



ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации
детей «Коррекция и развитие»

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАС И С РАС НА РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ЭТАПАХ

Астрахань 2017 г.

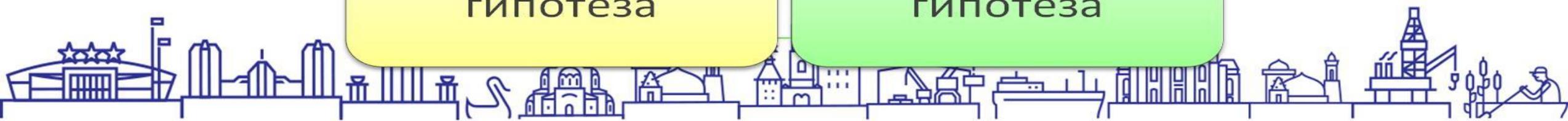
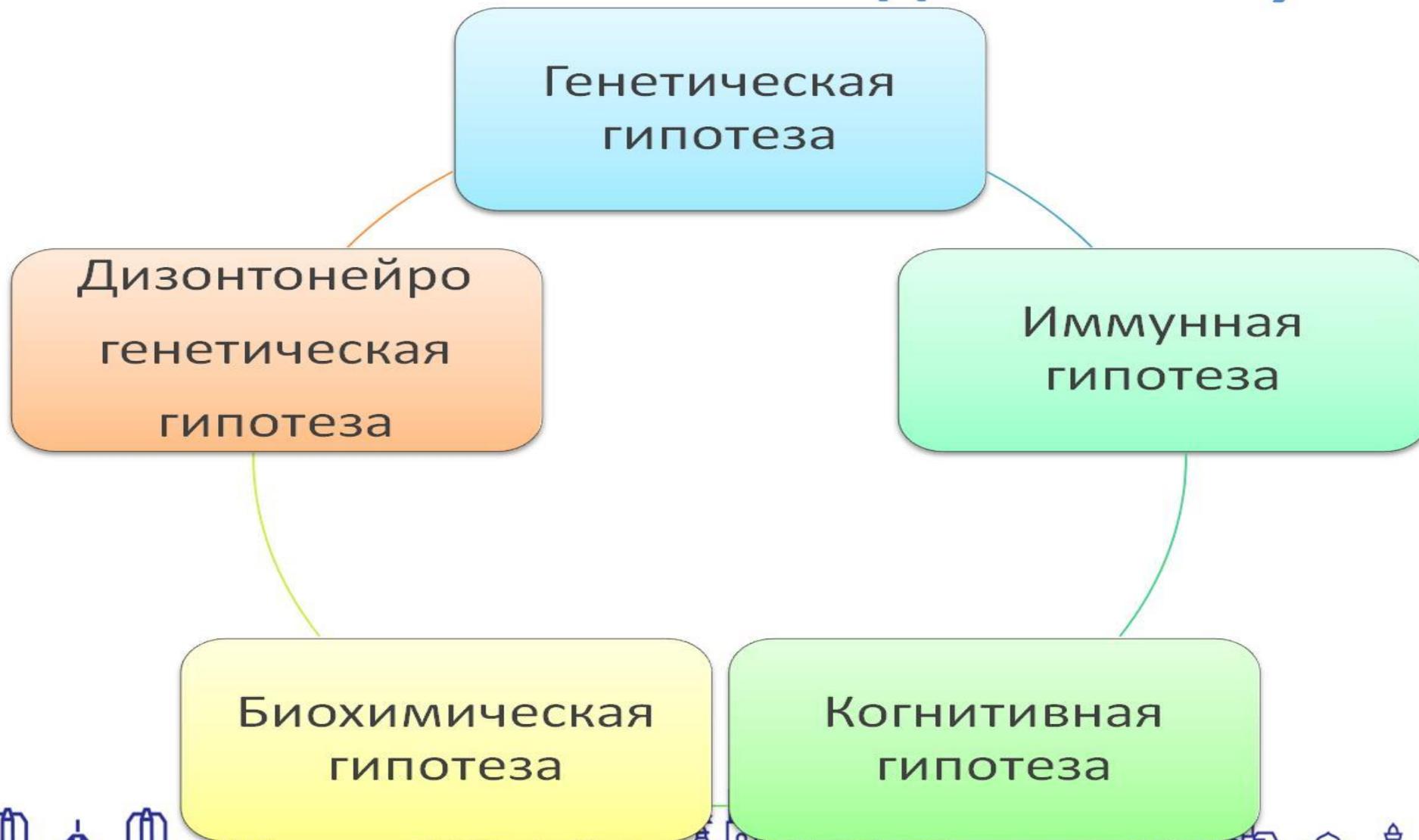


