

**«Организация ранней
помощи детям с
расстройством
аутистического спектра
в Ханты-Мансийском
автономном округе»**



Ковалев Константин Алексеевич
Заведующий кабинетом медицинской профилактики - врач-психиатр БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»,
Главный внештатный специалист детский психиатр Депздрава Югры

«Организация ранней помощи детям с расстройством аутистического спектра в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

В мае 2017 года Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры утвердило Концепцию о комплексном сопровождении людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в автономном округе до 2020 года.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 5 мая 2017 года № 261-рп

Ханты-Мансийск

О Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года

Руководствуясь Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 октября 2005 года № 73-оз «О Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»:

1. Утвердить:

1.1. Концепцию комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года (далее – Концепция) (приложение 1).

1.2. План мероприятий по реализации Концепции (приложение 2).

1.3. «Дорожную карту» индивидуального маршрута сопровождения человека, имеющего расстройства аутистического спектра, на протяжении всей жизни (приложение 3).

2. Определить Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ответственным исполнительным органом государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за реализацию Концепции.

3. Исполнительным органам государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры – ответственным исполнителям плана мероприятий по реализации Концепции ежеквартально в срок до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представлять в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры информацию о ходе исполнения плана мероприятий по реализации Концепции.

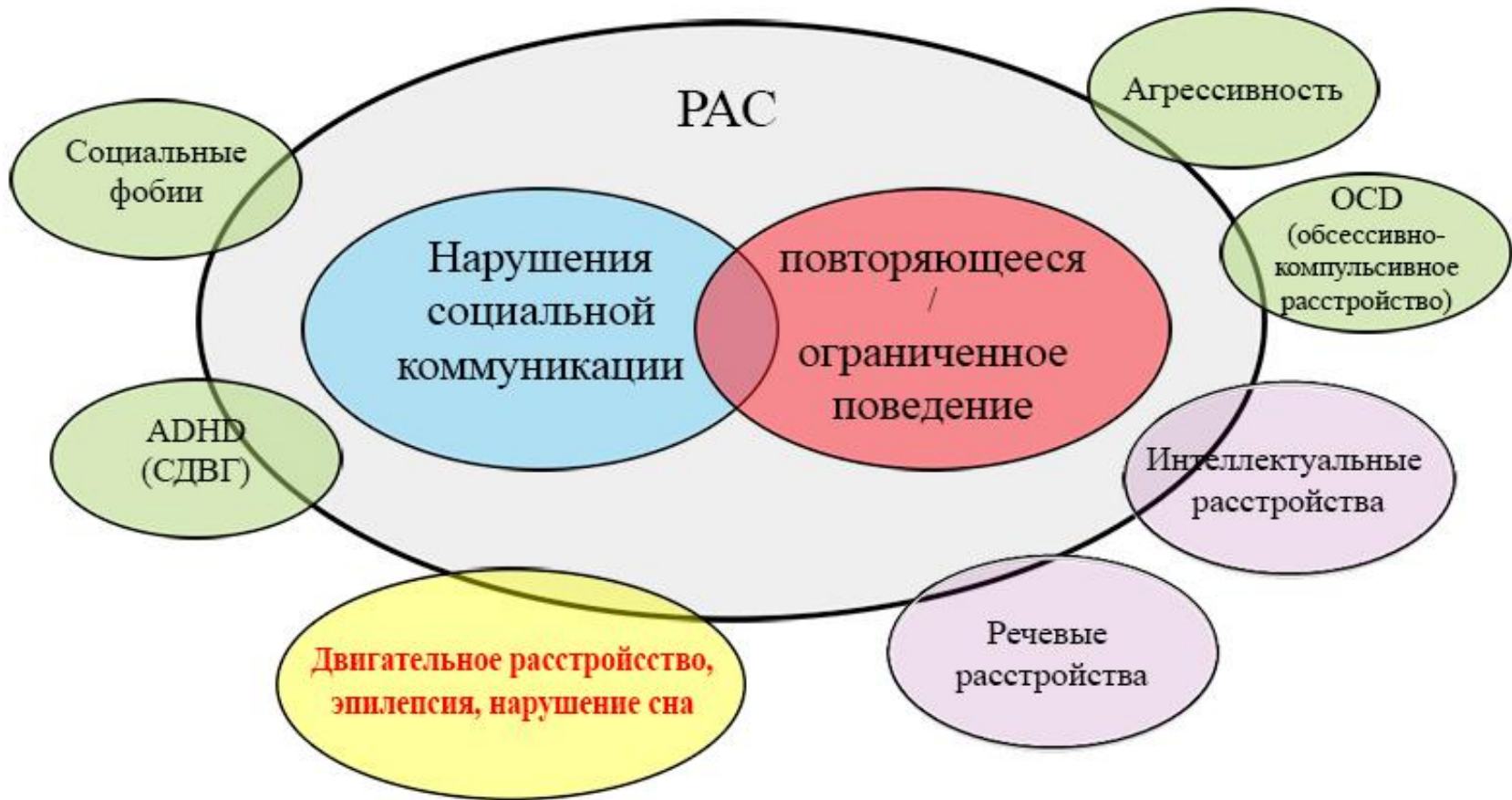
Актуальность развития помощи лицам с расстройствами аутистического спектра (РАС) определяется несколькими факторами:

