



Susan Dickerson Mayes

CASD

Checklist for Autism Spectrum Disorder

ОПРОСНИК РАССТРОЙСТВ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Сьюзан Майес

Имя ребенка _____

Дата тестирования _____

день

месяц

год

Заполнено (кем?): _____

Дата рождения ребенка _____

день

месяц

год

Возраст ребенка _____

день

месяц

год

- ✓ Для каждого симптома (1–30) отметьте характеристики, которые свойственны вашему ребенку сейчас или же были свойственны в прошлом.
- ✓ Симптом (1–30) считается присутствующим, если был отмечен хотя бы один из подпунктов.

Общее количество присутствующих симптомов: _____

(Возможный диапазон от 0 до 30)

GIUNTIO.S.
Organizzazioni Speciali

© 2012, Stoelting Co., 620 Wheat Lane, Wood Dale, Illinois 60191, USA
© 2015, Giunti O.S. Organizzazioni Speciali - Firenze

ПРОБЛЕМЫ С СОЦИАЛЬНЫМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ

1. Социальная изоляция

- Стремится к уединению, держится отчужденно, избегает контактов с другими, предпочитает играть один, нежели со сверстниками.
- Играет рядом со сверстниками, но не участвует в совместной игре.
- Испытывает трудности с установлением дружеских отношений.

2. Ограниченное межличностное взаимодействие

- Ограниченная социальная улыбка и глазной контакт (смотрит в сторону, «сквозь» людей или только на рот собеседника; смотрит в глаза только после напоминания или же совсем не смотрит в глаза собеседнику).
- Ограниченные навыки демонстрации и способность делиться (например, не показывает игрушку взрослым, не стремится к поощрению или же не пытается поделиться переживаниями или успехами с другими).
- Отсутствие гибкости в игре со сверстниками (требует однообразной игры по своим правилам, которая связана с его необычными интересами).
- Получает удовольствие от игр и развлечений, требующих физического контакта с другими (например, щекотка, догонялки), в то же время испытывает трудности с социальным взаимодействием (например, не играет в социальные игры, требующие поочередного выполнения заданий).

3. Эгоцентризм

- Эгоцентричен или погружен в свой внутренний мир (например, увлекается самостимулирующей деятельностью, разговаривает сам с собой, чрезмерно фантазирует на темы мультфильмов, фильмов и т.д.).
- Забывает о присутствии других, не отвечает на попытки окружающих установить контакт.

4. Социально неразборчивое поведение

- Некстати заговаривает с незнакомыми людьми или пытается обнять их.
- Нарушает границы личного пространства (подходит слишком близко, дотрагивается до людей).
- В раннем возрасте не чувствует тревоги в присутствии незнакомых людей или не огорчается, когда его забирают от родителей.
- Социально неуместен, некорректен в поведении и общении (например, ковыряет в носу, задает личные вопросы).

5. Проблемы с социальными навыками

- Неумело начинает и поддерживает общение со сверстниками, в то же время умеет неплохо общаться с взрослыми.
- Ограниченная социальная компетенция (испытывает трудности с пониманием социальных сигналов и подсказок, выражения лица, жестов).
- Стремится к дружбе, но не знает, как наладить дружеские отношения.

НАВЯЗЧИВЫЕ ДЕЙСТВИЯ

6. Узкий или необычный круг интересов и игрового поведения

- Навязчивая озабоченность или чрезмерная фиксированность на определенных мультфильмах или телесериалах (просмотр одного и того же фильма вновь и вновь), компьютерных играх, буквах, формах, цифрах, предметах или темах (например, поездах, динозаврах, гоночных автомобилях, картах, самолетах, мультипликационных персонажах и пр.).*
- Чрезмерная привязанность к определенному предмету или бессмысленное накопление предметов (например, маленьких фигурок, ниток, другого — укажите _____).*

7. Стереотипные повторяющиеся игры

- Повторяющаяся игра (например, тщательно выстраивает или сортирует предметы, вертит ими, кидает их, многократно открывает и закрывает крышки, играет с одними и теми же игрушками без каких-либо вариаций, рисует одинаковые рисунки, другое — укажите _____).*
- Отсутствие интереса к игрушкам или отсутствие разнообразных игр с использованием воображения.*
- Чрезмерная фиксация на частях предметов (например, длительное кручение колес на машинках).*

