

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПОНИМАНИЮ И ПСИХОКОРРЕКЦИИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС)



АВТОРЫ:

ЗАХАРЕВИЧ ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, научный сотрудник лаборатории медицинской экспертизы и реабилитации при психических и поведенческих расстройствах Республиканского научно-практического центра медицинской экспертизы и реабилитации, г.Минск, Беларусь; +375295747933; oz1989@list.ru

ЕМЕЛЬЯНЦЕВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА, зав. лабораторией МЭ и Р при психических и поведенческих расстройствах РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации, г.Минск, Беларусь; +375296314731; yemelyantsava@mail.ru

МАРТЫНЕНКО АЛЕКСАНДР ИЛЬИЧ, научный сотрудник лаборатории МЭ и Р при психических и поведенческих расстройствах РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации, г.Минск, Беларусь; +375445948818; m.a.y.alexander@gmail.com



Агрессия как средство обороны ребенка

возникает при попытках взрослых нарушить его аутистическую отгороженность, привычный порядок жизни

возникает на фоне повышенного психического напряжения у ребёнка с РАС





World Health
Organization

ICF-CY

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health

Children &
Youth
Version



- современным инструментом, позволяющим оценить состояние здоровья ребенка с РАС и его социальное функционирование в целом, является международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ, ICF – The International Classification of Functioning, Disability and Health), рекомендованной ВОЗ
- МКФ (ICF) представляет собой объединение медицинской и социальной моделей понимания здоровья и ограничений жизнедеятельности (ОЖ)
- МКФ (ICF) позволяет осуществлять междисциплинарное взаимодействие врачей и педагогов
- ВОЗ разработан базовый набор кодов МКФ (ICF Core Set for Autism Spectrum, 2016) для оценки функционирования детей с РАС: в возрасте 0-5 лет, 6-16 лет

В классификации МКФ отсутствует код агрессивного поведения, его следует рассматривать как симптом, вытекающий из комплекса нарушений психических функций и ограничений активности и участия (жизнедеятельности) у детей с РАС

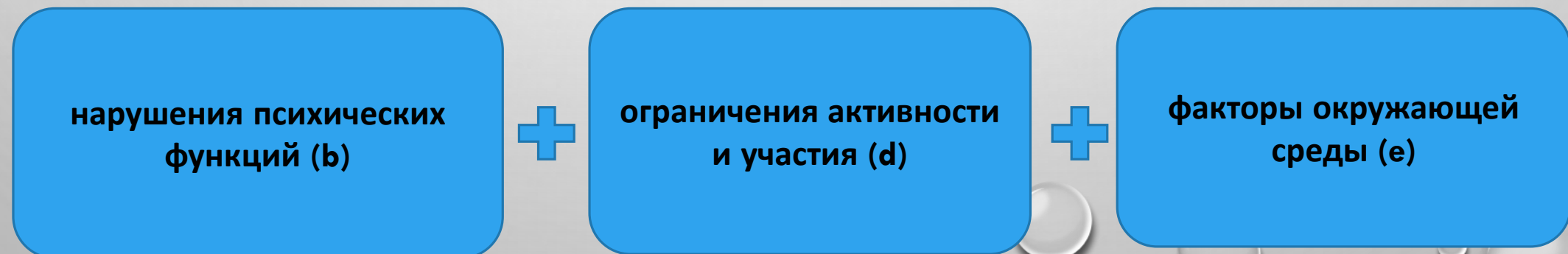
Клинический пример:

Ребенок Кирилл Д., 8 лет. Диагноз: Детский аутизм (F84)

