

КАЖДЫЙ РЕБЁНОК ДОСТОИН СЕМЬИ

II Международный форум
«Каждый ребёнок достоин семьи»



Москва 14-17 октября



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



Аутизм: Раннее выявление и скрининг

*Кристин Холл (Christine Hall), доктор философии
Клинический психолог
Руководитель подразделения клинической оценки
Детская клиника неврологического развития
Центр аутизма Marcus Autism Center*

Marcus- наука клинической помощи

Самый крупный и многопрофильный центр клинической помощи в США (более 5 000 пациентов в 2011 г.)

- Уникальные программы помощи
- Достижение значительных изменений



Наша цель: самый многопрофильный центр КЛИНИЧЕСКОЙ НАУКИ в США

- Генетика, нейробиология, мозг и поведение, моделирование на животных
- Поведенческие и медицинские программы помощи
- Расширение возможностей семей и сообществ

Диагностические Критерии расстройства аутистического спектра DSM-V

I. Дефицит социальной коммуникации и социального взаимодействия (все 3)

- A. Дефицит социально-эмоциональной взаимности
- B. Дефицит невербального коммуникативного поведения, используемого в социальном взаимодействии
- C. Дефициты в установлении и поддержании отношений

II. Ограниченные стереотипные паттерны поведения (2)

- A. Стереотипные или повторяющиеся речь, движения, использование предметов
- B. Жесткое соблюдение процедур, ритуальные паттерны речи или невербального поведения
- C. Жестко ограниченные, фиксированные интересы
- D. Повышенная или пониженная реакция на сенсорные ощущения или необычные сенсорные интересы

Сопутствующие признаки

- Когнитивные нарушения
- Задержка в развитии адаптивных функций
- Агрессивность/само повреждающее поведение
- Проблемы со сном и (или) в пищевом поведении
- Нарушения настроения или эмоциональных реакций
- Отсутствие страха или чрезмерный страх
- Сложность координации и интеграции различных видов сенсорных ощущений
 - Аномальная чувствительность к слуховым, зрительным, тактильным, вестибулярным, вкусовым и (или) обонятельным ощущениям
- Отстраненность от стимулов окружающей среды
- Конкретное мышление
- Сложность объединения или интеграции идей
- Трудности с организацией и установлением последовательности
- Сложности с генерализацией
- Трудности с вниманием/отвлечение на маловажные детали
- Сложность переключения внимания
- Гиперактивность

Распространенность

По оценкам сети мониторинга аутизма и нарушений развития (ADDN) CDC примерно у 1 из 88 детей были определены расстройства аутистического спектра (РАС) .

По результатам исследований, проведенных в Азии, Европе и Северной Америке, распространенность расстройств аутистического спектра составляет в среднем около 1 %.

Результаты недавнего исследования, проведенного в Южной Корее, свидетельствуют о том, что данное состояние встречается у 2,6 %

Диагноз

Исследования показали, что диагноз аутизм в возрасте 2 лет может быть достоверным, правильным и стабильным.

Тем не менее, большинству детей в США этот диагноз не ставится до достижения ими возраста в 4 года.

Исследования показали, что родители детей с РАС часто отмечают проблемы развития ребенка еще до одного года.

Диагноз

В рамках исследований, проводимых в Центре Аутизма Marcus Autism Center и Университете Эмори, мы в состоянии достоверно диагностировать аутизм в 18 месяцев.

Для постановки диагноза в столь раннем возрасте требуется мнение опытного клинициста(ов) и консультации с междисциплинарной командой.

Мы часто можем заметить тревожные сигналы («красные флажки») или ранние проявления аутизма у детей уже в возрасте 12 месяцев.

Исследования в Центре Аутизма Marcus Autism Center

Сейчас проводится несколько лонгитюдных проектов, связанных с ранней диагностикой расстройств аутистического спектра у младенцев и детей раннего возраста.

Проект изучения братьев и сестер:

Мы проводим исследования детей, у старшего брат или сестры аутизм. У таких детей существует 20 % -ная вероятность развития аутизма.