8. Негативное отношение к переменам

- Расстраивается из-за перемен (например, изменений в распорядке дня, маршрутах и транспорте; передвижения игрушек и мебели; сезонной смены одежды; другого — укажите _____).*
- Трудности с переключением с одного вида активности на другой.*
- Навязчивая необходимость завершить начатое дело.*
- Своеобразные ритуализированные шаблоны поведения (например, пьет только из определенной чашки, носит только определенную одежду, настаивает на том, чтобы еда на тарелке была разложена определенным образом, другое — укажите _____).*
- Настаивает на том, чтобы все вещи находились на определенных местах или в определенном виде (например, двери должны быть закрыты, пальто застегнуто и пр.).*
- Настаивает на выполнении заданий одним и тем же способом.*
- Чрезмерно педантичный и неспособный на компромисс; расстраивается, когда кто-то нарушает «правила», мышление буквальное и негибкое.*

- 9. Стереотипии (необычные повторяющиеся движения — такие как хлопанье в ладоши в состоянии возбуждения, хождение на цыпочках, раскачивание тела, кивание головой, напряжение мышц, скрипение и щелканье зубами в состоянии бодрствования, движения пальцами, кривляние, беганье, кручение вокруг собственной оси, быстрая ходьба, игры со слюной, пощипывание собственной кожи)**

НАРУШЕНИЯ ТЕЛЕСНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

10. Чрезмерное, нетипичное пристрастие к кручению, раскачиванию, щекотке, поворотам, покачиваниям, прыжкам
11. Отсутствие своевременной реакции на словесное обращение (например, не реагирует, когда кто-то называет его по имени, были или есть предположения о нарушении слуха)
12. Повышенная чувствительность
- Чрезмерная чувствительность к определенным звукам (например, негативная реакция или закрывание ушей на резкий звук мотора, пылесоса, фена, детского плача, сирены, аплодисментов, будильника, сливного бачка, пения).
 - Чрезмерная чувствительность к запахам, свету и температурным изменениям.
13. Стресс, вызываемый суетой или большим скоплением людей (дискомфорт или тревога в больших группах людей, в театрах, кафе, на праздниках)
14. Чрезмерная увлеченность вращением или повторяющимися движениями (например, работой вентилятора, кручением рулетки, капаньем воды); расположенными в ряд объектами (например, титрами по окончании телепередачи, оконными жалюзи); мелкими деталями, огоньками, блестящими поверхностями
15. Аномальное сенсорное исследование окружающих предметов и явлений
- Слишком активное обнюхивание, помещение в рот, рассасывание, облизывание или потирание неживых объектов и поверхностей.
 - Повторяющееся рассматривание определенных объектов или игра пальцами непосредственно перед глазами.
 - Прикладывание уха к вибрирующим и гудящим объектам, необычное прижатие предметов к лицу.
16. Тактильное отчуждение, включая крайнее неприятие
- прикосновений и объятий,
 - касания определенных предметов,
 - грязных или липких рук,
 - воды на теле и одежде,
 - умывания лица, чистки зубов, расчесывания волос и обрезания ногтей,
 - ходьбы босиком,
 - узкой одежды, жестких швов, а также одежды из определенных тканей.

<input type="checkbox"/> 17. Низкая чувствительность к боли (например, ребенок не плачет, когда ударится, и не реагирует на болевые стимулы)
<input type="checkbox"/> 18. Нарушения сна (например, проблемы с засыпанием, снохождение, раннее вставание)
<input type="checkbox"/> 19. Проблемы с питанием
<input type="checkbox"/> Чрезмерная привередливость в еде, ограниченный круг любимых блюд, постоянные требования одной и той же еды.
<input type="checkbox"/> Повышенная чувствительность к консистенции еды (например, неприязнь к комочкам в супе-пюре).
<input type="checkbox"/> Необычайно длительное удержание еды во рту.
<input type="checkbox"/> Употребление несъедобных вещей.
<input type="checkbox"/> Другие странности, связанные с приемом пищи (например, употребление продуктов одной марки, еды определенного цвета или формы, другое — укажите _____).

