Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации»
г. Минск, Республика Беларусь

Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы у пациентов с расстройствами аутистического спектра в Республике Беларусь

Александр Ильич Мартыненко

Научный сотрудник
лаборатории медицинской экспертизы и реабилитации
при психических и поведенческих расстройствах
РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации

Санкт-Петербург, 24 сентября 2024

Исследование выполняется в рамках научно-исследовательской работы

«Разработать порядок оценки способности к обучению, профессиональному обучению и профессиональной подготовке, способности к трудовой деятельности у подростков и молодых людей с расстройствами аутистического спектра»

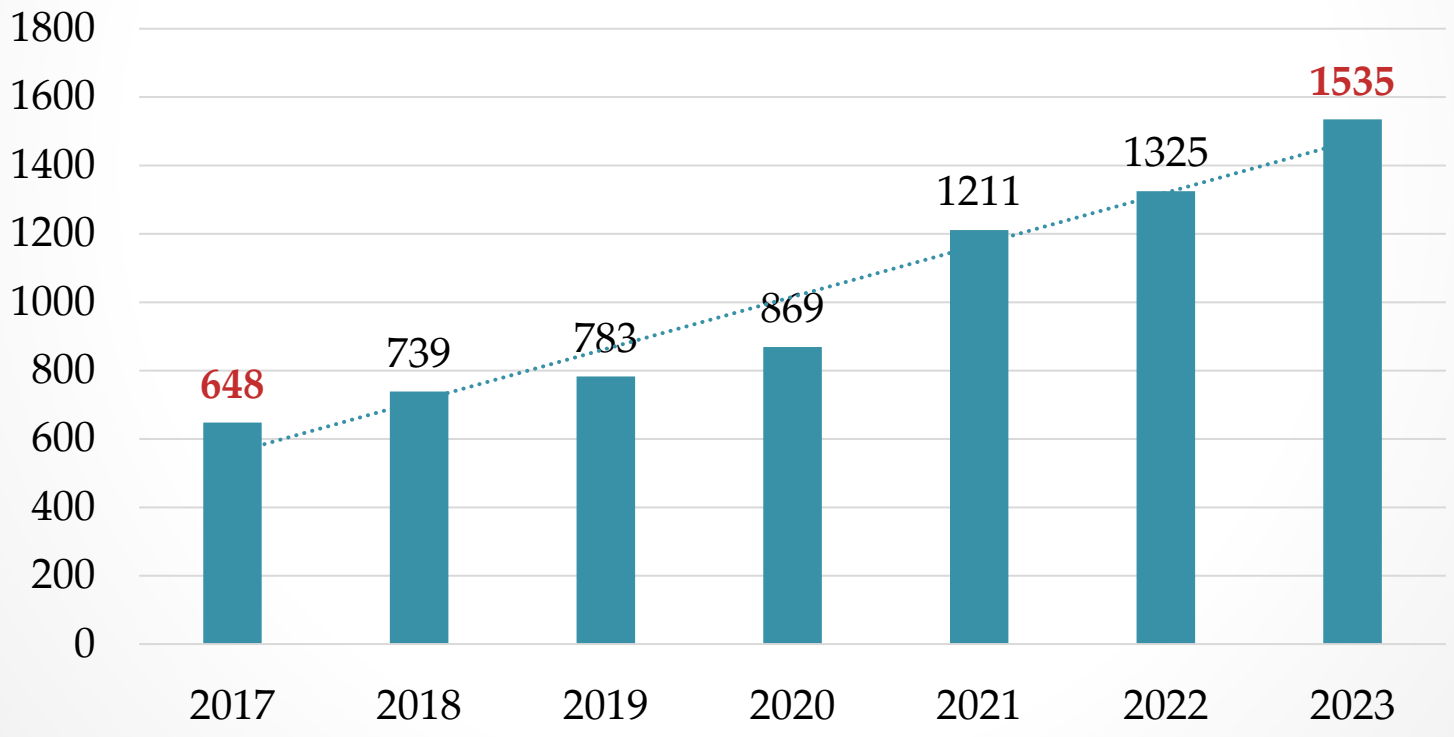
(Сроки выполнения: 2022-2024гг.)

