



Выявление ранних признаков расстройств аутистического спектра в амбулаторно-поликлинических условиях г. Семей.

Выполнила: Н.Т.Мұхатаева ,
резидент, специальность «Детская психиатрия».

Руководители: доктор Phd Молдагалиев Т.М.,
асс. Бураханова Г.К.

Актуальность

- Ранний детский аутизм является актуальной проблемой современной детской психиатрии, что связано с высокой распространенностью и отстроченной диагностикой.
- Во всем мире наблюдается резкий рост заболеваемости аутизмом.

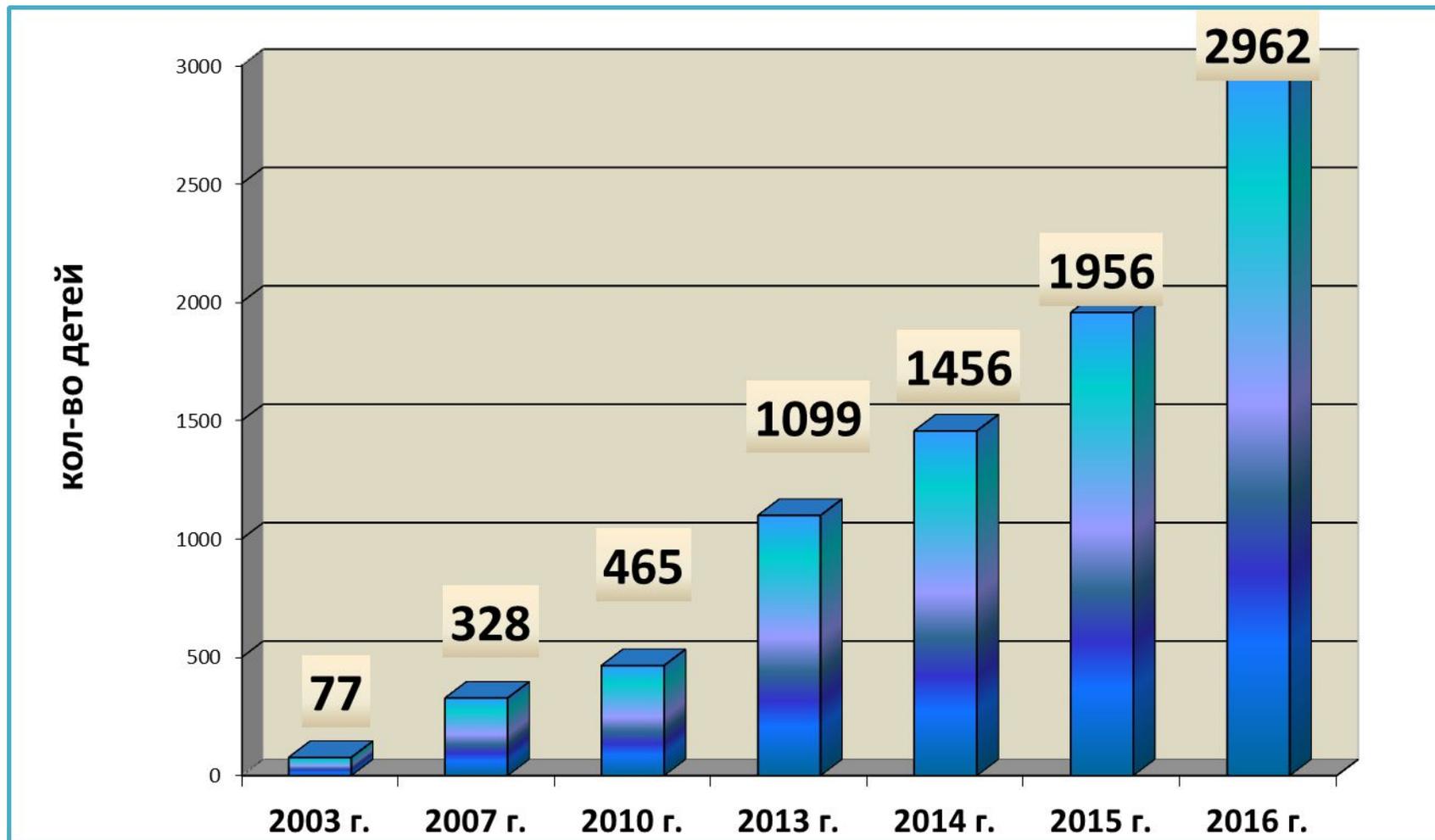


Несмотря на постоянное развитие детской психиатрии , совершенствование диагностики , методов психолого-педагогической коррекции , аутизм продолжает оставаться расстройством , часто приводящий к инвалидизации и социальной дезадаптации больных.

В современном мире значительно выросло количество детей с нарушениями развития.

- ✓ В 2000 году считалось, что распространённость аутизма составляет от 5 до 26 случаев на 10000 детского населения.
- ✓ В 2005 году уже на 250-300 новорожденных в среднем приходился один случай аутизма.
- ✓ в 2008 году 1 случай аутизма приходился на 150 детей.
- ✓ В 2016 году 1-1,5 % от детского населения по данным Всемирной организации аутизма.

*Количество детей с аутизмом в Казахстане
(по данным областных ПМПК).*



Количество детей с аутизмом, зарегистрированных областными и городскими ПМПК в 2009-2016 г.г.

№	Область	2009г.	2010г.	2013г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1	Респ.Казахстан	326	465	1099	1456	1956	2962
2	Акмолинская	12	31	36	51	50	65
3	Актюбинская	11	18	55	85	108	152
4	Алматинская	26	44	74	75	76	113
5	Атырауская	0	2	8	76	44	10
6	В-Казахстанская	57	49	85	109	160	231
7	Жамбылская	4	6	23	27	46	58
8	З-Казахстанская	20	27	76	95	105	139
9	Карагандинская	16	16	79	84	97	107
10	Костанайская	20	21	52	63	72	81
11	Кызылординская	3	5	9	13	23	34
12	Мангыстауская	5	7	46	71	95	122
13	Павлодарская	8	20	61	86	86	214
14	С-Казахстанская	32	44	94	116	196	333
15	Ю-Казахстанская	13	20	23	35	46	56
16	г. Астана	81	126	297	372	473	530
