

# Опыт применения диагностической методики ADOS для детей раннего возраста в программах ранней помощи



Русанова Ю.П.  
Ермолаева Е.Е.  
Самарина Л.В.



ИНСТИТУТ РАННЕГО  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА

# АНО ДПО «СПб Институт раннего вмешательства»

- Развитие и поддержка программ ранней помощи в Российской Федерации
- Создание системной модели организации помощи для детей раннего возраста с РАС и их семей



# Системная модель оказания РП детям раннего возраста с РАС и их семьям

Выявление  
риска

Дифференциальная  
диагностика

Углубленная  
оценка

Программа помощи

Сопровождение  
адаптации в ОУ  
и поддержка  
педагогов

# Выявление риска

1

- Педиатрическая служба – красные флажки

2

- Служба ранней помощи (вмешательства) – M-CHAT

# Первичный прием – опора на МКФ



# Первичный прием

- *Трудности в области получения и применения знаний:*
  - Стереотипные узконаправленные интересы
  - Трудности с имитацией и копированием
  - Трудности с функциональным использованием предметов во время игры
  - Трудности с игрой с использованием воображения и игрой «понарошку»
  - Трудности с умением делать выбор
- *Трудности в области общих задач и требований*
  - Трудности с изменением режима
  - Трудности с выполнением задания по инструкции
  - Трудности в управлении поведением и умением справляться со стрессом
- *Трудности в области коммуникации*
  - Трудности в коммуникативных умениях
  - Трудности в получении и понимании сообщений
  - Трудности в продуцировании сообщений разными средствами
- *Трудности в области межличностного взаимодействия*
  - Трудности с соблюдением социальных правил и норм
  - Трудности с проявлением интереса к другому человеку
  - Трудности с инициацией и поддержанием взаимодействия
  - Трудности с совместным вниманием