Основная цель проекта – изучить, как развивается визуальное социальное взаимодействие у детей с расстройствами аутистического спектра.

Данные собирают в 3, 6, 9, 12, 18, 24 и 36 месяцев.

Исследования в Центре аутизма Marcus Autism Center

Исследование тоддлеров (дети в возрасте от 1 до 3 лет):

Мы проводим исследования детей в возрасте от 12 до 26 месяцев, если их родители обеспокоены вопросами развития ребенка.

Дети в возрасте от 12 до 26 месяцев проходят полную батарею тестов, позволяющих выявить возможное соответствие критериям расстройств аутистического спектра.

Для подтверждения диагноза дети проходят повторное обследование в возрасте 36 месяцев.

Исследования в Центре аутизма Marcus Autism Center

Наши исследования дают обширные данные и информацию о самых ранних симптомах аутизма и о развитии этого расстройства с течением времени.

Мы получаем новую информацию о ранних признаках, характерных для аутизма, отличающихся от признаков более общего отставания в развитии.

Что видят родители в первую очередь...

- Задержка развития речи
- Повторяющееся поведение
- Задержка развития игровых навыков
- Трудности социального характера
- «Отличается от других»
- Агрессия
- Вызывающее поведение (истерики)
- Повышенная активность
- Тревога («отгораживание» и страхи)
- Проблемы с едой и со сном
- Сложность приучения к туалету

Тревожные сигналы у младенцев (красные флажки)

- Ранние доречевые дефициты могут включать в себя:
 - Отсутствие соответствующего взгляда в глаза
 - Отсутствие теплого, радостного выражения во взгляде
 - Отсутствие обмена звуками между ребенком и родителем
 - Трудности в узнавании голоса постоянного воспитателя
 - Отсутствие реакции на обращение по имени или другие звуковые обращения при осознании звуков окружающей среды
 - Задержка появления лепета, не наступающего к возрасту 9 месяцев
 - Снижение уровня использования или отсутствие доречевых жестов, таких, как машет ручкой или указывание

Развитие речи: тревожные сигналы (красные флажки)

15 месяцев:

- Не знает назначения обычных предметов домашнего обихода (щетка, телефон, звонок, вилка, ложка)
- Не имитирует действия или слова

18 месяцев:

- Не говорит как минимум 15 слов

2 года:

- К 2-летнему возрасту не пользуется фразами, состоящими из двух слов
- Не следует простым инструкциям
- Отсроченная или немедленная эхолалия, выходящая за соответствующие возрасту рамки ожидаемого развития речи

Развитие речи: тревожные сигналы (красные флажки)

3 года:

- Неспособность к общению с помощью коротких фраз
- Неспособность понимания простых указаний

4 года:

- Не использует предложения, состоящие более, чем из 3-х слов
- Неумение правильно использовать понятия «я» и «ты»

5 лет:

- Не понимает инструкций, состоящих из двух частей, с предлогами (например, «Поставь чашку на стол», «Достань мяч из-под дивана»)
- Не может правильно назвать имя и фамилию
- Не может правильно употреблять множественное число и прошедшее время

Социальное развитие: тревожные сигналы (красные флажки)

12-18 месяцев:

- Не принимает участия в одевании
- Не пытается петь песни
- Не обнимает или не целует родителей
- Ограниченный или отсутствующий зрительный контакт

18-24 месяца:

- Не говорит «нет», когда ему мешают
- Не любит, когда ему читают
- Не пытается утешать людей, которым больно
- Малая степень или отсутствие подражания игре сверстников
- Не указывает на предметы

Социальное развитие: тревожные сигналы (красные флажки)

2-3 года:

- Не принимает участия в простых групповых активностях
- Не выказывает разочарования, когда его не понимают
- Слабо иницирует игры со сверстниками

3 года:

- Не участвует в ролевых играх
- Отсутствие интереса к другим детям
- С огромным трудом разлучается с матерью