Клинические рекомендации 2015 год (РАС: диагностика, лечение, наблюдение)

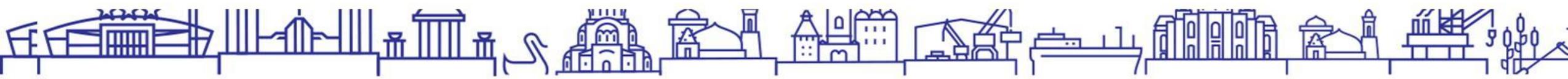
Диагностическое обследование и лечение пациентов осуществляется при неуклонном соблюдении их конституционных прав на свободу и личную неприкосновенность, достоинство личности, неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, а также иных прав и свобод человека и гражданина согласно общепризнанным принципам и нормам международного права и в соответствии с Конституцией Российской Федерации, согласно ст. 23 Федерального Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».



Гипотезы возникновения детского аутизма



Модель реализации диагностики детей с РАС



Иерархическая структура человека

Социальные свойства

Социально-психологические свойства

Психологические свойства личности

Психические процессы

Психические состояния

Психофизиологические свойства

Соматические свойства



Подходы к подбору
Диагностических инструментов



Системный



Персонализированный





Пренатальный скрининг



Неонатальный скрининг новорожденных

Список заболеваний для выявления в ходе неонатального скрининга постоянно расширяется:

лейциноз;

тирозинемия 1 типа;

цитруллинемия;

недостаточности различного вида: карбоксилазная, длинных и средних цепей жирных кислот

ацидурии: глютаровая 1 типа, изовалериановая, метилмалоновая, пропионовая.



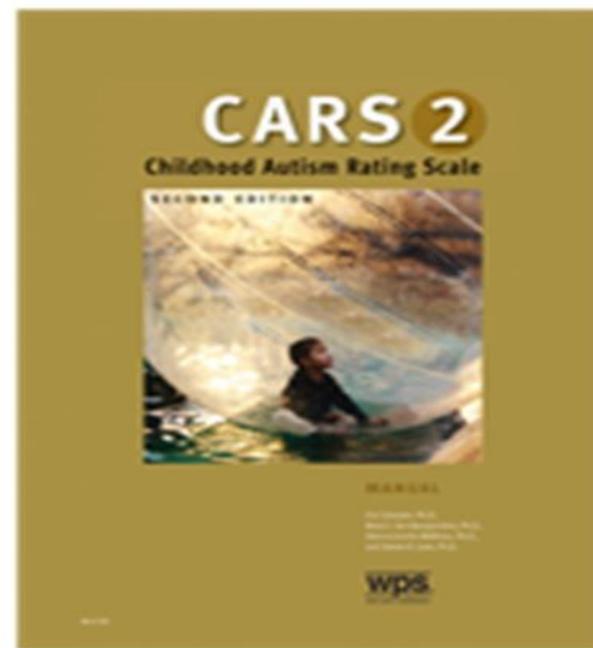
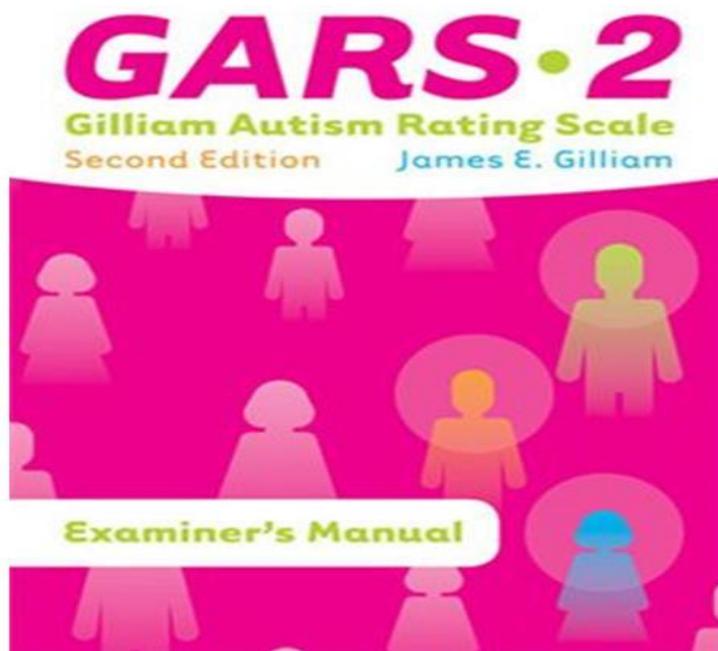
Полное аудиологическое обследование



