

АУТИЗМ: НЕОБХОДИМОСТЬ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И РАННЕГО НАЧАЛА ПОМОЩИ

Татьяна Игрушкина, специальный педагог, зав отделом
по работе с семьями НОУ ДПО
«Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства»

Почему данные задачи актуальны?

- Высокая и постоянно растущая частота распространённости расстройства аутистического спектра
- Ребенок с РАС может родиться в любой семье вне зависимости от расы, национальности, социального положения семьи
- Трудности диагностики в связи с многообразием картин расстройства
- Чем раньше начинается оказание помощи ребенку, тем более заметные улучшения наблюдаются в его дальнейшем развитии

Что такое Расстройство аутистического спектра?

- Аутизм (*от греческого autos – сам*) – это нарушение функционирования организма и развития
- Спектр - наличие разных типов аутизма от легких состояний до тяжелых и состояния инвалидности
- Симптомы обязательно проявляются через поведение ребенка уже в раннем возрасте, особенно от 1 до 3-х лет
- Отчего? Риск возникновения может быть связан с наследственными факторами, недоношенностью, врожденными болезнями обмена веществ, инфекциями мозга, приемом матерью во время беременности некоторых препаратов

Определение наличия РАС в раннем возрасте – дело непростое

- Некоторые симптомы РАС (стереотипные формы поведения) встречаются в раннем возрасте и при нейротипичном развитии
- В раннем возрасте РАС имеет сходные черты со многими нарушениями и особенностями развития (нарушение слуха, зрения, задержка психического развития, умственная отсталость, сенсомоторная алалия, нарушения сенсорной интеграции, последствия плохого обращения с ребенком и др.)

Раннее определение риска наличия РАС

- Первичное звено здравоохранения:
педиатры, детские неврологи, семейные врачи
- Специалисты системы образования (педагоги раннего развития, психологи)
- Специалисты системы социальной защиты (реабилитационных центров, н-р)
- Службы ранней помощи
- Родители
- Общество

Раннее определение риска наличия РАС

- Для точного определения необходима тщательная и длительная диагностика, проводимая командой специалистов (психолог, специальный педагог, специалист по коммуникации/логопед и др.) при сотрудничестве с детским неврологом и психиатром

Определение наличия РАС

- Диагностика строится в соответствии с официально принятым в России классификатором МКБ-10
- С опорой на классификатор DSM-V
- Использование скрининговых методик (М-CHAT, CARS), интервью с родителями, наблюдение, реальные пробы
- Специальные методики (ADI-R , ADOS)

Понятие аутизма по DSM-V

В контексте поведенческих особенностей **аутизм** — это: совокупность нарушений, в том числе нарушения речи и навыков социального взаимодействия, а также значительно ограниченный круг занятий и интересов.



Расстройство аутистического спектра

Диагностические критерии 299.00 (F84.0)

А. Устойчивые дефициты в социальной коммуникации и социальном взаимодействии в различных ситуациях, проявляющийся в настоящее время или в истории развития.

1. Дефицит социально-эмоциональной взаимности – от нарушений социальной дистанции и неспособности ведения обычного двухстороннего диалога до снижения способности делиться интересами, эмоциями или чувствами и т. д.
2. Дефицит невербального коммуникативного поведения, необходимого для социального взаимодействия; например, от недостаточно согласованной вербальной и невербальной коммуникации до нарушений зрительного контакта и языка тела либо дефицита использования и понимания жестов и т. д.
3. Дефицит развития, поддержания и понимания взаимоотношений; например, от трудностей адаптации поведения с учетом различных социальных условий до затруднений при участии в игре, требующей задействовать воображение, или в установлении дружеских отношений и т. д.

В. Ограниченные повторяющиеся паттерны поведения, интересов и активностей, проявляющийся в настоящее время или в истории развития в виде как минимум двух симптомов из перечисленных ниже:

1. Движения, использование предметов или речь в стереотипной или повторяющейся манере.
2. Стремление поддерживать единообразие, жесткое соблюдение привычных процедур, ревностное следование выработанным моделям вербального или невербального поведения.
3. Жестко ограниченные, зацикленные интересы, аномальные по интенсивности или направленности.
4. Повышенные или пониженные реакции на сенсорное воздействие или необычная заинтересованность в сенсорных аспектах окружения.

Диагностические критерии

С. Симптомы должны проявляться на ранних стадиях развития.

D. Расстройство вызывает клинически значимые нарушения в социальной, профессиональной или других важных сферах .

E. Эти расстройства нельзя объяснить интеллектуальными нарушениями (нарушения интеллектуального развития) или общей задержкой развития.

