich wypowiedziach pojawiają się echolalie (powtórzenia) ostatniego zdania lub wyrazu. Powtarzane są one najczęściej ciszej, jakby dla siebie. Głos, z jakim wypowiada się dziecko  
z zespołem Aspergera jest charakterystyczny albo przybiera postać monotonną albo przesadnie nasiloną, z akcentem rozłożonym w sposób niewłaściwy. Dziecko ma problemy z dopasowaniem sposobu wypowiadania się do sytuacji, kontekstu. Dzieci zdrowe inaczej zwracają się do dorosłych, inaczej natomiast do rówieśników. Dziecko z ZA nie odzwierciedla w tym względzie różnicy[[9]](#footnote-10). Niekiedy pojawiają się grymasy twarzy, najczęściej jednak obojętność. Dziecko, co prawda, patrzy na rozmówcę, ale nie utrzymuje z nim kontaktu. Często można odnieść wrażenie, że nie jest on zainteresowany swoim rozmówcą i jego słowami[[10]](#footnote-11). Towarzysząca wypowiedziom gestykulacja może być przesadna i niezdarna. Na brak zainteresowania rozmówcy dzieci u dzieci tych często pojawia się złość. Chcą one być słuchane, dlatego zadają pytania kontrolujące albo rozkazy, np. „słuchaj uważnie”[[11]](#footnote-12).

Innymi cechami charakteryzującymi dzieci z zespołem Aspergera jest fascynacja jakimś tematem oraz konieczność wykonywania czynności rutynowych. Dziecko często kolekcjonuje różne przedmioty, czasem bardzo dziwne, takie jak np. szczotki klozetowe.  
Po pewnym czasie porzuca kolekcjonowanie jednych rzeczy i zaczyna zbierać inne.  
Po fascynacji zbieraniem rzeczy pojawia się fascynacja jakimś tematem, szczególnie  
z dziedzin ścisłych lub przyrodniczych. Może pojawić się także fascynacja statystyką, symetrią lub porządkiem[[12]](#footnote-13).

Dzieci z zespołem Aspergera mają wyraźne problemy z adaptacją ze środowiskiem społecznym. Trudno jest im nawiązywać przyjaźnie, albowiem nie uświadamiają sobie,  
że w przyjaźni występują pewne subtelne zachowania względem drugiej osoby. Najczęściej osoby z zespołem Aspergera w ogóle nie szukają kontaktów z innymi. W przypadku natomiast nawiązania kontaktu dziecko ma problemu z jego podtrzymaniem[[13]](#footnote-14). Co więcej niezwykle trudno nawiązać im również relacje koleżeńskie z tego powodu, że rówieśników odstrasza ich impulsywność oraz dziwaczność. Niechęć do jakichkolwiek zmian oraz tendencja do stereotypowych zachowań powodują, że dzieci te unikają zabaw z rówieśnikami i izolują się względem otoczenia, pozostając w uporządkowanym przez siebie świecie. Ponadto dzieci z zespołem Aspergera nie są w stanie odczytywać sygnałów dawanych im przez innych i w związku z tym nie potrafią reagować w sposób prawidłowy. Nie potrafią one angażować się w relacje społeczne, nie rozumieją norm społecznych i cechują się nieprawidłowym rozwojem emocjonalnym. Ten stan decyduje o tym, że wielką trudność sprawia im orientacja w zasadach, jakie obowiązują w grach i zabawach, zakłócają je i nie reagują na polecenia. Z drugiej strony dzieci te wykazują wrażliwość na emocjonalne nastroje innych, w szczególności bliskich, jednakże swoje emocje okazują niezbyt adekwatnie, jakby nie były w stanie zrozumieć stopnia nasilenia emocji u innych (żalu, złości, zadowolenia). Sądzą, że wszyscy powinni znać ich myśli, a wiec gdy stwierdzą, że tak nie jest, reagują złością. Negatywne reagowanie na zmiany w otoczeniu, głównie szybkie, w znacznym stopniu utrudniają im włączenie się w sytuacje społeczne[[14]](#footnote-15). Dużym problemem dzieci z ZA jest niezdolność do empatii i odczytywania emocji innych. W związku z tym trudno im jest budować właściwe relacje. Są odbierane jako osoby skrajnie egocentryczne. Osoby zdrowe właściwe odczytują uśmiech. Dla nich oznacza ona radość, łzy natomiast to smutek. Z kolei uczniowie ze spektrum autyzmu nie potrafią tak bezrefleksyjnie odczytywać komunikatów niewerbalnych[[15]](#footnote-16).

