



Комитет  
общественных связей  
города Москвы



Гранты  
Мэра Москвы



# Расстройства аутистического спектра

—  
Рекомендации для родителей





# Расстройства аутистического спектра

АУТИЗМ является сложным нейробиологическим отклонением, которое обычно сопровождает человека на протяжении всей его жизни. Аутизм встречается во всех социальных группах, он в четыре раза более вероятен у мальчиков, чем у девочек. Аутизм мешает способности человека общаться и строить отношения с другими людьми. Симптомы могут варьироваться от очень незаметных до весьма серьезных. Все эти отклонения характеризуются различными степенями ухудшения в навыках коммуникации и социальных способностей, а также навязчивым поведением.

Варианты расстройств аутистического спектра (РАС) варьируются от самых тяжелых форм, требующих пожизненного сопровождения до легких, допускающих практически полное восстановление и совершенно полноценную жизнь в обществе. Однако всех этих детей объединяет общее выраженное нарушение в области социального взаимодействия, проявленное в той или иной степени.

**67**  
млн.  
человек

**Предполагается, что аутизмом поражены 67 млн. человек по всему миру:** в большинстве стран аутизм встречается чаще, чем рак, диабет и СПИД, вместе взятые. По данным ВОЗ, сегодня примерно каждый 160-й ребенок в мире имеет признаки данного заболевания, статистика распространенности данного нарушения развития человека за последние пять лет выросла на 78% (в 1990-м году диагностировался 1 на 1600 детей).

Как правило, расстройства аутистического спектра диагностируют более точно в возрасте 3-х лет, хотя предварительный диагноз обычно можно поставить детям в возрасте от полутора до 2-х лет.



**Очень важным представляется ранняя диагностика аутизма и оказание как можно более ранней помощи таким детям.** При условии максимально раннего выявления случаев с РАС и раннего начала коррекции, безусловно, возникает шанс достижения максимального эффекта в терапевтическом воздействии и в конечном результате.

**Каждый ребенок развивается своими темпами, и пророй трудно точно определить, когда ваш ребенок должен начать пользоваться теми или иными навыками.** Указанные ниже этапы развития дадут вам общее представление о том, каких изменений следует ожидать по мере роста ребенка. Если ваш ребенок не делает того, что описано ниже, желательно провести более точную диагностику на расстройства аутистического спектра.

## от 3-4 месяцев:



- ▶ ребенок с интересом изучает лица окружающих и следит за движущимися предметами;
- ▶ начинает узнавать предметы и людей;
- ▶ улыбается при звуке вашего голоса;
- ▶ начинает улыбаться при общении;
- ▶ поворачивает голову на звуки.

## 7 месяцев:



- ▶ ребенок начинает реагировать на эмоции окружающих людей;
- ▶ может находить не тщательно спрятанные предметы;
- ▶ изучает предметы при помощи рук, тянет их в рот;
- ▶ тянется к предметам, находящимся на удаленном расстоянии;
- ▶ выражает радость или недовольство голосом;
- ▶ произносит наборы звуков.

## 12 месяцев (1 год):



- ▶ ребенок начинает охотно подражать окружающим;
- ▶ пытается произносить больше звуков;
- ▶ становится очевидным, что ребенок вас понимает;
- ▶ может находить спрятанные предметы;
- ▶ реагирует на «нельзя»;
- ▶ изображает простые жесты, например, может указать на предмет;
- ▶ «разговаривает» сам с собой на разные лады;
- ▶ может произносить отдельные слова: «мама», «папа», «ой»;
- ▶ реагирует на свое имя, когда к нему обращаются.

## 18-24 месяца:



- ▶ ребенок подражает поведению окружающих;
- ▶ радуется обществу других детей;
- ▶ понимает многие слова; о находит тщательно спрятанные предметы;
- ▶ указывает на называемые картинки и предметы;
- ▶ начинает сортировать предметы по форме и цвету;
- ▶ начинает играть в простые игры с воображением;
- ▶ начинает узнавать имена знакомых ему людей и названия предметов;
- ▶ может выполнять простые поручения;
- ▶ может произносить предложения, состоящие из двух слов, например, «еще печенья».



## 3 года:

- ▶ может заводить механические игрушки, играть в игры с воображением;
- ▶ сортирует предметы по форме и цвету;
- ▶ сопоставляет предметы с картинками;
- ▶ выполняет более сложные указания, состоящие из 2-3 слов;
- ▶ пользуется простыми предложениями при общении, например:
  - «пой-дем...качели...кататься»;
- ▶ правильно пользуется местоимениями («я», «ты», «меня»);
- ▶ начинает использовать множественное число («машины», «собачки»).



## Памятка для родителей — рекомендации по взаимодействию и занятиям с детьми с РАС

Дорогие родители, важно помнить, что расстройство аутистического спектра фактически является нарушением развития, мешающим ребенку нормально взаимодействовать с внешним миром. В результате ребенок растет обособленным, старается поменьше взаимодействовать с людьми, пытается самостоятельно формировать себе все необходимые ощущения. Взрослые в этом случае просто используются такими детьми, как средство получения каких-либо ощущений или объектов (например: тянет за руку в направлении холодильника, чтобы ему что-то достали). При этом ребенку может быть гораздо важнее получить что он хочет, чем взаимодействие со взрослым в этот момент. Взрослый превращается как бы в объект, который должен просто что-то дать ребенку.



