

КАЖДЫЙ  
РЕБЁНОК  
ДОСТОИН  
СЕМЬИ

II Международный форум  
«Каждый ребёнок достоин семьи»





Материал выступления на II Международном форуме «Каждый ребенок достоин семьи», организованном Фондом помощи детям «Обнаженные сердца».

Тема Форума:

**«Аутизм. Эффективные методы оказания помощи людям с расстройствами аутистического спектра. Российский и зарубежный опыт»**

Этот и другие материалы доступны на сайте: [forum.nakedheart.org](http://forum.nakedheart.org)

# ДИАГНОСТИКА И ОЦЕНКА РАС

---

Д-р Конни Казари,  
Калифорнийский университет

Международный форум по аутизму, Россия  
16 октября 2013 г.

# Что изменилось за последние 30 лет?

1. Сформировались научные знания об аутизме
2. Повысилась осведомленность общества
3. Расширились представления об аутизме и сопутствующих заболеваниях
4. Стали возможными ранее распознавание и диагностика
5. Разработаны новые методы вмешательства, позволяющие улучшить жизнь детей с РАС и их семей

# Что такое аутизм?

- Расстройство развития: диагноз ставится на основании анализа поведенческих симптомов
- В основе лежат биологические причины: нарушения развития мозга, проявляющиеся в особенностях поведения, познавательных процессов, развитии языка и речи
- Комплексное расстройство
  - множественность симптомов
  - множественность причин
  - крайнее разнообразие проявлений
  - необходимость индивидуализированной терапии и вмешательства

# Определение аутизма: от DSM-IV к DSM-V

DSM-IV



# Диагностика РАС по DSM-IV

## Основные симптомы

1. **Нарушения социального взаимодействия** (зрительный контакт, эмоциональный обмен, социальные игры, дружественные связи)
2. **Нарушения речи и коммуникации** (задержка развития, невербальная коммуникация, неспособность вести диалог)
3. **Повторяющееся поведение и ограниченность интересов** (повторяющиеся однообразные движения специфические узкие интересы, интерес к деталям объектов, трудности в обработке сенсорной информации)

# Что нового внесла классификация DSM-V?


## Основные симптомы

1. **Нарушения социального взаимодействия**  
(зрительный контакт, эмоциональный обмен, социальные игры, дружественные связи)
2. **Нарушения речевого развития и коммуникации** (задержка развития, невербальная коммуникация, неспособность вести диалог)
3. **Повторяющееся поведение и ограниченность интересов** (повторяющиеся однообразные движения специфические узкие интересы, интерес к деталям объектов, трудности в обработке сенсорной информации)



# Определение РАС по DSM-V

- Сопровождается или не сопровождается расстройством интеллектуального развития
- Сопровождается или не сопровождается задержкой речевого развития
- Связано с выявленным соматическим или генетическим заболеванием, а также факторами окружающей среды



