

Лекция «Аутизм: что это?»

Яковлева Вера
Петровна – детский
психиатр высшей
врачебной
категории,
врач кабинета для
детей с РАС
детского отделения
ГБУЗ Архангельской
области «АПНД»



Аутизм. Часть 1. Диагностика.

По данным Всемирной организации аутизма сегодня одному из 88 детей ставят такой диагноз

Аутизм –

это нарушение психического развития, которое влияет на общение и отношения с другими людьми, а также на восприятие и понимание окружающего мира.

Еще в 1943 году Лео Каннер обратился к детским психиатрам с просьбой обращать внимание на симптомы аутизма и не смешивать их с умственной отсталостью или шизофренией.

Только в 1980 году аутизм стал официальным диагнозом.

В 1993 году Лорна Уинг с коллегами в впервые определила так называемую «триаду нарушений»: три вида нарушений, которые были у всех детей из регистра с РАС. Это было очень важное открытие, доказывающее, что аутизм — это не конкретный диагноз со строгим набором одинаковых симптомов, а целый спектр расстройств.

Во всем мире родители, впервые заметившие особенности поведения у своего ребенка, обращаются сначала к педиатру. Детский врач проводит скрининговые тесты, например M-CHAT – Модифицированный скрининговый тест на аутизм у детей и CARS- Рейтинговая шкала аутизма у детей (игра понарошку, интерес к сверстникам, желание поделиться впечатлением). Заподозрив неблагополучие, педиатр направляет к психиатру, имеющему знания и опыт в области аутизма. Очередь к специалисту за рубежом в среднем занимает 4 месяца. Коррекционные мероприятия (поведенческая терапия) начинаются сразу, чтобы не терять драгоценное время.

КРАСНЫЕ ФЛАЖКИ АУТИЗМА

- Первый: младенец не реагирует на собственное имя, на речь, не поворачивает голову к говорящему с ним
- Второй: малыш не указывает пальцем на интересующие его предметы, не машет на прощание, не пытается рассказать с помощью жестов о своих желаниях. Не пытается разделить с кем-нибудь свои интересы или радость, не привлекает внимание других
- И наконец, третий серьезный признак: внезапная потеря всех навыков, а также речи. То есть, если ребенок сначала делал все «как надо», а потом резко перестал, у родителей есть повод беспокоиться.

Для диагностики аутизма используются диагностические критерии раздела «Общие расстройства развития» МКБ - 10 и критерии раздела «Расстройства аутистического спектра DSM – V (Руководство по диагностике и статистике психических расстройств).

Три группы симптомов (триада Лорны Уинг)

- качественные нарушения социального взаимодействия
 - качественные нарушения общения
 - специфические интересы и стереотипное поведение
- и возраст начала заболевания –до 3 лет

При наблюдении за поведением детей, страдающих детским аутизмом, в соответствии с приведенными в классификациях критериями ярко проявляются *поведенческие особенности*:

- Выраженная отгороженность от внешнего мира (инкапсуляция).
- Приверженность привычному распорядку жизни (страх перед изменениями).
- Специфические нарушения речи.

Трудности социального взаимодействия
особенности зрительного контакта,
отсутствие отклика на имя,
боязнь звуков,
неуместное проявление эмоций – смех и слезы без
причины,
истерики,
нелюбовь к прикосновениям,
аномалии выражения чувств к родителям,
непереносимость толпы,
отсутствие общения со сверстниками,
тяга к одиночеству
неспособность к имитации,
различные страхи.

Речевые проблемы и задержка языкового развития

отсутствие речи или утрата речевого навыка;

невнятная речь (тарабарщина) или жаргонизмы;

трудности в понимании речи;

сложности с выражением потребностей; использование родителей как средство достижения цели вместо слов;

спонтанная инициация речи;

повторение услышанных слов, частей слов, слоганов из рекламных роликов;

неспособность поддержать беседу, неправильное использование слов, фраз, ошибки в речи.

Стереотипные интересы и действия

Двигательные стереотипии -

Машущие движения кистью, предплечьем.
Продолжительная серия прыжков. Верчение перед глазами пальцев. Верчение колес игрушки.
Включение и выключение света.. Сминание и разрывание бумаги. Шуршание целлофановыми пакетами. Постоянное обнюхивание одних и тех же предметов. Пересыпание круп. Манипуляции с водой.
Упорное сосание тканей. Облизывание предметов
Зажимание ушей. Удары головой.

Речевые стереотипии –

Эхолалии. Стереотипные манипуляции со звуками, словами, фразами. Стереотипный счет.

Поведенческие стереотипии –

ритуальность в соблюдении режима. Ритуальность в выборе еды, одежды, маршрута прогулок, сюжета игры.

Влечение к ритму. Стремление к раскачиванию, верчению, трясению предметов под ритмичную музыку. Скандирование стихотворений. Выкладыванию орнаментов из разнообразных рядов игрушек, мелких предметов. Одержимость листанием страниц книг,

газет. Безудержное стремление качаться на качелях.

Одержимость интересами -поездами, вентиляторами, динозаврами и многим другим.

Повторение сюжетов в рисунках



- В МКБ-IX диагноз детского аутизма следовало перекодировать по достижении пациентом 18 лет во «взрослый» диагноз.
- Согласно МКБ-X диагноз детского аутизма может сопровождать пациента на протяжении жизни, изменять его на другой не предусматривается.