

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УСТАНОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Калин Д.А., Сивец А.С., Перепелица И.Н.

Научный руководитель: Тимченко Н.С., д. соц. н., профессор кафедры социально-гуманитарных наук

В статье представлен анализ осведомленности студентов медицинского университета о расстройстве аутистического спектра. Изучены основные причины возникновения данной патологии, диагностические критерии диагноза и алгоритм оказания помощи. Проведена оценка уверенности будущих врачей при работе с пациентами, имеющими расстройство аутистического спектра.

Ключевые слова: *расстройство аутистического спектра, студент, социализация, психология.*

The article presents an analysis of the awareness of medical university students about autism spectrum disorder. The main causes of this pathology, diagnostic criteria for diagnosis and the algorithm of care have been studied. The assessment of the confidence of future doctors when working with patients with autism spectrum disorder was carried out.

Keywords: *autism spectrum disorder, student, socialization, psychology.*

Актуальность. На сегодняшний день наблюдается увеличение статистических данных по выявлению детей, страдающих расстройствами аутистического спектра (РАС) [1]. Оно представляет собой нарушение развития ребенка и может проявиться уже в раннем возрасте. РАС проявляется в виде качественных отклонений в социальной сфере и общении, выражается в повторяющихся интересах, склонностью к однотипным занятиям [2]. Причинами этого нарушения выступают

неврологические особенности мозга, напрямую влияющие на способность к социальной адаптации и коммуникации. Однако раннее выявление и осуществление поддержки детей с РАС помогает развиваться и коммуницировать в будущем [3].

Цель: анализ профессиональных установок, осведомленности в отношении детей, имеющих расстройство аутистического спектра.

Материалы и методы. В качестве основного метода исследования выступил анкетный опрос, отражающий профессиональные аспекты деятельности врача, касающиеся детей с РАС. В анкетировании приняли участие 128 студентов учебных заведений медицинского профиля Российской Федерации. Распределение участников опроса по полу представлено следующим образом: 81,7% составили девушки и 18,3% – юноши. Возраст анкетлируемых варьируется в пределах 18-30 лет: 18-25 лет – 83,3%, 25-30 лет – 15%, более 30 лет – 1,7%. Основная часть респондентов: 52% – представлена студентами педиатрического направления профессиональной подготовки, 43% – обучающиеся по специальности «Лечебное дело», иные специальности (стоматология, медико-профилактическое дело) составили 55 опрошенных. Распределение по курсам обучения выглядит так: 30% – 5 курс, 28,3% – 2 курс, 16,7% – 3 курс, 15% – 4 курс, 8,3% – 6 курс, 1,7% анкетлируемых обучается в ординатуре/магистратуре/аспирантуре. У 70% на момент опроса нет собственных детей, каждый четвертый (25%) планируют деторождение в ближайшее время, у 5% анкетлируемых есть дети.

Результаты. На представление будущих врачей о РАС и работы с детьми, имеющими эту патологию, может влиять наличие опыта работы в практическом здравоохранении. Почти половина (45%) уже имели профессиональный контакт с практическим здравоохранением, 38,3% не имеют такого опыта, но планируют работать в ближайшее время, 16,7% не имеют опыта и не планируют работать до окончания обучения. Основной причиной возникновения РАС большинство студентов (61,7%) считают генетические нарушения развития нервной системы, 31,7% объясняют его

социально-педагогической запущенностью. Для 40% участников опроса сущностным выступает такое определение РАС: это врожденные нарушения, сопровождаемые умственной отсталостью. Часто (41,7% студентов) причина видится в иммунопрофилактике, а само расстройство является патологическим состоянием, возникающим как вариант поствакцинальных осложнений. Психологизация РАС также имеет место в представлениях студентов. Так, 3,7% респондентов оценивают его как иной тип мышления, не принятый в обществе, а 33,3% рассматривают РАС исключительно как личностную особенность, проявляющуюся в сниженной социальности. На вопрос степени уверенности будущих врачей при оказании помощи ребенку, страдающему данным расстройством, только пятая часть студентов выразила мнение, что такая ситуация не вызовет никаких затруднений. Однако большая часть респондентов (80%) будет чувствовать себя менее уверенными при оказании помощи и не исключают определенных сложностей. Затруднение у будущих врачей вызвал вопрос о том, в каком возрасте проводится скрининг на выявление психических нарушений, в том числе РАС: не смогли ответить на него 35% анкетированных, 21,7% считают, что в России не проводится такой скрининг, 15% ответили, что в 12 месяцев, 13,3% – 18 месяцев, 11,7% предполагают, что скрининг проводится в 2 года, и лишь 3,3% ответили, что в 2,5 года. Отметим, что согласно Американской академии педиатрии, ранний скрининг РАС рекомендовано проводить детям в возрасте 18–24 месяцев. В России такой скрининг проводится по достижению ребенком 2 лет. Сценарий действий при обнаружении признаков аутизма у ребенка в возрасте от 1 до 3 лет, которые определяют для себя будущие врачи, выглядит следующим образом: направят к неврологу (55%), логопеду (31,7%), коррекционному педагогу (38,3%), психиатру (36,7%), рекомендуют подождать, так как есть индивидуальные темпы развития ребенка (10%). Таким образом, медицинское вмешательство выступает приоритетным по сравнению с психолого-педагогическим. Вместе с тем

будущие врачи не исключают возможность немедикаментозного вмешательства при терапии РАС.

Выводы. Профессиональные установки играют ключевую роль в построении грамотного диалога между врачом и пациентом, а также в оказании высококвалифицированной медицинской помощи детям, страдающим расстройствами аутистического спектра [4]. Ввиду высокой распространенности данного расстройства, необходимо уделять более пристальное внимание на этапе профессиональной подготовки будущих врачей формированию правильного понимания сущности РАС, именно как медико-социальной проблемы, ориентации на комплексность в медико-педагогическом сопровождении этой группы пациентов.

Список литературы:

1. Портнова А.А., Сединкина Э.Е. Нарушения поведения у детей с расстройством аутистического спектра. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2021; 4: 99-102. – EDN WGDKFH.
2. Тищенко П.С., Семернина В.А., Сировицкая Е.К. Формирование поведения сотрудничества у ребенка с расстройством аутистического спектра. *Наука, образование и культура*. 2023; 2 (65): 30-31. – EDN FKDXBX.
3. Смирнова С.И., Корнилова А.А., Лобанова С.С., Изучение поведенческих особенностей у дошкольников с расстройством аутистического спектра. *Современные образовательные практики в студенческих исследованиях*. 2023; 1.
4. Мухарямова Л.М., Савельева Ж.В., Информированность студентов медицинского вуза о расстройствах аутистического спектра. *Казанский медицинский журнал*. 2023; 3: 416-425. <https://doi.org/10.17816/KMJ456419>. – EDN AKZIOT.

Поступила в редакцию 13.05.2025

Принята к публикации 28.05.2025

Опубликована 14.10.2025

Как цитировать:

Калин Д.А., Сивец А.С., Перепелица И.Н. Профессиональные установки будущих врачей в отношении детей с расстройствами аутистического спектра. *Материалы X итоговой и I межрегиональной научно-практической конференции научного общества молодых ученых, инноваторов и студентов (НОМУИС) с международным участием, 21-23 мая 2025, АГМУ, г. Барнаул. Scientist (Russia). 2025; 4 (31): 212-215.*