Podkreśla się, iż dziecko z zespołem Aspergera z jednej strony wyróżnia się brakiem umiejętności manifestowania serdeczności i czułości wobec bliskich osób oraz obojętnością - połączoną niekiedy z irytacją lub agresją - na czułość okazywaną przez innych. Zaś z drugiej strony jest ono nadwrażliwe, postrzega swoje słabości, dokonuje autoobserwacji i samo stanowi dla siebie problem[[16]](#footnote-17). Toteż w tym tkwi przyczyna, iż dziecko ma trudności w nawiązywaniu przyjaźni, zwłaszcza z rówieśnikami.

Osoba z syndromem Aspergera sprawia wrażenie pedantycznej, uporczywie rozwijającej wąskie zainteresowania dotyczące wybranej, często wąskiej, specjalistycznej problematyki, fascynujące się jakimś problemem czy przedmiotem. W związku z tym dziecko nie jest zdolne do komunikacji dwustronnej czy empatycznego wczuwania się w przeżycia rozmówcy. Koncentruje się jedynie na własnych stanach emocjonalnych i zainteresowaniach. Przejawia także niechęć do zmian, brak giętkości myślenia i trudności w zakresie zmiany tematu wypowiedzi oraz uwzględniania potrzeb słuchacza[[17]](#footnote-18). Oprócz tego nie jest ono podatne na wywieraną presję otoczenia w zakresie zmiany nawyków czy mody, przeciwnie - ujawnia opór wobec zmian, a jeżeli im podlega, to w niewielkim zakresie i tylko czasami. Ma to wpływ na umacnianie się stereotypowych zachowań, nawet w odniesieniu do codziennych czynności, takich jak sposób i jakość jedzenia, droga do szkoły, ustawienie książek na półce. Oddziałuje również niekorzystnie na wyobraźnię dziecka i kreatywność jego myślenia oraz utrudnia spontaniczny udział w zabawach czy zajęciach edukacyjnych[[18]](#footnote-19).

Zespół Aspergera jest zaburzeniem, które znacznie utrudnia dziecku nawiązanie relacji społecznych. Jego zachowanie może być odbierane jako ekscentryczne lub wycofujące się. Dziecko z zespołem Aspergera w wieku przedszkolnym ma trudności w nawiązaniu kontaktów z innymi dziećmi. Dzieci te albo nie wykazują chęci zabawy i rozmów z innymi dziećmi albo też dążą do nawiązania kontaktu w sposób nieprawidłowy (nawiązują kontakt poprzez gryzienie, uderzenie). Zabawy są odtwórcze, nie występują zabawy „na niby”. Dziecku brak empatii, nie potrafi wczuć się w emocje innych osób, ma trudności w rozumieniu sygnałów społecznych, jest bardzo skoncentrowane na sobie. Czasami dziecko próbuje się narzucać, zachowuje się agresywnie[[19]](#footnote-20). W okresie szkolnym dzieci z ZA mogą być obojętne na naciski grupy rówieśniczej, izolują się. Dla małych dzieci nie stanowi to problemu ale już starsze dzieci uświadamiają sobie swoją izolację. Wtedy próbują aktywnie włączyć się w rozmowy, grupowe zabawy ale nie mając umiejętności społecznych są odrzucane przez swoich rówieśników. U dzieci z ZA można zaobserwować brak zainteresowania rywalizacją, grami zespołowymi. U osób z zespołem Aspergera w okresie adolescencji można wyróżnić następujące cechy: - słabo rozwinięte umiejętności komunikacyjne, bogate słownictwo, wąskie, obsesyjne zainteresowania, brak umiejętności albo niedostateczna umiejętność organizacji i wydajności szczególnie zadań szkolnych, preferowanie sytuacji i wydarzeń przewidywalnych, problemy z przystosowaniem się, egocentryzm, niedostateczna umiejętność współpracy[[20]](#footnote-21).

Anita Bryńska tę upośledzoną zdolność do rozumienia, inicjowania i podtrzymywania relacji społecznych nazywa ślepotą społeczną. Brak tych umiejętności prowadzi do zachowań ekscentrycznych, dziwacznych i nieodpowiednich. Niektóre osoby uczą się zachowań społecznych, ale nie potrafią ich zastosować w innej sytuacji. „Niekiedy początkowy brak zainteresowania nawiązaniem kontaktów z rówieśnikami stopniowo może przekształcić się w obsesyjną chęć spotykania się z kimś (zwłaszcza gdy dziecko zauważy swoją odmienność). Kiedy to nastąpi, dziecko z ZA często ma trudności z dostosowaniem się do potrzeb innych osób, nie przyjmuje argumentów dotyczących zasad zachowania, traktuje inne dzieci w sposób instrumentalny[[21]](#footnote-22).

