Особенности восприятия – обостренная чувствительность

Дети с аутизмом могут быть очень чувствительными и с трудом переносить некоторые ощущения: **шум, музыку, мигание лампочек, прикосновение одежды, запахи** и т.п., которые другим кажутся вполне комфортными по интенсивности. Гиперчувствительность может проявляться во всех видах ощущений, но иногда касается только каких-то определенных стимулов. По этой причине детям с аутизмом может быть **очень тяжело в новой ситуации или обстановке** Чем больше разнообразных стимулов вокруг, тем больше вероятность, что ребенок не справится с такой нагрузкой и потеряет контроль над собой.

Может демонстрировать неприятие **всего нового или редкого**, например, свечей на именинном пироге или шариков

Ребенок может не переносить прикосновения к коже (сопротивляться раздеванию или мытью)

Может не переносить **прикосновения к голове и волосам**, которые неизбежны при стрижке и мытье волос

Может не переносить обычные **домашние запахи**, особенно бытовой химии

Может не переносить музыку

Может иногда **казаться глухим**, не вздрагивать и не оборачиваться на громкие звуки, но в другое время реагировать на обычные или слабые звуковые раздражители

Может **отказываться переодеваться** или вообще надевать любую одежду, кроме нескольких определенных вещей

Может отказываться от ремней безопасности в детском кресле машины

Причинение вреда самому себе

В некоторых случаях **стремление к необычным ощущениям** или **сниженная болевая чувствительность** могут приводить к тому, что ребенок сам себе наносит травмы и причиняет вред. Это поведение встречается не очень часто, но **вред бывает серьезным.**

Может вырывать у себя волосы клочьями

Может сильно стучать головой о твердую поверхность (пол, стены)

Царапать и отдирать кожу и раневые поверхности (корочки)

Может кусать себя

Нарушение чувства опасности

Иногда при аутизме бывает **нарушено чувство опасности**. В этом случае ребенок может вести себя так, будто у него нет инстинкта самосохранения, он не распознает ситуации, требующие осторожности, может стремиться к опасности и нарушать правила безопасности в одной и той же ситуации снова и снова, несмотря на полученный прежде **негативный опыт**.

Это поведение тоже встречается не очень часто, многие дети с аутизмом, наоборот, **боязливы и тревожны**. Если же у ребенка чувство опасности снижено, то за ним нужно очень внимательно наблюдать: такое поведение может приводить к серьезным травмам.

Расстройства желудочно-кишечного тракта

У многих детей с аутизмом встречаются частые **расстройства желудочно-кишечного тракта**. Ребенок согласен есть чрезвычайно ограниченный набор продуктов, и/или у него имеется повышенная чувствительность к вкусу пищи.

Чрезвычайно ограниченный набор продуктов, которые ребенок согласен есть, и/или повышенная чувствительность к вкусу пищи

У ребенка **часто бывает понос**. В стуле имеется непереваренная пища. Ребенок **часто страдает запорами**

Нарушения сна

Многие дети с аутизмом подвержены нарушениям сна. Дети могут не различать день и ночь, оставаясь одинаково активными в любое время суток, их может быть трудно уложить спать, они могут часто просыпаться ночью. Периоды сна могут быть очень короткими: один-два часа. Болевая чувствительность у детей с аутизмом может быть снижена и даже отсутствовать, а может быть, наоборот, чрезмерно высокой. У детей с аутизмом также встречаются судороги. Вероятность возникновения эпилепсии как сопутствующего заболевания увеличивается с возрастом.

Оценка риска

Диагноз РАС может ставить только специалист с достаточной подготовкой на основании наблюдения за ребенком и анализа истории его развития.

Как понять, есть ли показания для того, чтобы проводить диагностику, или развитие ребенка соответствует норме?

На следующих страницах предлагаются два способа оценки риска наличия аутизма у детей. Сверившись с ними, вы можете самостоятельно принять решение о необходимости консультации со специалистом.

Если при заполнении опросника возникает подозрение на наличие аутизма, мы рекомендуем проведение более углубленной диагностики у специалиста. Вполне вероятно, что даже при отсутствии аутизма у ребенка могут быть другие проблемы развития, и он может нуждаться в помощи. Если результат одного из опросников указывает на возможность аутизма и проблемы с развитием, а результат другого – нет, мы все равно рекомендуем вам посоветоваться со специалистом.