Первичный скрининг с целью выявления РАС



В целях систематической оценки детей с подозрением на аутизм применяются например такие диагностические опросники как CARS (Childhood Autism Rating Scale).



C.A.R.S.

Оценочная шкала раннего детского аутизма
Она состоит из 15 функциональных областей. Оценка отдельных областей включает в себя 4 степени - от поведения, соответствующего возрасту, до поведения, сильно «отклоняющегося от обычного».
CARS может использоваться для всех возрастных групп (с 4-х лет).

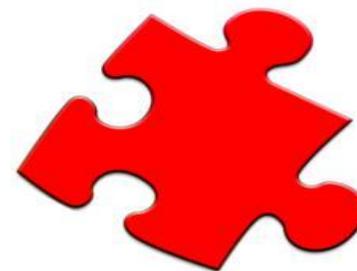
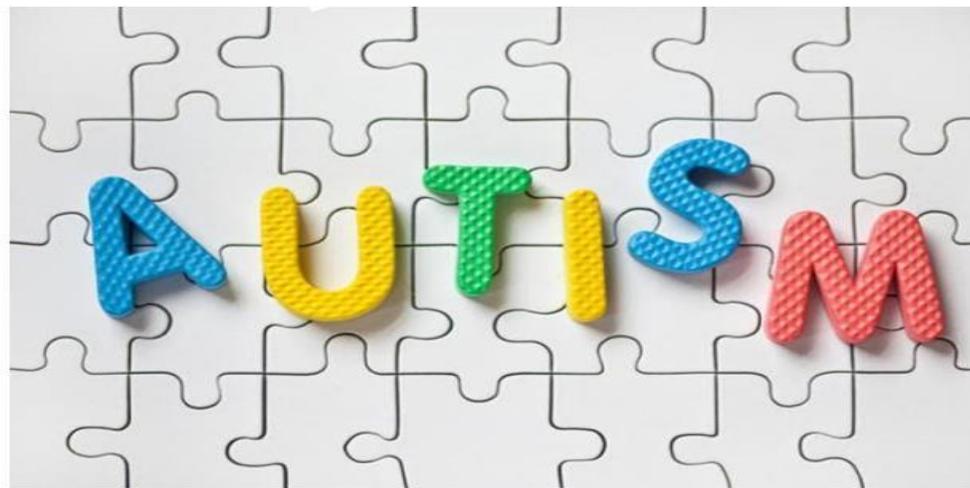
Оценочная шкала C.A.R.S.