## Ранний возраст

Все большему количеству детей в мире диагностируют аутизм и, хотя средний возраст постановки диагноза приходится на дошкольный, последнее время все чаще и чаще диагноз устанавливают ребенку до 3-х лет. Это помогает начать коррекционно-развивающую работу как можно раньше, и она становится тем эффективнее, чем раньше она начата.

В настоящее время не существует лечения от аутизма, но комплексный подход к медицинскому обследованию и коррекционно-развивающим

занятиям, а также получение родителями достоверной информации позволяет максимально скомпенсировать и адаптировать ребенка. Диагноз устанавливается врачом-психиатром на основании наблюдения за ребенком, рассказа родителей и проведенных диагностических исследований. Врач должен информировать родителей о показаниях и противопоказаниях лекарственных препаратов, если таковые назначаются. Существуют различные диагностические методики, позволяющие с большой вероятностью выявить аутизм у ребенка (CARS, M-CHAT, ADOS, ADI-R), некоторые из них могут быть проведены в достаточно раннем возрасте. Опросник M-CHAT может быть проведен самостоятельно родителем, например, если попасть к врачу не представляется возможным, а ребенок беспокоит Вас своим поведением.

### **ЧТО ЖЕ ДОЛЖНО НАСТОРОЖИТЬ РОДИТЕЛЯ И ПОСЛУЖИТЬ ПОВОДОМ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ К СПЕЦИАЛИСТАМ:**



- ▶ ребенок избегает контакта (не смотрит в глаза, не отзывается на имя, не пользуется мимикой и жестами, предпочитает играть один, избегает прикосновений, особенно легких, могут сохраняться младенческие взаимоотношения с матерью или с другим значимым взрослым);
- ▶ сильно реагирует на некоторые сенсорные стимулы (громкие звуки, свет, ощущения на коже и т.д.);
- ▶ не имитирует (повторяет) действия взрослых («разговор по телефону», «чистит обувь», складывает белье в стиральную машину» и т.д.) или эти действия не разнообразны, а повторяет какое-то одно и сложно переключается с него;
- ▶ не интересуется игрой детей на площадке, не наблюдает за ними или не понимает смысла игр, может просто бегать со всеми;
- ▶ сильно реагирует на смену привычного ритма жизни, маршрута на прогулке;
- ▶ может отставать в развитии речи вплоть до ее отсутствия и непонимания обращения;
- ▶ часто существует проблема в избирательности в еде, иногда может употреблять только пару каких-нибудь продуктов, может есть продукты только определенного цвета или температуры или только протертое;
- ▶ может иметь стереотипно повторяющиеся действия (махать руками, прыгать, вертеться на месте, крутить предметы, выстраивать предметы в ряд, бесконечное количество раз пролистывать книжки или журналы, просматривать на видео какой-нибудь эпизод, повторять какое-то слово, звук, фразу из мультфильма и т.д.) и быть очень ими увлечен, часто его очень сложно отвлечь, или может расстраиваться, если ему не давать это делать;
- ▶ может не переносить какие-то запахи или наоборот, постоянно нюхать какие-нибудь предметы и объекты;
- ▶ интересоваться специфическими предметами, например, по определенному признаку — все длинное или все круглое, или все красное, находить их везде, разглядывать, манипулировать;
- ▶ часто — интеллектуально развивается с опережением, может рано выучить алфавит, цифры, иностранный алфавит, цвета, формы, животных, птиц, насекомых, флаги государств, марки машин и т.д. Этому чаще всего нет практического применения;

- ▶ в раннем детстве может быть тревожным ребенком, который успокаивается только на руках при укачивании, в машине при езде и т.д., или наоборот — быть «удобным» малышом, предпочитать находиться в одиночестве в коляске или кроватке, засыпать самостоятельно;
- ▶ развитие малыша может идти обычным образом, а потом наступить регресс функций (была речь и пропала, был указательный жест и пропал) или же родители изначально замечают особенности в поведении ребенка;
- ▶ могут быть некоторые особенности телесного восприятия — может не реагировать на боль или наоборот, замечать на теле малейшие повреждения, царапинки;
- ▶ может различным образом повторять стереотипные движения и действия, например, размахивать руками, крутиться вокруг оси, прыгать, мотать головой и т.д.;
- ▶ ребенок может ложиться на пол и разглядывать предметы, которыми он манипулирует (отличается от игры тем, что нет сюжета — машинка просто катается взад-вперед, просто вертится мячик, кубик или колечко от пирамидки).



**Если вы наблюдаете у ребенка что-то из вышеперечисленного, то надо максимально быстро получить консультацию грамотного специалиста и максимально рано начать коррекционно-развивающие занятия с профильными специалистами, которые ориентируются в специфике данной проблемы.**

Так как лечения от аутизма не существует, то даже при еще не поставленном диагнозе, а только подозрении на него ребенку важно начать коррекционно-развивающие занятия, которые затрагивали бы все сферы развития (моторную (двигательную), сенсорную (занятия, направленные на адаптацию и получение максимального количества ощущений), эмоционально-аффективную (ребенок должен испытывать, разделять эмоции — радоваться, грустить, сердиться и уметь регулироваться, то есть контролировать свои чувства, иметь способность успокоиться самостоятельно). Только когда ребенок хорошо скомпенсируется в этих сферах, возможно его развитие дальше.

