Polna struktura uzorka je ujednačena. Najmlađe dete ima 4 godine, najstarija osoba ima 21 godinu. Prosečan uzrast braće i sestara dece sa autizmom je 10,90 ± 4,054 godina. Raspodela braće i sestara dece sa autizmom po redosledu rađanja prikazana je na grafiku br. x, u jednom slučaju reč je o blizancima (3,30%), kod 11 ispitanika radi se o prvom detetu (36,70%), kod 16 ispitanika radi se o drugom detetu (53,30%), dok se u 2 slučaja radi o trećem (6,7%).

Grafik br. 1.

Porodična klima ispitanika odnosi se na status između roditelja. U 80% slučajeva o deci brinu oba roditelja, u 10% slučajeva roditelji su razvedeni, dok u preostalih 10% slučajeva o detetu brine samohrana majka.

Grafik br. 2

U Tabeli br. 1 prikazana je deskriptivna statistika izmerenih obeležja. Stepen funkcionalnosti dece sa autizmom meren je na skali od 0 do 10 pri čemu viši broj bodova određuje viši stepen funkcionalnosti. Raspon bodova kreće se između minimalnih 2 i maksimalnih 8, a u proseku iznosi 5,77 ± 1,832 boda. Radi lakše interpretacije ova skala podeljena je u tri kategorije na sledeći način: manje od 4 boda označava nizak stepen funkcionalnosti, između 4 i 6 bodova imamo srednji stepen funkcionalnosti dok je iznad 6 bodova visok stepen funkcionalnosti. Dakle, u proseku deca ispitanika sa autizmom imaju srednji stepen funkcionalnosti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela 1. - Deskriptivna statistika izmerenih obeležja | | | | | |
|  | N | Min | Maks | Prosek | Std. Dev. | |
| Stepen funkcionalnosti | 30 | 2 | 8 | 5,77 | 1,832 | |
| Emocionalni simptomi | 30 | 0 | 10 | 2,57 | 2,800 | |
| Problemi u ponasanju | 30 | 0 | 6 | 1,53 | 1,570 | |
| Hiperaktivnost | 30 | 0 | 10 | 4,57 | 3,181 | |
| Problemi sa vršnjacima | 30 | 0 | 7 | 2,43 | 2,501 | |
| Prosocijalo ponašanje | 30 | 1 | 10 | 6,83 | 2,995 | |
| Ukupan skor | 30 | 0 | 27 | 11,30 | 7,470 | |

Ostala obeležja mere izraženost problema u funkcionisanju braće i sestara dece sa autizmom. Emocionalni simptomi mereni su na skali sa rasponom od 0 do 10 bodova, pri čemu viši broj bodova predstavlja verovatnije postojanje klinički signifikantnih problema ovog tipa. Autori upitnika dali su sledeću kategorizaciju bodova: 3 i manje – niska verovatnoća postojanja klinički signifikantnih problema ovog tipa, 4 boda – srednji rizik postojanja klinički signifikantninh probelma, 5 i više bodova – označava visok rizik postojanja klinički signifikantnih problema ovog tipa. Kako je izmeren prosečan bodova 2,57 ± 2,80 jasno je da u proseku imamo nizak rizik postojanja klinički signifikantnih emocionalnih simptoma (problema) kod braće i sestara dece sa autizmom.

Problemi u ponašanju kod braće i sestara dece sa autizmom mereni su skalom raspona od 0 do 10 bodova, za koju je data sledeća kategorizacija: 2 i manje – nizak rizik posotojanja klinički signifikantnih problema u ponašanju, 3 boda – srednji rizik, 4 i više bodova – označava visok rizik. U Tabelil br.1 vidimo da se izmeren broj bodova kreće između 0 i 6, te da u proseku iznosi 1,53 ± 1,57 što odgovara niskokm riziku postojanja klinički signifikantnih problema u ponašanju kod braće i sestara.