- 15-30 баллов не аутичный ребенок
- 30-37 баллов мягкая или умеренная степень аутизма
- 37-60 баллов тяжелый аутизм



M-CHAT

модифицированный
скрининговый тест
используется в
практике ранней
помощи



В качестве базовых методик диагностики психомоторного развития детей младенческого возраста, можно рекомендовать к применению в первичном звене здравоохранения методики Г. В. Пантюхиной, Г.Л. Печоры, Э.Л. Фрухт (1983), О. В. Баженовой (1986), Ю.А. Лисичкиной (2004), М. Гриффитс (2000), М.Л. Дунайкина (2001).

Для оценки характера, степени нарушений, прогноза развития, определения коррекционной направленности мероприятий требуется качественный клинический анализ отклонений психомоторного развития. С этой целью используют методики Л. Т. Журбы, Е. Н. Мастюковой и Е. Д. Айнгорн (1981).



Диагностика нервно-психического развития детей первого года жизни

Э. Фрухт - сокращенный вариант методики, опубликованной в работе «Дети- сироты. Консультирование и диагностика». М.,1998.

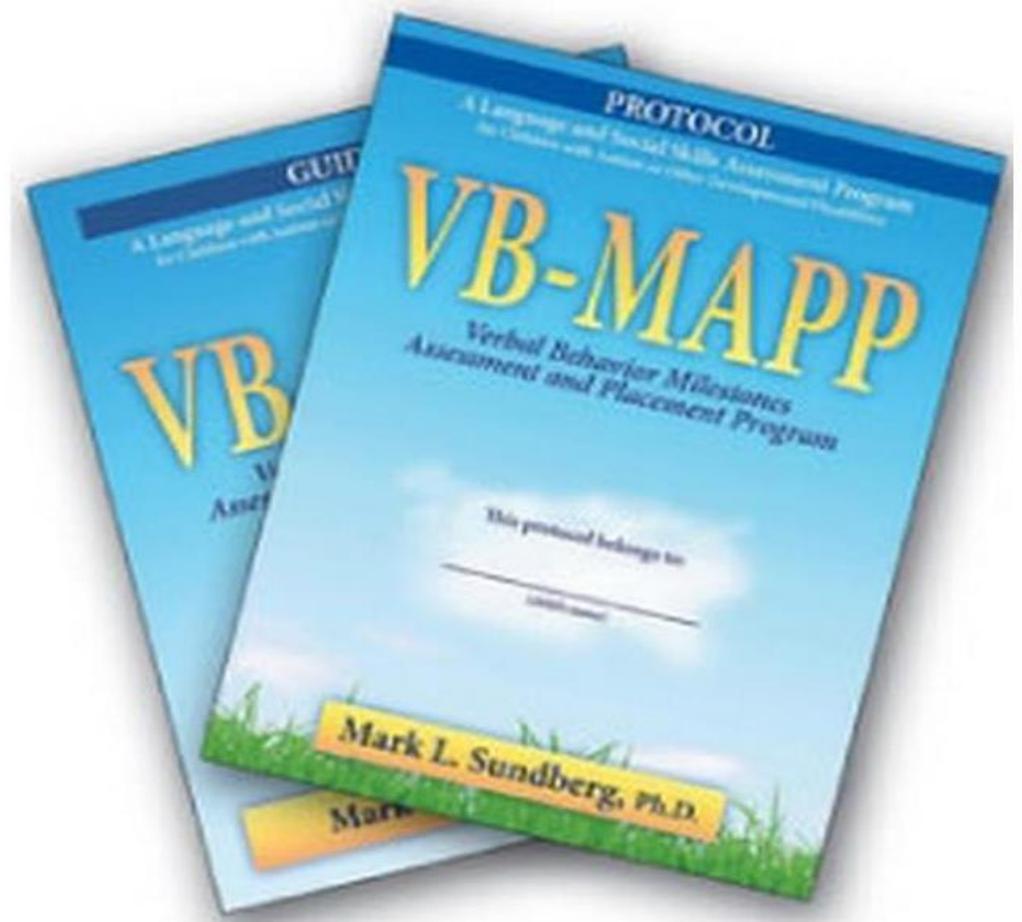
Общая картина развития ребенка с 10 дневного возраста до года, включающая:

- ❖ зрительные и слуховые ориентировочные реакции
- ❖ эмоции и социальное поведение
- ❖ движения общие, движения руки и действия с предметами
- ❖ подготовительные этапы развития активной речи
- ❖ навыки и умения в процессах
- ❖ понимания речи

Нормой считается выполнение навыков в пределах +/-15 дней от проверяемого срока.

