



Ребенок с РАС «красные флажки»


Чеканова С.Н.,
учитель-логопед
МБДОУ ДС №52 «Ласточка»

Новые научные данные: РАС встречается у одного из 31 ребенка

1:31

Распространенность аутизма в США, Центры по контролю и профилактике заболеваний.

- Обновленная статистика (2025) Центра по контролю и профилактике заболеваний США: аутизм встречается у каждого 31-го ребенка, причем у мальчиков в среднем в 3,4 раза чаще, чем у девочек.
- Известно, что дети с аутизмом рождаются во всем мире, вне зависимости от расы, вероисповедания и социально-экономического статуса семей.



Достаточно также посмотреть на данные, приведенные в таблице ниже, чтобы увидеть, насколько увеличилось число диагнозов РАС среди детского населения США.

- Встречаемость РАС среди детей 8 лет по данным CCD
- 2023 год 1:36
- 2021 год 1:44
- 2020 год 1:54
- 2018 год 1:59
- 2016 год 1:66
- 2012 год 1:88
- 2010 год 1:100
- 2008 год 1:125
- 2006 год 1:150
- 2004 год 1:166


Статистика Центра по контролю заболеваемости (США), Autism Speaks

Всемирная организация здравоохранения

1:100

Распространенность
аутизма в мире, ВОЗ.

- ▶ Всемирная организация здравоохранения пока использует более консервативные данные и предлагает считать верной статистику 1 к 100. В систематическом обзоре, посвященном превалентности аутизма в мире также приводится статистика 1 к 100.

- 
- По данным Минздрава РФ, распространенность расстройств аутистического спектра в России (как и в мире) составляет около 1 % детской популяции (Письмо Минздрава № 15-3/10/1-2140 от 08.05.2013 г.). Согласно данным Росстата РФ за 2023 год, численность детского населения составляет около 31 миллионов, это означает, что прогнозируемое количество диагнозов «РАС» в России составляет более 300 тысяч.
 - Аутизм – поведенческий диагноз, который ставится на основе результатов наблюдений за ребенком, интервью с ухаживающими взрослыми или с самим человеком, а также с использованием специальных шкал. Диагноз ставится прошедшими специальное обучение профессионалами: психиатром, психологом или неврологом. Поэтому знания о том, как диагностировать РАС, и подготовка специалистов имеют решающее значение.



Статистика аутизма в России (Фонд «Антон тут рядом»)

- В 2013 году Минздрав РФ [подтвердил](#), что распространенность расстройств аутистического спектра составляет около 1% детской популяции. Это означает, что аутизм встречается у 1 из 100 детей в России.
- Действительные данные о диагностике РАС значительно отличаются.

В 2024 году в России зарегистрировано 76 096 детей с РАС и 5 059 взрослых с РАС, по [данным](#) Росстата, на основе предоставленных Минздравом РФ сведений.


1:100

Оценка распространенности
аутизма в России, Минздрав.

В 2024 году диагноз, относящийся к РАС, стоял у 1 из 391 детей, что почти в 4 раза ниже мировой статистики ВОЗ и распространенности, принятой Минздравом в 2013 году.

3 из 4 аутичных детей в России не имеют никакого диагноза или имеют какой-либо другой. Родители более чем 200 тысяч детей не знают диагноза и причин состояния своего ребенка, а значит не могут учитывать эту информацию, чтобы строить жизненный, образовательный и реабилитационный маршрут.

При этом прогнозное число детей с РАС в России, тот самый 1% детского населения — 298 541.

- 
- По информации на 4 декабря 2025 года, по данным Росстата к концу 2024 года число детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) в России в возрастной группе от 0 до 14 лет достигло **76 096 человек**. За последние шесть лет этот показатель увеличился примерно на 140% (с 31 685 детей в 2018 году).
 - Однако эксперты отмечают, что **реальное число детей с РАС может быть ещё выше**, так как многие семьи не попадают в статистику из-за нехватки специалистов, позднего выявления и отсутствия маршрутизации.
 - Среди причин роста числа детей с РАС называют поздний возраст родителей, низкий вес при рождении, недоношенность и осложнения во время беременности.

