**Кто поможет ребенку с РАС: психиатр, педагог, психолог?**

*Узнав о том, что у их маленького ребенка врачи предполагают расстройство аутистического спектра (РАС), родители сталкиваются с острой проблемой, которая имеет отношение к будущему их сына или дочери. В нашей стране единственный специалист, который может поставить диагноз, а затем лечить и адаптировать к жизни ребенка с РАС, — это психиатр. Но методы помощи, которые предлагает психиатрия, часто не устраивают родителей.*

### Как ставят диагноз

### Сегодня нарушения в развитии у детей выявляет психолог, педиатр, а диагноз [«расстройство аутистического спектра»](https://xn--80aidamjr3akke.xn--p1ai/articles/vidy-i-proyavleniya-rasstroystv-autisticheskogo-spektra) верифицирует психиатр. Однако тут появляется огромное поле для критики со стороны родителей.

Во-первых, в России нет специальности «детский психиатр», есть только такая должность. Сейчас будущие врачи учатся в вузах по специальности «психиатрия», а знания о детских особенностях психики и заболеваниях в детском возрасте получают в рамках спецкурсов или ординатуры (например, в Российском медицинском университете им. Н.И. Пирогова).

Во-вторых, чаще всего специалисты опираются на научные концепции советского периода, которые не учитывают современный международный опыт изучения аутизма и поддержки детей с РАС. Российские психиатры в большинстве своем считают, что без применения медикаментов ребенок с аутизмом не обучаем, и широко назначают седативные препараты. Согласно другой точке зрения, упор стоит делать на методы доказательной медицины, которые включают, в том числе, методы изменения поведения ребенка, помогают его социализации.

### Очередь психиатра — последняя

«В России проблема аутизма узурпирована психиатрией. В мире уже давно дела обстоят не так, — говорил на круглом столе «Ребенок с РАС: пациент психиатра или ученик педагога?» психиатр Михаил Зобин. — Психиатр за рубежом — полноправный член мультидисциплинарной команды, который работает с ребенком».

Что это за команда специалистов? Кроме психиатра в нее могут входить невролог, педагог-психолог, дефектолог, педагог. Родители должны быть в курсе выводов, к которым пришли специалисты, чтобы семья могла работать с ребенком и дома.

Наталья Устинова, детский психиатр НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН подчеркнула, что психиатр должен помогать ребенку с РАС только тогда, когда все остальные специалисты уже сделали все, что необходимо.

Ребенка нужно полностью обследовать на предмет соматических заболеваний, с ним должны быть проведены все возможные вмешательства, которые опираются на прикладной анализ поведения. И только после этого наступает очередь психиатра, который может назначить лекарственный препарат.

### Важное умение — наладить контакт с семьей

При этом каждый член команды, которая работает с ребенком, должен уметь разговаривать с семьей пациента. «Лейтмотив взаимоотношений родителей с медициной чаще всего такой: ну, вы же не медик, вы ничего не понимаете», — отметила Елена Клочко, председатель Всероссийской организации родителей детей с инвалидностью.

Михаил Зобин полагает, что снобизм психиатров по отношению к родителям ребенка с аутизмом — следствие недостаточной профессиональной квалификации врача. Если семья пациента больше не может доверять врачу, ему лучше отказаться от ведения этого случая. Конфликт врача с семьей ребенка с РАС может быть поводом для обсуждения в комиссии по этике.

## Два варианта клинических рекомендаций РАС: о чем речь

Обсуждение роли психиатра в судьбе детей с РАС вышло на первый план из-за острых споров, которые ведутся вокруг двух вариантов клинических рекомендаций относительно диагностики, лечения и наблюдения расстройств аутистического спектра.

В клинических рекомендациях речь должна идти не только об узких психиатрических вопросах. Мы должны говорить и о соматических заболеваниях, которые сопровождают РАС. Мы должны говорить об образовании таких детей, все это должно быть в поле зрения и психиатра, и любого другого специалиста, который сопровождает ребенка.

## Ребенок с РАС в школе

Большую роль в том, как будет складываться жизнь ребенка с РАС в школьные годы, играет [психолого-медико-педагогическая комиссия](https://xn--80aidamjr3akke.xn--p1ai/articles/rebenka-napravili-na-pmpk-k-chemu-gotovitsya) (ПМПК). Это место встречи семьи, медиков и педагогов-психологов для включения детей с особенностями в образовательную среду. Задача комиссии — помочь определить оптимальные для ребенка [условия обучения](https://xn--80aidamjr3akke.xn--p1ai/articles/inklyuzivnyy-nablyudatel-kak-prevratit-obrazovatelnuyu-sredu) и социализации.

Число детей с РАС в школах растет: например, в 2017 году их было 15–17 тысяч, в 2020 году — уже 25 тысяч человек.

Школа между тем не всегда готова к принятию ребенка с аутизмом, считает Светлана Алехина, проректор по инклюзивному образованию МГППУ. По ее словам, количество детей с РАС в школах растет, но растет и количество детей, которые при первых же проблемах уходят на надомное обучение.

## Выстроить жизненный маршрут для ребенка с РАС

***Главная цель работы с особым ребенком — не лечить или корректировать его особенности, а помогать ему в достижении максимально высокого качества жизни, компенсируя его слабые места (дефициты).*** В идеале помощь должна быть устроена так: семья обращается в службу по типу «одного окна» и получает маршрут, по которому ребенок может двигаться дальше.

Пока это невозможно: медики опираются на Международную классификацию болезней, педагоги — на решения ПМПК, социальные работники — на Международную классификацию функционирования. Общего основания для принятия решений у всех этих специалистов нет. Стоило бы выстраивать систему помощи вокруг каждого конкретного ребенка и его конкретных интересов, считает Елена Клочко.

Источник:

[Дискуссия](https://www.youtube.com/watch?v=zbHWEdoKzYA) «Ребенок с РАС — пациент психиатра или ученик педагога?» на VIII Международной конференции «Аутизм. Вызовы и решения» (23 мая 2020 года)

[Портал](https://www.miloserdie.ru/article/umirayut-ne-ot-autizma-a-ot-neustroennoj-zhizni/) о благотворительности «Милосердие.ру»