

# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ С РАС

Медицинский психолог ГБУЗ АО АКПБ  
Асадуллина Марина Фазыловна

# Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение Клинические рекомендации (протокол лечения) 2015 г.

Организации-разработчики:

ФГБУ «Федеральный медицинский  
исследовательский центр психиатрии и  
наркологии им. В.П.Сербского» Минздрава  
России

ФГБНУ «Научный центр психического  
здоровья» Российское общество психиатров



## Цели диагностических мероприятий:

1. Выявление группы риска
2. Диагностика РАС: постановка и уточнение диагноза
3. Диагностика развития

# 1. Выявление группы риска

Красные флажки РАС (для детей в возрасте 1-3 года)

- Нет указательного жеста к 1 году: малыш использует его, чтобы попросить предмет или привлечь внимание, или спросить «что это?»
- Нет лепета к 1 году: малыш говорит звуки ба-ба, да-да, па-па, он должен смотреть на кого-то пока лепечет и играть в «переключку» - повторять звуки лепета за взрослым по очереди
- Не показывает предметы взрослому: как будто говорит «посмотри на это»
- Не использует жесты: к 1 году малыш не поднимает ручки, чтобы его взяли на руки; не машет «пока-пока», «нет», качая головой
- Не разделяет удовольствие с другим человеком: малыш не получает удовольствия от взаимодействия с другим человеком, редко улыбается и смеется, когда играет с мамой
- Повторяющиеся действия или движения (перебирание пальцев, раскачивание)
- Нет или очень короткий контакт «глаза в глаза» во время игры и коммуникации с мамой/папой
- Не следует за указательным жестом взрослого: к 1 году малыш не смотрит в том направлении, куда указывает взрослый
- Проявляет больший интерес к предметам, чем к людям
- Ограниченно играет с игрушками: малыш любит ограниченное количество игрушек, играет с частями игрушек (крутит колеса у машины)
- Не копирует действия или звуки, которые делает взрослый
- Не отвечает, когда зовут по имени



## Стандартизованный скрининговый инструментарий:

- Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей раннего возраста M-CHAT (Robins, Fein & Barton);
- Социально-коммуникативный опросник - SCQ1 (Майкл Раттер (Michael Rutter, M.D., F.R.S.),
- Анкета для родителей по выявлению нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей раннего возраста (до 2 лет) (Симашкова Н.В., Козловская Г.В., Иванов М.В.);
- Опросник расстройств аутистического спектра CASD (Susan Dickenson Mayes);
- AMSE Оценка психического статуса при аутизме (Autism Mental Status Exam)
- CARS (Childhood Autism Rating Scale) – диагностическая шкала раннего детского аутизма

## 2. Диагностика РАС

### «Золотой стандарт» диагностики РАС



# Интервью для диагностики аутизма Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R)

Структура:

- Биографические данные
- Раннее развитие
- Приобретение и утрата речи, других навыков
- Речь и коммуникация
- Социальное развитие и игра
- Интересы и формы поведения
- Общие формы поведения

# План диагностического обследования при аутизме

## Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS-2)

Относительно структурированный стандартизированный план наблюдения за формами поведения, связанными с расстройствами аутистического спектра:

- общение (вербальное и невербальное)
- социальное взаимодействие
- игра и использование материалов
- стереотипные формы поведения и ограниченные интересы





ADOS позволяет:

- Создать социальную среду для наблюдения за формами поведения.
- Ребенку проявить себя в различных структурированных и неструктурированных ситуациях.