4 года:

- Не проявляет интереса к интерактивным играм
- Игнорирует других детей
- Не отвечает людям, которые не являются членами семьи

Социальное развитие: тревожные сигналы (красные флажки)

5 лет:

- Плохо отличает фантазии от реальности
- Кажется необычно пассивным
- Не говорит о повседневных занятиях или том, что происходило
- Проявляет исключительный страх или агрессию
- Ребенка невозможно без протеста отделить от родителей
- Отсутствие интереса к играм с другими детьми
- Не участвует в различных активностях
- Не проявляет широкого спектра эмоций
- Отказывается реагировать на людей в целом или реагирует поверхностно

Игровые навыки: тревожные сигналы (красные флажки)

12 месяцев:

- Не имитирует такие действия, как разговор по телефону, подметание, передвижение тележки в магазине и др.
- Не использует один предмет, чтобы достать другой
- Не использует предметы соответствующим образом (например, не обнимает игрушечных медведей, не нажимает кнопку игрушки-попрыгунчика)

18 месяцев:

- Не начинает сортировать и складывать предметы
- Не осознает наличия чувств у окружающих
- Не начинает играть в фантазийные игры
- Малая степень или отсутствие функциональных игр
- Не имитирует в игре поведение взрослых
- Не помогает убирать вещи

Игровые навыки: тревожные сигналы

2-3 года:

- Не играет понарошку, изображая другого человека или животное
- Не демонстрирует параллельную игру с другими детьми
- Не играет вблизи других детей
- Не наблюдает за другими детьми и не присоединяется к их игре
- Не защищает принадлежащее ему
- Малое или отсутствующее символическое использование объектов в игре
- Не принимает участия в простых групповых активностях
- Не понимает половых различий
- Действия с игрушками носят повторяющийся характер
- Повторяющиеся движения

Игровые навыки: тревожные сигналы (красные флажки)

3-4 года:

- Отсутствие/слабое восприятие чувств окружающих
- Мало тем для ролевых игр, не использует «реквизит»
- Не делится игрушками и не играет в игрушки по очереди с другими детьми
- Не играет в сюжетные игры
- Фиксирует внимание на частях предметов
- Длительно изучает предметы, рассматривая их с разных сторон

Игровые навыки: тревожные сигналы (красные флажки)

4-5 лет:

- Не играет и не общается с другими детьми
- Отсутствие сюжетных игр, близких к реальности, с уделением внимания деталям, времени и пространству
- Не играет в игры с переодеванием
- Отсутствие интереса к изучению гендерных различий
- Не выбирает друзей
- Отсутствие интереса к простым настольным играм
- Не участвует в играх соревновательного характера
- Не участвует в совместных играх с другими детьми с принятием групповых решений, распределением ролей, в играх с установленными правилами

Видео-примеры:

Типичное коммуникативное поведение ребенка раннего возраста во время игры с мыльными пузырями. Обратите внимание на следующие моменты:

Перемещение взгляда

Указывание

Издаваемые звуки

Разделенные эмоциональные реакции





Видео-примеры:

Атипичное социальное взаимодействие.

Обратите внимание на следующие моменты:

Отсутствие зрительного контакта

Недостаточное количество жестов

Отсутствие стратегии просить чего-то

Использование ребенком руки другого

Концентрация не на человеке, а на предмете



Видео-примеры:

Атипичное социальное взаимодействие.