Hiperaktivnost merena je skalom istog raspona, pri čemu: 5 i manje bodova – označava nizak rizik postojanja kliniki značajnih problema, 6 bodova – srednji rizik, dok 7 i više bodova označava visok rizik. Prosečan broj bodova u ovom uzorku je 4,57 ± 3,18, ali se raspon kreće između minimalnih 0 i maksimalnih 10 bodova. U nastavku će biti prikazano koliko dece spada u koju kategoriju.

Bodovi skale koja ispituje postojanje problema sa vršnjacima kategorišu se na sledeći način: 2 i manje – nizak rizik, 3 – srednji rizik, 4 i više – visok rizik postojanja klinički značajnih problema. Takođe je skala od 11 stupnjeva ( od 0 od 10 ). Prosečan broj bodova je 2,43 ± 2,50 što nam govori da u proseku postoji rizik od postojanja kliniki značajnih problema sa vršnjacima kod braće i sestara dece sa autizmom.

Kod prosocijalnog ponašanja niži broj bodova pokazuje visok rizik postojanja klinički značjnih problema. Podela je data na sledeći način: 6 – 10 nizak rizik, 5 – srednji, 0 – 4 visok rizik. U Tabeli br.1 vidimo da je izmeren prosek od 6,83 ± 2,99 bodova dakle u proseku imamo nizak rizik postojanja klinički značajnih problema prosocijalnog ponašanja.

Raspon ukupnog skora kreće se između 0 i 40 a kategorisan je na sledeći način: 0 – 13 nizak rizik, 14 – 16 srednji rizik, 17 – 40 visok rizik postojanja klinički značajnih problema u funkcionisanju braće i sestara dece sa autizmom. Izmereni prosek je 11,60 ± 7,47 što odgovara niskom riziku postojanja klinički značajnih problema u funkcionisanju.

Kako u proseku imamo nizak rizik postojanja klinički značajnih problema u funkcionisanju braće i sestara, da bi dobili bolju procenu stanja pogledajmo koliko njih spada u koju rizik kategoriju. Rezultati su dati u Tabeli 2. kao i graficima x i y.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela 2. - Izraženost problema u fukcionisanju kod braće i sestara | | | | | | | | |
|  | Nizak rizik | | Srednji rizik | | Visok rizik | | Ukupno | |
|  | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Stepen funkcionalnosti | 5 | 16,7% | 13 | 43,3% | 12 | 40% | 30 | 100% |
| Emocionalni simptomi | 23 | 76,7% |  |  | 7 | 23,3% | 30 | 100% |
| Problemi u ponasanju | 24 | 80% | 3 | 10% | 3 | 10% | 30 | 100% |
| Hiperaktivnost | 18 | 60% | 1 | 3,3% | 11 | 36,7% | 30 | 100% |
| Problemi sa vršnjacima | 18 | 60% | 3 | 10% | 9 | 30% | 30 | 100% |
| Prosocijalo ponašanje | 20 | 66,7% | 1 | 3,3% | 9 | 30% | 30 | 100% |
| Ukupan skor | 19 | 63,3% | 3 | 10% | 8 | 26,7% | 30 | 100% |

U svega 5 (16,70%) slučajeva kod dece sa autizmom imamo nizak stepen funkcionalnosti tj. njihov broj bodova kreće se između 0 i 4. u 13 (43,30%) slučajeva imamo srednji stepen funkcionalnosti ( 4 – 6 bodova) dok u 12 (40%) imamo visok stepen funkcionalnosti decec sa autizmom ( više od 6 bodova ).

Grafik br. 3.

Rizik od postojanja klinički značajnih emocionalnih problema kod braće i sestara dece sa autizmom u 23 ( 76,70%) slučajeva je nizak, dok je u 7 (23,30%) visok.

Rizik od postojanja klinički značajnih problema u ponašanju kod braće i sestara dece sa autizmom nizak je u 80% slučajeva, srednji u 10% i visok u 10% slučajeva.

Rizik od postojanja klinički značajnih problema sa hiperaktivnošću nizak je u 60% slučajeva, srednji u svega 3,3% a visok čak u 36,7% slučajeva.