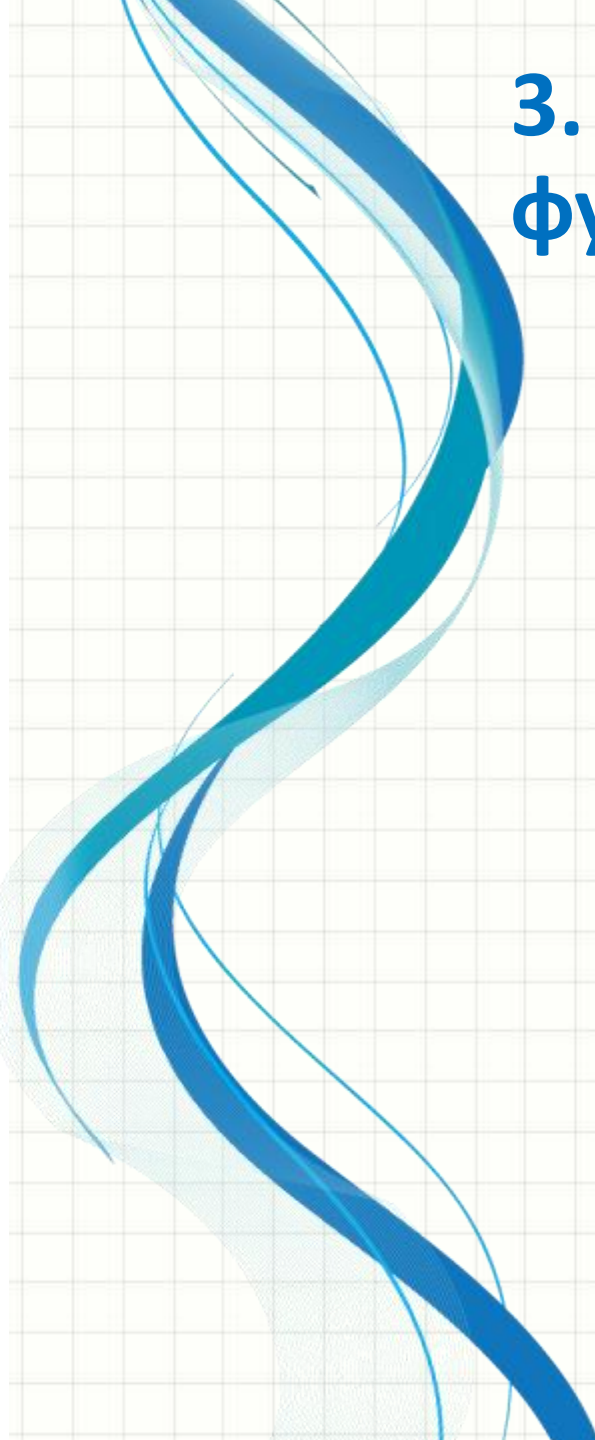
# Результат дифференциальной диагностики ADOS-2

## Диагностическая группа:

- Аутизм
- Спектр аутизма
- Вне спектра аутизма

## Степень выраженности симптомов, связанных со спектром аутизма:

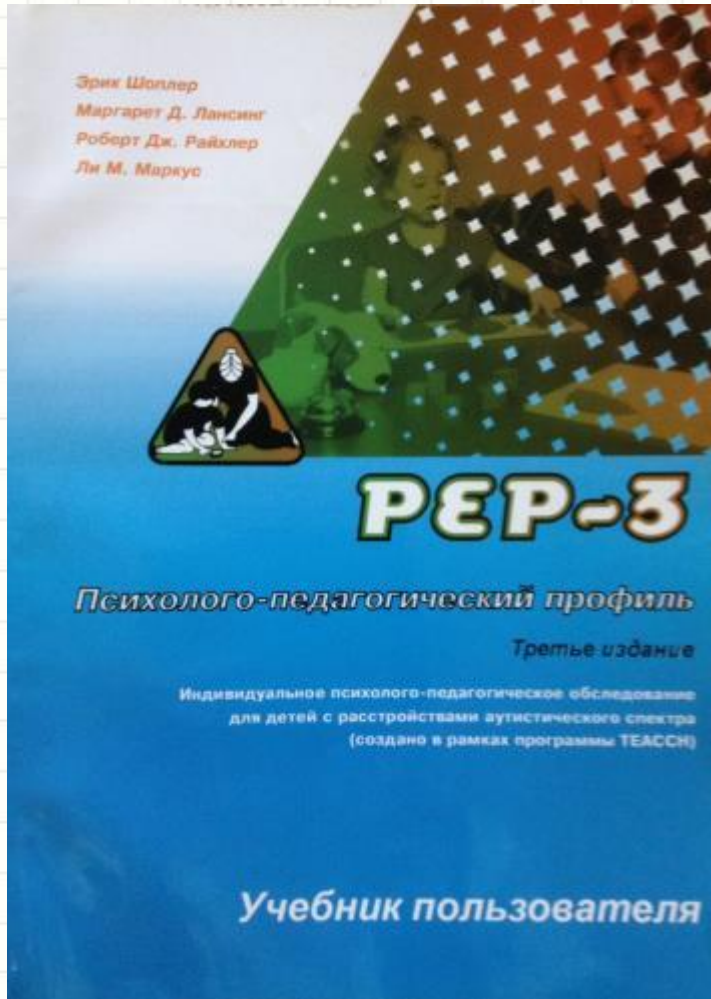
- высокая
- умеренная
- низкая
- минимальная/отсутствие симптомов



