

Диагностика

Послан Инна - 15.10.2011 21:12

Ранняя диагностика

В возрасте от 6 до 12 месяцев обычные дети часто практикуют такую игру с родителями, когда малыш начинает повторять за родителями несложные слоги. Если присутствует ответная реакция ребенка, коммуникация со взрослым, причин для волнения нет. Если же ее нет – это красный флажок для родителей, когда стоит задуматься. Нужно также обратить внимание, если к году ребенок не откликается на свое имя. Это не обязательно заболевание, но однозначно повод для волнения. Также стоит задуматься о консультации со специалистами, если к году ребенок не может указать на предмет, который хотел бы получить. Молчание ребенка – тревожный звонок для родителей. Если к 16 месяцам ребенок не произносит ни одного слова и не употребляет двусоставных фраз к двум годам, родителям нужно задуматься. Еще один тест – сумеет ли малыш дать другое назначение обычным предметам – «использовать» пульт от телевизора как телефон или туфлю как лодку. Для фантазии обычного ребенка это не проблематично, ребенку-аутисту такой символизм не доступен. Не менее важный момент – взгляд. Ребенок общается с матерью – он смотрит на нее, переводит взгляд с любимого лица на другие предметы и глядит туда, куда указывает глазами мать. Если этот момент присутствует – повода для беспокойства нет.

=====

Re: Диагностика

Послан ir-ina - 20.04.2014 22:07

Предложен метод выявления аутистичных детей в возрасте до 1 года

ru-happychild.livejournal.com/1346575.html

=====

Re: Диагностика

Послан Инна - 06.10.2014 12:18

Если у вас есть сомнения по поводу аутизма у ребенка, вы можете самостоятельно заполнить опросники C.A.R.S.:

www.fireflykids.org/storage/resource.lib...m.02.11.cars.rus.pdf

у детей в возрасте от 16 до 30 месяцев M-CHAT:

www.fireflykids.org/storage/resource.lib....02.11.mchat.rus.pdf

=====

Re: Диагностика

Послан ir-ina - 27.12.2014 10:50

Что такое ABBLIS-R?

ABBLIS-R - это инструмент для оценки развития навыков у детей с аутизмом и другими нарушениями развития. ABLLS-R (Assessment of Basic Language and Learning Skills – Revised) позволяет сделать оценку начальных навыков ребенка, построить индивидуальный план обучения и отслеживать прогресс в обучении. ABLLS-R содержит задания, позволяющие проанализировать навыки, необходимые для успешного обучения и коммуникации.....

www.sulamot.ru/biblioteka/stati/cto-takoe-abbls-r.html

=====

Re: Диагностика

Послан ir-ina - 15.03.2015 20:01

Расстройство аутистического спектра в DSM-V

www.aspergers.ru/node/248

Синописис диагностических критериев DSM-5 и протоколов NICE для диагностики и лечения основных психических расстройств у детей и подростков

«Синописис диагностических критериев DSM-5 и протоколов NICE для диагностики и лечения основных психических расстройств у детей и подростков» - это современное руководство по детской психиатрии, которое включает диагностические критерии пособия по диагностики и статистики психических расстройств DSM-5 (2013) Американской ассоциации психиатров, а также клинические протоколы Национального института здоровья и качества медицинской помощи Великобритании (NICE), изложенные в одном общем обзоре в сжатой форме.

Пособие рекомендовано для специалистов сферы охраны психического здоровья детей и подростков: детских психиатров, психотерапевтов, психологов, социальных работников, медицинских сестер, а также студентов этих специальностей.

www.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fs...tkov&h=mAQGDGJqY

=====

Re: Диагностика

Послан ir-ina - 26.09.2015 18:48

=====

Re: Диагностика

Послан ir-ina - 21.10.2015 21:26

МАЛЬЧИКИ И ДЕВОЧКИ С АУТИЗМОМ РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО ПОВЕДЕНИЮ И СТРУКТУРЕ МОЗГА

Исследования 800 детей с аутизмом показали гендерные различия в ключевой особенности расстройства, а также в структуре мозга детей.

Новое исследование Медицинской Школы выявило гендерные различия в поведении детей с аутизмом.

Altanaka/Shutterstock

По результатам исследования, проведенного Школой медицины при Стэнфордском Университете, девочки с аутизмом проявляют меньше повторяющихся и ограниченных действий в поведении, чем мальчики.

Исследование также показало, что эти различия связаны с разницей в структуре мозга у мальчиков и девочек с аутизмом.

Исследование, опубликованное 3 сентября в «Молекулярном Аутизме» (Molecular Autism), предоставляет лучшее на сегодняшний день доказательство того, что девочки и мальчики проявляют расстройство развития по-разному.