Надо помнить о том, что, несмотря на различные занятия и детский сад, ребенок максимальное количество времени проводит в семье, и все члены семьи должны принимать активное участие в его повседневной жизни. Потому что именно в этом возрасте особое значение имеют отношения внутри семьи, именно с близкими людьми. Даже если ребенок не заинтересован в общении и контакте, надо искать зону интересов ребенка и максимально включаться в его деятельность и пытаться ее расширить (нравится ребенку катать мячик — катайте вместе, по очереди, много мячиков,

мячики разных размеров, скатывайте с горки и т.д.), если вы будете в «зоне» интересов ребенка, то он постепенно будет вступать во взаимодействие сам. Научится взаимодействовать внутри семьи — сможет перенести свой навык и на других людей, а значит сможет успешно адаптироваться в обществе.

Часто дети с РАС предпочитают «общение» с гаджетами любому другому. Это не удивительно, т.к. гаджет предсказуем, игра или видео каждый раз повторяется в идентичном исполнении, к тому же темп действия происходящего на экране часто намного быстрее того, что происходит вокруг, краски более яркие, действие происходит не вокруг ребенка, а на экране, который гораздо проще удерживать в зоне внимания.

**Мнение специалистов в основном сходится — минимизировать «общение» с гаджетами, особенно, если это ребенок раннего возраста.** Если ребенок до 1.5-2 лет часто использует гаджет (то есть, в том возрасте, когда он должен активно исследовать окружающий мир и обучаться за счет взаимодействия с внешней средой практически, а не виртуальным образом, он должен исследовать все свойства предметов и способы их применения — наглядно, практически, своими руками, ногами и телом), то у любого ребенка формируется специфический способ восприятия, он пытается смотреть на мир, как на экран, но мир не таков и ребенок пытается «уйти» в знакомые и понятные виртуальные пространства.

В случае ребенка с РАС ситуация еще более катастрофична. Безусловно, очень хочется прибегнуть к простому способу «нейтрализации» скандалящего или везде лезущего малыша, но лучше помнить, что, используя гаджет, мы сами, своими руками все больше отдаляем ребенка от возможности строить коммуникацию и взаимодействие с внешним миром.



**Одним из самых актуальных направлений специальной (коррекционной) педагогики на современном этапе как в России, так и во всем мире является ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии.**



Распоряжением Правительства РФ от 31.08.2016 принята Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года.

**И, если учитывать самые важные отличия ребенка именно раннего возраста, такие как:**

- ▶ пластичность и подвижность центральной нервной системы;
- ▶ высокая компенсаторная способность;
- ▶ высокая адаптационная способность;

то можно с уверенностью сказать, что эффективность коррекционно-развивающего воздействия должна быть максимально успешна именно в этом возрасте.



**Раннее социально-педагогическое вмешательство сфокусировано на удовлетворении особых потребностей в развитии, адаптации и социализации младенцев и детей раннего возраста.**

Проведенные научные исследования показывают, что необходимо разрабатывать такие программы раннего развития, которые бы позволяли охватить не только детей, но и их семьи. Они должны быть семейно-центрированными и охватывать все социальное окружение малыша. Семья является наиболее важным фактором, как первичное социальное окружение ребенка, она же и оказывает решающее влияние на его развитие.

### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ**

(направлены на развитие всех базовых навыков, а также любых навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни).

- ▶ Двигательные (моторные) навыки (полностью освоить объем моторных движений в соответствии с возрастом);
- ▶ Социально-коммуникативные навыки (взаимодействовать с окружающими, понимать социальный контекст ситуации, быть заинтересованным в общении, играть с партнером);
- ▶ Речевые навыки (слушать обращенную к нему речь, понимать, разговаривать);
- ▶ Когнитивные навыки (воспринимать, запоминать, обнаруживать причинно-следственные связи, обобщать, анализировать, размышлять);
- ▶ Навыки самообслуживания (самостоятельно принимать пищу, снимать и надевать одежду, мыться, чистить зубы и т.д.).

**Основная особенность индивидуальной программы ранней помощи в том, что она носит непрерывный и длительный характер.** Также должны быть предусмотрены регулярные консультации семей специалистами (врачами, психологами, педагогами, логопедами, физическими терапевтами).



## **Как развивать ребенка-дошкольника**

У родителей детей с особенностями развития всегда есть много вопросов относительно того, как правильно развивать ребенка, как способствовать его социализации, включению в детский коллектив, как помочь ребенку преодолеть его трудности коммуникации и саморегуляции. Особенно остро эти вопросы встают, когда ребенок достигает дошкольного возраста и родителю приходится думать о том, как ребенок будет включаться в детский коллектив в детском саду и в школе или как помочь ему организовать деятельность в случае домашнего обучения.

Особенности развития бывают самыми разнообразными, и это влияет на степень функциональности ребенка в самых разных областях. Однако



необходимо помнить, что вне зависимости от сложностей ребенка, ему необходимо развиваться и адаптироваться к тем условиям, в которых он будет жить.

## Основные ошибки, которые могут быть допущены родителями дошкольников с ОВЗ.



### ИНФАНТИЛИЗАЦИЯ



Инфантилизация — это распространенная ошибка в общении с детьми с ОВЗ любого возраста. Заключается она в том, что из-за сниженной функциональности ребенка его воспринимают младше его реального возраста, относятся к нему, как к младенцу, предъявляют сниженные требования относительно самоконтроля, саморегуляции, приобретенных ребенком навыков. Ребенок с ОВЗ может развиваться немного медленнее сверстников, но он все-таки развивается, и чтобы помочь ему в этом, ему необходимо предоставлять свободу выбора, возможность проявления самостоятельности. Иначе у ребенка складывается неверное представление о себе и своих возможностях и пропадает стимул к развитию.