По результатам НИР

Приказ «**Порядок оценки способности к обучению, профессиональному обучению и профессиональной подготовке, способности к трудовой деятельности у подростков и молодых людей с расстройствами аутистического спектра»**

Актуальность

В Республике Беларусь отмечается рост первичной инвалидности (ПИ) вследствие психических и поведенческих расстройств у детей более, чем в **2 раза** за период с 2017г. по 2023г.

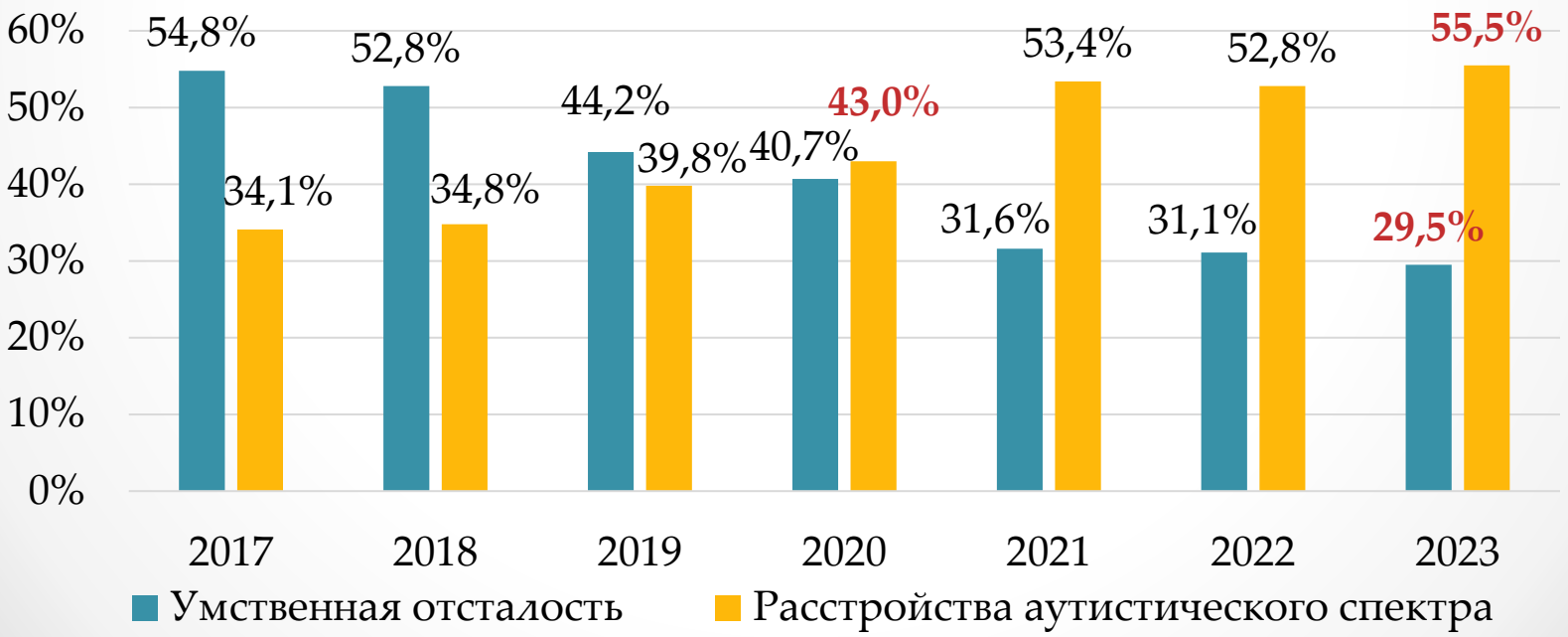


Актуальность

Изменение нозологической структуры причин ПИ у лиц в возрасте до 18 лет вследствие психических и поведенческих расстройств за последние 6 лет:

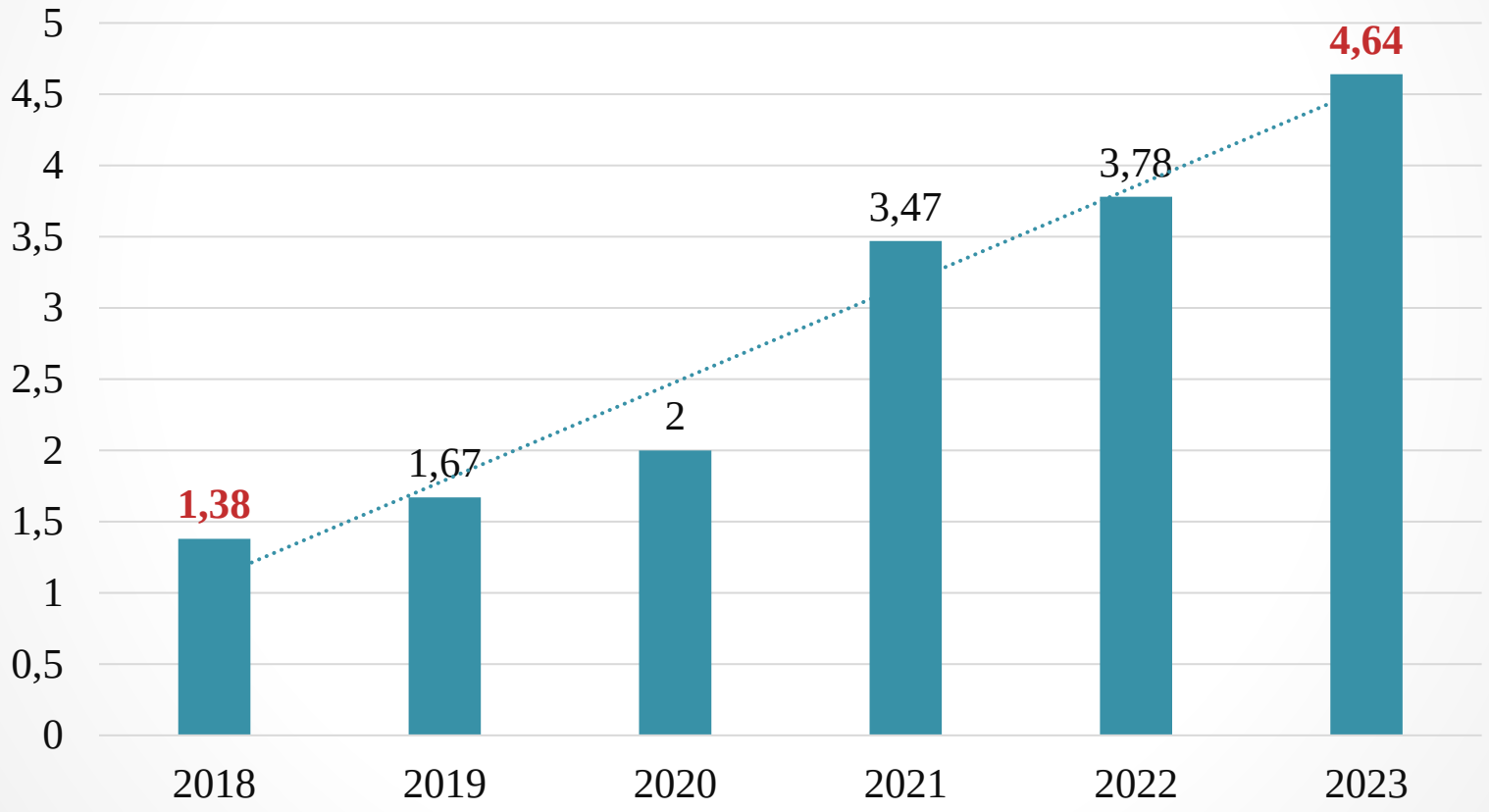
- доля умственной отсталости **снизилась с 54,8%** в 2017г. **до 29,5%** в 2023г.,
- доля РАС увеличилась **с 34,1% до 55,5%** соответственно