ОТКЛОНЕНИЯ В ОБЩЕНИИ И РАЗВИТИИ

<input type="checkbox"/> 20. Распад речевых навыков или замедление развития в возрасте 1–2 лет (например, употребление нескольких слов в 1 год, а позднее утрата речевых навыков, либо же нормальное раннее развитие языка и отставание в речевом развитии в более поздние периоды)
<input type="checkbox"/> 21. Визуально-механические навыки (например, собирание пазлов, конструкторов и головоломок, умение обращаться с электронными устройствами) в дошкольном возрасте развиты лучше, чем речевые, или же начал ходить гораздо раньше, чем говорить
<input type="checkbox"/> 22. Сложности в общении
<input type="checkbox"/> Отсутствие или существенная ограниченность использования речи для общения; выражение мыслей и желаний с помощью жестов (например, ребенок берет взрослого за руку и приводит к предмету, который ему нужен, приносит чашку, когда хочет пить).
<input type="checkbox"/> Использует речь для общения с окружающими только в ситуациях нервного напряжения или когда ему что-либо нужно.
<input type="checkbox"/> Испытывает трудности с обменом репликами в разговоре (началом и поддержанием беседы, слушаньем других и адекватными ответами), говорит, не обращая внимания на реакцию собеседника, или говорит в основном сам на интересующие его темы.

<input type="checkbox"/> 23. Нетипичные звуки и нарушения речи
<input type="checkbox"/> Необычный тембр голоса или странные интонации (например, слишком высокий тембр, чрезмерная певучесть, отсутствие интонационных перепадов и пр.).
<input type="checkbox"/> Вскрикивание и другие странные звуки (рычит, «мычит» и т.д.).
<input type="checkbox"/> Необычные, часто повторяющиеся звуки и слоги.
<input type="checkbox"/> Говорит на «своем» языке.
<input type="checkbox"/> Эхолалия (неуместное отражение слов других людей, например, повторение вопроса вместо ответа на вопрос).
<input type="checkbox"/> Спорадическая речь (использовал слово или выражение один раз, ребенок больше никогда не повторяет его).
<input type="checkbox"/> Навязчивое повторение слов и фраз из фильмов, мультфильмов и рекламы.
<input type="checkbox"/> Использование механически заученных фраз слишком часто, вне контекста или не к месту.
<input type="checkbox"/> Подмена местоимений (например, говорит «он» вместо «я»).
<input type="checkbox"/> Навязчивое повторение вопросов и высказываний.
<input type="checkbox"/> Своеобразность идей и высказываний (например, создание собственных слов, бессмысленная речь, весьма оригинальная точка зрения и необычное восприятие окружающего мира).
<input type="checkbox"/> 24. Отдельные способности развиты значительно лучше, чем остальные
<input type="checkbox"/> Уникальная способность к механическому запоминанию (например, в очень раннем возрасте ребенок знает цифры, буквы, формы, цвета, разнообразные логотипы и знаки, напевает мелодии, запоминает маршруты, умеет считать, знает наизусть алфавит, читает и пр.).
<input type="checkbox"/> Феноменальный словарный запас и способность детально запоминать происходящее в фильмах и книгах, а также разнообразную информацию другого плана.
<input type="checkbox"/> Умение подражать героям фильмов и мультфильмов.
<input type="checkbox"/> Высокоразвитые навыки выполнения визуально-механических действий (например, собирает пазлы, работает с компьютером, пользуется проигрывателем DVD, понимает суть работы разнообразных механизмов, собирает сложные конструкции из «Лего»).
<input type="checkbox"/> Выдающийся художественный или музыкальный талант.
<input type="checkbox"/> Хорошо развитая крупная моторика при отставании в других сферах (отсутствие проблем с письмом и координацией движений).

НАРУШЕНИЯ НАСТРОЕНИЯ

- 25. Повышенная активность, раздражительность, низкая устойчивость к неудачам, перевозбуждение, истерики, срывы, эмоциональные взрывы, агрессивность или самодеструктивное поведение (чрезмерное расстройство из-за неприятных событий, которые большинство детей могут перенести достаточно легко, например, прерывание игры, вторжение в личное пространство, чрезмерная близость других людей, команды и требования, письменные задания, а также нарушения в порядке вещей, на котором настаивает ребенок)
- 26. Перепады настроения и эмоциональная подвижность (изменения настроения могут быть ничем не вызваны, например, смех или расстройство без причины)
- 27. Сложности с выражением и распознаванием эмоций, отсутствие эмоциональной реакции в некоторых ситуациях, недостаток эмпатии и эмоциональной взаимности (например, неумение пожалеть и утешить в ситуации, когда другому человеку больно или грустно), неправильная интерпретация эмоций и причин поведения других
- 28. Необычные страхи (такие как боязнь лифтов, ступенек, туалетов, воздушных шаров, пылесосов, грома и молнии, другого — укажите _____)