#### Важные вещи, о которых не надо забывать:

- ▶ У ребенка должны быть обязанности. Обычные бытовые действия. Пусть самые простые, но ребенок должен ощущать себя нужным, полезным, самостоятельным.
- ▶ Ребенку нужны личные вещи. Часто складывается так, что у ребенка, кроме одежды, нет ничего своего. Игрушки есть дома, но он до конца не считает их своими и не отвечает за них. В поездках все необходимое, как правило, находится у мамы в сумке. Это не совсем правильно. У ребенка должен быть свой рюкзак или сумка, куда он сможет положить, то, что считает нужным. Вода, еда, нужные ему игрушки или вещи. Это позволит ему чувствовать себя более независимым и отвечать за принятые решения. Если он что-то забыл, то в следующий раз он вспомнит, что это нужно взять с собой.
- ▶ Навыки самообслуживания. Как бы долго ребенок ни надевал ботинки, если у него есть возможности для этого, позвольте ему это сделать самому. Просто отведите для этого достаточно времени. Это важная часть самосознания ребенка и необходимый навык для последующей жизни.

### ИНВАЛИДИЗАЦИЯ



Это тоже распространенный способ восприятия особых детей. Заключается он в том, что ребенка как бы выделяют в отдельную группу. «Есть обычные дети, а есть ты». Это не совсем правильный подход. Конечно, у ребенка с ОВЗ есть особенности, но это не значит, что он должен быть отделен от других детей и взрослых. Наша задача — помочь ребенку адаптироваться в обычном обществе.

### **Важные вещи, о которых не надо забывать:**

- ▶ У ребенка должна быть возможность общаться с другими людьми. Дети и взрослыми. Берите его с собой в гости, в магазин, куда есть возможность. Гуляйте на детской площадке. Не надо ограничивать возможность общения. Обычные дети, как правило, быстро приспосабливаются и, если вы не будете демонстрировать чрезмерной тревоги, то и вашему малышу, и другим детям будет комфортно.
- ▶ Ребенок должен иметь средства коммуникации. Если ребенок не говорит, тем не менее, у него должна быть возможность что-то попросить или от чего-то отказаться. Нужна приемлемая система коммуникации. Это могут быть жесты или картинки, или тот способ, который подойдет лично вашему ребенку.
- ▶ Оберегая ребенка от взаимодействия с другими, делая все за него, вы мешаете ему развивать необходимые коммуникативные навыки и ограничивается стимул к развитию.



**Как же действовать родителю ребенка, который уже вышел из младенческого возраста, и ему необходимо адаптироваться и развиваться?**



### **ЧТО НУЖНО ДЕЛАТЬ:**

- ▶ **Обеспечить ребенку необходимые коррекционные занятия.** Ребенок должен заниматься со специалистами, которые помогут ему скорректировать те сферы развития, которые сформированы недостаточно хорошо. Комплекс занятий для каждого ребенка индивидуален. Важно не ограничиваться одним направлением. Часто родители допускают распространенную ошибку. Вычленяют только значимую для себя сферу развития и занимаются только ей. Чаще всего это речь. Нарушения речи — это комплексная проблема, которую логопед не сможет решить в одиночку. Речь — сложная и высокоуровневая функция, причины ее нарушения обычно кроются в других областях. Проконсультируйтесь со специалистами, чтобы подобрать оптимальный набор занятий лично для вашего ребенка.
- ▶ **У ребенка должна быть возможность включения в детский коллектив.** Есть разные способы решения этой задачи. Если функциональность ребенка позволяет ему посещать обычный детский сад, этой возможностью обязательно надо пользоваться. Пусть не каждый день и не на весь день, но никакая коррекционная работа не заменит общения со сверстниками. Пусть у вас складывается ощущение, что ребенок не видит других детей и не общается с ними. Он улавливает происходящее, интересуется другими детьми, просто интегрирован в силу своих возможностей. Не торопите события, не включайте ребенка во взаимодействие насильно. Он должен почувствовать готовность к интеграции и делать это в той степени и таким способом, как ему будет комфортно. С руководством конкретного ДОО можно договориться о присутствии вашего

ребенка. Если ребенку трудно адаптироваться самому или требуется дополнительное сопровождение, возможно организовать его пребывание в саду с тьютором. Если возможно посещать только коррекционный сад, это также важный для ребенка опыт и не надо им пренебрегать, тем более, что в коррекционных садах дети, помимо общения, еще получают коррекционные занятия.

- ▶ **Кроме детского сада ребенку было бы полезно позаниматься в дополнительных кружках или секциях.** Это могут быть спортивные секции или творческие мастерские. В таких местах можно договориться о присутствии родителя или тьютора, если ребенку необходима помощь. Но по мере возможностей включение ребенка в досуговые занятия с другими детьми будет для него благотворным.
- ▶ **Если ребенок достиг возраста, близкого к школьному, ему надо дать возможность интегрироваться к школе и школьной ситуации.** Если есть возможность интегрироваться в группу подготовки к школе, это стало бы для ребенка полезным опытом. Здесь внимание стоит фокусировать не столько на усвоении ребенком материала, сколько на выработке произвольности, самоконтроля и нахождения в классе.