«Мы хотели выяснить, какие конкретные клинические проявления аутизма показывают гендерные различия, а также может ли структура серого вещества мозга объяснить различия в поведении», – говорит старший автор исследования Винод Менон, Доктор философии, профессор психиатрии и наук о поведении. «Знание различий могло бы помочь практикующим специалистам лучше распознать и корректировать аутизм у обоих полов», – добавляет он. «С

клинической точки зрения понимание этих моментов действительно чрезвычайно важно».

«Мы нашли надежное доказательство гендерных различий при аутизме», – говорит ученый Каустубх Супекар, Доктор философии, ведущий автор исследования. По его словам, исследователи пользовались двумя большими открытыми базами данных с целью исследовать около 800 детей с высокофункциональными формами аутизма в США.

Повторяющееся и ограниченное поведение, пожалуй, является одной из трех ключевых особенностей аутизма. Оно может проявиться в виде интереса ребенка к очень узкой области чего-то, отсутствием гибкости в отношении рутинных действий или повторяющихся движений, например, тряски руками. Другой ключевой особенностью аутизма является дефицит социализации и общения.

Среди высокофункциональных аутистов чаще встречаются мальчики

Среди детей, диагностированных с высокофункциональной формой аутизма, мальчиков в четыре раза больше, чем девочек. Ученые были заинтересованы в сравнении выражения ключевых особенностей расстройства между полами, потому что они давно предполагали, что девочки с аутизмом могут проявлять симптомы по-другому, что ведет к неправильной постановке диагноза, а также осложняет получение необходимого лечения.

«Аутизм изначально рассматривался с точки зрения мальчиков, страдающих этим расстройством», – говорит профессор Менон, Доктор медицины.

Объектом исследования стала степень выраженности симптомов аутизма у 128 девочек и 614 мальчиков, зарегистрированных в Национальной базе данных по исследованию аутизма. Дети от 7 до 13 лет, с IQ примерно равным 70, проходили стандартные тесты на аутичное поведение. Мальчиков и девочек сгруппировали по возрасту и примерно одинаковому уровню IQ. Мальчики и девочки показали схожие результаты по социальному поведению и общению. Однако показатели стандартных измерений повторяющегося и ограниченного поведения были ниже у девочек (т. е. ближе к норме).

Затем исследователи изучили данные базы «Autism Brain Imaging Data Exchange», среди которых были структурные снимки мозга МРТ 25 мальчиков и столько же девочек с аутизмом, а также 19 мальчиков и 19 девочек, развивающихся обычно. Дети внутри группы были сгруппированы по возрасту и IQ. И на этот раз исследователи увидели, что девочки и мальчики не различались в поведении, включающем поведенческие и коммуникационные навыки, однако у девочек снова были более низкие показатели по повторяющемуся и ограниченному поведению. Менон говорит, что такое совпадение данных является на сегодняшний день мощным доказательством наличия гендерных различий в ключевой фенотипической особенности аутизма.

Различия в структуре мозга

Анализ снимков мозга показал несколько гендерных различий в структуре мозга у обычно развивающихся мальчиков и девочек, что находится в соответствии с находками ранних исследований.

Однако у детей с аутизмом наблюдался другой набор отличий в мозгу, а именно – в проекционных зонах коры головного мозга, дополнительной моторной области и частично в мозжечке. Эти зоны отвечают за моторику и планирование двигательной активности. Исследование показало, что по различиям в структуре серого вещества в этих моторных областях можно четко отличить девочек с аутизмом от мальчиков, говорит Супекар.

Исследователи обнаружили, что части моторно-двигательной системы, которые отвечали за индивидуальные показатели по повторяющемуся и ограниченному поведению, различались у мальчиков и девочек.

...Возможно, практикующие специалисты начнут диагностировать и лечить мальчиков и девочек с аутизмом по-разному.

По словам Менона, девочки и мальчики с аутизмом различаются по своим клиническим и нейробиологическим характеристикам, и их мозг различается по структуре, что обуславливает разные нарушения в поведении.

Супекар добавляет, что обнаружение гендерных различий как в поведении, так и в структуре мозга позволяет предположить, что практикующие специалисты, возможно, начнут диагностировать и лечить мальчиков и девочек с аутизмом по-разному.

Данное исследование проводилось при поддержке NARSAD Young Investigator Award, Atherton Investigator Award, Национальных институтов здоровья (грант MH084164) и Фонде Саймонс (the Simons Foundation).

База данных ABIDE создавалась при поддержке Национального института психического здоровья (гранты K23MH087770 и R03MH096321), Фонде Леона Леви, Джозефа Хили (Joseph P. Healy) и Фонде Ставроса Ниархоса. Менон является членом Исследовательского института детского здравоохранения.

В поддержку данного исследования также принимало участие Отделение психиатрии и бихевиористики Стэнфорда.

Источник: med.stanford.edu/news/all-news/2015/09/g...brain-structure.html

Спасибо за перевод: Katya Ph.

=====