17	г Алматы	18	29	81	98	279	717

Цель исследования

- Внедрение в амбулаторно-поликлиническую сеть опросников, анкет для совершенствования качества ранней диагностики до этапа направления к психологу и детскому психиатру.



Задачи исследования

Оценка состояния детей
с диагнозом ранний
детский аутизм

Оценка и мониторинг
состояния детей с диагнозом
ранний детский аутизм в
катамнезе

Решение вопроса о необходимости
внедрить данную анкету (опросник)
для родителей на уровне ПМСП.

Новизна

- Впервые в ВКО в городе Семее было изучено состояние детей с диагнозом ранний детский аутизм , а также разработана анкета для ранней диагностики на уровне ПМСП.



Материалы и методы исследования

Анкета для родителей по выявлению нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения аутизма у детей раннего возраста (1,5 -2,5 года)

Возраст ребенка

1. Фиксирует ли ваш ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого? Да Нет
2. Улыбается ли ребенок матери? Радует ли при встрече с родителями? Машет ли ручками при встрече? Да Нет
3. Реагирует ли Ваш ребенок на обращенную к нему речь, выполняет ли команды? (“ подойди ко мне ”, “ дай мне ”, “ принеси мне ” и пр.) Да Нет
4. Были ли у Вашего ребенка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление, негодование, недовольство, гнев и т.д.) Да Нет
5. Соответствует ли нормативным показателям сроки моторного развития Вашего ребенка?
 - удерживает головку-(2мес),
 - сидит – (6мес),
 - ползает- (8мес.),
 - ходит без поддержки- (12 мес)Да Нет
6. Соответствует ли нормативным показателям сроки речевого развития Вашего ребенка?
 - гуление (а-у-ы-гу-га)-4 мес
 - лепет (ба-ма-ма-па-па-бо-бо-та-та-та) -10 мес
 - первые слова (адресность) -12 мес
 - простые фразы (“ мама дай ”)-20 месДа Нет
7. Задает ли Ваш ребенок вопросы? Да Нет
8. Отмечаете ли Вы у ребенка множественные повторы, “ эхо слов, фраз”, речевые штампы? Да Нет

9. Отмечаете ли Вы у ребенка повышенную чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, животных, повышение тона голоса и др.)