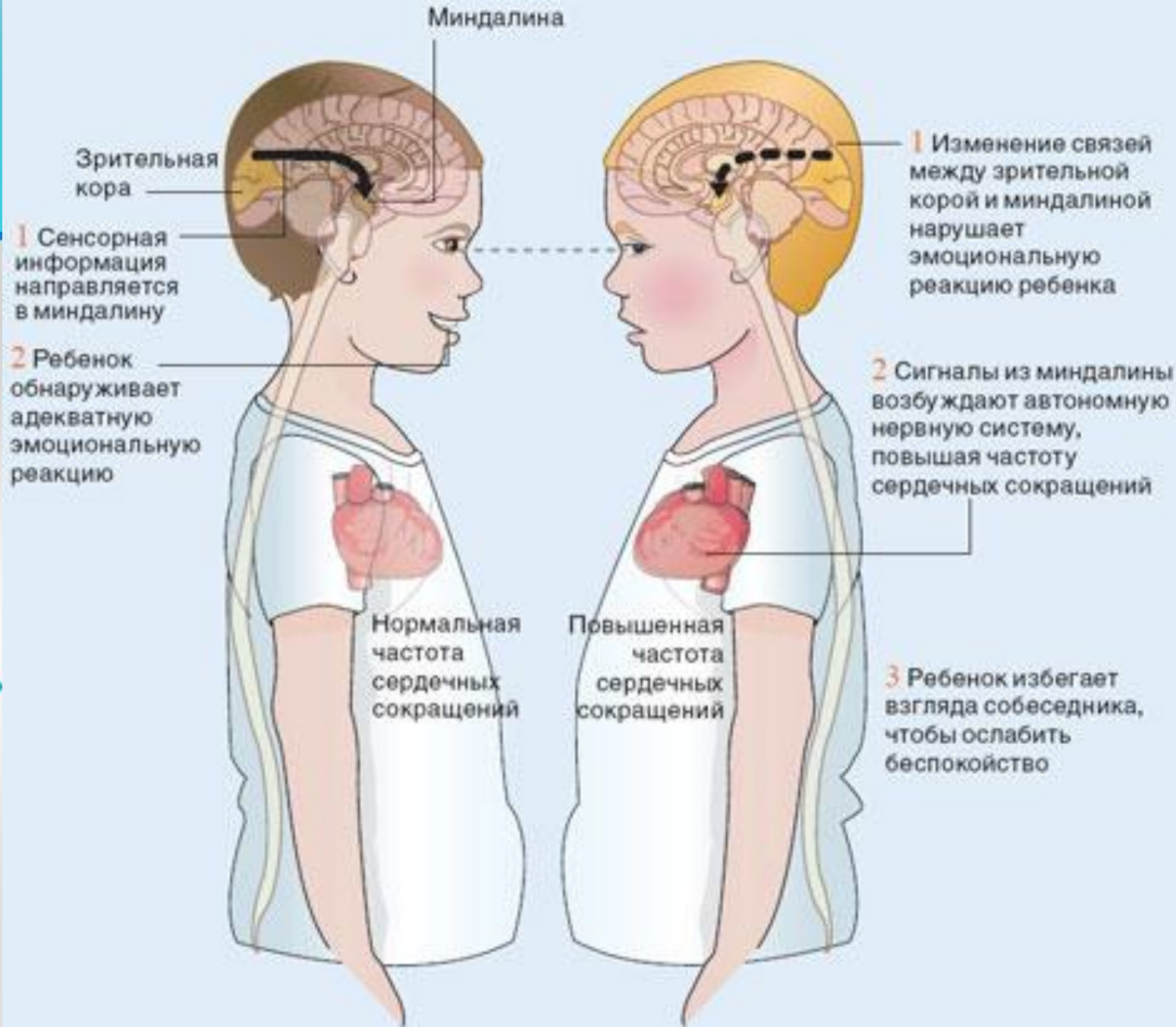
1. Высокая и постепенно растущая частота распространенности (примерно 1% населения);
2. Трудности диагностики и дифференциальной диагностики в связи со сложностью и многообразием клинической картины;
3. Недостаточная эффективность существующих лечебно-коррекционных подходов.