Обратите внимание на следующие моменты:

Отсутствие зрительного контакта

Не в состоянии следовать за перемещением
чужого взгляда

Не в состоянии следить за тем, куда указывает
другой человек



Видео-примеры:

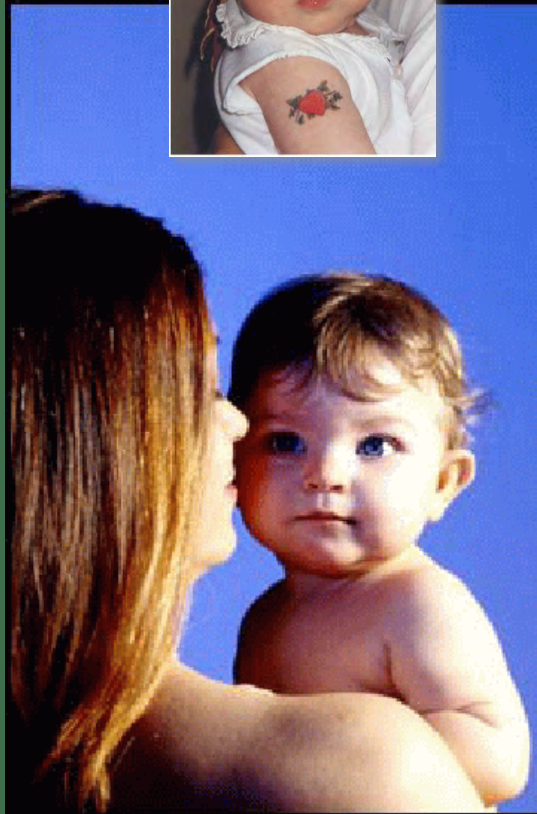
Повторяющиеся движения:

Хлопает руками





Важность раннего выявления



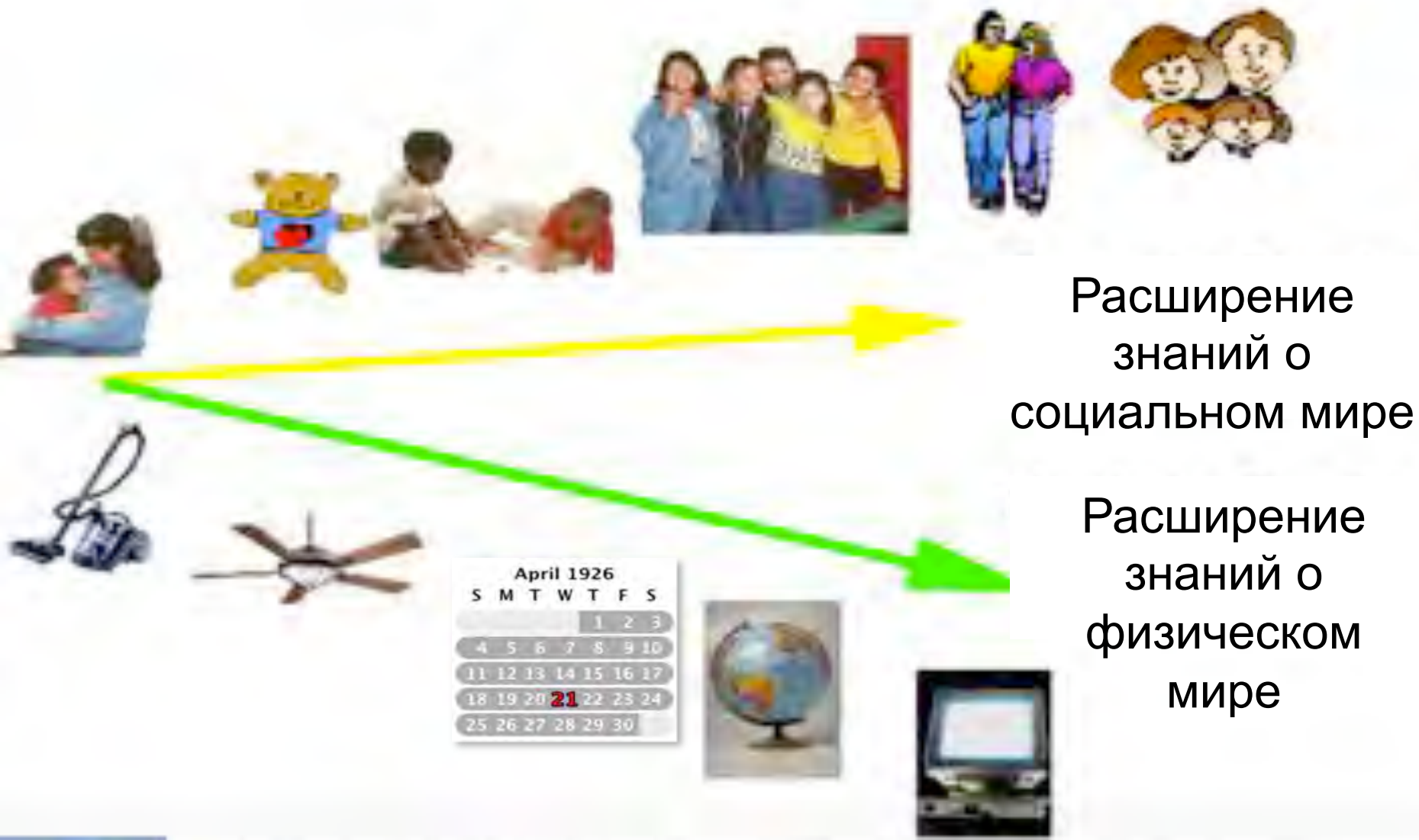
Важность раннего выявления

Многие из сопутствующих аутизму нарушений не обязательно присутствуют. Они не обязательно проявляются у многих детей.

Программы раннего вмешательства мы можем изменить ход развития этого расстройства.

Чем раньше начата программа помощи, тем лучше будут ее результаты!

Траектории развития



Чему учат нас науки о развитии мозга?

Окружающий мир оказывает огромное влияние на развивающийся мозг ...

Вот почему мы должны обнаружить риск аутизма как можно раньше

Оценка симптомов

Скрининговые тесты

- * Определение факторов риска развития расстройств аутистического спектра
- * Определение тревожных сигналов, требующих оценки
- * *Предупреждение: Скрининги не являются инструментом для постановки диагноза, однако дают понять, что у ребенка существует риск нарушений, и он нуждается в оценке специалиста, имеющего опыт в диагностике аутизма*

Оценка симптомов

Информация о поведении

- * Информация от родителей
- * Информация из школы/детского сада

Непосредственная оценка

- * Наблюдение ребенка в структурированном/неструктурированном окружении
- * Исследование речи, социального поведения, игровых навыков
- * Наблюдение атипичного/стереотипного поведения

**Опросник «Шкала коммуникации и символического поведения
(CSBS DP): опросник для младенцев и тоддлеров (Communication &
Symbolic Behavior Scales
Developmental Profile (CSBS DP): Infant Toddler Checklist**

(Wetherby & Prizant; Brookes Publishing)

- * Расширенный скрининг
- * Для детей в возрасте от **6 до 24 месяцев**
- * 24 вопроса с вариантами ответов
- * Для заполнения опросника родителям/воспитателем потребуется **5 минут**
- * Клиницисты могут также провести опрос в формате интервью с разъяснением сути вопросов
- * Первый шаг - скрининговая оценка для принятия решения о необходимости оценки развития ребенка

Содержит 7 разделов, относящихся к
социальной взаимности, коммуникации и
использованию предметов:

- Эмоции и выражение взгляда
- Коммуникация
- Жесты
- Звуки
- Слова
- Понимание
- Использование предметов

Модифицированный опросник для определения аутизма у тоддлеров Modified Checklist for Autism in Toddlers (MCHAT: Robins et al., 2001)

- * Опросник из 23 вопросов
- * Для детей от 16 до 30 месяцев.
- * Наилучшие показатели по выявлению РАС в 24-месячном возрасте включают (по порядку):
 - * Протодекларативное указание
 - * Реакция на имя
 - * Интерес к другим детям
 - * Приносит предметы, чтобы показать их
 - * Смотрит в указываемом Вами направлении
 - * Имитации
 - * Социальная улыбка (в ответ на улыбку)

- * Включает повторное интервью, в ходе которого родителей просят более подробно рассказать о симптомах, обозначенных в опроснике
- * Чувствительность теста составляет 85 %, однако повторное интервью является абсолютно необходимым.
- * Более пригоден для детей старше 24 месяцев, чем для детей в возрасте от 16 до 23 месяцев. Необходима повторная оценка.