ПРОБЛЕМЫ С ВНИМАНИЕМ И ОСОЗНАНИЕМ ОПАСНОСТИ

- 29. Избирательное внимание, способность чрезмерно фокусироваться на определенной деятельности, объекте или теме (например, выстраивание игрушек в ряд, кручение колес, просмотр одного и того же фильма, собирание пазлов, конструкций из «Лего», рисование в течение длительного времени и пр.), хотя в другое время может быть весьма невнимательным, импульсивным и неусидчивым
- 30. Ограниченное осознание опасности, бесстрашность, игнорирование опасности (например, забирается высоко, ходит по дому ночью, убегает один, выскакивает на проезжую часть, заплывает далеко от берега, уходит с незнакомыми людьми)

Глава 2. Процедура проведения, подсчет результатов и интерпретация

Кто может заполнять CASD

Клиницисты тщательно собирают анамнез, чтобы установить, представлен ли у ребенка каждый симптом CASD в момент исследования и был ли он представлен ранее. Так как опросник охватывает весь жизненный путь ребенка, информацию следует получать именно от родителей, а не от учителей, опекунов, врачей, которые проводят с ребенком только часть времени и не обладают достаточной информацией обо всех его чертах и поведенческих проявлениях (например, особенностях сна). Более того, некоторые пункты CASD касаются ранних этапов развития ребенка, информацией о которых в полной мере обладают только родители. Несмотря на это, наиболее оптимальным вариантом является параллельное заполнение опросника учителями и родителями (либо опекунами) ребенка. Это позволяет клиницистам получить полную разностороннюю картину болезни и особенно важно при сборе информации о социальном взаимодействии ребенка с другими детьми в школе, детском саду и т.д.

В случае использования с целью диагностики аутизма CASD должен заполняться клиницистом на основе структурированного интервью с родителями ребенка. При использовании в скрининговых целях или для научных исследований опросник может заполняться родителями самостоятельно. Учителя и воспитатели также могут заполнять CASD в рамках скрининговых исследований, но при этом показатели будут несколько сниженными.

Применение и подсчет результатов

В процессе беседы с родителями клиницист узнает, наблюдается ли у их ребенка каждый из 30 симптомов в данный момент и наблюдался ли он ранее. Большая часть симптомов уточняются подсимптомами. Основным симптомом засчитывается, если у ребенка проявляется *хотя бы один* из подсимптомов. Данные, полученные от родителей, клиницисты используют в комплексе с информацией из других источников (от воспитателей, учителей, опекунов, врачей и др.). Это делается с целью точного установления наличия у ребенка того или иного симптома. Некоторые симптомы могут быть упущены родителями (например, более охотно играет один, чем со сверстниками), так как они проявляются в ситуациях, когда родителей нет рядом. Лучшим вариантом для клинициста является проведение диагностического интервью с родителями после того, как родители, учителя и воспитатели заполняют опросник и, таким образом, предоставят информацию для сравнения с данными меди-

цинских карт и характеристик из учебных заведений. Симптомы, отмеченные родителями и другими лицами (учителями, врачами), могут быть особым образом зафиксированы в протоколе диагностического интервью, чтобы вся информация была собрана в одном месте.

Интерпретация CASD

Общий балл, полученный при проведении опроса по CASD, превышающий 15, свидетельствует о наличии у ребенка аутизма. Баллы в диапазоне от 11 до 14 говорят о пограничном состоянии либо же о наличии других нарушений развития. В нормативной и стандартизированной выборках испытуемые с аутизмом набирали в среднем 21,7 балла, дети с другими нарушениями — 3,8 балла, а дети типичного развития — 0,9. Кроме того, в рамках исследования часть опросников была заполнена родителями без помощи клиницистов. В таких случаях балл за CASD был несколько более высоким, а диапазон результатов — более широким. Тем не менее общая точность исследования остается очень высокой. Детей, набравших 8 и больше баллов, следует направить на комплексную клиническую диагностику аутизма.

Полученный балл	Значение результатов
15–30	Диапазон аутизма
11–14	Пограничное состояние (дети, набравшие 8 и больше баллов, находятся в зоне риска и нуждаются в дальнейшей диагностике)
7 и ниже	Нормальный диапазон