Большинству детей с РАС трудно:

- Обращать внимание на других людей
- Откликаться на имя
- Использовать улыбку как способ социального взаимодействия
- Участвовать в игровой деятельности и соблюдать очередность
- Координировать внимание (взгляд) с другим человеком

Большинству детей с РАС трудно:

- Использовать жесты (указательный, дай и пр.) и речь
- Подражать действиям других людей
- Выполнять инструкции и просьбы
- Играть с игрушками обычными способами

Часто дети с РАС раннего возраста:

- Производят необычные движения, имеют узкие сенсорные интересы
- Демонстрируют неравномерность моторных навыков
- Предпочитают однообразные, стереотипные занятия
- Демонстрируют остановку, регресс в развитии или потерю навыков (языковых, социальных, игрового поведения)

Как помочь?

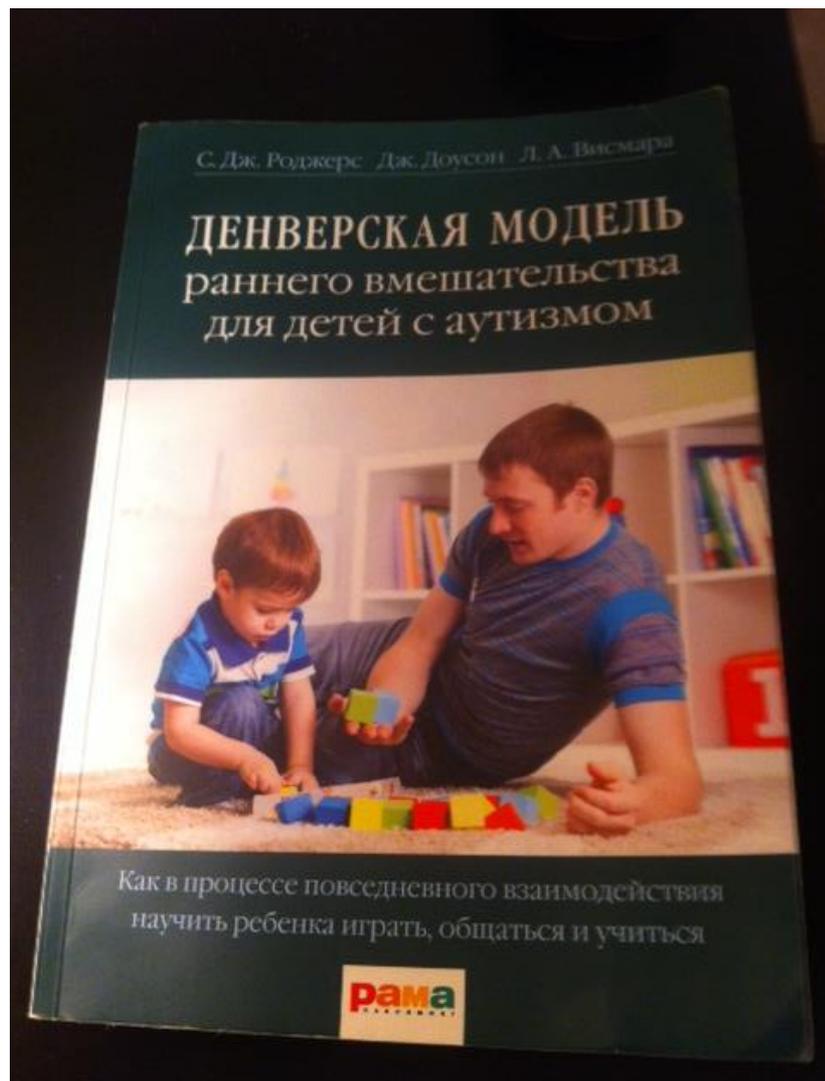
- От аутизма пока не существует лекарств
- Есть развивающие и обучающие подходы
- Программа помощи будет эффективной, если:
 - ❖ Начнется рано
 - ❖ Будет комплексной, осуществляемой командой специалистов
 - ❖ Будет индивидуальной, базирующейся на актуальных способностях ребенка
 - ❖ Будет интенсивной за счет родителей, компетентных в развитии и обучении своего ребенка в повседневной жизни и естественной среде

Виды терапии, эффективные в раннем возрасте

□ **Денверская модель раннего старта**

Сочетает в себе подход, основанный на прикладном анализе поведения, и обучение в естественной среде в ситуациях социального общения, во время которых большинство других детей учатся взаимодействию с другими людьми

Пособие для родителей!



Виды терапии, эффективные в раннем возрасте

- Раннее интенсивное поведенческое вмешательство (АВА-терапия)
- Игровая терапия, основанная на построении отношений (FLOOR TIME)
- Структурированное обучение (TEACCH)
- Методы сенсорной интеграции
- Методы развития доречевой коммуникации
- Методы дополнительной и альтернативной коммуникации

Если вы заметили у ребенка

Несколько проявлений поведения, которые наблюдаются регулярно и устойчиво, то:

- Проконсультируйтесь с детским неврологом
- Сделайте проверку слуха у аудиолога
- Обратитесь в Службу ранней помощи, проконсультируйтесь с детским психологом
- Посетите сайт Фонда содействия решению проблем аутизма в России «Выход» outfund.ru