Скрининговый тест на аутизм для детей раннего возраста

Пожалуйста, оцените, насколько приведенные ниже высказывания характеризуют Вашего ребенка. Постарайтесь ответить на каждый вопрос. Если данное поведение проявлялось редко (вы видели это всего один или два раза), отметьте, что ребенку это не свойственно.

Заполнение этого опросника и оценка его результатов займут у Вас не более десяти минут.

Пожалуйста, внимательно прочитайте инструкции по заполнению и оценке результатов.

Этот тест представляет собой опросник, на каждый из вопросов нужно ответить «да» или «нет», обводя подходящий вариант. Заполните этот опросник, ориентируясь на то, как обычно себя ведет Ваш ребенок. Пожалуйста, постарайтесь ответить на каждый вопрос. Если то или иное поведение проявлялось редко (вы видели это всего один или два раза), отметьте, что ребенку это не свойственно.

В конце находятся инструкции по оценке результатов теста, после заполнения теста следуйте этим инструкциям.

Опросник M-CHAT-R™

Обведите «да» или «нет» после каждого вопроса.

1. Если вы показываете на что-то в другом конце комнаты, ваш ребенок на это смотрит? (пример: Если вы показываете на игрушку или животное, ребенок посмотрит на игрушку или животное) ☐ Да ☐ Нет

2. Вы когда-нибудь предполагали, что ваш ребенок может быть глухим? ☐ Да ☐ Нет

3. Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры? (пример: Ребенок притворяется, что пьет из пустой чашки, делает вид, что говорит по телефону, понарошку кормит куклу или плюшевую игрушку) ☐ Да ☐ Нет

4. Ребенку нравится забираться на различные предметы? (пример: Ребенок любит залезать на мебель, на оборудование детской площадки) ☐ Да ☐ Нет

5. Ваш ребенок делает необычные движения пальцами перед глазами? (пример: Ребенок перебирает пальцами около глаз) ☐ Да ☐ Нет

6. Ребенок указывает пальцем, чтобы что-то попросить или получить помощь? (пример: Ребенок указывает пальцем на лакомство или игрушку, до которой не может дотянуться) ☐ Да ☐ Нет

7. Ребенок показывает пальцем, чтобы обратить внимание на что-то интересное? (пример: Ребенок показывает пальцем на самолет в небе или на большой грузовик на дороге) ☐ Да ☐ Нет

8. Ребенок интересуется другими детьми? (пример: Ребенок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идет к ним) ☐ Да ☐ Нет

9. Ребенок приносит предметы и поднимает их, чтобы показать вам? (пример: Ребенок показывает вам цветок, плюшевую игрушку или машинку) ☐ Да ☐ Нет

10. Ребенок отзывается на свое имя? (пример: Ребенок смотрит на вас, говорит или лепечет, прекращает то, что сейчас делает, когда вы зовете его (или ее) по имени) ☐ Да ☐ Нет

11. Когда вы улыбаетесь ребенку, он улыбается в ответ? ☐ Да ☐ Нет

12. Ребенка расстраивают обычные звуки? (пример: Ребенок начинает кричать или плакать от таких звуков, как шум пылесоса или громкая музыка) ☐ Да ☐ Нет

13. Ребенок умеет ходить? ☐ Да ☐ Нет

14. Ребенок смотрит вам в глаза, когда вы говорите с ним, играете или одеваете? ☐ Да ☐ Нет

15. Ребенок пытается копировать то, что вы делаете? (пример: Машет рукой в ответ, когда вы прощаетесь, хлопает в ладоши, издает смешные звуки) ☐ Да ☐ Нет

16. Если вы обернетесь и посмотрите на что-нибудь, ваш ребенок обернется, чтобы увидеть, на что вы смотрите? ☐ Да ☐ Нет

17. Ребенок старается сделать так, чтобы вы посмотрели на него? (пример: Ребенок смотрит на вас, ожидая похвалу, или говорит «гляди» или «посмотри на меня») ☐ Да ☐ Нет

18. Ребенок понимает то, что вы ему говорите? ☐ Да ☐ Нет
(пример: Если вы не будете ничего показывать руками, ребенок поймет такие фразы как «положи книжку на стул» или «принеси мне одеяло»)