Расстройства аутистического спектра (РАС)

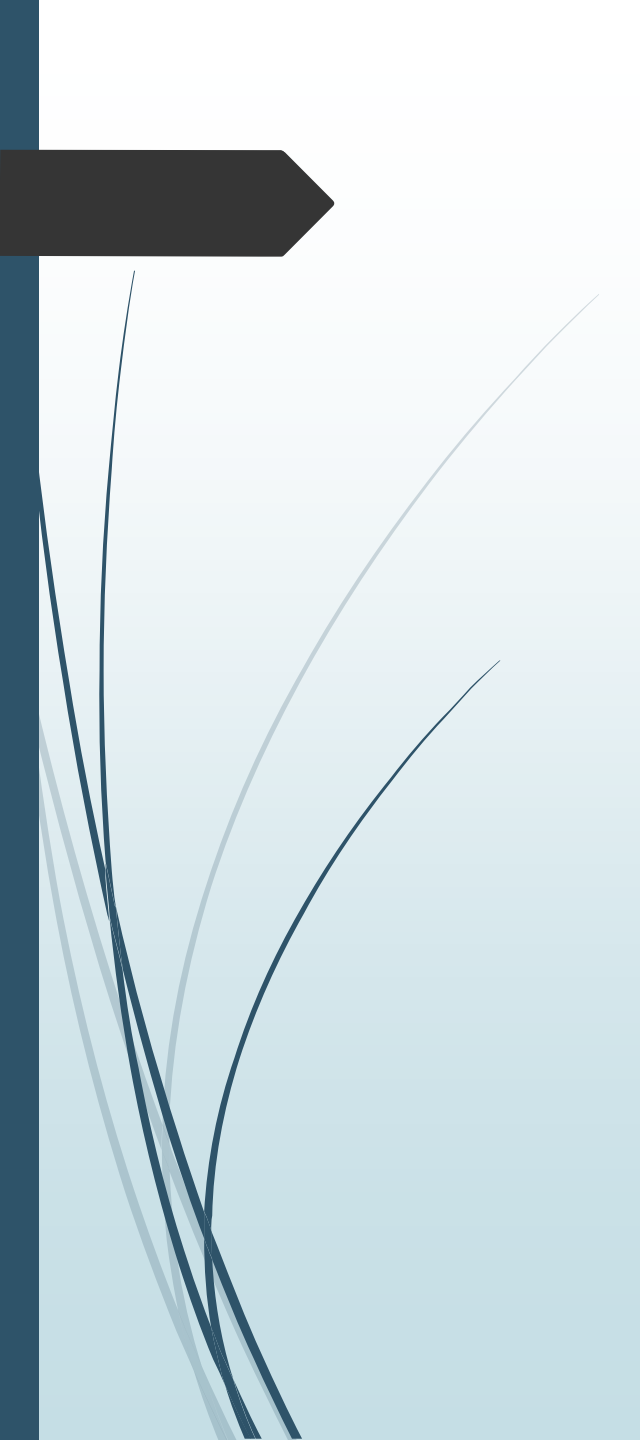
Триада нарушений





Социальное взаимодействие

- Может иметь трудности в понимании игры и действий по очереди
- Часто может казаться, что ребенок не слушает и/или не откликается на свое имя
- Может иметь трудности в том, чтобы смотреть на других, даже когда просят
- Может быть мало заинтересован во взаимодействии с другими или не заинтересован вовсе
- Проведение времени с другими людьми может вызывать стресс



Социальная коммуникация

- Возможна задержка или отличия в развитии речи
- Может не понимать значения слов или воспринимать только часть предложения
- Может повторять сказанное или услышанное – эхолалия
- Может иметь трудности в понимании выражений лица и языка тела



Ограниченные или повторяющиеся паттерны поведения, активности или интересы

- Может вовлекаться в повторяющуюся игру или активности
- Может требовать постоянства, чтобы все находилось на своих местах
- Непредвиденные изменения могут быть трудны
- Может иметь выраженные особые интересы и/или проявлять повторяющееся поведение



Диагностика РАС

Трудности диагностики

- Нет биологического теста
- Изменение проявлений РАС с возрастом
- Вариативность проявлений у разных людей, у одного человека в разных ситуациях
- Проявления частично пересекаются с другими состояниями (например, с сенсорными нарушениями)
- Различия в понимании диагностических критериев
- Различия в проведении наблюдения

Выявление группы риска «Красные флажки», скрининг

Кто?