Главные симптомы аутизма – DSM 5

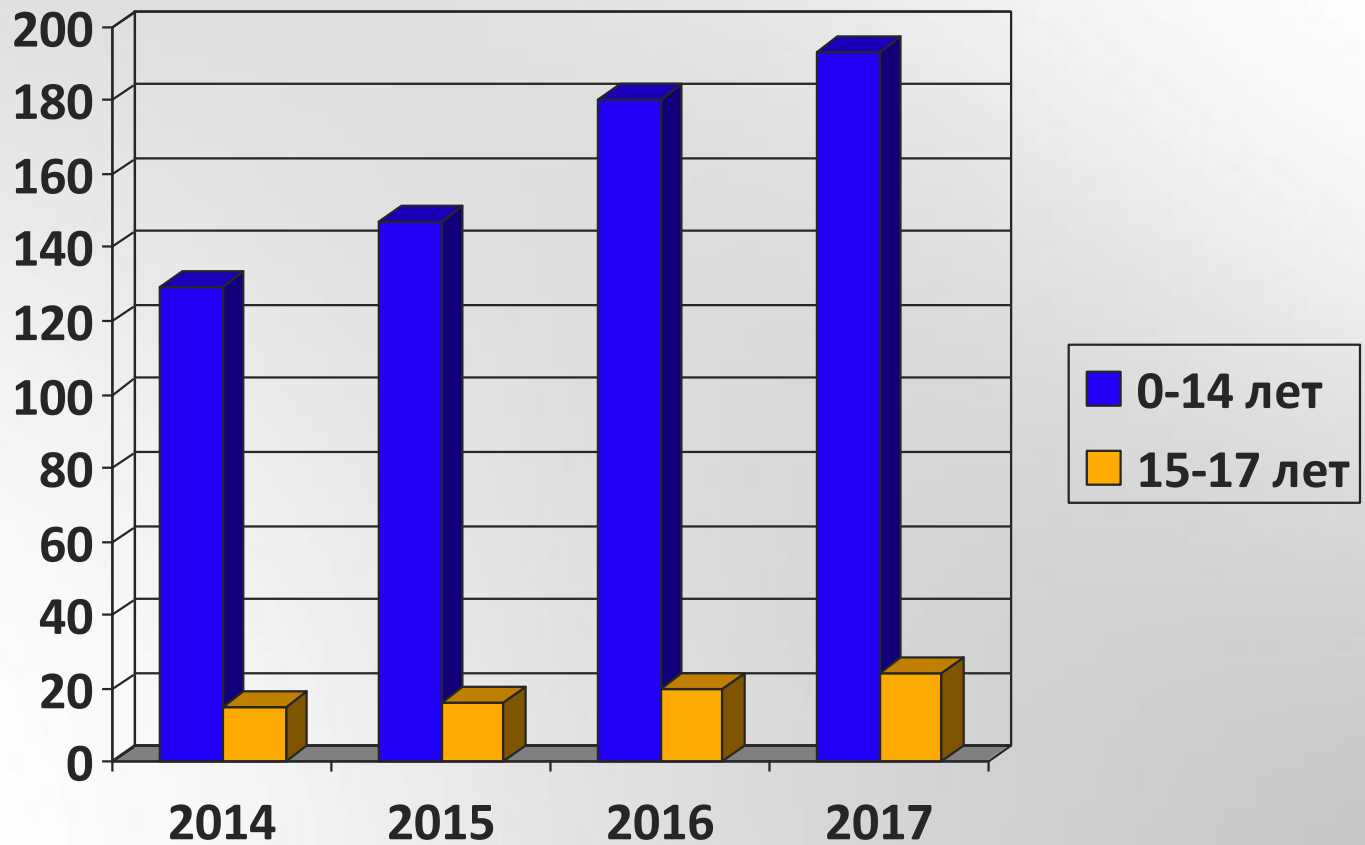
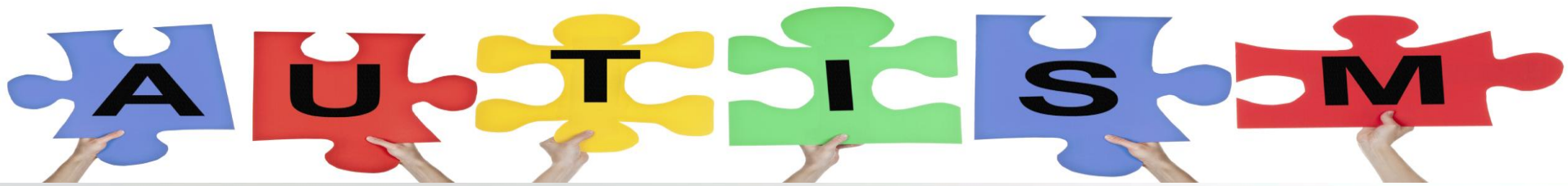
ПЛЮС сопутствующие проблемы