Rizik od postojanja klinički značajnih problema sa vršnjacima nizak je u 60% slučajeva, srednji u 10% a visok u 30% slučajeva.

Rizik od postojanja klinički značajnih problema u prosocijalnom ponašanju nizak je u 66,7% slučajeva, srednji u 3,3% a visok u 30% slučajeva.

Rizik od postojanja klinički značajnih problema funkcionisanju nizak je u 63,3% slučajeva, srednji u 10% a visok u 26,7% slučajeva.

Grafik br. 4.

Sledi ispitivanje uticaja porodičnog statusa na smetnje u funkcionisanju. U ovom delu ispituje se uticaj dve nezavisne promenljive na funkcionisanje braće, sestara i same dece sa autizmom a to su: porodična klima tj. status između roditelja i redosled rađanja braće i sestara. Na graficima m i n prikazan je prosečan skor obeležja po grupama a analizom varijanse ispitano je postoji li statistički značajna razlika između ovih vrednosti. Kako smo već primetili, prosečne vrednosti u ovom slučaju nisu idealni pokazatelji stvarnog stanja pa se ne očekuju značajni rezultati, zato su prikazani samo grafički.

Prosečan stepen funkcionalnosti dece sa autizmom razvedenih roditelja je visok 6,67 ± 0,57, dok je srednji kod dece sa oba roditelja 5,71 ± 1,92 i kod dece sa samohranom majkom 5,33 ± 2,08. Na osnovu rezultata analize varijanse zaključuje se da nema statistički značajne razlike ( p > 0.05 ).

Rizik postojanja kliniki signifikantnih emocionalnih problema kod braće i sestara dece sa autizmom u porodicama razvedenih roditelja i sa samohranom majkom je nizak, respektivno 0,33 ± 0,577 i 1,67 ± 0,577. Dok je u porodicama sa oba roditelja prosečan skor na granici srednjeg rizika 2,96 ± 2,985, ipak nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Rizik postojanja klinički značajnih problema u ponašanju najviši je u porodicama sa oba roditelja, ali je I dalje nizak. Nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Najviši rizik postojanja problema sa hiperaktivnošću izmeren je u porodicama sa samohranom majkom, ali nema statistički značajne razlike ( p > 0.05 ) naime rizik je nizak u sva tri slučaja.

Najviši rizik postojanja problema sa vršnjacima izmeren je u porodicama sa oba roditelja, ali on i dalje spada u kategoriju niskog rizika. Nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Kod prosocijalnog ponašanja pod najvišim rizikom su porodice sa razvedenim roditeljima. Ali nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Ukupan skor pokazuje da deca iz porodica sa oba roditelja imaju najviši rizik od postojanja klinički značajnih problema u funkcionisanju. Kako prosečan skor manji od 14, prosečni skorovi spadaju u kategoriju niskog rizika. Nema značajne rzlike ( p > 0.05 ).

Grafik br. 5.

Kako 80% uzorka čine porodice sa oba roditelja, a svega po 10% porodice sa razvedenim roditeljima ili samohranom majkom, izvršeno je još jedno poređenje i to po grupama: porodice sa oba roditelja u odnosu na porodice sa jednim ili razvedenim roditeljima. Dobijene su nesignifikantne razlike kod svih pokazatelja osim emocionalnih simptoma. Dobijeni rezultati pokazuju da je prosečan broj bodova kod dece sa jednim ili razvedenim roditeljima statistički značajno niži 1 ± 0.894 od proseka kod dece sa oba roditelja 2,96 ± 2,98. Kod dece sa jednim roditeljem značajno je niži rizik od postojanja klinički značajnih emocionalnih problema nego kod dece sa oba roditelja ( t(26)= -2,757 p=0,01 ).