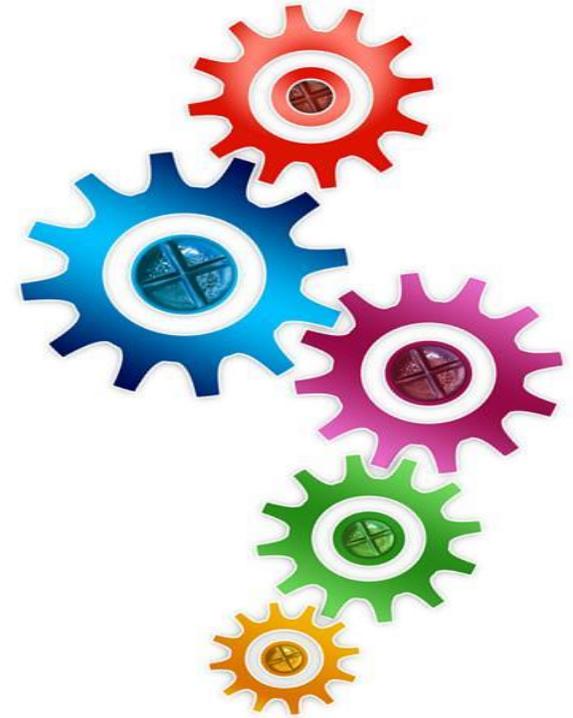


Тест VB-MAPP (The Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program – тестирование речевых навыков) разработан в 2008 г. Марком Сандбергом, и с тех пор активно применяется в практике Прикладного анализа поведения.



Системная аппаратная диагностика

Системная психофизиологическая диагностика - целостное исследование важнейших психофизиологических свойств и функций многоуровневой структуры личности на основе системного подхода



Психофизиологическое исследование

Программно-аппаратный комплекс «Активациометр»



АПК «Биотест 2.0»



Нейропсихологическое исследование

Исследование психических процессов с целью квалификации и количественной характеристики нарушений ВПФ и установления связи выявленных дефектов с патологией или функциональным состоянием определенных отделов головного мозга

