



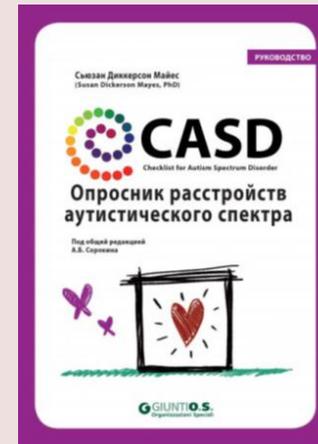
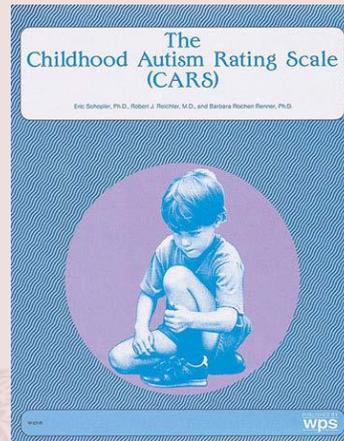
Министерство образования Иркутской области
Государственное автономное учреждение Иркутской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Скрининговые методы выявления РАС

Иркутск, 2025

Скрининговые методы

Выявление РАС/аутизма
M-CHAT-R -Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей, пересмотренный
CARS -Рейтинговая шкала аутизма у детей
(ChildhoodAutismRatingScale, CARS)
CASD Опросник расстройств аутистического спектра
ADI-R -интервью при диагностике аутизма
ADOS-2 -план диагностического обследования при аутизме, второе издание



М-CHAT (Modified Checklist for Autism in Toddlers - Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей раннего возраста) с 16-30 месяцев. Самостоятельное заполнение родителями/близкими ребенку взрослыми. Риск наличия у ребенка РАС

Высокий риск

Необходимо провести обследование ребенка у специалиста, имеющего опыт в диагностике аутизма, а также обратиться за психолого-педагогической помощью для ребенка. **«Что дальше»**

 РАСПЕЧАТАТЬ ТЕСТ

тест

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы о вашем ребенке. Подумайте о том, как обычно ведет себя ребенок. Если вы наблюдали подобное поведение у ребенка несколько раз, но обычно он/она так себя не ведет, то, пожалуйста, отвечайте «нет»

1 из 20

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

M-CHAT-R™

ФИО ребёнка _____ Дата заполнения _____
 Дата рождения _____ Степень родства _____

Пожалуйста, ответьте на вопросы о Вашем ребёнке. При ответах учитывайте, как **обычно** ведёт себя ребёнок. Если Вы замечали у ребёнка поведение несколько раз, но обычно он/она так себя не ведёт, 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 ребёнок смотрит на это? (Пример: если Вы показываете на игрушку или животное, ребёнок смотрит на игрушку или животное?) | Да Нет |
| 2. Вы когда-либо предполагали, что Ваш ребёнок может быть глухим? | Да Нет |
| 3. Ваш ребёнок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры? (Пример: притворяется, что пьёт из пустой чашки, изображает, что говорит по телефону, понарошку кормит куклу или плюшевую игрушку?) | Да Нет |
| 4. Вашему ребёнку нравится забираться на предметы? (Пример: мебель, строения на игровой площадке, лестницы) | Да Нет |
| 5. Ваш ребёнок делает необычные движения пальцами перед его/её глазами? (Пример: Ваш ребёнок шевелит его/её пальцами около его/её глаз?) | Да Нет |
| 6. Ваш ребёнок 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 ребёнок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы привлечь на это Ваше внимание? (Пример: указывает пальцем на самолёт в небе или на большой грузовик на дороге) | Да Нет |
| 8. Ваш ребёнок интересуется другими детьми? (Пример: Ваш ребёнок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идёт к ним?) | Да Нет |
| 9. Ваш ребёнок 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 ребёнок отзывается, когда Вы зовёте его/её по имени? (Пример: ребёнок оглядывается на Вас, говорит или лепечет, прекращает то, что он/она делает, когда Вы зовёте его/её по имени?) | Да Нет |

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 НИЗКИЙ РИСК: Количество баллов 0-2 → если ребёнок младше 24 месяцев, повторное тестирование по достижению им 2 лет.
СРЕДНИЙ РИСК: Количество баллов 3-7 → дополнительное пошаговое интервью (второй этап MCHAT-R/F).
ВЫСОКИЙ РИСК: Количество баллов 8-20 → диагностика и оценка необходимости раннего вмешательства

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 11. Когда Вы улыбаетесь Вашему ребёнку, он/она улыбается Вам в ответ? | Да Нет |
| 12. Ваш ребёнок расстраивается от бытовых звуков? (Пример: Ваш ребёнок кричит или плачет от таких звуков как шум пылесоса или громкая музыка?) | Да Нет |
| 13. Ваш ребёнок умеет ходить? | Да Нет |
| 14. Ваш ребёнок смотрит Вам в глаза, когда Вы говорите с ним/ней, играете с ним/ней или одеваете его/её? | Да Нет |
| 15. Ваш ребёнок пытается копировать то, что Вы делаете? (Пример: машет рукой при прощании, хлопает в ладоши, издаёт смешные звуки Вам в ответ) | Да Нет |
| 16. Если Вы оборачиваетесь, чтобы на что-то взглянуть, то Ваш ребёнок оглядывается вокруг, чтобы увидеть то, на что Вы смотрите? | Да Нет |
| 17. Ваш ребёнок пытается привлечь на себя Ваш взгляд? (Пример: Ваш ребёнок смотрит на Вас, ожидая похвалу, или говорит "смотри", или "посмотри на меня") | Да Нет |
| 18. Ваш ребёнок понимает, когда Вы говорите ему/ей что-то сделать? (Пример: если Вы не сделаете указательных движений, то ребёнок сможет понять "положи книгу на стул" или "принеси мне одеяло"?) | Да Нет |
| 19. Если происходит что-то необычное, то ребёнок смотрит на Ваше лицо, чтобы понять, как Вы к этому относитесь? (Пример: если он/она услышит странный или забавный звук или увидит новую игрушку, то он/она посмотрит на Ваше лицо?) | Да Нет |
| 20. Вашему ребёнку нравится двигательная активность? (Пример: когда кружат или подбрасывают на коленях) | Да Нет |