- педиатры, неврологи, медицинские психологи
- специалисты образовательных учреждений
- специалисты службы ранней помощи
- родители

Как?

- «Красные флажки»
- Опросники для родителей
- Методические указания для специалистов

Зачем?

- Определение обоснованности для беспокойства по поводу развития РАС
- Направление на специальное обследование
- Выявление особенностей развития вне спектра аутизма



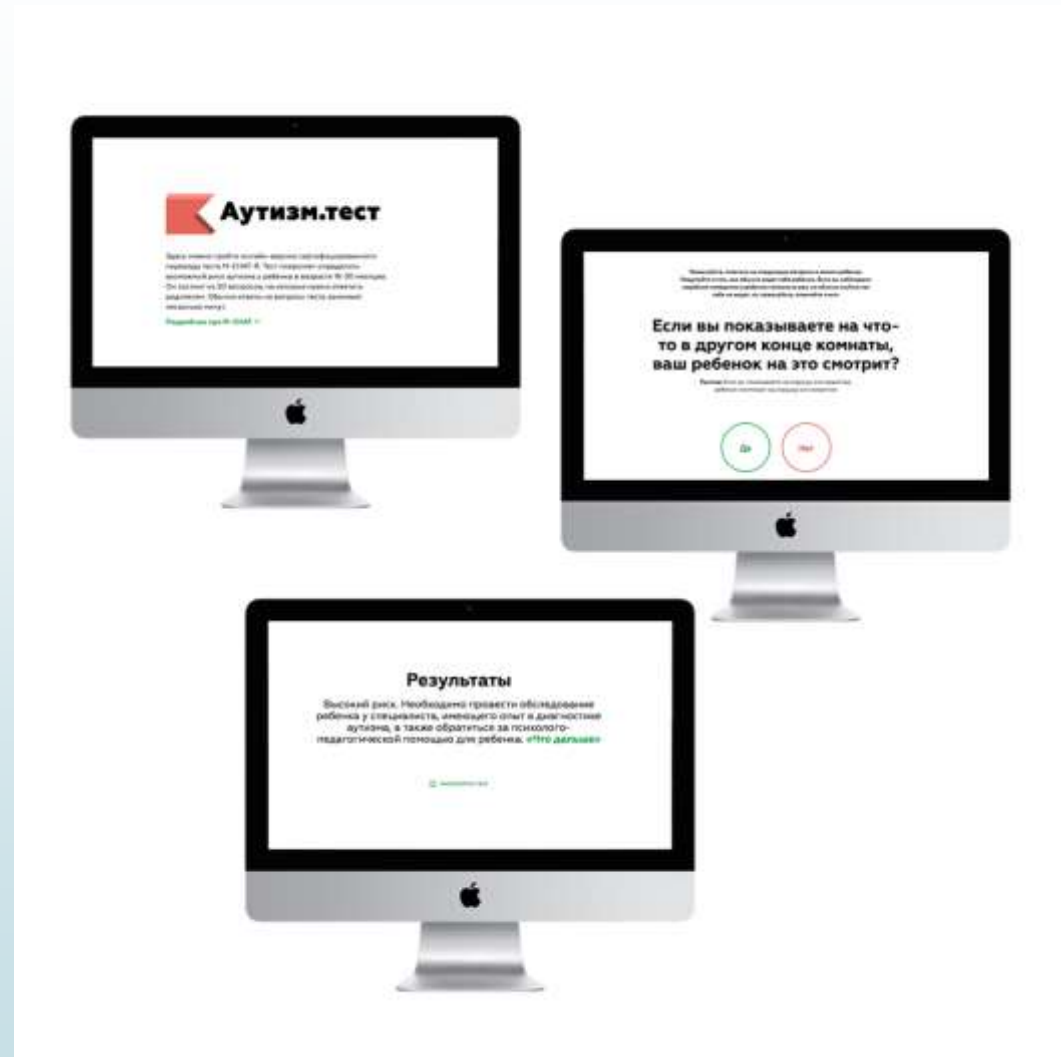
«Красные флажки» аутизма

«Красные флажки» ≠ диагностические критерии!