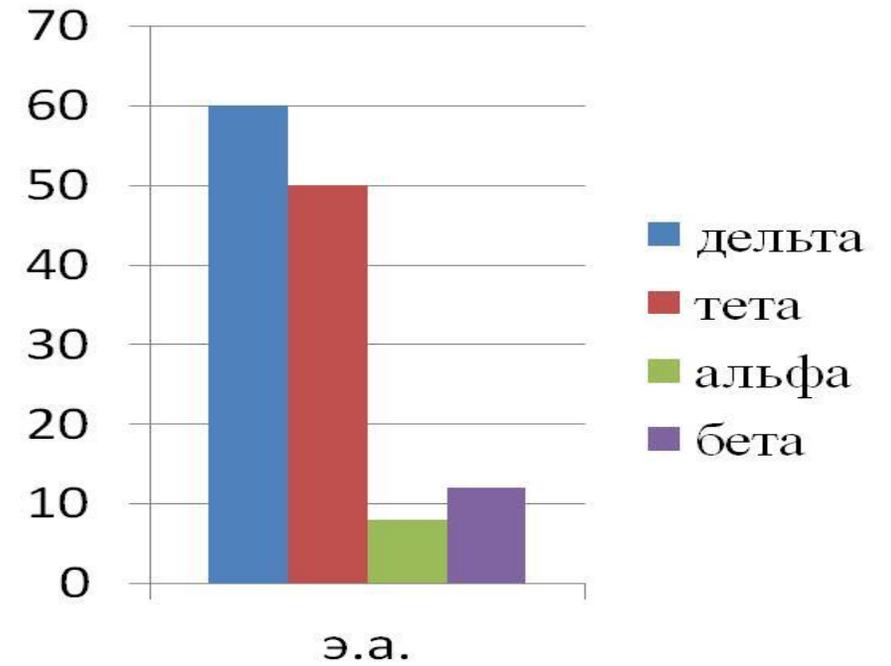
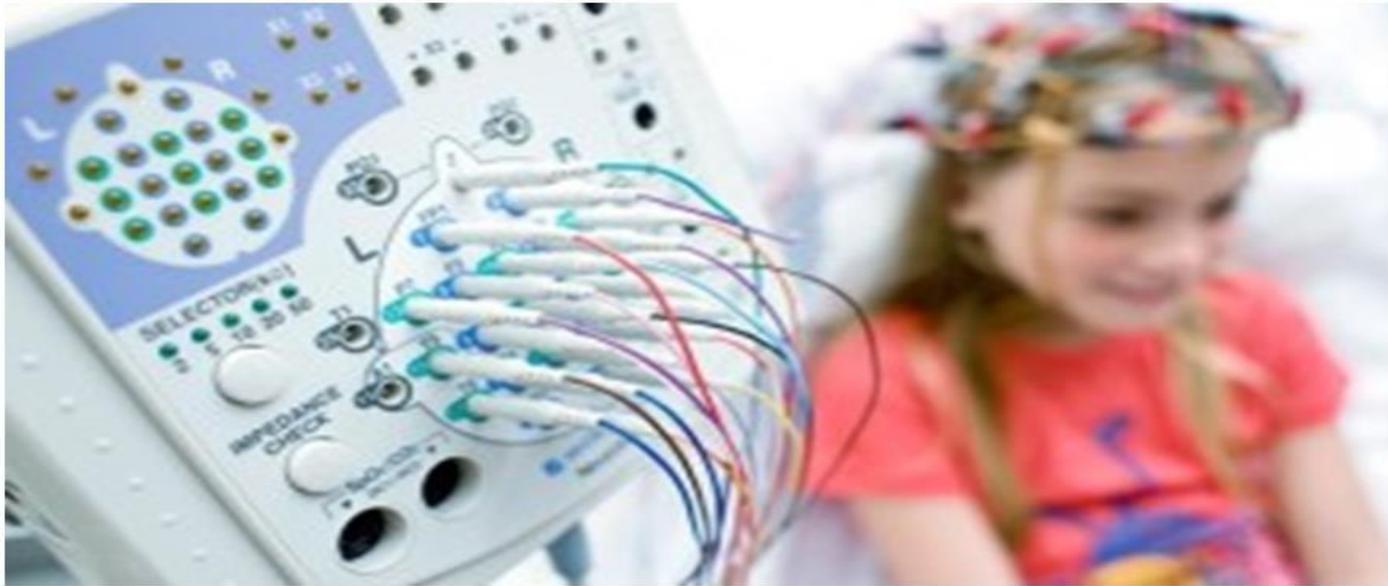


