

Евдокимова Ольга Вениаминовна

учитель

Федорова Анна Анатольевна

учитель

БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся
с ОВЗ №1» Минобразования Чувашии
г. Чебоксары, Чувашская Республика

К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ И КОРРЕКЦИИ РАССТРОЙСТВ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Аннотация: в статье рассматривается проблема диагностики и коррекции расстройств аутистического спектра у детей. Отмечается, что выбор конкретных методов коррекции должен осуществляться индивидуально для каждого ребенка с учетом его специфических потребностей и особенностей. Эффективность лечения во многом зависит от своевременности начала коррекционных мероприятий, интенсивности и комплексного подхода, а также от тесного сотрудничества специалистов и родителей.

Ключевые слова: диагностика, коррекция, расстройства аутистического спектра.

Детский аутизм, согласно Международной классификации болезней (МКБ), относится к группе расстройств, связанных с общими нарушениями психологического развития, и имеет код F84. Это расстройство охватывает широкий спектр симптомов и проявлений, которые могут варьироваться от легких до тяжелых. Важно отметить, что аутизм не является единым заболеванием, а представляет собой спектр расстройств, что подтверждается изменениями в классификации, предложенными в «Руководстве по диагностике и статистике психических расстройств» Американской психиатрической ассоциации (DSM). В последней версии DSM диагнозы аутизма объединены в категорию «расстройства аутистического спектра» (РАС), что подчеркивает разнообразие проявлений и степень тяжести данного расстройства.

Диагностика и коррекция аутизма – сложные многогранные процессы, требующие комплексного подхода, объединяющего медицинские и психолого-педагогические методы. Существующие модели диагностики можно разделить на две основные группы: психологическую и медицинскую.

Психологическая диагностика аутизма опирается на стандартизированные инструменты, позволяющие оценить когнитивные, коммуникативные и поведенческие особенности ребенка. М.В. Григорьев [1] к наиболее распространенным опросникам и шкалам относит:

ADI-R (Autism Diagnostic Interview-Revised): структурированное интервью, проводимое с родителями или опекунами, позволяющее получить подробную информацию о развитии ребенка и наличии аутистических черт с раннего возраста. ADI-R фокусируется на выявлении специфических симптомов, характерных для аутизма, таких как социальная коммуникативная дисфункция, ограниченные интересы и повторяющиеся стереотипные действия. Особенностью является глубокий анализ развития ребенка на разных этапах его жизни.

ADOS (Autism Diagnostic Observation Schedule): наблюдение за поведением ребенка в специально организованной ситуации, позволяющее оценить его социальное взаимодействие, коммуникативные навыки и наличие повторяющихся действий. Существует несколько модулей ADOS, адаптированных для различных возрастных групп и уровней функционирования. ADOS дает возможность непосредственно наблюдать за поведением ребенка, что дополняет информацию, полученную из интервью с родителями.

CARS (Childhood Autism Rating Scale): шкала оценки, заполняемая специалистом на основе наблюдения за ребенком и информации от родителей. Она включает в себя оценку по 15 пунктам, позволяющим оценить различные аспекты аутистического поведения, таких как невербальное общение, реакция на окружающую среду, использование речи.

ABC (Autism Behavior Checklist): опросник для родителей или опекунов, ориентированный на оценку частоты и интенсивности различных поведенче-

ских проявлений аутизма. Он используется для выявления проблемных поведенческих проявлений и их изменений в процессе терапии.

АТЕС (Autism Treatment Evaluation Checklist): шкала, предназначенная для оценки эффективности проводимого лечения. АТЕС охватывает широкий спектр областей, включая коммуникацию, социальное взаимодействие, адаптивное поведение и повседневную жизнедеятельность.

СНАТ (Checklist for Autism in Toddlers): краткий скрининговый опросник, используемый для раннего выявления аутизма у малышей. Он позволяет определить наличие рисков развития аутизма и необходимость проведения более глубокого обследования.

SCQ (Social Communication Questionnaire): опросник для родителей, ориентированный на оценку социальных и коммуникативных навыков. Его использование позволяет выявить социально-коммуникативные трудности, характерные для расстройств аутистического спектра.