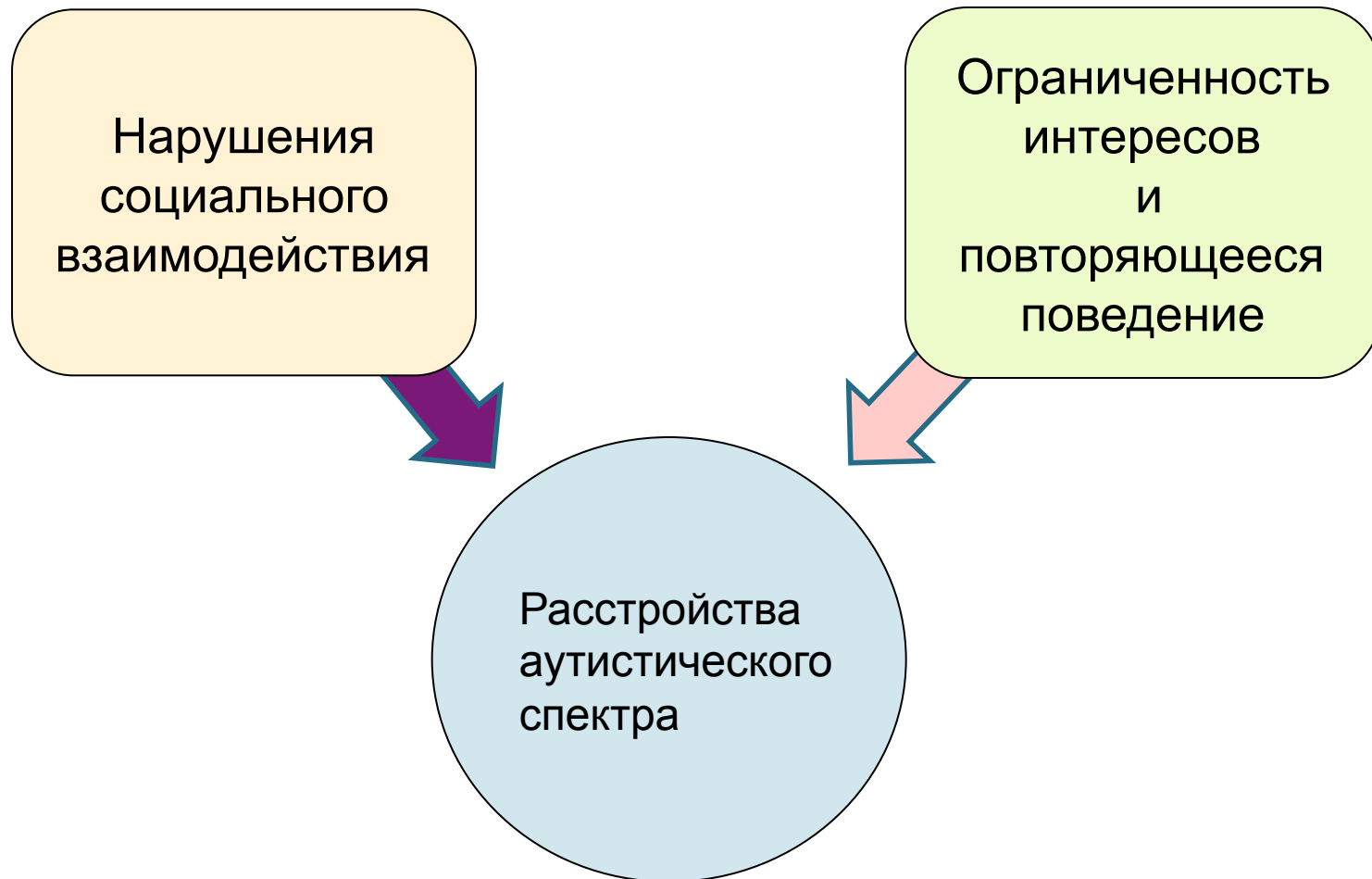
Расстройство  
аутистического  
спектра

**Уровень 3:**  
требуется очень  
значительная  
поддержка

**Уровень 2:**  
требуется  
значительная  
поддержка

**Уровень 1:**  
требуется  
поддержка

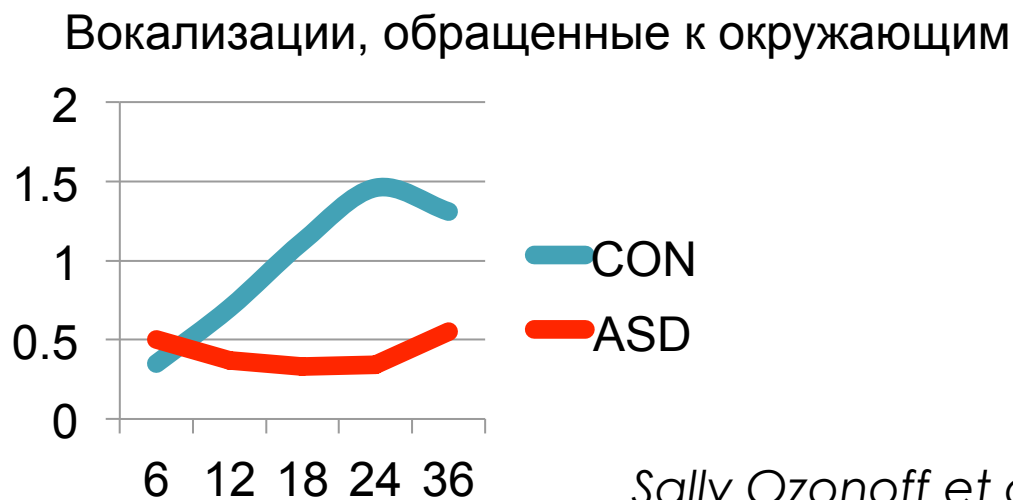
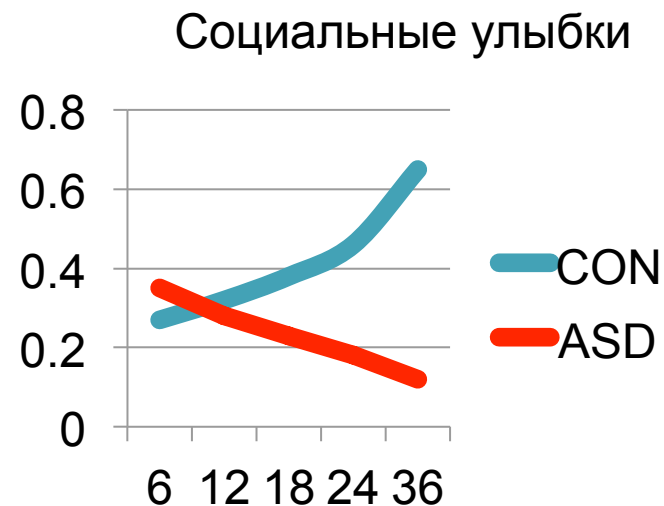
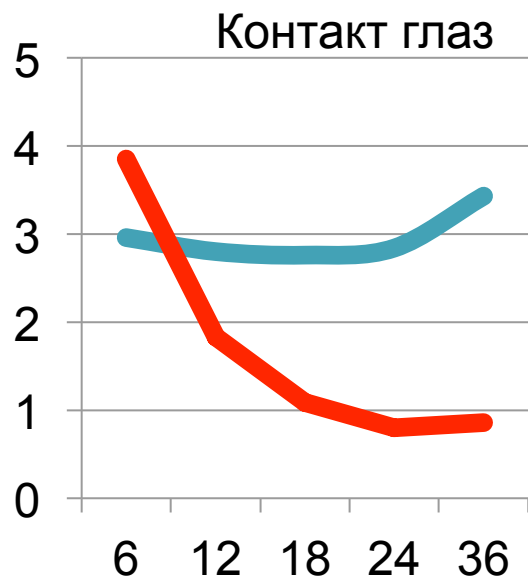
# Определение РАС по DSM-V



# Аутизм развивается с течением времени

- Исследования среди детей в группе высокого риска: имелся старший сиблинг с аутизмом или РАС
- Статистика в странах Северной Америки: диагноз РАС ставится приблизительно 19% младших сиблингов к 3-м годам; процент выше, если в семье больше двух детей, а также среди мальчиков
- В возрасте 6 месяцев такие дети с поведенческой точки зрения соответствуют норме развития
- Утрата социальных и коммуникативных навыков и остановка развития отмечаются с одного года жизни
- Начало варьирует от 1 года до 2 лет
- Совпадает с началом изменений в развитии мозга

# Изменения социальной коммуникации



# Родители – передовая линия выявления аутизма

- Родители могут замечать изменения в поведении ребенка, поначалу неявные; чаще обращаются с беспокойством по поводу речевого развития – важно обращать внимание на такие жалобы!
- Плановые посещения педиатра – хорошая возможность расспросить о развитии ребенка в возрасте полутора и двух лет
- Задавайте конкретные вопросы, однако, помните о необходимости проверять «достоверность» ответов (просите приводить конкретные примеры)
- Для правильной постановки диагноза ребенка следует направить к специалисту, который сможет правильно интерпретировать симптомы

# Вопросы родителям из скрининга МСНАТ

- Проявляет ли ребенок интерес к другим детям?
- Играет ли ребенок в игры понарошку , например, «ку-ку»?
- Как ребенок играет с игрушками?
- Показывает ли ребенок пальцем – в знак просьбы или как проявление заинтересованности в чем-то?
- Приносит ли ребенок предметы, чтобы показать их вам?
- Смотрит ли ребенок на предметы, на которые смотрите вы?
- Улыбается ли ребенок вам или в ответ на вашу улыбку?
- Подражает ли ребенок вашему поведению?
- Как реагирует ребенок, когда вы обращаетесь к нему по имени?
- Понимает ли вас ребенок, когда вы разговариваете с ним?
- Производит ли ваш ребенок необычные движения руками или пальцами?
- Проявляет ли ребенок необычные реакции на звуки или предметы?