ТИПИЧНЫЙ РЕБЕНОК

РЕБЕНОК С АУТИЗМОМ



AUTISM

Ранняя диагностика детского аутизма

Аутизм невозможно диагностировать с помощью медицинских тестов и краткого осмотра даже несколькими специалистами

Родители должны обратить внимание, если ребенок



не откликается на имя, но пугается некоторых звуков, имеет другие «необъяснимые» фобии



всё время повторяет слова и фразы, о себе говорит во втором и третьем лице

ходит на носочках, трясёт ручками



игнорирует ровесников, играет в однообразные игры, не подражает взрослым



не смотрит в глаза, не использует мимику и жесты



Трудности раннего установления диагноза РАС

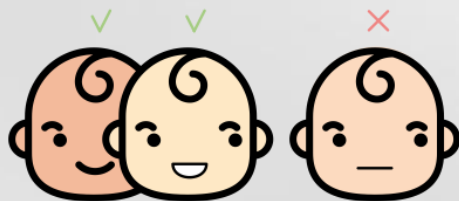
1. В раннем возрасте симптомы аутизма, как и многих других нарушений развития, проявляются в неспецифических формах;
2. Некоторые из симптомов, особенно стереотипные формы поведения, встречаются в раннем возрасте и в норме, причём в достаточно широком диапазоне по степени выраженности и времени проявления, что затрудняет диагностику;
3. Многие проявляющиеся в раннем возрасте симптомы аутизма встречаются и при других нарушениях развития.



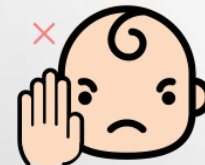
Ранние признаки аутизма (от 2-х лет)



Не смотрит в глаза



Не интересуется детьми



Не любит прикосновений



Чувствителен
к некоторым звукам



Нет речи. Не может
сказать чего хочет



Не осознаёт опасных
ситуаций



Гиперактивен или
наоборот пассивен



Частые истерики



Индикаторы аутизма в раннем возрасте:

- отсутствие гуления до 12 месяцев;
- отсутствие невербальной коммуникации (в частности, указательного жеста) в 12 месяцев;
- отсутствие единичных слов в возрасте 16 месяцев;
- отсутствие фразы из двух слов в 2 года;
- потеря речевых или социальных способностей.



Индикаторы аутизма в дошкольном возрасте:

- отсутствие речи или задержка ее развития;
- особый зрительный контакт: не частый и очень короткий, либо долгий и неподвижный, редко прямой в глаза, в большинстве случаев периферический;
- трудности в имитации действий;
- выполнение однообразных действий с игрушками, отсутствие творческой игры;
- отсутствие социальной реакции на эмоции других людей, отсутствие изменения поведения в зависимости от социального контекста;
- необычная реакция на сенсорные раздражители;
- любая озабоченность по поводу социального или речевого развития ребенка, особенно при наличии необычных интересов, стереотипного поведения.



Индикаторы аутизма в школьном возрасте

- отсутствие интереса к другим людям, контактов со сверстниками;
- большой интерес к неодушевленным предметам;
- отсутствие потребности в утешении в ситуациях психологической необходимости;
- наличие сложностей с ожиданием в социальных ситуациях;
- неспособность поддерживать диалог;
- увлеченность одной темой;



Индикаторы аутизма в школьном возрасте (продолжение)

- выполнение видов деятельности, наполненных малой креативностью и фантазией;
- сильная реакция на изменения в привычном ежедневном графике;
- любая озабоченность по поводу социального или речевого развития ребенка, особенно при наличии необычных интересов, стереотипного поведения.



ПРИЗНАКИ АУТИЗМА



Неуместный смех
или хихиканье



Отсутствие чувства
опасности



Пониженная
чувствительность к боли



Может избегать
объятий



Необычные
и однообразные игры.
Неровность в физических
и вербальных навыках.



Может избегать
контакта глазами



Может предпочитать
одиночество



Трудности в выражении
потребностей.
Может использовать жесты.



Необычная
привязанность
к предметам.