Да Нет

10. Возникала ли у Вас мысли о том, что ребенок “ глухой ”, “ плохо видит ” или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т.д.)?

Да Нет

11. Перебирает ли ребенок свои пальцы перед грудью, подносит близко к лицу, глазам?

Да Нет

12. Ребенок интересуется другими детьми?

Пример: ребенок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идет к ним

Да Нет

13. Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли и т.д.)?

Да Нет

14. Есть ли предметы (вещи) с которыми ребенок не расстается в быту, берет в постель (в качестве “защиты”, “помощи”)?

Да Нет

15. Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные /вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?

Да Нет

16. Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?

Да Нет

17. Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?

Да Нет

18. Может ли ребенок собирать предметы (пирамидку, матрешку) с учетом величины, формы и цвета к концу второго года жизни?

Да Нет

- Если на все вопросы анкеты даются ответы “ НЕТ ” , то существует большой риск оказаться аутистом.
- Если из 18 вопросов на 7 из них (2,4,8,9,11,13,17) дается ответ “ НЕТ” – умеренный риск возникновения заболевания аутизма .

Проанализированы:

- истории развития ребенка;
- амбулаторные карты;
- историй болезней

Проведены беседы с матерями, участковыми врачами.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета программ STATISTICA 6,0.

Результаты

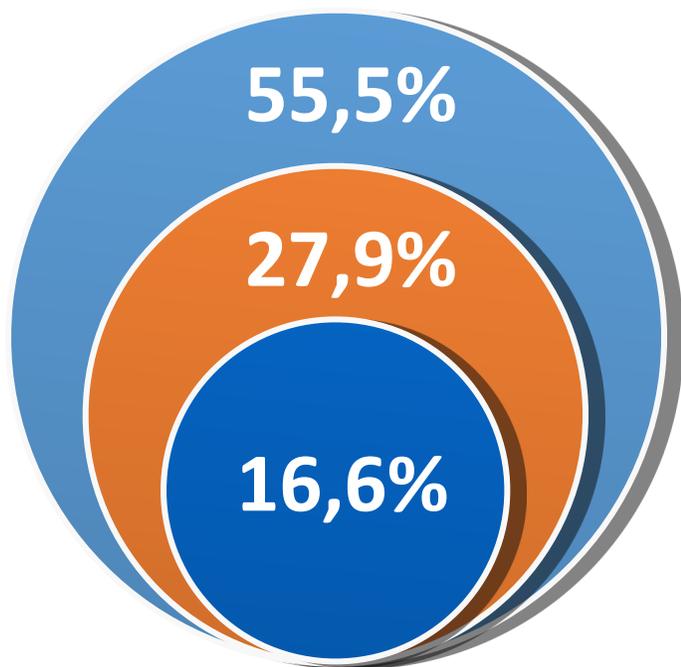




Проанализированы истории развития детей, амбулаторные карты, истории болезни, состоящих на учете в ПД г. Семей с диагнозом