# Примеры основных поведенческих образцов



Указывает что-то интересное

Игры «понарошку»



Ку-ку, прятки

Разделенные эмоции



# Подтверждение диагноза

- Существует два подхода: «Роллс-ройс» и «Жигули» (продвинутый и упрощенный)
- «Роллс-ройс» представляет собой «золотой стандарт» инструментов, основанных на алгоритмах, помогающих провести бальную оценку
- Диагностическое интервью для Аутизма (Autism Diagnostic Interview)
- План диагностического наблюдения (модули, оценки языка и речи) (Autism Diagnostic Observation Schedule)
- Оценка когнитивного, речевого и адаптивного развития
  - стандартизированная: применяется в зависимости от уровня развития конкретного ребенка
  - проводится непосредственно специалистом; «живые» оценки и опросы
- Наблюдения в различных контекстах
  - дома, в школе, в общественных местах





# Подтверждение диагноза

- Подход «Жигули»
- «Едем» даже при ограниченных ресурсах – базовое обучение и простые дидактические материалы позволяют поставить правильный диагноз
- Проверяем сформированность навыков внимания, межличностного общения, игры
  - завладейте вниманием ребенка, посмотрите на картинку на стене и укажите на нее: проверьте, следует ли ребенок взглядом за вашим жестом (реакция на разделенное внимание/)
  - покажите ребенку интересную игрушку/предмет: убедитесь, что ребенок разделяет с вами интерес (указывает на предмет) или удовольствие (улыбается вам)
  - уберите из поля зрения ребенка этот предмет или игрушку и наблюдайте за его реакцией: инициирует ли ребенок общение, просит ли вернуть игрушку?
- Этим методом могут легко овладеть социальные работники или медсестры; обладая знаниями о реакциях обычных детей, они вполне могут оценить уровень развития ребенка

# Проблемы, связанные со старшими детьми или взрослыми

- У многих людей аутизм остался невыявленным; с ростом осведомленности в обществе это положение вещей изменится
- Диагностический процесс совпадает в основных деталях; дополнительно задаются вопросы об уровне развития (поведение и речевые навыки) и семейной истории
- Для выявления основной симптоматики и сопутствующих состояний - важно наблюдать поведение взрослого или ребенка в безопасной обстановке

# Критерии оценки для постановки целей терапии

- Многим требуется более детальная оценка, учитывающая особенности развития
- Социальная коммуникация
  - Шкалы оценки ранней социальной коммуникации
  - Шкалы оценки коммуникации и поведения
- Игра
  - Структурированная оценка игрового поведения
- Вовлеченность
  - Наблюдения взрослых в окружении ребенка
  - Наблюдения на игровой площадке



# Трудности оценки

- Минимально вербальные люди
  - Стандартизированные методы оценки часто теряют смысл
  - Язык, речь
  
- Коморбидность
  - Расспрос ребенка и ухаживающих за ним людей
  - «Под маской другого диагноза», «поглощение» другим синдромом

# Эффекты диагностики

- На начальном этапе: первоначальная реакция родителей – дистресс, переживание горя и тревога за будущее
- В некоторых случаях родители испытывают облегчение, что их волнения не были беспочвенными; теперь у ребенка есть понятный им диагноз
- Прямые последствия для сиблингов – теперь они понимают, почему брат или сестра ведут себя таким образом
- Следующий шаг – поиск ресурсов для проведения вмешательства

# Взгляд в будущее

- Следует повышать уровень осведомленности общества и понимания того, что аутизм является биологическим по природе расстройством, проявляющимся в поведении
- Именно поведение является «мишенью» терапии и диагностики
- Теперь мы знаем, что изменения возможны – чем раньше ребенку поставят диагноз, тем выше шанс добиться значительного улучшения ситуации при проведении соответствующего вмешательства
- На каждом этапе жизненного цикла у детей и семей имеются необходимые ресурсы

# Контакты

фонд  
обнажённые  
сердца



Официальный сайт Форума

[www.forum.nakedheart.org](http://www.forum.nakedheart.org)

Официальный сайт Фонда помощи детям «Обнаженные сердца»

[www.nakedheart.org](http://www.nakedheart.org)

Фонд «Обнаженные сердца» в социальных сетях:



[@NakedHeart\\_Ru](https://twitter.com/NakedHeart_Ru)



[@NakedheartFoundation](https://www.instagram.com/NakedheartFoundation)



[NHFcharity](https://www.facebook.com/NHFcharity)



[NHFcharity](https://www.blogger.com/NHFcharity)



[nakedheartfoundation](https://www.youtube.com/nakedheartfoundation)

**#ForumAutism**