Медицинская диагностика аутизма, в отличие от психологической, направлена на исключение сопутствующих заболеваний и выявление органических причин, которые могут быть ассоциированы с аутизмом. К методам медицинской диагностики относятся:

УЗИ головного мозга: позволяет оценить структуру головного мозга, исключить грубые органические поражения. Хотя УЗИ не является специфичным методом диагностики аутизма, оно может быть полезно для исключения других заболеваний.

ЭЭГ (электроэнцефалография): исследование электрической активности головного мозга, которое может помочь выявить нарушения мозговой активности. Однако ЭЭГ не является специфичным маркером аутизма.

Проверка слуха у сурдолога: необходима для исключения нарушений слуха, которые могут быть ошибочно приняты за признаки аутизма.

Психолого-педагогическая коррекция аутизма представляет собой комплексный процесс, целью которого является улучшение качества жизни ребенка и его адаптация в обществе. Методы коррекции разнообразны и зависят от

особенностей ребенка, тяжести симптомов и доступных ресурсов. Наиболее распространенные подходы включают.

1. Оперантное обусловливание (бихевиоральная терапия): базируется на принципах условных и безусловных рефлексов, включая подкрепление желательного поведения и игнорирование или коррекцию нежелательного. Этот метод эффективно применяется для формирования социальных навыков, навыков самообслуживания и речи.

2. ТЕАССН (Treatment and Education of Autistic and Communication Handicapped Children): структурированная программа обучения, ориентированная на адаптацию ребенка к окружающей среде путем создания предсказуемой и понятной среды. Программа ТЕАССН использует визуальные средства коммуникации (карточки, картинки, расписания), чтобы помочь детям понимать и планировать свои действия. Она фокусируется на развитии навыков адаптации в разных областях жизни.

3. Холдинг-терапия (М. Уэлш): метод, основанный на физическом контакте с ребенком, который помогает ему чувствовать себя защищенным и уменьшает тревожность. Важно отметить, что холдинг-терапия должна проводиться квалифицированными специалистами, поскольку неправильное ее применение может быть вредно.

4. Терапия «ежедневной жизнью» (К. Китахара): подход, который интегрирует терапевтические вмешательства в повседневную жизнь ребенка, делая коррекционные мероприятия естественной частью его окружения.

5. Терапия «оптимальными условиями» (Б. Кауфман): этот подход сосредотачивается на создании оптимальной среды для ребенка, которая учитывает его индивидуальные особенности и потребности, позволяя ему раскрыть свой потенциал.

6. Комплексная медико-психолого-педагогическая коррекция (К.С. Лебединской и О.С. Никольской): отечественный подход, основанный на системной коррекции различных сфер развития ребенка, включая эмоциональную, когнитивную и поведенческую. Он предполагает междисциплинарный

подход с участием врачей, психологов, дефектологов и педагогов. Особое внимание уделяется эмоциональной регуляции, что является важным аспектом для детей с аутизмом.

О.И. Серякова [2] отмечает, что выбор конкретных методов коррекции должен осуществляться индивидуально для каждого ребенка с учетом его специфических потребностей и особенностей. Эффективность лечения во многом зависит от своевременности начала коррекционных мероприятий, интенсивности и комплексного подхода, а также от тесного сотрудничества специалистов и родителей. В последние годы активно развиваются такие методы как прикладной анализ поведения (АВА-терапия), сенсорная интеграция, арт-терапия, иппотерапия и другие, которые могут успешно использоваться как в комплексной терапии, так и как самостоятельные методики. Необходимо понимать, что не существует единого «волшебного средства» для лечения аутизма. Путь к успеху лежит в комплексном подходе и индивидуальном подборе методов коррекции.

Список литературы

1. Григорьев М.В. Современные методы диагностики и коррекции заболевания «детский аутизм» / М.В. Григорьев [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.defectologiya.pro/zhurnal/sovremennyye_metodyi_diagnostiki_i_korrekczii_zabolevaniya_detskij_autizm/ (дата обращения: 23.10.2024).

2. Серякова О.И. Современные подходы к проблеме аутизма, его дифференциальной диагностике и коррекции / О.И. Серякова // Северо-Кавказский психологический вестник. – 2011. – №4. EDN RCQIBZ