Powyższe rozważania wskazują, że zespół Aspergera utrudnia dzieciom nim dotkniętych nawiązywanie relacji społecznych, gdyż jego objawy stanowią barierę psychiczną, uniemożliwiającą kontakt z otoczeniem. W przypadku niezdiagnozowania tych zaburzeń dziecko w szkole podstawowej może być uznawane za ekscentryka, niekiedy izoluje się ono i ucieka w samotność. W okresie dorastania natomiast dziecko staje się świadome swojej izolacji i odczuwa coraz większą potrzebę akceptacji ze strony innych, co jest przyczyną podejmowania prób nawiązania kontaktów koleżeńskich. Niestety ze względu na ich niezręczność oraz utrudnienia w swobodnej konwersacji narażeni są oni na śmieszność oraz brak akceptacji. Pojawiają się wówczas gwałtowne reakcje emocjonalne lub też wykonywanie przymusowych, powtarzających się czynności, np. częste mycie rąk. Z kolei  
w okresie młodzieńczym osoby z zespołem Aspergera często wycofują się do własnego świata, zaczynają mówić do siebie, zaprzestają w ogóle kontaktu z otoczeniem. Doznane frustracje sprawiają, że młodzi coraz bardziej postrzegają otaczającą ich rzeczywistość jako nieprzyjazną jeszcze bardziej się izolują. Występująca u nich nadwrażliwość w okresie dojrzewania może skutkować stanami depresyjnymi, podejrzeniami wobec otoczenia, wyobrażeniami paranoidalnymi, a nawet próbami samobójczymi[[22]](#footnote-23).

Nie jest prawdą, że osoby ZA nie są zdolne do wielkich i bogatych uczuć. Inny jest tylko sposób ich wyrażania. Potrafią wrazić proste uczucia ale problemem staje się wyrażenie bardziej złożonych uczuć takich jak duma czy wstyd. Kłopoty sprawia brak umiejętności rozumienia uczuć, a także adekwatne do sytuacji ich okazywanie. Powszechną cechą jest nieumiejętność opowiadania o sobie, o swoich uczuciach. Jednakże obserwuje się, że łatwiej tym osobom napisać coś o sobie np. w pamiętniku, autobiografii, liście. Jedną z cech warunkujących relacje jest nawiązanie kontaktu wzrokowego.[[23]](#footnote-24) Tony Atwood pisze, że osoby cierpiące na ZA często nie nawiązują kontaktu wzrokowego, nie rozumieją, że oczy przekazują rozmówcy pewien komunikat. Kontakt wzrokowy przeszkadza im w koncentrowaniu uwagi na rozmowie, na słowach[[24]](#footnote-25).

Dzieci z zespołem Aspergera odznaczają się również zaburzeniami koordynacji ruchowej oraz nadwrażliwością sensoryczną. Zaburzenia koordynacji objawiają się niezręcznością, niezdarnością oraz niezgrabnością, w tym manualną, co przejawia się słabszą sprawnością fizyczną w stosunku do rówieśników i niższym poziomem rysunku i pisma[[25]](#footnote-26). Zła motoryczna koordynacja oraz mało elastyczne ruchy powodują w konsekwencji utrudnione podejmowanie prac plastycznych i graficznych oraz włączanie się w gry sportowe. Wykazuje ono także skłonność do autostymulacji, polegającej np. na chodzeniu w kółko wielokrotnie w ciągu dnia, obracaniu się wokół własnej osi w pozycji siedzącej lub kręceniu głową w prawo i lewo. W sytuacjach stresowych dziecko z zespołem Aspergera ujawnia grymasy i tiki, a niekiedy także ulega całkowitemu bezruchowi[[26]](#footnote-27). Tak podstawowa umiejętność jak trzymanie sztućców, nożyczek czy ołówka, może być wyzwaniem dla dziecka z ZA. Z tego też względu osoba taka wymaga wsparcia również w tym zakresie. Wyzwaniem bywają również gry zręcznościowe, zespołowe rozgrywki. Często w takich sytuacjach dziecko z zespołem Aspergera bywa odpychane przez rówieśników, nie chcą go inni wybierać do drużyny. Stara się wykonać zadania, ale zajmuje mu to dużo czasu i tym samym zwraca uwagę innych. Niezręczność manualna bywa przyczyną niechęci do wykonywania prac plastycznych, np. rysowania, lepienia, malowania[[27]](#footnote-28). Nadwrażliwość sensoryczna polega zaś na wyjątkowej nadwrażliwości na niektóre z bodźców, co powoduje lęk, strach, nieprzyjemność, a w skrajnych przypadkach nawet ból[[28]](#footnote-29).