Скрининговый тест на аутизм у детей в возрасте 2 лет Screening Tool for Autism in 2-Year-Olds (*STAT: Stone & Ousley*)

- * Интерактивный инструмент оценки, разработанный для скрининга на аутизм у детей от 24 до 36 месяцев.
- * Предназначен для использования местными социальными службами, специализирующимися на оценке и программах помощи для детей раннего возраста, имеющих опыт работы с детьми с аутизмом.
- * Состоит из 12 вопросов, для заполнения требуется около 20 минут.
- * Оценка ключевых характеристик социального и коммуникативного поведения, включая имитацию, игру, обращение с просьбами и направление внимание.
- * Чувствительность – 95 %, специфичность – 73 %

Шкала социальных ответов The Social Responsiveness Scale (*SRS: Constantino*)

Для детей в возрасте от 4 лет.

Результат - баллы, относящиеся к пяти областям:

- Социальная коммуникация
- Социальное осознание
- Социальная мотивация
- Социальное познание
- Аутистическая манера поведения

Шкала социальных ответов The Social Responsiveness Scale (*SRS: Constantino*)

Существуют формы для родителей и учителей.

Заполнение занимает около 20 минут.

Чувствительность - 78, специфичность - 67.

Charman et al., 2007

Всесторонняя диагностическая оценка

Если скрининговое обследование показало, что ребенок «позитивен» на симптомы аутизма, для подтверждения диагноза необходимо обратиться к специалисту.

Всесторонняя диагностическая оценка

«Золотой стандарт оценки» должен включать в себя следующее:

- *Определение уровня развития или когнитивного функционирования
- *Подробный анамнез
- *Проявления социального и поведенческого характера и характер игр
- *Адаптивные и поведенческие функции

Схема наблюдения для диагностики аутизма *The Autism Diagnostic Observation Schedule* *(ADOS, Lord et al., 1999)*



Western Psychological
Services (WPS)
www.wpspublish.com

Центр проблем
аутизма и
коммуникации
Мичиганского
университета
(UMACC)

www.umaccweb.com

Схема наблюдения для диагностики аутизма

The Autism Diagnostic Observation Schedule

(ADOS, Lord et al., 1999)

Неструктурированная игровая сессия, включающая интервью

- **Общение**
 - * Слова/фразы/речь
 - * Эхолалия и сценарии
 - * Просьбы (например, жесты, зрительный контакт, речь)
 - * Разговор (например, взаимные обмены на определенные темы)
- **Социализация и игра**
 - * Зрительный контакт; совместное внимание; общие эмоции
 - * Социальная вовлеченность, взаимность в диалоге
 - * Функциональная и символическая игра
- **Стереотипное и повторяющееся поведение**
 - * Сенсорные интересы
 - * Повторяющееся поведение, ограниченность интересов
 - * Само повреждающее поведение

Схема наблюдения для диагностики аутизма *The Autism Diagnostic Observation Schedule* (ADOS, Lord et al., 1999)

5 модулей, основанные на уровне развития речи

- Модуль для детей раннего возраста: до 24 месяцев
- Модуль 1: отсутствие речи
- Модуль 2: фразовая речь
- Модуль 3: Дети школьного возраста, пользующиеся речью
- Модуль 4: Подростки/взрослые, пользующиеся речью

Результаты оцениваются по 4-балльной шкале степени нарушений

- 0 = симптом отсутствует
- 3 = симптом тяжелой степени/атипичный

Диагностический алгоритм

- Аутизм
- Аутистический спектр
- Нет расстройств аутистического спектра

Видео-примеры:









Контакты

фонд
обнажённые
сердца



Официальный сайт Форума

www.forum.nakedheart.org

Официальный сайт Фонда помощи детям «Обнаженные сердца»

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