19. Когда случается что-то необычное, ребенок смотрит на ваше лицо, чтобы понять, как вы к этому относитесь? ☐ Да ☐ Нет
(пример: Если ребенок слышит странный или непривычный звук или видит новую игрушку, он смотрит на ваше лицо)

20. Вашему ребенку нравятся подвижные занятия? ☐ Да ☐ Нет
(пример: Когда его качают на качелях или раскачивают на коленях)

Количество баллов: _____

Алгоритм для подсчета результатов

Если вы ответили «Нет» на любой вопрос, кроме 2, 5 и 12 – это прямое указание на то, что у ребенка есть риск наличия расстройств аутистического спектра. Для вопросов 2, 5 и 12 на то, что у ребенка есть риск наличия расстройств аутистического спектра, указывает ответ «Да».

Низкий риск: Общий результат – 0–2 балла. Если ребенок младше 24 месяцев, рекомендуется провести повторное тестирование после того, как ему исполнится два года. Никаких других действий от вас пока что не требуется.

Средний риск: Общий результат 3–7 баллов. Обсудите результаты теста с педиатром, попросите его прокомментировать вашу анкету. По результатам вашей беседы примите решение – идти ли на дальнейшее, более детальное, обследование.

Высокий риск: Общий результат 7–20 баллов. Вашему ребенку обязательно требуется обследование, и чем раньше вы его начнете, тем более высока вероятность, что помощь окажется эффективной.

Мы благодарим за перевод с английского Елизавету Морозову

«Красные флажки» аутизма

Часто еще до появления бросающих в глаза симптомов у ребенка могут быть особенности в поведении, указывающие на высокую вероятность наличия аутизма. Интенсивные исследования в области изучения развития детей с аутизмом позволили выявить симптомы, указывающие на высокий риск развития аутизма у маленьких детей. Эти симптомы иногда называют «красными флажками» аутизма.

Не реагирует или редко реагирует на имя.

☐ Да ☐ Нет

Постоянно или часто ведет себя так, **как будто не слышит обращенной к нему речи**

☐ Да ☐ Нет

Не улыбается или редко улыбается другим людям.

☐ Да ☐ Нет

Не использует указательный жест или другие жесты в возрасте 12-ти месяцев.

☐ Да ☐ Нет

Нет лепета к 12-ти месяцам, **нет слов** к 16-ти месяцам.

☐ Да ☐ Нет

Нет фразовой речи (то есть сочетания из двух и более слов) к возрасту 24-х месяцев. ☐ Да ☐ Нет

Утерял какие-либо социальные или коммуникативные **навыки** в любой период в детском возрасте. ☐ Да ☐ Нет

Если вы отмечаете указанные симптомы у вашего ребенка, обратитесь к специалисту для диагностики аутизма

Лечение

Помощь детям с аутизмом

Лечение аутизма – процесс, требующий индивидуального подхода к каждому ребенку в зависимости от выраженности его симптомов, а также от наличия каких-либо сопутствующих аутизму нарушений и других расстройств. Некоторые дети с аутизмом нуждаются в очень **интенсивной помощи** для того чтобы приобрести основные навыки социального поведения, научиться говорить. Многие дети при этом могут самостоятельно обучаться сложным умениям и больше нуждаются в поддержке с учетом их особенностей восприятия и мышления в школе и дома, нежели в интенсивной терапии. В некоторых ситуациях специалисты могут

Рано начатое обучение, индивидуальный подход к лечению, интенсивная терапия, участие всех членов семьи в обучении приводят к заметным улучшениям в развитии большинства детей с аутизмом.

назначать лекарства, действие которых направлено на снижение выраженности проблем поведения, например, гиперактивность или раздражительность, могут также применяться лекарства, влияющие на сон, работу желудочно-кишечного тракта, неврологические нарушения, встречающиеся при расстройствах аутистического спектра. Однако до сих пор **не существует** лекарств, прямо влияющих именно на симптомы аутизма. Наиболее эффективным методом коррекции аутистических расстройств считается **поведенческая терапия** – процесс систематического и последовательного обучения с использованием подсказок и поощрения желаемого поведения.