- Постоянно или часто ведет себя так, как будто не слышит обращенной к нему речи
 - Не улыбается или редко улыбается другим людям
 - Не использует указательный жест или другие жесты в возрасте 12-ти месяцев
 - Нет лепета к 12-ти месяцам, нет слов к 16-ти месяцам
 - Нет фразовой речи (то есть сочетания из двух и более слов) к возрасту 24-х месяцев
 - Утерял какие-либо социальные или коммуникативные навыки в любой период в детском возрасте
- (Фонд «Выход»)
- Не смотрит в глаза
 - Не отзывается на имя
 - Не улыбается в ответ на улыбку
 - Не использует жесты
 - Не говорит
 - Не привлекает внимание взрослого к интересующему предмету
 - Не следит за указательным жестом взрослого
 - Отстает в развитии от сверстников (в целом или в отдельных областях)
 - Совершает повторяющиеся движения (раскачивается, машет руками и т.п.)
 - Не любит нового, тяжело переносит перемены
 - Ограниченно играет с игрушками (выстраивает в ряд, играет с отдельными частями: крутит колесико у машинки)

M-CHAT-R

- Модифицированный список контрольных вопросов для выявления аутизма у детей 16-30 месяцев.
- Это инструмент для оценки риска РАС, основанный на ответах родителей ребёнка.
- Состоит из 20 вопросов.
- Родители (законные представители) могут ответить на вопросы теста самостоятельно.



Скрининг РАС М-CHAT

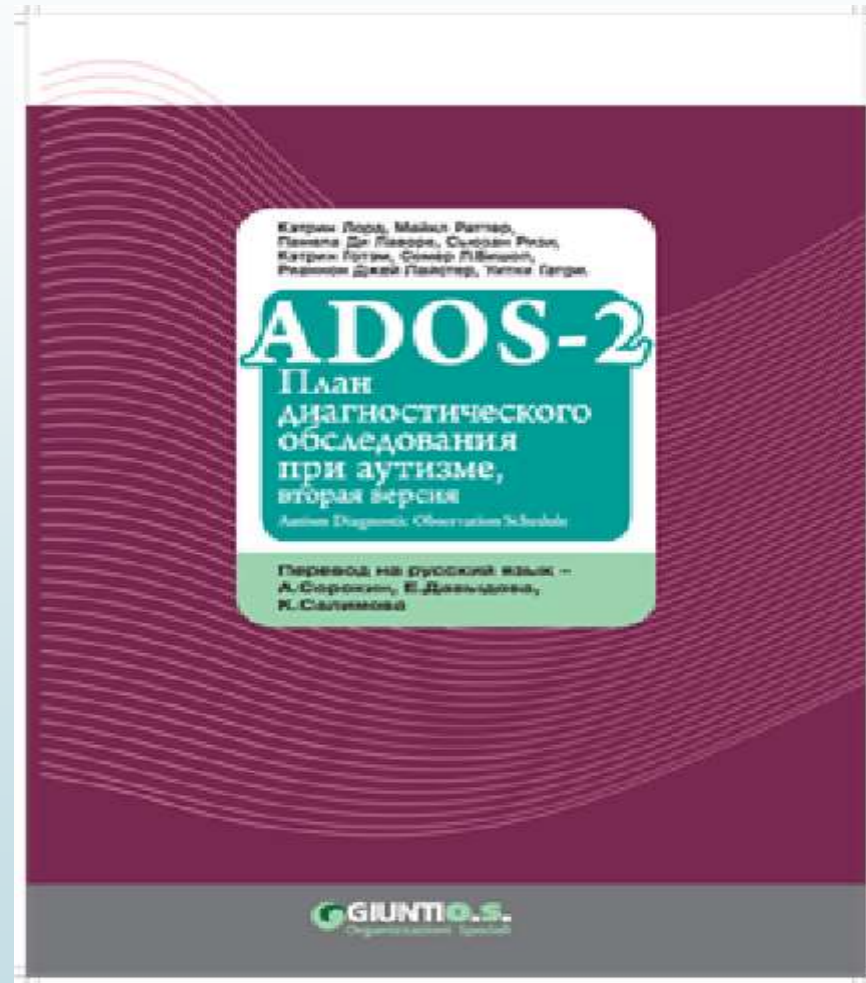


М-CHAT (Modified Checklist for Autism in Toddlers - Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей раннего возраста)