U nastavku prikazana je pripadnost različitim kategorijama rizika, i izvršeno je poređenje proporcija Hi kvadrat testom.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela 3. - Uticaj porodičnog statusa na funkcionisanje braće i sestara dece sa autizmom | | | | | | | | | | | |
|  | | Nizak rizik | | Srednji rizik | | Visok rizik | | Ukupno | | Hi kvadrat test | |
|  | Porodični status | f | % | f | % | f | % | f | % | X2(4) | p |
| Stepen funkcionalnosti | sm | 1 | 33,33% | 1 | 33,33% | 1 | 33,33% | 3 | 100% | 1,777 | 0,777 |
| razvedeni | 0 | 0% | 1 | 33,33% | 2 | 66,67% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 4 | 16,67% | 11 | 45,83% | 9 | 37,50% | 24 | 100% |  |  |
| Emocionalni simptomi | sm | 3 | 100% |  |  | 0a | 0% | 3 | 100% | 2,283 | 0,319 |
| razveden | 3 | 100% |  |  | 0a | 0% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 17 | 70,83% |  |  | 7 | 29,17% | 24 | 100% |  |  |
| Problemi u ponasanju | sm | 2 | 66,67% | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 3 | 100% | 4,167 | 0,384 |
| razveden | 2 | 66,67% | 0 | 0% | 1 | 33,33% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 20 | 83,33% | 2 | 8,33% | 2 | 8,33% | 24 | 100% |  |  |
| Hiperaktivnost | sm | 2 | 66,67% | 0 | 0% | 1 | 33,33% | 3 | 100% | 1,471 | 0,832 |
| razveden | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 2 | 66,67% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 15 | 62,50% | 1 | 4,17% | 8 | 33,33% | 24 | 100% |  |  |
| Problemi sa vršnjacima | sm | 2 | 66,67% | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 3 | 100% | 3,056 | 0,549 |
| razveden | 2 | 66,67% | 0 | 0% | 1 | 33,33% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 14 | 58,33% | 2 | 8,33% | 8 | 33,33% | 24 | 100% |  |  |
| Prosocijalo ponašanje | sm | 2 | 66,67% | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 3 | 100% | 11,813 | 0,019\* |
| razveden | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 2 | 66,67% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 17 | 70,83% | 0 | 0% | 7 | 29,17% | 24 | 100% |  |  |
| Ukupan skor | sm | 2 | 66,67% | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 3 | 100% | 6,096 | 0,192 |
| razveden | 2 | 66,67% | 1 | 33,33% | 0 | 0% | 3 | 100% |  |  |
| oba | 15 | 62,50% | 1 | 4,17% | 8 | 33,33% | 24 | 100% |  |  |

Stepen funkcionalnosti dece sa autizmom sa samohranom majkom je ujednačen, tj. 1 dete ima nizak, 1 srednji i jedno visok stepen funkcionalnosti. Kod razvedenih roditelja, u jednom od tri slučaja imamo srednji stepen funkcionalnosti, a u 2 od 3 visok stepen funkcionalnosti. Dok u porodicama sa oba roditelja u 4 od 24 slučaja imamo nizak stepen funkcionalnosti deteta sa autizmom, u 11 od 24 slučajeva imamo srednji stepen funkcionalnosti, dok u 9 od 24 slučaja u pitanju je visok stepen funkcionalnosti.

Grafik br. 6.

Sva deca iz porodica sa ratvedenim roditeljima i samohranom majkom imaju nizak rizik od postojanja klinički značajnih emotivnih problema. Dok kod dece sa oba roditelja 71% ima nizak rizik, a 29% visok rizik.

Nizak rizik od postojanjaklinički značajnih problema u ponašanju ima 67% dece sa samohranom majkom i razvedenim roditeljima, srednji rizik ima 33% dece sa samohranom majkom dok visok ima 33% dece sa razvedenim roditeljima. U porodicama sa oba roditelja u većini slučajeva 83% imamo nizak rizik od postojanja problema u ponašanju, svega 8% srednji i visok rizik.

Visok rizik od problema sa hiperaktivnošću češće se javlja kod razvedenih roditelja.

Grafik br. 7.