Программы развития детей с аутизмом, основанные на поведенческой терапии, особенно при условии **рано поставленного диагноза** и **рано начатой помощи**, помогают ребенку стать более **самостоятельным**, способным к социально приемлемому и соответствующему возрасту поведению, значительно улучшают прогноз его **развития и социализации**.

В помощи детям с аутизмом могут принимать участие специалисты, занимающиеся развитием речи, академических навыков, психологи, нейропсихологи и многие другие специалисты при условии достаточной подготовки и опыта работы в области аутизма.

Аутизм у ребенка влияет на всю семью. Многие родители детей с аутизмом описывают сложные переживания, возникающие в связи с наличием у ребенка расстройств, могут испытывать сильные стрессы из-за проблемного поведения или необходимости постоянно контролировать малыша. В планировании помощи семье обязательно учитывается и **состояние взрослых**, находящихся с ребенком, и восприятие ситуации его братьями и сестрами. Нередко они также **могут нуждаться в поддержке** и консультациях специалистов, для того чтобы поддерживать хорошие отношения друг с другом, отдыхать и радоваться жизни.

Полезные **ссылки**

Фонд содействия решению проблем аутизма
«Выход в Белгороде» **outfundbel.ru**

ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»
308036, г. Белгород, ул. Губкина, д. 44
dob@belodb.ru

ОГБУЗ «Городская больница №1 города Старого Оскола»
309504, г. Старый Оскол, пр. Комсомольский, 81
8 (4725) 24-12-81

Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская
областная клиническая больница Святителя Иоасафа»
308012, г. Белгород, ул. Костюкова, 67
8 (4725) 55-03-04
OCWM-doc@mail.ru

Белгородская региональная общественная организация
помощи людям с расстройствами аутистического спектра
и другими ментальными нарушениями
«Мир без границ» **autism-net.ru**
mail@autism-net.ru

Благодарности

Фонд «Выход в Белгороде» благодарит Правительство Белгородской области за то, что пособие «Как проявляются симптомы расстройств аутистического спектра (РАС) у детей раннего возраста» стало доступным для родителей и специалистов региона.

Мы благодарны руководству Департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области за искреннюю вовлеченность в тему и профессиональную помощь в реализации этого проекта.

Мы благодарим коллектив авторов МГППУ (Московского городского психилого-педагогического университета) за работу над этим Пособием. Спасибо Татьяне Александровне Строгановой, Марине Михайловне Цейтлин, Александру Борисовичу Сорокину, Анне Александровне Шведовской за этот труд.

Мы выражаем признательность Ольге Александровне Власовой и Ирине Васильевне Садиковой за волонтерскую помощь в редактировании текста этого Пособия.Мы горячо благодарны родителям детей с аутизмом, которые приняли участие в обсуждении структуры и содержания Пособия, за точные замечания, позволившие скорректировать этот текст с учетом бесценного опыта, который уже есть у родителей.

Как проявляются симптомы расстройств аутистического спектра (РАС) у детей раннего возраста. Пособие для родителей, семьи и друзей

Составитель Елисей Осин
Автор иллюстраций Дарья Рычкова
Дизайнер Мария Хохлова

«Мне жаль, что таких пособий для родителей у нас не было 10–15 лет тому назад. Многих ошибок можно было бы избежать.»

«Дай Бог, чтобы всё получилось и такой буклет лежал везде-везде, в самой-пресамой малипусенькой детской поликлините...»

«Это очень важное пособие для тех, кто первый раз столкнулся с диагнозом «аутизм». Не верьте всему, что написано в интернете, доверяйте только проверенной информации!»

«Спокойствие, позитив и уверенность в родительских силах - это то, что мы все вместе хотели заложить в этот буклет. И на первый взгляд кажется, что нам это удалось.»

Из комментариев родителей, принимавших участие в обсуждении содержания этого буклета

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Правительство Белгородской области

Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области

МГППУ

ДОБРО

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ Департамента здравоохранения г. Москвы

НАУЧНЫЙ ЦЕНТР психического здоровья РАМН

ВЫХОД ФОНД СОДЕЙСТВИЯ РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ АУТИЗМА В РОССИИ

ВЫХОД в Белгороде

ФОНД ПРЕЗИДЕНТСКИХ ГРАНТОВ