Настаивает на
однообразии



Повторение чужих
слов и фраз



Повышенная реакция
на звуки или отсутствие реакции

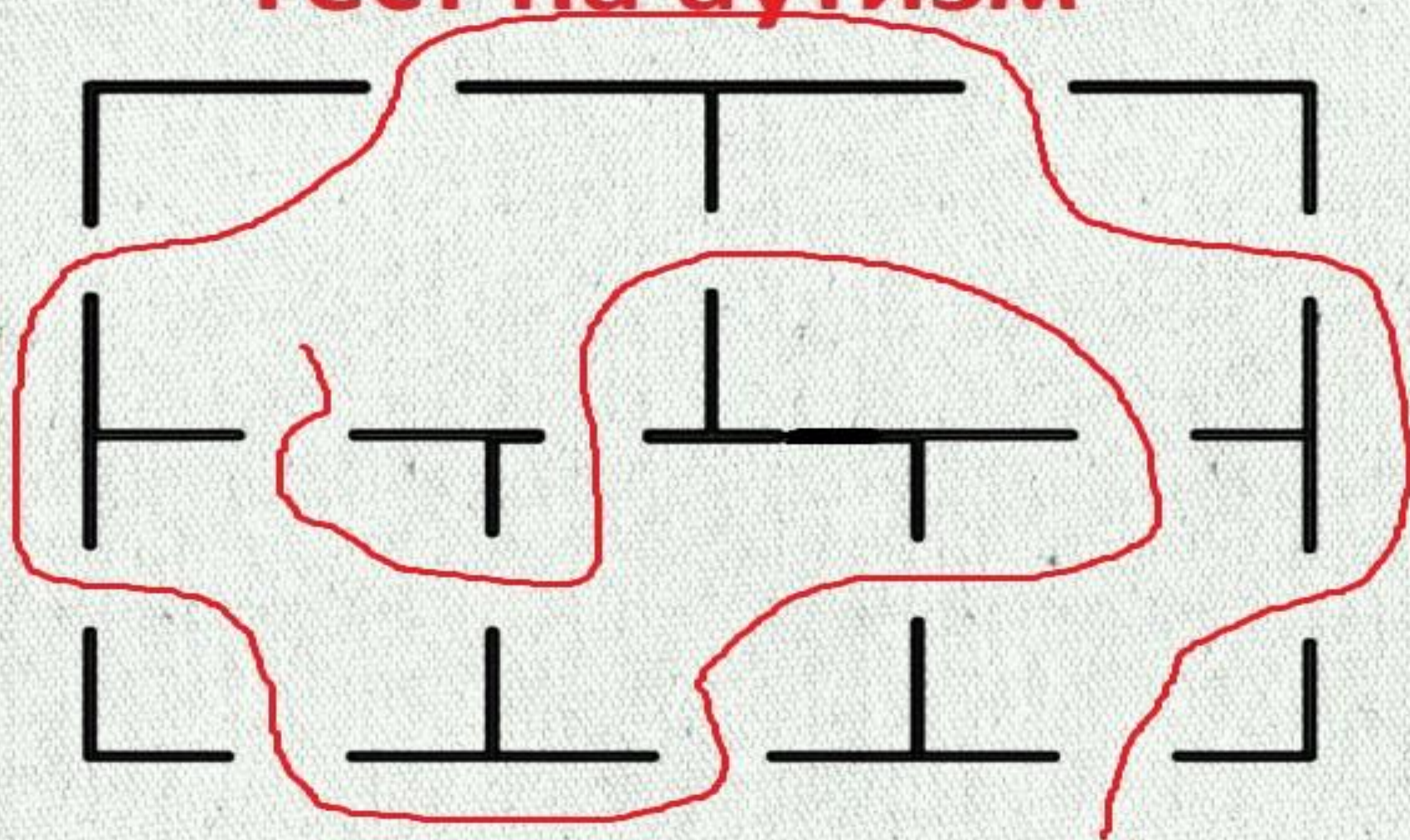


Вращение предметов
или вращение на месте



Трудности в общении
с другими людьми

Тест на аутизм



Проведи одну линию так, чтобы пройти через все двери.
Начать можно где угодно. Нельзя пересекать дверь дважды.