Deca samohranih majki u 2 od 3 slučaja imaju nizak rizik dok u 1 od 3 slučaja imaju srednji rizik od postojanja problema sa vršnjacima. Kod razvedenih roditelja u 2 od 3 slučaja imamo nizak rizik dok u 1 od 3 imamo visok rizik. Kod porodica sa oba roditelja u 58% slučajeva imamo nizak rizik, u 8% srednji dok je u 33% visok.

Deca samohranih majki u 2 od 3 slučaja imaju nizak rizik dok u 1 od 3 slučaja imaju srednji rizik od postojanja problema u prosocijalnom ponašanju. Kod razvedenih roditelja u 1 od 3 slučaja imamo nizak rizik dok u 2 od 3 imamo visok rizik. Kod oba roditelja, u 70% slučajeva imamo nizak rizik dok je u 30% visok. Postoji statistički značajna razlika ( X2(4)=11,813 p=0,019 ). Dakle, deca razvedenih roditelja imaju najviši rizik od postojanja klinički značajnih problema u prosocijalnom ponašanju.

Posmatrajući ukupan skor vidimo da su samo deca sa oba roditelja izložena visokom riziku.

Grafik br. 8.

Sledi ispitivanje uticaja redosleda rađanja na probleme u funkcionisanju.

Najviši stepen fukncionalnosti imaju deca sa autizmom čija su braća ili sestre prvorođenčad, dok najniži stepen funkcionalnosti ima blizanac. Nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Najviši rizik postojanja klinički značajnih emocionalnih problema imaju drugorođena braća i sestre, zatim slede prvorođenčad, te treće dete, i na kraju blizanci sa najnižim rizikom od emocionalnih problema. Nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Najviši rizik od problema u ponašanju imaju prvorođena deca, te blizanci, drugorođeni i na kraju treće dete. Nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Najviši rizik od postojanja klinički značajnih problema u hiperaktivnosti, problema vršnjacima, prosocijalnog ponašanja kao i u ukupnosti pokazuju blizanci, dok najnižu trećerođena deca. Ali nema značajne razlike ( p > 0.05 ).

Grafik br. 9.

Zbog niskih frekvencija grupa blizanci i treće dete, izvršeno je poređenje između prvorođene i drugorođene dece. Dobijene su nesignifikantne razlike kod svih pokazatelja osim kod problema sa ponašanjem. Dobijeni rezultati pokazuju da je prosečan broj bodova kod prvorođene dece statistički značajno viši 2,45 ± 1,96 nego kod drugorođene dece 1 ± 1,03. Kod prvorođene dece značajno je viši rizik od postojanja klinički značajnih problema u ponašanju nego drugorođne dece ( t(25)= 2,510 p=0,019 ).

