

В помощь клиницисту

Новая шкала оценки симптомов аутизма

Шкала оценки психического состояния при аутизме (The Autism Mental Status Exam, AMSE), разработанная в Центре аутизма Сивера (Школа медицины Маунт Синай, Нью-Йорк) (Grodberg et al., 2011), – простой и удобный инструмент из восьми пунктов для оценки клиническим социальным, коммуникативным и поведенческим функционированием у пациентов, страдающих расстройством спектра аутизма (РСА). Шкала AMSE имеет своей целью дополнить клинический осмотр, но не добавляет врачу много работы. Каждый отдельный пункт оценивается в 0, 1 или 2 балла, и сумма общей оценки составляет 0-16 баллов. Первоначальные данные о валидации, опубликованные в Journal of Autism and Developmental Disorders, указывают, что пороговая оценка по AMSE ≥ 5 баллов ассоциируется с наличием РСА, классифицируемых по шкале ADOS*, с чувствительностью 94% и специфичностью 81% в нестратифицированных группах лиц высокого риска. Недавно опубликованные данные проверки выполнения шкалы с использованием критериев DSM-5 для РСА указывают на ее сильные психометрические качества (чувствительность – 91%, специфичность – 93%). В настоящее время продолжается ее многоцентровая валидация в различных группах детей.

Цели использования AMSE

1. Стандартизация клинических наблюдений врача, документирование аутистических проявлений и симптомов у пациентов.
2. Оценка ≥ 5 баллов может поддержать клиническое суждение врача о наличии у пациента РСА.
3. Целью шкалы AMSE не является постановка диагноза РСА. В действительности она предполагает поддержку клинического диагноза эксперта, если у пациента подозревается наличие РСА.

Опубликованные психометрические свойства шкалы AMSE основываются на исследовании, проведенном в Центре аутизма Сивера (Школа медицины Маунт Синай, Нью-Йорк). В настоящее время продолжается многоцентровой процесс валидации шкалы. Оригиналы шкалы AMSE и инструкции к ней на английском языке доступны для бесплатного скачивания с целью клинического, научного и учебного, но не коммерческого использования на веб-странице www.autismmentalstatusexam.com. Шкала AMSE находится в процессе дальнейшей разработки. По мере появления новых психометрических данных шкала AMSE и механизмы оценки могут быть пересмотрены. Любые изменения будут представлены на сайте.

Инструкция по работе с AMSE

1. Зрительный контакт

Данный пункт основывается на НАБЛЮДЕНИИ исследователя.

ЗРИТЕЛЬНЫЙ КОНТАКТ (наблюдаемый)	<input type="checkbox"/> ≥ 3 секунд	<input type="checkbox"/> Поверхностный	<input type="checkbox"/> Отсутствует
	Поддерживает зрительный контакт с исследователем ≥ 3 секунд. Оценка по этому пункту 0 баллов .	Устанавливает зрительный контакт, но менее 3 секунд. Один короткий взгляд. Оценка по этому пункту 1 балл .	Нельзя поймать взгляд пациента, даже короткий. Оценка по этому пункту 2 балла .

2. Интерес к окружающим

Данный пункт основывается на НАБЛЮДЕНИИ врача.

ИНТЕРЕС К ОКРУЖАЮЩИМ (наблюдаемый)	<input type="checkbox"/> Иницирует взаимодействие с исследователем	<input type="checkbox"/> Только пассивные ответы	<input type="checkbox"/> Нет интереса
	Пациент спонтанно начинает социальные взаимодействия вербально или жестами. Оценка по этому пункту 0 баллов .	Ребенок взаимодействует только в ответ на просьбы исследователя. Оценка по этому пункту 1 балл .	Пациент социально не взаимодействует ни в один из моментов во время осмотра. Оценка по этому пункту 2 балла .

3. Навыки указывания

Данный пункт основывается на вашем НАБЛЮДЕНИИ. Попросите ребенка показать вам что-либо в вашей кабинете. Если он не может этого сделать, то попросите показать конкретный предмет, чтобы посмотреть, как пациент указал на него. Для взрослых, которые спонтанно не указывают, наблюдайте за жестами рук, которые опосредуют невербальную коммуникацию.

Навыки указывания (наблюдаемые)	<input type="checkbox"/> Может указать жестом указывает на предмет	<input type="checkbox"/> Только после указывания	<input type="checkbox"/> Отсутствует
	Пациент может указать или показать жестом предмет, используя при этом зрительный контакт или без него. Оценка по этому пункту 0 баллов .	Пациент только следует за указаниями исследователя. Оценка по этому пункту 1 балл .	Пациент не может указать или следовать за указаниями исследователя. Оценка по этому пункту 2 балла .