### 3. Диагностика развития и функционирования

- Структурированные описания с учетом планируемого вмешательства (профиль развития)
- Формулировка функциональных целей вмешательства для ребёнка
- Формулировка актуальных задач для семьи

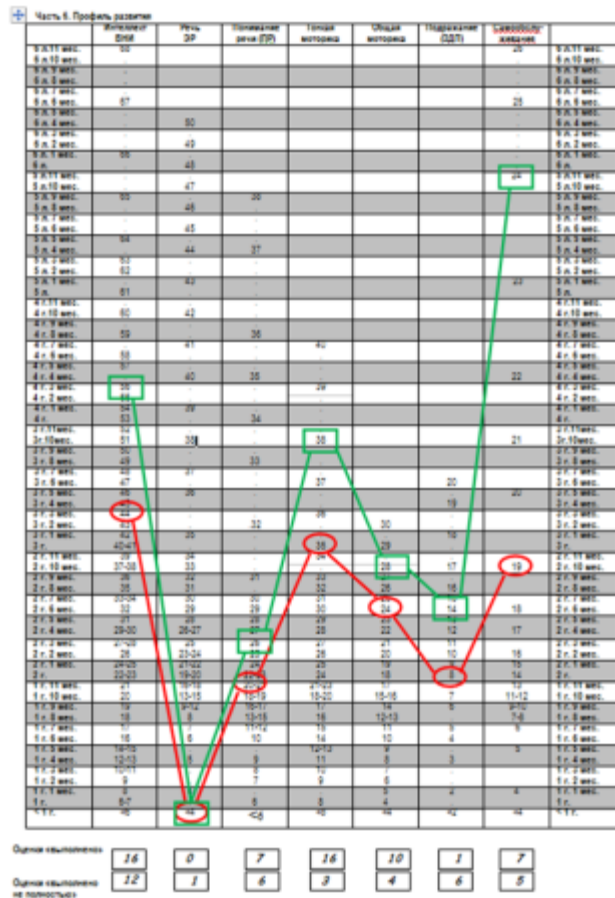
# Психолого-педагогический профиль (PEP-3)



## Преимущества PEP-3

- гибкая процедура проведения
- нет ограничения по времени выполнения задания
- наглядные материалы, интересные для детей с тяжелыми нарушениями
- несколько уровней сложности задания определяет успешность всех испытуемых
- речевые задания даны отдельно от других изучаемых сфер, что позволяет тестировать всех детей с РАС
- учитывается мнение родителей

# Структура РЕР-3



- Субтесты развития
  1. Вербальный/невербальный интеллект
  2. Экспрессивная речь
  3. Понимание речи
  4. Тонкая моторика
  5. Общая моторика
  6. Зрительно-двигательное подражание
- Субтесты, измеряющие дезадаптивное поведение:
  7. Аффективные проявления
  8. Социальное взаимодействие
  9. Типичное поведение в двигательной сфере
  10. Типичное поведение в речевой сфере