- 16-30 месяцев
- Самостоятельное заполнение родителями/близкими ребенку взрослыми
- Риск наличия у ребенка РАС

М-CHAT-R™ (модифицированный список контрольных вопросов для выявления аутизма у детей 16–30 месяцев, пересмотренный) - <https://test.autism.help/>

«Золотой стандарт» диагностики РАС





ADOS-2

ADOS-2 (Autism Diagnostic Observation Schedule, Second Edition - План диагностического обследования при аутизме. Издание второе)

- Стандартизированная методика
- Диагностическое занятие 45-60 минут
- 5 модулей
- С 12 месяцев (модуль Т)
- Оценка различных сфер: общение, социальное взаимодействие, игра, стереотипные формы поведения



Модуль	Т	1	2	3	4
Возраст	12-30 месяцев	От 31 месяца	Любой	Дети и младшие подростки	Старшие подростки и взрослые
Речь	Нет фразовой речи		Фразовая речь	Беглая речь	

ADOS-2

Примеры заданий

Модули	Задание	Фокус наблюдения
T, 1, 2	«Угощение» (ребенку предлагаются два типа еды на выбор)	Специалист наблюдает, как ребенок выражает просьбу, используя взгляд, жесты, протягивание рук, выражения лица, слова и вокализации
1, 2	«Празднование дня рождения» (разыгрывание дня рождения куклы)	Интерес ребенка и его способность присоединиться к разыгрыванию последовательности социальных действий, разделенное удовольствие, социальные инициативы
2, 3, 4	«Составление рассказа по картинкам из книги»	Спонтанная речь испытуемого, его интересы, чувство юмора и понимание эмоций и отношений

ADOS-2

Результат

Диагностическая группа



Степень выраженности аутистических проявлений

Высокая
Умеренная
Низкая
Минимальная/отсутствии е симптомов

Как правило, первые симптомы аутизма становятся заметны в период с 12 до 24 месяцев



Не смотрит в глаза



Не интересуется детьми



Не любит прикосновений



Чувствителен к некоторым звукам



Выстраивает предметы в линейку



Нет речи.
Не может сказать чего хочет



Не осознает опасных ситуаций



Гиперактивен или наоборот пассивен



Частые истерики

Наличие любого из перечисленных признаков является достаточным для направления ребенка к специалистам для более глубокого обследования (дети группы риска по РАС и др.)

- Отсутствие гуления до 12 месяцев.
- Отсутствие жестикуляции до 12 месяцев (указательный жест, привет, пока).
- Ребёнок до 16 месяцев не произносит ни одного слова.
- Отсутствие осмысленной (не эхоталичной) фразы из двух слов к 24 месяцам.
- Любые нарушения речи или социальных навыков в любом возрасте.



Часто бывает сложно **привлечь его внимание** к игрушкам или книгам



Может не проявлять интереса к игре в прятки и к другим играм, основанным на взаимодействии с другими людьми



Не улыбается в ответ на улыбку



Может явно и отчаянно сопротивляться объятиям, поцелуям и не давать брать себя на руки ни родителям, ни другим людям



Не реагирует на свое имя



РАС

имеет сходные черты со многими нарушениями и особенностями развития, такими как:

нарушения слуха или зрения,
сенсорной интеграции,
задержка психического развития,
умственная отсталость,
сенсомоторная алалия,
последствия
плохого обращения с ребенком и т.д.

Для точного определения наличия РАС необходима тщательная и длительная диагностика, проводимая командой специалистов (психолог, логопед, невролог, психиатр и др.).

Чем раньше начинается оказание междисциплинарной помощи ребенку, тем более заметные улучшения наблюдаются в его дальнейшем развитии.