***Р**анний **Д**етский **А**утизм*

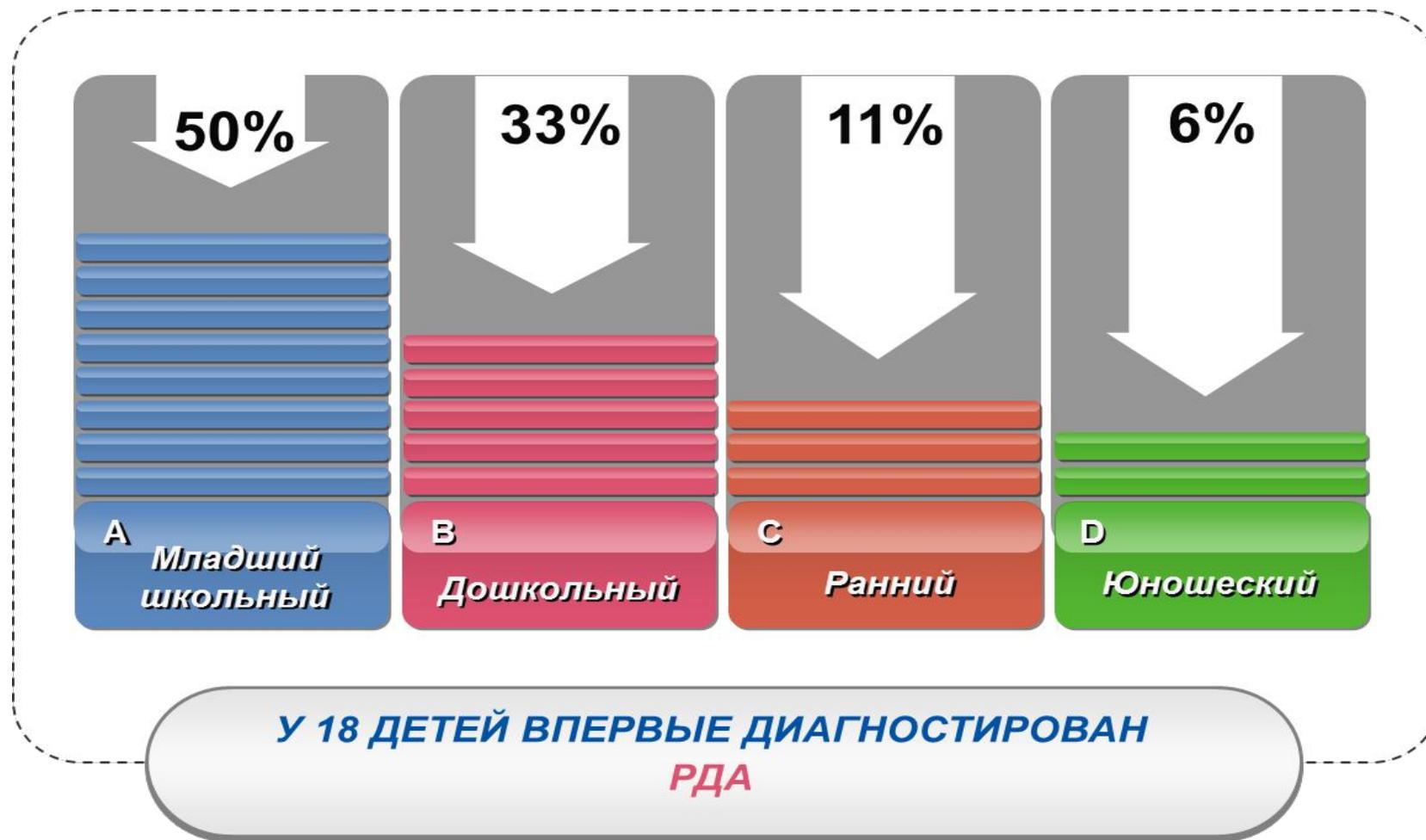
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ



акушерско-гинекологический анамнез, отягощенный перинатальной патологией ЦНС

отставание в нервно-психическом, и в моторном развитии

отягощенная наследственность



Выводы

Факторы, связанные с патологией беременности и родов у матери , и отягощенная наследственность влияют на возникновение нарушений нервно-психического и моторного развития , а также оказывают существенное влияния на прогноз психических нарушений .

Данная анкета разработана специально для родителей и призвана повысить эффективность ранней диагностики и раннего выявления РАС на этапе ПМСП . Что позволит выработать наиболее эффективные стратегии терапии и психолого-педагогической коррекций РАС.

С этой целью мы предлагаем внедрить данную анкету (опросник) для родителей на уровне ПМСП, чьи дети вызывают те или иные подозрения в плане проявления и развития РАС.