РАС является основной причиной ПИ у лиц в возрасте до 18 лет с 2020 года



Актуальность

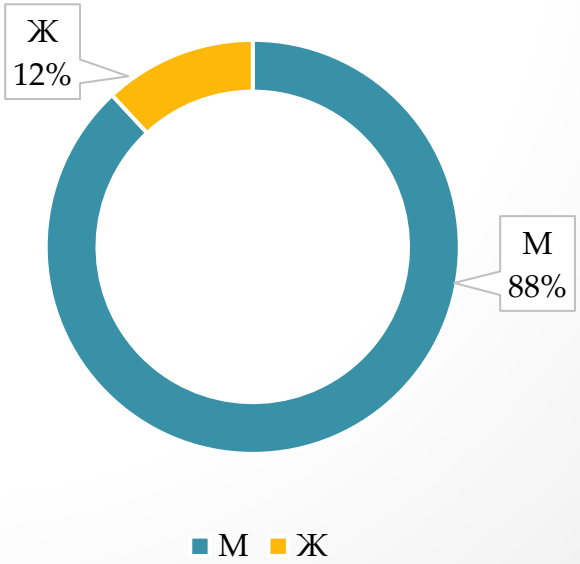
Достоверно значимый рост ПИ вследствие РАС (на 10 тыс. населения)



Материалы и методы:

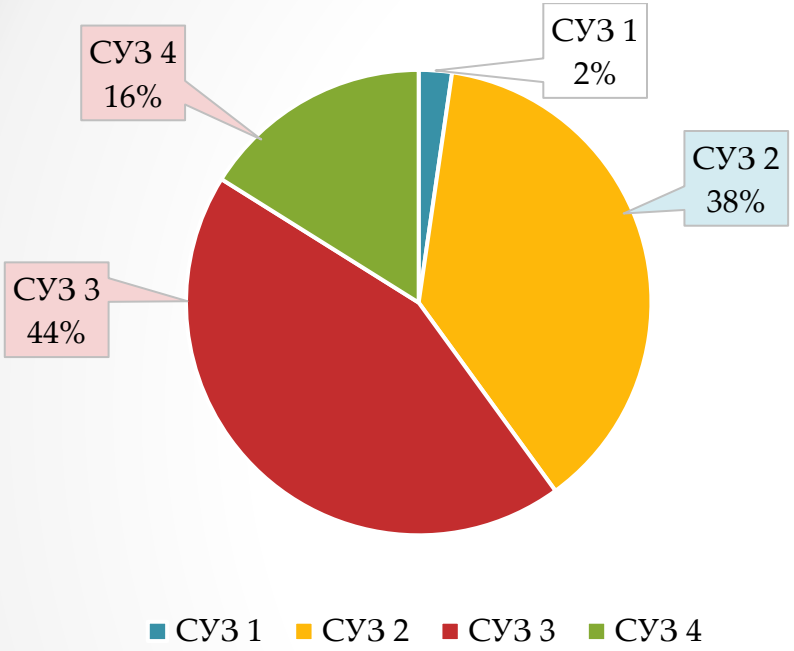
- Исследование проводилось на базе:
  ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»
  УЗ «Минский городской клинический центр детской психиатрии и психотерапии»
  УЗ «Минский городской клинический центр психиатрии и психотерапии»
  УЗ «Медико-реабилитационная экспертная комиссия Минской области»

- Количество пациентов с РАС: n = **202** (М/Ж = 178/24 (88,1%/11,9%)
- Средний возраст: 17,76 ±1,7