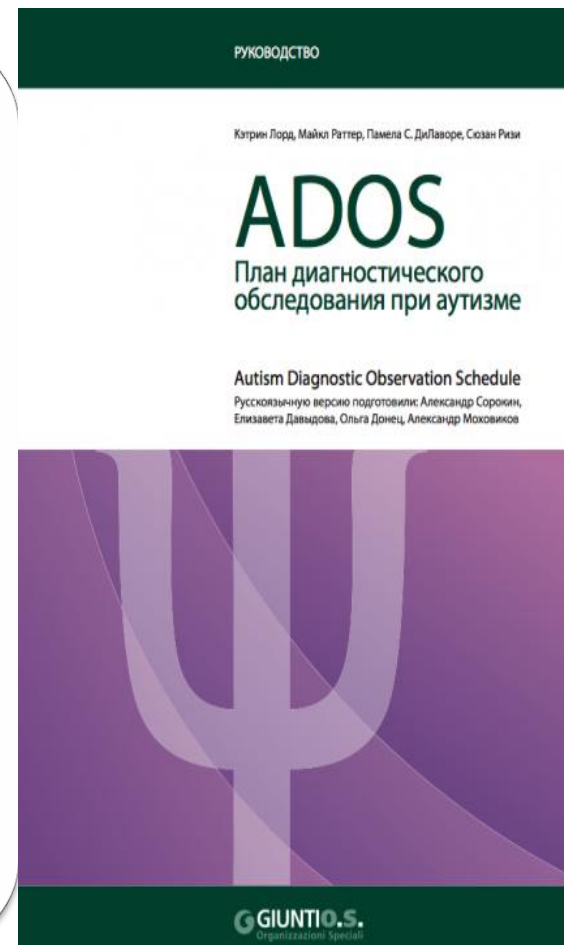


# Дифференциальная диагностика



# Дифференциальная диагностика

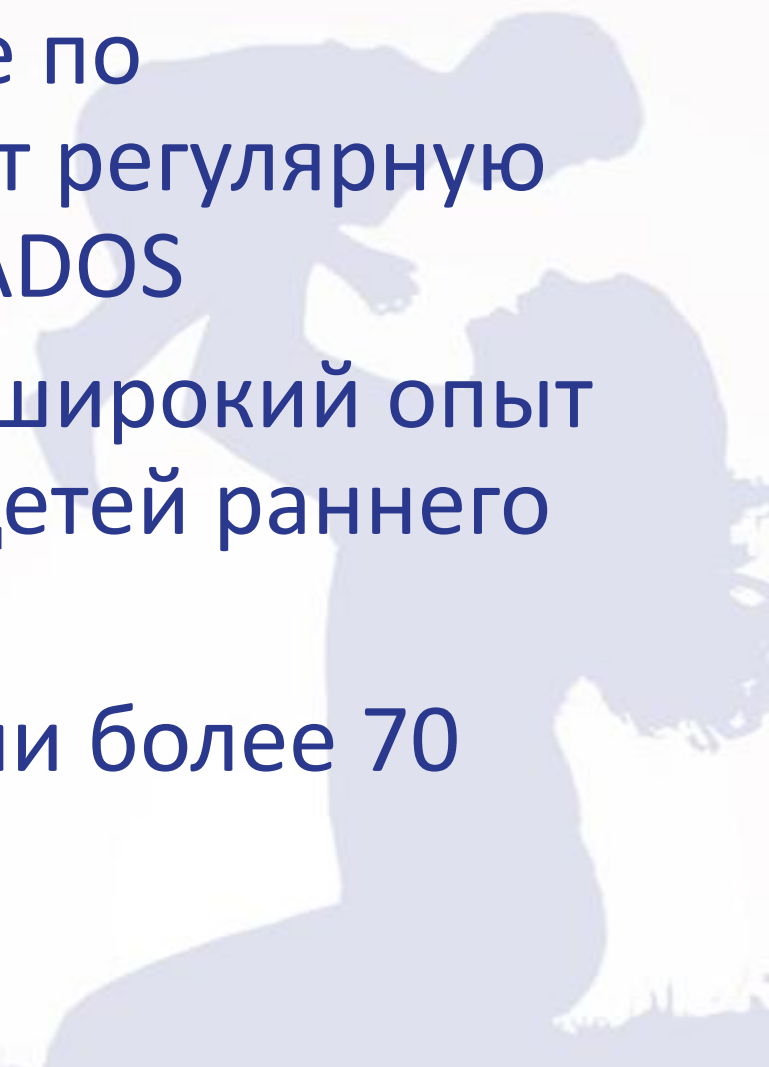
- уточнение диагностической группы при помощи **Плана диагностического обследования при аутизме Autism Diagnostic Observation Schedule(ADOS-2)**





# Опыт применения ADOS в АНО ДПО СПб ИРАВ

- Специалисты ИРАВ прошли обучение по использованию методики и получают регулярную супервизию по работе с методикой ADOS
- Первая организация, которая имеет широкий опыт применения методики именно для детей раннего возраста (от 12 до 36 месяцев)
- В течение 3 лет обследование прошли более 70 детей с подозрением на РАС



# ADOS

- Набор заданий, предлагающий ситуации более или менее естественного игрового и речевого общения
- Обследование длится 60 минут, проводится на основе структурированных проб стандартизированным набором материалов одним специалистом, который прошел соответствующее обучение по использованию методики
- Обязательное присутствие родителя или близкого взрослого

# Видео иллюстрация проведения обследования



# В результате проведения обследования:

- Отнесение ребенка у диагностической группе: спектр аутизма или аутизм
- Подготовка заключения для родителей и сторонних специалистов (психиатров, специалистов ПМПК, других медицинских и немедицинских специалистов)



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Слава \_\_\_\_\_ (дата рождения \_\_\_\_\_) проходил обследование в АНО ДПО СПб ИРАВ при помощи Модуля 1 (довербальное общение, отдельные слова) плана диагностического обследования при аутизме. По результату проведенной оценке выявлено: диагностическая категория - аутизм.