1. M. Korendo, Jęzkowa interpretacja świata w wypowiedziach osób z zespołem Aspergera, Kraków 2013, s. 75. [↑](#footnote-ref-2)
2. J. Komender, G. Jagielska, A. Bryńska, Autyzm i zespół Aspergera, Warszawa 2009, s. 54. [↑](#footnote-ref-3)
3. E. Jonakowska, W strachu przed..., op. cit., s. 37. [↑](#footnote-ref-4)
4. T. Attwood, Zespół..., op. cit., s. 61-63. [↑](#footnote-ref-5)
5. M. Korendo, Jęzkowa interpretacja świata w wypowiedziach osób z zespołem Aspergera, Wyd. Omega Stage Systems Jędrzej Cieszyński, Kraków 2013, s. 52-55. [↑](#footnote-ref-6)
6. J. Cieszyńska-Rożek, Metoda Krakowska wobec zaburzeń rozwoju dzieci, Wyd. Omega Stage Systems Jędrzej Cieszyński, Kraków 2013, s. 257 [↑](#footnote-ref-7)
7. J. Komender, G. Jagielska, A. Bryńska, Autyzm..., op. cit., s. 54-55. [↑](#footnote-ref-8)
8. E. Jonakowska, W strachu przed..., op. cit., s. 37. [↑](#footnote-ref-9)
9. Ibidem. [↑](#footnote-ref-10)
10. Ibidem. [↑](#footnote-ref-11)
11. A. Maciarz, D. Drała, Dziecko autystyczne z zespołem Aspergera, Wyd. Impuls, Kraków 2000, s. 14. [↑](#footnote-ref-12)
12. T. Attwood, Zespół..., op. cit., s. 79-80. [↑](#footnote-ref-13)
13. E. Jonakowska, W strachu przed..., op. cit., s. 37. [↑](#footnote-ref-14)
14. A. Maciarz, D. Drała, Dziecko autystyczne..., op. cit., s. 16. [↑](#footnote-ref-15)
15. E. Jonakowska, W strachu przed..., op. cit., s. 37. [↑](#footnote-ref-16)
16. J. Kruk-Lasocka, Pedagogika dzieci z autyzmem i zespołami psychozopodobnymi, w: (red.) W. Dykcik, Pedagogika specjalna, UAM, Poznań 1997, s. 248. [↑](#footnote-ref-17)
17. A. Maciarz, M. Biadasiewicz, Dziecko autystyczne z zespołem Aspergera. Studium przypadku, Impuls, Kraków 2000, s. 14. [↑](#footnote-ref-18)
18. Ibidem, s.15. [↑](#footnote-ref-19)
19. T. Atwood, Zespół Aspergera, Wyd. Harmonia, Poznań 2006, s.170. [↑](#footnote-ref-20)
20. A. Bryńska, G. Jagielska, J. Komender, Autyzm..., op. cit., s. 58. [↑](#footnote-ref-21)
21. Ibidem. [↑](#footnote-ref-22)
22. A. Maciarz, D. Drała, Dziecko autystyczne..., op. cit., s. 16-17. [↑](#footnote-ref-23)
23. A. Rynkiewicz, Zespół Aspergera i wysokofunkcjonujący autyzm. Inny mózg. Inny umysł, „Edukacja i dialog” 2009 nr 6, ss. 20-25. [↑](#footnote-ref-24)
24. T. Atwood, Zespół Aspergera..., op. cit., s.50-51. [↑](#footnote-ref-25)
25. J. Komender, G. Jagielska, A. Bryńska, Autyzm..., op. cit., s. 55. [↑](#footnote-ref-26)
26. A. Maciarz, M. Biadasiewicz, Dziecko autystyczne..., op. cit., Kraków 2000, s. 14. [↑](#footnote-ref-27)
27. E. Jonakowska, W strachu przed..., op. cit., s. 38. [↑](#footnote-ref-28)
28. J. Komender, G. Jagielska, A. Bryńska, Autyzm..., op. cit., s. 55. [↑](#footnote-ref-29)