Дифференциальное патофизиологическое исследование

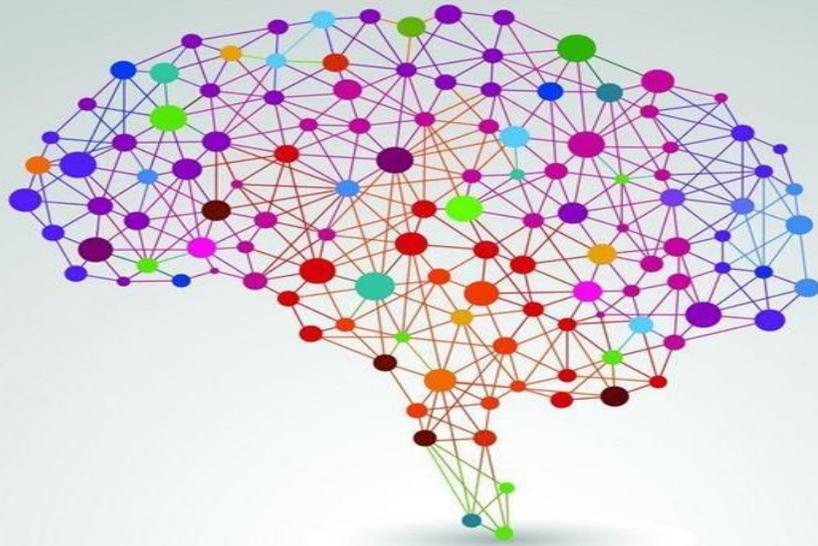
Комплексная оценка
психического возраста,
когнитивных функций и
выраженности аутизма
дошкольников с
расстройствами
аутистического спектра,
умственным
недоразвитием