### ВАЖНАЯ МЫСЛЬ: НАЧИНАЙТЕ С ВЫСОКИХ УРОВНЕЙ.

Ставьте высокие задачи, приближенные к задачам обычных детей. Если у вас сложится ощущение, что для ребенка сложно, снижайте нагрузку, но необходимо дать ему возможность реализоваться по максимуму.



### ЧЕГО НЕ НУЖНО ДЕЛАТЬ:

- ▶ **Не уходите с головой в реабилитацию и коррекционные занятия.** У ребенка должно быть свободное время и личная жизнь. Не бойтесь, что теряете время. В «выходные» у ребенка появляется возможность отдохнуть, усвоить накопленные на занятиях навыки и сама по себе среда, отдых и общение с близкими развивают ребенка не хуже занятий.
- ▶ **Не бойтесь «заниматься ерундой» выражать свои чувства, общаться, смеяться, веселиться, плакать, обниматься, брызгаться водой, кидаться подушками и так далее.** Это и есть жизнь. Это и есть детство. За вас это не сделает ни один коррекционный педагог.
- ▶ **Забывать о себе.** Многие родители так упорно концентрируются на реабилитации ребенка, что полностью забывают о собственном досуге, здоровье и настроении. Помните, самое важное, что нужно ребенку, с особенностями или без — это здоровые, счастливые родители! Отдыхайте, занимайтесь любимыми делами, следите за собой, будьте собой. Это ничуть не менее важно, чем занятия с ребенком.
- ▶ **Поиск «волшебной таблетки».** Сейчас очень много разных способов и механизмов коррекции и реабилитации. И часть родителей мечутся между методами и подходами, меняя разные способы и уходя в каждый новый период с головой. Практика показывает, что, во-первых, наиболее эффективным является комплексный подход к реабилитации, во-вторых, частая смена методов дестабилизирует ребенка.
- ▶ **Бояться неудач.** Важно помнить, что неудачи — это такой же важный опыт, как и успехи. Это путь, это движение, это исследование своих возможностей.



**ВЕРЬТЕ В СЕБЯ, ВЕРЬТЕ В РЕБЕНКА, БУДЬТЕ СЧАСТЛИВЫ!** 



# Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей

Diana L. Robins, Ph. D.  
Deborah Fein, Ph. D.  
Marianne Barton, Ph. D.

Узнать больше можно тут: [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com)  
Связаться с Дианой Робинс: [DianaLRobins@gmail.com](mailto:DianaLRobins@gmail.com)



## РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ M-CHAT-R/F™:

Модифицированный Скрининговый Тест на Аутизм для Детей, пересмотренный, с дополнительным пошаговым интервью (M-CHAT-R/F; Robins, Fein, & Barton, 2009) — 2-этапный родительский отчет как скрининговый инструмент для оценки риска Расстройства Аутистического Спектра (РАС). M-CHAT-R/F доступен для бесплатной загрузки в клинических, исследовательских и образовательных целях. Скачать M-CHAT-R/F и связанные с ним материалы разрешено с [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com).

M-CHAT-R/F является авторским инструментом, использование M-CHAT-R/F должно соответствовать следующим требованиям:

- ▶ Перепечатка и воспроизведение M-CHAT-R должны включать указание на авторское право в нижней части страницы (© 2009 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton). Никакие изменения не могут быть сделаны в пунктах, инструкции или порядке пунктов без разрешения авторов.
- ▶ M-CHAT-R должен использоваться полностью. Имеющиеся данные указывают на то, что любые подмножества пунктов не показывают наглядно адекватные психометрические свойства.
- ▶ Стороны, заинтересованные в воспроизведении M-CHAT-R/F в печатном виде (например, книга или статья в журнале) или в электронном виде для использования другими лицами (например, в качестве цифровой медицинской документации или иных программных продуктов), должны связаться с Дианой Робинс для запроса разрешения ([DianaLRobins@gmail.com](mailto:DianaLRobins@gmail.com)).
- ▶ Если вы находитесь в системе медицины и хотите включить вопросы первого этапа M-CHAT-R в ваши электронные медицинские записи (ЭМЗ), то вы можете сделать это. Однако, если вы хотите распространить ваши электронные медицинские записи за пределы медицинской деятельности, то, пожалуйста, обратитесь к Диане Робинс, чтобы запросить лицензионное соглашение.



M-CHAT-R можно использовать в рамках профилактического осмотра ребенка, также им могут пользоваться другие специалисты или профессионалы для оценки риска Расстройства Аутистического Спектра (РАС). Основная идея M-CHAT-R — максимальная чувствительность, что означает выявление настолько большого количества случаев РАС, насколько это возможно. Поэтому существует высокая доля ложноположительных результатов, это означает, что не у каждого ребенка, у которого выявлен риск, будет диагностировано Расстройство Аутистического Спектра (РАС). Для решения этой проблемы, мы разработали дополнительное пошаговое интервью (M-CHAT-R/F). Используя тест нужно знать, что даже с дополнительным пошаговым интервью значительному числу детей, у которых M-CHAT-R показал положительный результат, не будет диагностировано Расстройство Аутистического Спектра (РАС); тем не менее у этих детей есть высокий риск иных нарушений или задержек развития, следовательно, оценка любого ребенка, у которого выявлен положительный результат, имеет под собой основание.