© 2009 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton
 Russian translation: Antonina Steinberg & Igor Shpitsberg

CARS

Рейтинговая шкала аутизма у детей (Childhood Autism Rating Scale, CARS)

Базируется на клинических наблюдениях за поведением ребенка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма.

Шкала применяется для детей в возрасте 2-4 лет.

Бланки и инструкции находятся в свободном доступе в сети Интернет.

Инструкция:

Для каждой категории оцените поведение, относящееся к каждому пункту шкалы. Для каждого пункта обведите балл, который соответствует утверждению, которое наилучшим образом описывает ребенка. Вы можете обнаружить, что поведение ребенка находится посередине между двумя описаниями, в этом случае используйте баллы 1.5, 2.5, или 3.5.

I. Отношение к людям

1. *Нет свидетельств каких-либо трудностей во взаимодействии с людьми.* Поведение ребенка соответствует возрасту. Может наблюдаться некоторая стеснительность, суетливость или беспокойство в случаях, когда ребенка просят что-то сделать, однако это не носит атипичного характера.
1.5
2. *Отношения нарушены в легкой степени.* Ребенок может избегать взгляда взрослому в глаза, избегать взрослого или проявлять беспокойство, если отношения ему навязываются, может проявлять избыточную стеснительность, не отвечать взрослому обычным образом или быть зависимым от взрослого в большей степени, чем дети такого же возраста (бывает «прилипчивым»).
2.5
3. *Средняя степень нарушения отношений.* Ребенок демонстрирует отстраненность (временами кажется, что он не замечает взрослого). Иногда для того, чтобы привлечь внимание ребенка требуются настойчивые и сильные попытки. Ребенок инициирует контакт в минимальной степени.
3.5
4. *Серьезно нарушенные отношения.* Ребенок полностью отстранен или не обращает внимания на то, что делает взрослый. Он или она почти никогда не отвечает и не инициирует контакт со взрослым. Только предпринимая очень настойчивые попытки, можно добиться эффекта и привлечь внимание ребенка.

II Имитация

1. *Имитация соответствует возрасту.* Ребенок может имитировать звуки, слова, движения, которые соответствуют уровню развития его навыков.
1.5

CASD Опросник расстройств аутистического спектра

Предназначен для детей и подростков в возрасте от 1 до 16 лет

- Для заполнения родителям или врачам требуется не более 15 минут
- Отмечается наличие или отсутствие 30 характерных симптомов
- Пункты представляют собой описание симптомов в виде повествовательных предложений (+ большое количество примеров)
- Симптомы объединены в шесть групп: «Проблемы с социальным взаимодействием», «Навязчивые действия», «Телесно-чувствительные нарушения», «Отклонения в общении и развитии», «Нарушения настроения», «Проблемы со вниманием и осознанием опасности»

CARS Рейтинговая шкала аутизма у детей Childhood Autism Rating Scale

Заполняется специалистом на основании наблюдения и информации, полученной от родителей

- 14 сфер, связанных с РАС, + общее впечатление
- 7-балльная шкала (от 1 до 4 + промежуточные значения: 1.5, 2.5, 3.5)
- Общий балл от 30 до 36,5 - умеренная выраженность РАС;
от 37 до 60 - тяжелая

ADI-R

Интервью при диагностике аутизма (Autism Diagnostic Interview)

Предназначено для родителей и педагогов, которые работают с людьми с аутизмом.

Интервью представляет собой спектр информации для постановки дифференциального диагноза РАС.

Разработано для наблюдения за аспектами поведения, имеющими диагностическое значение в соответствии с DSM-V и МКБ-10: язык и речь, социальное взаимодействие, стереотипное поведение и узконаправленные интересы.

ADOS -2

План диагностического обследования при аутизме, второе издание (Autism Diagnostic Observation Schedule, Second Edition)

Представляет собой структурированные виды деятельности, которые позволяют создавать стандартные ситуации, в которых могут проявляться различные формы поведения, важные для диагностики аутизма.

Респондентами могут быть лица от 1 года до 75 лет.

Проведение данной методики позволяет определить, в какую группу относится респондент –вне спектра аутизма, в спектре аутизма, аутизм –и насколько выражены симптомы аутизма. Однако диагностическая группа по ADOS-2 не является клиническим диагнозом и отражает только формы поведения и особенности общения, отмеченные во время обследования.

В странах, где активно применяется данная диагностика, заключение ADOS-2 принимает и учитывает врач-психиатр при постановке диагноза.

Благодарим за внимание!

Наши контакты

Государственное автономное учреждение Иркутской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

г. Иркутск, ул. Пискунова, 42, тел.: 8(3952)700-940;

e-mail: ogoucpmss@mail.ru



Региональная служба ранней помощи ГАУ ЦППМиСП

e-mail: gbabyhelp@bk.ru

Методические рекомендации, буклеты, новости доступны специалистам
и родителям на сайте

Сайт ГАУ ЦППМиСП

<http://cpmss-irk.ru/>