Область общения и речи в связи с хронологическим возрастом: во время обследования ребенок не продемонстрировал использование экспрессивной речи, проявлялись редкие ненаправленные вокализации, отличающиеся монотонным характером. Прямая эхолалия отсутствовала, не наблюдалось стереотипного или идиосинхронического использования слов или фраз. Слава не использовал тело другого человека для общения. Навыки указывания с целью просьбы или привлечения внимания другого человека не демонстрировались. Отмечено отсутствие спонтанного использования описательных, общепринятых, эмоциональных жестов.

Область социального взаимодействия характеризуется следующим: Слава использует слабомодулированный глазной контакт для инициирования, окончания или регуляции социального взаимодействия. Демонстрирует удовольствие от телесного взаимодействия. Адресует выражение лица взрослому для проявления сильных эмоций (смех). Иницирует социальное взаимодействие не интегрировано: использует отдельно глазной контакт или вокализацию. Может выражать некоторую степень адекватного удовольствия от общения со взрослым хотя бы с одним аспекте взаимодействия. Реагирует на имя после многократного повторения, меняя направление взгляда. Для выражения просьбы использует передачу предмета в руки взрослому без зрительного контакта, взгляд на другого человека без действий. Кроме этого, использует передачу предметов другим людям для получения помощи. Отмечены трудности со спонтанным привлечением, показыванием и инициацией совместного внимания. Проявляет реакцию на совместное внимание, когда предмет помещен непосредственно перед ним, но не использует взгляд и указания взрослого для поиска взглядом предмета, находящегося рядом. Демонстрирует несколько необычное качество социальной инициативы.

Область игры с учетом хронологического возраста: Слава правильно играет механическими игрушками и играми конструкторами. Игра понарошку отсутствует.

Стереотипные формы поведения и ограниченные интересы: во время обследования не наблюдается обнюхивания, повторного прикосновения, ощупывания структуры, лизания или кусания предметов, интереса к повторению необычно сильных реакций на определенные звуки или необычного продолжительного зрительного исследования. Отмечены весьма кратковременные стереотипные движения тела. Замечен интенсивный интерес к определенной игрушке (игрушечный телефон), который не мешал проведению обследования.

Двигательная активность во время обследования несколько повышена.

# Встреча с родителями

- Цель - обсуждение и согласование выводов по результатам проведенного обследования.
- 60 минут один на один со всей семьей(стараяемся включить максимальное количество членов семьи) объясняем особенности поведения конкретного ребенка. Разъясняем диагностические критерии РАС по ДСМ 5 и отвечаем на вопрос, почему по результатам обследования поведение ребенка соответствует диагностической группе



# Позитивные аспекты применения методики ADOS для ребенка:

Спокойная и безопасная процедура проведения (обязательное присутствие родителя)

Интересные, подобранные в соответствии с возрастом развития игры и игрушки

Достаточное время для адаптации и игры

Создание игровых возможностей для максимального проявления способностей ребенка

# Позитивные аспекты применения методики ADOS для родителей:

Возможность присутствовать и принимать участие в наблюдении

Дружественная, спокойная, принимающая обстановка, позволяющая формировать отношения сотрудничества со специалистами

Возможность задать вопросы и получить ответы

Возможность сосредоточить свое внимание на сильных сторонах ребенка на его умениях

Возможность перейти с этапа : «Что с моим ребенком?» на этап «Как я могу ему помочь?»  
(устно текст с диагностического этапа в этап программы и обучения ребенка)



# Позитивные аспекты применения методики ADOS для специалиста:

Стандартизированный и относительно структурированный метод

Возможность применять с детьми раннего возраста(с 12 месяцев)

Целостная картина поведения ребенка

Относительно точная установка диагностической категории

Наличие качественного диалога с родителями

# Вывод:

Своевременное РАННЕЕ определение расстройств развития делает вмешательство более успешным и позволяет:

Значительно сократить по времени «диагностическую одиссею»

Вовремя начать оказывать эффективную помощь ребенку и семье

Значительно улучшить функционирование ребенка

Максимально поддержать родителей и помочь в нормализации жизни



ИНСТИТУТ РАННЕГО  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА

[www.eii.ru](http://www.eii.ru)

СПАСИБО!

# Санкт-Петербургский Институт Раннего Вмешательства