4. Речь

Этот пункт в равной степени оценивается на данных сообщений и наблюдений. Поэтому, если родители СООБЩАЮТ о том, что ребенок использует полные и сложные предложения, даже если он не обнаруживает таких навыков во время осмотра, ваша оценка должно быть 0 баллов. Недавно полученные данные указывают, что в подгруппе детей с РСА могут быть нарушения артикуляции. Но они не играют роли при оценке по AMSE и важны только для вашего клинического использования.

РЕЧЬ (сообщаемая и/или наблюдаемая)	<input type="checkbox"/> Может говорить о другом времени или месте	<input type="checkbox"/> Отдельно взятые слова <input type="checkbox"/> Фразы (≤ 3 слов) <input type="checkbox"/> Незаконченные предложения	<input type="checkbox"/> Невербальная
Проблемы артикуляции не включаются в оценку.	Если пациент может использовать речь, чтобы рассказать о другом месте или времени, оценка по этому пункту 0 баллов .	Если пациент может использовать отдельно взятые слова, фразы или простые предложения, оценка по этому пункту 1 балл .	Только невербальное общение – оценка по этому пункту 2 балла .

5. Содержание речи

Данный пункт не применим, если оценка по предыдущему пункту составляет 1 или 2 балла. Если у разговаривающих пациентов НАБЛЮДАЮТСЯ какие-либо проявления/симптомы в той или иной степени (например, не может начать небольшой разговор, дать ясные ответы или отмечаются монотонные/странные интонации), тогда пациент автоматически получает по этому пункту 2 балла. Если вы не наблюдаете таких симптомов/проявлений, но о них СООБЩАЛОСЬ, тогда пациент получает оценку 1 балл.

Содержание речи	<input type="checkbox"/> Не нарушено <input type="checkbox"/> Не применимо	<input type="checkbox"/> Не справляется с оборотами или темами <input type="checkbox"/> Монотонные или странные интонации <input type="checkbox"/> сообщаемые <input type="checkbox"/> наблюдаемые	
Если у пациента по предыдущему пункту оценка 1 или 2 балла, поставьте по этому пункту оценку 0 баллов .	Если содержание речи не нарушено, оценка по этому пункту 0 баллов .	Пациент или родители (воспитатели) сообщают о нарушениях, но они не выявлены во время осмотра. Оценка по этому пункту 1 балл .	Если такие нарушения наблюдаются в момент обследования, оценка по этому пункту 2 балла .

6. Повторяющиеся формы поведения и стереотипии

Этот пункт оценивается в равной степени по данным сообщений и наблюдения. Поэтому, если родители сообщают, что у ребенка излишне формальная (стереотипная) речь, то, даже если вы этого не наблюдаете, отметьте это и поставьте оценку 2 балла.

Поведение, подобное компульсивному, может включать верчение или передвижение предметов назад и вперед, повторяющиеся вопросы и требования, собирание, вычурную походку, прыгание и т.п.

Двигательные стереотипии: размахивание руками, движения пальцами.

Голосовые стереотипии: произвольные вздохи/выкрикивания. Эхолалия: повторение слов или фраз, обычно без намерения коммуникации.

Стереотипная речь: излишне формальная/атипичная, обычно с намерением коммуникации.

Повторяющееся поведение/стереотипии (сообщаемое и/или наблюдаемое)	<input type="checkbox"/> Отсутствуют	Настойчиво придерживается заведенного порядка/ Поведение, схожее с компульсиями	<input type="checkbox"/> Моторные стереотипии или голосовые стереотипии <input type="checkbox"/> Эхолалия <input type="checkbox"/> Стереотипная речь
	Нарушение поведения и стереотипии отсутствуют. Оценка по этому пункту 0 баллов .	У пациента несколько видов такого поведения по сообщениям или наблюдениям, но отсутствуют то, что указано в следующей колонке справа. Оценка по этому пункту 1 балл .	У пациента по сообщениям или наблюдениям несколько видов такого поведения. Оценка по этому пункту 2 балла .

7. Необычные или захватывающие увлечения

Захватывающие увлечения обычно «берут верх» в жизни пациента, вытесняют другие интересы и хобби, что вызывает ухудшение во многих сферах функционирования. Они могут изменяться со временем, для оценки AMSE они должны присутствовать в течение последних двух недель. Чтобы поставить оценку 2 балла, эти увлечения должны спонтанно появляться во время вашего осмотра. Необычные увлечения могут принимать форму нетипичного или очень особенного интереса, например способ пересчета кухонных приборов или календарных дат. Для целей данного осмотра необычные увлечения не обязательно должны преобладать в жизни пациента, но они могут попросту присутствовать. У детей или пациентов с низким уровнем функционирования учитывайте следующие формы: 1) особая привязанность к необычным предметам или 2) повышенный интерес к нефункциональным частям игрушек или другим предметам, проявляющийся с помощью прикосновения, пробы на вкус, визуальных или вестибулярных ощущений. Например, начинает крутить крышки, включать и выключать свет или телевизор, осязывает текстуру, перемещает предметы назад и вперед в периферическом поле зрения.