СКРИНИНГОВАЯ АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

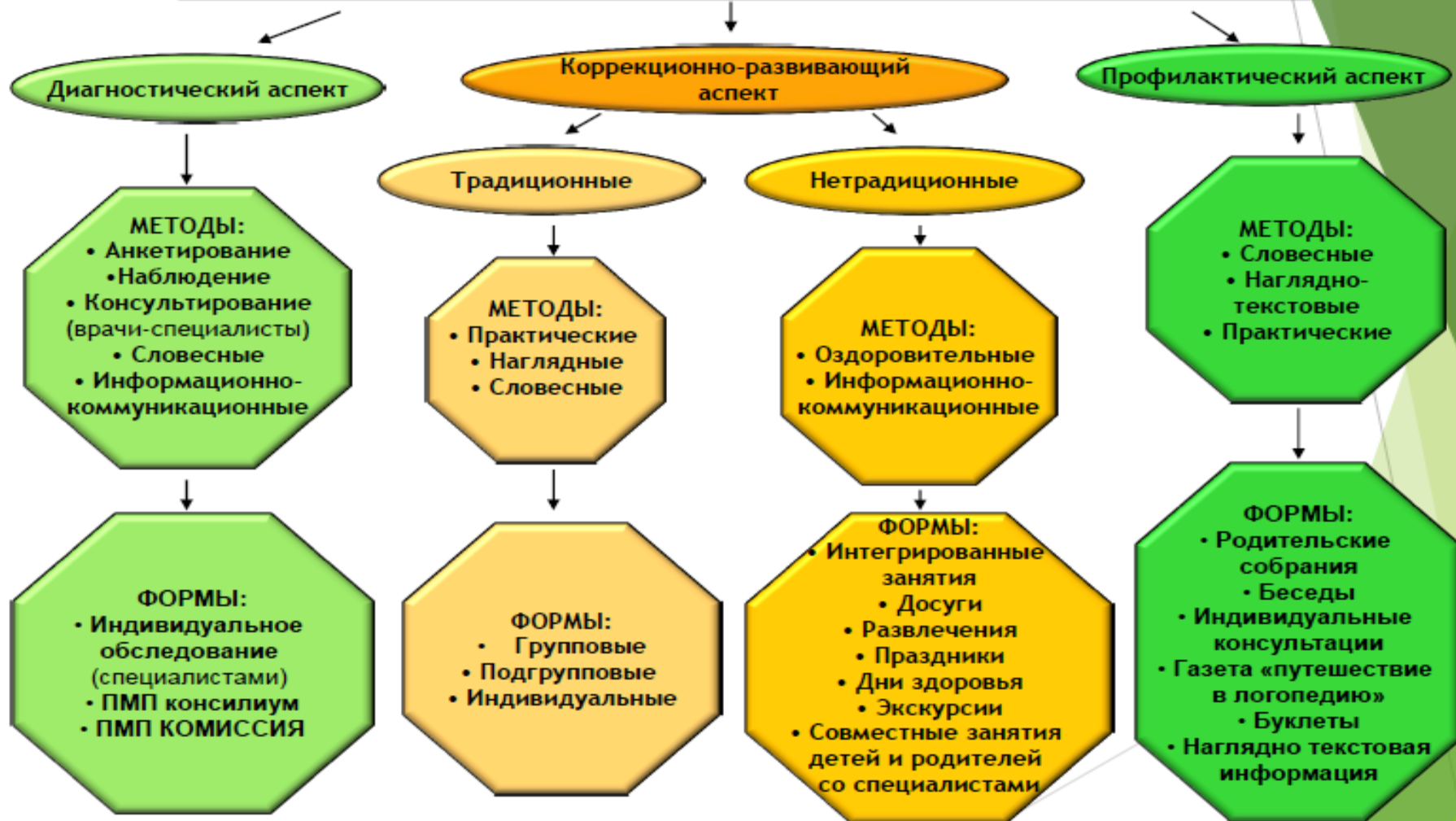
№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь
	Фиксировал ли ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого (со второго месяца жизни)?			
	Смотрел ли ребенок в глаза – в течение 1-2 сек. сам или при привлечении внимания словом или прикосновением со второго мес. жизни?			
	Улыбался ли ребенок матери сам или при привлечении внимания улыбкой, лаской, прикосновением на первых месяцах жизни?			
	Принимал ли ребенок «удобную» позу при кормлении грудью, сосал активно, не отвлекаясь на посторонние раздражители?			
	Проявлял ли ребенок негативизм к матери: сопротивлялся грудному вскармливанию, но при этом, сцеженное молоко принимал охотно?			
	Тянулся ли ребенок на руки матери, или другим близким, радовался пребыванию на руках?			
	На первом году жизни, в период бодрствования, ребенок НЕ требовал к себе внимание матери (мог лежать один в кроватке, не реагировать на уход матери, занимая себя предметами, игрушками, собственными пальцами и т.д. или пассивно лежал, не реагируя на окружение)?			
	Были ли у ребенка проявления различных эмоций (радость, удивление, недовольство и т.д.), начиная с возраста 5-6 мес.?			
	Вовлекался ли ребенок с первых месяцев во взаимодействие со взрослым, устанавливая тактильный, слуховой, зрительный или игровой контакт?			
	Проявляет ли ребенок интерес к новым предметам – 5-6 мес.?			
	Соответствуют ли показатели моторного развития ребенка нормативным срокам:			
	- удерживает головку – с 2 мес.,			
	- сидит – с 6 мес.,			
	- ползает – с 8 мес.,			
	- ходит без поддержки – с 12-14 мес.			
	Соответствуют ли показатели речевого развития ребенка нормативным срокам?			
	- агуканье – с 1 мес.			
	- гуление – с 2-3 мес.			
	- лепет (ба-ба-ба, ма-ма-ма, па-па-па, та-та-та) – с 6-8 мес.			
	- первые слова («мама», «баба», «папа», слова-метки и другие, адресованные к конкретному лицу) – к 1 году.			
	Отмечались ли у ребенка неоднократно на первом году жизни: нарушения сна, аппетита, обильные срыгивания; запоры/поносы? <small>(не связанные с физическим заболеванием (имеющееся подчеркнуть))</small>			