Результат M-CHAT-R можно подсчитать менее чем за две минуты. Инструкцию по подсчету баллов можно скачать с [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com). Все связанные материалы также доступны для скачивания.

### АЛГОРИТМ ПОДСЧЕТА



Ответ «НЕТ» по всем пунктам, за исключением 2, 5 и 12, указывает на риск РАС; ответ «ДА» для пунктов 2, 5 и 12 указывает на риск РАС. Следующий алгоритм максимизирует психометрические свойства M-CHAT-R:

**НИЗКИЙ РИСК:** Количество баллов 0-2; если ребенок младше 24 месяцев, то проведите повторное тестирование по достижению им 2 лет. Никаких дополнительных действий не требуется, если наблюдение не выявляет риск РАС.

**СРЕДНИЙ РИСК:** Количество баллов 3-7; используйте дополнительное пошаговое интервью (второй этап M-CHAT-R/F) для получения дополнительной информации об ответах, указывающих на риск РАС. Если количество баллов M-CHAT-R/F составляет 2 и выше, то результат тестирования положительный. Рекомендованные действия: обратиться за диагностикой и оценкой необходимости раннего вмешательства. Если количество баллов этапа дополнительного пошагового интервью составляет 0-1, то результат тестирования отрицательный. Никаких дополнительных действий не требуется, если наблюдение не выявляет риск РАС. Ребенок должен быть повторно обследован на будущих профилактических осмотрах.

**ВЫСОКИЙ РИСК:** Количество баллов 8-20; допустимо пропустить этап дополнительного пошагового интервью и немедленно обратиться за диагностикой и оценкой необходимости раннего вмешательства.



# M-CHAT-R™

ФИО ребенка \_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Степень родства \_\_\_\_\_

Пожалуйста, ответьте на вопросы о Вашем ребенке. При ответах учитывайте, как обычно ведет себя ребенок. Если Вы замечали у ребенка поведение несколько раз, но обычно он так себя не ведет, то, пожалуйста, ответьте «нет». Пожалуйста, обведите в каждом вопросе «да» или «нет». Спасибо.

1.	Если Вы показываете на что-то на другом конце комнаты, Ваш ребенок смотрит на это? Пример: если Вы показываете на игрушку или животное, ребенок смотрит на игрушку или животное?	Да / Нет
2.	Вы когда-либо предполагали, что Ваш ребенок может быть глухим?	Да / Нет
3.	Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры? Пример: притворяется, что пьет из пустой чашки, изображает, что говорит по телефону, понарошку кормит куклу или плюшевую игрушку?	Да / Нет
4.	Вашему ребенку нравится забираться на предметы? Пример: мебель, строения на игровой площадке, лестницы.	Да / Нет
5.	Ваш ребенок делает необычные движения пальцами перед своими глазами? Пример: Ваш ребенок шевелит пальцами около своих глаз?	Да / Нет
6.	Ваш ребенок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь? Пример: указывает пальцем на лакомство или игрушку, до которой не может дотянуться.	Да / Нет
7.	Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание? Пример: указывает пальцем на самолет в небе или на большой грузовик на дороге.	Да / Нет
8.	Ваш ребенок интересуется другими детьми? Пример: Ваш ребенок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идет к ним?	Да / Нет

9.	Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их Вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь? Пример: показывает Вам цветок, мягкую игрушку или игрушечный грузовик.	Да / Нет
10.	Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его по имени? Пример: ребенок оглядывается на Вас, говорит или лепечет, прекращает то, что делает, когда Вы зовете его по имени?	Да / Нет
11.	Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он улыбается Вам в ответ?	Да / Нет
12.	Ваш ребенок расстраивается от бытовых звуков? Пример: Ваш ребенок кричит или плачет от таких звуков как шум пылесоса или громкая музыка?	Да / Нет
13.	Ваш ребенок умеет ходить?	Да / Нет
14.	Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы говорите с ним, играете, или одеваете его?	Да / Нет
15.	Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете? Пример: машет рукой при прощании, хлопает в ладоши, издает смешные звуки Вам в ответ.	Да / Нет
16.	Если Вы оборачиваетесь, чтобы на что-то взглянуть, то Ваш ребенок оглядывается вокруг, чтобы увидеть то, на что Вы смотрите?	Да / Нет
17.	Ваш ребенок пытается обратить на себя Ваш взгляд? Пример: Ваш ребенок смотрит на Вас, ожидая похвалу, или говорит «смотри», или «посмотри на меня».	Да / Нет
18.	Ваш ребенок понимает, когда Вы говорите ему что-то сделать? Пример: если Вы не сделаете указательных движений, то ребенок сможет понять «положи книгу на стул» или «принеси мне одеяло»?	Да / Нет
19.	Если происходит что-то необычное, то ребенок смотрит на Ваше лицо, чтобы понять, как Вы к этому относитесь? Пример: если он услышит странный или забавный звук или увидит новую игрушку, то посмотрит на Ваше лицо?	Да / Нет
20.	Вашему ребенку нравится двигательная активность? Пример: когда кружат или подбрасывают на коленях.	Да / Нет



# Центр реабилитации инвалидов детства «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР»

[solnechnymir.ru](http://solnechnymir.ru)



«НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» — одна из первых организаций в России (с 1991 г.), занимающаяся комплексной реабилитацией детей и молодых людей с расстройствами аутистического спектра (РАС) и другими нарушениями развития. Организация была создана родителями детей с аутизмом и другими нарушениями в развитии более чем 25 лет назад и прошла путь от общественной организации к профессиональному реабилитационному центру, одному из самых эффективных в мире.

«НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» сейчас — уникальная комплексная программа абилитации, реабилитации и социальной адаптации детей и молодых людей с Расстройствами Аутистического Спектра и другими нарушениями в развитии. Признанные во всем мире методы диагностики (ADOS, ADI-R, VB-Mapp и др.). Методики с доказанной эффективностью — Evidence Based Practice (Прикладной анализ поведения (ABA), DIR-Floortime, TEACCH, PECS и др.). Методики обучения и развития речи, средства альтернативной и вспомогательной коммуникации. Сенсорная интеграция, нейро-психологическая коррекция и много других методов. Все методы, применяемые нами, являются частью нашей Комплексной Программы, которая совершенствуется и обновляется на протяжении более чем 20 лет (впервые мы представили её на международном Конгрессе в Денвере (США) в 1997 году.) Более чем 15 лет в нашем Центре обучаются специалисты со всей нашей страны и из других стран. В нашем Центре многие дети занимаются бесплатно, за счет помощи благотворительных фондов. Все занятия для взрослых людей с синдромом Аспергера, для родителей детей с РАС всегда бесплатны. В Центре постоянно проходят бесплатные стажировки для специалистов и обучающие семинары. На данный момент профессиональную помощь в Центре еженедельно получает более 400 детей и молодых людей с нарушениями в развитии и их родители. Обучение и стажировки в нашем Центре ежемесячно проходят более 100 специалистов из разных городов РФ (например, в мае 2017 года бесплатные семинары в нашем центре посетили более 200 специалистов системы образования и социальной защиты г. Москвы).

За 29 лет работы помощь в Центре получили десятки тысяч детей и молодых людей с аутизмом и другими нарушениями в развитии и их родителей со всей нашей страны и из-за рубежа.



Центр реабилитации инвалидов детства «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР», созданный в 1991 году родителями детей с аутизмом и другими нарушениями в развитии, более 25 лет занимается организацией профессиональной помощи и поддержки детям с аутизмом и их семьям в Российской Федерации. Более 15 лет Центр фактически является ресурсным центром, поддерживающим государственные и общественные организации со всей нашей страны. Работа Центра постоянно получает высокие оценки специалистов как в нашей стране, так и за рубежом. В 2013 году «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» получил личную благодарность от Генерального Секретаря ООН Пан Ги Муна за оказание эффективной помощи людям с аутизмом. В 2013 году Центр, единственный из Российских организаций, был принят в Международную ассоциацию Autism Europe, представляющую интересы всего европейского сообщества людей с аутизмом на уровне Евросоюза. Опыт «НАШЕГО СОЛНЕЧНОГО МИРА» помогает уже не только гражданам РФ, но и людям с аутизмом — жителям Европы.



В центре реализована полноценная система помощи детям с РАС включающая раннюю диагностику, систему раннего вмешательства, психолого-педагогические развивающие занятия, поддержку детей с РАС в системе образования, поддержку взрослых людей с тяжелыми формами РАС, помощь в трудоустройстве и социальной адаптации для людей с синдромом Аспергера и высокофункциональными формами аутизма, работу с родителями, обучение специалистов-педагогов и тьюторов. Центр осуществляет экспертную поддержку всех профильных Министерств (здравоохранение, образование, социальная защита) как на уровне города Москвы, так и на Федеральном уровне. Центр работает над обеспечением доступности всех объектов социальной жизни, культуры, спорта, транспорта и т.п. для людей с аутизмом и их родителей.

Комплексная программа сопровождения, абилитации, реабилитации и социальной адаптации детей и взрослых людей с РАС охватывает все аспекты сопровождения людей аутизмом от раннего детства и на протяжении всей жизни и осуществляется по следующим направлениям:

- ▶ Ранняя выявление детей группы риска по РАС; диагностические исследования с использованием самых передовых и современных методик (ADOS, ADI-R, VB-Мapp и др.).
- ▶ Ранняя помощь (раннее вмешательство) — семейно-ориентированная коррекционная психолого-педагогическая работа, АВА, FloorTime, TEACCH, PECS, развитие речи, специальная психология и педагогика, развитие когнитивных функций, нейропсихология, кинезиотерапия, специалисты по сенсорной интеграции, игротерапия, продуктивная деятельность и арт-терапия, иппотерапия, канистерапия и многое другое; продолжение коррекционной работы в возрасте старше 3-х лет, коррекционное сопровождение детей находящихся в образовательных учреждениях.
- ▶ Поддержка детей с РАС в системе образования — коррекция, группы подготовки детей с аутизмом к детскому саду и школе. Обучение учителей инклюзивных и коррекционных школ, подготовка тьюторов и ассистентов;
- ▶ Социальная адаптация подростков и молодых людей с РАС (проект «Молодежный клуб», «Скауты», «Театр», «Цирк», «Мультпроект» и др.).