U nastavku prikazana je pripadnost različitim kategorijama rizika, i izvršeno je poređenje proporcija Hi kvadrat testom.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela 4. - Uticaj porodičnog statusa na funkcionisanje braće i sestara dece sa autizmom | | | | | | | | | | | |
|  | | Nizak rizik | | Srednji rizik | | Visok rizik | | Ukupno | | Hi kvadrat test | |
|  | Redosled r. | f | % | f | % | f | % | f | % | X2(6) | p |
| Stepen funkcionalnosti | Blizanci | 1 | 100% | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 100% | 11.862 | 0.065 |
| Prvo | 2 | 18.20% | 2 | 18.20% | 7 | 63.60% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 2 | 12.50% | 9 | 56.30% | 5 | 31.30% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 0 | 0% | 2 | 100% | 0 | 0% | 2 | 100% |  |  |
| Emocionalni simptomi | Blizanci | 1 | 100% |  |  | 0 | 0% | 1 | 100% | 1.637 | 0.651 |
| Prvo | 9 | 81.80% |  |  | 2 | 18.20% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 11 | 68.80% |  |  | 5 | 31.30% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 2 | 100% |  |  | 0 | 0% | 2 | 100% |  |  |
| Problemi u ponasanju | Blizanci | 1 | 100% | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 100% | 7.862 | 0.248 |
| Prvo | 6 | 54.50% | 2 | 18.20% | 3 | 27.30% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 15 | 93.80% | 1 | 6.30% | 0 | 0% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 2 | 100% | 0 | 0% | 0 | 0% | 2 | 100% |  |  |
| Hiperaktivnost | Blizanci | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 100% | 1 | 100% | 5.981 | 0.425 |
| Prvo | 5 | 45.50% | 0 | 0% | 6 | 54.50% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 11 | 68.80% | 1 | 6.30% | 4 | 25% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 2 | 100% | 0 | 0% | 0 | 0% | 2 | 100% |  |  |
| Problemi sa vršnjacima | Blizanci | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 100% | 1 | 100% | 6.477 | 0.372 |
| Prvo | 7 | 63.60% | 1 | 9.10% | 3 | 27.30% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 10 | 62.50% | 1 | 6.30% | 5 | 31.30% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 1 | 50% | 1 | 50% | 0 | 0% | 2 | 100% |  |  |
| Prosocijalo ponašanje | Blizanci | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 100% | 1 | 100% | 5.652 | 0.463 |
| Prvo | 6 | 54.50% | 1 | 9.10% | 4 | 36.40% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 12 | 75% | 0 | 0% | 4 | 25% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 2 | 100% | 0 | 0% | 0 | 0% | 2 | 100% |  |  |
| Ukupan skor | Blizanci | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 100% | 1 | 100% | 5.652 | 0.463 |
| Prvo | 6 | 54.50% | 2 | 18.20% | 3 | 27.30% | 11 | 100% |  |  |
| Drugo | 11 | 68.80% | 1 | 6.30% | 4 | 25% | 16 | 100% |  |  |
| Treće | 2 | 100.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 2 | 100.00% |  |  |

Dete sa autizmom koje ima brata ili sestru blizanca, ima najniži stepen funkcionalnosti. Više od 60% dece sa starijim bratom ili sestrom imaju visok stepen funkcionalnosti, dok većina dece sa mlađim bratom ili sestrom imaju srednji nivo funkcionalnosti.

Grafik br. 10.

18% prvorođenčadi, i 31% drugorođene dece ima viso rizik postojanja klinički značajnih emocionalnih problema. Nema značajne razlike ( p< 0,05 ).

18% prvorođenčadi ima srednji rizik, a 27% visok rizik od postojanja klinički značajnih problema u ponašanju. Nema značajne razlike ( p< 0,05 ).

Blizanac ima visok nivo rizika od postojanja klinički značajnih problema sa hiperaktivnošću, kao i 55% prvorođenčadi i 25% drugorođene dece. Nema značajne razlike ( p< 0,05 ).

Grafik br. 11.

Blizanac ima visok rizik od postojanja klinički značajnih problema sa vršnjacima. 27% prvorođene a 31% drugorođene dece ima visok rizik. Nema značajne razlike ( p< 0,05 ).

Blizanac ima visok rizik od postojanja klinički značajnih problema u prosocijalnom ponašanju. 36% prvorođene a 25% drugorođene dece ima visok rizik. Kod trećeg deteta rizik je nizak. Nema značajne razlike ( p< 0,05 ).

Blizanac ima visok rizik od postojanja klinički značajnih problema ufunkcionisanju. 27% prvorođene a 25% drugorođene dece ima visok rizik. Kod trećeg deteta rizik je nizak. Nema značajne razlike ( p< 0,05 ).

Grafik br. 12.

Sledi ispitivanje uticaja pola na funkcionisanje.

Prosečan stepen funkcionalnosti kod dece sa autizmom izjednačen je u odnosu na pol braće ili sestara.