СКРИНИНГОВАЯ АНКЕТА (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь
1	Использует ли ребенок указательный жест?			
1	Умеет ли ребенок пить из чашки?			
1	Понимает ли ребенок простые инструкции («подойди ко мне», «дай мне»), после года?			
1	Повторяет ли ребенок отдельные слова или фразы из высказываний взрослых («как эхо»)?			
1	Отмечается ли у ребенка повышенная чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, звукам издаваемых животными; повышенный тон взрослых и др.)?			
1	Хорошо ли ребенок переносит гигиенические процедуры (стрижка ногтей, волос, купание и др.)?			
1	Возникали ли мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит»?			
1	Как ребенок реагирует на новый предмет, игрушку: рассматривает, облизывает, обнюхивает? (нужное подчеркнуть)			
1	Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли), игрушка предпочитает ниточки, шнурки, пакетики, палочки и др.?			
1	Есть ли предметы (игрушки) с которыми ребенок НЕ расстается ни днем, ни ночью (плачет при изъятии предмета)?			
1	Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные / вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
1	Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			
1	Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
1	Имеются ли у ребенка второго года жизни эпизодические или частые нарушения сна: плач во сне, ночные бодрствования, частые пробуждения?			
1	Есть ли у ребенка страхи обыденных предметов (бутылочек, игрушек, предметов определенного цвета и т.п.)?			
1	Есть ли у ребенка однообразные движения (grimасы, повороты головы, подергивания плечами, прыжки/кружение на месте и др.)?			
1	Замечали ли, что у ребенка имеются двойственные проявления в поведении (умеет пользоваться ложкой, но не пользуется; не терпит постороннего шума, однако, сам может громко стучать; совмещает «взрослую» фразовую речь и лепет и т.п.)?			
1	Задавал ли ребенок вопросы к концу второго года жизни?			
1	Может ли ребенок собирать пирамидку, матрешку с учетом величины, формы и цвета?			
1	Отмечаются ли у ребенка следующие признаки: (проходящие косоглазие, кривошея, мышечная гипер- или гипотония, «ходьба на цыпочках»), кружение вокруг себя, игра пальцами перед лицом, перебирание пальцами, потряхивание кистями рук? (имеющееся подчеркнуть)			
1	Используете ли Вы для успокоения ребенка электронные гаджеты (мобильный телефон, планшет и т.п.)?			
1	Сколько времени ребенок проводит у телевизора/компьютера: - до 0,5 часа, - более 0,5 часа. (нужное подчеркнуть)			

Организация ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра

Система комплексного сопровождения



1. Этап первичной диагностики

Основные задачи	Основные методы	Участвующие специалисты	Методы дополнительно й диагностики	Результат
Выявление нарушений развития; определение средств и методов дальнейшей диагностики; определение вероятных подходов к <u>абилитации и терапии.</u>	Наблюдение за ребёнком, анамнестический метод, беседа с родителями, использование <u>опросников и Анкет для родителей и иных диагностических инструментов</u> популяционного скрининга.	врач-педиатр, врач-невролог, клинический психолог, врач-психиатр и другие.	ЭЭГ, <u>ЭхоЭГ</u> , при необходимости <u>нейровизуализация и другие методы.</u>	Выявление первичной группы риска по <u>РАС</u> , определение направлений дальнейшей диагностической работы и <u>лечебно-коррекционных мероприятий</u> ; закладка преимственности в наблюдении за ребёнком.