- ▶ Молодежь и взрослые люди с тяжелыми формами РАС (Социальный проект) — социальная занятость, навыки самоконтроля и самообслуживания.
- ▶ Подготовка взрослых людей с аутизмом к поддерживаемому проживанию (Проект «Деревня», проект «Город»).
- ▶ Центр поддержки людей с синдромом Аспергера — развитие, образование, трудоустройство, социальная адаптация взрослых людей с высокофункциональными формами аутизма и синдромом Аспергера.
- ▶ Программы поддержки и образования для родителей детей с аутизмом, включая специальные программы для пап, бабушек и дедушек, братьев и сестер.
- ▶ Мы были первой организацией в России начавшей применять метод лечебной верховой езды, иппотерапии. Более 25 лет мы занимаемся распространением этого метода и на нашей базе прошли обучение практически все специалисты по иппотерапии в России. В середине 90-х по нашей инициативе была создана Национальная Федерация Лечебной верховой езды и инвалидного конного спорта, объединяющая специалистов и родителей со всей Российской Федерации.
- ▶ В 1996 году мы провели первые в истории России соревнования по конному спорту для людей с ментальной инвалидностью (по программе Специальных Олимпиад). Мы активно продолжаем развивать спортивное направление в реабилитации и в 2017 году член команды «НАШЕГО СОЛНЕЧНОГО МИРА» стал чемпионом города Москвы и России по паралимпийской выездке.
- ▶ Ежегодные летние инклюзивные реабилитационные лагеря. Первый такой лагерь мы провели в 1992-м году (впервые в России), в 2018 году у нас был уже 27-й, ежегодный лагерь.
- ▶ Разработка технических средств реабилитации для детей с аутизмом. В 2012 году «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» выпустил первое в мире коммуникационное приложение для iPhone и iPad на русском языке для небезбальных детей с аутизмом — «Аутизм: Общение».
- ▶ Подготовка специалистов учреждений образования, социальной защиты, культуры, спорта — более 15-ти лет Центр «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» является ресурсным образовательным центром по вопросам профессиональной помощи детям и взрослым людям с аутизмом и подготовки кадров в России. С 2011 года на базе «НАШЕГО СОЛНЕЧНОГО МИРА» проходят Аккредитованные курсы подготовки специалистов по Прикладному анализу поведения (АВА), мы проводим обучающие курсы для медработников (например, стоматологов, травматологов, педиатров по работе с детьми с аутизмом), ведущих кружков и студий в домах культуры, для музейных работников, для служб сопровождения людей с инвалидностью Московского Метрополитена и др. В 2018 году, по запросу Департамента Здравоохранения г. Москвы, наш Центр обучает врачей-педиатров всех московских поликлиник ранней диагностике детей с РАС.
- ▶ Активное сотрудничество с ведущими реабилитационными и родительскими ассоциациями во всем мире.
- ▶ Издание методических пособий и специальной литературы по РАС для специалистов, родителей и взрослых людей с аутизмом,
- ▶ Поддержка родительских организаций по всей стране. В 2016 году «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» выступил одним из инициаторов создания «Коа-

лиции общественных организаций и объединений родителей детей с РАС». Коалиция была создана при Координационном совете по делам инвалидов при Общественной Палате РФ и включает в себя все ведущие организации страны (сейчас их уже более 100) из многих регионов России. В 2018 году наш Центр стал одним из инициаторов создания Всероссийской Организации Родителей детей-инвалидов, руководитель Центра «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» Игорь Шпицберг вошел в состав Совета ВОРДИ.

- ▶ Мы работаем с многими регионами РФ, поддерживая родительские организации и обучая специалистов различных ведомств. Например, в Костромской области и Республике Калмыкия мы обучали специалистов системы образования, в Ульяновске и Московской Области — специалистов социальной защиты, и т.д.
- ▶ В 2017 году «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» стал победителем в конкурсе Президентских Грантов. Программа обучения специалистов и родителей, которую мы реализуем в рамках Президентского Гранта направлена на создание системы непрерывного сопровождения людей, имеющих аутизм и их семей на протяжении всей их жизни. Данная программа реализуется нашим Центром во всех 8 федеральных округах Российской Федерации.
- ▶ В 2017 году АНО «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» был включен в Реестр некоммерческих организаций Исполнителей Общественно Полезных Услуг.

В Ханты-Мансийском округе, при поддержке Губернатора, мы создали Концепцию непрерывного межведомственного сопровождения детей с аутизмом и их семей. Концепция реализуется в тесном взаимодействии с родительским сообществом округа. Данная Концепция является уникальной системой, охватывающей все периоды жизни человека с аутизмом, позволяющей организовать необходимую поддержку на каждом этапе. На начало 2018 года все больше и больше регионов РФ проявляют интерес к внедрению Концепции на своих территориях.

**Наш Центр имеет множество наград и благодарностей, в том числе от Мэра Москвы Сергея Семеновича Собянина, Генерального Секретаря ООН Пан Ги-Муна и многие другие. В 2016 году, в Ванкувере (Канада) «НАШ СОЛНЕЧНЫЙ МИР» получил премию Всемирного сообщества людей с Аутизмом в категории «Ведущая организация в сообществе» (Community leadership organisation).**





SOLNECHNYMIR.RU



**8 (495) 374 77 40**

**f** solnechnymir **v** solnechnymir **@** autism\_centr

**SOLNECHNYMIR.RU**

По общим вопросам: [info@solnechnymir.ru](mailto:info@solnechnymir.ru)  
По вопросам обучения: [edu@solnechnymir.ru](mailto:edu@solnechnymir.ru)