Prosečan rizik od postojanja emocionalnih problema viši je kod sestara, nego kod braće, ali nema značajne razlike ( p < 0,05 ). Nema značajne razlike u riziku od postojanja problema u ponašanju braće ni sestara. Rizik od postojanja problema sa hiperaktivnošću i problema sa vršnjacima viši je kod braće nego kod sestara, ali nema značajne razlike. Rizik od klinički značajnih problema sa prosocijalnim ponašanjem viši je kod sestara nego kod braće, ali nema značajne razlike. Posmatrajući ukupan skor, braća imaju viši rizik od postojanja klinički značajnih problema u funkcionisanju od sestara, ali nema značajne razlike.

Grafik br. 13.

U nastavku prikazana je pripadnost različitim kategorijama rizika, i izvršeno je poređenje proporcija Hi kvadrat testom.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela 5. - Uticaj pola na funkionisanje braće i sestara dece sa autizmom | | | | | | | | | |  | |
|  | Pol | Nizak rizik | | Srednji rizik | | Visok rizik | | Ukupno | | X2(2) | p |
| Stepen funkcionalnosti | Muški | 2 | 13,30% | 7 | 46,70% | 6 | 40% | 15 | 100% | 0,277 | 0,871 |
| Ženski | 3 | 20% | 6 | 40% | 6 | 40% | 15 | 100% |  |  |
| Emocionalni simptomi | Muški | 13 | 86,70% |  |  | 2 | 13,30% | 15 | 100% | 1,677 | 0,195 |
| Ženski | 10 | 66,70% |  |  | 5 | 33,30% | 15 | 100% |  |  |
| Problemi u ponasanju | Muški | 11 | 73,30% | 2 | 13,30% | 2 | 13,30% | 15 | 100% | 0,833 | 0,659 |
| Ženski | 13 | 86,70% | 1 | 6,70% | 1 | 6,70% | 15 | 100% |  |  |
| Hiperaktivnost | Muški | 7 | 46,70% | 0 | 0% | 8 | 53,30% | 15 | 100% | 4,162 | 0,125 |
| Ženski | 11 | 73,30% | 1 | 6,70% | 3 | 20% | 15 | 100% |  |  |
| Problemi sa vršnjacima | Muški | 8 | 53,30% | 2 | 13,30% | 5 | 33,30% | 15 | 100% | 0,667 | 0,717 |
| Ženski | 10 | 66,70% | 1 | 6,70% | 4 | 26,70% | 15 | 100% |  |  |
| Prosocijalo ponašanje | Muški | 8 | 53,30% | 1 | 6,70% | 6 | 40% | 15 | 100% | 2,800 | 0,247 |
| Ženski | 12 | 80% | 0 | 0% | 3 | 20% | 15 | 100% |  |  |
| Ukupan skor | Muški | 8 | 53,30% | 3 | 20% | 4 | 26,70% | 15 | 100% | 3,474 | 0,176 |
| Ženski | 11 | 73,30% | 0 | 0% | 4 | 26,70% | 15 | 100% |  |  |

13% dece sa autizmom koji imaju brata ima nizak nivo, 47% ima srednji nivo, dok 40% njih ima visok nivo funkcionalnosti. 20% dece sa autizmom koji imaju sestru ima nizak nivo funkcionalnosti, dok 40% ima srednji i visok. Iako vidimo da je manji procenat niske funkcionalnosti, a viši procenat srednje funkcionalnosti kod dece sa braćom nego sa sestrama nema značajne razlike.

Grafik br.14.

Svega 13% braće i čak 33% sestara ima visok rizik postojanja klinički značajnih emocionalnih problema, ali nema značajne razlike.

Rizik od postojanja problema u ponašanju češći je kod braće nego kod sestara, ali nema značajne razlike.

Rizik od postojanja klinički značajnih problema sa hiperaktivnošću visok je u 53% kod braće, dij je kod sestara u svega 20% slučajeva. Nema značajne razlike.

Visok rizik od postojanja klinički značajnih problema sa vršnjacima kao i u prosocijalnom ponašanju izraženiji je kod braće nego kod sestara ali nema značajne razlike.

Nema značajne razlike u ukupnom skoru u odnosu na pol braće i sestara.

Grafik br. 15.