Необычные или захватывающие увлечения	<input type="checkbox"/> Отсутствуют	Имеются – опишите: <input type="checkbox"/> сообщаемые <input type="checkbox"/> наблюдаемые
	Отсутствуют. Оценка по этому пункту 0 баллов .	Сообщаемые, но не наблюдаемые. Оценка по этому пункту 1 балл . Наблюдаемые во время осмотра. Оценка по этому пункту 2 балла .

8. Необычная чувствительность

Повышенная чувствительность к шуму, прикосновениям, запахам, вкусам ИЛИ высокий болевой порог. Например, ребенок может закрывать уши в ответ на шум. Пациент может сообщать о чрезмерной чувствительности к этикеткам на одежде или текстуре ткани одежды. Исследователь может заметить, что импульсивный ребенок, ударяясь о части мебели, не обращает внимания на боль (обнаруживает высокий болевой порог).

Необычные ощущения	<input type="checkbox"/> Отсутствуют	<input type="checkbox"/> Повышенная чувствительность <input type="checkbox"/> Высокий болевой порог <input type="checkbox"/> сообщаемые <input type="checkbox"/> наблюдаемые
	Отсутствуют. Оценка по этому пункту 0 баллов .	О симптомах только сообщается. Оценка по этому пункту 1 балл . Симптомы наблюдаются во время осмотра. Оценка по этому пункту 2 балла .

Бланк шкалы AMSE

AUTISM MENTAL STATUS EXAM – ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ АУТИЗМЕ

Дата _____ Исследователь _____ Субъект # _____

Зрительный контакт (наблюдаемый)	<input type="checkbox"/> ≥ 3 секунд	<input type="checkbox"/> Поверхностный	<input type="checkbox"/> Отсутствует
Интерес к окружающим (наблюдаемый)	<input type="checkbox"/> Иницирует взаимодействие с исследователем	<input type="checkbox"/> Только пассивные ответы	<input type="checkbox"/> Нет интереса
Навыки указывания (наблюдаемые)	<input type="checkbox"/> Может указать жестом указывает на предмет	<input type="checkbox"/> Только после указывания	<input type="checkbox"/> Отсутствует
Речь (сообщаемая и/или наблюдаемая)	<input type="checkbox"/> Может говорить о другом времени или месте	<input type="checkbox"/> Отдельно взятые слова <input type="checkbox"/> Фразы (≤ 3 слов) <input type="checkbox"/> Незаконченные предложения	<input type="checkbox"/> Невербальная
		<input type="checkbox"/> Проблемы артикуляции	
Содержание речи	<input type="checkbox"/> Не нарушено <input type="checkbox"/> Не применимо	<input type="checkbox"/> Не справляется с оборотами или темами <input type="checkbox"/> Монотонные или странные интонации <input type="checkbox"/> сообщаемые <input type="checkbox"/> наблюдаемые	
Повторяющееся поведение/стереотипии (сообщаемое и/или наблюдаемое)	<input type="checkbox"/> Отсутствуют	<input type="checkbox"/> Настойчиво придерживается заведенного порядка/ <input type="checkbox"/> Поведение, схожее с компульсиями	<input type="checkbox"/> Моторные стереотипии или голосовые стереотипии <input type="checkbox"/> Эхолалия <input type="checkbox"/> Стереотипная речь
Необычные или захватывающие увлечения	<input type="checkbox"/> Отсутствуют	Имеются – опишите: <input type="checkbox"/> сообщаемые <input type="checkbox"/> наблюдаемые	
Необычные ощущения	<input type="checkbox"/> Отсутствуют	<input type="checkbox"/> Повышенная чувствительность <input type="checkbox"/> Высокий болевой порог <input type="checkbox"/> сообщаемые <input type="checkbox"/> наблюдаемые	

Нет нарушений

Легкие

Умеренные

Тяжелые



* ADOS (Autism Diagnostic Observation Schedule) – схема диагностических наблюдений для аутизма. В настоящее время является золотым стандартом инструмента для наблюдений и оценки, используемым в исследовательских и академических условиях для постановки диагноза РСА.