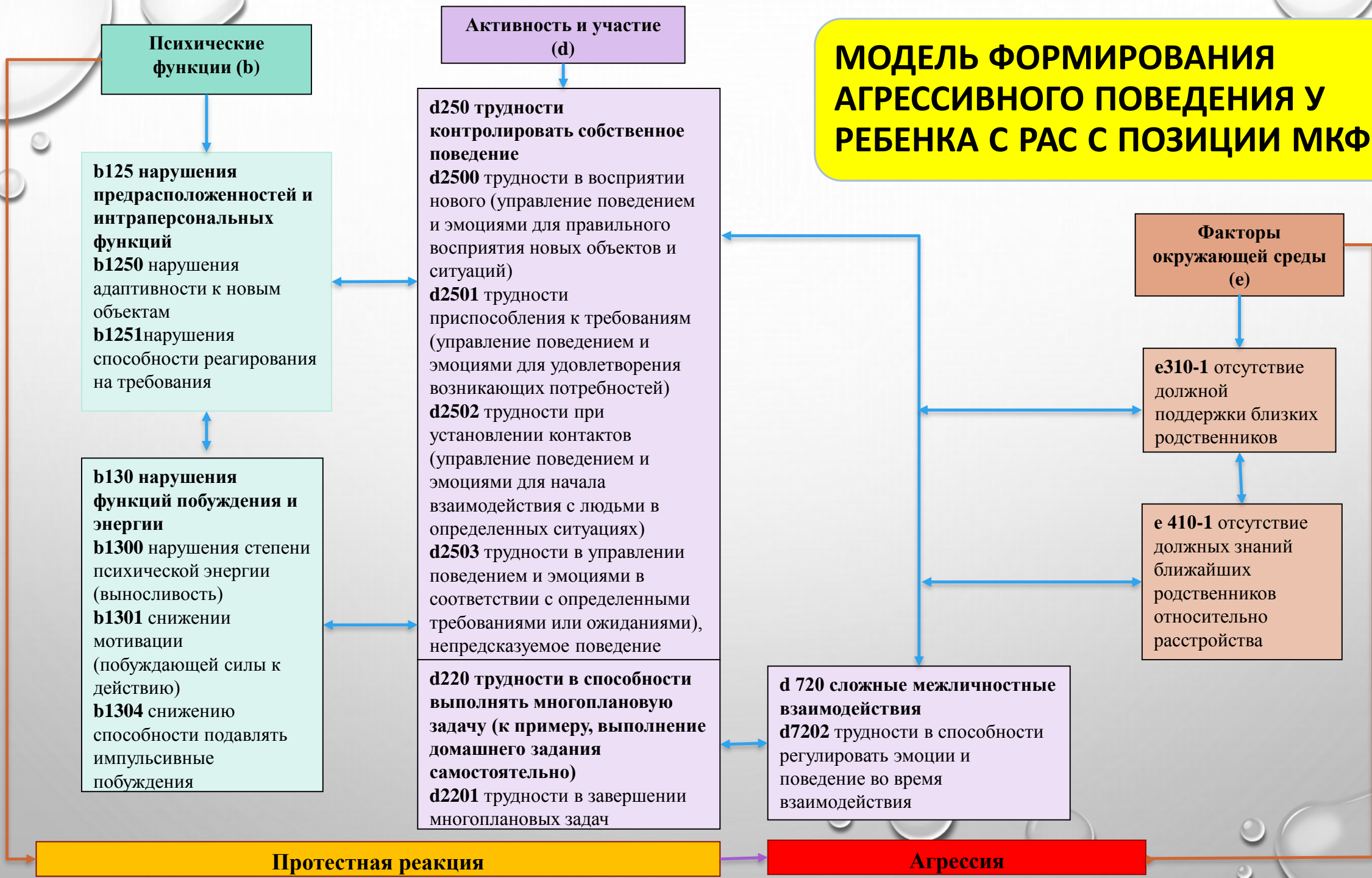
Жалобы на задержку речевого развития, агрессивность, самоагрессию, гиперактивность, неусидчивость, стереотипии, отсутствие визуального контакта

Ребенок не выполняет требования со стороны родителей

В формировании **агрессивного поведения** у Кирилла установлены нарушения в 3-х блоках



МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У РЕБЕНКА С РАС С ПОЗИЦИИ МКФ



ВЫВОДЫ

Универсальный язык МКФ позволяет:

- Кодировать буквами и цифрами определенный набор нарушений психических функций и ограничений активности и участия (b, d, e)
- Определять тяжесть нарушений, формировать «реабилитационный диагноз»
- Выстраивать целевую программу реабилитации (медицинскую и социальную)
- Способствовать наиболее полной реабилитации ребенка с РАС и его абилитации