ЭЭГ



Нейроэнергокартирование



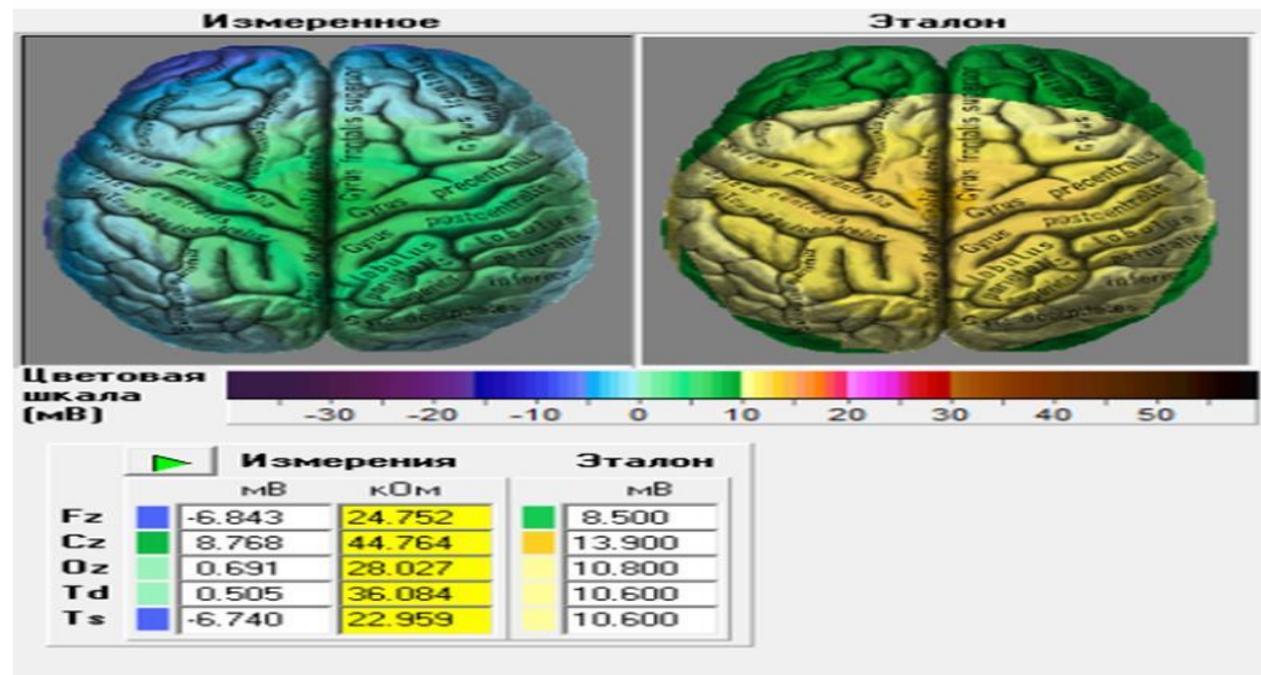
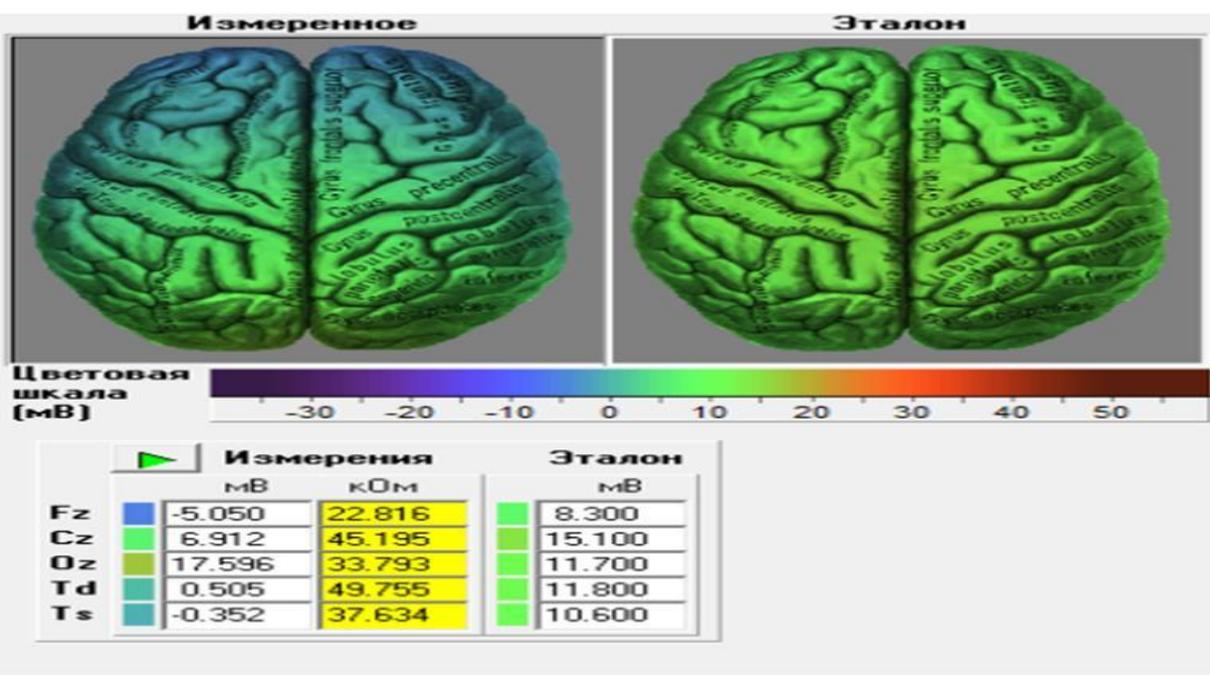
– оценка функционального состояния головного мозга, определение кислотно-щелочного равновесия на границе гематоэнцефалического барьера



Нейроэнергокартирование



Изменения кислотно-щелочного равновесия при РАС



Диагностическое наблюдение



Экспертный совет

Комплексная первичная оценка социальной ситуации развития и нервно-психического развития ребенка

Определение формы обслуживания ребенка, угрожаемого по развитию РАС

ПЕРВИЧНАЯ ДИАГНОСТИКА

Составление индивидуальной программы (маршрута) абилитации

Реализация комплекса мероприятий программы

Промежуточная и итоговая диагностика

Определение образовательного маршрута (ПМПК)



Мультидисциплинарный подход в контексте системного анализа и с привлечением к базисным психопатологическим оценкам дополнительных методов комплексной нейрофизиологической, психологической диагностики с опорой на зону ближайшего развития внесет весомый вклад в решение вопросов ранней диагностики, дифференциации, уточнения патогенеза, мониторинга состояния пациентов, позволит разработать новые дифференцированные подходы к эффективной реабилитации детей с РАС



Спасибо за внимание!