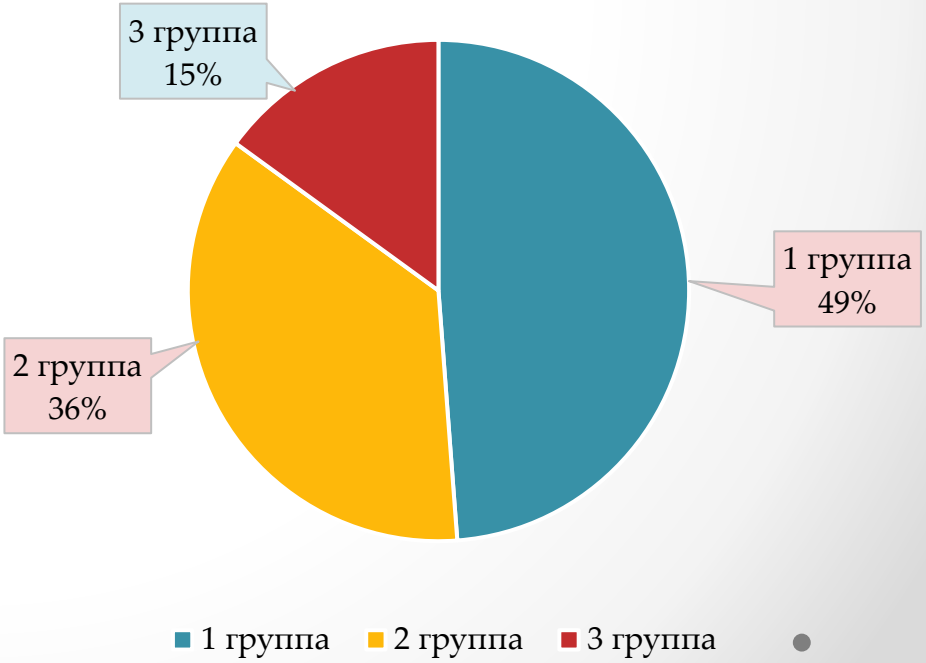


Результаты исследования

Степень утраты здоровья (СУЗ)
у пациентов с РАС в возрасте до 18 лет



Группа инвалидности
у пациентов с РАС в возрасте после 18 лет



Структура учреждений образования, где пациенты с РАС получали среднее/базовое образование

Структура программ образования у лиц с РАС

Результаты анализа последующего образования лиц с РАС после завершения среднего/базового образования

Механизм формирования ограничений способности к обучению у пациентов с РАС с применением МКФ

Выводы

- РАС - **инвалидизирующее** заболевание, переходящее во **взрослую жизнь**
- До **70% пациентов с РАС** в возрасте 18 лет и старше имеют тяжелую инвалидность
- **Ограничения функционирования, а не диагноз** должны определять оценку ограничений способности к профессиональному обучению и последующей трудовой деятельности у лиц с РАС

Выводы

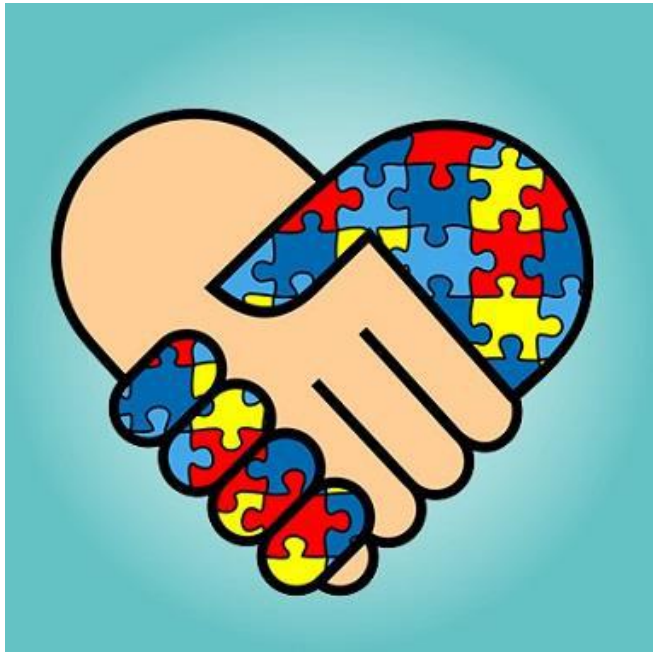
- Исполнительные функции b164
  ($r=0,674$, $P_{Спирмена}<0,001$)
- Функции побуждения и энергии b120
  ($r=0,705$, $P_{Спирмена}<0,001$)
- Функции интеллекта b117
  ($r=0,636$, $P_{Спирмена}<0,001$)
- Преодоление стресса и других психологических нагрузок d240
  ($r=0,662$, $P_{Спирмена}<0,001$)
- Сложные межличностные взаимодействия d720
  ($r=0,667$, $P_{Спирмена}<0,001$)

Выводы

- Около 60% пациентов с РАС способны выполнять только **отдельные трудовые функции**

- Пациенты с РАС нуждаются в **создании специальных условий** для получения образования и последующей трудовой деятельности
    - Сопровождение (во время обучения и на рабочем месте)
    - Создание специальных рабочих мест

Благодарим за внимание



Минск 2024