2. Этап динамической диагностики

<p>Формирование группы риска по РАС в процессе динамического наблюдения и в результате применения психологических методов фокусированного скрининга, разработка <u>первичных</u> индивидуальных развивающих программ, обучение родителей методам воспитания и обучения ребёнка.</p>	<p>Клиническое наблюдение в период непосредственного обследования и в ходе естественной деятельности ребёнка, экспериментально психологические методы фокусированного скрининга.</p>	<p>врач-педиатр, врач-невролог, врач-психиатр, клинический психолог, дошкольный дефектолог, логопед, врач и методист ЛФК.</p>	<p>ЭЭГ (в динамике), консультация врача — медицинского генетика, <u>при необходимости</u> — <u>генетические</u> и лабораторные исследования.</p>	<p>Установление группы риска по РАС, привлечение родителей к активному участию в лечебно-коррекционном процессе, разработка и начало использования <u>индивидуальных</u> развивающих и коррекционно-развивающих программ.</p>
---	--	---	--	---

3. Этап установления диагноза и определения стратегии лечебно-коррекционной работы

<p>Установление диагноза (после 3 лет), уточнение уровня развития отдельных психических функций и особенностей поведения, социально-психологическая поддержка семьи, коррекционная психолого-педагогическая работа, при необходимости медикаментозное лечение.</p>	<p>Динамическое клинико-психологическое наблюдение, тестовое обследование состояния отдельных психических функций и особенностей поведения, индивидуальные и/или групповые коррекционные психолого-педагогические занятия, консультирование и обучение родителей, при необходимости <u>психо-фармакотерапия</u>.</p>	<p>врач-психиатр, врач-невролог, врач-педиатр, клинический психолог, педагог-дефектолог, логопед.</p>	<p>Биохимические исследования крови, ЭЭГ, при необходимости другие.</p>	<p>Установление диагноза, активное сотрудничество органов здравоохранения и образования, переход в специальные или общие дошкольные образовательные организации, решение вопроса об установлении инвалидности и формирование индивидуальной программы реабилитации.</p>
--	--	---	---	---

Методы коррекции

Нет таблетки от аутизма.



специальное образование



психотерапия



особая диета



поведенческие модификации



лекарственные средства

Как вести себя с аутичным ребёнком

- 1 Принимать его таким, какой он есть
- 2 Строго придерживаться определённого режима и ритма жизни ребёнка, соблюдать ежедневные ритуалы
- 3 Научиться улавливать малейшие вербальные и невербальные сигналы, свидетельствующие о его дискомфорте
- 4 Как можно реже оставлять его одного
- 5 Объяснять ребёнку смысл его деятельности, используя чёткую наглядную информацию (схемы, карты и т.п.)
- 6 Избегать переутомления ребёнка
- 7 Терпеливо устанавливать контакт: прижимать, поглаживать, брать на руки (если ребёнок совсем мал), как можно чаще разговаривать с ним

Полезная информация

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ГРАЖДАН

Социально-экономическое развитие

Планы правительства

Государственные программы

Фотоальбом «Югра – Детям!»

Телефонный справочник

План обеспечения стабильного развития

Бюджет округа

Отчёты правительства

Исполнение указов от 7 мая 2012 года

Переселение граждан из аварийного жилья

Социальное обслуживание в автономном округе

Работа в России

«Народный бюджет»

Открытые данные

Хакатон «Хантатон-2017»

Плата граждан за коммунальные услуги

Опросы и голосования

Югра промышленная

Отдых и оздоровление

Реабилитация и социальная интеграция инвалидов

Перечни потребителей энергоресурсов

Сводный доклад о результатах мониторинга эффективности деятельности органов местного самоуправления за 2016 год

Дополнительная пенсия

Помощь людям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

Специально для жителей региона на Едином официальном сайте органов власти Югры

www.admhmao.ru

в разделе ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ГРАЖДАН появился новый раздел «Помощь людям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями».



Спасибо за внимание!



Памятка для педагогов

Возможные признаки аутистических расстройств у детей дошкольного и младшего школьного возраста

не смотрит
в глаза

не играет
со сверстниками

избегает общения

общается с
одним взрослым



избирателен
в еде и одежде

играет с одной и
той же игрушкой

сопротивляется
переменам

боится
испачкаться



выстраивает
предметы в ряд

не любит
двигаться

использует
ритуалы

хаотично
передвигается



не любит
телесный контакт

часто ходит
босиком

быстро
утомляется

закрывает уши
руками при звуках



Если Вы регулярно наблюдаете у ребёнка некоторые из этих признаков, проконсультируйтесь со специалистом.



особенности
общения



особенности
восприятия



особенности
поведения



особенности
сенсорного развития