Sledi ispitivanje postojanja povezanosti izmeu posmatranih obeležja. U ovom delu se dakle, ispituju 4. i 5. hipoteza rada.

Povezanost uzrasta i problema u funkcionisanju braće i sestara nije se pokazala statistički značajnom. Rezultati se mogu pročitati u koloni obeleženoj sa (1) Tabele br. 6.

Povezanost stepena funkcionalnosti deteta sa autizmom i problema u funkcionisanju braće i sestara nije se pokazala statistički značajnom. Rezultati se mogu pročitati u koloni obeleženoj sa (2) Tabele br. 6.

Postoji značajna povezanost između sledećih obeležja:

Postoji značajna jaka pozitivna povezanost između rizika od postojanja emocionalnih i problema sa vršnjacima (r=0,619 p=0,000). To znači da rizik raste ili opada u oba slučaja.

Postoji značajna jaka pozitivna povezanost između rizika od postojanja emocionalnih problema i ukupnog skora (r=0,635 p=0,000). To znači da rizik raste ili opada u oba slučaja.

Izmerena je značajna jaka pozitivna korelacija između rizika od postojanja problema u ponašanju i sa hiperaktivnošću (r=0,524 p=0,003). Kao i značajna jaka negativna povezanost između rizika od problema u ponašanju i rizika od problema u prosocijalnom ponašanju (r= -0,596 p=0,001). Kada jedan raste drugi opada.

Postoji značajna jaka pozitivna povezanost između problema u ponašanju i problema sa hiperaktivnošću (r=0,524 p=0,003). Značajna, jaka negativna povezanost između problema u ponašanju i prosocijalnom ponašanju (r= -0,596 p=0,001), i jaka pozitivna povezanost problema u ponašanju i ukupnog skora (r=0,556 p=0,000).

Značajna jaka pozitivna povezanost između hiperaktivnosti i problema sa vršnjacima (r=0,506 p=0,004), negativna sa prosocijalnim ponašanjem (r= -0,804 p=0,000) i pozitivna sa ukupnim skorom (r=0,771 p=0,000).

Značajna jaka pozitivna povezanost problema sa ponašanjem i prosocijalnog ponašanja (r= -0,478 p=0,008), kao i ukupnog skora (r=0,818 p=0,000).

Značajna negativna jaka povezanost problema u prosocijalnom ponašanju i ukupnog skora (r= -0,606 p=0,000).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela 6. - Pirsonova korelacija | | | | | | | | | |
|  | | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| 1.Uzrast | r | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| p |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.Stepen funkcionalnosti | r | 0,187 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| p | 0,322 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.Emocionalni simptomi | r | -0,201 | 06 | 1 |  |  |  |  |  |
| p | 0,286 | 0,973 |  |  |  |  |  |  |
| 4.Problemi u ponasanju | r | 0,090 | -0,195 | 0,086 | 1 |  |  |  |  |
| p | 0,636 | 0,302 | 0,652 |  |  |  |  |  |
| 5.Hiperaktivnost | r | -0,212 | -0,095 | 0,071 | 0,524\* | 1 |  |  |  |
| p | 0,261 | 0,618 | 0,709 | 0,003 |  |  |  |  |
| 6.Problemi sa vršnjacima | r | -0,312 | -0,060 | 0,619\* | 0,194 | 0,506\* | 1 |  |  |
| p | 0,093 | 0,753 | 0,000 | 0,305 | 0,004 |  |  |  |
| 7.Prosocijalo ponašanje | r | 0,109 | 0,219 | 0,077 | -0,596\* | -0,804\* | -0,478\* | 1 |  |
| p | 0,565 | 0,245 | 0,684 | 0,001 | 0,000 | 0,008 |  |  |
| 8.Ukupan skor | r | -0,257 | -0,126 | 0,635\* | 0,556\* | 0,771\* | 0,818\* | -0,606\*\* | 1 |
| p | 0,170 | 0,508 | 0,000 | 0,001 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |  |